

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 13

**ВСЕРОССИЙСКИЙ
ФЕСТИВАЛЬ МОДАЛЬНОСТЕЙ**

Москва, 29 – 31 мая 2024

МОСКВА
2024

СОДЕРЖАНИЕ

Макаров В.В. МОДАЛЬНОСТИ (МЕТОДЫ) ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Makarov V.V. MODALITIES (METHODS) OF PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOLOGICAL COUNSELING IN THE RUSSIAN FEDERATION	6
СТАТЬИ ARTICLES	
Авагимян А.А. КОМИТЕТ ПО БАЛИНТОВСКОМУ ДВИЖЕНИЮ ОППЛ: УСПЕХИ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ Avagimyan A.A. PPL RUSSIA BALINT MOVEMENT COMMITTEE: ACCOMPLISHMENTS, PROBLEMS, PERSPECTIVES	9
Бенар Н.В. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ Benard N.V. METHODOLOGICAL BASIS OF IMAGINATIVE PSYCHODYNAMIC PSYCHOTHERAPY.....	10
Бондаренко А.Ф. ЭТИКО-ЦЕНТРИРОВАННОЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ МОДАЛЬНОСТИ Bondarenko A.F. ETHICALLY-CENTERED PSYCHOLOGICAL COUNSELING: REPRESENTATION OF MODALITY	12
Гафарова О.Н. УНИВЕРСАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» Gafarova O.N. UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY "TECHNOLOGY OF AWARENESS OF REALITY".....	16
Гафарова О.Н. ЧЕТЫРЕ УРОВНЯ РЕФЛЕКСИИ В МЕЖМОДАЛЬНЫХ СУПЕРВИЗИЯХ ПО УНИВЕРСАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» (УМП ПО TOP-ПОДХОДУ) Gafarova O.N. FOUR LEVELS OF REFLECTION IN INTERMODAL SUPERVISION IN THE UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY «TECHNOLOGY OF REALITY AWARENESS» (UMP ON TRA-APPROACH).....	32
Дмитриева А.А. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОЗИЦИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ ПСИХОТЕРАПИИ. ГРАНИЦЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КЛИЕНТА И ТЕРАПЕВТА ПРИ РАБОТЕ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ Dmitrieva A. A. THERAPEUTIC POSITION AS A TOOL IN PSYCHOTHERAPY. BOUNDARIES OF CLIENT AND THERAPIST RESPONSIBILITY WHEN WORKING WITH PSYCHOTIC STATES.....	39
Зезюлинская И.А. СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ: ЦЕННОСТИ, ТРАДИЦИИ И РЕСУРСЫ. КУЛЬТУРНЫЙ КОД – СВЯЗУЮЩАЯ НИТЬ ПОКОЛЕНИЙ Zezulinskaya I.A. MODERN FAMILY: VALUES, TRADITIONS AND RESOURCES. THE CULTURAL CODE IS THE CONNECTING THREAD OF GENERATIONS.....	44
Зезюлинская И.А. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ У ПОМОГАЮЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ: КАК РАСПОЗНАТЬ И ПРЕДОТВРАТИТЬ Zezyulinskaya I.A. EMOTIONAL BURNOUT IN HELPING PROFESSIONALS: HOW TO RECOGNIZE AND PREVENT.....	44

Макаров В.В. ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ Makarov V.V. POLYMODAL PSYCHOTHERAPY	47
Мунарева В.В., Чебыкина И.В. ВЛИЯНИЕ «ИДЕАЛЬНОГО Я» НА САМОПРЕЗЕНТАЦИЮ ЖЕНЩИН Munareva V.V., Chebykina I.V.....	49
Огороднов Л.М., Воищева Н.М. ОПЫТ АГИОДРАМАТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ЗОНЕ СВО Ogorodnov L.M., Voishcheva N.M. EXPERIENCE OF HAGIODRAMA IN THE ZONE OF SPECIAL MILITARY OPERATION.....	51
Плигин А.А. АВТОРСКАЯ ТЕОРИЯ ЛИЧНОСТИ В НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (НЛПт) Pligin A.A. AUTHOR'S THEORY OF PERSONALITY IN NEUROLINGUISTIC PSYCHOTHERAPY (NLPT).....	56
Плотникова Е.А. ПЕРЕНОС И КОНТРПЕРЕНОС В ТЕРАПИИ И СУПЕРВИЗИИ Plotnikova E.A. TRANSFERENCE AND COUNTERTRANSFERENCE IN THERAPY AND SUPERVISION.....	63
Роганов Н.С. НАСТОЛЬНЫЕ РОЛЕВЫЕ ИГРЫ В ТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ Roganov N.S. TABLETOP ROLE-PLAYING GAMES IN THERAPY AND PSYCHOLOGICAL COUNSELING.....	67
Силенок П.Ф. СУТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ГЕНЕРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ Silenok P.F. THE ESSENCE AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF GENERATIVE PSYCHOTHERAPY.....	69
Слабинский В. Ю. СУПЕРВИЗИЯ В ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ Slabinsky V. Yu. SUPERVISION IN POSITIVE DYNAMIC PSYCHOTHERAPY.....	72
Углев С.Л. ОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ПСИХОАНАЛИЗ Uglev S.L. ONTOLOGICAL PSYCHOANALYSIS.....	75
Цветкова Н.И. САМОЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ – НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ Tsvetkova N. I. SELF-VALUE-ORIENTED PSYCHOLOGY AND PSYCHOTHERAPY - A NEW DIRECTION IN PRACTICAL PSYCHOLOGY.....	76
Шевелева Е.В., Новгородова Ю.С. ЮНГИАНСКАЯ ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ: ИСТОКИ И ПОТЕНЦИАЛ СЭНДПЛЕЙ МЕТОДА В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ Sheveleva Y.V., Novgorodova I.S. JUNGIAN SAND THERAPY: THE ORIGINS AND POTENTIAL OF THE SANDPLAY METHOD IN MODERN PSYCHOTHERAPY.....	80

ВСЕРОССИЙСКИЙ ФЕСТИВАЛЬ МОДАЛЬНОСТЕЙ ПРОГРАММА СОБЫТИЙ 29 – 31 мая 2024 года, Москва	89
ПРОГРАММА МАСТЕР-КЛАССОВ, ТРЕНИНГОВ И СОБЫТИЙ ONLINE ПСИФЕСТА® И ПСИФЕСТА® НА ТЕПЛОХОДЕ 31 мая – 2 июня 2024	128

МОДАЛЬНОСТИ (МЕТОДЫ) ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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 клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Теперь уже много лет каждые три месяца собирается комитет Направлений и методов (модальностей) психотерапии и психологического консультирования Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Каждый метод психотерапии стоит особняком и отличается от других. Вместе с тем, все мы признаем принадлежность к единой профессии – психотерапии. Исторический ракурс данной темы уходит корнями в конец восьмидесятых, начало девяностых годов прошлого века. Когда через приоткрывающийся, затем открывшийся, затем рухнувший железный занавес в нашу страну хлынула западная психотерапия и восточные практики. В этом, как в дальнейшем оказалось, довольно мутном потоке были и отдельные жемчужины. Мы встретились с большим числом новых методов психотерапии (модальностей). Представители каждой из них доказывали преимущество своего метода и были весьма конкурентно и критически настроены к другим модальностям. Они принесли конкуренцию модальностей. В последующем оказалось, что они не были известными специалистами как в провозглашаемых ими модальностях, так и в стране своего проживания. Напомню, что в советской психотерапии было четыре метода: гипноз, аутогенная тренировка, рациональная психотерапия и новейший для того времени метод личностно ориентированной, реконструктивной психотерапии. Первые три метода были доступны всем психотерапевтам. Четвертый стоял особняком, и его приверженцы работали только в нем.

В настоящее время современная психотерапия и многие области психологии, которые занимаются помощью, а также смежные области, такие как коучинг и другие, всегда используют в своей деятельности методы психотерапии, далеко не всегда называя их своими именами.

Более того, ряд организаций, учебных структур и множество отдельных специалистов, обсуждая свои подходы в практике и науке, далеко не всегда сообщают о принадлежности к модальности. С нашей точки зрения все, что делается в психотерапии и психологическом консультировании, осуществляется в рамках определенных методов (модальностей). А если это не так – значит, это новая модальность или, по крайней мере, авторский метод. И каждый из авторских методов, пройдя процедуру признания, приобретает права в качестве такового.

В этой области мы, несомненно, разделяем позицию международных объединений психотерапевтов, куда мы входим и представляем нашу страну. Так Европейской Ассоциацией Психотерапии сегодня признается 21 модальность, в Азиатской Федерации Психотерапии – 25 модальностей, тогда как Всемирный Совет по Психотерапии признает 15 модальностей. Среди 50 модальностей и 7 кластеров, признанных в Российской Федерации, есть модальности, заимствованные в Западной Европе и Северной Америке, при этом, большинство составляют отечественные модальности. Да и западные модальности для успешной работы в нашей стране прошли длинный путь адаптации к нашим реалиям.

Сегодня у нас сложилась и функционирует троичная система признания методов психотерапии: авторский метод; модальность или метод психотерапии и кластер психотерапии. **Авторский метод** – метод психотерапии, связанный с конкретным автором, который, возможно, не будет работать без участия автора. Каждый авторский метод психотерапии обязательно располагает своей теорией и технологиями работы. Он может не иметь образовательную программу и большое число последователей. Мы поддерживаем авторские методы. Они проходят процедуру признания, и мы ведем реестр авторских методов психотерапии и консультирования (<https://oppl.ru/avtorskaya-sertifikatsiya/reestr-vyidannyih-avtorskih-svidetelstv.html>). **Метод (синоним – модальность) психотерапии** описывается как совокупность оригинальных методик психотерапии, объединенных концептуально, теоретически на известной, оригинальной, синтетической теоретической основе и включает в себе четыре критерия: наличие собственной теории, практики (технологий), образования (учебной программы), наличия последователей. По-видимому, мы будем пересматривать само понятие модальности и рассматривать каждую модальность, насколько она соответствует высокому статусу метода психотерапии. Кроме авторских методов и модальностей мы дополнительно выделяем кластеры психотерапии. Это объединения нескольких модальностей для решений задач в определенной области. Так развиваются кластеры: психотерапия боли; психотерапия психосоматических нарушений; духовно ориентированная психотерапия; психотерапия здоровых; игропрактика в терапии и психологическом консультировании; философско-психологическое консультирование; психологический, психотерапевтический коучинг (<https://oppl.ru/komitetyi/metodyi-psihoterapii-i-konsultirovaniya.html>).

Основными в этой системе, конечно же, являются модальности или методы психотерапии. Чтобы называться модальностью нужно опираться на свою теорию, располагать своей системой технологий работы, иметь значительное число последователей и систему образования в своей модальности. Численность последователей мы оцениваем по числу участников от модальностей в наших конгрессах и регулярности организации секций и конференций на наших объединенных конгрессах. А теперь ещё и на Психфестах и фестивалях модальностей. Образование в модальностях осуществляется в четырехчастной парадигме. Где есть теория, практика, учебная супервизия и учебная личная терапия. И пятая составляющая

– это участие в балинтовских группах. Образование зачастую проводится в модальностях с привлечением партнеров. И в первую очередь – Первого Университета.

Приведём список модальностей (методов) психотерапии и психологического консультирования:

- Гипнотерапия
- Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия
- Полимодальная психотерапия®
- Системная семейная психотерапия
- Экзистенциальная психотерапия
- Гештальт-терапия
- Телесно-ориентированная психотерапия
- Ресурсно-ориентированная системная психотерапия
- Позитивная психотерапия
- Символдрама
- Трансперсональная психотерапия
- Нейролингвистическая психотерапия
- Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно
- Психокатализ
- Клиническая классическая психотерапия
- Дианализ
- Психодрама
- Эмоционально-образная психотерапия
- Психоорганический анализ
- Транзактный анализ
- Психотерапевтическая кинезиология
- Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз
- Перинатальная и репродуктивная психотерапия
- Религиозно-ориентированная психотерапия
- Музыкально-интегральная психотерапия
- Клиническая психосоматическая психотерапия
- Целебная творческая психолингвистика (ЦТП) А.И. Семеновой
- Когнитивно-поведенческая психотерапия
- Клиент-центрированная психотерапия
- Интегративно-диалоговая, когнитивно-ориентированная гипнотерапия (психотерапия)
- Арт-терапия
- Юнгианский анализ
- Объединённое психоаналитическое направление в психотерапии в Лиге
- Балинтовские группы
- Интегративная детская психотерапия
- Системная семейная психотерапия: восточная версия
- Восточная версия транзактного анализа
- Интегральное нейропрограммирование
- Системно-феноменологическая психотерапия (консультирование) и клиентцентрированные расстановки®
- Процессуально-ориентированная психология и психотерапия
- Генеративная психотерапия
- Российская версия психосинтеза
- Песочная терапия
- Родологический метод консультирования
- Групповой анализ
- Поведенческая психотерапия
- Ценностно-ориентированная психология и психотерапия
- София анализ
- Позитивная динамическая психотерапия (Позитивная динамическая психотерапия по В.Ю. Слабинскому)
- Соматическая психотерапия Биосинтез
- Интегративная психодинамическая психотерапия
- Игропрактика в терапии и психологическом консультировании (кластер психотерапии)
- Психотерапия боли (кластер психотерапии)
- Психосоматическая психотерапия (кластер психотерапии)
- Духовно ориентированная психотерапия (кластер психотерапии)

- Психотерапия здоровых (кластер психотерапии)
- Философско-психологическое консультирование (кластер психотерапии)
- Психологический, психотерапевтический коучинг (кластер психотерапии)

Модальности, развиваясь, проделывают свой путь и уходят в историю. Лучшее из того, что создают и содержат в себе модальности, может заимствоваться другими модальностями и оставаться в интегративных методах. Это процесс неизбежный. Мы являемся убежденными сторонниками принятого в науке цитирования авторов при заимствованиях. Можно предположить, что будущее интегративных методов состоит в том, что они будут объединяться, сливаться друг с другом, по сути, двигаясь в направлении единой психотерапии.

Время идет, психотерапия бурно развивается и каждые три месяца уже более двух десятилетий собирается для своей работы комитет модальностей (методов) психотерапии для обсуждения и пополнения методов психотерапии и психологического консультирования, принятых в Российской Федерации.

Дорогие коллеги, данный доклад открывает выпуск нашей Антологии, посвященной методам психотерапии и психологического консультирования!

Мы вправе гордиться нашим прошлым и настоящим! Уверенно смотрим в наше будущее, ведь теперь мы не только создаем, но и определяем его сами!

**MODALITIES (METHODS) OF PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOLOGICAL COUNSELING
IN THE RUSSIAN FEDERATION
Makarov V.V.**

СТАТЬИ

КОМИТЕТ ПО БАЛИНТОВСКОМУ ДВИЖЕНИЮ ОППЛ: УСПЕХИ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Авагимян Анжела Албертовна (Москва) – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, сертифицированный психолог-консультант, сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп международного уровня, действительный член Национальной экспертной коллегии психологов и психотерапевтов, президент Российского Балинтового общества, председатель комитета по Балинтовскому движению ОППЛ, руководитель модальности «Балинтовские группы» в ОППЛ.

Балинтовские группы – это метод групповой тренинговой и исследовательской работы. Он получил название по имени своего создателя – Микаэла Балинта. М. Балинт (собственное имя – М. Бергман) – венгерский психоаналитик, один из представителей британской школы психоанализа. Родился 3 декабря 1896 г., в Будапеште в семье практикующего врача. Проводил в клинике Тэвисток в Лондоне дискуссионные групповые семинары с практикующими врачами и психиатрами. М. Балинт был профессором психиатрии в медицинском колледже при Университете Цинциннати (США), в 1966 г. руководил учебными семинарами отделения психиатрической медицины при Университетской клинике в Лондоне, в 1968 г. был избран Президентом Британского психоаналитического общества.

Свой обобщенный опыт Балинт отразил в книге «Врач, его пациент и болезнь». Этот опыт лег в основу метода.

На настоящий момент распространение опыта работы Балинтовой группы представляет большой интерес и в нашей стране.

До недавнего времени в России не существовало общенационального Балинтового общества. В предыдущие годы было несколько попыток развить Балинтовское движение, однако они не увенчались успехом.

24 апреля 2013 года на заседании Комитета модальностей ОППЛ было принято решение основать в Лиге Комитет по личной терапии и Балинтовскому движению, которое было утверждено на XV съезде Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги 11 октября 2013 года. Решением XIII съезда ОППЛ 13 октября 2016 года указанный Комитет был разделен на самостоятельные комитеты по Личной терапии и по Балинтовскому движению.

После реорганизации Комитета по Балинтовскому движению и утверждения состава Комитета на Центральном Совете ОППЛ 15.03.2022 проведена большая работа:

1. Приведена в соответствие документация и определена на сайте ОППЛ:
 - разработано Положение о Комитете по Балинтовскому движению ОППЛ;
 - разработано Положение о руководителе Балинтовских групп ОППЛ;
 - разработано Положение о сертификации и ре-аккредитации руководителей Балинтовских групп ОППЛ.
 2. Разработаны стандарты реаккредитации руководителей Балинтовских групп. В 2022 году проведена реаккредитация руководителей Балинтовских групп, реестр реаккредитованных специалистов размещен на сайте ОППЛ. В июне 2024 года планируется следующая реаккредитация.
 3. Впервые разработана авторская программа обучения на руководителей Балинтовских групп (216 ак. часов) и на преподавателя курса «Тренинг руководителей Балинтовских групп» – 96 ак. часов (из них 16 ак. часов – теория и методология). С сентября 2022 года по этой программе начали обучение сертифицированные специалисты – руководители Балинтовских групп из Алматы, Новосибирска и Москвы. В июне 2023 года завершили программу обучения специалисты из Новосибирска и Москвы, которые могут вести тренинг руководителей Балинтовских групп. Им вручены сертификаты преподавателей курсов ОППЛ. Коллеги из Алматы продолжают обучение, и в июне 2024 года будет проведен завершающий семинар и пройдет сертификация руководителей Балинтовских групп как преподавателей.
 4. Разработаны программы, подана заявка, и из Комитета профессионального признания ОППЛ получено одобрение и авторские свидетельства от 18 октября 2022 года на авторские программы по обучению преподавателей курса «Тренинг руководителей Балинтовских групп», «Программа обучения супервизоров для руководителей Балинтовских групп».
 5. Балинтовский комитет ОППЛ на регулярной основе участвует в конференциях и конгрессах ОППЛ с докладами и мастер-классами групповой работы, например:
 - 14-20 августа 2023. Байкальский декадник;
 - 17-23 июля 2023. XIX декадник «Источники успеха» на Алтае;
 - 19-24 апреля 2023. Фестиваль тренингов «Псифест» и Всероссийский форум специалистов помогающих профессий «Психология, психотерапия, психиатрия: победа в борьбе со стрессом» в Новосибирске;
 - 1-2 апреля 2023. V фестиваль «Психотерапия и психологическое консультирование в Нижнем Новгороде»;
 - 3-6 ноября 2023. II Всемирный конгресс русскоязычных психотерапевтов – участие с докладом на пленарном заседании и проведение Балинтовой секции;
 - 28 мая - 3 июня 2024 г. Фестиваль модальностей ОППЛ, а также в других мероприятиях, происходящих в России.
- Также мы выступаем для распространения Балинтового движения под эгидой ОППЛ на других площадках российского и постсоветского пространства. Так, 20 апреля 2024 года провели мастер-класс на VI Международной

практической конференции «Психология зависимости: вызовы современности», ежегодно выступаем на конференциях по паллиативной медицине, на съездах онкопсихологов – непосредственно там, где присутствуют специалисты помогающих профессий, помощь которым оказывают Балинтовские группы.

7-8 июня 2024 состоится представительный Международный конгресс в Астане «Мир психотехнологий: проблемы и перспективы», на котором будет представлен доклад онлайн на пленарном заседании, и коллеги из Алматы поедут для очного участия.

Международная Балинтовская Федерация – это научное и практическое профессиональное сообщество, которое ориентировано на повышение квалификации врачей и психологов, повышение успешности их работы, обретение помощи в коллегиальном окружении, которое будет способствовать профессиональному развитию. Она создана в 1972 году, сейчас в нее входят как коллективные члены более 20 стран, в которых созданы национальные Балинтовские общества, так и индивидуальные члены. 4 декабря 2021 года состоялась очередная встреча правления Международной Балинтовской Федерации, где было принято решение о включении Общероссийской общественной организации «Российское Балинтовское Общество» в члены Международной Балинтовской Федерации. По количеству зарегистрированных участников Российское Балинтовское Общество занимает 4 место среди других стран мира (по данным 2021 года).

Сегодня, отметив десятилетие образования, комитет в штатном режиме участвует в мероприятиях ОППЛ с докладами и мастер-классами, в образовательных программах, в том числе на платформе Первого университета профессора В.В. Макарова. Стало уже традицией, что наши коллеги из Новосибирска летом проводят Балинтовские семинары по время декадника на Байкале и на Алтае, что планируется сделать и в этом году. Также мы готовимся к участию в 26-м съезде Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и во II Межконтинентальном экстерриториальном конгрессе «Планета психотерапии», в том числе с проведением на конгрессе Балинтовской секции с докладами и мастер-классами.

PPL RUSSIA BALINT MOVEMENT COMMITTEE: ACCOMPLISHMENTS, PROBLEMS, PERSPECTIVES

Avagimyan Anzhela Albertovna (Moscow) – medical psychologist at the Psychiatric Hospital №1 after N. A. Alekseyev of the Moscow Health Department, certified consulting psychologist, internationally certified supervisor-leader of Balint groups, actual member of the National expert board of psychologists and psychotherapists, president of the Russian Balint society, chairperson of PPL Russia Balint movement committee, leader of the “Balint groups” modality at PPL Russia.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИМАГИНАТИВНОЙ ПСИХОДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Бенар Наталия Владимировна – кандидат философских наук, Международный институт имажинативной психодинамической психотерапии.

Методологию в имажинативной психодинамической психотерапии (ИПП) следует рассматривать с двух сторон. Во-первых, со стороны теоретического основания, включающего философское знание об имажинации, воображении, взаимодействии с другим человеком, способах и смыслах существования; теорию психоанализа, начиная с классического психоанализа и до современных психоаналитических концепций; психологические теории работы с образным представлением. Во-вторых, со стороны практики, когда речь идет о методах или способах достижения цели в обучающем или психотерапевтическом процессе.

Обе эти стороны методологии неизменно сопровождаются развитием и усвоением этических норм профессионального взаимодействия и процессом становления идентичности имажинативного психодинамического психотерапевта (ИПП-терапевта), что неразрывно связано между собой, закладывается в процессе обучения и далее эволюционирует в профессиональной среде. Выбор ИПП в качестве направления предполагает поэтапное профессиональное становление, более глубокое осознание и понимание себя самого, затем себя в профессии, постепенное приобретение профессиональной идентичности.

Раскрывая возможности процесса обучения ИПП, важно прежде всего определиться с понятиями «психодинамики». Это понятие означает, что психические процессы человека рассматриваются в движении как сложная многомерная система, как то, что отвечает за качество внутренней жизни, за способность выстраивать удовлетворительные отношения с собой и с миром и как то, что подлежит коррекции, если наблюдаются существенные проблемы. Психодинамика подразумевает наличие в психике человека тех слоев, которые могут осознаваться, тех, которые осознаются только в определенных ситуациях и тех, которые остаются неосознанными, но значительно влияют на способы функционирования.

Наличие проблем обнаруживается через транслируемые клиентом внутриличностные конфликты, например, конфликт вины или конфликт самооценки или через демонстрацию в сценах взаимодействия структурной психической уязвимости, когда он слабо понимает себя, других людей, действует импульсивно или сдерживает свои реакции слишком долго, разрушает отношения, одновременно пытаясь их удержать. ИПП-терапевту необходимо научиться улавливать эти нюансы внутреннего и внешнего представления во взаимодействии с клиентом при развитии психотерапевтических отношений. Ему следует выработать способность оставаться внимательным к собственным реакциям, благодаря которым он получает более глубокое понимание бессознательного, скрытого материала и невысказанных посланий клиента. Это можно назвать особым рабочим, но также и творческим процессом психотерапии, в котором ИПП-терапевту приходится

искать баланс между вовлеченностью, заинтересованностью, «движением навстречу», с одной стороны, и – не будучи отстраненным – сохраняем психотерапевтической позиции, с другой.

Прежде всего, в обучении ИПП необходимо погружение в метод, что обычно занимает несколько лет. Специалист, прошедший обучение по ИПП, овладевает множеством профессиональных компетенций, позволяющих достаточно свободно практиковать.

Метод ИПП как психодинамический метод базируется на теории и практике психоанализа. Обучение включает психоаналитическую подготовку: лекции, семинары, работу с психоаналитическими текстами, знакомство с техниками психоанализа. Концептуальный теоретический вектор в ИПП направлен на интерсубъективную парадигму психоанализа, в которой основополагающим и исцеляющим фактором является развитие психотерапевтических отношений (Д.Э. Этвуд, Р. Столорю и др.).

Работа с текстами охватывает материалы З. Фрейда, а также описанные им знаменитые случаи из практики, тексты Д.В. Винникотта, М. Кляйн, А. Фрейд, У. Биона и уже более современных авторов, в том числе и французских психоаналитиков: А. Грина К. Смаджа, Ю. Кристевой, Д. Анзьё и др. Техники психоанализа заключаются в искусстве интерпретаций, в работе со сновидениями, с переносом-контрпереносом и сопротивлением. Особое внимание уделяется психоаналитическому методу свободных ассоциаций.

ИПП психотерапевту, чтобы успешно помогать клиентам, необходимо выработать внутренний и внешний сеттинг, а именно, быть способным задавать четкие рамки психотерапевтического процесса: время, место, оплату. Благодаря четкому сеттингу, стабильности, постоянству, размеренности психотерапевтического процесса и самого психотерапевта, происходят глубинные изменения психического функционирования клиента, разрешаются его внутриличностные конфликты, налаживаются отношения.

В обучающем процессе особое внимание уделяется имажинативным психодинамическим техникам – освоению работы с образным переживанием, встроенности имажинаций в развитие психотерапевтических отношений. Имагинации или как их еще называют во французской школе психоанализа Р. Дезуаля и последователей, таких, как Н. Фабр – сновидения наяву – обрабатываются почти так же, как ночные сновидения в психоаналитическом процессе, но не только. Существует богатый арсенал техник, разработанных Х. Лейнером и его последователями У. Барке и к. Нор и др., например, техники конфронтации или ассоциативные техники. Развитие в обучении идет от овладения работой с имажинацией на заданную тему-мотив (исходя из проблематики клиента), к работе с ассоциативными имажинациями. Это может быть символ, который рождается на сессии или особое телесное переживание. Воспоминание, ночное сновидение также могут быть продолжены в имажинативном поле в ассоциативном ключе. Постигание работы с имажинациями требует постоянного включения этого материала в учебную практику на протяжении всех лет обучения. Происходит постепенное постижение символического плана имажинаций (символики цвета, формы, чисел и др.), символического плана развития психотерапевтических отношений, значения символической функции в целом.

Практическая сторона методологии в ИПП продолжает раскрываться, постепенно охватывая сферу психодинамической диагностики. По мере обучения ИПП-терапевт овладевает знаниями в области клинической диагностики, в области психиатрии. Он учится диагностировать направленность и мотивацию (или отсутствие таковых) у клиента на получение психотерапевтической помощи, уровень его психического функционирования, основную проблематику, лежащую в сфере отношений, внутренние и внешние конфликты, конфликты, вызванные стрессом. Также будущий ИПП-терапевт приобретает навык строить психодинамическую гипотезу относительно возможностей (ресурсов) клиента к изменениям в процессе психотерапии, выбирать оптимальную стратегию работы для достижения результата укрепления его психического здоровья, повышения качества жизни. ИПП-терапевт должен быть способен грамотно и ответственно вести психотерапевтический процесс: проводить предварительную беседу, понимать значение глубинных психодинамических процессов, символического поля и его значений, владеть техническими навыками работы с глубинными проявлениями психики, грамотно и своевременно интерпретировать материал психотерапевтических сессий.

Не менее важным моментом в постижении профессии и приобретении идентичности ИПП-терапевта является самопознание, формирование навыка заботиться о расширении собственной осознанности, о своем психическом здоровье и профессиональном благополучии.

На протяжении всего обучения у будущего ИПП-терапевта есть возможность получить профессиональную поддержку доцентов, супервизоров, обучающихся психотерапевтов профессионального сообщества. Это: индивидуальная психотерапия и групповая психотерапия, супервизия – работа с собственными «слепыми» и «немыми» зонами в практике, балинтовские группы – работа с эмоциональным выгоранием.

Развиваясь и выстраивая собственную методологию, ИПП задает перспективы обновленного подхода к супервизии – анализу психотерапевтической практики с целью помощи психотерапевту в обретении большей эффективности в работе. Во-первых, следует выделить важность анализа развития психотерапевтических отношений. Этот анализ с одной стороны, предполагает рассмотрение реконструкции прежнего опыта отношений пациента, его ожиданий и бессознательных желаний, с другой – нахождение путей и возможностей коррекции этих отношений за счет приобретения нового опыта. Во-вторых, имажинация рассматривается как важный диагностический и корректирующий элемент, как совместный продукт терапевтической пары, вписанный в контекст развития психотерапевтических отношений и отражающий все нюансы этого развития на различных уровнях анализа: с точки зрения конфигураций переноса-контрпереноса, истории жизни пациента, проблематики и перспектив психотерапии.

Профессиональная идентичность ИПП-терапевта укрепляется благодаря принятию этических норм и правил метода ИПП. Кроме всех прочих правил, этической нормой становится психотерапевтическое взаимодействие, которое предполагает поддержание мыслительного ассоциативного процесса пациента в предоставлении им материала на сессиях,

а излишнее вмешательство с целью оказать влияние считается этическим нарушением. Методически выверенное обучение способствует профессиональному становлению и постепенному развитию профессиональной идентичности, за счет внутреннего укрепления, и как отмечал Д.В. Винникотт, за счет эволюции способности «быть в одиночестве» – иметь надежный внутренний психический контейнер для собственных тревог и давать его в распоряжение клиенту как «достаточно хорошая мать», иметь надежные хорошие внутренние объекты, ощущение надежных собственных границ и внутреннего сеттинга, или еще можно сказать, иметь надежный внутренний психический дом. Не менее важным является обретение «дома профессионального», круга коллег-единомышленников, вхождение в организацию, развивающую метод ИПП и консолидирующую ИПП-специалистов.

Методология ИПП, опирается на объединение наработанного за многие годы опыта в теории и практике, на привлечение нового знания и отвечает современным тенденциям развития психотерапии, что задает перспективы дальнейшей эволюции метода.

METHODOLOGICAL BASIS OF IMAGINATIVE PSYCHODYNAMIC PSYCHOTHERAPY

Benard Nataliya Vladimirovna – Candidate of philosophical sciences, International Institute of imaginative psychodynamic psychotherapy.

ЭТИКО-ЦЕНТРИРОВАННОЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ МОДАЛЬНОСТИ

Бондаренко Александр Федорович – доктор психологических наук, профессор, частнопрактикующий психолог. Руководитель модальности ЭЦПК.

Этико-центрированное психологическое консультирование (далее ЭЦПК) – концепция и метод психологического консультирования, предназначенные прежде всего для работы с пациентами, ставшими жертвой психоэмоциональной травмы в межличностных отношениях. Средоточием консультативной и психотерапевтической работы при этом выступает главная цель, вытекающая из русской философской антропологии, – восстановление и укрепление личностного достоинства человека. Принципиальные концепты метода отражают онтологию межличностных отношений и профессиональные действия психолога: постановка психологического диагноза сложившейся ситуации, учет баланса жертвоприношения и самопожертвования, преодоление виктимной позиции путем переосмысления собственного жертвоприношения как дара и др.

Метод ЭЦПК является эксплицитно культуросообразным, т.е. он открыто заявляет о своей принадлежности к русской философской антропологии и культуре, тем самым отвечая индигенному тренду развития мировой психологии [1; 2; 3; 5; 7; 8; 9;10; 13; 15;16;17]. Дело в том, что принадлежность к определенной цивилизации и культуре формирует у того или иного этноса ряд специфических черт, проявляющихся в особенностях ментальности, которые, собственно, и определяют целесообразность и эффективность использования того или иного подхода в работе с данной категорией пациентов/клиентов. Психотерапевтическая традиция, обязанная своим возникновением русской философской антропологии, заточена на проблематике нравственности, поскольку высокой русской культуре свойственно именно стремление к нравственному совершенствованию. В то время как, скажем, иудейской – стремление к совершенствованию интеллектуальному. По крайней мере, именно так писал еще в XII веке Моисей Маймонид (Рамбам), почитаемый евреями как второй Моисей [14, с. 499]. Исламу – покорность, что вытекает из самого наименования данной религии. Буддизму – преодоление желаний ради прекращения страданий.

Русский человек является носителем не протестантской нормы вседозволенности, не иудейской нормы запрета, не исламской нормы покорности, а восточнохристианской нормы благословенного действия, действия, санкционированного с позиции абсолютного блага, абсолютного добра. Вскрытие ценностно-смыслового конфликта, в основе которого, как правило, находятся переживания, связанные либо с добровольным самопожертвованием, либо с осмыслением жертвоприношения со стороны других в отношении тебя самого, что, собственно, и вызывает этический диссонанс, и есть сердцевина ЭЦПК.

Таким образом, хотя сам термин «этический персонализм» принадлежит М. Шелеру, непосредственно психологическое содержание той феноменологии, которую мы описываем данным термином, вполне отражает специфику русской ментальности, проявляющейся в таких особенностях высокой русской культуры, как потребность постигать, переживать и утверждать нравственные формы жизни как абсолютные ценности бытия, которым атрибутируется достоинство высших смыслов [2. С.42].

Как показывают наши исследования в области психосемантики сознания, архетипичной чертой русской ментальности является все же *деятельная созерцательность*, а не прагматизм, поскольку категории деятельности, власти и независимости объединены в конструкт, включающий в себя ценность познания [1;2;15]. Кроме того, русская культура сострадательна, для русского человека именно *любовь* представляет абсолютную и высшую нравственную ценность, в то время как свобода, говоря словами А.А. Ухтомского, дается только там, где есть дары Духа Святого [10].

В популяризируемом же сегодня ноахизме с его попытками введения «универсальной этики», по глубокому замечанию О.Н. Четвериковой, «есть вера в единого для всех Бога (при этом у каждого свое собственное его понимание), есть запреты, есть суд, но нет христианской заповеди любви, раскрывающей в человеке личность» [13, с. 216].

Именно эти, нередуцируемые социокультурные свойства русского человека и являются подлинным содержанием и предметом отечественных традиций и перспектив во внемедицинской психотерапии. Другое дело, что высокая русская культура в XX веке была разрушена. Русские люди сплошь и рядом ощущают себя духовными сиротами. В связи с инфицированием хамством, этой мнимой духовной панацеей плебса, возвращение русскому человеку исконного чувства собственного достоинства, пробуждение которого и лечит человеческую душу, – самое целебное средство. К сожалению, только крайняя, пограничная ситуация выступает необходимым условием для этого пробуждения. Именно в условиях крайней, пограничной ситуации, на антропологической границе человеческого и нечеловеческого, русская психология противостоит западной трансгрессии, в которой, по выражению С.С. Хоружего, «преступление как таковое возводится в фундаментальную антропологическую установку» [12].

Психологические механизмы, лежащие в основе личностных изменений пациента. Как свидетельствуют наши исследования, люди обращаются к практикующему психологу по прямому назначению, т.е., не путая его с психиатром, неврологом или наркологом, во вполне определенном типе ситуаций: в ситуации виктимизации личностного «Я» в травматических межличностных отношениях (см. [1; 2 и др.]). ЭЦПК – концепция и метод, предназначенные для психологического консультирования и последующей психотерапии в ситуации травматических межличностных отношений, в которой у человека возникает этический диссонанс, т.е. конфликт собственных представлений о добре и зле в отношениях и поведении с реальной их практикой, как она на самом деле сложилась.

Если ситуация есть реальное событие, данное в обстоятельствах, то переживание этического диссонанса есть ментальное событие, влекущее за собой изменение личностной позиции, чаще всего проявляющейся в утрате субъектности (позиция «жертвы»). Собственно, из этих двух возможных пресуппозиций и возникает насущная необходимость в психологической помощи: начиная с восстановления душевного равновесия, продолжая восстановлением личностного достоинства (преодоление личностной позиции «жертвы») и вплоть до развития и совершенствования этического ядра личностного «Я».

Эти три процесса в ЭП и охватывают весь процесс восстановления субъектности «Я». Для краткости мы именуем эту триединую задачу задачей трех «Р»: ревитализация, ревальвация, реконструкция. Рассмотрим эти задачи по отдельности.

К психологу обращается человек страдающий. Страдание проявляется в жалобах, выступающих внешней, обращенной вовне формой страдания. В свою очередь, жалобы могут иметь два принципиально направленных вектора: жалобы на состояние и жалобы на отношения. **Первая (и первичная) задача** психолога при обращении к нему страждущего – задача ориентировочная: установить хотя бы в первом приближении причины страдания, проявляющиеся в жалобах, их этиологию – психогенную, органическую, биохимическую или смешанную. Во всех случаях, кроме сугубо психогенных причин, психолог не может выступать главным актором психотерапии, ограничиваясь вначале консультационной (направление к соответствующему специалисту), а затем, если возникнет необходимость, продолжая и наращивая усилия, относящиеся к психологической помощи.

Вторая задача, таким образом, состоит в обеспечении эмоционального отреагирования, рефлексии происходящего, переопределении ситуации и т.п.

Третья задача – основная: помощь и содействие в выработке новой личностной позиции, субъектности собственного «Я». Эта задача, безусловно, выходит за рамки психологического консультирования, принадлежат к более обширному пространству психотерапии, однако основные моменты подготовительной консультативной работы составляют ее основу.

Структурирование процесса взаимодействия, краткое описание этапов. Принципиальная схема консультативной работы включает три основных этапа.

Первый этап – подготовительный. Этот, неспецифический, этап предназначен для первичной ориентировки в жалобах и общей психосоциальной ситуации страждущего, для установления надлежащего уровня доверия, для *подготовки пациента к ситуации личностной и отношенческой диагностики.*

Второй этап работы – диагностический. Этот этап в ЭЦПК выступает уже со своим специфическим содержанием. Общее назначение личностной и отношенческой диагностики – объективировать состояния, личностные особенности и стратегии межличностных отношений в конкретной травматической ситуации. Речь идет именно об экспресс-диагностике. Применяемые здесь диагностические методики могут включать в себя широко известный в быстрой диагностике инструментарий: проективные тесты (метод цветочных выборов М. Люшера, психографический тест А.В. Либина), а также отдельные шкалы из личностного опросника Р. Кетелла, в частности шкалу, отражающую фактор «В», СММЛ (Mini-mult), сокращенный вариант MMPI, т.е. набор методик, обеспечивающих экспресс-диагностику личности и ее состояний.

Но особую значимость, на наш взгляд, имеет разработанная нами методика оценки и прогнозирования психологического развития ситуаций межличностного взаимодействия, которая предназначена для идентификации фигуры «жертвы» и наличия самого акта «жертвоприношения», пусть понимаемого и символически, но отнюдь не менее травматичного по своей сути [1, с. 344-356].

Сущность данной диагностической методики заключается в том, что она позволяет распознать онтологические основания межличностного конфликта путем переопределения его сторон как соотносящихся с библейскими персонажами Авеля и Каина, глубочайший психологический анализ которого осуществил Л.Сонди. «Психоанализ поставил Эдипов комплекс центральной проблемой своих научных изысканий, – писал Л.Сонди. Судьбоанализ же в центр человеческого бытия ставит Каина. Уже много лет мы постоянно слышим о влиянии, которое может оказывать на человека «Эдип», а Каин все это время уже давно им правит» [7, с. 18]. Собственно, консультативная и психотерапевтическая работа в модальности

ЭЦПК с лицами, пострадавшими от травматических межличностных отношений, и заключается в том, чтобы пациента/клиента в позиции «Авеля» вывести из позиции жертвы и возвысить на пути восстановления собственного личностного достоинства. А в отношении противоположной фигуры, ежели, паче чаяния, предложение о консультативной и психотерапевтической работе будет принято, осуществлять психокоррекционные мероприятия при необходимости в тесном союзе с врачами соответственно патопсихологическому, неврологическому или иному диагнозу.

Типичные исходы второго этапа работы следующие: опираясь на результаты диагностики, консультирующий психолог завершает ориентировочно-диагностический этап работы клинически ориентированной беседой, в которой обсуждаются полученные данные, уточняется отношение страждущего к ним и определяется собственно предмет психологической работы или иные направления и задачи в сложившейся ситуации. Наиболее вероятные варианты развертывания событий после этапа экспресс-диагностики суть следующие.

1. Жалобы и причина обращения за психологической помощью адекватны данной травматической ситуации, психоэмоциональное состояние страждущего (общий стресс, тревожность, сниженное настроение, фрустрация, агедония и т.п.) и личностная акцентуация не превышают пределов, требующих срочного либо неопременного врачебного вмешательства. Основное травматическое переживание относится к психогении, индуцированной травмой межличностных отношений.

2. Жалобы и причина обращения за психологической помощью не когерентны. Например, предъявляемая жалоба звучит как обвинение супруга в измене, но степень личностной акцентуации, уровень шкалы по фактору «В» в тесте Кетелла, личностный профиль в целом по тесту «Мини-мульти» и неспособность выполнить психографический тест, равно как и клинически ориентированная беседа, заставляют предположить, что речь идет о бреде отношений.

3. Жалобы и причина обращения за психологической помощью адекватны ситуации. Однако в процессе диагностики и клинически ориентированной беседы выясняется, что речь идет не столько о самом человеке, который обратился за помощью, сколько о том, по поводу которого обратились за помощью, поскольку именно тот, другой, создал конкретную травматическую ситуацию. При этом очевидно, что ни психоэмоциональное состояние обратившегося за помощью, ни его интеллектуальный уровень, ни степень личностной акцентуации не искажают представленную картину. Так что речь должна идти, в первую очередь, о работе именно с тем, другим человеком, по поводу которого и обратились к психологу.

Как явствует из вышеизложенного, непосредственная ситуация приложения усилий именно психолога-консультанта – это первый из возможных исходов. Во втором случае возникает необходимость направления страждущего к психиатру (или в необходимых случаях – к врачам иных специальностей), что также требует необходимой в таких случаях квалификации и компетенций, иначе можно травмировать человека или, еще хуже, способствовать его инвалидизации. В третьем из типичных исходов необходимы усилия для выстраивания ситуации психологической помощи, поскольку она лишь обозначена, но не проявлена.

Так что в качестве готовых для консультативной работы уже с первой встречи могут рассматриваться лишь ситуации первого типа. Именно для такого, по прямому назначению, типа консультативных ситуаций и разработан нами Протокол консультативной работы в модальности, процедуры которого составляют третий этап ЭЦПК.

Третий этап – собственно консультативный, является сосредоточием применения техники ЭЦПК, а итоги этапа определяют содержание последующей психотерапевтической работы. Основные процедуры Протокола описываются следующим алгоритмом.

1. Перевести жалобы в конкретный вопрос-пожелание, требующий ответа «да-нет».
2. Уточнить, кто реально может помочь добиться желаемого и в чем состоят основные ценностные смыслы страждущего (ради кого).
3. Найти изначальную (ключевую) ошибку в прежнем поведении, приведшую в психологический капкан «Авель-Каин».
4. Уточнить, чье неверное благословение на ошибочное действие (или отсутствие чьего истинного благословения) привело к трагическому итогу во взаимоотношениях.
5. Обсудить, из-за каких конкретных неверных действий сложилась данная (конкретная) неблагоприятная ситуация.
6. Проанализировать все возможные альтернативы развития ситуации, используя шкалу абсолютных этических ценностей (от абсолютного Добра до абсолютного Зла).
7. Идентифицировать референтную для страждущего Фигуру – носителя абсолютной ценности Добра – применительно к данной ситуации.
8. Испросить благословения на ответственный поступок (по перемене личностной позиции, стратегии поведения) у образа референтной фигуры (этап трансцендирования).
9. Согласовать лечебные (психотерапевтические) мероприятия стратегии поведения у образа референтной Фигуры.
10. Получить благословение на принимаемое решение и образ действий.
11. Обсудить наиболее приемлемую стратегию и тактику психотерапии, в том числе и целесообразность сочетанной психофармакотерапии с привлечением врача (невролога, психиатра или клинициста другой специальности).

Дальнейшие способы психотерапевтической работы отдаются на усмотрение специалиста и самого страждущего. Наша принципиальная позиция здесь состоит в опоре на научные, а не доктринерские позиции, поскольку любая доктрина, обладая суггестивным потенциалом, не освобождает человека, а лишь превращает его в адепта той или иной концепции.

Конечные цели воздействия, позитивные личностные изменения как результат применения данного

метода. Практикующий психолог, в отличие от психиатра, работает, прежде всего, с отношениями и эмоциональными состояниями, индуцированными травматичными отношениями, т.е. с экзогенными, а не эндогенными причинами эмоциональных расстройств. Здесь главная определяющая причина травмы – способы действий пациента, которые вытекают из ценностно-смысловой структуры его личностного «Я» и той этической системы, которую «Я» в себе несет.

Понять, ради кого ты готов жертвовать собой в отношениях, понять, не приносят ли тебя в жертву, кто благословил тебя на те или иные отношения, исправить неверное благословение, допустить, что не ты только, самочинно, управляешь миром этих отношений, но есть еще нечто, некое другое измерение мира, и что ты не всегда равен себе, но, вообще-то, как человек способен к трансцендированию, выходу за видимые рамки данной ситуации в иные смысловые пространства, – вот исходные координаты предлагаемого метода.

Здесь процессы ревитализации (возвращения к жизни), ревальвации (заботы об истинных ценностных смыслах) и реконструкции (восстановления достоинства личностного «Я») – главные моменты.

В предлагаемой позиции упор в лечении отношений, от которых страдает человек, пришедший на прием, делается на краеугольных смыслопорождающих импульсах русской культуры, в основе своей православной: запрете на жертвоприношении, потребности в благословении, отсутствии кастрационного комплекса, эдипова комплекса (единство Отца, Сына и Духа Святого) и др. (см. [6, с.246]). Здесь может возникнуть естественный вопрос: ЭЦПК рассчитан на религиозных пациентов/клиентов? Ответ такой же естественный: в первую очередь этот подход предназначен для людей, несущих в себе судьбоносный симптомокомплекс Авеля. Иными словами, ЭЦПК предназначается для пациентов/клиентов с эмотивным радикалом – совестливых, мягкосердечных, тревожных, для которых «непреступание непреступаемого» есть высший принцип поведения, вокруг которого и образуется вся «авелизированная» (термин Л.Зонди) проблематика. В чем-то они перекликаются с пациентами, которых М.Е.Бурно именует «дефензивными».

Хотя ЭЦПК является культуросообразным подходом, он, безусловно, универсален, поскольку в его основе лежит признание запрета на жертвоприношение в отношениях как сакральное основание истинной человечности. Культуросообразное психологическое консультирование и научная психотерапия, освобожденная от доктринерских шор той или иной идеологии, представляются нам магистральным путем развития отечественных традиций психологической помощи.

Список литературы

1. Бондаренко А.Ф. Язык. Культура. Психотерапия: сб. научных статей. – Киев: Кафедра, 2012. – 416 с.
2. Бондаренко А.Ф. Этический персонализм. Методическое пособие по психологическому консультированию, сообразному русской культуре. – Киев: Альфа Реклама, 2014. – 100 с.
3. Бондаренко А.Ф., Федько С.Л. Тенденции индигенизации и их осмысление в современной консультативной психологии // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2014. – № 5 (28) [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.mprj.ru>
4. Венгер А.Б. Психотерапия: западная теория и российская практика // Московский психотерапевтический журнал. – 2004. – № 1. – С. 5-17.
5. Жирар Р. Насилие и священное. – М.: Новое литературное обозрение, 2010. – 448 с.
6. Зонди Л. Каин: Образы зла/ Пер. с нем. – М.: Когито-Цент, 2013. – 215 с.
7. Латыпов И.В. Культурно-историческая психотерапия: В поиске своей ниши // Психологический журнал Международного университета природы, общества и человека «Дубна». – 2012. – № 3. – С. 20-28.
8. Сухарев А.В. Культурно-психологические основания этнофункциональной психотерапии // Гуманитарные исследования в психотерапии: труды по психотерапии и психологическому консультированию / под общ. ред. Ф.Е. Василюка. – М.: ПИ РАО; МГППУ, 2007. – Вып. 1. – С. 204-228.
9. Ухтомский А.А. Интуиция совести: Письма. Записные книжки. Заметки на полях. – СПб.: Петерб. писатель, 1996. – 528 с.
10. Фанталова Е.Б. «Русский катарсис» как феномен культуры и психотерапевтический прием // Журнал практикующего психолога. – 2003. – Вып. 9. – С. 11-16.
11. Хоружий С.С. Современная антропологическая ситуация в свете синергичной антропологии. Выступление на научном семинаре философского факультета Новгородского государственного университета в апреле 2006 г. [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.rulit.me/books/sovremennaya-antropologicheskaya-situaciya-v-svete-sinergijnoj-antropologii-read-204277-2.html>
12. Четверикова О.Н. Измена в Ватикане, или заговор пап против христианства. – М.: Эксмо, 2011. – 240 с.
13. Ялом И. Экзистенциальная психотерапия. – М.: Римис, 2008. – 576 с.
14. Aleksandr F. Bondarenko. "Socio-Cultural Foundations of Psychological Counseling and Psychotherapy: Russian Approach". EC Psychology and Psychiatry 9.10 (2020): 81-95.
15. Aleksandr F. Bondarenko., et al. "Emotional Trauma in Relationship: Consequences and Counseling Options Based on Approach, Indigenous to Russian Culture Traditions". EC Psychology and Psychiatry 9.2 (2020): 01-12.
16. Dr. Aleksandr F Bondarenko. "Indigenous and/or Universal in Counselling: Present-Day Presuppositions". EC Psychology and Psychiatry SI.02 (2020): 01-02.

ETHICALLY-CENTERED PSYCHOLOGICAL COUNSELING: REPRESENTATION OF MODALITY

Bondarenko Alexander Fedorovich – Doctor of Psychological Sciences, Professor, privately practicing psychologist. Head of the ECPC Modality.

КОМИТЕТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПРИЗНАНИЯ ОППЛ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ПРИЗНАНИЕ АВТОРСКИХ МЕТОДИК ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИЯ

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

Название метода: Универсальная модель психотерапии «Технология Осознания Реальности» (УМП по TOP-подходу).

Автор метода: Ольга Ниловна Гафарова, психолог-психотерапевт, аккредитованный межмодальный супервизор, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ). Генеральный директор психологического Ресурсного Центра «Интеграция». Тамбов, Россия.

1. Определение

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

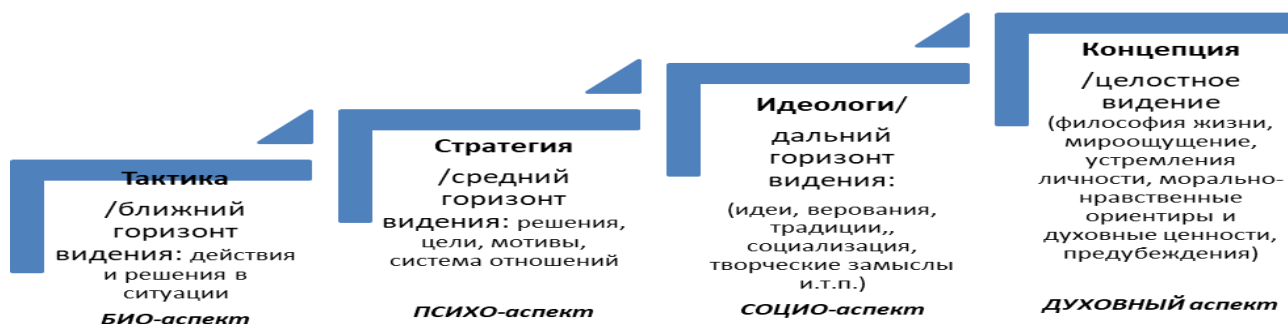


Таблица 1. Формы организации взаимодействия – «Горизонт видения» по аспектам четырёхчастной модели человека.

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

Автор имеет на метод Сертификат СДС РОССТАНДАРТа № РОССТАНДАРТа 32138.04ГИО0 – 0854 ОТ 10.01.2021

Расширенное определение:

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

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

- 1) по шести этапам осознания, что позволяет структурировать информацию, осознаваемую клиентом в ходе работы над проблемой;
- 2) по 6 уровням информации, что позволяет проявить скрытую закономерность – «почву» происходящих событий;
- 3) по 6 объёмам восприятия (позиции восприятия) информации, что позволяет определять ключевые точки воздействия;

- 4) по 6 категориям времени (в ретроспективе и перспективе событий, определённые в методе), что позволяет определять наиболее эффективный метод или приём воздействия;
- 5) по 12 тематическим кластерам информации, называемых в TOP-подходе Полями информации, что позволяет произвести или синхронно, или в логической последовательности определённые приёмы воздействия (те, что матрица психики покажет, как наиболее эффективные);
- 6) по 6 периодам формирования опыта, что позволяет выверить наиболее реальный конечный результат в перспективе на «6 шагов вперёд» в пролонгированном эффекте для всех сторон, задействованных в его достижении.

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

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

Таблица 2 Матрица УМП по TOP-подходу.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) психотерапевт может оставаться в рамках своего метода и вести психосессию и курс в целом, чётко видя, к какому шаблону личности он переходит в конкретном этапе консультирования (это становится понятным по типу информации, которую озвучивает пациент/клиент);
- 2) по ней может вести многоуровневую психотерапию один специалист (зависит от многогранности его профессионализма), определяясь в каждом этапе какой психотерапевтический метод стоит применить в конкретном этапе психосессии (этапе осознания) к конкретному шаблону личности;
- 3) может с одним пациентом работать и бригада специалистов, передавая от этапа к этапу клиента (пациента) тому специалисту, профилирующий метод, которого лучше всего резонирует шаблону личности клиента, с которым необходимо провести работу. Это очень удобно для медицинской (клинической) психотерапии, где с одним пациентом может работать бригада врачей-психотерапевтов и психиатров.

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

- 1) **Горизонтальная модель ТОР-подхода**, является базовой и основана на том, что человеку свойственно восприятие причинно-следственной связи явлений, времени и событий в линейной последовательности. Учитывая это,

данная модель ведётся по 6 последовательным этапам – этапам осознания и изменений, благодаря чему осуществляется скачок на следующий, вертикальный уровень развития, который возможен только при последовательном прохождении всех шести этапов горизонтальной модели. Поэтому применение горизонтали этапов осознания при сочетании по выбору специалиста других параметров ТОР-матрицы (см. Таб.2) является ведущим направлением консультационного процесса.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- i. Фиксация – это период, когда идёт накопление опыта объекта – всё, что может проявляться через материально выраженные формы.
- ii. Рефлексия – анализ взаимодействия, оценка результатов, тестирование и анализ надёжности той формы, которая сложилась. Определение сильных и слабых сторон.
- iii. Познание – познание и усвоение нового.
- iv. Систематизация – структурный анализ с целью приведения в систему накопленного опыта. Период, когда происходит «отфильтрация» всего лишнего, после чего выстраивается иерархия влияния уже не по вертикали, как в период рефлексии, а по Объективному Закону Реальности (ОЗР), который сформулирован в ТОР-подходе: «Никто не главный и всё важно», - т.е. когда каждый «винтик» (часть, элемент системы) главный на своём месте и то, что для него важно – благо для всей системы, как единого организма.
- v. Идентификация – это период, когда осуществляются попытки увидеть со стороны объект, как часть большего контекста (общества/социума/мира).

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

Ведущими параметрами Спиральной модели являются:

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

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

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

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

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

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

Ведущими параметрами Спиральной модели являются:

- в проявленной реальности – периоды опыта,
- в полупроявленной реальности – ступени отношений: с собой, значимым другим, с контекстом (областью проблемы/задачи), системой отношений в контексте, социальным планом и отношением к Миру,
- в непроявленной – позиции восприятия – объёмы восприятия.

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

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

В результате появляется мысль, закрепляющаяся в виде отдельных фрагментов искомого, и в процессе познания, в поиске вариантов решений насущных проблем, приходит внезапная ясность понимания – образно говоря, происходит «квантовый скачок, поднимающий человека на новый уровень озарения, переосмысления жизни, влекущих выбор новых жизненных ориентиров, говоря языком аналитической психологии К.Юнга, – переход в новый архетип собственной индивидуации на пути к Самости.

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

2. Сферы применения

2.1. Психотерапия

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

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

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

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

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

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

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

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

Критерии эффективности терапевтической сессии, следующие:

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

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

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

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

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

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

5) ЛФИ сбалансированности, по которому определяется степень уравновешенности личности. Мы обращаем внимание на то, осознаёт ли клиент, какие личностные ресурсы задействует, принимает ли он жизненно-важные решения,

не жертвуя другими своими значимыми потребностями и целями (сбалансированность) или всё-таки идёт на какую-то степень самопожертвования (степень разбалансированности).

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

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

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

2.2. Консультирование.

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

1-я фаза. Диагностика.

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

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

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

4-я фаза. Трансформационная.

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

5-я фаза. Психокоррекционная.

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

6-я фаза. Закрепление.

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

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

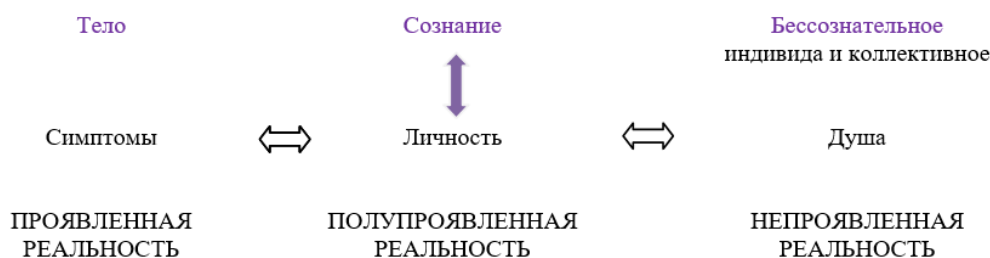


Схема 1. Динамика процесса осознания

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

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

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

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



Схема 2. Позиции клиента и специалиста во время консультации.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Блок-2 (блок Режиссёра). КОНТЕКСТ результата. Определяется и прорабатываются качественные характеристики «Спектакля», т.е. из каких когнитивных и чувственных элементов состоит проблема и какова сила их влияния на личность, на психологическое состояние человека и на состояние его дел. Контекст составляет всё то, что создаёт главную тему проблемы: решения «Актёров», убеждения и принципы, на основании которых решение принято, потребности и мотивы каждого, а так же то, что необходимо в целом системе взаимоотношений, чтобы проблема получила разрешение полностью, т.е. больше не возникла в жизни человека или (если она провоцируется не клиентом) впредь он сам знал и мог с ней справляться. Т.е. рассматривается и прорабатывается система когнитивных и эмоционально-чувственных обоснований действия данного спектакля, что аккумулируется в Режиссёре клиента.

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

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

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

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

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

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

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

Это следующие категории времени:

- 1) настоящее как результат прошлого, который определён и последствие которого предсказуемо;
- 2) динамическое настоящее – это процесс, происходящий в настоящем, но не приведший ещё к какому-либо результату, т.к. он больше непредсказуем, чем предсказуем (именно здесь и возможен отрыв от привычных стереотипов);
- 3) переходное время (в прошлом или в будущем) – время, когда прежние стереотипы уже не срабатывают, а новые ещё не сформировались;

- 4) вариативное (в прошлом или в будущем) – время возникновения вариантов выбора и стратегий;
- 5) субъективное (прошлое или будущее) – время первых результатов сделанного выбора (это время отсчитывается с момента выбора);
- 6) объективное (прошлое или будущее – время пролонгированных эффектов выбора в событиях объективной реальности.

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

2.3. Коучинг

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

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

3. Сущность метода.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Шаг 11: Соединение противоречий рождает истину – снятие проблемы.

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

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

УМП по TOP-подходу придерживается и:

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

3.2 Организация рабочего пространства:

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

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

Таблица 9. Рабочая матрица для клиента.

- ✓ вариант-1) клиент сам делает зарисовки и прописывает ключевые слова осознания в каждом этапе;
- ✓ вариант-2) если клиенту сложно или не удобно, или он просто эмоционально и физически не готов что-либо делать на листе бумаги, то специалист может записывать ключевые слова осознания сам при одобрении клиента, чтобы он их видел;

✓ вариант-3) клиент расставляет и передвигает фигурки на столе, воспроизводя «Спектакль проблемы», а специалист называет этапы осознания как акты спектакля, поясняя понятными для клиента словами то, на что сейчас следует обратить внимание.

✓ вариант-4) специалист просто ведёт диалог с клиентом, зная алгоритм консультирования по любой из моделей TOP-подхода, но интонационно голосом или парафразом обозначает клиенту ключевые слова осознания.

Важно:

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

- по варианту 3 и 4 метафорические картинки и другие проекционные средства предлагаются клиенту по ходу консультации.

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

Основные процессы:

- Структурирование информации и опыта по «матрице психики» – консультационной матрице УМП по TOP-подходу – это основной процесс психотерапевтического влияния, который особенно помогает с замкнутыми клиентами, когда специалисту приходится действовать, не обладая необходимым количеством информации скрытого клиента: задавая вопрос, мы просим достать метафорическую карточку или фигурку, иногда – поясняем, например, что означает следующий этап. При этом клиенту достаточно нарисовать ответ любым знаком, смысл которого ему понятен. И всё, что происходит дальше, срабатывает не менее эффективно, чем при озвучивании этапа.

- Выявление именно сценарной психодинамики «Спектакля проблемы» и ее трансформация в «Сценарий решения» любыми психотерапевтическими жанрами (арт-терапевтическими, танцевально-двигательными), или проективными приёмами (символы и образы, фигурки, метафорические карты), или психотерапевтическими интервенциями (ролевое переигрывание актуальных эпизодов, воображаемый диалог со значимым лицом и т.п.).

- Гармонизация жизненных балансов, т.е. установление и выработка новых способов их реализации: «брать-давать», «пассивность-активность», «мужское-женское», «баланс ответственности», «материальное-духовное». Выявление и примирение конфликтующих ценностей, позиций и мотивов;

- Расширение видения за счёт развития навыка воспринимать и анализировать происходящее с 6 позиций восприятия последовательно по 6 этапам процесса осознания. Конструктивного распределения времени и внимания между психическими явлениями в «матрице психики». Осознание интроектов и внутреннее разделение с их носителями – людьми, ролями и функциями. Тренировка когнитивных, коммуникативных и рефлексивных навыков,

Структура сессии в формате психотерапии/консультирования:

«Прямой ход»: от 1 этапа к 6-му.

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

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

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

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

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

5 этап – ИСТОКИ/КОРНИ причин и ресурсов – осознание и «рамки причин»: что создало «слабое место» в субъекте (личности, семьи, группы, общности) и что блокирует его преодоление в эмоционально-волевом аспекте – это и есть первопричина/исток/главный корень проблем. Здесь направляем внимание клиента в зону внешних обстоятельств и следуя задаче этапа (5) ассоциируем его с этим внешним контекстом (позиция надсистемы), помогая клиенту осознать

намерение тех людей, которые повлияли на его решения и реакции, осознать смысл тех событий, в которые он был погружен (при обратном ходе – будет погружен).

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

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

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

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

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

Теоретические и методологические аспекты.

Теоретическая основа УМП по TOP-подходу содержит аспекты:

- Методологические принципы психологии.
- Теория жизненных сценариев и триады отношений "Я – Ты – Мир (Они) Э. Берна.

➤ Определение 6 основных видов влияния на процесс принятия решения об осознании / неосознании. – Агафонов А.Ю. Докторская диссертация. Феномен осознания в когнитивной деятельности (2006 г.).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Используемые психотерапевтические подходы (модальности психотерапии)

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

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

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

- Психодрама (принципы ролевой организации личности);

- Нейролингвистическое програм» ированы (НЛП) как метода моделирования процессов;

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

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

5. Основные отличия от родственных методов

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

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

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

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

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

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

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

8) Собственная теория структуры личности, описанной выше.

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

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

6. Показания, противопоказания и границы применения методики:

6.1. Показания:

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

6.2. В медицинской модели психотерапии

Метод не применяется.

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

6.4 . Противопоказания:

Абсолютные:

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

Относительным противопоказанием является:

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

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

- применяется к различным психологическим проблемам в пределах психологической нормы и в границах невротических и пограничных расстройств личности, не требующих медикаментозного лечения (в случаях, когда это

требуется, клиент обязательно направляется к врачу-психотерапевту или психиатру на медикаментозное лечение и только по его назначению (обычно врачами назначается поведенческая или когнитивно-поведенческая) психотерапия по ТОР-подходу можно проводить;

- применяется в психологической помощи онкобольным в пределах в 1–2 стадии заболевания при обязательном их прохождении положенного курса медицинского лечения;
- возрастные границы: от 5 до 65 лет, а в возрасте старше 65 лет психосессии проводятся только после медицинского подтверждения, что у человека нет клинических проблем мозга и гормональной системы (гормонов щитовидной железы и инсулина);
- невозможно применение в суггестивной и телесно-ориентированной психотерапии и её танцевально-двигательной части.

7. Основные используемые труды

1. Александров А. А. Современная психотерапия. Курс лекций-СПб.: Академический проект, 1997. -335 с.
2. Карвасарский Б. Д. Психотерапия. -М.: Медицина, 2002–364 с.
3. Основные направления современной психотерапии / Под ред. Боровикова А.М.-М.: Когито-Центр, 2000. -379 с.
4. Сесил Паттерсон, Эдвард Уоткинс. Теории психотерапии. СПб, 1997.-81с.
5. Сосланд А.И. Теоретические основы построения психотерапевтического метода (электронный ресурс), М.: -РГБ, 2003. -164с.
6. Сосланд А. С. Фундаментальная структура психотерапевтического метода, или как создать свою школу в психотерапии, Издательство "Логос". Москва, 1999, – 368 с.
7. Эриксон М. Стратегии психотерапии-СПб.: Летний сад, 1999. -512 с.
8. Ложкина Л.И., Шельгин К.В. Общая психология и психопатология: учебное пособие / Л.И. Ложкина, К.В. Шельгин. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2016–126 с.
9. Лазарус А. Краткосрочная мультимодальная психотерапия. -СПб.: Речь, 2001. - 256 с.
10. Ухтомский А.А., Доминанта. – СПб.: Питер, 2002. – 448 с. (Серия «Психология-классика»)
11. Ухтомский А.А. Доминанта как фактор поведения // Ухтомский А.А. Собр. соч. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1950. – Т. 1.
12. Павлов И.С. Психотерапия в практике, технология психотерапевтического процесса. – М.: Академический проект. 2012. – 511 с.
13. Воробьева Л.И. Интеграция психотерапии — возможно ли это? // Труды по психологическому консультированию и психотерапии. Специализированное научно — аналитическое издание. Москва. МГППУ. Издатель: Издательство «Институт психологии РАН», 2005, № 2005, — 245 с.
14. Курильченко Н.Н. К вопросу профессиональной идентификации практического психолога, психотерапевта в вузе. Электронный ресурс: <http://psychology.net.ru/articles/content/1180647215.html>
15. Ковалёв С.В. Матрёшка психотерапий и уровней жизни. Электронный ресурс: <https://psy-in.ru/articles/kontseptsiya-urovnej-psihoterapii-i-integralnoe-nejjoprogrammirovanie>
16. Вознок А.В. Универсальная модель психотерапии: монография. Житомир, 2017, 145 с.
17. Александров А.А. Интегративная психотерапия. — СПб.: Питер, 2009, — 352 с.
18. Козлов В.В. Сознание как предмет интегративной психологии. Седьмая волна психологии. Вып.7. Ярославль, МАПН, ЯрГУ, 2010–3–18 с.
19. Мясищев В.Н. Структура личности и отношения человека к действительности // Психология личности: тексты / Под ред., А.А. Пузыря, — М., 1982, — 35–38 с.
20. Табидзе А.А. Единая теория психологии личности. [Электронная версия издания]: Дополненная и переработанная версия статьи "Новая образная четырехчастная модель психики как основа единой теории личности в психологии и психотерапии», опубликованной в Сетевом научно-практическом издании Антология Российской психотерапии и психологии. Специальный выпуск. 2020. Материалы международного научно-практического конгресса <https://orpl.ru/up/files/vypuski-antologii/antologiya-spect-vyipusk-2020.pdf> стр.208 – 210
21. Агафонов А.Ю. Бессознательные обертоны осознания // По обе стороны сознания. Экспериментальные исследования по когнитивной психологии / Под общей редакцией А. Ю. Агафонова. Самара: Издательский дом «Бахрах-М», 2012. С.6–53.
22. Агафонов А.Ю. Феномен осознания в когнитивной деятельности: дис. ... док. психол. наук: 19.00.01 / Андрей Юрьевич Агафонов. – Санкт-Петербург, 2006 г. – 378 с.
23. Агафонов А.Ю., Козлов Д.Д., Чукина Е.С. Исследование зависимости решения когнитивной задачи от семантики иррелевантной информации // Сборник научных трудов. Вып.3 / Под ред. А.Ю. Агафонова, В.В. Шпунтовой. – Самара: Изд-во «Универс-групп», 2006. – 4 с. / 1.5 с.
24. Аллахвердов В.М. и коллеги. Экспериментальная психология познания: когнитивная логика сознательного и бессознательного. СПб., 2006. — 352 с.
25. Аллахвердов В.М. Опыт теоретической психологии (в жанре научной революции). СПб.: Печатный двор, 1993. – 325 с.
26. Аллахвердов В.М. и коллеги. Экспериментальная психология познания: когнитивная логика сознательного и бессознательного. СПб., 2006. — 352 с.

27. Величковский Б.М. Когнитивная наука: Основы психологии познания: в 2 т. — Т. 1 / Борис М. Величковский. — М.: Смысл: Издательский центр «Академия», 2006. — 448 с.
28. Зинченко В.П. Базовые категории в определении предмета психологии / Методология и история психологии. 2006. Том 1. Выпуск 1. — С. 207-231.
29. Левитов Н. Д. О психических состояниях человека. — М.: «Просвещение», 1964. — 344 с.
30. Негодаева О. Б. «Манипуляция сознанием как рискогенный фактор» // «Молодые исследователи России» - Комплексные междисциплинарные исследования молодых учёных в области фундаментальных наук: сайт. — Электрон, дан. — 2009–2010 —. http://mir.spbu.ru/index.php?option=com_k2&view=item&id=111:mns-15-8-03&Itemid=51
31. Рубинштейн С.Л. Бытие и сознание. Человек и мир., Издательство: СПб.: Питер., ISBN: 5-318-00720-1 Серия: Мастера психологии, 2003. — 512с.
32. Смит Н. Современные системы психологии. / Пер. с англ. под общ. ред. А. А. Алексеева — СПб.: ПРАЙМЕВРОЗНАК, 2003. — 384 с.
33. Берн, Эрик. Трансакционный анализ в психотерапии / Эрик Берн; [пер. с англ. А. Грузберга]. — Москва: Эксмо, 2019. — 368 с. — (Легенды психологии. Эрик Берн).
34. Берн, Эрик. Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры /Эрик Берн; [пер. с англ. А. Грузберга]. — Москва: Эксмо, 2018 —560 с.
35. Гафарова О.Н. Технология осознания реальности – подход психологического консультирования // Психолог. – 2015. – № 4. – С. 317–356. DOI: 10.7256/2409-8701.2015.4.15538 [Электронная версия издания – https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=15538]
36. Гафарова О.Н. Теоретический анализ научного исследования осознания. Журнал «Школа Науки» №2 (13), Февраль 2019. Электронная версия: https://storage.shkolanauki.ru/source/publication_pdf/2019-18-02_14-37-54_Gafarova_Olga_Nilovna.pdf
37. Гафарова О.Н. Универсальная модель психотерапии, основанная на структуре личности, смоделированной в результате исследования процесса осознания. Ежемесячный научный журнал «Евразийский Союз Ученых» (ЕСУ) № 1 (58)/ 2019 г., 5 часть. С.— 35–39.
38. Гафарова О.Н. Практическое применение механизма психологического влияния «структурирование информации и опыта» по матричному алгоритму «Технология осознания реальности» на примере работы с диагнозом подростка: олигофрения в стадии дебильности. Ежемесячный научный журнал «Евразийский Союз Ученых» (ЕСУ) № 12 (57), 2018. С.— 11 — 27. DOI: 10.31618/ESU.2413—9335.2018.7.57.11—27 [Электронная версия издания – http://euroasia-science.ru/wp-content/uploads/2019/01/Euroasia_journal_7_part_11.pdf]
39. Гафарова О.Н. Возможность создания мультимодальной единой системы работы с психически здоровыми людьми по универсальной модели психотерапии на основе биопсихосоциодуховной модели человека. Сетевое научно-практическое издание. Антология российской психотерапии и психологии. Фундаментальное издание материалов научно-практических конгрессов Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и Национальной саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», Москва, 2022, С.— 33 — 38. Электронная версия издания: Доклад на 1м Конгрессе. Статья.pdf
40. Холл, М. Метапрограмма НЛП. Прогнозирование поведения, «чтение» мыслей, понимание мотивов / Майкл Холл, Боб Боденхаммер - СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2007–347, [5] с. ISBN 5-93878-198-1 (Психология - лучшее)

UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY «TECHNOLOGY OF AWARENESS OF REALITY»

Gafarova O.N.

ЧЕТЫРЕ УРОВНЯ РЕФЛЕКСИИ В МЕЖМОДАЛЬНЫХ СУПЕРВИЗИЯХ ПО УНИВЕРСАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» (УМП ПО TOP-ПОДХОДУ)

Гафарова Ольга Ниловна – психолог -психотерапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности» (TOP-подход), генеральный директор ООО «Ресурсный Центр "Интеграция"». Тамбов, Россия.

Аннотация. В статье представлена четырехуровневая модель рефлексивной практики межмодальных супервизий на основе универсальной модели психотерапии «Технология осознания реальности», которая подчеркивает важность того, что супервизор и супервизируемый играют уникальные функциональные роли в процессе супервизии и вносят свой вклад не только в аналитическую рефлексию клиентских кейсов, но и в развитие понятийного мышления участников супервизии.

Модель супервизий в УМП по TOP-подходу – это также рабочий инструментальный, позволяющий супервизору максимально глубоко выстроить супервизионный процесс работы по 4 ступеням осознания происходящего, на уровнях: тактики, стратегии, идеи и концепции.

Ключевые слова: процесс осознания, структура опыта, универсальная модель психотерапии, технология осознания реальности, рефлексия, понятийное мышление, межмодальность, супервизии, психотерапия.

На современном этапе развития психотерапии существует огромное и мозаичное разнообразие методов, что увеличивает как центробежные, так и рассеивающие научные тенденции. Разнообразие супервизий так же с каждым годом увеличивается, что является естественным процессом для развивающихся моделей психотерапии [1].

В последние годы наблюдается активное развитие Межмодального подхода супервизий, в рамках которого разработан универсальный механизм исследования клиентских кейсов из разных психотерапевтических «карт». Данный подход обладает огромным потенциалом в интеграции пути развития психотерапии на качественно новый уровень универсальных механизмов её проведения.

Супервизия необходима как опытным психологам и психотерапевтам, так и начинающим специалистам. Но, как показал личный опыт ведения супервизий с разными группами супервизантов, независимо от профессионального уровня участников, большинству из них достаточно сложно визуализировать кейс, определить его скрытую психодинамику и закономерность её развития, что характеризует влияющую тенденцию, обусловленную инстинктивными влечениями и когнитивными устремлениями участников кейса. Охват этих направлений в условиях помех, создаваемых событийным рядом представленного кейса, представляет собой задачу, требующую от участников супервизии наличия развитого понятийного мышления [6].

Для современной молодежи анализ различных теоретических идей и планирование того, как их соединить для разработки альтернативного подхода к решению проблемы, не характерен. Так, согласно результатам мониторинга интеллектуального развития, проведенного сотрудниками Центра «Диагностика и развитие способностей», около 80% взрослых индивидов любого социума в своём интеллектуальном развитии находятся на уровне подросткового возраста. У более чем 70% взрослых людей мыслительные процессы соотносимы с детским интеллектом. При овладении навыками социализации, адаптации в обществе в роли взрослых индивидов, они не в состоянии видеть причинно-следственные связи, обобщать от частного к общему по существенному признаку, не обладают целостной картиной мира [8].

Супервизия, как форма профессиональной деятельности, опираясь на три свои основные функции: поддерживающую, направляющую и образовательную, – способствует развитию понятийного мышления психологов и психотерапевтов, но при этом наталкивается на барьеры в виде предела их устоявшихся личностных граней, которые в процессе ведения супервизий наблюдаются, как отсутствующие слагаемые понятийного мышления, определённые ранее Л.С Выготским [9]:

– *интуитивный компонент*: умение выделять сущностные признаки, существенное, главное;

– *логический компонент*: осознание закономерных причинно-следственных связей между явлениями, понимание сути правил и формул.

– *понятийная категоризация*: установление категориальной принадлежности, выделение классов, родовидовых, уровневых отношений; умение обобщать и систематизировать информацию, строить структуры.

Понятийное мышление, таким образом, служит субъективной формой отражения сущностной стороны явлений и объективных законов окружающего мира. Поэтому для качественного оказания психологической помощи для психотерапевта важным является повышение уровня всех трёх компонентов понятийного мышления, чтобы видеть существенное в кейсе, определять закономерность причин и следствий в родовидовых и уровневых отношениях клиента, объективизировать своё мнение и осознавать жизненный путь человека в целом, как некий спектакль (структуру, конструкцию), на который необходимо оказать своё психотерапевтическое влияние.

На супервизиях, приходится сталкиваться, хоть и в меньшем количестве, чем на психотерапевтическом приёме, с личностными ограничениями её участников. Их можно категоризировать как «пределы привычного», за которые, конечно, можно и нужно выходить для развития профессиональных компетенций и понятийного мышления [2].

Первый можно назвать «*пределом восприятия*», который заключается в том, что при наличии компетентных высказываний профессионалов в ходе обсуждения представленного кейса, все они будут полезны супервизанту только в том объёме, в котором он в состоянии будет их воспринять. Данный предел связан, прежде всего, с интуитивным компонентом в виде умения выделять сущностные признаки и существенное в кейсе.

Второй проявляется в обнаружении личных проблем супервизанта, являющихся причиной его затруднений в работе с клиентом, что может ограничиваться личной способностью специалиста замечать скрытую психодинамику кейса, которая в основном считывается из кинестетических ощущений. Это можно назвать «*пределом эмпатии*», который влияет на осознание психодинамики причинно-следственных связей в системе отношений, проявляющихся в истории кейса.

Систематизация всей полученной информации по кейсу, установление категориальной принадлежности психически обусловленных причин и осознание закономерных причинно-следственных связей между психическими явлениями ограничиваются «*пределом знаний*», без которых всё перечисленное не осуществимо.

Четвёртый «*предел видения*» заключается в понимании сути законов психики, видении пролонгированных последствий их нарушений и наоборот – видении последствий психотерапевтического влияния в целом на «сценарий жизни» человека, выбор главной траектории психотерапии.

Понимание связи данных «пределов привычного» с элементами понятийного мышления показывает на потенциал межмодальных супервизий, которые наполняют традиционные функции супервизионной формы работы не только разнообразными понятиями, но и интегрируют в то целое то, что выделяют участники супервизии из своих различных «карт» модальностей.

Метакогнитивные практики помогают осознать супервизантом свои сильные и слабые стороны как организатора психотерапевтического процесса. Ключевым элементом является признание пределов своих знаний или способностей, а затем выяснение того, как расширить эти знания или расширить способность. Те, кто знает свои сильные и слабые стороны,

с большей вероятностью будут «активно отслеживать свои стратегии и ресурсы обучения и оценивать свою готовность к конкретным задачам и действиям». Но, у каждого супервизанта в рамках усвоения выделенного в целом супервизорами в межмодальных супервизиях существует индивидуальная «зона роста». Как эффективнее провести всех супервизантов через эту зону роста на супервизии показывает мета-когнитивный процесс осознания, который поднимает уровень рефлексии участников супервизий в пределах четырех ступеней: *тактика, стратегия, идеи* (когнитивные и творческие), *концепция или философия*.

Межмодальная супервизия как партнерский формат в четырехуровневой универсальной модели психотерапии «Технология осознания реальности» (УМП по ТОР-подходу) представляет собой интегративный подход к проведению супервизии в группе, состоящей из представителей различных психотерапевтических направлений, подходов и модальностей психотерапии и консультирования, что предполагает интерпретацию психотерапевтического процесса по таким основным направлениям, как: *биологический (клинической), психологический, социальный и духовный*.

Опираясь на теорию отношений и их роль в формировании личности В.Н. Мясищева [7], можно выделить определенную иерархию их типов, которые обуславливают (каждый из них соответственно) определённые группы доминантных стереотипов личности, структурированные в теории личности УМП по ТОР-подходу в так называемую «матрёшку шаблонов» личности [3]. Ниже в рисунке-1 показано как соотносятся типы отношений и тот или иной шаблон личности.

Последовательность этапов осознания и определённая в процессе исследований структура личности, как «матрёшка шаблонов», даёт пошаговое понимание всей причинно-следственной цепочки формирования психологической проблемы и чёткое видение, когда и какому методу психотерапии стоит отдать предпочтение, осознавая, с каким компонентом психики и типом отношений необходимо работать в конкретном шаблоне личности на определённом этапе психосессии (этапе осознания).

Шаблоны личности		Взаимоотношения по Мясищеву					
1	Физический	1. Я и Я: отношение к себе и к личной реакции на триггер					
2	Поведенческий	2. Я и Другой: отношение к другому					
3	Логический	3. Я и Контекст: предмет общения					
4	Чувственный	4. Я и Система: семья, род, коллектив					
5	Социокультурный	5. Я и Социум (сообщество)					
6	Нравственно – временной	6. Я и Мир					
Этапы осознания и консультирования по ТОР – подходу		1. Симптом	2. Стратегия	3. Состояние	4. Необходимость	5. Истоки	6. Разрешение/ Запрет
Опорные вопросы исследования и этапов		Что есть?	Что делал(а)?	Зачем?	Ради чего?	Из – за чего?	К чему? И что тогда?

Рисунок 1. «Лестница этапов осознания» и категории отношений в феномене личности

Из «карты» УМП по ТОР-подходу, в основу которого лёг механизм мета-когнитивного процесса осознания [4], следует и алгоритм супервизии, который не только синхронизируется с порядком ведения межмодальной супервизии, но и дополняет его, помогая найти ответы на такие вопросы психотерапии, как:

– «Что происходит?» между участниками психотерапевтического процесса – внешний контур взаимодействия, где соприкасаются личности в виде симптоматического, поведенческого, логического, эмоционально-чувственного, социокультурного, нравственно-временного типов доминантных стереотипов (шаблонов) участников;

– «Как происходит?» между участниками психотерапевтического процесса – внутренний контур взаимодействия, где соприкасаются сознания, различные внутренние картины мира в виде симптомного, процессуального, идеологического, чувственно-сенсорного, аутентичного, согласованного/консолидированного информационного уровней сознания участников (рис. 2).

Эти доминантные стереотипы были вычленены на основе теории доминанты Ухтомского [5] и определены по уровням информации в сознании человека, сформулированные в теории ТОР-подхода в ходе эмпирических исследований процесса осознания [4].

Обобщить вышесказанное можно тем, что чем больше опыта у человека на определённом уровне сознания, чему, в частности, способствует образовательная функция супервизионного процесса, тем более разнообразны и, следовательно, гибче личностные шаблоны участников супервизии, чему способствует её поддерживающая функция. Само пространство супервизии и её процессуальный алгоритм выступают как условия для синхронизации обоих контуров (направляющая функция), что способствует более цельному видению всех её участников. Данной целостности, как

основной цели супервизии в УМП по TOP-подходу, можно достичь благодаря тому, что супервизионный случай рассматривается, как некий «Спектакль», в котором:

1) на тактическом уровне взаимодействия и организации жизни – клиент/супервизант выполняют роль «Актёра» внешнего контура (личностного);

2) на стратегическом уровне взаимодействия и организации жизни – подтекст напряжения между ними выполняет функцию «Режиссёра» из внутреннего контура взаимодействия (из поля сознания). Достаточно часто эту функцию выполняет объект из ближнего круга отношений клиента/супервизанта, проявление которого стало мотивом клиента обратиться за помощью к психотерапевту (супервизанта – вынести случай на супервизию);

3) на идеологическом уровне взаимодействия и организации жизни – «Сценарист», спровоцировавший внутреннюю психодинамику;

4) на концептуальном (философском) уровне взаимодействия и организации жизни – способность консолидировать информацию в целое и определять выбор выполняет функцию «Мудреца». В супервизионном процессе – это способность консолидировать и дифференцировать полученную информацию и делать выбор, как и чем заменить супервизанту своё «слепое пятно».

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

Рисунок 2. УМП по TOP-подходу на основе структуры личности и этапов когнитивного процесса осознания шаблонов личности и стереотипов в отношениях

Каждая из четырех частей личности в теории УМП по TOP-подходу (Актёр, Режиссёр, Сценарист и Мудрец) – является специфической областью исследования в супервизии метода. Именно по ним, как по четырем ступеням (тактика, стратегия, идеи (когнитивные и творческие), концепция или философия) осуществляется целостный сбор информации с учетом деталей, которые, соответственно, собираются по всем четырем аспектам биопсихосоциодуховной парадигмы понимания человека.

В матрице метода четырем формам взаимодействия и организации жизни соответствуют и определённые диапазоны видения на каждом из 4 уровней супервизии, что позволяет осознать и проанализировать индивидуальный/коллективный опыт во всех его взаимосвязях: Тело-Личность-Социум-Душа (рис. 3).

БИО аспект личности	2-й блок – ПСИХО аспект личности	3-й блок – СОЦО аспект личности	4-й блок - ДУХовный аспект личности
			4-й блок Философия, мироощущение субъекта
		3-й блок идеология и социализация субъекта	
	2-й блок стратегия субъекта		
1-й блок тактика субъекта			
<i>Часть Личности АКТЁР(ы)</i>	<i>Часть Личности РЕЖИССЁР(ы)</i>	<i>Часть Личности СЦЕНАРИСТ(ы)</i>	<i>Часть Личности МУДРЕЦ</i>
Исполнитель ролей в «Спектакле жизни»	Выгодо-получатель «Спектакля жизни»	Творец и идеолог Сценария жизни	Философ и вдохновитель в «Сценария жизни»

Рисунок 3. «Спектакль проблемы» в супервизии в УМП по ТОР-подходу

Таким образом, в ТОР-подходе, сохраняя принципы и этапы ведения полимодальной супервизии представленный кейс ведётся как «Спектакль проблемы» со всеми его участниками, включая ряд этапов (рис. 4).

Синхроничность с полимодальной супервизией проявляется в том, что на внешнем – межличностном – контуре взаимодействия охватываются первые 4 этапа полимодальной супервизии, тогда как на внутреннем контуре, где происходит интеграция информации из «карт» модальностей психотерапии к коллективной форме сознания – идёт супервизионная работа в полимодальной супервизии.

Благодаря изначальному движению все участники супервизии продвигаются по ступеням от заявленной в запросе проблемы (проявленный слой информации) к осознанию непроявленной информации в виде ранее невидимых супервизантом причин проблемы клиента, собственных «слепых пятен» и перспективы психотерапевтической работы.

Супервизия в блоке «Актёр», как и в межмодальной супервизии, рассматривает в ретроспективе личность клиента и историю его проблемы, отношения в континнуме «супервизант – клиент» и проделанную психотерапевтическую работу. Это тактический уровень рефлексии в УМП по ТОР-подходу, целью которого является составление видения на ситуацию в представленном кейсе, что позволяет работать на расширение «предела восприятия» участников супервизии. Фокус внимания концентрируется на супервизанте и происходящих с ним процессах. Используется образовательная функция – формирование и развитие умений и навыков, понимания и способностей работать (обучение сбору и докладу базисной информации, определению проблемы и рекомендации по работе). Это соответствует БИО-аспекту четырех-частной модели понимания человека и включает физический и поведенческий шаблон личности «Актёра(ов)».

В блоке супервизионной работы «Режиссёр» через ассоциацию супервизоров в героев/актёров кейса рассматривается психодинамика взаимодействия его участников. Это стратегический уровень рефлексии в УМП-по ТОР-подходу, целью которого является выявление скрытой психодинамики через ассоциацию участников супервизии в роли в представленного кейсе, что позволяет работать на расширение «предела эмпатии». Здесь вычленяется система когнитивных и эмоционально-чувственных обоснований действия данного спектакля, которая аккумулируется во «Внутреннем Режиссёре» (управляющем) клиента и переносится им в отношения с супервизантом.

Это стратегический уровень взаимодействия, целью которого является процесс познания, где узнаётся не вербализованная информация. Осуществляется отслеживание стереотипа отношений участников кейса. Фокус внимания акцентируется на «всплывающих» в психотерапевтическом взаимодействии между клиентом и специалистом процессах. Используется функция супервизии – познание.

Это соответствует ПСИХО-аспекту четырех-частной модели понимания человека и включает логический и чувственный шаблон личности «Режиссёра(ов)».

Передний план «сцены»	
1. Представление участников. 2. Отбор заявки на работу 3. Определение варианта работы, последовательности и ее временного регламента.	
I. Тактика «Актёров»: 4. Представление случая в симптоматическом шаблоне. 5. Этап вопросов к поведенческому шаблону (<i>котинг-стратегии и психозащиты</i>).	«Аванс-сцена» Проявленная реальность на внешнем – межличностном – контуре взаимодействия
II. Стратегия «Режиссёра (ов)»: 6.1. Этап высказываний участников в чувственном и логическом шаблоне (<i>выгоды, решения, принципы</i>).	Середина «сцены» Полупроявленная реальность переход на внутренний контур взаимодействия <i>исследование при ассоциации в систему отношений кейса</i>
III. Гипотезы/ идеи «Сценариста»: 6.2. Этап высказываний участников в социокультурном шаблоне (<i>адаптация и социализация, идеи и мифы</i>).	Задний план «сцены» Не проявленная реальность на внутреннем контуре <i>гипотезы о причинах скрытой тикодинамики отношений</i>
IV. Концепция «Мудреца»: 7. Завершающие высказывания участников и ведущего на запрос супервизанта, направленные к нравственно-временному шаблону личности (<i>мировоззрение, устремления, смыслы и т.п.</i>).	Целостное видение «сцены» Здесь ставится задача сформулировать итоговую «картину» рассмотренного кейса: что в итоге увидели и какую закономерность причинно-следственных связей вскрыли, какой её пролонгированный результат и каков будет ответ в связи с этим на запрос супервизируемого.

Рисунок 4. Этапы «Спектакля проблемы».

В блоке «Сценарист», как и в межмодальной супервизии, через диссоциацию супервизоров в «карты» своих психотерапевтический школ высказывается гипотеза причин психодинамики взаимодействия. На этом этапе происходит познание не вербализованной информации на задней части «сцены» (социальный план/условия – все возможные затруднения, «слепые пятна» специалиста). Это идеологический уровень рефлексии (выявление или привнесение идей) в УМП-по ТОР-подходу, целью которого является составление видения на ситуацию в представленном кейсе, что позволяет работать на расширение «предела знаний» участников супервизии.

Данный идеологический уровень взаимодействия, активизирует процесс познания, где узнаются (предполагаются) не только причины скрытой психодинамики, но и их первопричина – своего рода «главный корень» из всех. Фокус внимания акцентируется на затруднениях, «слепых пятнах» специалиста, что отражается на качестве его работы, отслеживании иррациональности и рациональности в рамках психотерапевтического процесса. Но главное, ищется ответ на вопрос «Почему возникло «слепое пятно»?» – это и есть версия первопричины.

Это соответствует СОЦИО-аспекту четырех-частной модели понимания человека и включает социокультурный шаблон личности.

В блоке «Мудрец» супервизоры из личного и профессионального опыта высказывают гипотезы на запрос супервизанта, в процессе чего собираются части всей картины кейса, дополненные осознанной информацией из непроявленной реальности. Это концептуальный(философский) уровень рефлексии в УМП по ТОР-подходу, целью которого является видение закономерности развития кейсовой ситуации в прошлом, видение её прологированного эффекта на последующую работу супервизируемого с клиентом и видение как её можно улучшить, за счёт чего в психотерапевтической работе супервизанта. Это позволяет расширять «предел видения» участников супервизии. Супервизант затем определяет уже целостную картину кейса и даёт обратную связь супервизорам, после чего ведущий подводит итог обсуждения и закрывает супервизию.

Как и в межмодальной супервизии, концептуальный уровень взаимодействия здесь позволяет осуществлять направляющую поддержку потенциала и точек роста супервизанта. Фокус внимания акцентируется на запросе супервизанта и его вариантах решения.

Это соответствует ДУХовному аспекту четырех-частной модели понимания человека и включает нравственно-временной шаблон личности.

Рефлексия кейса в рамках каждой из функции супервизии и ролей супервизантов развивает ряд умений.

Так, образовательная функция (тактика, актер) развивает умение доложить кейс более описательно как некое «кино».

Поддерживающая функция (стратегия, режиссер) развивает умение видеть сложные фигуры кейса, стоящие как бы в «тени», неявные, но влияющие на психодинамику (фигуры переноса, которые и оказывают влияние на осознание ассоциаций в психодинамике отношений), чувствовать и доверять своим ощущениям в считывании этой психодинамики,

Направляющая функция (идеология, сценарист и философия, мудрец) развивает умение целостного видения и мышления, навык согласования «картины мира», проявленного в кейсе в ходе супервизии,

Представленные слои реальности в УМП по TOP-подходу, по которым также движется процесс супервизии, определяют её функции и тематические слои информации.

Проявленная реальность Актёров определяет образовательную функцию (формирование и развитие умений и навыков, понимания и способностей работать, обучение сбору базисной информации, определению проблемы и рекомендациям по работе) и поднимает дидактический слой информации супервизии (например, «Могу ли я брать в работу зависимого клиента, если я сама часто уезжаю и не могу обеспечить регулярность наших встреч?», «Что делать, если клиент опаздывает на сессию?», «Стоит ли брать оплату за пропущенные сессии?» и т.п.).

Полу проявленная реальность Режиссеров определяет поддерживающую функцию (подразумевающую противостояние влияниям со стороны клиентов, работу с психотерапевтическим процессом, исследование психодинамических параметров, включая перенос, контрперенос, сопротивление) и поднимает коммуникативный слой супервизии в виде терапевтических отношений (супервизор видит эти сложные фигуры прямо проявленными на площадке терапевтических отношений в супервизии, как фигуры переноса, и может помочь психотерапевту в их осознании).

Непроявленная реальность Сценаристов и мудрецов определяет направляющую функцию контроля над собственной личностью (личностные проблемы супервизируемого разбираются, если они оказывают воздействие на работу с клиентом, проводится анализ причин сопротивления клиентов процессу работы или их уходу) и поднимает экзистенциальный слой супервизии в виде потенциалов клиента и специалиста, философских вопросов специалиста к самому себе («Как я пришел в эту профессию?», «Что такое психотерапия?», «Кто такой психотерапевт и что он делает в мире людей?», «Почему я никак не развиваю свою практику?» и т.п.).

Заключение

Таким образом, опыт ведения межмодальных супервизий в рамках четырех уровней осознания (тактическому, стратегическому, идеологическому и философскому) в УМП по TOP-подходу позволяет вести рефлексия кейса от ближнего горизонта фактов к дальнему (в глубину первопричин или на высоту видения стратегии работы с ними).

Рассмотрение супервизионных аспектов и расширяющей синхронии, которая возникает при проведении полимодальной супервизии на основе четырёх уровней рефлексии, заложенных в структуре УМП по TOP-подходу, может оказать влияние на центростремительные и системообразующие тенденции психотерапии в целом.

Список литературы

1. Воробьева Л.И. Интеграция психотерапии – возможно ли это? // Труды по психологическому консультированию и психотерапии. М.: МГППУ. ИПРАН, 2005, № 2005. 245 с.
2. Ваштаке М. Ю., Скруйбис П. Изменение рефлексивности в процессе экзистенциальной супервизии // Будущее клинической психологии 2021. С. 36–39.
3. Гафарова О.Н. Универсальная модель психотерапии, основанная на структуре личности, смоделированной в результате исследования процесса осознания. Ежемесячный научный журнал «Евразийский Союз Ученых» (ЕСУ) № 1 (58)/ 2019 г., 5 часть. С.— 35–39.
4. Гафарова О.Н. Алгоритм осознания: универсальность и потенциал для развития психотерапевтических школ. [Онлайн–научно-практическое издание «Антология российской психотерапии и психологии», выпуск 11, Санкт-Петербург, 31 марта – 1 апреля 2023 г., стр. 26–37).
5. Зуева Е.Ю., Ефимов Г.Б. Принцип доминанты Ухтомского как подход к описанию живого // Препринты ИПМ им. М.В. Келдыша. 2010. № 14. 32 с.
6. Ковшова О.С. Значение супервизии в развитии рефлексии и профессиональной идентификации клинического психолога // Психология управления персоналом и экосистема наставничества в условиях изменения технологического уклада. 2021. С. 159.
7. Мясищев В.Н. Личность и отношения человека // Материалы симпозиума «Проблемы личности». М., 1970. С. 63–73.
8. Ховкинс П., Шохет Р. Супервизия: индивидуальный, групповой и организационный подходы. СПб: Речь, 2002. – 352с.
9. Холодная М. А. Психология понятийного мышления: От концептуальных структур к понятийным способностям. – М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2012. – 288 с.

FOUR LEVELS OF REFLECTION IN INTERMODAL SUPERVISION IN THE UNIVERSAL MODEL OF PSYCHOTHERAPY «TECHNOLOGY OF REALITY AWARENESS» (UMP ON THE TOR-APPROACH)

Gafarova Olga Nilovna – psychologist - psychotherapist, full member of the All-Russian Professional Psychotherapeutic League, author of the Universal Model of Psychotherapy «Technology of Awareness of Reality» (TAR-approach), General Director of Resource Center «Integration» LLC. Tambov, Russia.

Abstract. The article presents a four-level model of reflexive practice of intermodal supervision based on the universal model of psychotherapy «Technology of awareness of reality», which emphasizes the importance that the supervisor and the supervised play unique functional roles in the supervision process and contribute not only to the analytical reflection of client cases, but also to the development of conceptual thinking of participants in supervision.

The model of supervision in the UMP according to the TOR-approach is also a working tool that allows the supervisor to build the supervisory process of work as deeply as possible according to 4 levels of awareness of what is happening, at the levels: tactics, strategies, ideas and concepts.

Keywords: awareness process, experience structure, universal model of psychotherapy, reality awareness technology, reflection, conceptual thinking, intermodality, supervision, psychotherapy.

References

1. Vorobyeva L.I. [Integration of psychotherapy – is it possible?] [Works on psychological counseling and psychotherapy.] M.: MGPU. IPRAN, 2005, 2005. 245 p. (In Russ.).
2. Vashtake M. Yu., Skruibis P. Change of Reflexivity in the Process of Existential Supervision // Future of Clinical Psychology 2021. C. 36-39. (In Russ.).
3. Gafarova O.N. [Universal model of psychotherapies, based on the structure of personalities, modelled in the results and the study process of awareness.] Journal [Eurasian Union scientist Urga] (EUS) №1 (58)/ 2019, Part 5. P.— 35 — 39.
4. Gafarova O.N. The algorithm of awareness: universality and potential for the development of psychotherapeutic schools. [Online scientific and practical publication "Anthology of Russian Psychotherapy and Psychology", Issue 11, St. Petersburg, March 31 – April 1, 2023, pp. 26-37].
5. Zueva E.Yu., Efimov G.B. Ukhtomsky's dominant principle as an approach to the description of living // Preprints of M.V. Keldysh IPM. 2010. № 14. 32 c. (In Russ.).
6. Kovshova O.S. The significance of supervision in the development of reflexion and professional identification of a clinical psychologist // Personnel Management Psychology and Mentoring Ecosystem in the Conditions of the Technological Mode Change. 2021. C. 159. (In Russ.).
7. Myasishchev V.N. Personality and human relations // Proceedings of the symposium "Problems of Personality". M., 1970. C. 63–73. (In Russ.).
8. Hovkins P., Schochet R. Supervision: individual, group and organizational approaches. SPb: Rech, 2002. – 352c. (In Russ.).
9. Kholodnaya M. A. Psychology of conceptual thinking: From conceptual structures to conceptual abilities. – Moscow: Izd-vo "Institute of Psychology of the Russian Academy of Sciences", 2012. – 288 c. (In Russ.).

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОЗИЦИЯ КАК ИНСТРУМЕНТ ПСИХОТЕРАПИИ. ГРАНИЦЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КЛИЕНТА И ТЕРАПЕВТА ПРИ РАБОТЕ С ПСИХОТИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ

Дмитриева Анна Анатольевна – практический психолог, магистр философии, частная практика.

Аннотация. Статья посвящена различным аспектам влияния терапевтической позиции на структуру психики клиента и на процесс терапии в целом. Бессознательный и сознательный аспекты терапевтической позиции оказывают разное влияние на терапевтический процесс, при этом степень и возможности влияния сознательного аспекта напрямую зависят от решений терапевта, его теоретической и философской грамотности, а также от его способности осознавать и проявлять свои чувства. Устойчивый психотерапевт, обладающий структурным пониманием своих психических процессов и процессов клиента, а также развитым навыком рефлексии собственных импульсов, чувств и состояний, может не только нивелировать влияние своих бессознательных проявлений на процесс терапии, но и, осознавая, творчески использовать их в интересах клиента.

Одним из важнейших вопросов терапевтической позиции является вопрос разделения ответственности между клиентом и терапевтом в терапевтическом процессе. Готовое решение «за процесс отвечает клиент» не подходит для работы с психотическими состояниями. У таких клиентов структура внутреннего Взрослого, которая может нести ответственность, часто бывает не актуализирована. Работая с клиентами в депрессивной фазе диагностированного БАП, я нашла ряд вопросов и решений, которые помогают мне выстроить границы ответственности терапевта и клиента в каждом конкретном случае. В завершающей главе статьи я делюсь этими вопросами и некоторыми из своих способов их решения.

Ключевые слова: Психотерапия психотических состояний, психоз, ответственность терапевта, терапевтическая позиция, границы терапевта, границы ответственности клиента, безопасность психотерапевта.

В настоящей статье я предлагаю вниманию коллег и всех, кто интересуется психологией, некоторые свои наблюдения и выводы о том, как именно различные аспекты терапевтической позиции влияют на структуру личности клиента и на процесс терапии в целом.

Определения и термины

Терапевтической позицией (или позицией терапевта) я в рамках этой работы буду называть комплекс осознанных и бессознательных отношений психотерапевта к клиенту и к ролям участников терапевтического процесса. Из этого определения терапевтической позиции следует, что она имеет сознательный и бессознательный аспекты.

Сознательный аспект терапевтической позиции включает в себя концепции и модели психоэмоциональной организации человека и его взаимодействия с миром, на которые психотерапевт опирается в своей работе; в том числе представление о мере своей ответственности за терапевтический процесс и мере ответственности клиента.

Бессознательным аспектом терапевтической позиции является комплекс неосознаваемых или частично осознаваемых убеждений, который определяет отношение психотерапевта к своей роли в терапевтическом процессе и к клиенту как участнику этого процесса. Сознательный аспект терапевтической позиции обычно является рефлекслируемой частью – верхушкой айсберга – бессознательного аспекта и может служить маркером для определения бессознательных убеждений терапевта в отношении себя, клиента и своей роли.

Под термином автономия (личности) я понимаю определённую внутреннюю позицию, которую характеризуют способность оставаться в контакте с внешней и внутренней реальностью при любых обстоятельствах, ясное осознание собственных границ, уверенность в своём праве и возможности их соблюдать, способность формировать собственные нормы и ценностные ориентиры, опираясь на социальный опыт, способность гармонично встраивать свои проявления в существующие обстоятельства.

В рамках этой работы я буду писать названия эго-состояний (или психических структур) Ребёнок, Родитель, Взрослый с заглавных букв. Я делаю это не из уважение к этим структурам, но из уважения к читателю, размечая таким образом свою мысль для удобства восприятия.

Влияние бессознательного аспекта терапевтической позиции на процесс терапии

В отношениях клиент-терапевт позиция терапевта обычно воспринимается клиентом как экспертная, а при родительском переносе – как родительская. Вербализованная или нет, осознанная и не очень, она часто становится для клиента более значимой, чем его собственное мнение о себе. При этом, обращаясь к определённому аспекту личности человека, мы всегда провоцируем его идентифицироваться с этим аспектом. Так, обращаясь к клиенту из эго-состояния Родитель [1], терапевт провоцирует его перейти в эго-состояние Ребёнок. Обращаясь из позиции Спасателя, мы побуждаем клиента идентифицироваться со своей беспомощностью и занять позицию жертвы в треугольнике Карпмана [8]. «Жалость ослабляет, потому что она подталкивает другого к роли жертвы. Человек становится меньше, он слабеет. Жалость не помогает. Она вызывает у человека чувство неполноценности», – говорит Берт Хеллингер [7]. Если терапевт занимает позицию спасателя неосознанно и регулярно, такая терапия препятствует освоению клиентом устойчивой структуры внутреннего Взрослого. «Если они хотят тебе помочь, будь осторожен». [5]

Если терапевт не в контакте со своими чувствами, если он бессознательно отрицает или подавляет гнев, печаль, радость или другие аутентичные чувства, он не сможет принять их проявлений у клиента, не увидит необходимости проживания этих чувств в терапевтическом процессе. И, таким образом, будет служить помехой терапии, даже если грамотно использует терапевтические инструменты своей модальности.

Контакт терапевта с любыми своими чувствами, напротив, позволяет ему выдерживать любые чувства клиента, а также своевременно рефлексировать свои, в том числе при переносе и контрпереносе. Благодаря этой рефлексии чувства терапевта, перенос и контрперенос становятся частью осознаваемого аспекта терапевтической позиции и могут творчески использоваться терапевтом в его работе. Вместо того, чтобы теряться под строгим взглядом клиента (неконтролируемо сползая в эго-состояние Ребёнок) или кидаться его спасать, реагируя на его жалость к себе, рефлексия собственных чувств в моменте позволит терапевту просто заметить ступор своего внутреннего Ребёнка или ажитацию Спасателя и остаться устойчивым, невозмутимым и, что важно, – принимающим. Обращаясь к здоровым аспектам личности человека, с принятием и уверенностью в возможности его автономии, мы меняем его самовосприятие, помогаем ему соединиться со своими ресурсами и своей ценностью и значительно расширить свой опыт устойчивости и нормальности.

В современной психологической риторике я часто слышу, что функция принятия приписывается структуре любящего внутреннего родителя. На мой взгляд это приводит к путанице понятий и намерений. По факту у меня или у моего клиента внутренний родитель не идеальный любящий, а какой получился. Мифология полезна, когда она отражает реальность. «Практика – критерий истины». А в моей практике – то, что можно было бы назвать любящим внутренним родителем, чаще оказывается доступным через структуру Взрослого, хотя, возможно, и не является функцией этой структуры. Об этом пишут Рон Курц и Донна Мартин, которые уже более 30 лет изучают феномен «любящего присутствия» как инструмент психотерапии. «Когда один из партнёров предлагает отношения по принципу любящего присутствия, второй партнёр, пускай даже неосознанно, начинает чувствовать себя в большей безопасности, чувствовать себя по настоящему ценным, замеченным и понятым. А сам человек, предлагающий подобные отношения, обязательно ощущает спокойствие, просторность и сосредоточенность», – пишет Курц [2]. Впервые Курц столкнулся с терапевтической силой этого феномена случайно, когда вёл тренинг настолько уставшим, что «потерял нить его (клиента) истории и уже совершенно не представлял, что с ним происходило и что мне делать дальше. ... Я просто смотрел на клиента» [2]. Опираясь на его и собственный опыт, мы можем предполагать, что даже неосознаваемое принятие человека таким, какой он есть, с его чувствами, состояниями и обстоятельствами, оказывает на него сильное воздействие и может выступать в качестве терапевтического инструмента. Говоря о принятии, я несколько сужаю термин Курца «любящее присутствие», и делаю это

намеренно, для простоты изложения. Термин «любящее присутствие» нужно было бы объяснять, а у меня нет задачи пересказывать работу Курца. Термин же «принятие» известен большинству терапевтов и широко используется в практике.

Таким образом, бессознательный аспект терапевтической позиции, все его проявления, оказывают сильное, хотя и не всегда явное, влияние на ход терапевтического процесса. И лучшее, что мы как терапевты можем сделать, чтобы по крайней мере не мешать клиенту в его процессе, – это вернуть себе возможность контакта с любыми своими чувствами и найти устойчивость в позиции внутреннего Взрослого в личной терапии.

Сознательный аспект терапевтической позиции

Заметьте, я не утверждаю, что транзакции из эго-состояния Родитель или из позиции Спасателя всегда вредят клиенту. Я иногда нахожу полезным «спустить с поводка» своего Спасателя, чтобы травмированная беспомощная часть клиента всплыла на поверхность сознания, и мы могли взять её в работу. Но – под контролем Взрослого, моего внутреннего супервизора. Кроме того, я считаю уместным использование транзакций из эго-состояния Родитель, когда внутренний Взрослый клиента временно недоступен, и мне нужно сотрудничество детских «выживающих» структур психики клиента, чтобы найти в недрах его бессознательного путь к структуре Взрослого.

Таким образом, сознательный аспект терапевтической позиции не только служит маркером бессознательных установок терапевта, но и позволяет находить им уместное применение в рамках терапии. Уместность применения тех или иных импульсов в таком случае определяет аналитическая структура психики терапевта – его внутренний Взрослый. Его выборы и решения учитывают выбранную терапевтом модальность работы, теорию и философию психотерапии, запрос и состояние клиента на текущем этапе терапии.

В качестве иллюстрации приведу небольшой кейс, длительностью в одну терапевтическую сессию. В этой работе я использовала метод эмоционально-образной терапии (ЭОТ) [3]. Это психодинамический директивный метод в телесно-ориентированном подходе. Клиентка жаловалась на мужа, который не защищает её от язвительных и даже злобных замечаний свекрови, а, напротив, находится в слиянии с матерью и поддерживает её позицию или сохраняет нейтралитет. Знаете, что мне хотелось сказать? Мне хотелось сказать: «Пффф! Зачем вам такой муж?!» И этот импульс был ярким проявлением моих бессознательных убеждений. Но из уважения к праву человека принимать свои решения в своей жизни я этого не сказала. Даже бровью не повела. При дальнейшем опросе выяснилось, что клиентка чувствует сильную обиду, поскольку не может выразить свои претензии мужу, как и не может ответить свекрови на её нападки (а обида, как мы помним, – это припрятанный про запас гнев). На вопрос «почему?» она честно ответила, что боится потерять доброе расположение мужа. Моя сознательная терапевтическая позиция включает в себя убеждение, что каждый человек способен быть автономным, и это для него благо. Поэтому с моей точки зрения проблема заключалась в нарушении автономии клиентки: опасаясь потерять расположение мужа, она отказывается защищать свои границы и возлагает на него ответственность за собственную безопасность. Он эту ответственность не берёт, у неё возникают претензии. Если она так боится потерять его расположение, что отказывается от защиты своих границ, значит, она получает от него что-то сверхценное. Я предложила исследовать, что ценного она получает в отношениях с мужем и какой детский дефицит она этим ценным закрывает. После чего помогла клиентке закрыть этот дефицит из собственных взрослых ресурсов. Таким образом автономия клиентки была восстановлена. Удовлетворение дефицита травмированной детской части больше не зависело от лояльности мужа. Да и самой травмированной части больше не было. Я убедилась, что изменения отразились в теле, и попросила клиентку представить себе, что сегодня вечером свекровь снова начнёт язвить, а муж снова не станет её защищать. Какими будут её чувства и действия теперь? Признаюсь, здесь какая-то часть меня всё ещё надеялась, что она скажет: «А зачем мне такой муж?» Но это было бы моим решением. А она – лихо улыбнулась и сказала, что теперь она так ответит, что у свекрови пропадёт всякое желание язвить. Только сейчас клиентка припомнила, что до замужества и сама была «остра на язык» и «за словом в карман не лезла». (Что звучит очень логично, учитывая, что муж выбрал её, находясь в отношениях слияния со своей язвительной матерью.) Вернув себе возможность защищать свои границы, она вновь соединилась с этой своей способностью и словесные нападки перестали быть для неё проблемой.

В этом примере видно, что мои, терапевта, бессознательные убеждения, будучи высказанными вслух, могли запутать клиентку или даже направить её по ложному – не своему – пути. Но моё сознательное убеждение о праве и возможности каждого человека быть автономным не позволило проявиться бессознательному и вынудило меня ограничиться восстановлением автономии клиентки. После чего она легко нашла подходящее ей решение для данной ситуации. Через некоторое время клиентка написала мне, что свекровь действительно прекратила свои нападки и даже стала относиться к невестке уважительно.

С одной стороны, наши сознательные убеждения проявляют наши ключевые адаптации, интуитивную картину мира. С другой же – опираются на нашу внутреннюю философию – на то, как мы эту «интуитивно понятную» картину мира называем и объясняем, на те ценности и концепции, которые сознательно приняли в качестве собственных ориентиров – личных и профессиональных. И там, где наши убеждения на эту внутреннюю философию опираются (и если опираются), они становятся реперными точками в работе терапевта. Точками, которые помогут сориентироваться в любом сложном случае, укажут направление работы и удержат от когнитивных искажений. Если я как терапевт убеждена, что у каждого человека есть внутренний Взрослый, я буду его искать, найду и сделаю опорой в терапевтическом процессе, а клиент найдёт свою устойчивость. Если же я считаю, что у моих клиентов нет внутренних Взрослых, а только триггерящиеся по очереди травмированные и выживающие структуры, я буду бесконечно их терапевтировать, и даже не стану искать устойчивые структуры психики клиента. А смысл?

И вот в этой точке мне может помочь вырасти как терапевту теория и философия психотерапии. Если я знаю, что Эрик Берн и Клод Штайнер, опираясь на большой клинический опыт, пришли к выводу, что структура внутреннего взрослого

есть у каждого человека [1; 6], но мне почему-то не хочется с этим соглашаться, я могу позадавать себе терапевтические вопросы или сходить в супервизию и выяснить, какие мои бессознательные убеждения конфликтуют с этим утверждением. И так ли мне нужны эти убеждения.

Так, знание теории и философии психотерапии позволяет нам видеть, где наши неосознаваемые убеждения противоречат реальности и могут затруднять или даже сводить на «нет» терапевтический процесс. Если у терапевта есть структурное понимание психических процессов, особенно процессов бессознательного, он не заблудится в сложном случае, а, напротив, увидит самый прямой путь к решению. Если в работе он опирается на чёткие критерии психоэмоционального здоровья, он заметит, в каком месте его внутренние побуждения начинают этим критериям противоречить. А, заметив, получит возможность что-то с этим сделать.

Таким образом, при наличии навыка саморефлексии у терапевта, сознательный аспект терапевтической позиции, включающий в себя осознаваемые ценности, теорию и философию терапевта, позволяет ему отследить мощные импульсы своего бессознательного и направить их в русло терапевтического процесса, а не поперёк его задач. Бессознательные импульсы, проявляемые терапевтом под контролем внутреннего взрослого, позволяют клиенту видеть в терапевте живого человека с чувствами, и это способствует быстрому установлению раппорта. С другой стороны, своевременно проявленные и сверенные с текущими задачами терапии, чувства терапевта не нарушат безопасного терапевтического пространства, не запутают клиента и послужат нормализации проявлений его, клиента, чувств.

Границы ответственности терапевта в психотерапии психотических состояний

Одним из ключевых решений, которые терапевт принимает, исходя из своей терапевтической позиции, является решение о границах ответственности – своей и клиента – внутри процесса терапии.

«В гештальт-терапии терапевт не вмешивается в процесс клиента и не старается направлять его» [4]. При таком подходе ответственность за процесс клиента лежит на структуре его внутреннего Взрослого. Психотерапия пограничных и психотических состояний подразумевает работу с клиентом, внутренний Взрослый, которого не актуализирован и не может нести ответственность за терапевтический процесс. Терапевт оказывается перед выбором: отказаться от ведения клиента или взять на себя временно часть ответственности клиента за его процесс.

В директивных подходах терапевт имеет такую возможность, и это влечёт за собой ворох этических и технических вопросов. Делюсь опытом постановки и решения этих вопросов на примере психотерапии биполярно-аффективного расстройства личности (БАР) методом ЭОТ.

Если терапевт принимает решение временно взять на себя часть ответственности клиента (то есть больше ответственности, чем обычно) это, в первую очередь, означает повышение энергозатрат терапевта в процессе терапии. Любое вложение своего ресурса неизбежно приводит к ожиданиям. Мы всегда делаем инвестиции ради прибыли. И это – этическая сторона вопроса. Совпадают ли мои, терапевта, бессознательные ожидания от терапевтического процесса с интересами клиента? Эмоциональное выгорание означает отсутствие прибыли, на которую человек (как правило, бессознательно) рассчитывал. Поэтому для своей безопасности в процессе терапии психотического клиента, перед принятием такого решения, мне важно оценить, сколько и каких своих ресурсов я готова вложить в этот процесс дополнительно и зачем я это делаю. Какова моя внутренняя цель, на какой результат я рассчитываю, а также, насколько этот результат достижим в этом конкретном случае и что я могу предпринять, чтобы увеличить шансы на его достижение. Кроме того, мне важно установить точные сроки процесса терапии – для себя и для клиента.

Если я нахожу, что те бессознательные выгоды, которые я рассчитываю получить от вложенных ресурсов, совпадают с интересами клиента, вербализованными через запрос, я перехожу к оценке требуемых от меня вложений.

Мой основной метод работы – эмоционально-образная терапия. В рамках этого метода я веду терапевтический процесс в сотрудничестве со внутренним Взрослым клиента. Если психика клиента функционирует на невротическом уровне, его структура Взрослого легко актуализируется и берёт ответственность за процесс его изменений. Я только предлагаю пути. Если же его психика в данный период жизни функционирует на пограничном или психотическом уровне, структура Взрослого не всегда доступна для сотрудничества и первый вопрос, который я себе задаю, – насколько легко этому человеку в его текущем состоянии будет актуализировать внутреннего Взрослого и сколько ресурса потребуется от меня для решения этой задачи. Решая этот вопрос в отношении различных клиентов с БАР в депрессивной фазе, я сформулировала для себя три критерия, на которые опираюсь при принятии решения. Я могу взяться за психотерапию психотического состояния, если:

У клиента хорошо развит навык саморефлексии.

Клиент хорошо социализирован, социально и профессионально реализован и/или если ранее я наблюдала внутреннего Взрослого этого клиента в деятельности.

Я была с ним знакома вне острой фазы психоза (иначе как я узнаю про саморефлексию и социальную реализацию).

Таким образом, когда речь идёт о работе с психозом, я беру в терапию только тех клиентов, у которых, с одной стороны, есть опыт автономии во взрослом периоде жизни и стойкая мотивация автономии себе вернуть, с другой стороны, есть опыт функционирования из сотрудничающих и ответственных внутренних структур. И в этом случае моя задача терапевта сводится к тому, чтобы найти и актуализировать эти структуры, а также помочь клиенту обрести в них устойчивость. Чаще всего для этого достаточно починить автономию.

Определив таким образом свою готовность работать с этим человеком и его запросом в его текущем состоянии, я перехожу к стадии заключения контракта. Контракт включает в себя несколько пунктов. Подробно я опишу его в отдельной работе, посвящённой интенсивной психотерапии БАР, здесь лишь скажу, что в контракте я, в числе прочего, вербализую

для клиента границы своей и его ответственности в терапевтическом процессе, обозначаю сроки нашей работы, подробно описываю сложности с которыми мы можем столкнуться, и как именно мы будем поступать, если это произойдет. И как мы поступать не будем. Такой подробный контракт позволяет не только формализовать передачу клиенту его части ответственности, но и снизить сопротивление, которое при такой работе будет неизбежно возникать в перерывах между сессиями.

Те конкретные решения, которыми я делюсь в этой главе, я искала исходя из своих внутренних задач и доступных мне в этом периоде жизни ресурсов. Они не универсальны, и я привожу их лишь для примера. Но я искренне надеюсь, что вопросы, на которые я отвечаю себе в этой главе, окажутся полезны коллегам, которые планируют или начинают работать с психотическими состояниями. Честные исчерпывающие ответы себе на вопросы, приведённые в начале этой главы, помогут обезопасить себя и бережно обращаться с ресурсами клиента в терапевтическом процессе.

Список литературы

1. Берн Э.Л. Игры, в которые играют люди. Люди, которые играют в игры — М.: Издательство «Э», 2018. — 560 с.
2. Курц Р., Мартин Д. Практика любящего присутствия — М.: Институт консультирования и системных решений, 2020. — 172 с.
3. Линде Н.Д. Эмоционально-образная (аналитически-действенная) терапия: чувство — образ — анализ — действие. — М.: Генезис, 2018. - 376 с.
4. Перлз Ф. Теория гештальттерапии — М.: Институт Общегуманитарных Исследований, 2004. — 384 с.
5. Хеллингер Б. Источнику не нужно спрашивать пути — М.: Институт консультирования и семейных решений, 2007. — 308 с.
6. Штайнер К. Сценарии жизни людей — С-Пб.: Издательский дом «Питер», 2018. — 416 с.
7. Hellinger B. Love's own truths: Bonding and balancing in close relationships. Phoenix. AZ: Zeig, Tucker & Theisen. — 2001.
8. Karpman S. «Fairy Tales and Script Drama Analysis»// Transactional Analysis Bulletin. — 1968. — Vol.7, no.26.

THE THERAPEUTIC POSITION AS A TOOL IN PSYCHOTHERAPY.

BOUNDARIES OF CLIENT AND THERAPIST RESPONSIBILITY WHEN WORKING WITH PSYCHOTIC STATES

Dmitrieva Anna Anatolyevna – practical psychologist, master of philosophy, employed in private practice.

Abstract. This article is dedicated to various aspects of the influence of the therapeutic position on the structure of the client's psyche and on the therapy process as a whole. The unconscious and conscious aspects of the therapeutic position have different impacts on the therapeutic process, with the degree and potential of conscious aspect influence directly dependent on the therapist's decisions, their psychological and philosophical competence, as well as their ability to be aware of and express their feelings. A resilient psychotherapist, possessing a structural understanding of their own mental processes and those of the client, along with developed reflective skills regarding their own impulses, feelings, and states, can not only neutralize the impact of their unconscious manifestations on the therapy process but also creatively utilize them in the client's interest.

One of the most crucial questions regarding the therapeutic position is the division of responsibility between the client and the therapist in the therapeutic process. The ready-made solution «the client is responsible for the process» is not suitable for working with psychotic states. Such clients are often have neither an actualized structure of the adult-like, nor the other actualized structure, which could bear responsibility. While working with clients in the depressive phase of bipolar affective disorder, I have found a series of questions and solutions that help me establish boundaries of responsibility for the therapist and client in each specific case. In the concluding chapter of the article, I share these questions and some of my methods for resolving them.

Keywords: psychotherapy for psychotic states, psychosis, therapist's responsibility, therapeutic position, therapist's boundaries, client's boundaries of responsibility, therapist's safety.

References

1. Berne E.L. Igra, v kotorye igraiat liudi. Liudi, kotorye igraiat v igry [Games People Play: The Psychology of Human Relationships]. Moscow: Publ. «E», 2018. — 560 p.
2. Kurtz R., Martin D. Praktika liubiashchego prisutstviia [The practice of loving presence]. Moscow: Institut konsul'tirovaniia i sistemnykh reshenii, 2020. — 172 p.
3. Linde N.D. Emotsional'no-obraznaia (analiticheski-deistvennaia) terapiia: chuvstvo — obraz — analiz — deistvie [Emotional-image (analytically actionable) therapy: feeling – image – analysis — action]. Moscow: Genesiz, 2018. — 376 p.
4. Perls F. Teoriia geshal'tterapii [Gestalt Therapy Excitement And Growth In The Human Personality]. Moscow: Institut Obshchegumanitarnykh Issledovani, 2004. — 384 p.
5. Hellinger B. Istochniku ne nuzhno sprashivat' puti [The source does not need to ask for paths]. Moscow: Institut konsul'tirovaniia i semeinykh reshenii, 2007. — 308 p.
6. Steiner C. Stsenarii zhizni liudei [Scripts People Live: Transactional Analysis of Life Scripts]. S-Pb.: Izdatel'skii dom «Piter», 2018. — 416 p.
7. Hellinger B. Love's own truths: Bonding and balancing in close relationships. Phoenix. AZ: Zeig, Tucker & Theisen. — 2001.
8. Karpman S. «Fairy Tales and Script Drama Analysis»// Transactional Analysis Bulletin. — 1968. — Vol.7, no.26.

СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ: ЦЕННОСТИ, ТРАДИЦИИ И РЕСУРСЫ. КУЛЬТУРНЫЙ КОД – СВЯЗУЮЩАЯ НИТЬ ПОКОЛЕНИЙ

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии 0331 ECPgrRU; заведующий 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 проекта «Психологическая гостиная», автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; автор более 20 тренинговых, обучающих программ, мастер-классов, методических пособий по интегративной ресурсной атр-терапии, интуитивной живописи, семейной системной психотерапии; организатор проектов в области психологии и психотерапии. Севастополь, Россия.

*Хочешь победить врага – воспитай его детей.
Восточная мудрость*

В словаре В.И. Даля дается понятие: «код – тайна, тайнопись, загадка, секрет, шифр». Американский психоаналитик Клотер Рапай пишет: «Культурный код – это культурное бессознательное. Он определяет набор образов, которые связаны с каким-либо понятием в нашем сознании. Это не то, что мы говорим или четко осознаем, а то, что скрыто даже от собственного понимания, но проявляется в наших поступках».

Культурный код – это набор характеристик, образов и устойчивых представлений, доставшихся народу от предков, которые понятны каждому. Он помогает понимать поведенческие реакции и является ключом к пониманию культуры народов, их уникальных особенностей. Культурный код страны начинается с развития культурного кода в семье. Наследие прошлого, традиции, обычаи, язык, семья, жизненный уклад и праздники – это все то, что олицетворяет культурно-генетический код нации.

Философия семьи является одним из ключевых факторов для укрепления национального культурного кода. Институт семьи – самая большая исторически укорененная традиционная ценность, переданная нам нашими предками. Традиции и обычаи формируют ту крепкую нить, благодаря которой устанавливается связь и преемственность поколений. Именно в семье закладываются базовые ориентиры поведения, которые оказывают влияние на формирование личности.

В условиях глобализации традиционные ценности служат гарантом сохранения целостности культурной идентичности. Укрепление семейных ценностей помогает поддерживать культурную самобытность, социальную стабильность, индивидуальное благополучие, гармонию и мир.

**MODERN FAMILY: VALUES, TRADITIONS AND RESOURCES.
THE CULTURAL CODE IS THE CONNECTING THREAD OF GENERATIONS
Zezulinskaya I.A.**

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВЫГОРАНИЕ У ПОМОГАЮЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ: КАК РАСПОЗНАТЬ И ПРЕДОТВРАТИТЬ

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии 0331 ECPgrRU; заведующий 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 проекта «Психологическая гостиная», автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; автор более 20 тренинговых, обучающих программ, мастер-классов, методических пособий по интегративной ресурсной атр-терапии, интуитивной живописи, семейной системной психотерапии; организатор проектов в области психологии и психотерапии. Севастополь, Россия.

Эмоциональное выгорание – одна из болезней современности, многозадачности и большой скорости современного мира. Во многих странах эмоциональное выгорание официально признается заболеванием, связанным с трудовой деятельностью, которое нуждается в профилактике и лечении. В мае 2019 года ВОЗ описала признаки синдрома эмоционального выгорания. Синдром определяют как феномен, вызванный длительным стрессом.

В МКБ-10 «синдром эмоционального выгорания» шифруется под рубриками Z73.0: проблемы, связанные с трудностями управления собственной жизнью и F 48.00: неврастения.

По МКБ 11 QD85. МКБ-11 эмоциональное выгорание: «синдром, возникающий в результате хронического стресса на рабочем месте, с которым не удается справиться».

Главной причиной синдрома профессионального выгорания считается психологическое переутомление. Когда требования (внутренние и внешние) длительное время преобладают над ресурсами (внутренними и внешними), у человека нарушается состояние равновесия, которое неизбежно приводит к этому синдрому.

Термин «эмоциональное выгорание» был введен американским психиатром Х. Дж. Фрейзенбергером в 1974 году. Первоначально этот термин определялся, как состояние изнеможения, истощения, возникающего вследствие интенсивного и эмоционально нагруженного общения в процессе профессиональной работы с клиентами, пациентами, учениками.

В 1981 г. А. Морроу предложил яркий эмоциональный образ, отражающий, по его мнению, внутреннее состояние работника, испытывающего дистресс профессионального выгорания: «запах горячей психологической проводки».

В группе риска «синдрома эмоционального выгорания», прежде всего, находятся те специалисты, которые по роду своей деятельности имеют широкий круг контактов с людьми (врачи, психологи, психотерапевты, учителя, социальные работники). Дело в том, что нервная система человека имеет некоторый «лимит общения», то есть за день человек может уделить полноценное внимание лишь ограниченному количеству людей. Если их число больше, неизбежно наступает истощение, а со временем и выгорание.

Симптомы эмоционального выгорания: физические, поведенческие, психологические.

Крымская А. выделяет *четыре основные стадии СЭВ*.

- *Напряжённость*. Ощущается высокий интерес и вовлечённость в деятельность. Появляется лёгкая усталость, но человек её игнорирует.
- *Режим «Потерплю ещё чуть-чуть»*. Усталость накапливается, появляются проблемы со сном и первые признаки дистанцирования от деятельности. Моменты продуктивности сменяются откатами и неэффективностью. Как следствие, появляется потребность в поиске дополнительной мотивации и нежелание видеть кого-то.
- *Истощение*. Сил становится всё меньше, появляются раздражительность и чувство загнанности, наступает сильное физическое, эмоциональное, умственное истощение, человек начинает действовать как будто на автопилоте.
- *Угасание*. На этой стадии происходит потеря интереса к деятельности и к жизни. Может начаться уныние и даже депрессия.

Основные причины эмоционального выгорания у представителей помогающих профессий (Е.В.Макарова):

- Когда специалист не прошел свою личную терапию. Он знает теорию, но не знает, как непосредственно вести практику.
- Ложные представления о профессии.
- В работе такого специалиста, потеря каждого клиента или пациента является собственной ретравматизацией.
- То же самое у коллег, которые считают, что психология – это миссия. А миссия не оплачивается. Они – проповедники, а не психотерапевты.
- Изолированный психотерапевт быстро теряет свою эффективность и работоспособность. Специалист, который не получил хороший опыт прохождения личной терапии, супервизии не доверяет профессиональному пространству.
- Период ментально-физическое истощения без этапов восстановления. Когда специалист по каким-то причинам (потеря родственника или близкого человека, болезнь или расставание) находится в истощенном ментальном физическом состоянии и не возвращается в тонус.

Профилактика СЭВ. Универсальные рекомендации

- Поддерживайте баланс между работой и личной жизнью. Полезно периодически обращаться к технике «Колесо баланса», чтобы проверить, сохраняете ли вы гармонию между работой, семьей, хобби, здоровьем, финансами, друзьями и саморазвитием.
- Восполняйте ресурс. Регулярно уделяйте время себе, например, ходите на массаж и в спортзал. Путешествуйте, пробуйте и узнавайте новое, посещайте выставки, театры, музеи и другие вдохновляющие места. Найдите хобби.
- Уважайте свои чувства. Учитесь слышать себя и помните, что не бывает плохих или хороших чувств. Важны все. Если чувство неприятно, то подумайте, как его экологично прожить и трансформировать. Постарайтесь понять, почему оно возникло и что хочет сказать вам. Полезно каждый вечер «сканировать» свои мысли, чувства и ощущения в теле.

Важно своевременно решать возникающие проблемы, какой бы сферы жизни они ни касались. И незамедлительно реагировать на ухудшение психоэмоционального и физического состояния.

Профилактика профессионального выгорания для психолога:

- *Выберите оптимальную для себя нагрузку*. Поработайте в разном темпе и определите комфортное количество сессий в день и месяц. Если чувствуете, что стало сложно работать в прежнем режиме, то измените его. Разрешите себе не работать, если вы сами «не очень». Помните о границах своих компетенций и разделяйте с клиентом ответственность за результат.

- *Обозначьте границы в отношениях.* Договоритесь с клиентами, когда они могут звонить и писать вам. Попросите родных не беспокоить вас в рабочее время. Дома не говорите о работе, а на работе старайтесь не решать бытовые задачи.

- *Общайтесь с коллегами.* Посещайте вебинары, мастер-классы, круглые столы, конференции. Это поможет завести полезные связи, найти новые идеи, обменяться опытом, вдохновиться успехами коллег и почувствовать себя частью большого сообщества. Напомнит о ценности и значимости профессии, что тоже важно для профилактики выгорания.

- *Ходите на супервизию.* Рекомендуется посещать супервизора 1–4 раза в месяц и по запросу. Например, если вам кажется, что в работе с клиентом нет результата, и вы не понимаете почему, то это повод обратиться к супервизору.

- *Посещайте личного психолога* 1–2 раза в месяц и по запросу.

- *Используйте восстанавливающие техники.* Выберите несколько подходящих практик: тонизирующее или успокаивающее дыхание, медитация, аффирмации, голосовые и телесные практики, арт-терапевтические техники.

Ресурсные, восстанавливающие техники самопомощи от Зезюлинской И.А.

- Смотрите вокруг себя. Ищите, находите и планируйте маленькие и большие радости (техника «Найти и запиши 100 радостей», «Меню радостей» модификация Зезюлинская И.А.).

- Организуйте Дни заботы о себе («24 часа здоровья и счастья»).

- Слушайте оптимистичную музыку.

- Практикуйте аффирмации.

- Рисуйте кризисные мысли и украшайте их цветом: цвета помогут преодолеть кризисное мышление.

- Цветотерапия. Цвета действуют на душу, они могут вызывать чувства, пробуждать эмоции и мысль. (И.В.Гете). Зеленый цвет – природный гармонизатор. Только в природе все, что окружает нас, гармонично связано друг с другом, и эта гармония раскрепощает, расслабляет, помогает восстановить силы после нервной и тяжелой работы.

- Применяйте юмор.

- Транслируйте любовь. Проявляйте Любовь к себе. Творчество как форма любви. (Рисуйте любовь. Создайте рисунки на тему: «Я люблю себя»; «Я люблю мир»; «Я люблю жизнь»; «Я люблю МИР». Создайте «Талисманы Любви и Поддержки»).

- Рисуйте и созерцайте круги- это является составной частью практик саморегуляции (мандалы).

- Ландшафтная терапия, общение с природой.

- Развивайте навыки философии кинцуги: добавьте золото в вашу жизнь. Исцелите свои раны, преобразуйте линии разлома в линии силы.

- Любитесь произведениями живописи, созерцайте прекрасное – это улучшает психическое здоровье (любование картинами живописи сродни состоянию влюбленности и улучшает психическое здоровье человека, об этом открытии сообщили лондонские СМИ -профессор нейробиологии С. Заки).

- Занимайтесь творчеством. Результаты исследования показали, что больше всего на положительные эмоции влияло то, как много и часто участники занимались творческой деятельностью. Ученые назвали этот эффект «спиралью благополучия». Как показало это исследование, он вызывается любыми формами творческой деятельности.

- Составьте свое антикризисное ресурсное меню из творческих ингредиентов: рисовать; вышивать; создавать фотографии; отдыхать и пр. Почаще делайте то, что любят делать дети. Главный акцент – не на правильность, а на удовольствие от процесса!

- Рисуйте. Простые «каракули» – дудлинг (Санни Браун) «Дудлинг» – процесс создания спонтанных меток, помогающих думать. Вы можете дудлить во время поездок в метро или во время телефонного разговора: это не требует присутствия специалиста и большого количества времени.

Творчество подобно свободе: вкусив его однажды, вы уже не можете жить без него. Оно – преобразующая сила, повышающая ваше чувство собственного достоинства и расширяющая ваши права и возможности.

Натали Роджерс

Когда объединяются искусство и психотерапия, их глубина и область действия могут быть расширены; когда же они действуют вместе, то оказываются связанными на всем протяжении человеческой истории, целительства и врачевания.

«Искусство и психотерапия», Шон Мак-Нифф

EMOTIONAL BURNOUT AMONG HELPING PROFESSIONALS: HOW TO RECOGNIZE AND PREVENT

Zezyulinskaya I.A. – psychotherapist of the unified European register of psychotherapists 0331 ECPgpRU; systemic family psychotherapist, mediator, art therapist; head of the official representative office of the OPPL in Crimea and Sevastopol; associate professor, training psychotherapist of the Moscow Public Educational Institution SRS KIP; accredited training personal psychotherapist-adviser of the OPPL; OPPL supervisor; certified teacher, OPPL trainer of international level; head of educational programs, personal therapy, supervision in the SST modality, systemic family psychotherapist; teacher at the Institute of Practical Psychology Imaton (St. Petersburg); full member of the Association for the Development of Psychotherapeutic and Psychological Science and Practice of Psychotherapists and SRO Psychologists; member of the National Expert Board of Psychologists and

Psychotherapists of the Russian Federation; professional artist, member of the Professional Union of Artists of the Russian Federation; author of metaphorical associative cards Harmony; Sea of life; author of a gallery of paintings; founder and director of the online school «Colors of Life»; Head of the Center for Applied Psychology Harmony, art therapeutic workshop «Colors of the Soul»; author of master classes, educational programs, trainings, books, manuals; author of the project Psychological Lounge «The Art of Living»; organizer of projects in the field of psychology and psychotherapy. Sevastopol, Russia.

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

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 клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Метод (синоним – модальность) психотерапии описывается как совокупность оригинальных методик психотерапии, объединенных концептуально, теоретически на известной, оригинальной, синтетической теоретической основе и включает в себе четыре критерия: наличие собственной теории, практики (технологий), образования (учебной программы), наличия последователей. Это определение модальности принято в результате длительной дискуссии в комитете модальностей Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Модальности определяют лицо современной психотерапии. Более того, психотерапия и психологическое консультирование развиваются в модальностях. А когда предлагаемый подход или практика не укладывается в модальность, значит это новый авторский метод, модальность или же кластер психотерапии. Модальности разрабатываются их авторами или коллективами авторов. Так у полимодальной психотерапии много авторов, внесших в нее свой вклад. В последующем они проходят сложную, доказательную процедуру своей оригинальности и соответствия четырем критериям, данным в определении выше. Только после этого они признаются в качестве отдельной, самостоятельной модальности. И с этого момента модальность уже не принадлежит своему автору или авторам, а живет в общественном пространстве и принадлежит истории и всей психотерапии. Модальности, разработанные в нашей стране, проходят процедуру признания в Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиге. Модальности, разработанные за рубежом, и признанные Европейской Ассоциацией Психотерапии автоматически признаются и в нашей стране. А вот модальности, разработанные в нашей стране, в Европейской Ассоциации Психотерапии требуют процедуры особого признания. Эту процедуру, до настоящего времени, из Российских модальностей, прошла только Полимодальная психотерапия. Она признана по всей Европе. Теперь подробнее о методе Полимодальная психотерапия.

Россия, будучи страной, расположенной на континенте Евразия, 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.

Отечественная психотерапия развивается уже более ста пятидесяти лет 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. Важно отметить, что наряду с этим, складывается множество национальных подходов к психотерапии. Отдельные из них дорастают до уровня методов (модальностей). Некоторые из них будут развиваться длительное время, другие, громко заявив о себе, довольно быстро завершают свой жизненный путь. Постоянное общение ведущих профессионалов в области психотерапии создает предпосылки для интегративных процессов в нашей профессии. Ведь 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, очень надеемся, что приведет к единой психотерапии. Только уже сейчас пространство психотерапии, массив данных, столь огромны, 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.

Так в основе варианта полимодальной психотерапии необходимо объединение двух 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 транзактный анализ Восточная версия (ТАВВ) (Имя). Кроме того, я обучался София-анализу, семейной психотерапии, НЛП, Эриксоновскому гипнозу, классическому гипнозу, гештальт-терапии, психодраме, групповой терапии (Отчество). Кроме того, особое место в моем профессиональном развитии, уже более двадцати лет, принадлежит изучению индийских народных, духовных практик. 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. Полиmodalная психотерапия сейчас находится на этом уровне. И третий уровень, который предстоит достичь как модальности в целом, так и многим её сторонникам – это системный уровень. Сегодня мы находимся на ступени интегративного уровня и движемся по направлению к системному. После чего будет создана единая психотерапия.

Занимаясь полиmodalной психотерапией, мы заимствуем идеи и технологии в других модальностях и всегда сообщаем, где и что мы заимствуем. Это важнейшее этическое правило научного цитирования. 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.

Основная глобальная цель полиmodalной психотерапии и психологического консультирования – достижение состояния счастья человеком, семьей, группой, обществом в целом.

Для кого же предназначена полиmodalная психотерапия? Она – для наших клиентов и пациентов. Как для тех, кто впервые обращается за помощью, так и тех, кто уже имеет клиентский опыт. И полиmodalная психотерапия – для креативных, не останавливающихся в развитии профессионалов. Как и другие методы психотерапии и консультирования она функционирует и развивается в двух трендах (направлениях): помощи (лечения, поддержки) и развития клиентов, группы, семьи.

Она постоянно развивается, да и не 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 полиmodalным. Преподаватели знакомят обучающихся с теоретическими концепциями разных модальностей. Теперь остается добавить практики по избранным модальностям, и полиmodalный специалист начального мультиmodalного уровня готов. В этом смысле полиmodalная психотерапия – по сути метод сборки из готовых составляющих. Будущий специалист, прослушав теоретические курсы, определяет какая модальность или несколько модальностей для него близки и получает практическое образование в этих модальностях.

Общим для всех модальностей является коммуникация, и в полиmodalной 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, все больше и больше находясь в базовом состоянии счастья.

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

В заключении остановимся на семи базовых характеристиках полиmodalной психотерапии и психологического консультирования.

1. Полиmodalная психотерапия – вариант светского гуманизма, светской духовности, представляющий собой процесс психологического упорядочения прошлого, настоящего и будущего ради достижения поставленной цели или поставленных целей.

2. Полиmodalная психотерапия является частью современной культуры. Это молодая область культуры, 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. Полиmodalная психотерапия заимствует все лучшее у модальностей (методов) психотерапии и предлагает свои подходы и технологии

5. Полиmodalная 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 полиmodalной психотерапии есть и другие характеристики. Только названные выше представляются основными. Полиmodalная психотерапия является частью Системы полиmodalности и защищена товарным знаком, принадлежащим ОППЛ.

Полиmodalную 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.

POLYMODAL PSYCHOTHERAPY

Makarov V.V.

ВЛИЯНИЕ «ИДЕАЛЬНОГО Я» НА САМОПРЕЗЕНТАЦИЮ ЖЕНЩИН

Мунарева В.В., И.В. Чебыкина, Российский государственный профессионально-педагогический университет. Екатеринбург, Россия.

Аннотация. На сегодняшний день перед человеком встала проблема самопрезентации, которая является достаточно сложным философским феноменом, частью обширной психологии личности. В данном исследовании нами предпринята попытка изучить и рассмотреть влияние «идеального Я» на самопрезентацию женщины. В результате настоящего исследования, нами представлена модель самопрезентации женщины, на которую ключевым образом влияет «Идеальное Я».

Ключевые слова: идеальное Я, самопрезентация, женщины, представления о себе, социальное влияние, межличностные отношения.

На сегодняшний день, как никогда, перед человеком встала проблема самопрезентации, которая является достаточно сложным философским феноменом, частью обширной психологии личности. Сама проблема самопрезентации, в частности в социальных сетях приобретает в среде исследователей особое внимание. В данном исследовании нами предпринята попытка изучить и рассмотреть влияние «идеального Я» на самопрезентацию женщины.

Самопрезентация – это процесс регуляции производимого субъектом впечатления, с учетом специфики социальных ситуаций, я выражения системы, представлений о самом себе. В.Н. Куницына определяет «самопрезентацию» как «кратковременный, специфически мотивированный и организованный процесс предъявления информации о себе в вербальном и невербальном поведении».

В целом в самопрезентации значимыми являются три интегративных компонента: тот, кто самопрезентуется (коммуникатор); тот, кому самопрезентуются (реципиент); то, что самопрезентуется (содержание).

Для понимания и токования термина самопрезентация, нами используется следующая её структура:

- 1) деятельность или активность личности, которая выражается в поведенческом аспекте;
- 2) процесс самопрезентации как часть психологической характеристики личности;
- 3) поведение – позиционирование себя в обществе;
- 4) самопредъявление – осознание значимости своего собственного я [6, с. 50].

Для самопрезентации человек использует определённые техники. Известен вариант бессознательного использования различных техник самопрезентации, которые условно являются характеристиками личности.

Некоторые учёные-исследователи определяют самопрезентацию как «самоподачу», то есть позиционирование себя перед другими людьми. В английском толковом словаре оно буквально означает управление впечатлением о себе у других людей с помощью бесчисленных стратегий поведения, заключающихся в предъявлении своего внешнего образа другим людям. В американской традиции самопрезентация рассматривается несколько иначе – как форма социального поведения, демонстративно акцентированная субъектом в процессе межличностного общения.

На наш взгляд, оптимальным является определение самопрезентации, принадлежащее Ж. Тедеш и М. Риессом, где самопрезентация характеризуется как намеренное и осознаваемое поведение, направленное на создание определённого впечатления о себе у окружающих. Именно поэтому, зачастую, термин самопрезентации заменяется термином самоопределением.

Таким образом, на наш взгляд, самопрезентация определяется как представление себя самому себе и социуму с точки зрения самопонимания своих самых лучших, актуальных и отточенных качеств. Самопрезентация сопряжена с понятием «имиджа», однако, имидж – это состояние, а самопрезентация – процесс [4, с. 430].

В процессе самопрезентации человек стремится представить себя осознанно и намерено. В данном процессе представляется и защищается некий «Я-образ». Однако, психологи-практики утверждают, что неосознанная самопрезентация происходит в знакомых для человека условиях, а в необычных, незнакомых ситуациях самопрезентация переходит в стадию осознанности. Именно в процессе осознанной самопрезентации происходит управление своими образами.

Е.Л. Доценко анализирует процесс управления образами как разновидность манипуляции. Ю.М. Жуков рассматривает самопрезентацию как систему правил эффективного общения.

Для нашего исследования особую значимость приобретает самопрезентация женщины и влияние идеального Я на данный процесс. В данном ключе, самопрезентация женщины рассматривается как:

- 1) процесс убеждения окружающих как манипулятивная часть самопрезентации;
- 2) эмоциональная установка на внушение окружающим своих самых значимых внутренних и внешних качеств;
- 3) поступки, характеризующие образ женщины в процессе самопрезентации.

Относительно самопрезентации женщин, в отличии от мужской самопрезентации, вышеизложенное определение можно конкретизировать следующим образом:

- 1) образ Я – непосредственное осознание женщиной своего и самопрезентация самой себе для самой себя;
- 2) уровень сформированности самооценки, качественно влияющий на процесс самопрезентации;
- 3) реакция на внешние раздражители и поведение женщины, на которую влияет и самооценка и «идеальное Я».

Самопрезентацию можно рассматривать как взаимосвязанный трёхуровневый процесс. Познавательный уровень самопрезентации основан на представлениях субъекта имиджа о самом себе. При этом субъект всегда завышает свою значимость, независимо от того, основывается ли его представление о себе на объективном знании или на субъективном

мнении. Этот уровень самопрезентации связан с самопознанием своих положительных и отрицательных черт характера, с выявлением устойчивых тенденций своего поведения, избирательности своего восприятия.

Женщина является более эмоциональным индивидом, чем мужчина и исследования в данном направлении доказывают, что ожидание и реальность в процессе самопрезентации женщины – не всегда совпадают. Существует несколько социальных и демографических характеристик женщин, которые не вызывают сомнения и не оспариваются: пол, возраст, социальный статус, семейное положение и т. д.

Низкая самооценка женщины может качественно влиять на результат самопрезентации при условии формирования нового общественного мнения в целом или его части. При негативном исходе будет наблюдаться отрицательная динамика не только в понижении самооценки, но и в самоуважении. Такая динамика у женщин влечёт следующие последствия:

- 1) неприятие своего Я – появление от одного до нескольких психологических комплексов;
- 2) самоотрицание – отсутствие принятия своего внешнего и внутреннего;
- 3) негативное отношение к своей личности как отсутствие уважения своей личности.

Во всём вышеперечисленном, для женщины, выражается её поведенческий аспект. Весь процесс самопрезентации женщина направляет на конкретный результат. В основе самопрезентации лежит «Я-концепция» и дихотомия «Я внешнее – Я внутреннее».

Влияние «Идеального Я» в процессе самопрезентации женщины имеет некоторые особенности: существуют внешние и внутренние составляющие настоящего процесса.

Внешняя составляющая включает такие понятия как:

- ✓ «самоподача» – способность именно подать себя перед обществом;
- ✓ «самопредъявление» – способность заявить себя перед обществом;
- ✓ «управление впечатлением» – способность регулировать своё впечатление на других людей.

Внутренняя составляющая, как особенность, раскрывается в таких важнейших понятиях как:

- ✓ «самораскрытие» – представление перед самой собой забытых, существующих или новых качеств;
- ✓ «самовыражение» – признание собственных достоинств и использование их на благо общества.

О. А. Пикулёва считает, что «самопрезентация является средством управления впечатлением, необходимым компонентом любого социального взаимодействия, постоянным процессом предъявления «Я-информации». В данном ключе, нами была проанализирована отечественная и зарубежная литература, относительно проблемы влияния «Идеального Я» на самопрезентацию женщины:

- ✓ женщина всегда использует преимущества внешнего вида, грамотности речи и вербальной составляющей;
- ✓ при помощи самопрезентации женщина налаживает контакт между собой и обществом.

В процессе влияния «Идеального Я» на самопрезентацию женщины, могут быть использованы следующие стратегии:

- 1) коммуникативно-обусловленная, в процессе которой женщина неосознанно презентует себя;
- 2) личностно-детерминированная, в процессе которой женщина использует преимущества своей личности для самопрезентации;
- 3) манипулятивный, в процессе которой женщина использует методы манипуляции.

В психологии личности существует понятия тактики самопрезентации. Нами выбрано 12 тактик самопрезентации, которые характеризуются различными особенностями

Защитные тактики:

- ✓ признание ответственности за любые обиды – тот случай, когда женщина принимает на себя чувство вины, даже, если она не виновата;
- ✓ вред, нанесённый субъектом другим – осознанное действие в морально-нравственном плане.

Тактики ассертивного типа:

- ✓ просьба – «мягкое» давление на окружающих;
- ✓ внешнее согласие, но внутреннее неприятие;
- ✓ бесконечное уточнение непонятого;
- ✓ настойчивое требование принятия женщины с той позиции, с которой она себя позиционирует;
- ✓ сомнение в том, а не нарушает ли самопрезентация чьих-то прав.

В результате настоящего исследования, нами представлена модель самопрезентации женщины, на которую ключевым образом влияет «Идеальное Я».

1. Цель самопрезентации – получить одобрение общества и его положительное мнение.
2. Пользование осознанной или неосознанно самопрезентации.
3. Применение техники самопрезентации:

- проведение оценки состояния социальной ситуации;
- предположение реакции аудитории на самопрезентацию и её результат;
- определение поведенческой стратегии поведения;
- определение тактики поведения относительно результата анализа вышеуказанных пунктов;
- контроль и коррекция самопрезентационного поведения в соответствии с реакцией публики.

Результат самопрезентации женщины и влияние «Идеального Я» способствует стыковке понятий ожидания и реальности, что может повлечь за собой последствия, связанные с самооценкой и самоуважением.

На основе анализа полученных результатов, нами сформулированы следующие выводы:

- 1) Женская самопрезентация – это эмоциональный процесс и эмоциональный результат, который будет таковым при любом исходе самопрезентационного процесса.
 - 2) В значительной мере, с возрастом, женщина перестаёт нуждаться в положительной оценке окружающими своих действий и поступков, что в значительной мере отличает её от мужчины.
 - 3) Женщины чаще используют ассертивную тактику самопрезентации, а мужчины – защитную.
- Настоящая тема для психологии личности является практико-ориентированной и результаты могут быть подтверждены только эмпирическим путём, где будут сравнены гендерные отличия самопрезентации мужчин и женщин как в реализации тактик самопрезентации, так и в оценке результата данного процесса.

Список литературы

1. Алексеева, А. А. Социально-психологические механизмы формирования самопрезентации деловой женщины в социальных сетях / А. А. Алексеева // Национальное здоровье. – 2020. – № 2. – С. 55-56.
2. Ван, М. Гендерный стереотип в самопрезентации женщин, рожденных в 80-е годы (на примере русских и китайских женских брачных объявлений) / М. Ван // Филология в XXI веке. – 2021. – № 2(8). – С. 12-19.
3. Горбушина, Е. А. Особенности самопрезентации в социальных сетях с учетом половых различий / Е. А. Горбушина // Психологические исследования. – 2023. – Т. 16, № 90.
4. Назарова, Д. Л. Речевая стратегия самопрезентации в формировании имиджа женщины-руководителя (на материале интервью) / Д. Л. Назарова, М. В. Самсонова // Казанская наука. – 2023. – № 11. – С. 430-432.
5. Полякова, О. Б. Специфика имиджа женщины-руководителя как компонента корпоративного имиджа / О. Б. Полякова // Имидж женщины в эпоху диджитализации: наука или практика: материалы шестого Международного женского конгресса, Москва, 05–06 марта 2021 года. – Москва: Некоммерческое партнерство «Академия имиджологии», 2021. – С. 90-93.
6. Сорока, А. А. Тактики самопрезентации у мужчин и женщин / А. А. Сорока // КООПЕРАЦИЯ НАУКИ И ОБЩЕСТВА - ПУТЬ К МОДЕРНИЗАЦИИ И ИННОВАЦИОННОМУ РАЗВИТИЮ: сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, Уфа, 19 мая 2021 года. – Sterlitaмак: Общество с ограниченной ответственностью «Агентство международных исследований», 2021. – С. 50-54.

THE INFLUENCE OF THE «IDEAL SELF» ON WOMEN'S SELF-PRESENTATION

Munareva V.V., Chebykina I.V., Russian state vocational pedagogical university. Ekaterinburg, Russia.

Abstract. Nowadays a person is faced with the problem of self-presentation, which is a rather complex philosophical phenomenon, part of the extensive psychology of personality. In this study, we made an attempt to study and consider the influence of the «ideal self» on a woman's self-presentation. As a result of this study, we have presented a model of a woman's self-presentation, which is keyly influenced by the «Ideal Self».

Keywords: ideal Self, self-presentation, women, self-image, social influence, interpersonal relationships.

ОПЫТ АГИОДРАМАТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ЗОНЕ СВО

Огороднов Леонид Михайлович – психолог, психодраматерапевт, автор методики «Агиодрама». Москва, Россия.

Воищева Надежда Михайловна – кандидат психологических наук, заместитель директора по научной работе ООО «Научно-технический центр инновационных технологий». Санкт-Петербург, Россия.

Аннотация. Агиодрама является психотерапевтическим инструментом, позволяющим через психодраматическую постановку жития святого работать с ценностно-смысловой сферой личности путем проигрывания трансцендентных ролей. Выстраивание перспективы трансцендентного будущего вносит свой вклад в развитие проактивности как смыслоцентрированного свойства взрослой здоровой личности, значимого для преодоления посттравматического стрессового расстройства. В условиях военных действий и комбатанты, и жители охваченных войной территорий подвержены высокому риску развития ПТСР. Статья посвящена описанию двухнедельного опыта агиодраматической работы с комбатантами и жителями Донецкой народной республики в Медико-психологическом центре при Республиканской клинической психоневрологической больнице в Донецке.

Ключевые слова: агиодрама, психодрама, психотерапия комбатантов, СВО, трансцендентные роли, проактивность.

Введение

Агиодрама (методика Л.М. Огороднова) – это психодраматическая работа по житиям православных святых или, если ее рассматривать шире, с православным Преданием [3]. На наш взгляд, агиодрама в работе с жителями зоны СВО является частью био-психо-социо-духовной модели работы с травмой и, в первую очередь, имеет дело с тем, как человек переживает ситуацию на уровне смыслов. Развитие посттравматического стрессового расстройства фиксирует человека на негативном прошлом и фаталистическом настоящем, выход же из посттравматического состояния связан с появлением четкой перспективы будущего [4]. Проигрывание трансцендентных ролей помогает выстроить перспективу трансцендентного будущего, имеющего тесную связь с проактивностью. Проактивность, согласно определению Слабинского

В.Ю., Воищевой Н.М., понимается как интегральное смыслоцентрированное свойство взрослой здоровой личности, основанное на этике «любви к дальнему» и «мотивах долга», связанное с умением оперировать большими пластами времени, аккумулировать и экономно использовать любые виды ресурсов, необходимые для достижения отдаленных по времени жизненных целей и реализующееся на личностном и/или общечеловеческом уровнях [5].

В апреле 2024 года Л.М. Огороднов (автор методики «Агиодрама») и А.Г. Третьяков провели цикл из восьми агиодраматических постановок в Медико-психологическом центре при Республиканской клинической психоневрологической больнице в Донецке.

Описание выборки

Групповые занятия были ежедневными, кроме выходных, когда пациентов отпускали домой. Каждое занятие длилось от 45 минут до полутора часов. Группа была открытой, то есть участники могли посещать ее по желанию, некоторые участники прекращали ходить на группу, и на каждом занятии появлялись новые. Численность группы составляла от 5 до 18 человек, к завершению цикла сложился «костяк» из 8 человек. Некоторые из пациентов находились на индивидуальной терапии у ведущих группы Л.М. Огороднова и А.Г. Третьякова.

Описание процесса агиодраматической работы

Каждое занятие было посвящено теме, которую выбирали сами участники группы. На первом занятии состоялось знакомство и выбор первых тем. Были выбраны темы «Испытание», «Исцеление» и «Примирение», с которыми шла работа на протяжении следующих трех групп. В конце четвертого занятия были выбраны три следующие темы «Сострадание», «Чудо» и «Любовь». Восьмое занятие было завершающим.

На **первом занятии** присутствовали 18 человек, мы познакомились и узнали, какие темы беспокоят участников. Для этого мы разложили на полу бумажки с надписями «Беспокоящие воспоминания», «Тревожность», «Потеря близких», «Проблемы во взаимоотношениях» и «Другое» и попросили участников найти свое место этом пространстве. Надписи были сделаны после первого круга знакомства, на основе высказываний участников. Каждого участника мы спросили, что его беспокоит. Люди, стоявшие ближе к категории «Другое», говорили в основном о телесных симптомах.

Во второй части занятия мы зачитали тематический указатель из патерика «Луг духовный» [2] и предложили каждому участнику выбрать тему, которая затрагивает его больше других. Наибольшее число голосов набрали темы «Испытание» (5 голосов), «Исцеление» и «Примирение» (по 4 голоса). Это позволило нам в дальнейшем выбирать из патерика сюжеты, которые можно было бы поставить психодраматически.

Второе занятие было посвящено теме «Испытание». В качестве сюжета для постановки мы взяли историю из главы 92 «Луга духовного» [2]: *«Тот же отец наш, авва Георгий, рассказывал о том же брате, что ему пришлось пасти свиней в Фасаэлиде. И пришли два льва, чтобы похитить одну из них. Тогда он, взяв свою палку, прогнал их к св. Иордану».*

В агиодраму мы ввели участников на роли: «Монах» (было 2 «монаха»), Свиньи (три исполнителя), Львы. Ключевым моментом стал выбор способа противодействия Львам. Монахи предлагали кидать в них камнями и разжечь костер, но Львы не боялись, а Свинки не чувствовали себя защищенными. Тогда кто-то из зрителей предложил помолиться Богу о помощи, после чего Монахи почувствовали себя уверенно, а Львы отравились искать добычу в другом месте.

Агиодрама получилась энергичной и вызвала противоречивые чувства у участников. Один из участников, игравший роль Льва, ушел из группы прямо во время действия в состоянии агрессии. Еще один участник, игравший роль Монаха, после этого занятия перестал посещать агиодраму. Примечательно, что оба были комбатантами.

Вывод, к которому пришла группа в конце занятия: не всегда можно полагаться только на себя, есть ситуации, в которых нужно обращаться к Богу, поскольку только Он может помочь справиться с обстоятельствами.

Этот вывод стал «прорывом» для еще одного «Льва»: между занятиями он говорил нам, что для него, как для человека неверующего, свойственна надежда на себя, а не на Бога. Вместе с тем, он согласился с тем, что бывают ситуации, когда человек ничего не может поделать, и приводил примеры из своей жизни. На следующий день после этой беседы он начал ходить на лекции к священнику в храм, который действует при МПЦ.

Именно в Храме у нас и родилась идея о библейском сюжете, который можно использовать для работы с темой «Исцеление». На этой неделе читалась проповедь об исцелении расслабленного (Мк. 2:1-12) [1], и батюшка много говорил об этом. Мы решили взять этот эпизод для **третьего занятия** в группе:

Через несколько дней опять пришёл Он в Капернаум; и слышно стало, что Он в доме. Тотчас собрались многие, так что уже и у дверей не было места; и Он говорил им слово. И пришли к Нему с расслабленным, которого несли четверо; и, не имея возможности приблизиться к Нему за многолюдством, раскрыли кровлю дома, где Он находился, и, прокопав её, спустили постель, на которой лежал расслабленный. Иисус, видя веру их, говорит расслабленному: чадо! прощаются тебе грехи твои. Тут сидели некоторые из книжников и помышляли в сердцах своих: что Он так богохульствует? кто может прощать грехи, кроме одного Бога? Иисус, тотчас узнав духом Своим, что они так помышляют в себе, сказал им: для чего так помышляете в сердцах ваших? Что легче? сказать ли расслабленному: «прощаются тебе грехи»? или сказать: «встань, возьми свою постель и ходи»? Но чтобы вы знали, что Сын Человеческий имеет власть на земле прощать грехи, — говорит расслабленному: тебе говорю: встань, возьми постель твою и иди в дом твой. Он тотчас встал и, взяв постель, вышел перед всеми, так что все изумлялись и прославляли Бога, говоря: никогда ничего такого мы не видели.

В постановке были роли: Расслабленный, 4 Друга, Книжник, Слушающие Христа. Расслабленного несли на больничных носилках, и после этого группу перестал посещать еще один комбатант. Как он позже объяснил на индивидуальной терапии, это зрелище ему напомнило, как он выносил на себе искалеченных в бою сослуживцев.

После его ухода на группе не осталось ни одного военнослужащего. Несколько слов об этом. Мы думаем, что работать с бойцами в группе можно и нужно, но такая группа должна быть организована иначе. По крайней мере на первых порах она должна состоять только из военнослужащих, имеющих сходный опыт, и она обязательно должна быть закрытой. Это обеспечит достаточный уровень доверия, позволит справиться с нежеланием вспоминать травматические события и целенаправленно работать с интрузиями и чувством угрозы.

Эта группа была очень важна для того участника, который на прошлом занятии играл роль Льва. На этой агииодраме он играл роль Расслабленного и, по сути, был протагонистом. Действие сфокусировалось на его взаимоотношениях с друзьями, которые несли его к дому в Капернауме, разбирали крышу и делали все, чтобы помочь ему. Его личным выводом, который поддержала и остальная группа, было: важно иметь друзей, на которых можно опираться в безвыходной ситуации.

На **четвертом занятии** мы поставили агииодраму на тему **«Мир», «Примирение»**. В начале мы спросили группу, как они понимают мир – как антоним войны или как умиротворение. Оказалось, для них это была тема о мире в душе, и для постановки мы выбрали 219 главу «Луга духовного», которая называется «Смирение побеждает вражду». Поскольку это довольно длинная глава, мы ее перескажем кратко.

Один дьякон обвиняет своего друга, монаха, в том, чего тот не совершал. Монах оправдывается, но дьякон ему не верит. Тогда монах размышляет: пусть этого я не делал, но есть многое, в чем я грешен, и чего не помню. Могло случиться так, что я совершил и этот поступок, но забыл о нем. И принимает решение: пойду, покаюсь перед своим другом, как если бы я действительно был грешен в этом поступке. К этому времени дьякон понимает, что был искушаем бесами и возвел напраслину на своего друга. Оба бросаются в ноги друг к другу. Рассказ ведется от лица монаха.

В нашей постановке у нас было два Монаха и два Дьякона. Кроме того, у каждого Дьякона было по два Внутренних голоса, один из которых убеждал его поверить Монаху и помириться с ним, а второй убеждал не верить. Один Монах общался только с одним Дьяконом: один Дьякон обвинил «своего» Монаха в том, что он есть мясо в пост, другой обвинил «своего» в краже часов. Таким образом, в одной агииодраме параллельно развивались два действия.

В первом действии Монах, после длительных размышлений, признал нарушение поста, которого не совершал; на этом они с Дьяконом и помирились. Этого Монаха играл наш «Лев» и «Расслабленный». Второй Монах решил вернуть часы, которые не крал, но Дьякон к тому времени уже обнаружил настоящие часы. Они трогательно повинились друг перед другом.

В завершение занятия участники говорили о том, что они часто встречаются в жизни с ситуациями, когда их обвиняют в том, чего они не совершали. Реагируют все по-разному. Первый «Монах» сказал, что ему проще взять на себя вину, но когда это делаешь неосознанно, без внутренней работы, описанной в житии, легче не становится. Пришли к тому, что если такую работу («Надо укорять себя во всем») проделать, то можно обрести смирение, то есть мир в душе.

Пятое занятие было посвящено теме **«Сострадание»**. Поскольку оно проходило в пятницу, а это день, когда пациентов отпускают на выходные домой, на нем присутствовало всего 5 человек, это был сложившийся к тому времени «костяк» группы. Может быть, благодаря этому работа получилась скорее индивидуальная, направленная на переживания участницы, игравшей главную роль.

Для постановки мы взяли главу 186 «Луга духовного». В ней рассказывается о сборщике податей и сластолюбце, который «в сатанинской радости» встречает женщину и хочет с ней переспать. Она рассказывает ему свою историю: ее муж, купец, в результате кораблекрушения потерял свое и чужое имущество, и теперь находится в тюрьме. Чтобы хотя бы прокормить его, она решила торговать собой. Мытарь оказывается великодушным и дарит женщине большую сумму денег, чтобы она могла выкупить своего мужа.

Через некоторое время он сам был оклеветан и оказывается под стражей; царь хочет предать его смертной казни. Во сне к нему приходит та женщина, которой он помог и обещает помощь. На следующий день его приводят к царю и рядом с ним он видит эту женщину. Чиновник освобожден, ему вернули имущество и назначили управляющим областью. В следующую ночь к нему снова является эта женщина и говорит о том, что удвоила его милость по отношению к ней.

Мытарь у нас играл все тот же участник, который был Львом, Расслабленным и Монахом. Но главным действующим лицом на этот раз была попавшая в сложную ситуацию женщина. Исполнительница роли назвала ее Елизавета, так будем называть ее и мы.

Эту агииодраму мы поставили в два этапа: сначала была зачитана и поставлена первая часть истории, затем вторая. В первой части Елизавета чувствовала себя плохо, исполнительница роли воспринимала себя как проститутку. В «Луге» есть фраза «Мрак покрывал ее», и у нас была такая роль; однако наш Мрак скорее успокаивал Елизавету, говорил о том, что ситуация безвыходная. Тем не менее, ему не удавалось ободрить женщину. Все изменилось во второй части, когда Елизавета «отдаривает» Мытаря. Исполнительница роли почувствовала себя сильной, способной восстановить справедливость.

На шеринге участники группы делились историями из своей жизни, когда они делали что-то доброе или им делали добро. В результате пришли к выводу, что добро делать нужно, хотя мы не знаем, какие последствия будут, что эти последствия не всегда очевидны.

Сюжет для **шестого занятия** на тему **«Чудо»** мы взяли из Евангелия от Иоанна (Ин. 26:1-14) [1]:

После того опять явился Иисус ученикам Своим при море Тивериадском. Явился же так: были вместе Симон Петр, и Фома, называемый Близнец, и Нафанаил из Каны Галилейской, и сыновья Зеведеевы, и двое других из учеников

Его. Симон Петр говорит им: иду ловить рыбу. Говорят ему: идем и мы с тобою. Пошли и тотчас вошли в лодку, и не поймали в ту ночь ничего. А когда уже настало утро, Иисус стоял на берегу; но ученики не узнали, что это Иисус. Иисус говорит им: дети! есть ли у вас какая пища? Они отвечали Ему: нет. Он же сказал им: закиньте сеть по правую сторону лодки, и поймаете. Они закинули, и уже не могли вытащить сети от множества рыбы. Тогда ученик, которого любил Иисус, говорит Петру: это Господь. Симон же Петр, услышав, что это Господь, опоясался одеждою, – ибо он был наг, – и бросился в море. А другие ученики приплыли в лодке, – ибо недалеко были от земли, локтей около двухсот, – таща сеть с рыбою. Когда же вышли на землю, видят разложенный огонь и на нем лежащую рыбу и хлеб. Иисус говорит им: принесите рыбы, которую вы теперь поймали. Симон Петр пошел и вытащил на землю сеть, наполненную большими рыбами, которых было сто пятьдесят три; и при таком множестве не прорвалась сеть. Иисус говорит им: придите, пообедайте. Из учеников же никто не смел спросить Его: кто Ты? зная, что это Господь. Иисус приходит, берет хлеб и дает им, также и рыбу. Это уже в третий раз явился Иисус ученикам Своим по воскресении Своим из мертвых.

Присутствовали 7 человек, сюжет был выбран группой из нескольких, предложенных нами. Роли: Апостолы, Море, Рыба, Сеть. На само по себе чудо, умножение рыб, участники во время постановки особого внимания не обратили. Сеть стремилась поймать Рыбу, но после поимки ее отпустили. Один из участников спонтанно нашел красочное видеозображение огня в своем мобильном телефоне, и Апостолы и примкнувшие к ним Сеть, Море и Рыба, сидели у этого огня, объединившись. Именно чувство единения было важным для участников этой агидрамы.

Для работы с темой «Любовь» на седьмом занятии мы выбрали «Гимн любви» из 1-го Послания к коринфянам ап. Павла (1 Кор. 13: 4-8) [1]:

Любовь долготерпит, милосердствует, любовь не завидует, любовь не превозносится, не гордится, не бесчинствует, не ищет своего, не раздражается, не мыслит зла, не радуется неправде, а сорадуется истине; все покрывает, всему верит, всего надеется, все переносит. Любовь никогда не перестает, хотя и пророчества прекратятся, и языки умолкнут, и знание упразднится.

В качестве разогрева мы попросили группу продолжить фразы, построенные на отрицательных определениях любви, например: «Любовь не превозносится, а ...». Ответы были такие:

«Любовь не завидует, а восхищается, радуется, благословляет». «Любовь не превозносится, а смиряется, соглашается, дружит, уравнивается». «Любовь не гордится, а смиряется, послушается, хвалит другого». «Любовь не ищет своего, а отдает, делится, помогает». «Любовь не раздражается, а сохраняет спокойствие, оберегает, позволяет быть». «Любовь не помнит зла, а прощает, забывает обиды, помнит добро». «Любовь не бесчинствует, а уважает».

На этом занятии мы в первый (и, увы, единственный) раз работали с жизненной ситуацией участника: жена ушла к другому. Какие качества любви нужны, чтобы пережить это? Протагонист выбрал: не завидует, не раздражается, долготерпит. Затем он из роли каждого из этих свойств обратился к самому себе и озвучил, что ему нужно делать, исходя из любви. Работа оказалась очень полезной как для протагониста, так и для участников группы.

На завершающем, восьмом занятии, участники рассказали, чем для них была группа и что запомнилось. Это был «костяк» группы из 8 человек:

1. «Была на всех занятиях. Немного больше узнала о Библии и христианстве. Запомнилось, как была Сетью на агидраме о Чуде, еще запомнилась агидрама про Елизавету (Сострадание)».

2. «Боялся работы в группе, театра. Брал малозначимые роли, но и в них ощущалась глубина. Прихожу к вере, буду читать Писание. Запомнились агидрамы про Свиней (Испытание) и Расслабленного (Примирение)».

3. «Была на трех группах, в двух играла. Было интересно, как ведут себя другие и как поведу себя я. Про себя нового, наверное, не узнала».

4. «Мне казалось, я такая одна со своей бедой, было сложно общаться. На первом занятии было сложно, пришла на второе, потому что хотела жить обычной жизнью, как все люди. Оказалось, не одна я стесняюсь. Появилось желание читать Библию для себя (сейчас я читаю детскую Библию для ребенка)».

5. «Не был только на одном занятии. Запомнилась вчерашняя драма, где я был протагонистом. Еще запомнилась драма про Елизавету. Все время думал, как бы я поступил в разных ситуациях».

6. «Было интересно развивать мышление и воображение, чтобы сыграть роль. Запомнились агидрамы о Елизавете, Расслабленном, история Антона. В группе было комфортно, вне группы ничего не поменялось».

7. «Было облегчение, что я не один такой со своими проблемами. Я понял, что лучше сравнивать себя с теми, кому хуже, чем тебе, и помогать им. Все темы были важны из-за их разнообразия».

8. «Было интересно посмотреть на людей: Х. изменился, стал более открытым. Я очень сопротивлялся религиозным темам, потому что плохо отношусь к вере, 20 лет был верующим, потом пожалел об этом. Но было интересно. Из ролей, которые я играл, запомнилась роль злого Императора (тема «Сострадание»). От группы получил то, что раньше я боялся знакомиться, теперь могу».

Обсуждение результатов

В заключение статьи скажем несколько слов о групповой динамике.

С точки зрения количества участников, оно варьировалось от 5 до 18, в среднем приходили 8-9 человек на занятие. Поскольку группа была открытая, некоторые участники уходили и приходили новые; в результате появился «костяк» из восьми наиболее мотивированных участников. Благодаря им в группе сложилась доверительная обстановка, позволившая на седьмом занятии провести терапевтическую работу. Если бы группа продолжилась, можно было бы закрыть ее в этот момент и перейти к терапевтической агидраме.

Как мы уже говорили, агиодрама – это в первую очередь работа с трансцендентными (духовными) ролями, с христианскими смыслами. На практике не всегда получается выйти на духовную роль, но когда это получается, переживания участников бывают сильными и целительными. Это происходит потому что трансцендентные роли являются системообразующими для соматических, психологических и социальных ролей.

В данной группе на духовные роли выводили темы занятий, которые выбирали сами участники. Тема 1. «Испытание». Основной вывод группы: «С некоторыми ситуациями человек не может справиться, нужно полагаться на Бога». Эту трансцендентную роль можно обозначить как «Вера, упование». 2. «Исцеление» – «Важно иметь друзей, на которых можно положиться в безвыходной ситуации». 3. «Примирение» – «Для мира в душе нужно смирение, для его обретения нужна внутренняя работа». 4. «Сострадание» – «Нужно делать добро, даже если не знаешь последствий». 5. «Чудо» – Произошло единение участников группы. 6. «Любовь» – Произошла индивидуальная работа по «Гимну любви», в которой трансцендентными ролями выступили свойства любви: «не завидует, не раздражается, долготерпит».

Заключение

Агиодраматическая работа с комбатантами и жителями территорий, на которых ведутся военные действия, пробудила во многих участниках интерес к изучению святого Писания, что в целом повысило уровень мотивации к жизни и общей витальности. В группе наблюдались тенденции к развитию альтруистических мотивов, являющихся одним из элементов проактивного копинг-поведения.

Работу в Донецком Медико-психологическом центре можно сделать систематической, если психодраматисты будут сменять друг друга каждые две недели. Для формирования группы можно привлечь административный ресурс всех трех отделений МПЦ (участники нашей группы в основном были из одного отделения). Группы должны быть закрытые или полужакрытые, чтобы в них можно было проводить терапевтическую работу. Для бойцов перспективнее формировать отдельные группы.

Опыт агиодраматической работы в зоне боевых действий может быть использован при работе с демобилизованными комбатантами и членами семей военнослужащих.

Список литературы

1. Библия - М.: Эксмо, 2024. - 1296 с.
2. Луг духовный блаженного Иоанна Мосха. - М.: Изд-во Правило Веры, 2008. - 784 с.
3. Огороднов Л.М. Что такое агиодрама? Материалы VIII Московской психодраматической конференции, часть II, Москва, 2010. - С. 52-61.
4. Слабинский В.Ю., Воищева Н.М., Чехлатый Е.И. и соавт. Профессиональное выгорание и восприятие времени при посттравматическом стрессовом расстройстве. Экология человека. – 2018. – № 2. – С. 45-50.
5. Слабинский В.Ю., Воищева Н.М. Проактивность как смыслоцентрированное свойство личности. Когнитивная психология: методология и практика. Коллективная монография. Под науч. ред. В.М. Аллахвердова, Н.В. Дмитриевой, О.В. Заширинской, С.Н. Костроминой, Т. В. Черниговской, Ю. Е. Шелепина. – СПб.: ВВМ, 2015. – С. 161-170.

EXPERIENCE OF HAGIODRAMA IN THE ZONE OF A SPECIAL MILITARY OPERATION

Ogorodnov Leonid Mikhailovich, psychologist, psychodramatist, author of the Agiodrama method. Moscow, Russia.

Voishcheva Nadezhda Mikhailovna, Candidate of Psychological Sciences, Deputy Director for Research at Scientific and Technical Center for Innovative Technologies LLC. St. Petersburg, Russia.

Abstract. Hagiodrama is a psychotherapeutic tool that allows, through the psychodramatic staging of the life of the saint, to work with the value-semantic sphere of personality by playing transcendental roles. Building a perspective of a transcendent future contributes to the development of proactivity as a meaning-centered property of an adult healthy personality, significant for overcoming post-traumatic stress disorder. In the context of military operations, both combatants and residents of war-torn territories are at high risk of developing PTSD. The article describes the two-week experience of hagiodramatic work with combatants and residents of the Donetsk People's Republic in the Medical and Psychological Center at the Republican Clinical Neuropsychiatric Hospital in Donetsk.

Keywords: hagiodrama, psychodrama, psychotherapy of combatants, transcendent roles, proactivity.

References

1. Biblija [Bible]. M.: Jeksmo, 2024. 1296 p.
2. Lug duhovnyj blazhennogo Ioanna Moshha [Spiritual meadow of Blessed John Moschus]. M.: Izd-vo Pravilo Very, 2008. 784 p.
3. Ogorodnov L.M. Chto takoe agiodrama? [What is hagiodrama?] [Materialy VIII Moskovskoj psihodramaticheskoy konferencii [Materials of the VIII Moscow Psychodrama Conference], chast' II, Moskva, 2010. p. 52-61.
4. Slabinskij V.Ju., Voishheva N.M., Chehlatyj E.I. i soavt. Professional'noe vygoranie i vosprijatie vremeni pri posttravmaticheskom stressovom rasstrojstve [Professional burnout and time perception in posttraumatic stress disorder]. Jekologija cheloveka [Human Ecology]. 2018. № 2. p. 45-50.
5. Slabinskij V.Ju., Voishheva N.M. Proaktivnost' kak smyslocentrirovannoe svojstvo lichnosti [Proactivity as a meaning-centered personality trait]. Kognitivnaja psihologija: metodologija i praktika [Cognitive psychology: methodology and practice]. Kollektivnaja monografija. Pod nauch. red. V.M. Allahverdova, N.V. Dmitrievoy, O.V. Zashhirinskoj, S.N. Kostrominoj, T. V. Chernigovskoj, Ju. E. Shelepina. SPb.: VVM, 2015, pp. 161-170.

АВТОРСКАЯ ТЕОРИЯ ЛИЧНОСТИ В НЕЙРОЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ (НЛПт)

Андрей Анатольевич Плигин – доктор психологических наук, зав. кафедрой консультативной психологии МПСУ, учредитель центра НЛП, руководитель модальности НЛПт в ОППЛ, психотерапевт европейского реестра, автор метода психологической помощи «Системное формирование жизненного пути: кучинг и психотерапия», бизнес-тренер, коуч.

Понятие «личность» в психологии очень многозначно. Так, например, Г. Олпорт собрал из научных источников и проанализировал 49 определений личности, классифицировав их в зависимости от этимологии, внешних проявлений и значений в различных областях знаний. Далее он предложил пятидесятое, исчерпывающее определение, которое предполагает, что человеческие существа представляют собой одновременно продукт и процесс, что человек организован в определенную структуру, но в то же время обладает способностью изменяться: «Личность – это динамическая организация психофизических систем внутри индивидуума, определяющая его уникальное поведение и мышление» [5, с. 273].

В целом следует отметить, «Личность» в психологии используется чаще всего в двух значениях: в широком – человек, со всеми его психологическими свойствами и качествами и в узком – высшая степень развития человеческого в человеке, управляющая инстанция индивидуального опыта.

Ярким примером именно клинической концепции личности является исторически первая модальность психотерапии – психоанализ. Как известно, Зигмунд Фрейд предложил не только метод решения психологических проблем, но и подход к объяснению причин их возникновения. Ему это удалось сделать во многом потому, что автор психоанализа вслед за У. Джеймсом [1] разработал собственную модель структуры личности (три уровня сознания в соотношении с тремя видами Я-структур) и связанные с ней теоретические представления. Если совсем кратко изложить его объяснительную теорию психических нарушений, ее можно свести к тезису: «психологические сложности человека объясняются конфликтом между «Ид» и «Сверх-Я», а возникающее внутриличностное напряжение является причиной многих проблем, в том числе и психосоматических» [2, с. 105-153, 3].

Зигмунд Фрейд в числе первых задал структуру теории личности в рамках метода психологической помощи, в которую включены следующие составляющие: модель структуры личности, типы личности, стадии развития личности, объяснение причин психологических нарушений. Это, несомненно, является его значимым вкладом в психологическую науку и практику. Такой структурно-содержательный подход позволяет рассматривать важнейшие психические явления в системной взаимосвязи и не только описывать их, но и объяснять психологические сложности, искать практические инструменты их преодоления.

Следует отметить, что во многих клинических концепциях личности не выдержана такая структура. Это связано с тем, что авторы концепций не были озадачены построением наиболее полной картины внутреннего мира человека и его развития. В связи с тем, что их интересы лежали в области оказания психологической помощи, фокус внимания был акцентирован на понимании отдельных аспектов организации личности (ее структуры), на причинах сложностей и путях их преодоления. Таким образом, в отличие от рассмотрения теории личности в общепсихологическом плане, можно сказать, что теория личности в психотерапии представляет собой более прикладное описание, а перечисленные выше компоненты можно принять как ориентир для других модальностей психотерапии.

К сожалению, в силу различных причин не во всех школах практической психологии предложена теория личности. Это создает множество сложностей как в работе специалистов, так и в их подготовке. Вместе с тем они должны иметь в своем профессиональном мышлении ясную картину происходящего в личности, чтобы хорошо понимать то, что случается с клиентом, давать этому непротиворечивые объяснения и понимать назначение имеющихся инструментов в методе для эффективного выстраивания стратегии изменений. Тогда работа психологов-консультантов и психотерапевтов будет более обоснованной, структурной, технологичной внутри имеющихся модальностей. А это, в свою очередь, приведет к большей эффективности в оказании психологической помощи людям.

В тех школах практической психологии, в которых еще не предложена теория личности, ее можно разработать на основе трудов основателей и наиболее ярких последователей, соразвивателей.

В связи с тем, что в адрес НЛП и НЛПт высказывается критика академических психологов по поводу отсутствия в них теории личности, мной предпринята авторская попытка разработать ее на основе трудов основоположников НЛП (Дж. Гриндер и Р. Бэндлер), соразвивателей (Л. Кемерон-Бэндлер, Дж. ДеЛозье, Р. Дилтс, Д. Гордон, С. Андреас, Т. Холбом, Б. Ван Дер Хорст, Дж. О'Коннор, Т. Джеймс, В. Вудсмол, М. Холл, Л. Деркс и др.) собственного понимания и опыта применения (более 30 лет) данной школы практической психологии и модальности психотерапии.

Прежде, чем перейти к ее изложению, остановимся кратко на определении НЛП и НЛПт, а также их соотношении.

Нейролингвистическое программирование – это научно-прикладная область моделирования человеческого опыта, язык описания субъективной реальности человека, одно из направлений практической психологии.

В связи с тем, что НЛП значительно шире, чем область практической психологии, можно дать еще одно, более общее определение.

НЛП – трансдисциплинарная область моделирования человеческого опыта.

Также НЛП можно воспринимать еще и как практику эпистемологии, так в нем исследуется то, как человек познает окружающую действительность и себя. Традиционный эпистемологический вопрос НЛП-специалиста: как мы знаем то, что мы знаем?

Как же соотносятся НЛП и НЛПт?

Нейролингвистическая психотерапия является одной из официально признанных модальностей в европейской ассоциации психотерапии (ЕАП), разработанной на основе нейролингвистического программирования применительно к задачам оказания психологической помощи людям, представляя собой психологическую модель психотерапии (не медицинскую).

Во многом НЛПт является «переформатированным НЛП» по европейским стандартам психотерапии, в которой ведется профессиональная подготовка специалистов (психотерапевтов). Это означает, что *подготовка специалистов* по своей продолжительности, установленным процедурам супервизии ведется не менее 4-х лет, с выполнением определенных требований к объему часов, ее качеству, охвату тем и изучению расширенного списка психотехнологий, прохождением индивидуальной психотерапии и т.д.

Все разработанные в НЛП психотехнологии и психотехники (организации отношений с клиентом, диагностики и трансформации опыта) *собраны в НЛПт на системной основе*, специально для целей реализации психотерапевтического процесса. По сравнению с НЛП, в НЛПт осуществлено *небольшое расширение психотехнологий* (например, используются генограммы, некоторые инструменты эриксоновского гипноза и т.д.). В НЛПт произошел своего рода *возврат на новом этапе развития знаний к результатам моделирования* опыта работы выдающихся психотерапевтов (Ф. Перлза, В. Сатир и М. Эриксона, М. Фельденкрайза и Ф. Фарелли). В рамках НЛПт уже более 25 лет ведутся *научные исследования*, доказывающие эффективность данной модальности (опубликованы результаты более 70 исследований, предприняты попытки их метаанализа).

На территории России и стран СНГ в настоящий момент только *два специалиста входят в европейский реестр психотерапевтов* в модальности НЛПт – А.А. Плигин и А.В. Герасимов.

Остановимся кратко на *теории личности в рамках данного подхода*.

1.Общий взгляд на личность и ее развитие в НЛП и НЛПт.

Для описания личности в НЛП оперируют ключевым понятием *личностный опыт* (субъективный опыт, ментальный опыт, индивидуальный опыт).

Человек обладает *ментальным опытом*, который приобретается в ходе *развития и функционирования личности* в различных видах жизнедеятельности [3, с. 41-42].

Он *представляет собой иерархическую структуру* (модель «Нейрологических уровней» [3, с. 211-217]): *окружение, поведение, способности, ценности и убеждения, идентичность*.

Уровень *идентичности* представлен множеством ролей и частей личности. Этот уровень *описывает личность в узком значении*, в качестве управляющей инстанции опыта, всех нижележащих психических структур, свойств, черт и качеств человека. *Набор и развитость различных «Я» человека у каждого индивидуальны*, зависят от особенностей его воспитания в детские годы и участия в различных видах деятельности на протяжении всей жизни.

Более высокий уровень организации опыта управляет нижележащими. Вышележащие уровни не только управляют нижележащими, но и включают в себя нижележащие, то есть они формируются на их базе. Каждый из уровней представляет собой отдельную иерархию («пирамида в пирамиде») и может рассматриваться как система паттернов (психодинамика), структура которых может быть описана (по модели Т.О.Т.Е. [3, с. 187-193]).

Такой *структурно-уровневый подход* в рассмотрении организации индивидуального опыта (с представленностью различных «Я» на его вершине), делает его *методологическим основанием* для понимания личности (и в широком, и в узком значении), процессов ее развития, описания наиболее эффективных моделей и осуществления психотерапии.

Формирование личностного опыта.

Приходя в этот мир, человек взаимодействует с *окружением*.

Окружение представляет собой жизненное пространство, людей, предметы, природу. Взаимодействуя с окружением, человек познает этот мир и ментально создает модель реальности (система когнитивных карт), которая кодирована психолингвистически (сенсорными системами и их субмодальностями, речевыми структурами).

Во взаимодействии с другими людьми человек использует стратегии *поведенческого моделирования*, развивает огромный арсенал *различных действий и поведения* (в том числе речевое). Отражая сложные отношения, человек развивает *три типа рефлексии*, которые представляют собой умение смотреть на мир *своими глазами* (первая позиция восприятия), *глазами другого человека* (вторая позиция восприятия) и *отстраненно за рамками системы его взаимодействия*, в которой действовал человек (третья позиция восприятия), [3, с. 277-238].

Поведенческое моделирование в сочетании с множественной рефлексией (перемещение по трем позициям [3, с. 277-238]) в *трех временах* (прошлое, настоящее и будущее) создают многообразие *когнитивных карт* и *содержательное наполнение субъективного опыта*. Таким образом, приобретаются *знания о себе и мире, углубляется опыт и строятся перспективы развития*.

Довольно быстро человек начинает *исходить в большей степени не из самой реальности, а из усвоенных им моделей, которые содержат множество искажений* реальности, так как когнитивные карты, *внутренняя модель мира человека* – только *упрощенная версия внешней реальности* (содержат обобщения, опущения и эквиваленты исходных элементов отражения опыта). Это помогает человеку *действовать ментально с предметами внешнего мира в их отсутствии*, накапливать и передавать знания другим, что делает его самым развивающимся и обучаемым живым существом на Земле, необычайно мощно меняющим окружающий мир. Вместе с тем *эти же модели приводят к множеству сложностей в понимании всего происходящего в мире и жизни человека*, являются причиной множества ошибок и заблуждений, порождающих проблемы.

В ходе осуществления поведенческого моделирования происходит *развитие различных способностей*, позволяющих качественно менять способы действий во внешнем и внутреннем мире.

Моделируя различные виды поведения, решая множество практических задач, сталкиваясь с трудностями их реализации, человек *перестраивает порядок действий, меняет качество их исполнения, рефлексивует успешность различных схем активности*, достигает результатов различного качества. В итоге индивидуально *«изобретаются» новые способы* достижения результатов более высокого качества. *Интеграция комплекса способов* (в том числе по реализации смежных действий) в рамках определённого родственного класса задач приводит к обобщению этого опыта, легкости управления действиями – *возникновению способности*.

Операциональными механизмами способностей являются *микро- и макростратегии*. Ментальные операции связываются с внешними (предметными) действиями, создавая динамические образования, регулирующие качество деятельности.

На уровне *«Способностей»* осуществляется собственно *психическая, внутренняя регуляция активности* человека.

Способности представляют собой *более высокий уровень обобщения опыта* (метауровень) в отношении организации отдельных действий и поведения. Он недоступен для наблюдения, и поэтому так трудно его осознать и на него влиять.

Познавая мир естественным образом и обучаясь в специально организованных условиях (образовательные учреждения), человек приобретает *новые схемы действий* (когнитивные схемы и познавательные маршруты), происходит мощное *развитие личности*. Слова «способность» и «способ действия» не случайно лингвистически схожи. Развитие способностей невозможно без расширения новых способов решения различных жизненных задач.

Под стратегией понимается система внешних и внутренних действий (операциональная схема (механизм) реализации внешней и внутренней активности человека), направленная на решение какой-либо задачи в различных сферах жизнедеятельности человека.

В НЛП используется *понимание слова «стратегия», которое укоренилось в когнитивной психологии*. В военном искусстве и менеджменте оно другое: видение далеких перспектив.

Получая результаты различной эффективности в деятельности, развивая свои способности, у человека довольно быстро складывается *система стилистических предпочтений* в деятельности (метапрограммы) и кристаллизуются *предпочтения более высокого уровня – ценности и убеждения*. Они начинают «цементировать» опыт, создавая *мировоззренческое ядро личности*, делая человека *избирательным, еще больше индивидуализируя его опыт и внешнюю активность* (эффект супериндивидуализации). Между двумя этими уровнями (способности и ценности/убеждения) образуются мотивационные и волевые стратегии (мотивации, волевой регуляции, принятия решений и т.д.).

В ходе реализации различных видов активности, проявляя свои способности и мировоззрение, человек отражает *позиции других людей* и выполняет множество *функциональных ролей*, которые создают *систему внутренних субличностей и ролей*, представляющие собой его *личностное своеобразие (идентичность)*.

В итоге человек, его «Я» развивается как *множественная личность*, в которой *каждую роль и часть личности можно рассматривать как отдельную иерархию уровней организации* (пирамида нейрологических уровней сверху вниз) внутри одной «Я-структуры».

Описание индивидуального опыта «сверху вниз» для каждого конкретного «Я» человека (базовых структур) представляет собой *модель личности* (в узком смысле). В связи с тем, что набор «Я» человека индивидуален, в НЛП не создавалась какая-либо другая универсальная модель для этого уровня опыта (как, например, это сделано в психоанализе).

Начиная с уровня ценностей/убеждений и выше, складываются *личностные смыслы* в отношении всего, что с человеком происходит, и *высшие смыслы* его существования (предназначение, миссия).

В ходе начального развития субъективного опыта *уровни складывались* снизу вверх (из количества – в качество), а на определенном этапе *развитости ментального опыта происходит управление сверху вниз: более высокий определяет нижележащие*. Так, например, *выбирая определенную роль* в реализации целей, человек актуализирует соответствующие ценности и убеждения, систему качеств (метапрограммный профиль роли), определенные стратегии, действия и эмоциональные состояния, реализуя свойственную роли активность.

Кроме того, такое *последовательное развитие* по уровням организации субъективного опыта раскрывает лишь *общую тенденцию*. В становлении конкретного человека может происходить нарушение этой условной линейности, ряд подструктур разных уровней могут складываться одновременно, что может приводить к скачкам на более высокий уровень. И наоборот, слабая развитость нижележащих структур может приводить к номинальности существования последующих уровней. Например, новая функциональная роль присвоена, а ее арсенал стратегий и действий может долгое время оставаться крайне бедным, поэтому реализация данной роли будет относительно затруднена (а иногда и заторможена на длительный период времени).

2. Базовый принцип психологической помощи, обучения и развития личности: «Моделирование».

Под моделью в НЛП понимается упрощённая версия какого-либо предмета, явления. При этом *понятие «модель» понимается довольно широко*. Сюда относят материальные объекты, создающие уменьшенную копию предметов и явлений (например, моделью Земли является глобус). Но сюда также относят и знаковые модели. В частности, каждое слово, являющееся *понятием*, – это модель, *заместитель любого предмета и явления во внутреннем плане действия*. В слове звуковая оболочка прочно связана с образным и семантическим значениями, отражающими предметы и явления. Именно *создание речевых моделей*, выработка разделяемых моделей (языков) для большинства явлений окружающего мира помогли человеку стать тем, кем он является (homo sapiens). Речевые модели позволили людям *оперировать в ментальном плане с предметами, без их физического присутствия* (в памяти, представлениях, мышлении, воображении).

и фантазии). Благодаря этому, человек смог развить уникальную *способность преобразовывать мир*, в котором он живет до неузнаваемости. Так же он осваивает *преобразование себя, моделируя индивидуальный опыт людей, изучая и накапливая его наиболее совершенные модели*.

Таким образом можно сказать, что человек, чтобы выйти за рамки биологической обусловленности, стать социальным существом и личностью, *развил множество различных видов моделирования*.

В целом, специалисты НЛП исходят из идеи, что *опыт жизнедеятельности* человека в определенном контексте может быть *описан в виде модели* (описание компетентности через компетенции, *система паттернов различных уровней, схема/алгоритмы действий*). Поэтому, *выявляя модели (систему паттернов/ стратегий) неуспешного и успешного опыта, осуществляя их контрастный анализ, можно перестраивать, трансформировать и расширять опыт*. Это принципиально важно для *стратегии построения психологической помощи* людям.

Таким образом, *моделирование – основной подход в психологическом консультировании* (психотерапия, коучинг и т.д.), *его развитию*.

Моделируя *успешный опыт одного человека*, можно существенно повлиять на развитие опыта данного человека и других людей. Эффективные *модели (паттерны) можно переносить в смежные контексты в рамках опыта одного человека*, а также *превращать в отдельные технологии* (образовательные, психотерапевтические и коучинговые) для *развития других*.

Моделируя *успешный опыт нескольких людей* и их взаимодействие, можно осуществлять *консультирование и обучение групп людей* (семья, коллектив, сообщество).

В НЛП также разработано *множество принципов*, описывающих профессиональные взгляды данной области на устройство ментального опыта, способы его моделирования, взаимодействие человека с миром и самим собой, причины возникновения сложностей, отношение к изменениям, *экологию изменений*, возможности развития человека, *построение процесса психотерапии* и т.д.

3. Стадии развития личности.

Авторы НЛП и его соразработчики отдельно *не выделяли стадии развития личности*, так как их интересы лежали в области моделирования структуры индивидуального опыта, экспертности психотерапевта, структуры психотерапевтического процесса, накопления прикладных методик и психотехник, позволяющих совершенствовать опыт человека.

Однако, следует заметить, что если посмотреть на этот процесс «глазами НЛП-специалиста», **можно выделить ряд важных стадий развития личности:**

- Непроизвольное импринтинговое запечатлевание реальности и имитационное моделирование поведения ближайшего социального окружения (родителей).
- Формирование начального уровня рефлексии (первой позиции восприятия) и осознанное моделирование действий и способов их реализации в контекстах обыденной жизни.
- Ментально-ролевое моделирование различных видов активности в чтении (особенно сказок и детских литературных произведений), просмотре кино и мультфильмах, а также игровой деятельности.
- Развитие социальной рефлексии и эмпатии (второй позиции восприятия) в общении, выработка зачатков построения объективизированных представлений о себе и научной рефлексии (третьей позиции восприятия), усложнение на их основе рефлексивных видов моделирования опыта (особенно различных способностей).
- Моделирование предметных действий и способов их реализации в различных областях знаний, освоение роли ученика, развитие научной рефлексии (третьей позиции).
- Моделирование и развитие социальных отношений в ученичестве, товариществе, дружбе и любви.
- Моделирование личностного мировоззрения и его укоренение (период самостояния по Ж. Пиаже).
- Функционально-ролевое моделирование в различных областях предметной деятельности, освоение и развитие широкого спектра компетенций.
- Моделирование профессиональных компетенций и компетентности в выбранной профессиональной деятельности, достижение экспертности.
- Моделирование интерперсональных форм социальных отношений (например, супружеский союз, сообщества) и личностного опыта в различных областях жизнедеятельности и контекстах организации жизни.
- Многомерная рефлексия своего опыта, пересмотр достигнутого, моделирование экспертной позиции в отношении жизни (развитие и укоренение мудрости).

Эти *стадии охватывают различные периоды становления и развития личности: от младенчества – до различных этапов взрослости*. В каждой из них происходит появление *особых новообразований*, которые позволяют человеку из биологического существа становиться социальным индивидом, а затем приобрести целостное *уникальное качество своей самости – личность*. Последовательность стадий условна, каждый человек реализует их индивидуально, могут происходить скачки в развитии отдельных подструктур опыта с возвратами на предыдущие этапы.

Слабая сформированность определенных подструктур опыта на одной из стадий приводит к сложностям дальнейшего развития и функционирования личности. Например, недостаточное развитие эмпатии (во многом второй позиции восприятия), как известно, порождает специфические трудности в построении социальных отношений в целом, а сложности обретения мудрости приводят к напряжённой и безрадостной жизни в старости.

4. Типология личности.

В отличие от многих других психологических подходов, которые описывают типы личности, в НЛП развит *стилистическо-динамический подход к типологии личности*.

Упрощенно его идея выглядит следующим образом: если выделить *набор предпочитаемых стилей* у конкретного человека, то получится довольно полная и при этом индивидуально проявленная картина его психотипа. При этом *нет необходимости запоминать множество статических («портретных») типов*, что может быть отягательной трудностью (в соционике, например, максимальное число возможных «портретов» – 256!).

В связи с тем, что НЛП-специалистов часто интересует то, как человек думает, организуя свои действия и поведение, в данной области было предложено понятие «метапрограммы».

Метапрограмма – это стиль мышления и поведения, который представляет собой *предпочтения к определенным операциям в реализации стратегий деятельности*, он имеет специфические виды проявления в вербальной и невербальной коммуникации.

В настоящий момент в НЛП *выделяют множество метапрограмм (стилей)*: мотивации (достижения и избегания), приятия решений (внутренняя и внешняя референция), фокусировки в сравнении (на сходстве и различий), логического мышления (индукция, дедукция и традукция), сенсорной переработке информации (визуальной, аудиальной, кинестетической; детальный и глобальный размер информационного блока), ментальной организации времени (прошлое, настоящее, будущее) и т.д.

Любую ролевую идентификацию можно представить как метапрограммный профиль.

Например, психотип «мечтатель» имеет следующий профиль *стилистических предпочтений*: ориентация на будущее время, мотивацию достижения, визуальный стиль переработки информации, дедукцию и традукцию, фокусировку на различия (новое).

В реализации консультирования, для понимания того, что происходит с человеком, НЛП-специалист осуществляет диагностику его стилистического профиля, строит контакт (раппо) с клиентом, а также сопровождает трансформацию опыта с учетом его конкретных стилистических предпочтений (метапрограмм).

Учет метапрограммного профиля в сочетании с ролевыми и мировоззренческими предпочтениями человека, разработанными в НЛП инструментами моделирования психотехники под индивидуальный симптом клиента, делает психотерапевтический процесс в определенной степени личностно ориентированным (особый тип индивидуализации).

5. Причины человеческих сложностей (объяснение нарушений).

Сложности людей можно обобщенно определять как *трудности использования ими неэффективных ментальных моделей, паттернов различных ярусов опыта, приводящих к неэффективным действиям и поведению*, а также как отсутствие эффективных паттернов (не выработанных на предыдущих этапах жизни, особенно в детские годы).

Истинные причины проблем лежат еще более глубоко, они связаны с трудностями *развития и функционирования подструктур индивидуального опыта*, нарушениями в их естественных аутентично складывающихся связях. Это, в свою очередь, происходит из-за сложностей детско-родительских отношений, сложностей с негативными установками о себе и мире, психологической травмированности опыта, внутриличностного напряжения вследствие нерешенности проблем (конфликт частей личности, мировоззренческих позиций, межличностные конфликты и т.д.), злоупотреблений (алкоголизм, наркомания и т.д.), а также нарушений протекания обучения и связанного с ним развития человека и т.д. Во взаимоотношении человека с различными социальными системами (семья, дружеская компания, рабочий коллектив, различные сообщества), они особым образом проявляются и могут усиливаться.

У клиентов с «тяжелыми проблемами» происходит наложение (резонанс) сложностей различных уровней внутри позиций восприятия с временными и причинно-следственными искажениями, сопровождающиеся межсистемными проблемными паттернами.

В целом, в упрощенной форме, можно выделить следующие **проблемы по уровням организации опыта (снизу вверх)**:

Внутриличностные:

- Поведенческие проблемы (неэффективные действия или их отсутствие).
- Проблемы эмоциональных состояний (повторяющиеся негативные эмоции, страхи, фобии и т.д.), которые приводят к негативным изменениям внешней активности человека.
- Неэффективные стратегии (сложности самоорганизации, неэффективные частные стратегии или их отсутствие т.д.).
- «Ущемление» ценностей, ограничивающие убеждения, конфликт мировоззренческих структур и т.д.
- Неэффективная реализация части личности/роли, подавление части личности, конфликт частей личности, неэффективные ролевые переходы в ходе реализации общения и различных видов деятельности и т.д.
- Отсутствие смысла жизни, неудовлетворенность прежними смыслами жизни и т.д.

Межличностные:

- Сложности в построении отношений, созависимость от других людей, отчужденность и т.д.
- Конфликты между людьми. Они трактуются как неумение человека согласовывать свои ценности и стремления (намерения) с другими людьми. Конфликт проявляется на уровне внешнего поведения и эмоциональных реакций, а его решение лежит внутри, в согласовании между намерениями и выбором более эффективных вариантов (моделей) поведения.

Большинство проблем человека представляют собой *комплексный симптом*, который включает сложности различных уровней.

Все симптомы имеют свою индивидуально проявленную структуру, стабилизируются вторичными выгодами.

Специалисты НЛП не стремились создавать единой классификации симптомов в данной модальности, так как в ходе работы НЛПт-консультанты строят индивидуальную диагностику и *моделирование структуры симптома*, а затем на этой основе осуществляют *моделирование/проектирование инструментов* их преодоления. То есть в соответствии с неповторимостью опыта человека *каждый симптом необходимо отдельно исследовать* как квазииндивидуальный.

Классификация симптомов может быть довольно широкой: от различного рода психотравм и психосоматических расстройств до житейских трудностей. Каждый из них важно отдельно исследовать (метамоделлировать): выявить структуру симптома/ведущие паттерны и соотнести с имеющимися психотехниками или *осуществить индивидуальное моделирование/проектирование психотехники* для последующего их преодоления.

В НЛП разработаны язык описания ментального опыта человека и практической работы НЛПт-специалиста, технологии моделирования/проектирования психотехнологий для решения сложностей людей.

НЛПт нельзя отнести четко к одному из видов психотерапии. Если пользоваться имеющейся классификацией ее видов, то НЛПт можно воспринимать как *системную когнитивно-поведенческую* (с элементами экзистенциальной) *и структурно-динамическую ресурсную психотерапию* (все сложности могут быть представлены как структура протекающих процессов (паттернов) во времени, а ресурсы могут быть перенесены из одного контекста клиента в другой, от одного человека к другому).

Для рассмотрения динамики симптомов используется работа с «Временной линией» и модель «Симптом(S)-Причины(C)-Результат(O)-Ресурсы(R)-Эффекты(E)» – «S.C.O.R.E.» (принятая аббревиатура на английском) [3, с. 263-276].

НЛПт также можно определять как *трансмодальную психотерапию* на основе моделей моделирования опыта человека, *использующую метазнания*, накапливаемые в методологии науки, эпистемологии, теории систем, когнитивной науке, лингвистике, психолингвистике, герменевтике, семиотике, психологии, логике, педагогике, синергетике и т.д., а также других модальностях психотерапии.

Границы работы: широкий класс сложностей, который может быть метамоделлирован как согласованные системы лингвистических паттернов и паттернов различных уровней внутри ментального опыта человека во взаимосвязи с паттернами внешнего поведения в различных контекстах и системах.

6. Цели психотерапии в модальности.

Цель нейролингвистической психотерапии – привести человека к *осознанию своих психологических сложностей*, помочь ему их *преодолеть*, научить более эффективно *управлять своим* опытом в различных «трудных» ситуациях, научить эффективно *реализовать свои цели*, повысить *уровень самоорганизации*, инициировать *самоактуализацию личности*, развить более *эффективные ментальные паттерны* различных уровней и *преобразовать поведение* на их основе.

7. Основные стратегии (механизмы) преодоления проблем.

В целом трансформация сложностей в НЛПт осуществляется *реструктурированием подструктур индивидуального опыта* (начиная с более высокого уровня и завершая поведением), которое обеспечивается специальными инструментами (психотехнологиями и психотехниками) работы психотерапевта.

Основные этапы работы с психологическими трудностями (макромеханизм/макростратегия):

1. Диагностика психологических трудностей:
 - сбор информации с использованием «правильных вопросов»;
 - наблюдение за поведением и эмоциональным состоянием клиента;
 - совместный с клиентом поиск краткой формулировки сути жалобы клиента в его семантике;
 - формулировка запроса клиента на языке НЛПт.
2. Моделирование структуры симптома и его первопричин (в случае необходимости):
 - реконструкция, анализ компонентов и паттернов, выявление неэффективных элементов и их связей.
3. Уточнение желаемого результата в сравнении со структурой симптома (используется формат вопросов «Хорошо сформулированный результат»).
4. Определение уровней индивидуального опыта, на котором возникла сложность и на котором сформулирован желаемый результат.
5. Определение подструктур опыта для изменений (от более высокого уровня к нижележащим).
6. Поиск возможных путей трансформации сложностей (соотнесение найденных подструктур для изменения с возможными приемами по осуществлению изменений, далее выбор готовой техники, где они уже имеются, или проектирование новой техники).
7. Поиск вторичных выгод, стабилизирующих симптом.
8. Дестабилизация симптома (переструктурирование компонентов и связей симптома в формате подструктур опыта, нуждающихся в изменениях т.д.).
9. Выявление и проработка вторичных выгод симптома.
10. Осуществление практических изменений подструктур опыта, начиная с более высоких и заканчивая поведением. Реализация психотехники (четко структурированной или эвристической).
11. Экологическая проверка полученных результатов изменений.
12. Подстройка к будущему («примерка» полученных изменений к различным ситуациям).

13. Первые шаги по реализации изменений (обеспечение связи полученных изменений с будущей поведенческой активностью, действиями).

Основными *микромеханизмами трансформации* опыта являются *изменения в его речевых и ментальных подструктурах* (форматах кодировки и изменения опыта). Они реализуются двумя путями:

- *реструктурирование речевых структур* (психолингвистический);
- *реструктурирование психических подструктур*, опосредовано через речь и различные способы материализации опыта.

Изменения в речевых структурах человека, которые связаны с репрезентацией *глубинной структуры опыта*, приводят к перестройке связей внутри представлений о себе и жизненных ситуациях человека. Это *инициирует различные виды рефлексии*, приводит к осознанию, *инсайтам и изменению отношения* к сложностям. Фрагменты картины мира человека, которые связывались с трудностью, видоизменяются, происходит анализ («подсвечивание») тех частей опыта (в когнитивных картах реальности), которые были недоступны для осознания. Все это дает возможность *переосмыслить саму сложность и пути ее преодоления*, приводит к изменению отношения к себе, трудностям и окружающей действительности.

Изменения в психических структурах приводят к перестройке опыта и *глубинным личностным изменениям*, благодаря чему человек непосредственно меняется, становится другим. Посредством этого типа изменений происходит трансформация психотравм, преодолеваются трудности детско-родительских отношений, фобии, психосоматические проблемы, конфликты с собой и другими людьми и т.д.

Далее, в соответствии с вышеизложенной теорией личности, НЛПт относительно легко выстраивается *логически стройная система практических инструментов работы* психотерапевта.

На современном этапе развития НЛПт – это системная, ресурсная, генеративная, метаструктурная, многоуровневая, глубокая психотерапия, с уникальной индивидуализацией всех компонентов психотерапевтического процесса, позволяющая трансформировать различные уровни опыта человека, дающая эффективные и долгосрочные, устойчивые результаты в работе с широким классом психологических сложностей.

Если более детально определить каждое категориальное качество НЛПт, в указанном выше описании, то это означает следующее: *системная* – осуществляется многоаспектный, во всех компонентах опыта и психотерапевтического процесса сбор информации с последующей трансформацией, в четко очерченной стратегии и технологии; *ресурсная* – в начале и в ходе психотерапевтического процесса происходит постоянное усиление ресурсов личности, а трансформация преимущественно осуществляется путем привлечения ресурсов самого клиента из других контекстов его жизнедеятельности; *генеративная* – осуществляется периодическое создание новых инструментов психотерапии, создающих взаимно порождающие в опыте клиента изменения за счет моделирования (и профессионалов, и опыта клиента); *метаструктурная* – реализуются изменения сложностей одного уровня опыта за счет трансформации более высоких и, затем – нижележащих; *глубокая* – происходит и решение глубинных проблем человека, и работа с глубокими подструктурами опыта (установками, убеждениями, ролями и т.д.); с *уникальной индивидуализацией* – осуществляется учет персональных особенностей личности клиента и его сложностей, разработка психотехнологий под индивидуальную структуру его симптома.

В будущем развитие уникального типа индивидуализации может сделать НЛПт в полной мере *лично ориентированным видом психотерапии*, в которой происходит и развитие личности, и ее высшая степень индивидуализации в процессе трансформации опыта.

Подводя итог сказанному, следует отметить, что подобные разработки в современном НЛП (НЛПт) могут *существенно повлиять на подготовку специалистов*, позитивный имидж данной области, его понимание и принятие академической психологией и собственное развитие в системной стройности, целостности и непротиворечивости.

Кроме того, если в других школах современной практической психологии, особенно *модальностях психотерапии* будут *уточнены и разработаны теории личности* в соотношении с имеющимися практическими инструментами решения психологических проблем человека, *появится дополнительная возможность их дальнейшего развития* на системной теоретической основе. А как известно, *нет ничего практичнее, чем умная теория!* Также можно будет соотносить различные теории личности на единых основаниях, глубоко анализировать, находить генетически исходное, *выделять общее и особенное* (уникальное) и т.д. Это, в свою очередь, может привести к созданию *обобщенной теории личности*, соотносенной с практикой и разработке основ *универсальной (обобщенной) модели психологической помощи людям*.

Список литературы

1. Джемс, У. Психология / У. Джейм, – М.: 1991. – 366 с.
2. Перре, М., Бауманн, У. Клиническая психология и психотерапия / М. Перре, У. Бауманн, – 3-е изд. – СПб: Питер, 2012. – 944 с.
3. Плигин, А.А., Герасимов, А.В. Руководство к курсу НЛП-Практик / А.А. Плигин, А.В. Герасимов, – М.: Твои книги, 2020. – 576 с.
4. Фрейд, З. Я и Оно / З.Фрейд. – М.: ЭКСМО, 2015. – 648 с.
5. Хьелл, Л., Зиглер, Д. Теории личности / Л. Хьелл, Д. Зиглер, – 3-е изд. – СПб: Питер, 2004. – 607 с.

THE AUTHOR'S THEORY OF PERSONALITY IN NEUROLINGUISTIC PSYCHOTHERAPY (NLPT)

Andrey Anatolyevich Pligin – Doctor of Psychological Sciences, head of department of Consultative Psychology of MPSU, founder of the NLP center, head of the NLPt modality in the OPPL, psychotherapist of the European registry, author of the method of psychological assistance «Systematic formation of the life path: coaching and psychotherapy», business trainer, coach.

ПЕРЕНОС И КОНТРПЕРЕНОС В ТЕРАПИИ И СУПЕРВИЗИИ

Плотникова Евгения Александровна – психолог, специалист в области телесно-ориентированного направления, групповой психотерапевт, супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизора, президент регионального отделения МОО «РПП» г. Москва, действительный член ОППЛ.

Аннотация: Статья обсуждает ключевые концепции переноса и контрпереноса в контексте терапии и супервизии. Автор указывает на важность этих феноменов в процессе консультирования и психотерапии, где эмоциональное воздействие играет ключевую роль. Понятия переноса и контрпереноса были введены Зигмундом Фрейдом и с тех пор широко используются в психологии. Перенос определяется как проекция эмоций и конфликтов пациента на терапевта, в то время как контрперенос – как реакция терапевта на пациента, часто основанная на его собственном прошлом опыте. Рассматривается история развития этих концепций, а также их роль в современной терапевтической практике. Особое внимание уделяется внутренним объектам, которые могут переноситься, и роли контрпереноса как инструмента понимания внутренних переживаний терапевта. Понимание и осознание переноса и контрпереноса помогают повысить эффективность терапии и улучшить качество взаимодействия между специалистом и клиентом.

Ключевые слова: супервизия, перенос, контрперенос

В ситуации консультирования не может происходить адекватное, эмоциональное воздействие без принятия во внимание таких феноменов, как перенос и контрперенос [3]. Эти термины были введены З. Фрейдом, который выделял в процессе психотерапии реальные и терапевтические отношения – перенос и рабочий альянс. Заимствованные из психоанализа, термины «перенос» (трансфер) и «контрперенос» (контртрансфер) широко используются психологами различных направлений [11].

Концепции переноса и контрпереноса являются ключевыми понятиями в психоаналитических теориях, разработанных Зигмундом Фрейдом и дальнейшего развития его последователей. Эти важные понятия сложные процессы, которые происходят в терапевтических ситуациях между пациентом и терапевтом [12].

История переноса начинается с работы Зигмунда Фрейда в конце 19-го и начале 20-го века. Фрейд предположил, что пациент проецирует свои эмоции, желания и конфликты на терапевта, на свой опыт и отношения из прошлого. Он утверждал, что эти переносы в терапевтической среде могут использоваться для исследования подсознательных реакций пациента и для того, чтобы помочь пациенту осознать их [1].

Согласно взглядам З. Фрейда, перенос следует рассматривать как особый тип отношений к объекту, который представляет собой переживание определенных чувств по отношению к определенной личности, но на самом деле они не относятся к этой личности, а направлены на другую. При переносе импульсы, чувства и защитные механизмы, связанные с прошлым опытом, перемещаются на личность в настоящем. Это в основном бессознательный процесс, и человек, переживающий переносные чувства, зачастую не осознает их искаженный характер. Перенос может включать в себя различные аспекты отношений к объекту, такие как чувства, влечения, желания, страхи, фантазии, отношения, идеи или защитные механизмы против них. Источником реакций переноса обычно являются значимые и важные люди из раннего детства.

Представители клянианской школы, такие как Джеймс Стрейчи, отмечают, что в первую очередь переносятся не внешние объекты из детского прошлого, а *внутренние объекты*, и понимание их конструкции помогает понять, как можно достичь изменений в процессе терапии.

Фрейд впервые обнаружил и описал явление контрпереноса, но не уделил ему особого внимания. В своих работах, включая доклад «Что ждет в будущем психоаналитическую терапию?» (1910), он подчеркивал сложности, с которыми сталкивается аналитик при попытке понять бессознательное пациента из-за собственных внутренних конфликтов и «слепых пятен». Фрейд видел контрперенос как препятствие на пути психоанализа пациента и развития психоанализа как научной дисциплины, что послужило основанием для введения личного обучающего анализа для будущих психоаналитиков.

В другой своей работе «Советы врачу при психоаналитическом лечении» (1912), Фрейд выразил позитивное значение бессознательных реакций терапевта на материал, предоставленный пациентом. Он рекомендовал аналитику слушать рассказ пациента с равномерным вниманием, не фокусируясь на чем-то конкретном, и внимательно следить за своими собственными реакциями.

Независимо от того, разделяем ли мы взгляды представителей психоаналитического направления или нет, перенос и контрперенос существует как в обычных межличностных отношениях, так и в длительной терапии, и они оказывают влияние на все аспекты терапевтического процесса. Пренебрежение проявлениями переноса и контрпереноса может привести к разнообразным последствиям: от неэффективности терапевтической работы до развития деструктивных сценариев между терапевтом и клиентом [4].

Однако и психотерапевты, ориентированные на психоанализ, могут совершать ошибки, связанные с нераспознаванием или неправильной интерпретацией переноса.

Согласно Р. Чесскику, существует сильная склонность человека, которая проявляется также и в психотерапии, избегать интенсивных эротических и негативных чувств, возникающих в процессе переноса. Для этого часто используются различные приемы, такие как шутки или излишняя доброта, что, по выражению Роберта Лэнгса, может привести к «тайному соглашению» избегать этих неприятных эмоций. Ответственность за предотвращение этого лежит на терапевте.

В ходе терапии терапевту и клиенту придется столкнуться с возрождением прошлых отношений в переносе. Это может быть трудным испытанием для обеих сторон, и терапевт должен быть готов к проявлениям интенсивных чувств – как

положительных, так и отрицательных, которые часто возникают у клиентов на иррациональном уровне. В литературе по психоанализу описаны различные типы переноса. Здесь мы остановимся только на двух типах: позитивном и негативном. Позитивный перенос означает реакции, в основном связанные с проявлениями любви в различных ее проявлениях и формах [2].

Как пишет Ральф Гринсон, это может быть любовь, нежность, доверие, влюбленность, симпатия, забота, преданность и другие. Согласно Ральфу Гринсону, «негативный перенос может проявляться в форме ненависти, гнева, враждебности, недоверия, отвращения, антипатии, неприязни, негодования, обиды, зависти, нерасположения, презрения, досады и т. д.».

Различные авторы психоаналитической теории представляют свои собственные взгляды на понятие переноса и его влияние на терапевтический процесс.

Зигмунд Фрейд рассматривал перенос как бессознательный процесс, в ходе которого пациент проецирует на терапевта свои эмоции, отношения и конфликты из прошлого, связанные с опытом и отношениями с родителями или другими значимыми людьми.

Британский психоаналитик Мелани Кляйн видит перенос как неотъемлемую часть психического развития. Она уделяет особое внимание детскому переносу и его влиянию на поведение личности и отношения с родственниками.

Дональд Винникотт рассматривал перенос как способ защиты пациента от боли. Он полагает, что через перенос пациент может пережить неразрешенные конфликты и получить эмоциональную поддержку [5; 6].

В практике перенос может проявляться в различных формах:

Перенос детско-родительских отношений – клиент может начать воспринимать терапевта как замену своих родителей, проецируя на него ожидания, требования или страхи, основанные на отношениях с родителями из прошлого.

Сексуальный перенос – клиент может испытывать романтические чувства к терапевту, видя его как идеализированную фигуру или объект своих желаний.

Сиблинговый перенос – соответствии с паттерном отношений клиента с братом или сестрой (конкуренция, борьба за внимание родителя, стремление быть плохим или отличником для завоевания внимания родителя и пр.)

Негативный перенос – пациент может направлять свою агрессию или недовольство на терапевта, рассматривая его как объект, на котором можно выразить свои негативные эмоции.

Во время сессии у терапевта при соприкосновении с личностью клиента и анализе его жизненной ситуации вырисовываются персональные внутренние переживания и бессознательный опыт, которые могут демонстрироваться в общении с клиентом. Это и есть контрперенос.

Контрперенос, как и перенос, является «альфой и омегой» психотерапии и консультирования. На первых этапах развития психоанализа контрперенос рассматривался как реакция переноса у психолога по отношению к клиенту. При контрпереносе психолог реагирует на клиента так же, как на личность, значимую в ранней истории своей жизни [10].

Контрперенос или контртрансфер, – понятие, обозначающие чувства, бессознательные реакции специалиста по отношению к личности клиента и его переносу. Может выражать себя в форме эмпатии, когда специалист искренне сопереживает клиенту, идентифицирует себя с его чувствами и ощущениями, внешним поведением – К.Г. Юнг называл это «мистической сопричастностью» [13, 14].

Здесь также остановимся только на двух типах: положительный и отрицательный контрпереносе, которые имеют некоторые явные признаки. Положительный контрперенос означает реакции, в основном связанные с проявлениями особой «включённости» в терапевтический альянс, дополнительно консультирует без дополнительной оплаты, специалист избегает конфронтации, фокусируется на привлекательных сторонах клиента. Отрицательный контрперенос имеет следующие признаки: специалист раздражается и злится без видимых причин, радуется пропуску или отмене сессии с клиентом, специалист высокомерен, занимает позицию гуру и «отключается» от клиента на консультации [9].

Для терапевта понимание переноса является ключом к раскрытию скрытых аспектов личности пациента, его непроявленных настроений и страхов.

Анализ переноса помогает терапевту лучше понять, какие проблемы и конфликты связаны с поведением и отношениями пациентов, что позволяет эффективно проводить терапию.

Контрперенос отражает эмоциональное состояние терапевта и может стать ценным источником информации о его естественных внутренних процессах [8].

Развивая осознание контрпереноса терапевт может различать собственные непроявленные аспекты личности от клиентских и повысить эффективность своей работы.

Терапевт должен регулярно анализировать свои эмоциональные состояния и мыслительные процессы в процессе работы с пациентами.

Саморефлексия помогает терапевту осознать свои контрпереносные явления и понять, как они влияют на терапевтический процесс.

Супервизия помогает сохранить способность специалиста к наблюдению и мышлению, когда он вовлечен в интенсивный материал. Главной целью супервизии является сосредоточенность на клиенте, а не на самом консультанте. Тем не менее, для понимания переноса часто полезны телесные реакции, эмоции и образы, которые переживает специалист. Этот вид «контрпереноса» становится инструментом, который нужно развивать, а для супервизии все переживания терапевта, работающего с клиентом, представляют собой потенциальный материал [7].

Понятие параллелизма было введено для описания тенденции, когда супервизор, терапевт и клиент начинают становиться похожими друг на друга. Иными словами, их взаимодействия начинают повторяться — паттерны, характерные для одного контекста (например, терапии), переносятся на другой (например, супервизии) и наоборот. Психологические

процессы клиента, часто считаемые заразительными, начинают влиять на терапевта и неосознанно передаются супервизору. Таким образом, супервизор начинает вести себя по отношению к ученику так же, как терапевт к клиенту. Обе стороны могут не осознают этот процесс [8].

В супервизии могут возникнуть переносные и контрпереносные отношения между терапевтом и супервизором, аналогичные тем, что происходит в терапевтическом альянсе между терапевтом и клиентом.

Супервизор может помочь терапевту осознать и использовать эти аспекты в своей работе с клиентами и влиять на контрпереносные состояния терапевта, которые отражают его собственные непроявленные аспекты или прошлые опыты с клиентами.

Анализ переноса и контрпереноса позволяет супервизору лучше понять динамику терапевтического процесса, выявить слепые пятна и помочь терапевту развивать свои навыки.

Список литературы

1. Булюбаш И.Д. Основы супервизии в гештальттерапии. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2003.
2. Джейкобс Д., Дэвид П., Мейер Д.Дж. Супервизорство. Техника и методы корректирующих консультаций: Руководство для преподавателей психодинамической психотерапии и психоанализа. – СПб.: Б.С.К., 1997.
3. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования. – М.: Академический проект, 1999.
4. Кочюнас Р. Процесс супервизии: экзистенциальный взгляд // Сб. «Экзистенциальное измерение в консультировании и психотерапии». Т 2 / Сост. Ю. Абакумова-Кочюнене. Бирштонас-Вильнюс: ВЕЭАТ, 2005.
5. Кулаков С.А. Практикум по супервизии в консультировании и психотерапии. – СПб.: Речь, 2002.
6. Кулаков С.А. Супервизия в психотерапии, 2022
7. Дж. Винер, Р. Майзена, Дж. Дакхэм, Супервизия супервизора: Практика в поиске теории и / Под ред. – М.: Когито-Центр, 2006.
8. Уильямс Э. Вы – супервизор...: Шестифокусная модель, роли и техники в супервизии. – М.: Класс, 2001.
9. Ховкинс П., Шохет Р. Супервизия. Индивидуальный, групповой и организационный подходы. – СПб.: Речь, 2002.
10. Нэнси Мак-Вильямс, Психоаналитическая супервизия, 2024.
11. Зигмунд Фрейд «Интерпретация сновидений» (1899 г.)
12. Зигмунд Фрейд «Введение в психоанализ» (1917 г.).
13. Карл Густав Юнг «Типы психологии» (1921).
14. Карл Густав Юнг «Психология бессознательного» (1916).

TRANSFERENCE AND COUNTERTRANSFERENCE IN THERAPY AND SUPERVISION

Plotnikova Evgeniya Alexandrovna – psychologist, specialist in body-oriented approach, group psychotherapist, OPP Supervision Trainer, President of the Regional Branch of the Russian Psychotherapeutic Association in Moscow, Full member of PPL.

Abstract: The article discusses the key concepts of transference and countertransference in the context of therapy and supervision. The author emphasizes the importance of these phenomena in the counseling and psychotherapy process, where emotional impact plays a crucial role. The concepts of transference and countertransference were introduced by Sigmund Freud and have since been widely used in psychology. Transference is defined as the projection of a patient's emotions and conflicts onto the therapist, while countertransference is the therapist's reaction to the patient, often based on their own past experiences. The history of the development of these concepts and their role in modern therapeutic practice is examined. Special attention is paid to internal objects that may be transferred, and the role of countertransference as a tool for understanding the therapist's internal experiences. Understanding and recognizing transference and countertransference help enhance therapy effectiveness and improve the quality of interaction between the therapist and the client.

Keywords: supervision, transference, countertransference

In the counseling situation, adequate emotional impact cannot occur without considering phenomena such as transference and countertransference. These terms were introduced by Freud, who distinguished between real and therapeutic relationships in the psychotherapy process – transference and working alliance. Borrowed from psychoanalysis, the terms «transference» and «countertransference» are widely used by psychologists of various orientations.

The concepts of transference and countertransference are key concepts in psychoanalytic theories developed by Sigmund Freud and his followers. These important concepts are complex processes that occur in therapeutic situations between the patient and the therapist.

The history of transference begins with the work of Sigmund Freud in the late 19th and early 20th centuries. Freud suggested that the patient projects their emotions, desires, and conflicts onto the therapist, onto their experience and relationships from the past. He argued that these transfers in the therapeutic environment could be used to explore the patient's subconscious reactions and to help the patient become aware of them.

According to Freud's views, transference should be considered as a special type of relationship to an object, representing the experience of certain feelings towards a particular person, but in reality, they are not related to that person, but directed towards

another. During transference, impulses, feelings, and defense mechanisms associated with past experiences are transferred to the individual in the present. This is primarily an unconscious process, and the person experiencing transference often does not realize its distorted nature. Transference can involve various aspects of the relationship to the object, such as feelings, attractions, desires, fears, fantasies, relationships, ideas, or defense mechanisms against them. The source of transference reactions is usually significant and important people from early childhood.

Representatives of the Kleinian school, such as James Strachey, note that it is primarily internal objects that are transferred from childhood rather than external objects, and understanding their construction helps understand how changes can be achieved in the therapy process.

Freud first discovered and described the phenomenon of countertransference but did not pay much attention to it. In his works, including the report «The Future of Psychoanalytic Therapy» (1910), he emphasized the difficulties faced by analysts in attempting to understand the patient's unconscious due to their own internal conflicts and «blind spots».

Freud saw countertransference as an obstacle to the patient's psychoanalysis and the development of psychoanalysis as a scientific discipline, which served as the basis for introducing personal training analysis for future psychoanalysts. In another work, «Recommendations for the Physician in Psychoanalytic Treatment» (1912), Freud expressed the positive significance of the therapist's unconscious reactions to the material provided by the patient. He recommended that the analyst listen to the patient's narrative with uniform attention, without focusing on anything specific, and carefully monitor their own reactions.

Whether we share the views of psychoanalytic representatives or not, transference and countertransference exist both in ordinary interpersonal relationships and in long-term therapy, influencing all aspects of the therapeutic process. Neglecting manifestations of transference and countertransference can lead to various consequences, from the ineffectiveness of therapeutic work to the development of destructive scenarios between the therapist and the client. However, psychotherapists oriented toward psychoanalysis may also make mistakes related to the failure to recognize or misinterpret transference.

According to R. Chessick, there is a strong tendency in individuals, which also manifests in psychotherapy, to avoid intense erotic and negative feelings that arise during transference. Various techniques are often used for this purpose, such as jokes or excessive kindness, which, as Robert Langs puts it, can lead to a «secret agreement» to avoid these unpleasant emotions. The responsibility for preventing this lies with the therapist.

During therapy, both the therapist and the client will have to deal with the resurgence of past relationships in transference. This can be a challenging experience for both parties, and the therapist must be prepared for manifestations of intense feelings – both positive and negative, which often arise in clients at an irrational level. Various types of transference are described in psychoanalytic literature. Here, we will only focus on two types: positive and negative.

As Ralph Greenson writes, positive transference can manifest in reactions primarily associated with expressions of love in various manifestations and forms. According to Ralph Greenson, «negative transference can manifest in the form of hatred, anger, hostility, mistrust, disgust, antipathy, dislike, resentment, envy, displeasure, contempt, annoyance, etc».

Different authors of psychoanalytic theory present their own views on the concept of transference and its influence on the therapeutic process. Sigmund Freud viewed transference as an unconscious process in which the patient projects onto the therapist their emotions, relationships, and conflicts from the past, related to experiences and relationships with parents or other significant people.

British psychoanalyst Melanie Klein sees transference as an integral part of psychological development. She pays special attention to child transference and its influence on personality behavior and relationships with relatives.

Donald Winnicott viewed transference as a way for the patient to protect themselves from pain. He believes that through transference, the patient can experience unresolved conflicts and receive emotional support.

In practice, transference can manifest in various forms:

- Parent-child transference: the client may begin to perceive the therapist as a replacement for their parents, projecting onto them expectations, demands, or fears based on past relationships with parents.

- Sexual transference: the client may experience romantic feelings towards the therapist, seeing them as an idealized figure or object of their desires.

- Sibling transference: in accordance with the client's relationship pattern with a brother or sister (competition, striving for parental attention, the desire to be a troublemaker or achiever to gain parental attention, etc.).

Negative transference occurs when the patient directs their aggression or dissatisfaction towards the therapist, viewing them as an object onto which they can project their negative emotions. During sessions, when the therapist comes into contact with the client's personality and analyzes their life situation, personal internal experiences and unconscious experiences emerge, which may be demonstrated in communication with the client. This is countertransference.

Countertransference, like transference, is the «alpha and omega» of psychotherapy and counseling. In the early stages of psychoanalysis development, countertransference was seen as the psychologist's reaction to the client's transference. With countertransference, the psychologist reacts to the client as they would to a significant figure in their early life history. Countertransference, or countertransference, refers to the specialist's feelings, unconscious reactions to the client's personality and their transference. It can manifest in the form of empathy when the specialist sincerely empathizes with the client, identifies with their feelings and sensations, and external behavior – K.G. Jung called this «mystical participation».

Here we will also focus only on two types: positive and negative countertransference, which have some obvious signs. Positive countertransference means reactions primarily associated with a special «involvement» in the therapeutic alliance, providing additional counseling without additional payment, avoiding confrontation, and focusing on the client's attractive sides. Negative countertransference has the following features: the specialist becomes irritated and angry for no apparent reason, rejoices at the

cancellation or omission of a session with the client, the specialist is arrogant, takes on the role of a guru, and «disconnects» from the client during consultations.

Understanding transference is key for the therapist to uncover hidden aspects of the patient's personality, their unexpressed moods, and fears. Transference analysis helps the therapist better understand which problems and conflicts are related to the behavior and relationships of patients, allowing therapy to be conducted effectively. Countertransference reflects the therapist's emotional state and can be a valuable source of information about their natural internal processes. By developing an awareness of countertransference, the therapist can distinguish their own unexpressed aspects of personality from those of the client and enhance the effectiveness of their work.

The therapist should regularly analyze their emotional states and thought processes during work with patients. Self-reflection helps the therapist to recognize their countertransference phenomena and understand how they influence the therapeutic process. Supervision helps to maintain the specialist's ability to observe and think when they are engaged in intensive material. The main goal of supervision is to focus on the client, not on the consultant themselves. However, for understanding transference, bodily reactions, emotions, and images experienced by the specialist when working with the client are often useful. This type of «countertransference» becomes a tool that needs to be developed, and for supervision, all experiences of the therapist working with the client represent potential material.

The concept of parallelism was introduced to describe the tendency where the supervisor, therapist, and client begin to resemble each other. In other words, their interactions begin to repeat - patterns typical of one context (e.g., therapy) are transferred to another (e.g., supervision), and vice versa. The client's psychological processes, often considered contagious, begin to influence the therapist and are unconsciously transmitted to the supervisor. Thus, the supervisor begins to behave towards the student in the same way that the therapist does towards the client. Both sides may not realize this process. In supervision, transference and countertransference relationships may arise between the therapist and supervisor, similar to those that occur in the therapeutic alliance between therapist and client.

A supervisor can help the therapist to recognize and utilize these aspects in their work with clients and influence the therapist's countertransference states, which reflect their own unexpressed aspects or past experiences with clients. Transference and countertransference analysis allows the supervisor to better understand the dynamics of the therapeutic process, identify blind spots, and assist the therapist in developing their skills.

References

1. Bulubash I.D. Basics of supervision in Gestalt therapy. – Moscow: Publishing House of the Institute of Psychotherapy, 2003.
2. Jacobs D., David P., Meyer D.J. Supervision. Technique and methods of corrective consultations: A guide for teachers of psychodynamic psychotherapy and psychoanalysis. – St. Petersburg: B.S.K., 1997.
3. Kochunas R. Basics of psychological counseling. – Moscow: Academic Project, 1999.
4. Kochunas R. The process of supervision: an existential view // Collection «Existential Dimension in Counseling and Psychotherapy». Vol. 2 / Ed. by Yu. Abakumova-Kochyunene. Birštonas-Vilnius: VEEAT, 2005.
5. Kulakov S.A. Workshop on supervision in counseling and psychotherapy. – St. Petersburg: Rech, 2002.
6. Kulakov S.A. Supervision in psychotherapy, 2022.
7. J. Weiner, R. Maizena, J. Dakham, Supervisor Supervision: Practice in Search of Theory // Ed. – Moscow: Kogito-Center, 2006.
8. Williams E. You are a supervisor: Six-focus model, roles, and techniques in supervision. – Moscow: Class, 2001.
9. Hawkins P., Shohet R. Supervision. Individual, group and organizational approaches. – St. Petersburg: Rech, 2002.
10. Nancy McWilliams, Psychoanalytic Supervision, 2024.
11. Sigmund Freud "Interpretation of Dreams" (1899).
12. Sigmund Freud "Introduction to Psychoanalysis" (1917).
13. Carl Gustav Jung "Psychological Types" (1921).
14. Carl Gustav Jung "Psychology of the Unconscious" (1916).

НАСТОЛЬНЫЕ РОЛЕВЫЕ ИГРЫ В ТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Роганов Николай Сергеевич – кандидат социологических наук, семейный и детский психолог, педагог, игропрактик.

Аннотация. В статье даётся краткое представление о таком малоизвестном, но приобретающем популярность виде досуга, как настольные ролевые игры, а также рассматриваются перспективы их прикладного применения в терапии и психологическом консультировании на основе личного опыта автора и опубликованных за последние годы зарубежных материалов.

В современном психологическом консультировании игры используются широко и активно. В большинстве случаев они служат инструментом, позволяющим специалисту вести индивидуальную или групповую работу с клиентами в некотором отстранении от формального «приёма у психолога».

Например, для поддержки и стимуляции психического развития маленьких детей используется игровая терапия, центрированная на ребенке, а для более взрослых людей могут применяться завоевавшие в последнее время популярность трансформационные игры. Важным, если не ключевым, элементом игра является в методе психодрамы.

Эти подходы к игровой терапии известны и применяются специалистами в нашей стране и по всему миру. А вот работа с клиентами через настольные ролевые игры является новым и активно развивающимся направлением, имеющим большие перспективы.

Для знакомства с этим направлением требуется в первую очередь пояснить, чем являются настольные ролевые игры (НРИ) как таковые, в отрыве от их прикладного использования в терапии и консультировании, равно как и то, чем они отличаются от обычных настольных игр.

Моментом становления НРИ как отдельной формы досуга принято считать 1974 год. Именно тогда была опубликована книга правил игры «Подземелья и Драконы» («Dungeons&Dragons»). В неё предлагалось играть группой из двух и более человек, один из которых становился ведущим, а другие брали на себя роли героев, типичных для книг в жанре фэнтези: воинов, волшебников, следопытов и прочих искателей приключений.

В традиционных тогда настольных играх игровой процесс сводился к перемещению фигурок по полю, был соревновательным, конечным и строго ограничивался чёткими условиями победы и проигрыша. Основой же ролевой игры являлось воображение её участников. В НРИ ведущий описывал обстоятельства и ситуации, игроки – действия выбранных ими персонажей, а уже успешность этих действий вычислялась с помощью описанных в книге математических правил, с влиянием элемента случайности, привнесённого в результате бросков многогранных кубиков.

Чтобы продемонстрировать разницу более наглядно, рассмотрим для примера ситуацию из обычной настольной игры.

Когда наступает очередь сделать ход, игрок перемещает свою фишку по игровому полю и попадает на клетку с цифрой 9, на которой нарисован волк. Игрок смотрит в книгу правил и под цифрой 9 находит описание: «Нападение волка. Бросьте два кубика. Если в сумме выпадет 8 или больше – вы победили, можете двигать свою фишку дальше, если 7 или меньше – вы напуганы, верните свою фишку на три клетки назад». Игрок выполняет инструкцию, после чего ход переходит к следующему.

В НРИ аналогичная ситуация может быть обыграна совершенно иначе.

Ведущий: «Двигаясь по лесной тропинке, вы внезапно осознаёте, что весёлое щебетание птиц стихло, и даже деревья как будто замерли в страхе. В кустах слева от вас раздаётся низкое, утробное рычание, и мгновение спустя из них появляется тёмный силуэт. Всмотревшись, вы различаете дикого зверя. Его глаза будто пылают алым пламенем, оскаленная пасть полна острых зубов, лохматая шерсть на загривке топорщится... «Волк!» – проносится в вашем сознании... Ваши действия?»

Игрок 1: «Мой персонаж – благородный рыцарь, поклявшийся защищать своих друзей от любых нападений. Поэтому я обнажаю меч, крепче сжимаю щит и готовлюсь принять бой, встав так, чтобы заслонить собой спутников».

Игрок 2: «Видя, что прямой угрозы для моего персонажа нет, я обращаюсь к остальным и говорю: «С помощью своего волшебства я могу сотворить иллюзию свирепого медведя, волк испугается и кинется прочь, а мы избежим драки».

Игрок 3: «Мне кажется, что волк может быть не столько агрессивен, сколько напуган. Мой персонаж – друид, он может применить свои знания животного мира. Я хочу успокоить зверя, а может быть, и вовсе приручить его».

Ведущий: «Волк припадает к земле, вы отчётливо понимаете: ещё миг, и он бросится... У вас есть буквально три секунды, чтобы определить, как вы поступите...»

После этого игроки определяются со своим действием, а ведущий попросит их совершить бросок кубиков и, руководствуясь книгой правил, определит его успешность.

Как видите, элемент случайности и определённая игровая механика присутствуют и здесь, но привнесение ролевой составляющей радикально меняет и сам процесс игры, и его восприятие игроками. Им не нужно переживать о том, описано ли в правилах игры придуманное ими действие – они могут пробовать что угодно, а ведущий подстроит повествование под сделанный ими выбор и использует правила, чтобы определить то, насколько успешным этот выбор окажется.

Использование НРИ в терапии происходит за счёт того, что роль ведущего берёт на себя профессиональный психолог. Выступая как рассказчик основной истории, он может создавать для участников игры ситуации, помогающие им проработать собственные проблемы в увлекательной, реалистичной и одновременно безопасной обстановке.

Многие наверняка отметят сходство с упомянутым ранее методом психодрамы, что вполне справедливо: ведётся групповая работа через импровизацию и отыгрыш ролей. И вместе с тем НРИ – это прежде всего именно игровой процесс. Участники раскрепощаются в нём, самозабвенно играют, не концентрируясь на том, что находятся на сессии у психолога. За счёт этого можно эффективно работать с низкой самооценкой, повышать уверенность в себе, улучшать навыки социального взаимодействия.

Вспомним приводившийся ранее пример игровой ситуации: на месте волка могла быть городская стража, не пускающая персонажей игроков через ворота, или сварливый торговец, не желающий расставаться с нужным героям товаром. Ведущий отыгрывает эти роли, позволяет вести с ними открытый диалог, убеждать, добиваться своего. И у участников группы не создаётся ощущения неловкости, стеснения, как часто случается на обычных сессиях с психологом, ведь всё организовано опосредованно, через их персонажей, через ролевую игру.

При этом они свободно, зачастую подсознательно, переносят собственные личностные качества и чувства в своих персонажей. Все исследователи НРИ отмечают, что для участников игровой процесс может быть очень захватывающим, с глубоким погружением в роль. Обратите внимание на то, как игроки говорят во время встречи с волком: в их репликах

присутствует постоянный переход от третьего лица к первому и обратно. А при необходимости пересказать события после игровой сессии большинство игроков делают это полностью от первого лица, называя других участников группы их реальными, а не вымышленными именами. Следовательно, и пережитые через персонажей чувства, новый опыт и совершенные открытия игроки принимают из персонажа обратно в себя самих.

Отдельно стоит сказать об эффективности использования НРИ при работе с детьми, для улучшения отношений и взаимопонимания внутри семьи. Хорошо организованные игры не только дают возможность провести время всем вместе, что ценно уже само по себе, но и позволяют попробовать себя в других ролях. Младшим членам семьи это помогает ощутить и большую свободу, и большую ответственность. Родителям – взглянуть на детей как на равных партнёров, выстроить новый уровень доверия друг к другу.

Зарубежные специалисты заметили потенциал использования НРИ в психологии уже давно, практически с момента их появления – отдельные статьи на эту тему выходили ещё в 80-х годах прошлого века. Однако оформление в полноценную научную и практическую методiku началось лишь сейчас. Поспособствовало тому резкое увеличение популярности НРИ: с началом второго десятилетия XXI века этот вид досуга стал очень часто упоминаться в социальных сетях, телевизионных и интернет-шоу.

Первенство по распространению до сих пор безоговорочно удерживают «Подземелья и драконы», однако параллельно с ними переиздаются и другие игры, появляются и активно развиваются десятки новых. Принципы ведения игрового процесса в них аналогичны, но вместо фэнтези они предлагают игрокам исторические, научно-фантастические, мистические и даже максимально приближенные к нашей реальности детективные приключения. Свои воплощения в виде НРИ получают многие популярные медиа-франшизы, такие как «Властелин Колец» и «Звёздные Войны», вселенные комиксов Marvel и DC.

С ростом количества играющих стала увеличиваться и возможность для практики. Психологи, которые ранее были только игроками, начали использовать НРИ в своей работе, делиться накопленным опытом. Открываются специализированные компании, проводящие разовые игры как консультации, и регулярные терапевтические игровые сессии. Участились выступления на конференциях, появились каналы в социальных сетях, было напечатано несколько книг, посвященных прикладному использованию НРИ в терапии и психологическом консультировании.

В России развитие НРИ долгое время велось исключительно стараниями отдельных энтузиастов, организовывавших издание переводных и собственных книг правил, печать тематических журналов, работу форумов и сайтов в интернете. Некоторую известность это приносило, но всё же она ни шла ни в какое сравнение с зарубежным уровнем.

Однако за последнее десятилетие популярность НРИ в нашей стране значительно выросла благодаря общему интересу к настольным играм. В центральных городах открыты уже десятки тематических клубов и даже события последних нескольких лет не сходят с темпов развития. Увлечение этим видом досуга охватывает все больше людей из разных возрастных групп, что даёт широкий потенциал для освоения и применения методик использования НРИ в психологии. Равно как и открывает перспективы для дальнейшей практической и научной работы в этом направлении.

TABLETOP ROLE-PLAYING GAMES IN THERAPY AND PSYCHOLOGICAL COUNSELING

Roganov Nikolay Sergeevich – PhD Sociological Sciences, family and child psychologist, teacher, gaming practitioner.

Abstract. The article provides a general overview of such a little-known, yet increasingly popular form of leisure as tabletop role-playing games, alongside with examining the prospects for their applied use in therapy and psychological counseling based on the author's personal experience and foreign materials published in recent years.

СУТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ГЕНЕРАТИВНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Силенок Пётр Фёдорович – кандидат психологических наук, сертифицированный тренер НЛП международной категории, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, действительный член и преподаватель международного уровня ОППЛ, автор и руководитель модальности «Генеративная психотерапия».

Аннотация. В статье раскрывается суть генеративной психотерапии – авторской модальности П.Ф. Силенка. Появление генеративной психотерапии во многом определило статус современной психотерапии в целом. Психологическая проблема рассматривается как тестовая ситуация для личности. Психологическая проблема, суть которой, по мнению автора, состоит в дефиците «порождающего разума», должна решаться посредством организации генеративного мышления клиента в психотерапевтическом процессе. Суть генеративной психотерапии согласно предлагаемой парадигме заключается в создании условий для переориентирования с болезненных (симптоматичных) форм активности человека – на аутентичные (смысловые, эволюционные). Смысл психотерапии – не столько в самой терапии, но прежде всего – в актуализации эволюционного потенциала тестовых ситуаций и тем самым обретения клиентом аутентичных состояний в бывших ранее проблемных для него контекстах.

Ключевые слова: современная психотерапия, генеративная психотерапия, тестовая ситуация, генеративное мышление, психологическое здоровье личности, аутентичность, ресурсы качества жизни.

Современная психотерапия, интенсивно развиваясь в последнее десятилетие, претерпела множество изменений как количественного (в её арсенале более 2000 методов) так и качественного характера (от пресловутых директивных «воздействий и суггестий» до «управления развитием») фактически изменила самоё себя, свою суть и смысл. Выйдя из медицинской модели («лечение») и обретая черты различных психологических моделей (психоанализ, гештальттерапия, нейролингвистическое программирование и пр.) *психотерапия становится разновидностью обучения взрослого человека – клиента и (или) пациента.*

Предметом современной психотерапии является не просто «адаптивное поведение», не просто приобретение новых психологических свойств «противостояния стрессу реалий жизни», но обретение духовного потенциала и счастья (В.В.Макаров). *Генеративная психотерапия – экзистенциально-эмпирическая практика обучения субъекта опыту принятия жизненных вызовов и тем самым обучения его стратегиям обретения успеха в тестовых ситуациях – наиболее остро ставит вопрос о смыслах психотерапии и консультационной практики.*

Современная психотерапия фактически ушла за пределы собственно клинического контекста. Консервативные установки психиатрической психотерапии уже не способны ограничить психотерапевтическую компетентность и психотерапевтическую практику работой только с психологической патологией. Попытка экстраполировать психиатрию и психиатрическую психотерапию в различные другие контексты социальной жизни (за счёт расширения собственно психиатрического видения маргинальных, пограничных, акцентуированных и подобных поведенческих особенностей здоровых людей) ни к чему конструктивному не приводят. Лозунг «Большую психиатрию – в жизнь!» не состоятелен в принципе. А его попытки реализации (скажем, для диагностики личностных особенностей и понимания мотивации политических, артистических или научных деятелей) чреват трагическими социальными издержками. Будем надеяться, что это уже наша (да и не только) история.

Сам термин «психотерапия» в первую очередь отражает эту медицинскую модель. Является медицинская парадигма в работе с психологической проблемой клиента успешной? Критерием ведь здесь является излечение, устранение симптоматики (страдания, фиксации, не ориентированности, неадекватности...)! Полагаю, что да, является. Некоторые практики десенсибилизации и дезактуализации (по типу метода Шапиро) весьма эффективны. Таковыми же могут быть и ритуальные техники «протанцовывание симптома», дыхательные техники, трансовые и медитативные техники. И клиенты в своих первичных обращениях к специалисту психологу или психотерапевту также «запрашивают на разрушение симптоматики»: – Загипнотизируйте меня, чтобы я этого не помнила никогда больше! – общая формула первичных обращений. Точно также как в психотерапии лекарства играют роль «фармакологической смирительной рубашки» (М.Е.Бурно, М.М.Решетников), так и в психотерапии в работе с психологической проблемой действия психотерапевта становятся этой «рубашки» заменителем. Чего стоит такое явление как кодирование в работе с зависимостями (алкогольными, пищевыми...)!

Тем не менее, работа с психологической проблемой далеко не сводится к работе с её симптоматикой. В этом ключе весьма ценной является уже общепринятая модель SCORE, в которой симптом (S) является только частью этой работы. В этом ключе *психологическая проблема приобретает статус «творческой эвристической задачи»!* И не только для психотерапевта, но и для клиента!

Иначе говоря, в проблемной ситуации сама *проблема состоит не в преодолении симптоматики, а в утилизации имеющегося в данной проблемной ситуации потенциала развития!* И именно по этой причине я предлагаю пользоваться терминами не «проблемная ситуация» и «проблема» (что в медицинской модели фактически синонимично), а термином *тестовая ситуация и тестовый момент.* Эта терминология отражает иной, нежели медицинская модель, подход – генеративный подход к решению – использованию потенциала тестовой ситуации.

Предлагаемая мною модальность «генеративная психотерапия» есть авторский метод работы с проблемами – тестовыми ситуациями. Тестовая ситуация является своеобразным вызовом, который «бросает жизнь» человеку. Смысл этого вызова – развитие личности, самоактуализация посредством преодоления трудностей и тем самым обретения новых качеств жизни. Мне представляется, что именно «эволюционный запрос бессознательно» как раз и есть тот самый важный, существенный фактор, определяющий сам факт возникновения и существования тестовых ситуаций. Иначе говоря, болезни и трудности – симптоматика проблемных ситуаций – возникают далеко не случайно. Симптоматика или тестовые моменты есть, если можно так выразиться, необходимые «триггеры» личной эволюции, содержащие в такой симптоматической форме те актуальные эволюционные задачи, которые субъекту нужно решить.

Феномен генеративности – явление известное, как момент расширения, появления новых смыслов, новых возможностей и нового понимания ситуации. Это связано с развитием человека. Если на персональной линии времени не обнаруживается появление новых возможностей, аккумулированных в обретении субъектов новых качеств, то человек деградирует. Дегенеративные состояния и актуализация нозологических форм жизни напрямую сопряжены с дефицитом порождающего разума – генеративного мышления! Хочу подчеркнуть важность этой идеи, которая отражает известный постулат о том, что в жизни не существует «отдыха от развития»: остановка в развитии есть дегенерация и болезнь. *Важно, учитывая интенции нашего бессознательного (его «знаковую активность») и требования тестовых ситуаций активно задавать режим развития.*

Оказываясь в тестовой ситуации, у него появляется выбор. Этот выбор поистине бесценный и беспрецедентный. Суть его в том, станет ли он умнее, сильнее, счастливее, или нет. Если мы справляемся с тестовой ситуацией, – мы в естественном эволюционном потоке жизни. Развитие означает обретение компетентности и силы. *Вопрос в том, как люди используют выбор, который любезно предоставляет каждая тестовая ситуация?*

За более чем тридцатилетний опыт работы в качестве профессионального психолога и психотерапевта, и, соответственно, такой же солидный период изучения паттернов мышления и поведения представителей Homo sapiens, мне

удалось выявить некоторые важные закономерности – а именно тот факт, что в сфере самоуправления и самоорганизации обычные люди пребывают на уровне представителей «каменного века». То есть *современный человек не просто не пользуется дарованным ему природой разумом, но даже применяет его себе во вред*. Полагаю, что подавляющее большинство наших современников (вне зависимости от места проживания, происхождения, национальности и образования) пользуются разумом еще хуже, чем их далекие предки. Ибо для решения задач самоуправления и самоорганизации требуется соответствующий высокоорганизованный стиль мышления.

То, что люди явно берегут свой ум «от горя», стало открытием в конце 70-х прошлого века, когда на психологическом небосклоне засияли направления, сутью которых является «интеллектуальная» составляющая (нейролингвистическое программирование и некоторые другие течения типа ТРИЗ (Альтшуллер Г.С. Творческое решение изобретательных задач: Альтшуллер Г.С. 1973). Все, что до этого было создано для оказания помощи людям с клиническими и психологическими проблемами, характеризовалось принципиальным игнорированием *фактора разума*. Блокирование интеллектуальной инициативы субъекта характерно также для всех религиозных доктрин и практик (превалирование духовного над интеллектуальным), практически для всех оккультных и эзотерических направлений.

Только с появлением к концу 20-го столетия генеративного подхода в психологии и психотерапии подтвердилась профессиональная гипотеза, что главным ресурсом для клиента и даже пациента является его *способность к генеративному мышлению!* Роль психолога и психотерапевта стала выглядеть как *организация генеративного мышления клиента или пациента*. При этом специалист не только не должен игнорировать фактор разума и интеллекта, но, наоборот, в его прямую обязанность входит всячески побуждать и инициировать мышление клиента (пациента) в направлении результата, желаемого для него самого состояния.

Феномен генеративного мышления заключается в принципиальной ориентировке субъекта на новые и конструктивные взгляды, решения и действия. Только энергия принципиальной новизны и безусловной полезности желаемых состояний способна породить чувство перспективы и воодушевить клиента на непростую, «первопроходческую», подвижную работу над собой.

Работа клиента над собой, направленная на присвоение новых форм опыта, является, по сути, *активностью* на расширение собственной карты тестовой ситуации и формирование новых возможностей. Клиент в своём запросе прямо так и заявляет: «хочу научиться владеть собой», «хочу научиться спокойно реагировать на критику», «хочу обрести состояние уверенности в общении с начальником», «хочу научиться планировать своё время» и т.п. *То есть в известном смысле это на самого себя направленная учебная активность*. Клиент учится по-новому жить. Результатом такой учёбы становится адаптивное поведение на базе генеративного мышления.

Появление этих новых психических образований у клиента в результате психотерапии даёт ему новый статус полноценного субъекта собственной жизни и тем самым предоставляет ему бесценную возможность конструктивного разрешения трудностей. Он оказывается способным принять вызов, который бросает ему жизнь и творчески пройти тест проблемной ситуации. Это означает выход на более высокий уровень личностной зрелости и качества жизни.

Итак, *генеративная психотерапия – это терапевтическая модель формирования средствами определённого метода генеративного мышления клиента*. Получается, что общими и тем самым наиболее ценными составляющими предмета любого терапевтического метода являются особенности генеративного мышления клиента.

Поскольку клиент фиксирован на трудностях, он очень нуждается в генеративном мышлении, которое эту фиксацию снимает и выводит его на более высокий уровень личностного развития и более качественный уровень жизни. Парадокс в том, что при этом клиент менее всего способен к такому мышлению. И психотерапевт *на этапе взаимодействия с клиентом практически берёт на себя заблокированную у клиента функцию генеративного мышления*. Генеративное мышление психотерапевта по основным тестовым моментам актуальной для клиента проблемной ситуации осуществляется в форме побуждений и предложений клиенту соответственно думать, чувствовать и действовать. Тем самым мы имеем в терапевтическом контексте известный вариант «зоны ближайшего развития» Л.С.Выготского.

Аналогия с педагогическим руководством процесса развития здесь более чем уместна. Я утверждаю, что психотерапевтический процесс опирается на те же самые закономерности, что и педагогический. И в первом, и во втором случае мы имеем дело с трудностями и проблемными ситуациями. И в первом, и во втором случае во взаимодействии с наставником трудности преобразуются в обстоятельства творческой постановки задачи и её генеративного решения. И в первом, и во втором случае человек становится и умнее, и сильнее, а жизнь его – интереснее и богаче. Генеративная модель в психотерапии, предполагает для решения психологических проблем необходимость создания «зоны ближайшего развития». И именно поэтому *эта модель наиболее полно выражает суть психотерапии как управления личностным развитием*.

Таким образом, одно из существенных отличий психотерапии теперешнего времени – это её принципиальная *опора на когнитивные, прежде всего мыслительные процессы* в ходе взаимодействия психотерапевта с субъектом. И актуализация *субъектной позиции клиента и даже пациента*. Тем самым ломается многовековая, и даже тысячелетняя традиция апелляции к иррациональному и таинственному – мистическому аспекту психотерапевтического взаимодействия. Эта традиция подчёркивает ведущую и главную роль психотерапевта, наделяя его чертами мага, чародея, волшебника.... Проявление этого положения дела можно наблюдать в «чудесном образе» народного целителя или гадалки. Эти парапсихологические и парапсихотерапевтические формы отражают огромную потребность людей в психологической помощи. Реальную квалифицированную психологическую помощь, однако, через эти «пара формы» получить нуждающиеся не в состоянии.

Ещё одной важной чертой современной психотерапии, открыто или неявно (пресуппозиционно) обозначаемой различными исследователями, является *существенное расширение основного её предмета – а именно, психического и*

психологического здоровья человека. Благодаря более широкому пониманию категории здоровья и, соответственно, категории психологической патологии оказалось возможным появления так называемой *психотерапии здоровых людей*. Эта, казалось бы, противоречивость и семантическая не сочетаемость категорий «здоровый человек» и «психотерапия здоровых» легко разрешается за счёт понимания условности каждой из них.

Я полагаю, что под категорией «психологически здоровый человек» нужно понимать не отсутствие у него психологической симптоматики и психологических проблем, а *систему благоприобретённых личностных качеств и стратегий принимать жизненный вызов и учиться адекватно действовать в сложных для него тестовых ситуациях*. Психологически нездоровый человек – тот, который в ситуации вызова, не справляясь с тестовой ситуацией, начинает жить симптоматикой. То есть жить в страдании. Получается, что психологически здоровый человек – это есть зрелая личность, который является, по сути, субъектом собственного развития. А.Маслоу характеризовал таких людей как самоактуализирующихся.

Условность категории «психотерапия» становится очевидной в свете понимания природы психотерапии. Суть различных и многообразных форм и методов психотерапии фактически сводится к созданию необходимых условий для формирования у клиента субъектной позиции и овладения адекватными стратегиями управления собственным развитием на базе его проблемной симптоматики. *Психотерапия – буквально как «лечение психики» во многом потеряла своё значение. В свете сказанного этот термин следует расшифровывать как специфическую форму психолого-педагогического руководства развитием клиента*.

Я предлагаю это понимание и видение современной психотерапии для здоровых людей, имеющих психологические проблемы. Именно понимание и видение психотерапии как формы психолого-педагогического руководства развитием человека. Сам факт психологической проблемы у субъекта свидетельствует о «несогласии» нашего бессознательного с возникающими трудностями. Появляющаяся психологическая симптоматика как раз и отражает факт такого несогласия. И если человек не справляется с психологической проблемой и начинает с ней жить, то это «несогласие» (вплоть до «протеста») становится и «фигурой», и «фоном» – содержанием его жизни. А сама проблемная ситуация для субъекта воспринимается как жизненный, экзистенциальный тупик.

Очевидно, что психотерапия и психологическое консультирование играют роль «сталкера» – организатора и проводника субъекта из его «зоны фиксации» в пространство желаемого. В этом ключе *психологическая проблема приобретает статус «творческой эвристической задачи»!* И не только для психотерапевта, но и для клиента! Привлекательность, семантика и энергетика для субъекта (клиента) возможностей и перспектив, открывающихся в обнаруженных в психотерапевтическом взаимодействии, становится решающим для него фактором мотивации «продвижения», изменения и развития. *Эта мотивация делает субъекта открытым для новых и адекватных форм восприятия, мышления и поведения в проблемных ранее тестовых ситуациях*.

Изучая состояния людей, открытых в сторону решения проблемы, ориентированных на поиск новых, ещё не апробированных способов мышления и поведения, явно бросается в глаза одна очень важная особенность. А именно: *человек в ситуации выхода из тупика не исполняет никакую роль, не пользуется готовыми шаблонами, не опирается на убеждения относительно реальности и собственной идентичности. Он как бы попадает в ситуацию незнания и в состояние незнания*. При этом он – как играющий ребёнок – не испытывает никакой растерянности или сомнения, а, наоборот, *воодушевлён некой интуитивно открывающейся для него возможностью новой перспективы*.

Само по себе это состояние открывает способность к генеративному расширению, актуализирует генеративное мышление. Условно можно назвать такое состояние «прединсайтным». *«Прединсайтное» состояние каждый раз возникает во всех тех случаях, когда человек спонтанно или целенаправленно теряет фиксацию и тем самым невольно или вольно позволяет мышлению и фантазии следовать за некими интенциями*. Если обратить внимание на играющих и увлечённых игрой маленьких детей, то мы обнаружим эти самые необусловленные социальными нормами и требованиями соответствия этим нормам креативные формы поведения. Детская способность к необусловленному и тем самым *креативному квазиролевому поведению*, на мой взгляд, и есть непосредственное выражение его аутентичности. И именно в психотерапевтическом процессе как раз и актуализируется (в силу крайней заинтересованности и заряженности клиента на счастливое разрешение психологической проблемы) эта его *детская творческая аутентичная натура – способность удивляться, творить и от души радоваться жизни*.

Психотерапия в последнее время обрела явно выраженный и мощный вектор ориентировки своих подходов и методов на обретение людьми аутентичных форм восприятия и переживания обстоятельств исходной проблемно-тестовой ситуации, на формирование и актуализацию субъектной позиции и ответственного поведения. Тем самым современная психотерапия, всё более полно отражая аутентичность, реальную природу человека, оказывается не просто фактором формирования гуманистического общественного сознания, но прежде всего, превращается в важнейший реальный социальный институт личностного и духовного развития человека. Будучи тесно связанной исследовательскими проектами и системой практики с тайнами и закономерностями аутентичности природы человека, современная психотерапия автоматически становится междисциплинарным основанием системы человекознания в целом.

THE ESSENCE AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF GENERATIVE PSYCHOTHERAPY
Silenok P.F.

СУПЕРВИЗИЯ В ПОЗИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Слабинский В. Ю. – кандидат медицинских наук, ректор, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и клинической психологии, Петербургская школа психотерапии и психологии отношений. Санкт-Петербург, Россия.

Аннотация. Позитивная динамическая психотерапия – это российский психодинамический метод с экзистенциальными аспектами, обогащенный транскультуральным подходом и поведенческими техниками, разрабатываемый с 2003 года петербургским психотерапевтом В.Ю. Слабинским. Прохождение супервизии является обязательным требованием к практике специалистов в позитивной динамической психотерапии с момента появления метода. Супервизия на регулярной основе проводится очно с 2003 года, а с 2020 года – очно и онлайн. Супервизия в позитивной динамической психотерапии разделяется: по форме на индивидуальную и групповую; по виду на обучающую, поддерживающую, экзаменационную. Индивидуальная супервизия проводится по запросу или как элемент экзаменационного испытания. Групповая супервизия проводится на регулярной основе как программа повышения квалификации. Супервизия – это отдельная специфическая деятельность, требующая от супервизора не только хорошей профессиональной подготовки, но и высоких общечеловеческих качеств, среди которых главным является умение работать в коллективе с реализацией стратегии «выиграл-выиграл».

Ключевые слова: позитивная динамическая психотерапия, психология отношений, супервизия, обучение психотерапевтов, наставничество в психотерапии.

Введение

Позитивная динамическая психотерапия – это российский психодинамический метод с экзистенциальными аспектами, обогащенный транскультуральным подходом и поведенческими техниками, разрабатываемый с 2003 года петербургским психотерапевтом В.Ю. Слабинским [4]. Метод позитивной динамической психотерапии, прежде всего, развивает наследие Школы В. М. Бехтерева путем интеграции лучшего, что накоплено в отечественной и мировой психотерапии. К настоящему моменту, в русле позитивной динамической психотерапии разработано более 50 авторских психодиагностических и психотерапевтических методик. Позитивная динамическая психотерапия – это метод доказательной терапии с измеряемым и осязаемым результатом. В зависимости от запроса психотерапевтическим результатом может быть обретение и поддержание ментального и физического здоровья, повышение качества жизни и личностный рост [4].

Позитивная динамическая психотерапия с успехом применяется в клинической практике (при терапии неврозов, ПТСР, психозов, химических и нехимических зависимостей, панических атак, тревожного расстройства и фобий) в психологическом консультировании (семейные и детско-родительские проблемы, этические выборы, профессиональное выгорание, развитие проактивности и навыков эффективности), при социальной психотерапии [4].

Стандарт подготовки специалистов в методе позитивной динамической психотерапии разработан с учетом опыта Висбаденской Академии Психотерапии в соответствии с критериями Европейской Ассоциации Психотерапии и включает в себя четыре учебных траектории: теорию, практическое овладение психотерапевтическими методиками и протоколами, обучающую личную терапию, практику под супервизией, наставничество. Выполнение образовательного стандарта гарантируется Международной ассоциацией «Позитивная Динамическая Психотерапия», размещающей в открытом доступе соответствующие реестры: студентов, специалистов, преподавателей.

Супервизия в позитивной динамической психотерапии

Прохождение супервизии является обязательным требованием к практике специалистов в методе позитивной динамической психотерапии с момента появления метода. Супервизия на регулярной основе проводится очно с 2003 года, а с 2020 года – очно и онлайн.

Работа в позитивной динамической психотерапии базируется на психологии отношений Лазурского-Мясищева, где теория личности позволяет описать психотерапевтические мишени через разные фильтры, в том числе и как разновидности внутриличностного конфликта [2, 3]. Исходя из этого при супервизии осуществляются три уровня концептуализации терапевтического случая.

Супервизия в позитивной динамической психотерапии разделяется: по форме на индивидуальную и групповую; по виду на обучающую, поддерживающую, экзаменационную. Индивидуальная супервизия проводится по запросу или как элемент экзаменационного испытания. Групповая супервизия проводится на регулярной основе как программа повышения квалификации АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений». После завершения образовательного цикла «Супервизия в позитивной динамической психотерапии» выдается свидетельство государственного образца на 72 академических часа с занесением в ФИС ФРДО. Групповую супервизию одновременно проводят несколько супервизоров, что позволяет в режиме реального времени использовать различные виды супервизий (с приоритетом ориентации на результат), осуществлять гипервизию [1] и превенцию технических огрех и последствий слепых пятен отдельного супервизора.

Правом проводить супервизию обладают только подготовленные и аккредитованные супервизоры [2] в методе позитивной динамической психотерапии.

Подготовка супервизоров в Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» отличается от образовательного стандарта, распространенного в некоторых полимодальных профессиональных ассоциациях (среди специалистов распространена шутка, что супервизорами становятся те, кто не умеет и не желает работать психотерапевтом / психологом-консультантом и оказывать помощь клиентам).

В методе позитивной динамической психотерапии реализуется следующая последовательность: 1) специалист в методе (минимум 50 часов обучающей личной терапии и 72 часа супервизии); 2) обучающий личный психотерапевт в методе (минимум 10 терапевтических случаев в формате экзаменационной супервизии и дополнительная теоретическая и практическая подготовка); 3) супервизор в методе. В нашем понимании, супервизор – это не только обладающий большим опытом и постоянно практикующий специалист, но и мудрый наставник [5]. По этой причине на статус супервизора могут претендовать только обучающие личные терапевты, чей анализант сам вырастает до обучающего личного терапевта. Экзаменационное испытание на статус супервизора принимает лично автор метода ПДП-терапии.

Решением Совета Директоров Международной ассоциации «Позитивная Динамическая Психотерапия» от 07.03.2024 г. введена аккредитация (реаккредитация один раз в три года) супервизоров. Соответственно, реестр супервизоров теперь включает два списка: подготовленные и аккредитованные преподаватели.

Реестр супервизоров / Supervisor of Positive Dynamic Psychotherapy, май 2024 года

Подготовлены

1. Владимир Слабинский, автор метода ПДП, Санкт-Петербург
2. Зоя Бояркеева (Люттик), диплом SP № 03-01 (2003), Владивосток
3. Юлия Венгер-Маринчик, диплом SP № 09-01 (2009), Киев, Украина
4. Светлана Жителива, диплом SP № 14-01 (2014), Москва
5. Надежда Воищева, диплом SP № 15-01 (2015), Санкт-Петербург
6. Анна Вековешникова, диплом SP № 23-01 (2023), Тверь
7. Виктор Митревиц, диплом SP № 24-01 (2024), Рига, Латвия

Аккредитованы на 2024-2026 гг.

1. Владимир Слабинский, автор метода ПДП, Санкт-Петербург
2. Анна Вековешникова, диплом SP № 23-01 (2023), Тверь
3. Виктор Митревиц, диплом SP № 24-01 (2024), Рига, Латвия

Супервизоры, не прошедшие реаккредитацию, лишаются права официально обучать методу позитивной динамической психотерапии. Автор метода Владимир Юрьевич Слабинский, Международная ассоциация «Позитивная Динамическая Психотерапия», АНО ДПО «Петербургская школа психотерапии и психологии отношений» не несут никакой ответственности за деятельность неаккредитованных преподавателей.

Выводы

Супервизия в методе позитивной динамической психотерапии не только является неотъемлемой частью подготовки специалистов, но и элементом системы качества повседневной работы. Для решения названных задач разработаны и применяются различные виды и формы супервизии, осуществляются системная подготовка (с учетом лучшего отечественного и мирового опыта) и контроль качества работы супервизоров в методе позитивной динамической психотерапии.

Особенности супервизии в методе позитивной динамической психотерапии:

1. Ориентирована на результат, а не на процесс.
2. Базируется на психологии отношений В.Н. Мясичева («любовь и интерес» – свойства здоровой личности), а не на учении Фрейда про «эрос и танатос».
3. Супервизионную группу ведет команда супервизоров, поэтому в режиме реального времени осуществляется супервизия супервизии (гипервизия).

Супервизия – это отдельная специфическая деятельность, требующая от супервизора не только хорошей профессиональной подготовки, но и высоких общечеловеческих качеств, среди которых главным является умение работать в коллективе с реализацией стратегии «выиграл-выиграл».

Список литературы

1. Винер Дж., Майзен Р., Дакхэм Дж. Супервизия супервизора. Практика в поиске теории. – М.: Когито-Центр, 2006. – 352 с.
2. Кулаков С.А. Супервизия в психотерапии. – М.: Издательские решения, 2022. – 240 с.
3. Мясичев В.Н., Яковлева Е.К. Психотерапия отношений. – СПб.: Невский Архетип, 2018. – 348 с.
4. Слабинский В. Ю. Психотерапия. Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения. – СПб.: Питер, 2020. – 608 с.
5. Уильяме Э.У. Вы – супервизор...: Шестифокусная модель, роли и техники в супервизии. – М.: Независимая фирма «Класс», 2001. – 288 с.

SUPERVISION IN POSITIVE DYNAMIC PSYCHOTHERAPY

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

Abstract. Positive dynamic psychotherapy is a Russian psychodynamic method with existential aspects, enriched with a transcultural approach and behavioral techniques, developed since 2003 by St. Petersburg psychotherapist V.Y. Slabinsky. The passage of supervision is a mandatory requirement for the practice of specialists in positive dynamic psychotherapy since the advent of the method. Supervision has been conducted on a regular basis in person since 2003, and in person and online since 2020.

Supervision in positive dynamic psychotherapy is divided: in form into individual and group; in type into educational, supportive, and examination. Individual supervision is carried out on request or as an element of an examination test. Group supervision is conducted on a regular basis as a professional development program. Supervision is a separate specific activity that requires from the supervisor not only good professional training, but also high human qualities, among which the main thing is the ability to work in a team with the implementation of the «win-win» strategy.

Key words: positive dynamic psychotherapy, attitude psychology, supervision, training of psychotherapists, mentoring in psychotherapy.

References

1. Viner Dzh., Majzen R., Dakhe`m Dzh. Superviziya supervizora. Praktika v poiske teorii [Supervisor's supervision. Practice in the search for theory]. – M.: Kogito-Centr, 2006. – 352 s.
2. Kulakov S.A. Superviziya v psixoterapii [Supervision in psychotherapy]. – M.: Izdatel'skie resheniya, 2022. – 240 s.
3. Myasishhev V.N., Yakovleva E.K. Psixoterapiya otnoshenij [Relationship Psychotherapy]. – SPb.: Nevskij Arxetip, 2018. – 348 s.
4. Slabinskii V. Iu. Psixoterapiia [Psychotherapy]. Uchebnik dlia vuzov. Standart tret'ego pokoleniia. SPb.: Piter, 2020. 608 p.
5. Uil'yame E'.U. Vy` – supervizor...: Shestifokusnaya model', roli i texniki v supervizii [You are a supervisor...: A six-focus model, roles and techniques in supervision]. – M.: Nezavisimaya firma «Klass», 2001. – 288 s.

ОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ПСИХОАНАЛИЗ

Углев Семён Леонидович – аналитик, член ЕКПП, консультативный член ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ.

В этой статье я хотел бы рассмотреть модальность под названием «онтологический психоанализ», или сокращённо, «онтоанализ». Онтологический психоанализ одновременно принимает во внимание онтологический характер таких параметров, как время, пространство, причинность, Другой, intersубъективность, расширяя аналитическое взаимодействие. Соответственно, это предполагает, что обычное бытовое время, отведённое в рамках аналитического сессинга, пространство психоаналитического кабинета и даже взаимосвязь событий из жизни анализанда во времени имеют совершенно другой, онтологический характер, который нельзя не принимать во внимание.

Впрочем, стоит отметить, что термин «онтологический психоанализ» редко встречается в качестве чётко выраженного направления, скажем, в рамках какого-либо психоаналитического объединения. В то же время, термин «онтоанализ» встречается в некоторых работах зарубежных авторов как синоним «дазайн-анализа» (в переводе, например, Джордана Шера), а похожий термин «онтопсихология», связанный с итальянским теологом и социологом Антонио Менегетти, пока имеет скандальную окраску и почти не распространён в России.

Если сразу обратиться к сути онтологического психоанализа, то её можно ухватить понятием «феноменологического различения». Само существование понятия изначально предполагает, что содержание феномена может быть связано с «обёрткой» самого феномена, а может и не быть связано, когда феномен – лишь предлог, упаковка чего-то совершенно другого. Скажем, когда я не очень люблю соседа, в этом есть причина: он когда-то наступил мне на ногу и не извинился. Или, когда приятные чувства при просмотре ретро-сериала возникают из-за событий моего детства, в котором его просмотр представлял особое событие. Скажем, ровно в 20.00 вся семья усаживалась перед экраном телевизора и смотрела «Санта-Барбару» или «Просто Марию». Здесь всегда есть причина, и зачастую именно влияние сопутствующих причин событий интерпретирует психоаналитик на аналитической сессии.

Однако, феномен может быть и не связан со своим содержанием, то есть не поддаваться ментальному развитию, если быть последовательным и проводить феноменологическую редукцию до конца. В своём знаменитом труде «Психологическая топология пути» известный советский и российский философ М. К. Мамардашвили пишет: «И вот здесь-то и заложены (я частично говорил об этом) все корни сложной феноменологической абстракции, которая требует от нас уловить существование впечатления как отличное от его же собственного содержания. Почему это нужно сделать? По одной простой причине: в содержании всегда заложено переживание нами этого содержания, а переживание нами любого содержания всегда имеет своим элементом представление о причине этого содержания или впечатления. А причины – содержат в себе то, что уже Гуссерль называл предпосылками, допущениями. Допущениями о том, как устроен объективный мир. И эти допущения должны и быть подвергнуты редукции... Так вот, феноменологическая редукция есть операция, посредством которой мы разрываем или приостанавливаем действие в себе экрана, который в нас существует. Приостанавливаем представление, понимание, что предметы – как причины, которые вызвали во мне те или другие состояния, есть экран между нами и миром... Феномен есть то (я сейчас сложную фразу, вернее, не сложную, а содержащую, так сказать, местоимение незаконным образом построю), что само себя в себе показывает»¹.

Выявление этого «само себя показывает» в совокупности с отсутствием изначальной объективной причины и является трудностью, ради которой и изменяется вся методология работы. Это касается причин, казалось бы, нам давно известного и понятного: сепарационной тревоги, зависимости в отношениях, выгорания и горевания. Если в классическом варианте мы имеем в качестве основы теорию и какое-то описание работы в похожих, хоть и не идентичных нашим, случаях, здесь из-под ног аналитика выпадает вся почва, на которую он мог бы опереться. Ведь любой похожий случай будет всегда непохожим на наш, любая знакомая интерпретация окажется всегда ошибочной, а известные нам теории по

этому поводу – ложными. Возможно, именно это имел в виду У. Блон, писавший, что психоаналитик не имеет права на занятия теорией в кабинете, а Ж. Лакан – про отказ от знания, желания, понимания своего пациента. Ведь, по сути, всё, что имеет в данном случае аналитик – это ситуацию неопределённости в том, когда тот или иной феномен наконец себя явит, поскольку и у аналитика, и у анализанда отсутствуют какие-либо возможности не только приблизить такой момент, но и произвольно длить его действие.

Особо стоит отметить понятие инсайта в онтологическом ключе, вопреки распространённому мнению о нём как признаке или средстве лечения, споры о природе которого возникают до сих пор (Ф. Александер, Т. Френч; Э. Крис). Инсайт – это не просто «озарение», на которое всеми правдами и неправдами «наталкивает» аналитик, уже обладающий знанием, а онтологическое событие, имеющее такую же природу как, скажем, любовь или совесть. Иными словами, инсайт либо есть (свершился, установился в своём смысле, не допускающем других интерпретаций), либо нет, даже если кажется, что он произошёл, например, после убедительной аналитической интерпретации. Во втором случае, даже наблюдая внешнее согласие анализанда с «авторитетным мнением» аналитика, можно предположить, что инсайт либо не вызовет аналитических изменений, либо в последующем произойдёт откат вместе переосмыслением такой предложенной интерпретации. Инсайт, перефразируя слова М. Булгакова из «Мастера и Маргариты», никогда не бывает «второй свежести», только первой.

В то же время, интерпретация – вовсе не комментирование аналитика, подкреплённое собственным опытом. В некотором роде этот вопрос перекликается с известной проблемой текста, читателя и писателя и сродни мысли М. М. Бахтина о том, что нет автора без читателя, как нет и читателя без автора. Проблема интерпретирования в психоанализе есть проблема создания текста, а именно такого текста, посредством которого мы читаем событие. И наоборот, текст интерпретируемого – нечто такое, внутри которого рождается личность человека, личность того, кто этот текст создаёт.

Нельзя не задержаться и на таких онтологических параметрах, как время и пространство. Даже из собственного опыта мы знаем, что время в кабинете аналитика длится как-то иначе. То сессия пролетает как единый миг, то длится почему-то невыносимо долго. Более того, и с пространством аналитического кабинета что-то не так: для каждого анализанда оно своё. Для кого-то аналитический кабинет – это большие часы и цветы на окне, для кого-то – огромный шкаф с книгами, для кого-то – серая стена и старая, обшарпанная дверь. Но, с другой стороны, в кабинете длится как бы сжатое время, состоящее из бусинок встреч с собственным сознанием, нанизанных на нить повседневной жизни – бусинок, являющихся по-настоящему прожитым временем собственной жизни. Говоря строгим, формальным языком немецких классиков, таких, как М. Хайдеггер, речь идёт о «подлинном» и «неподлинном» времени. Психоанализ – это время «собирать камни».

Поэтому процесс онтологического психоанализа можно назвать «разворачиванием», а не «обучением», «воспитанием», «склонением», «сочувствием» и так далее. Аналитик не передаёт свои знания и опыт, он способствует формированию «эквивалента», обрётённого в процессе собственного анализа, путём возделывания *gisements profonds d'un sol mental*, «отложенной душевной почвы» анализанда, являясь лишь проводником в мире его аналитического путешествия.

1. Мамардашвили М. К. Психологическая топология пути 2 (М. Пруст. «В поисках утраченного времени»). Лекции. – СПб., 1997. С. 286

ONTOLOGICAL PSYCHOANALYSIS

Semjon Uglev – Analyst, ECPP member, OPPL consultative member, OPPL accredited supervisor.

Abstract. The article provides a summary of the modality «ontological psychoanalysis» and its basic concepts. The author examines established psychoanalytic concepts – time, space, causality, the Other, intersubjectivity – using an ontological interpretation.

САМОЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Цветкова Надежда Ивановна – частнопрактикующий психолог с 1998 года, групповой тренер, супервизор, автор книг по психологии самооценки, автор самооценочно-ориентированной психологии и психотерапии (авторское свидетельство ОППЛ 2024 г.) и методики психотерапии и коучинга «Личностный анализ для восстановления самооценки» (авторское свидетельство ОППЛ 2023 г.), официальный преподаватель ОППЛ.

Аннотация. В статье описывается направление практической психологии «самоценностно-ориентированная психология и психотерапия», в основе которой лежит авторская самооценностная теория личности, исходящая из представлений о дуальной природе человеческой психики, в которой два «я»: Личность и Индивидуальность. Отношениями между ними внутри себя объясняется возникновение психологических проблем в человеке, когда нарушается самооценочность, приводящая к Внутреннему конфликту. В статье определены ключевые понятия для понимания подхода.

Ключевые слова: индивидуальность, потребности, формирование личности, интериоризация, отношения с собой, самооценка, самообесценивание, Внутренний конфликт, психологическая проблема, психологическая терапия, Личностный анализ, восстановление самооценки.

Каждый человек рождается в мир своим Изначальным Я – природной уникальной Индивидуальностью с задатками, способностями и талантами, которые могут осуществиться в его самореализации, и в этом его ценность. Личность формируется в ребёнке после рождения в отношениях со своей мамой в процессе интериоризации (Л.С. Выготский) и становится его вторым, приобретённым «я» – инструментом адаптации человека к социуму.

По функции Личность (личина) это внешнее «я» относительно Я-Внутреннего. Из этой позиции у Личности два вектора внимания: внутрь – к Себе и вовне – к миру. Соответственно, и два уровня отношений: с Собой и другими. Когда, с одной стороны, Личность в контакте с Собой слышит и понимает рождающиеся внутри потребности, а с другой, в контакте с миром находит наилучшие возможности для их удовлетворения.

Личность как внешнее, социальное «я» призвана заботиться о своей Индивидуальности, то есть качественно удовлетворять внутренние потребности на всех уровнях существования (телесном, душевном, духовном), обустроив контакт с Собой и миром. Самоценность возможна при *безоценочном*, дружественном, принимающем отношении Личности к себе (своей Индивидуальности), тогда человек живёт в согласии с Собой, и у него нет причин для психологических проблем.

Причиной проблем в человеке является *оценочное* отношение к себе, когда Личность в отношениях со своей Индивидуальностью руководствуется самооценкой (независимо от того, низкая она, высокая или «адекватная»). Это приводит к самообесцениванию, так как требование соответствовать оценке не позволяет человеку быть Собой. Это создаёт препятствия качественному удовлетворению внутренних потребностей, отчего возникает Внутренний конфликт, который проявляется психологическими проблемами в отношениях с собой и другими.

Восстановление самооценки в человеке возможно в процессе Личностного анализа, что становится кардинальным решением для устранения заявленной проблемы клиента. Оценочное отношение к себе меняется на ценностное – до полного принятия Себя, это делает интегрированным, целостным его Я. Для психологических проблем не остаётся причин.

Ключевые понятия в самооценочно-ориентированной психологии

Человек – главным его отличием от всех других земных существ является Сознание как способность к самосознанию и самопознанию, лишь тогда возможны отношения с самим собой и развитие духовного начала в себе, что позволяет Человеку стать Разумным.

Сознание – способность психики отражать мир вне и внутри себя, чтобы его понимать и быть в контакте с реальностью. Сознание может быть целостным (Разумом) и может быть нецелостным, «расщеплённым» на Сознательную и Подсознательную части.

Подсознание – неосознаваемая часть Сознания, куда вытеснены болезненно переживаемые психотравмирующие события из детства и всё запрещённое к проявлению. Такой человек живёт не целым собой, а «хорошей», разрешённой частью себя. Но в его жизнь «вмешивается» и то «плохое», что не осознаётся в себе. Заряженное энергией, «содержимое» Подсознания в человеке стремится реализоваться вовне и проявляется неосознанно в эмоциональных срывах, безответственных решениях, неразумном поведении, создавая себе проблемы.

Бессознательное – внутренняя система нейрогуморальной саморегуляции организма, обеспечивающая человеку жизнь. Это закрытая от сознания сфера, не допускающая вмешательства и не подчиняющаяся человеческой воле.

Самосознание – способность осознавать себя и свои отношения с миром. Появляется в ребёнке раннего возраста, когда в его Сознании из «мы с мамой» выделяется собственное «я». Благодаря этому во Внутреннем мире образуется «социум» из двух своих «я»: Личности и Индивидуальности. Тогда и начинаются в ребёнке отношения с Собой.

Саморефлексия – способность отражать процессы Сознания в самом себе, чтобы анализировать и видеть себя и своё поведение «со стороны». Саморефлексия обеспечивает в психотерапии процесс осознания Подсознательного детского опыта, что расширяет Сознание и позволяет клиенту понимать механизм психологической проблемы в себе.

Потребности – источник внутренней активности человека, обеспечивающей его жизнь, рост и развитие. Издревле в человеке выделяли три ипостаси: тело, душу и дух (Разум), в каждой из них рождаются соответствующие потребности:

а) телесные потребности (питание, сон, отдых и т.д.) обеспечивают поддержание жизнедеятельности и здоровья организма, рост и развитие тела;

б) душевные потребности позволяют развиваться душе, требуя общения, чтобы делиться переживаниями, мыслями, получать поддержку, обретать социальные навыки, познавать себя;

в) духовные потребности способствуют проявлению духа в человеке – в его ценностях, смыслах, предназначении, исканиях, творческой самореализации в том, чем человек способен обогатить мир.

Ощущения – сигналы о том, что происходит в теле (холод, голод, усталость, боль...) и о рождающихся в нём телесных потребностях (в тепле, питании, отдыхе, комфорте...).

Чувства – душевное адресное переживание, отражающее отношение человека к Другому или к себе (доверие, уважение, страх, стыд, обида, вина...). Сигналы чувств указывают на душевные потребности, связанные с общением. Нередко чувства называют эмоциями, однако эти переживания отличаются тем, что не имеют адресата (тревога, радость...).

Интуиция – предчувствие, исходящее из глубины себя, сообщающее о том, что может случиться, но это не понимается умом.

Желание – осознаваемая внутренняя потребность (тела, души, духа), выражающаяся в «хочу» (попить, поделиться чувствами, найти смысл жизни).

Мышление – способность человека анализировать поступающие извне и изнутри себя сигналы, что позволяет создавать суждение о том, что происходит, и как на это реагировать.

Индивидуальность – Изначальное, природное Я человека, которым он рождается в мир и несёт в себе задатки способностей и талантов для развёртывания внутренней «программы» саморазвития в процессе жизни. В этом скрытом внутри потенциале заключается изначальная ценность каждого человека. Как в маленьком жёлуде присутствуют все свойства и задатки стать могучим дубом со всеми его будущими ветвями и корнями, так и Индивидуальность в человеке способна раскрыться и воплотиться заложенными в ней свойствами. Если не мешать процессу саморазвития в человеке, а создать необходимые условия для удовлетворения всех его внутренних потребностей.

Личность – второе, социальное «я» в человеке, формируется после рождения в ребёнке раннего возраста в отношениях со своей мамой в процессе интериоризации (Л. С. Выготский). В психологии считается, что к пяти годам Личность в ребёнке вполне сформирована, а к семи закрепляется как характер. Личность для своей Индивидуальности – единственное «окно», через которое та может познавать мир и проявлять Себя. Выстраивая эффективные способы взаимодействия с миром, Личность как «социальная оболочка» обеспечивает доступ Индивидуальности к необходимым внешним ресурсам для удовлетворения внутренних потребностей.

Самоценность – ощущение безусловной ценности Внутреннего Я в человеке, возможное при дружественном и заботливом отношении Личности к своей Индивидуальности с ответственностью за удовлетворение внутренних потребностей на всех уровнях существования. Самоценность даёт человеку позитивную жизненную позицию (Я+Ты+) с верой в себя и в безграничные возможности мира, чтобы строить свою жизнь, творить, быть здоровым, успешным и счастливым. Ценностное отношение Личности к своему Внутреннему Я закладывается в ребёнке при ценностном отношении к нему его мамы, когда «ты ценный» становится его собственным самоощущением «Я ценный». Тогда его Я полно достоинства и хорошего к себе отношения. С тем и уходит в свою взрослую жизнь.

Самооценка как оценочное отношение Личности к себе (своей Индивидуальности) формируется в ребёнке на основе родительских оценок, создающих два противопоставленных образа себя: «я-Хороший» и «я-Плохой», что препятствует живому контакту с Собой, отчуждает от своего Реального Я, приводит к «потере Себя» и к проблемам не только психологическим, но и духовным. Оценочное отношение к себе воспринимается ребёнком как признание его «не таким» и требование быть другим под страхом родительского отвержения. Внешний запрет быть Собой вынуждает его подавлять в себе неугодные старшим чувства, желания, детское поведение, проявление своей воли. И веря родительским оценкам, ребёнок соглашается с ними, сам начинает придирчиво оценивать и критиковать отвергаемые ими качества, враждебно настраиваясь по отношению к самому Себе. Детским поведением начинает управлять самооценка в «образе» Внутреннего Критика, запрещающего проявляться себе «не такому». Формируется жизненная позиция «Я-Ты+». Всё это сохраняется и во взрослой жизни.

Внутренний конфликт – противостояние и рассогласованность внутри себя между двумя своими «я», когда в Личности доминирует Внутренний Родитель, с помощью самооценки критикующий себя (Внутреннего Ребёнка) и запрещающий ему хотеть своё, делать свой выбор, проявлять свою волю, быть Собой. Это обесценивание себя создаёт препятствия к удовлетворению внутренних потребностей, что вызывает психологические проблемы и страдания. Такое отношение к себе исходит из ранних детско-родительских отношений, когда мама не была заинтересована в установлении глубокого контакта с ребёнком, могла не воспринимать всерьёз его потребности и препятствовать их удовлетворению. Непринятие, недостаток внимания к себе, неудовлетворённость своих желаний, страх отвержения за свои желания из детства продолжают в человеке, и когда он уже взрослый.

Психологическую проблему в человеке не нужно путать с проблемами, которые встают перед нами на жизненном пути как задачи, которые требуют своего решения. Потому что психологический источник страданий исходит не из объективных (реальных) причин, мешающих удовлетворять естественные потребности, а связан с психологией человека – тем, что внутри него. Это могут быть собственные ограничивающие убеждения (установки), эмоциональные реакции, привычки вредного для себя поведения.

Психологическим проблемам дано множество определений и диагнозов: низкая самооценка, неприятие себя, страх отвержения, слиянность, эмоциональная зависимость, социофобии, панические атаки, прокрастинация, перфекционизм, комплекс самозванца, нереализованность, тревожность, потеря смысла жизни, депрессия и т.д. При ближайшем рассмотрении можно заметить, что самые разные на первый взгляд проблемы близки между собой тем, что исходят из неценностного к себе отношения. Все эти проблемы можно поделить на две группы: 1) в отношениях с собой и 2) в отношениях с другими. И очевидно, что отношения с другими напрямую связаны с тем, как человек относится к себе.

Психологическая терапия предполагает работу психолога с клиентом – условно здоровой (невротической) личностью с жизненной позицией «Я-Ты+», кто способен верить в психологию и доверять профессионализму психолога, чтобы воспользоваться психологической помощью. Обычно такие люди затрудняются в отношениях с собой и другими из-за низкой самооценки, нелюбви к себе, чувств обиды, вины, страха отверженности. Результат клиента в работе с психологом достигается его осознанием психологических причин в себе, создающих затруднения. Отталкиваясь от заявленных проблем-симптомов, клиент с помощью организованного психологом диалога сам разбирается в своём Внутреннем мире, работая над собой. Полученный в терапии результат достигается самим клиентом и принадлежит ему, а не психологу. Всё это отличает психологическую помощь от помощи медицинской, где пациент – объект лечения, получающий врачебный результат.

Восстановление самооценки становится для человека «чудесным» выходом из его психологической проблемы, как только в нём устанавливается безоценочное самовосприятие. Потому что устраняется причина, создающая человеку проблемы – внутреннее обесценивание себя собственной самооценкой. Это позволяет ставить целью психологической терапии не избавление клиента от заявленных проблем (симптомов), а разрешение его главной – психологической

проблемы: нарушение самооценки. Восстановление самооценки в человеке становится кардинальным решением при самых разных проблемах, как бы они ни назывались.

При восстановлении самооценки в человеке меняется всё – он становится более живым и настоящим, укрепляется его Взрослое начало, восстанавливается вера в Себя, появляется желание и право быть Собой, становится легко на душе, происходит оздоровление тела, облегчаются контакты с миром, меняются жизненные цели, возрастает энергия на их воплощение. Это становится реальным Личностным и духовным ростом человека, когда, распознав свой жизненный смысл, он может двигаться к его воплощению. Человек как будто «заново рождается» для своей новой жизни.

Личностный анализ для восстановления самооценки – методика самооценочно-ориентированной психотерапии и психологического коучинга, технологически выстроенная как система последовательных шагов для восстановления самооценки в человеке. Когда терапевтический результат клиента достигается не прямым воздействием на предъявляемое неблагополучие, а разоблачением и устранением неосознаваемой причины – собственной самооценки, создающей Внутренний конфликт и психологические проблемы.

Самоценностная теория личности лежит в основе самооценочно-ориентированной психологии и психотерапии, исходит из представлений о дуальной природе человеческой психики, где два «я»: Личность и Индивидуальность, от самооценочных или самообесценивающих отношений между которыми зависит отсутствие или наличие психологических проблем в человеке. Компоненты самооценочной теории личности: место личности в структуре человека; внутренние потребности как мотивация поведения; личность как форма саморазвивающегося сознания; самооценочность как фактор психического здоровья; самооценка как причина психологических проблем; психотерапия для восстановления самооценки; профилактика психологических проблем. С помощью авторской самооценочной теории личности можно объяснять и прогнозировать человеческое поведение, описывать отношения с другими и с самим собой, понимать возникновение психологических проблем и распознавать их внутренний механизм, находить пути выхода из проблем, понимать Личностный рост и выстраивать основы полезного для ребёнка воспитания.

Список литературы

1. Бёрн Э. Что вы говорите после того, как сказали «привет» или Психология человеческой судьбы. М.: Рипол классик, 2004. 416 с.
2. Выготский Л. С. Конкретная психология человека. М.: Вестник МГУ, серия Психология, 1986, №1, с. 59, 54.
3. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М. Прогресс, 1994. 478 с.
4. Цветкова Н.И. О восстановлении самооценки человека. Новосибирск. Изд-во НИПКиПРО, 2010, 220 с.
5. Цветкова Н.И. Личностный анализ. 10 шагов для восстановления самооценки. Краснодар. 2023. 256 с.
6. Юнг К.Г. О становлении личности. Психология личности. Хрестоматия. Т.1. Самара. 1999.

SELF-VALUE-ORIENTED PSYCHOLOGY AND PSYCHOTHERAPY – A NEW DIRECTION IN PRACTICAL PSYCHOLOGY

Tsvetkova Nadezhda Ivanovna – privately practicing psychologist since 1998, group trainer, supervisor, author of books on the psychology of self-worth, author of self-value-oriented psychology and psychotherapy (author's certificate of OPPL 2024) and the method of psychotherapy and coaching «Personal Analysis to restore self-worth» (author's certificate of OPPL 2023), official teacher of OPPL.

Abstract. The article describes the direction of practical psychology «self-value-oriented psychology and psychotherapy», which is based on the author's self-value theory of personality, based on ideas about the dual nature of the human psyche, in which there are two «I»: Personality and Individuality. The relationship between them within oneself explains the emergence of psychological problems in a person when self-worth is violated, leading to Internal conflict. The article defines key concepts for understanding the approach.

Key words: individuality, needs, personality formation, interiorization, relationship with oneself, self-esteem, self-depreciation, Internal conflict, psychological problem, psychological therapy, Personal analysis, restoration of self-worth.

References

1. Bern E. Chto vy govorite posle togo, kak skazali privet ili Psihologiya chelovecheskoj sud'by [Burn E. What do you say after you say "hello" or The psychology of human destiny]. M.: Ripol klassik, 2004. 416 s.
2. Vygotskij L. S. Konkretnaya psikhologiya cheloveka [Concrete human psychology]. M.: Vestnik MGU, seriya Psikhologiya, 1986, №1, s. 59, 54.
3. Rodzhers K. Vzgljad na psihoterapiyu. Stanovlenie cheloveka [A look at psychotherapy. The Becoming of Man]. M. Progress, 1994. 478 s.
4. Cvetkova N.I. O vosstanovlenii samocennosti cheloveka [About restoring a person's self-worth]. Novosibirsk. Izd-vo NIPKiPRO, 2010, 220 s.
5. Tsvetkova N.I. Lichnostnij analiz. 10 shagov dlya vosstanovleniya samocennosti [Personal analysis. 10 steps to restoring selfworth]. Krasnodar, 2023. 256 s.
6. Yung K.G. O stanovlenii lichnosti. Psihologiya lichnosti [About the formation of personality. Psychology of Personality]. Hrestomatiya T.1. Samara. 1999.

ЮНГИАНСКАЯ ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ: ИСТОКИ И ПОТЕНЦИАЛ СЭНДПЛЕЙ МЕТОДА В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Шевелева Елена Витальевна – MSc психологии, действительный член ОППЛ, супервизор, обучающий личный терапевт-адвайзер, преподаватель ОППЛ. Юнгианский аналитический психолог, кандидат в юнгианские аналитики (IAAP), кандидат в индивидуальные члены (ISST), клинический психолог. Представитель модальности ОППЛ «Песочная терапия» в Казахстане. Автор проекта «Sandplay Kazakhstan», организатор группы обучения ISST. Редактор «Русского Сэндплей Журнала». Республика Казахстан, Алматы.

Новгородова Юлия Сергеевна – действительный член ОППЛ, преподаватель ОППЛ. Сертифицированный член «Международного Сообщества Сэндплей терапевтов» (ISST), преподаватель-супервизор ISST, аналитический психолог, главный редактор «Русского Сэндплей Журнала» и «Международного юнгианского Сэндплей журнала», организатор обучения Сэндплей-терапии по стандартам ISST. Россия, Москва.

Аннотация. В статье приводится историческая база становления и развития юнгианской песочной терапии – Сэндплей-терапии. Описываются основы организации процесса, методология и стандарты обучения специалистов юнгианской песочной терапии по модели Д. Калфф. Рассматриваются возможности метода в работе с клиентами различных групп и уровней здоровья. Обсуждается вопрос потенциала метода в психотерапии реальных и будущего.

Ключевые слова: юнгианская песочная терапия, сэндплей, аналитическая психотерапия, юнгианский анализ, методы психотерапии, Д. Калфф, К. Г. Юнг, кросс-культурный метод, невербальный подход, глубинная психология.

*«За нашей психологией тянется длинный хвост, как у ящерицы, заключающий в себе всю историю индивидуального рода, нации и человечества в целом все бремя человеческого бытия»
Юнг К. Г. Тавистокские лекции, CW 18, пар. 169.*

Интерес к юнгианской аналитической психологии не угасает, последние двадцать пять лет выросла интенсивность внимания, проводятся исследования эффективности юнгианского анализа и Сэндплей [57; 58].

Аналитический юнгианский подход учитывает наличие неосознаваемых компонентов в психике человека, имеющих корни как в личном бессознательном, так и в коллективном бессознательном (в архетипической «эволюционной» памяти [58]), которые воздействуют на чувства и поступки людей независимо от сознательных желаний и усилий и влияют на жизненные решения. Сейчас специалистов, работающих на практике в рамках этого направления, называют аналитическими психологами, юнгианскими аналитиками [5]. Направление аналитической психологии развивалось последователями К. Г. Юнга и продолжает развиваться в настоящее время в трех основных «школах»: классической (М.- Л. фон Франц, Дж. Хендерсон, И. Якоби), архетипической (Дж. Хиллман, М. Якоби, А. Гуггенбуль-Крайг) и «лондонской» (Э. Сэмюэлс, М. Фордхам, Д. Гудхард) [9; 22].

В 1934 году Юнг говорит о том, что занимаясь творчеством, мы творим нас самих. Это означает, что личность человека формируется в результате творческого процесса. Юнг много пишет о целительной силе символов отмечая, что развитие личности может быть осуществлено только с помощью символов, которые представляют нечто, намного превосходящее её саму. Как и во снах, фантазиях, мифах и религиозных сюжетах силу символа можно увидеть в песочницах клиентов [12].

История возникновения метода Сэндплей в аналитической психотерапии

Юнгианская песочная терапия (Сэндплей-терапия) – это самостоятельный метод, созданный Дорой Марией Калфф (Рис.1), имеющий более чем 65-летнюю историю развития, вышедший из аналитической психологии Юнга. Базируется на принципах глубинной психологии, психологии возрастного и архетипического развития. Сэндплей, как терапевтическое, аналитическое «безопасное и защищенное пространство» – так описала его Калфф [6, с.12] создает возможность работать с воображением предавая форму образам и фантазиям бессознательного, переживаниям и конфликтам, размещая в специально организованном пространстве кабинета и песочного поля личный, коллективный и архетипический материал опыта и процессов психики.



Рис.1. Дора Мария Калфф (1904–1990)

Калфф объединила наработки психоанализа, терапевтических, диагностических техник, культурологию, историю, искусство, философию буддизма в рамках аналитической психологии. По мере того, как она развивала этот метод, она дала ему название «Sandplay» [60, с. 69], дословно «игра с песком» – Сэндплей.

В современный период теории и практики психотерапии, «песочная терапия» – это более общий термин, относящийся к множеству эффективных способов использования песка, миниатюрных фигурок и контейнера с различных теоретических точек зрения. Мы различаем юнгианскую песочную терапию (Sandplay, Sandplay Therapy, Сэндплей, Сэндплей-терапия – где название пишется с заглавной буквы сигнализируя именно о юнгианской направленности подхода) и песочную терапию в интегративном подходе [4; 11, с. 450] (sand-tray, sand-play – где название пишется строчными буквами) [53], в том числе сенсорно-коррекционное направление [45; 54] и рисование песком (sand-art).

Сэндплей-терапия имеет корни в теории психоанализа детей и игры М. Кляйн, А. Фрейд, Д. В. Винникотта, наблюдений Г. Уэллса в книге «Игры на полу» и др. Основы понимания бессознательного в Сэндплей заложены теориями К. Г. Юнга и Э. Нойманна, исследования которых переработала Д. Калфф создав методологическую рамку юнгианской песочной терапии. Теоретическое понимание развития ребенка в Сэндплей насыщено теоретическими изысканиями И. Песталоцци, Ж. Пиаже, З. Фрейда, М. Кляйн, Э. Эриксона, У. Биона, Дж. Боулби, М. Малер.

Технологически метод Сэндплей исторически развивался из предшествующих разработок диагностических методов: «Методика драматических постановок» Э. Эриксона (1930-е), «Методика Мира» Ш. Бюлер (1930), «Техника построения мира» М. Лоунфельд (1937), опросник «Миниатюрная игрушка» Л. Б. Мерфи (1950-е), «Сцено-тест» Г. Фон Штабса (1950), тест «Деревушка» А. Артюса (1939), «Метод Эрики» Г. Хардинг (1940-е) и П. Мабий (1945), «Тест воображаемой деревни» Р. Мукьелли (1960), техник «Маленький мир» Х. Болгар и Л. Фишер (1960-е) [12].

В современном развитии фокус исследований юнгианской песочной терапии затрагивает нейробиологические аспекты в том числе при терапии травмы [7; 28; 48; 50; 51] и исследования эффективности как метода [43; 52; 55; 57; 58]. Символическая природа сэндплея, воздействует на иррациональную лимбическую систему правого полушария, когда более рациональный сознательный материал интегрируется процессами в левом полушарии [30]. Сэндплей способствует переработке конфликтного, заряженного эмоциями материала, опыта травмы также влияет на нейронную, сенсорную и моторную регуляцию [7].

Так, Фридл исследуя нейробиологию фаз психологического развития на основе наблюдения Сэндплей процесса, обнаружила и описала семь этапов психодинамического символического процесса в песочной терапии [51]:

1. Выражение феноменологического опыта и повседневной борьбы: личные истории, описывающие проблемы, препятствия и возможные решения выражены на песке;
2. Доступ к ресурсам и их поддержка: внутренние ресурсы выражаются в песке, и положительная энергия может ожить, когда у клиента развивается определенная сила Эго для путешествия и доверие к терапевтическим отношениям;
3. Погружение в темы смерти, тьмы и отчаяние: теневые темы, война, барьеры для доступа к ресурсам и/или инерция могут проявляться по мере того, как клиент погружается во внутреннюю борьбу и комплексы;
4. Размышляя, трансформируясь, обретая надежду: на этом этапе появляются саморефлективные, обнадеживающие и центрированные песочницы;
5. Прикосновение к тотальности, нуминозности, целостности: глубокий объединяющий момент, созвездие Самости и его трансформирующих энергий переживаются клиентом и терапевтом; чувство целостности, единства и присутствия божественного;
6. Возникновение, преодоление противоположностей, интеграция: клиент выходит на «обратный путь испытаний» пути героя, темы возникновения и интеграции противоположностей, релятивизации Эго;
7. Возвращение к повседневной жизни с новой точки зрения: ближе к концу процесса или финальному подносу клиент демонстрирует новую перспективу или отношение к повседневной жизни, возвращается «домой» к себе, возрождая Эго.

Методологические особенности процесса юнгианской песочной терапии

В Сэндплей подходе можно обозначить пять значимых компонентов аналитического процесса: клиент, Сэндплей-терапевт, кабинет, песочница, коллекция миниатюрных фигур. Каждый из перечисленных составляющих имеет коммуникативное, аналитическое, символическое значение влияющих на контекст и эффективность терапевтического процесса [8].

Атертон описывает Сэндплей-процесс как трехмерные сознательные реакции на внутренний бессознательный голос и считает, что песочные композиции в отличие от сновидений, которые часто вспоминаются лишь мимолетно, это графическая и фотографическая запись внутреннего бессознательного материала клиента [37]. Дэйл, Вагнер и Джоу определяют Сэндплей-терапию как психотерапевтическую технику, которая позволяет клиентам размещать миниатюрные фигурки в песочнице или песочницах, чтобы создать «песочный мир», соответствующий различным измерениям его/ее социальной реальности [41; 60]. Щербаклова характеризует Сэндплей как результат встречи человека с обеими его реальностями (внешней и внутренней) в переходном пространстве песочницы, где материальный и духовный план существования зримо связаны [32].

Клиент с помощью Сэндплей-терапевта знакомится с коллекцией и пластичными возможностями мокрого и сухого песка. Без тематических инструкций свободно создает в песочнице любой «мир», который возникает в его воображении без прямых указаний от аналитика, с фигурками или без, предпочитая создавать только формы [31, 36].

Кабинет песочной терапии (Рис.2) – это часть «защищённого и безопасного пространства» [6, с.12], своеобразный аналитический *теменос* [25], создаваемый Сэндплей-терапевтом, где цель состоит в том, чтобы через пространство кабинета и терапевтическую коммуникацию предоставить «материнское» психологическое чрево как эмоциональную метафору уроборического единства мать-ребенок [14] – в этом безопасном пространстве может произойти исцеление внутренней психологической травмы [1].



Рис.2. Кабинет Сэндплей-терапии Шевелевой Е. В. Алматы, Казахстан

Дора Калфф разработала дизайн песочницы таким образом, чтобы пространство песочницы занимало все поле зрения, когда ребенок или взрослый смотрят на нее. Традиционно, в калффианском подходе предоставляется клиентам две песочницы (с сухим и мокрым песком) размером примерно 57×72×7см [6, 28, 31], так как этот размер позволяет клиенту и терапевту осмотреть всю песочницу одним взглядом, не двигая глазами и головой – что смягчает контроль сознания и как бы временно, ставит его на паузу. Внутренняя часть обеих песочниц дно и борта окрашены в сине-голубой цвет, чтобы создать впечатление воды или неба.

Исследователи символизма сэндплей-процессов, подчеркивают, что в песке выражаются все слои психики, даже самые архаичные, связанные с более древними в эволюционном смысле частями мозга. Эти же структуры участвуют в обработке эмоций, которые оказывают значительное влияние на наше тело и телом воспринимаются [21].



Рис.3. Кабинет Сэндплей-терапии Новгородовой Ю. С. Москва, Россия

В песочной игре клиент создает трехмерную сцену в песочнице, используя набор миниатюр. Коллекция кабинета песочной терапии (Рис.3) должна содержать самые разнообразные миниатюры. Располагаться фигурки могут в коллекции по принципу развития или по архетипическому принципу [28]. Для коллекции нет стандартной формулы. Цель коллекции – обеспечить репрезентацию всех частей жизни и фантазии. Коллекция фигурок – это «живое» продолжение терапевта, аспект контейнера, как единое целое, несет в себе уникальные черты личности терапевта, результат глубокой символической связи, которая устанавливается с фигурками. Активное и незримое психическое участие терапевта, выбравшего для коллекции определенные фигурки, активизирует архетипическую связь с каждой из них.

Важнейший принцип работы методом Сэндплей – минимальное вмешательство, а также необходимость постоянно учитывать отношения, которые возникают с трех сторон: между клиентом, терапевтом и возникающим в процессе работы символом в песочнице, так называемый трехсторонний перенос [31, с.47].

Сэндплей-терапевты при анализе песочных композиций также изучают и символизм графики на песке, оставленной фигурками и формы песка, тем самым исследуя личные ассоциации клиента, культуральные и архетипические значения того или иного символа или нарратива.

В юнгианском подходе песочница по завершению работы, в присутствии клиента не разрушается, чтобы клиент мог «унести» ее в своем сердце как нечто целое, что очень важно, для интеграции образов и процессов психики, страдающего от фрагментации своего внутреннего мира, клиента. Фигурки и формы в песочной картине символизируют отдельные аспекты психики, но целая песочная картина символизирует ее всю.

Сэндплей-процесс протоколируется и оформляется на специально разработанных бланках и осуществляется фотографирование, когда клиент уже покинул кабинет. Протоколирование процесса сэндплея дает возможность после контейнирования и холдинга во время сессии взять время после для аналитического изучения и рефлексии материала клиента, также процесс протоколирования выполняет дополнительную функцию контейнирования [28]. Протоколы сэндплей-процесса не предназначены для того, чтобы истолковывать песочные картины клиенту. Протокол является инструментом оценки и исследования только для терапевта. Работа с подобными схемами фиксирования символического поля процессов сэндплея основывается на категориях, которые развивают и уточняют отдельные аспекты созданных песочных конструкций [2; 28], помогает удерживать и осмысливать материал клиента, продуктивно готовиться к аналитической беседе, к супервизии.

Для понимания Сэндплей нужно быть «одной ногой снаружи, одной – внутри» – рекомендует Сейтс [23];, включать внутриспсихический и межсубъектный режимы, нужны восприятие и интуиция, чувство и мышление. Основной принцип юнгианской психологии диалектичен, полярен, что требует большой раскрытости со стороны терапевта, ширины и глубины одновременно [24] и говоря о символах как об отдельных дискретных элементах, необходимо помнить, что весь процесс функционирует как символ. Исследуя тематические паттерны, необходимо помнить об их возможном символическом значении, не налагая на них фиксированное значение для каждого случая сэндплея [28]. Аналитик исследует символы, постепенно возникающие в серии песочных картин. «Понимание проблематики, переданной в песочной картине, создает атмосферу доверия между аналитиком и клиентом, своего рода единство матери и ребенка, которое оказывает целительное воздействие. При этом нет необходимости в том, чтобы терапевт проговаривал клиенту свои инсайты. Здесь идет речь о переживании символа в безопасном пространстве. Иногда клиенту все же поясняют возникающие образы, но выражаясь доступно для его понимания» – пишет Калфф [6, с. 14].

Детали песочных картин и то, как они возникают задают терапевту основные направления терапии. Калфф настоятельно обращает наше внимание на то, что «первая картина проливает свет на ситуацию клиента» [там же] и позволяет проанализировать, обнаружить указания на дальнейшие темы клиента нуждающиеся во внимании: 1. Установка клиента по отношению к терапии; 2. Отношение клиента к собственному бессознательному; 3. Личная проблема; 4. Возможное решение [23]. Последующие песочные картины можно исследовать с точки зрения различных подходов описанные М. Калфф, Э. Вайнриб, Р. Амман, Дж. Граббс [28].

Принципы терапевтической коммуникации в Сэндплей

Клиент, его бессознательный материал и терапевт – все участвуют в непосредственном переживании нового психического материала, который транслирует бессознательное клиента. В Сэндплей бессознательный материал клиента манифестируется в песочнице, и эта трехмерная композиция не зависит от нашего описания - терапевт воспринимает её прямо в процессе создания.

Терапевт удерживает определенные модели терапевтической коммуникации в процессе песочной игры, такие как [40]:

- роль терапевта как «психологического контейнера» через удержание для клиента всего того, что происходит в песочном подносе и в комнате;
- роль модели внимательного слушания, непредвзятого поведения и полного присутствия терапевта;
- роль терапевта как «связного» между клиентом и его песочной игрой, бессознательного содержания материала с сознанием, песочной игры и внешнего мира;
- роль «помощника и поддержки» через помощь клиенту в переживании им возникающих чувств;
- роль «со-исследователя» в изучении совместно с клиентом его творения и то, что оно значит для клиента;
- роль «свидетеля и зеркала» через свидетельствование, отражение и укрепление опыта клиента.

В методологии юнгианской песочной терапии есть своё понимание, как и когда применять интерпретации: традиционные методы психологической психотерапии часто делают акцент на интерпретации и помогают клиенту найти путь к излечению, но Сэндплей-терапия просит терапевта «ничего не делать» и слушать молчание [24]. Если терапевт предоставляет раннюю интеллектуальную интерпретацию, но на самом деле он оставляет клиента и убегает, а сосредоточившись на песочнице и субъективном мире клиента, терапевт может занять эмпатическую позицию и иметь возможность отличать то, что переживает клиент от собственных переживаний [8]. Молчаливое, уважительное принятие образов, созданных в процессе игры с песком, позволяет клиенту чувствовать себя все более защищенным и свободным. «Мы, Сэндплей-терапевты, можем уступить дорогу Сэндплею и позволить ему открыть двери в наши глубины. Мы можем изучать и исследовать все и не останавливаясь на достигнутом, продолжать учиться и беспрестанно проверять себя. А

затем, когда мы заходим в сэндплей-кабинет, мягко и уверенно оставим все это в сторону, станем пустыми и будем слушать» – подчеркивает значимость умения молчать и слушать Барбара Тёрнер [28, с. 422].

В юнгианской песочной терапии через феноменологию контакта с фигурками и песком можно наблюдать реляционные поля отношений [8]. Для Калффа положительный перенос на терапевта, возможен лишь благодаря умению терапевта создать для клиента «свободное и защищенное пространство», что будет являться важнейшим условием достижения клиентом психической интеграции: «Предпосылкой любой настоящей свободы, в том числе свободы развития, является безопасность» [6, с. 99].

Возможности применения юнгианской песочной терапии – Сэндплей с различными группами клиентов

Как кросс-культурный [15; 52], невербальный и символический метод Сэндплей в современной традиции психокоррекции и психотерапии, психологической помощи применяется для различных возрастных категорий как здоровых людей, так и с различными этиологиями расстройств и заболеваний психологического и соматического здоровья [26].

Юнгианская песочная терапия для детей, подростков и взрослых продуктивно применяется в индивидуальной работе [10; 29] и в групповых форматах [53], например, с нарушениями речи, с синдромом гиперактивности и дефицита внимания (СДВГ) [11; 17; 38], с синдромом аутизма [144], с осиротевшими детьми с синдромом иммунодефицита (СПИД), и детьми с довербальными травмами [47], в начальной школе в коррекции дезадаптации и развития навыков коммуникаций [11; 45; 46; 56], при психотерапии социальных фобий [38], работа с пожилыми людьми [18].

Описан опыт применения Сэндплей в оказании кризисной психологической помощи и в психотерапии посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) детям и взрослым методом во время стихийных бедствий, войн и террористических актов [48; 42; 49].

Сэндплей в сфере психологического сопровождения соматической медицины и психиатрии применяется в онкологических клиниках [3], в работе с психосоматикой [19; 20], с соматоформными расстройствами, депрессией, конверсионным синдромом [38], в работа с наркозависимыми в специальных учреждениях, с аддикциями, суицидальным поведением, пограничным личностным расстройством [26], поведенческими патологиями, в том числе с такими, как тяга к поджиганиям [1], применяют метод Сэндплей как дополнительный метод помощи пациентам с деменцией [44], с пациентами у финальной черты в переживании смерти [11; 26].

Активно проводятся нейробиологические исследования влияния песка на регуляцию психических процессов, также на отдельные отделы головного мозга [28; 46; 50], так исследование игр с песком у взрослых с черепно-мозговой травмой показало результаты, что психологическое развитие стимулируется мультисенсорными аспектами сэндплей-процесса [51], а кинестетические свойства песка, тактильный контакт с фигурками и построение композиции в песочнице стимулируют нижние отделы мозга, помогая поддерживать или восстанавливать регуляцию [11].

Сэндплей активно рекомендуется и применяется как среда развития профессиональной и личностной компетенции специалистов, работающих в методе Сэндплей и других направлений [40; 55], в том числе со студентами-психологами в развитии профессионального самосознания [16].

Важно затронуть область противопоказаний к применению юнгианской песочной терапии: архетипические образы и символы бессознательного, в силу своей нуминозности обладают автономностью и могут избежать контроля сознания, став полностью независимыми, тем самым приводя искушению чарующим влиянием архетипов, на основании этого Юнг обращает внимание на возникающую опасность для человека в предрасположенности к психозу, в случае когда архетипические образы не переходят в область сознания (захваченность архетипом) и может возникнуть риск диссоциации сознания, которое уже не способно управлять бессознательным [34]. Миллер рекомендует воздерживаться от проведения Сэндплей со взрослыми шизофрениками и пограничными психотиками во время острых психотических эпизодов [12]. Сэндплей может быть неподходящим методом до тех пор, пока с клиентом не произойдут значительные изменения и развитие до применения Сэндплей-подхода: клиент, переживший серьёзные депривации в ходе возрастного развития, может быть ошеломлён изобилием того, что можно выбрать в сэндплей-кабинете и тем, как его репрезентации психического материала обретают формы в песочнице [6]. Сэндплей не подходит тем, кто категорически не готов и не желает работать в этом методе: как клиент, так и аналитический психотерапевт.

Традиции обучения юнгианской песочной терапии: от истоков до наших дней

Ответственное отношение к практике Сэндплей-терапии подразумевает обширную внутреннюю подготовку и внешнее обучение терапевта, поскольку процесс игры с песком выражается в символическом языке, незаменимо глубокое знание языка символов, выраженных в религиях, мифах, сказках, литературе, искусстве и т. д. В глубинной психологии интерпретации символов, разработанной К. Г. Юнгом, прежде всего, аналитик должен был испытать эти символы и их действенность на основе собственного процесса психического созревания. Только такая практика позволяет эффективно сопровождать опыт клиента. Обучение юнгианской песочной терапии начинается с внутреннего опыта осмысления собственного Сэндплей-процесса, который лучше осуществлять вместе со способным, опытным, высококвалифицированным Сэндплей-терапевтом [28].

Дора Калфф основала «Международное Сообщество Сэндплей-терапевтов» (ISST, International Society of Sandplay Therapy) 13 августа 1985 года в Золликоне, Цюрих (Швейцария). В сообщество вошли детские и взрослые аналитики из разных стран такие как К. Брэдвей (Америка), А. Навоне (Италия), Дж. Райс-Менухин (Англия), профессора К. Хигучи, Х. Каваи и Я. Яманака (Япония), М. Калфф (Швейцария). Задачи «Международного Сообщества Сэндплей-терапевтов» (ISST) – способствовать международному обмену знаниями и опытом практики Сэндплей-терапии, организация обучения юнгианской песочной терапии в калффьянском подходе с учетом разработанных этических норм [33, с. 116]

С момента создания Общества регулярно проводятся национальные и международные конгрессы по Сэндплей-терапии: ISST регулярно организывает международные мероприятия по всему миру для обмена профессиональным опытом. Конгрессы ISST проходили в Англии, Америке, Канаде, Германии, Японии, Италии и Швейцарии, а в прошлом 2023 году состоялся 26-й Конгресс в Иерусалиме, где приняли участие как сертифицированные члены Сообщества, так и те, кто только начинает интересоваться этим глубинным методом.

В традициях Доры Калфф, в настоящее время обучение юнгианской песочной терапии проходит в разных странах и на разных языках сертифицированными преподавателями-супервизорами ISST. Определено три области, из которых строится обучение юнгианской песочной терапии: исследование собственного опыта, осознание этого опыта и уже затем обогащение теоретическое. Метод обучения юнгианской песочной терапии в калффианском подходе включает пять компонентов:

1. Экспериментально практический компонент (выполнение упражнений самостоятельно или в группе, где практические упражнения предназначены для углубленного прочувствования принципов калффианского метода, который затем рассматривается более подробно в лекциях и обсуждениях);

2. Теоретический компонент (изучение теории; лекционный материал включает себя темы юнгианской психотерапии, а также другие исследования, касающиеся аспектов развития и психодинамического функционирования; теория представляется обучающимся параллельно с практическими упражнениями, закладывающими основу для глубинного переживания материала);

3. Клинический компонент (исследование, изучение сэндплей-процесса клиента с его информированного согласия: примеры песочных картин используются для развития у обучающихся навыка «видеть», который включает в себя понимание физических и эмоциональных реакций в терапевте, возникающих при этом воспоминаний, предположений и интуиции, которые помогают лучше понимать сэндплей, а также динамику терапевтических отношений);

4. Прохождение собственного песочного сэндплей-процесса с сертифицированным членом ISST (прохождение личного процесса необходимо будущему специалисту для того, чтобы установить связь со многими своими личными уровнями и оставить открытым достаточно большое пространство, чтобы клиенты могли подключиться и к своим собственным более глубоким слоям психики [39, с. 7]. Юнг писал: «Терапевт может вести пациента лишь настолько далеко, насколько зашел он сам» [25] – поэтому только терапевт, в полной мере проживший серию своих песочных картин, знакомый с силами, действующими в его бессознательном, и принявший осознанное решение вместе с клиентом спуститься в глубины своего и его подсознания, сможет справиться с этой работой.

5. Прохождение супервизий, чтобы развить объективный многофокусный взгляд на природу символа и сэндплей-процесса в целом.

В настоящее время для русскоговорящих коллег осуществляется обучение юнгианской песочной терапии по методу Доры Калфф сертифицированными преподавателями-супервизорами ISST как в России, так и в Казахстане. Кроме того, для погружения в этот метод и возможности читать труды иностранных коллег и мэтров Сэндплей терапии на русском языке, был создан «Русский Сэндплей Журнал» (www.sandplayjournal.ru). Также редакция «Русского Сэндплей Журнала» организует онлайн-семинары, Сэндплей-туры на природу (Рис. 4) с параллельным обучением с преподавателями ISST, часы которых валидны для будущей сертификации в ISST.

Для аккредитации и членства в «Международном Сообществе Сэндплей-терапевтов» (ISST), кроме указанных выше критериев, требуется написание трех теоретических работ, которые посвящены раскрытию символа через призму юнгианской парадигмы и понимания динамики сэндплей-процесса клиента [13].



Рис.4. Группа участников России и Казахстана / Сэндплей-тура от «Русского Сэндплей Журнала» (Республика Адыгея, Кавказ, Россия, 22-28.08.23)

В нашу современность метод юнгианской песочной терапии как кросс-культурный метод, который практикуется во всем мире – это одна из немногих психотерапевтических техник, в которой знание языка не требуется для понимания проявлений психики [15, с. 252]. Благодаря своему невербальному подходу к культурным условиям, юнгианская песочная терапия – Сэндплей, стала популярным признанным методом во многих странах мира: Россия, Казахстан, Турция, Латвия, Румыния, США, Германия, Италия, Латинская Америка (Бразилия, Уругвай, Мексика) [52], страны Азии (Япония, Китай, Тайвань, Корея, Индонезия) [43] и др.

Юнгианская песочная терапия, имея богатую историю развития, исследований и практики, несомненно, имеет перспективу дальнейшего потенциала будущего в организации психотерапевтической среды четырехчастной парадигмы [35]: реализуя биологические, психологические, социальные и духовные грани развития человека, ищущего свой самостный аспект природы исцеления в динамичном глобализированном мире.

Список литературы

1. Аллен Э. Опыт песочной терапии при работе с поджигателями: поиск «места, которое можно назвать домом» [Текст] / Э. Аллен // Русский Сэндплей Журнал. – 2021. – Вып. 5. – С. 55–71
2. Граббс Дж. Перечень категорий анализа в процессе песочной терапии [Текст]: пер. с англ. М. Думичев. – М.: 2018. – 46 с.
3. Гусева М. А. Специфика семейных утрат в детской онкологии и динамика горевания при проведении аналитической психотерапии у пациентов детской онкологической клиники, потерявших одного или обоих родителей / М. А. Гусева, Г.Я. Цейтлин, Е. В. Жуковская О. Л. Лебедь, А. Г. Румянцев [Текст] // Российский журнал детской гематологии и онкологии. – 2020. – № 7. – С. 32–38
4. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Грабенко Т. М. Чудеса на песке. Практикум по песочной терапии [Текст] / Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева, Т. М. Грабенко. – СПб.: Издательство «Речь», 2005. – 340 с.
5. Каблучкова Т. Основы аналитической психологии. Архетипический подход [Текст] / Т. Каблучкова. – М.: «Класс», 2008. – 352 с.
6. Калфф Д. Сэндплей и его целительное воздействие на психику [Текст]: пер. с англ. – М.; СПб.: Центр гуманитарных инициатив, 2021. – 134 с.
7. Калшед Д., Фридл Л. Травма, невинность и система самосохранения: значение для песочной терапии / Д. Калшед, Л. Фридл [Текст] // Русский Сэндплей Журнал. – 2021. – № 5 – С.6 – 33
8. Каннингем Л. Сэндплей и терапевтические отношения [Текст]: пер. с англ. – М.: 2018. – 178 с.
9. Кембриджское руководство по аналитической психологии [Текст]: пер. с англ. – М.: Добросвет, КДУ, 2021. – 476 с.
10. Маневский С. Е. Зыбкие образы души. Игра, культура, терапия [Текст] / С.Е. Маневский. – Ижевск. ERGO, 2017. – 244 с.
11. Международное руководство по Сэндплей-терапии издательства Рутледж. Под ред. Б. А. Тернер. [Текст]: пер. с англ.– М.: 2020. – 468 с.
12. Митчел Р., Фридман Х. Сэндплей. Прошлое, настоящее, будущее [Текст]: пер. с англ. – М.: «Русский Сэндплей Журнал», 2022. – 202 с.
13. Новгородова Ю. Гид по написанию и оформлению сертификационной работы по символу в ISST / Ю. Новгородова, В. Поветкина [Текст] // Русский журнал сэндплей. – 2020. – №2 – С. 116–120
14. Нойманн Э. Ребенок [Текст]: пер. с англ. – М.: Касталия, 2015. – 230 с.
15. От традиций к инновациям. Юнгианские аналитики о работе в разных культурных контекстах. Под ред. Кэтрин Краузен и Джен Винер [Текст]: пер. с англ. – М.: Институт консультирования и системных решений, 2017. – 312 с.
16. Плотникова М. Ю. Юнгианская песочная терапия как технология формирования профессионального самосознания студентов-психологов в процессе обучения в вузе / М. Ю. Плотникова [Текст] // Humanities vector. Professional identity of personality: a new look. – 2015. – № 1. – С. 173–175
17. Пшеничная В. В., Коробкова Ю. Е. Влияние Sandplay терапии на тревожность и уровень психологического стресса у студентов университета с тенденциями СДВГ / В. В. Пшеничная, Ю. Е. Коробкова [Текст] // Психология и Психотехника. – 2018. – №2. – С. 70–77
18. Раимова Л. А. Песочная терапия и ее возможности в работе с пожилыми клиентами: методическое пособие для специалистов, работающих с людьми пожилого возраста [Текст] / Л. А. Раимова. – Казань: Веда, 2014. – 144 с.
19. Рамос Д. Перегруженный мальчик: когда сердце быстро работает. Случай Питера / Д. Рамос [Текст] // Юнгианский анализ. – 2016. – №1 – С. 107–129
20. Рамос Д. Душа тела. Юнгианский подход к психосоматике [Текст]: пер. с англ.– М.: «Добросвет», 2016. – 192 с.
21. Руффино К. Песок и предметы: отражение различных слоев психики в песочнице / К. Руффино [Текст] // Русский журнал сэндплей – М.: Центр гуманитарных инициатив. – 2020. - №2. – С. 7–32
22. Самуэлс Э. Юнг и постюнгианцы [Текст]: пер. с англ. – М.: Добросвет, КДУ, 2019. – 408 с.
23. Сейтс А. Искусство понимания в Сэндплей-терапии / А. Сейтс [Текст] // Русский сэндплей журнал. – 2021. – №5. – С. 34–54
24. Сигнел К. Молчание в сэндплей / К. Сигнел [Текст] // Журнал юнгианской песочной терапии. – М.: Центр гуманитарных инициатив. – 2020. – №1. – С. 6–23

25. Сэмьюэлз Э., Шортер Б., Плот Ф. Словарь аналитической психологии К. Г. Юнга [Текст]: пер. с англ. – СПб.: Изд. «Азбука-классика», 2009. – 286 с.
26. Сэндплей-терапия. Подход к психопатологиям / Под ред. Ева Зойя Патис [Текст]: пер. с англ. – М.: Центр гуманитарных инициатив, 2021. – 212 с.
27. Тернер В. Символ и ритуал [Текст]: пер. с англ. – М.: Главная редакция восточной литературы издательства «Наука», 1983
28. Тёрнер Б. Руководство по сэндплей-терапии [Текст]: пер. с англ. – М.: Дипак, 2015. – 648 с.
29. Трошихина Е. Г. Сосуд и зеркало. Развитие эмоционального ресурса личности в психотерапии [Текст] / Е. Г. Трошихина. – СПб.: 2014. – 256 с.
30. Философия: Энциклопедический словарь [Текст] / Под редакцией А.А. Ивина. – М.: Гардарики, 2004.
31. Штейнхард Л. Юнгианская песочная психотерапия [Текст]: пер. с англ. – СПб.: Питер, 2001. – 320 с.
32. Щербакова В. Миры на песке. Песочная терапия [Текст]. – Рига: «Izdevniecība RaKa», 2010. – 291 с.
33. Этический кодекс Международной ассоциации Сэндплей-терапевтов / Пер. с англ.: Ю. Новгородова, В. Поветкина [Текст] // Русский журнал сэндплей. – 2020. – №1 – С. 116–120
34. Юнг К. Г. Архетипы и коллективное бессознательное [Текст]: пер. с нем.– М.: Издательство АСТ, 2019. – 496 с.
35. Макаров В. В. Психотерапия в новейшую эпоху [Электронный ресурс] / <https://psy-media.ru/news/psihoterapija-v-novejšuju-epoxu> (Доступ: 17.05.24)
36. Amman R. Healing, and transformation in Sandplay: creative processes Made Visible / Ruth Amman; translated by Wolf-Dieter Peter Rainer; foreword by Donald Sandler. - Printed in the United States of America. - 1991. – p. 140
37. Atherton J. Sand Therapy - Dreams Made Visible / J. Atherton // Journal of the Irish Association of Humanistic and Integrative Psychotherapy. – 2009– Vol. 59
38. Ben-Amity G., Lahav, R., Toren P. Psychiatric Assessment of Children with Poor Verbal Capacities Using a Sandplay Technique / G. Ben-Amity, R. Lahav, P. Toren // Journal of Primary Psychiatry. – 2009. – No. 16 (12). – P. 21–27
39. Bradway K., Chambers L., Chiaia M. E. Sandplay in three voices. – 2006.
40. Boik B. L., Goodwin A. Sandplay Therapy: A Step-by-Step Manual for Psychotherapist of Diverse Orientation / Barbara Labovitz Boik, E. Anna Goodwin. - New York | London: W. W. Norton & Company, 2000. – p. 278
41. Dale M., Wagner W. Sandplay: An Investigation into a Child's Meaning System Bia the Self-confrontation / M. Dale, W. Wagner, // Journal of Constructivist Psychology. – 2003. – Vol.16 – P.17–36
42. Lacroix L., Rousseau C., Gauthier M.-F., Singh A., Giguere N., Lemzoudi Y. Immigrant and refugee preschoolers sandplay representations of the tsunami / L. Lacroix, C. Rousseau, M.-F. Gauthier, A. Singh, N. Gigue`re, Y. Lemzoudi // The Arts in Psychotherapy. – 2007 – Vol. 34. – P. 99–113
43. Roesler C. Sandplay therapy: An overview of theory, applications, and evidence base / C. Roesler // The Arts in Psychotherapy. – 2019. – No. 63 – P. 84 – 94
44. Suri R. Sandplay: An Adjunctive Therapy to Working with Dementia / R. Suri // International Journal of Play Therapy. – 2012. – Vol. 21. – No. 3. – P. 17–130
45. Olowe P. K., Ojoko B. A., Onuegbu I. E. Water and Sand Play: More than Just Fun for Pre-school Children / P. K. Olowe, B. A. Ojoko, I. E. Onuegbu // Contemporary Journal of Research in Early Childhood Care & Education. - 2020. - Vol. 1, Jan. – P. 17-27
46. Turner B. A. Sandplay and storytelling: The impact of imaginative thinking on children's learning and development / Barbara A. Turner // Temenos Press. – 2005. – p. 256
47. Ferreira R., Elof, I., Kukard C., Kriegler S. Using sandplay therapy to bridge a language barrier in emotionally supporting a young vulnerable child / R. Ferreira, I. Eloff, C. Kukard, S. Kriegler. // The Arts in Psychotherapy. – 2014. – P.107 –114
48. Freedle L. R., McGe, M., Blechman S., Souza J. Jr., Zandbergen D. L. «The lava ate my school» the use of group Sandplay to reduce anxiety and post-traumatic stress in displaced elementary school students / L. R. Freedle, M. McGee, S. Blechman, J. Jr Souza, D. L. Zandbergen // Journal of Sandplay Therapy. – 2021. – Vol. 30. – No. 2.
49. Yeh C. J., Aslan S. M., Mendoza V. E., Tsukamoto M. The Use of Sandplay Therapy in Urban Elementary Schools as a Crisis Response to the World Trade Center Attacks / C. J. Yeh, S. M. Aslan, V. E. Mendoza, M. Tsukamoto // Psychology Research, July. – 2015. - Vol. 5 – No. 7. - P. 413–427
50. Foo M., Freedle L. R., Sani R., Fonda G. The effect of sandplay therapy on the thalamus in the treatment of generalized anxiety disorder: A case report. International Journal of Play Therapy. – 2020, Vol. 29 (4). – P. 191-200. Retrieved from <http://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Fp1a0000137/>. Date: May 17, 2024.
51. Freedle L. R. Sandplay's Neurosensory Feedback Loop and The Seven Phases of Sandplay Therapy: A Brief Tutorial. Retrieved from <http://www.lorrainefreedle.com/wp-content/uploads/2022/03/Sandplay-Sensory-Loop-Seven-Phases-Tutorial-Oct-2020.pdf/>. Date: May 17, 2024.
52. Higashino A. P. The Origins of Cultural Difference: Sandplay Experiment Study with Brazilian and Japanese Children / A.P. Higashino // Journal of architecture, planning and environmental engineering. Retrieved from http://www.academia.edu/110482078/The_Origins_of_Cultural_Difference_Sandplay_Experiment_Study_with_Brazilian_and_Japanese_Children/. Date: May 17, 2024.
53. Hughes S. The Group Sand Tray: A Case Study. Retrieved from http://www.academia.edu/110575649/The_Group_Sand_Tray_A_Case_Study/. Date: May 17, 2024.

54. Jarrett O., French-Lee S., Bulunuz N., Bulunuz M. Play in the Sandpit. A University and a Child-Care Center Collaborate in Facilitated-Action Research. Retrieved from http://www.academia.edu/6520285/Play_in_the_Sand_Pit/. Date: May 17, 2024.
55. List L. Sandplay Therapist Explores. Retrieved from http://www.academia.edu/33552714/A_Sandplay_Therapist_Explores_rtf/. Date: May 17, 2024.
56. Lipadatova O. A. Phenomenological Study of the Sandplay Therapy Expression of Six Immigrants Psychological Adaptation in Quebec. A Thesis in the Individualized Program of Concordia University Presented in Partial Fulfillment of the Requirement for the Degree of Doctor of Philosophy. Quebec, Canada. Retrieved from http://www.academia.edu/107995326/A_Phenomenological_Study_of_the_Sandplay_Therapy_Expression_of_Six_Immigrants_Psychological_Adaptation_in_Quebec/. Date: May 17, 2024.
57. Roesler C. Evidence for the Effectiveness of Jungian Psychotherapy: A Review of Empirical Studies / C. Roesler // Behav. Sci. – 2013. – No.3(4), – P.562 – 575. Retrieved from <http://www.mdpi.com/search?authors=Christian+Roesler+&journal=behavsci/>. Date: May 17, 2024.
58. Roesler C. Symbol/Meaning Paired-Associate Recall: An "Archetypal Memory" Advantage? /C. Roesler // Behav. Sci. – 2013. – No.3(4), – P.541-561. Retrieved from <http://www.mdpi.com/search?authors=Christian+Roesler+&journal=behavsci/>. Date: May 17, 2024.
59. Sandplay and autism. Morningstar Institute. Retrieved from <http://www.youtube.com/watch?v=hVklywUjUbo/>. Date: May 17, 2024.
60. Zhou D. A Review of Sandplay Therapy / D. Zhou // International Journal of Psychological Studies. – 2009. – Vol. 1. – No. 2. Retrieved from <http://www.semanticscholar.org/paper/A-Review-of-Sandplay-Therapy-Zhou/96869df0117c84b91de5411ecd0a0e0cf993c102/>. Date: May 17, 2024.

JUNGIAN SAND THERAPY: THE ORIGINS AND POTENTIAL OF THE SANDPLAY METHOD IN MODERN PSYCHOTHERAPY

Yelena V. Sheveleva – MSc of Psychology, full member of the OPPL, supervisor, training personal therapist-advisor, teacher of the OPPL. Jungian Analytical Psychologist, Jungian Analyst Candidate (IAAP), Individual Member Candidate (ISST), Clinical Psychologist. Representative of the Sand Therapy modality of OPPL in Kazakhstan. Author of the project «Sandplay Kazakhstan», organizer of the ISST training group. Editor of the «Russian Sandplay Magazine». Republic of Kazakhstan, Almaty.

Iuliia S. Novgorodova – full member of the OPPL, teacher of the OPPL. Certified member of the «International Society of Sandplay Therapists» (ISST), teacher-supervisor of ISST, analytical psychologist, editor-in-chief of the «Russian Sandplay Magazine» and «International Jungian Sandplay Journal», organizer of Sandplay therapy training according to ISST standards. Russia, Moscow.

Annotation. The article presents the historical basis for the formation and development of Jungian sand therapy – Sandplay therapy. The basics of the organization of the process, methodology and training standards for specialists in Jungian sand therapy according to the model of D. Kalf are described. The possibilities of the method in working with clients of various groups and levels of health are considered. The question of the prospects of the potential of the method in psychotherapy of realities and the future is discussed.

Keywords: Jungian sand therapy, sandplay, analytical psychotherapy, Jungian analysis, methods of psychotherapy, D. Kalf, C. G. Jung, cross-cultural method, non-verbal approach, depth psychology.

ВСЕРОССИЙСКИЙ ФЕСТИВАЛЬ МОДАЛЬНОСТЕЙ

ПРОГРАММА СОБЫТИЙ

В фестивале участвуют: модальности (методы психотерапии и психологии), зарегистрированные в ОППЛ, авторские модальности и методы, кластеры психотерапии и психологии, секции комитетов ЦС ОППЛ

ЗАСЕДАНИЕ КОМИТЕТА НАПРАВЛЕНИЙ И МЕТОДОВ (МОДАЛЬНОСТЕЙ) ПСИХОТЕРАПИИ ОППЛ

31 мая, зал «Толстой» + онлайн I, 15.00-18.00

Заседание проводится по отдельной программе.

БАЛИНТОВСКИЕ ГРУППЫ

30 мая, онлайн IV, 16.00-18.15

31 мая, зал «Толстой» + онлайн I, 20.30-22.00

Председатель: Авагимян Анжела Албертовна

СЕССИЯ I

30 мая, онлайн IV, 16.00-18.15

Мастер-класс «Балинтовская группа как путь помощи психологам и психотерапевтам в борьбе с вторичным травматическим стрессом и профессиональным выгоранием»

Авагимян Анжела Албертовна (Москва) – медицинский психолог ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, сертифицированный психолог-консультант (сертификат ОППЛ) и Института психосоматики и психотерапии (г. Потсдам, Германия), сертифицированный супервизор-руководитель Балинтовских групп Международного уровня (сертификат Германского Балинтовского общества и ОППЛ), аккредитованный супервизор ОППЛ, личный терапевт-адвайзер ОППЛ, действительный член Национальной экспертной коллегии психологов и психотерапевтов, аккредитованный в СРО Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов» специалист в методе полимодальная психотерапия, член Балинтовских обществ Великобритании и Германии, президент Российского Балинтовского общества, член Европейской Федерации Психологических Ассоциаций, EFPA, сертификат психолога образования EuroPsy, член Европейской Ассоциации психотерапии (EAP), член Всемирной Ассоциации психотерапии (WAP), дипломант конкурса «Золотая психея», участник реестра «100 психологов России».

Сегодня необходима помощь нашим гражданам, которые в результате событий последних лет (пандемия, самоизоляция, проведение специальной военной операции) оказались в сложной жизненной ситуации. Для многих эти события означали кардинальные изменения планов, обстоятельств жизни, вступления в полосу неопределенности, экономические и личные потери.

Но помощь нужна и самим специалистам, оказывающим помощь большому количеству людей. Вторичный травматический стресс – это изменения во внутреннем опыте терапевта, которые возникают в результате его эмпатической вовлеченности в отношения с клиентом, переживающим травматическое состояние. Это состояние имеет сходство с синдромом профессионального выгорания и с посттравматическим стрессовым синдромом. 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.

Мастер-класс будет полезен психологам, психотерапевтам, социальным работникам, врачам, всем, кто сталкивается с проблемой вторичного профессионального стресса и профессионального выгорания.

СЕССИЯ II

31 мая, зал «Толстой» + онлайн I, 20.30-22.00

Презентация-тренинг «Балинтовская группа»

Аграновская Ирина Александровна – преподаватель Института образования НИУ ВШЭ, член ОППЛ, гештальт-психолог.

Балинтовская группа направлена на поддержку специалистов помогающих профессий (психологам, педагогам, медицинским и социальным работникам), чья работа связана с общением с другими людьми (клиентов, пациентов, учащихся), а также на профилактику профессионального выгорания.

Мероприятие будет интересно для: широкой аудитории.

Балинтовские группы – групповой метод психотерапевтической работы, в фокусе которого находятся отношения «врач-пациент», «психотерапевт-клиент» и т.д. Данный метод подходит всем специалистам помогающих профессий, в особенности тем коллегам, которые хотят улучшить коммуникацию с пациентом (клиентом), а также нуждаются в эмоциональной поддержке в кризисных рабочих ситуациях.

Балинтовская группа отличается от супервизионной или интервизионной группы, хотя имеет некоторые сходства с ними. Это также не экспертный совет, где референт может получить совет или экспертное заключение от коллег. Участники Балинтовской группы учатся замечать свои «слепые пятна» в работе с пациентами (клиентами), развивают навыки профессионального общения, получают возможность посмотреть на привычные рабочие ситуации с нового ракурса. Для участия в Балинтовской группе не требуется специальная подготовка.

ГЕНЕРАТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ **29 мая, зал «В» + онлайн II, 14.00-17.55**

Председатель: Силенок Петр Федорович

Проводимые мероприятия:

Выступления:

Презентация пресуппозиций метода «Генеративная психотерапия»;

Современное состояние и перспективы развития модальности «Генеративная психотерапия»;

Практика оказания психотерапевтической помощи и психологического консультирования в модальности «Генеративная психотерапия»;

Демонстрация на практике техники работы с реальным запросом клиента.

Ведущий: Силенок Петр Федорович, председатель модальности, Кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, региональный представитель европейской ассоциации НЛП-терапии (NLPt), руководитель модальности «Генеративная психотерапия», действительный член, преподаватель и супервизор ОППЛ, член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, руководитель краснодарского центра психологии и бизнесконсультирования «Логос».

Круглый стол **«Тенденции развития психотерапии на современном этапе: стабильность и новизна»** (60 минут)

Обсуждаются вопросы работы в парадигме регенеративного расширения проблемного пространства как базисного основания современной психотерапии в разных модальностях.

Мастер-класс «Ультра-краткосрочные методы работы с психологической травмой и ПТСР в парадигме генеративной психотерапии» (2 часа 30 минут)

Силенок Инна Казимировна – психолог, тренер тренеров, бизнес тренер, Президент Межрегиональной общественной организации «Развитие психологической помощи». Вице-президент, действительный член, преподаватель международного уровня и аккредитованный супервизор ОППЛ, Председатель комитета по психологическому волонтерству ОППЛ, главный редактор психологической газеты «Золотая Лестница», автор более 500 статей, психотерапевт Европейского и Всемирного реестров, руководитель горячей линии бесплатной психологической помощи, автор более 30 методик, почетный член Ассоциации спортивных психологов, член Союза писателей России.

В рамках мастер-класса будет показана реальная психотерапевтическая работа с клиентом по снятию у него тяжелой психологической травмы или ПТСР за один прием. Будут использованы авторские техники модальности «генеративная психотерапия».

ГЕШТАЛЬТ-ТЕРАПИЯ **31 мая, зал «Чехов» + онлайн II, 18.00-22.00**

Председатели: Петрова Елена Юрьевна, Гаврилин Павел Васильевич

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения Гештальт подхода для психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий и всех интересующихся психологией.

Проводимые мероприятия:

Микролекции по актуальным темам в гештальт подходе. Обзор образовательных программ.

Тематические мастер-классы в гештальт подходе.

Демонстрация консультации в гештальт подходе в открытом формате.

Групповая супервизия в модальности Гештальт.

Круглый стол: Феноменология терапевтического диалога в «настоящем-для-будущего»

Ведущие:

Петрова Елена Юрьевна – руководитель модальности «Гештальт» ОППЛ, членство ЕАГТ (терапевт и супервизор), креативный директор ИИГТ, преподаватель института «Иматон».

Гаерилин 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».

ДУХОВНО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

(КЛАСТЕР ПСИХОТЕРАПИИ)

30 мая, онлайн IV, 9.00-19.30

Председатели: Положая Злата Борисовна, Майков Владимир Валерьянович, Гадецкий Олег Георгиевич

На фестивале планируется освещение теоретических и практических основ Духовно ориентированного направления для психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Проводимые мероприятия:

9.30-10.30. **Демонстрация фильма В.В. Майкова.**

10.30-12.00. **Мастер-класс «Ценностно-ориентированный подход: активация внутреннего компаса»**

Краслаевская Зоя Геннадьевна – психолог, коуч АСС ICF, член Комитета по экспертной деятельности психологов и психотерапевтов РФ ОППЛ, действительный член Общероссийской профессиональной психологической лиги, действительный член Ассоциации ценностно-ориентированной психологии, ведущий преподаватель Института ценностно-ориентированной психологии, кандидат наук, доцент, аккредитованный ценностно-ориентированный психотерапевт (СРО «союз психотерапевтов и психологов»).

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»).

12.00-12.30. **Демонстрация фильма «Духовно ориентированная психотерапия».**

12.30-14.00. **Круглый стол «Духовно-ориентированный и ценностный подход в практике психолога и психотерапевта»**

Выступающие:

Гадецкий Олег Георгиевич – кандидат философских наук, ректор Института ценностно-ориентированной психологии, Президент Ассоциации ценностно-ориентированной психологии, руководитель международного образовательного проекта «Психология третьего тысячелетия», имеющего представительства в различных странах мира, психолог-тренер, консультант, создатель метода ценностно-ориентированной психологии (ЦОП), руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ.

Майков Владимир Валерианович – 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 книги; 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.

Положая Злата Борисовна – кандидат медицинских наук, врач-психиатр, психотерапевт, руководитель Европейского отделения ОППЛ, руководитель кластера Духовно ориентированной психотерапии в ОППЛ, руководитель кластера

Психотерапии боли в ОППЛ, заведующая отделом психотерапии Института Междисциплинарной Медицины, член оргкомитета международного арт-терапевтического клуба «МАК», автор книги «Спаси и сохрани меня, мама!», автор сертификационной программы духовного роста «Сотвори себя!», соавтор комплексной программы духовного развития детей «От сердца к сердцу» при ГМИИ им. А.С. Пушкина, соавтор проекта «Подари радость!» при МДГКБ.

14.00-16.30. Конференция «Духовно-ориентированные подходы и методы работы с актуальными вызовами нашего времени»

Доклад «Вселенские Законы – основные законы в духовной жизни человека для счастья»

Покатаева Оксана – директор по Счастью в ОППЛ, исследователь счастья, автор групп по обмену опытом (мастермайд) «Инсайт-встречи счастливые истории», член Президентского резерва ОППЛ, опыт в практике психолога-коуча более 30 лет, автор многих авторских методов, книг, статей, Автор книги «Психосоматика компании», которая была номинирована читателями на конкурс «Деловая книга России» в номинации «Лучший автор России».

Доклад «Счастье: личное и профессиональное»

Ухова Татьяна Михайловна – руководитель Академии психологии, массажа и СПА, имеющей 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 и курса по совмещению групповой психотерапии, Холлистического Палсинга и краниосакральной терапии «Сила волнь», эксперт ТВ программ по психологии и здоровью, автор книг «Лови удачу за хвост» и «Публичные выступления», автор и ведущая канала на ютуб «Психология, здоровье, красота» и проектов Бест Профи и Массажист Бест.

Доклад «Анатомия и физиология светской духовности»

Захаров Роман Иванович – врач психиатр-психотерапевт, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексоогии РМАПО.

Доклад «Предназначение для мужчины и женщины – практика осознанности»

Литосов Дмитрий – эксперт по предназначению, лауреат бизнес-премии 2023 г. "Лавры" как лучший бизнес-коуч, обучался в международном институте ценостно-ориентированной психологии, автор программы "СвоеДелоЖизни" и "Наследие".

Доклад «СО-Визия Любви – инструмент профессионального и духовного роста и развития специалиста помогающей профессии»

Светлана Двуреченская – психолог-консультант, педагог-психолог, аккредитованный ОППЛ полимодальный, глубинный супервизор, гипервизор, телесно-ориентированный инсайт-терапевт, онкопсихолог, сексолог, сертифицированная ведущая более 30 трансформационных психологических игр, автор трансформационной игровой платформы «Свет Любви», мастер духовного и физического здоровья, энергоцелитель по космическим кодам, мастер Света.

Доклад «ЦОП и СНЫ – единство целей и задач»

Цицер Людмила – семейный психолог консультант, действительный член ОППЛ, член РОИС (Российское общество исследователей сновидений), член Ассоциации Института ЦОП, эксперт по работе со снами, ведущая школы "Мастер снотолкования", руководитель проекта "Возрождение культуры взаимоотношений со снами".

16.30-18.00. Мастер-класс «Финансы в Благости»

Моейтта Ирина – психолог-практик, соавтор Международного фестиваля Арт Практик в Финляндии, Международного фестиваля клубного движения (Германия, Латвия), Эстония. Автор программ психологической помощи «Опора внутри себя», наставничества для Женщин, бизнес коуч, фасилитатор мастермайд групп, участник проекта «Психологическая поддержка беженцам и вынужденным переселенцам», благотворительной акции «За все тебя благодарю». Финляндия, Тампере.

18.00-19.30. Мастер-класс «Как научиться понимать сновидения»

Цицер Людмила – семейный психолог консультант, действительный член ОППЛ, член РОИС (Российское общество исследователей сновидений), член Ассоциации Института ЦОП, эксперт по работе со снами, ведущая школы "Мастер снотолкования", руководитель проекта "Возрождение культуры взаимоотношений со снами".

ИГРОПРАКТИКА В ТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ (КЛАСТЕР ПСИХОТЕРАПИИ)

31 мая, зал «Толстой» + онлайн I, 9.00-14.30

Председатели: Первак Виолетта Евгеньевна, Сурина Лидия Алексеевна, Муравьева Александра Сергеевна, Ковалева Марина Анатольевна

Фестиваль трансформационных психологических игр и мастер-классов
МИНИФЕСТ «ИГРАЯ, СОЗДАЙ СВОЙ МИР САМ!»

ИМАГИНАТИВНАЯ ПСИХОДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

31 мая, онлайн IV, 15.00-16.25

Председатели: Бенар Наталия Владимировна, Тихомирова Елена Александровна, Маркова Ирина Геннадьевна

Мастер-класс **«Имагинативная психодинамическая психотерапия – современный подход»**

Бенар Наталия Владимировна – кандидат философских наук, клинический и педагогический психолог, президент Ассоциации имагинативной психодинамической психотерапии (АИПП), ректор Международного института имагинативной психодинамической психотерапии (МИИПП), автор более 40 научных публикаций по психологии, психотерапии и философии, научный редактор учебника по имагинативной психодинамической психотерапии У. Барке и К. Нор: «Кататимно-имагинативная психотерапия. Учебное пособие по работе с имагинациями в психодинамической психотерапии». Россия-Москва/Франция-Руан.

На мастер-классе демонстрируются методологические основы имагинативной психодинамической психотерапии. Описываются возможности получения дополнительного профессионального образования и дальнейшего профессионального становления в сфере имагинативной психодинамической практики.

Доклад **«Феномен сновидения как результат встречи в терапевтических отношениях»**

Тихомирова Елена Александровна – дипломированный психолог, психоаналитический психотерапевт (кататимно-имагинативный психотерапевт), действительный член и кандидат в обучающие психотерапевты Ассоциации имагинативной психодинамической психотерапии (АИПП). Россия-Нижний Новгород.

В докладе автор, основываясь на клинических примерах, размышляет о роли сновидений, об их диагностических функциях. Сновидения – это путь к пониманию психического мира клиента, а во время психотерапии, это также и путь к пониманию его проекций на психотерапевта. Таким образом, особое внимание уделяется становлению терапевтических отношений. Для их формирования и развития должна случиться «встреча», которая происходит как на физическом, так и на ментальном уровнях, а также на уровне переживаний. В докладе исследуется психодинамика переноса и контрпереноса и роль происходящей «встречи». Работа со сновидениями в терапии может способствовать тому, чтобы «встреча» состоялась.

Доклад **«Трансформация негативного материнского комплекса в долгосрочной психодинамической психотерапии. Описание клиентского случая женщины во второй половине жизни»**

Маркова Ирина Геннадьевна – дипломированный психолог, имагинативный психодинамический психотерапевт, член Ассоциации имагинативной психодинамической психотерапии (АИПП). Россия-Нижний Новгород.

В докладе на примере клинического случая рассматриваются сложности терапевтической работы с пациенткой – женщиной 60 лет, с пограничным уровнем структурной организации. Подчеркивается важность анализа динамики терапевтических отношений в рамках сеттинга психодинамической психотерапии, позволяющего пациентке – при условии длительного периода холдинга – осознать негативный материнский перенос и получить новый опыт отношений. Исследуется имагинативное пространство пациентки.

Карл Густав Юнг считал, что «у женщин с негативным материнским комплексом часто «пропадает» первая половина жизни; они проживают ее словно во сне». Но если у них получается преодолеть его, то во второй половине пути появляется возможность заново открыть жизнь.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ КРАТКОСРОЧНАЯ ТЕРАПИЯ ТРАВМЫ И СИМПТОМА ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ГРУППЫ, ОБЩЕСТВА

31 мая, онлайн VI, 11.00-18.30

Автор: Спокойна Наталья Вадимовна

На секции представлены новые достижения и наработки в интегральной травматерапии, полученные и переосмысленные в рамках духовно-ориентированного подхода. Это творческая, как правило, авторская, работа, сочетающая различные

западные и восточные подходы, лучшие достижения естественных и гуманитарных наук и духовных практик. Любая травма расщепляет личность, нарушает её гармонию. Понятие травмы и симптома рассматривается в широком контексте, включающем также травму рода, организации, общества. Как хороший врач лечит не симптом или болезнь, а весь организм в целом, так и в центр интегральной психотерапии поставлена цельная личность человека, а не отдельные её проблемы или процессы. В случае травмы организации, семьи, общества речь тоже идёт о восстановлении их целостности. Стандартные методы травматерапии ориентированы на длительную работу по созданию безопасного пространства, «техникам безопасности» и т.д. Это важно, но часто останавливает клиента: долго и дорого. На секции представлены авторские индивидуальные и групповые инновационные методы краткосрочной терапии психических травм: системные расстановки, телесная, цветовая и другие виды психотерапии. Центральное место уделяется 4-частной модели Тело-Эмоции-Интеллект-Дух (BEMS-model). Применение модели позволяет пробудить интерес у клиента, что сразу выводит его из эпицентра травмы и даёт возможность посмотреть на себя со стороны, создать в кратчайшие сроки необходимое безопасное пространство и получить важные ресурсы благодаря высвобождению блокированной 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.

Доклад «4D СИСТЕМНЫЕ РАССТАНОВКИ (ДСР) КАК СВЕРХНОВЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ (CUTTING-EDGE IT) ДЛЯ КРАТКОСРОЧНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ ЧЕЛОВЕКА, СЕМЬИ, ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЩЕСТВА»

Спокойная Наталья Вадимовна – ректор IIS-Berlin – Интернационального Института Системных Расстановок, преподаватель ОППЛ международного уровня, психотерапевт WCP и EAP, обучающий терапевт-тренер, Senior и Амбассадор по русскоязычным CI (Мировая Ассоциация Расстановщиков), обучающий тренер DGfS (Немецкого общества системных расстановщиков), мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков (INFOSYON); 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.). Цель подхода – восстановление как целостности человека на всех уровнях от тела и эмоций до интеллекта и духа, так и целостности семьи, организации, общества.

Доклад «ДУХОВНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ РАССТАНОВКА КАК ТЕРАПИЯ ДУХА. ГРЕХ, ВИНА, СМирЕНИЕ И ПРОЩЕНИЕ В СВЕТЕ РАССТАНОВОЧНОЙ РАБОТЫ»

Спокойная Наталья Вадимовна – ректор IIS-Berlin – Интернационального Института Системных Расстановок, преподаватель ОППЛ международного уровня, психотерапевт WCP и EAP, обучающий терапевт-тренер, Senior и Амбассадор по русскоязычным CI (Мировая Ассоциация Расстановщиков), обучающий тренер DGfS, (Немецкого общества системных расстановщиков), мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков (INFOSYON); 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 коснёмся 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.

Доклад «РАССТАНОВКИ КАК ГРУППОВЫЕ ПСИХОТЕХНОЛОГИИ. НОВАЯ МОДАЛЬНОСТЬ ИЛИ РАСШИРЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ?»

Пташник Наталья Сергеевна – психолог, создатель сообщества расстановщиков Расстановки_plus, супервизор школы “Степень свободы”, соавтор техники Психосамадхи, магистр психологии, студент IIS-Berlin: системные расстановки и терапия тяжелой травмы, Москва.

В докладе представлены случаи из терапевтической практики, включающие применения психотехнологических упражнений в процессе расстановочной работы. А также проанализированы результаты реализации запроса клиента в ходе такой комбинаторики методов.

Мастер-класс «4D РАССТАНОВКИ В КРАТКОСРОЧНОЙ ТЕРАПИИ ТРАВМЫ И КОНФЛИКТА: ТРАНСФОРМАЦИЯ РАЗРУШАЮЩЕЙ АГРЕССИИ В СОЗИДАЮЩИЕ РЕСУРСЫ»

Спокойная Наталья Вадимовна – ректор IIS-Berlin – Интернационального Института Системных Расстановок, преподаватель ОППЛ международного уровня, психотерапевт WCP и EAP, обучающий терапевт-тренер, Senior и Амбассадор по русскоязычным CI (Мировая Ассоциация Расстановщиков), обучающий тренер DGfS, (Немецкого общества системных расстановщиков), мастер-тренер Мировой Ассоциации Организационных Расстановщиков (INFOSYON); системный секс. терапевт, теолог, ученица о. А. Меня. Германия, Берлин.

На мастер-классе предлагается системный взгляд на травму и конфликт. Травма и конфликт рассматриваются как симптом, расщепляющий целостную систему, которую мы называем БОльшей Системой. Задача – восстановить утраченную целостность, для чего оптимально подходит авторская модель интегральной психотерапии психической травмы. Модель интегрирует лучшие достижения различных методов краткосрочной психотерапии, такие как духовно-ориентированная (или ориентированная на ценности клиента) системная расстановка, телесно-ориентированная, гештальт, эмоционально-образная, сказко-, цвето-, танц-, звукотерапия и др.

Метод универсальный: работает как с травмой человека и внутриличностным конфликтом, так и с конфликтами и травмами (симптомами) в организации, семье, группе, обществе. Симптомы общества и организации напоминают симптомы человека. Конфликты общества, большей частью национальные или межрелигиозные конфликты, часто напоминают диссоциативное расстройство идентичности (в простонародье шизофрению), когда одна часть личности (агрессор) воюет с другой (жертва). При этом эти части могут меняться местами или «скакать» по треугольнику Карпмана. Поэтому и методы терапии очень похожи на обычную работу с симптомом человека. Аналогично можно работать и с симптомом организации.

Решение всегда находится на том уровне системы, на котором симптом или конфликт возник. Поэтому ключевой фигурой в работе является БОльшая Система, которая включает в себя причину симптома или обе стороны конфликта. Работа начинается со структурной расстановки, в которой ключевая роль отводится БОльшей Системе. Благодаря этому клиент за короткое время может увидеть суть проблемы и решить, что и как делать дальше. В сложных случаях в расстановке и в терапии в целом применяется ещё один авторский метод – 4D-расстановка или BEMS-model (4-х частная модель Body-Emotions-Intellekt-Spirit), который помогает мягко войти в систему клиента, посмотреть на травму, вызвавшую конфликт или симптом и трансформировать негативную энергию в ресурсную. Метод демонстрируется на примерах участников для различных конфликтов в семье, организации и обществе.

ИНТЕГРАТИВНАЯ ДЕТСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «В» + онлайн II, 10.00-13.55

Председатель: Локтионова Альбина Викторовна

Проводимые мероприятия:

Доклад на тему: **«Современная модель детской психотерапии Института Генезис», Локтионова А.В.**

Мастер-класс на тему: **«Проблема отцовства в современной детской психотерапии», Локтионова А.В.**

Доклад на тему: **«Работа с сопротивлением и мотивацией родителей в детской психотерапии. Из опыта работы интегративного детского психотерапевта»,**

Доклад на тему: **«Формирование терапевтических гипотез на основе анамнеза раннего периода развития», Петрова В.Ю.**

Круглый стол на тему: **«Особенности интегративного (интрапсихического, межперсонального и системного) подхода в детской психотерапии. (Границы подхода, его уникальность, ценность для специалистов, работающих с детьми)».**

Мастер-класс на тему: **«Мир детства: теория и практика интегративной детской психотерапии», М. Филатова, Н. Якушенкова.**

Мастер-класс на тему: **«Особенности детской терапии в интегративном подходе», Яценко М.Г.**

КЛИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

30 мая, онлайн IV, 11.00-15.55

Председатель: Кузовкин Виктор Владимирович

На фестивале планируется показать участникам возможности применения Клиентоцентрированного метода психотерапии в практике психологов-консультантов, психологов-психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Проводимые мероприятия:

11.00-12.00. Ознакомительная лекция **«Особенности клиентоцентрированной психотерапии (консультирования) в решении психологических трудностей клиентов».**

12.00-13.00. **Обзор образовательной программы Первого Университета В.В. Макарова «Теория и практика консультативной психологии: клиентоцентрированный подход» с участием слушателей данной программы,**

13.00-16.00. Тематический мастер-класс **«Особенности начальной стадии клиентоцентрированной психотерапии: установление рапорта между психотерапевтом и клиентом в краткосрочной и долгосрочной работе, получение информированного согласия от клиента на психотерапевтическое взаимодействие»** (с разбором случаев из практики и демонстрационной сессией),

Ведущий: Кузовкин Виктор Владимирович, кандидат психологических наук, доцент, начальник отдела информации Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный научный центр психологических и междисциплинарных исследований»; директор некоммерческого партнерства «Научно-практический центр «ТРИАДА»; член группы стандартов и член аккредитационной комиссии по аккредитации специалистов Наблюдательного совета Саморегулируемой организации «Национальная Ассоциация «Союз психотерапевтов и психологов»; член Центрального совета, председатель Комитета по образованию Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги и руководитель модальности «Клиентоцентрированная психотерапия» в Комитете направлений и методов (модальностей) психотерапии ОППЛ; аккредитованный супервизор ОППЛ в модальности «Клиентоцентрированная психотерапия»; сертифицированный официальный преподаватель Международного уровня ОППЛ; клиентоцентрированный психотерапевт.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

30 мая, зал «А» + онлайн II, 13.30-14.25

Председатель: Махновская Людмила Васильевна

Лекция-презентация модальности Клиническая классическая психотерапия.

Ведущая: Махновская Людмила Васильевна – психиатр-психотерапевт, к.м.н., сотрудник кафедры психотерапии и сексологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава, врач-психотерапевт «Центральной поликлиники Литфонда».

КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «А» + онлайн I, 10.00-13.55

Председатель: Корабельникова Елена Александровна

На фестивале в рамках секции «Актуальные вопросы когнитивно-поведенческой психотерапии» планируется показать участникам различные формы применения когнитивно-поведенческой психотерапии в практике психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Проводимые мероприятия:

10-00-11-00. Видео-лекция **«Эволюция когнитивной концептуализации»**

Ковпак Дмитрий Викторович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии, клинической психологии и сексологии СЗГМУ им. И. И. Мечникова, член правления Исполнительного Совета Международной ассоциации когнитивно-поведенческой терапии (IACBT), член Международного Консультативного Комитета Института Бека (Beck Institute International Advisory Committee), вице-президент Российской Психотерапевтической Ассоциации.

11-00-12-00. Лекция **«Возможности когнитивно-поведенческой психотерапии пациентов с неврологической патологией»**

Корабельникова Елена Александровна – доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней ИПО Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, президент Российского Общества Исследователей Сновидений, руководитель модальности когнитивно-поведенческая психотерапия Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

12-00-12-30. Доклад **«Когнитивно-поведенческая психотерапии с женщинами, проживающими климактерический период. Протокол КПТ- МЕНО»**

Гриценко Елена Вячеславовна – психолог, семейный консультант, преподаватель и супервизор Ассоциации когнитивно-поведенческой психотерапии, психолог в КПТ-центре ВЕСВТ, руководитель психологического кабинета «PsyFitness», автор групповых программ и тренингов.

12-30-14-00. Мастер-класс «Работа с подростками и их родителями в формате когнитивно-поведенческой терапии»
Гриценко Елена Вячеславовна – психолог, семейный консультант, преподаватель и супервизор Ассоциации когнитивно-поведенческой психотерапии, психолог в КПТ-центре ВЕСВТ, руководитель психологического кабинета «PsyFitness», автор групповых программ и тренингов.

МЕТОД PSY 2.0

30 мая, зал «Чехов» + онлайн I, 17.00-20.55

Автор: Филяев Михаил Анатольевич

Представители метода психотерапии по психосоматической коррекции симптома «Метод PSY 2.0» (автор Филяев М.А.), сертифицированные специалисты по методу, готовы принять участие в Фестивале модальностей ОППЛ.

На фестивале планируем показать участникам различные формы применения метода PSY 2.0, сферы применения, практические мастер классы.

Поговорим о тенденциях в современной психосоматике, подходе команды Псидваноль, деятельности научно-исследовательского центра Псидваноль, автор и создатель экосистемы Псидваноль Михаил Филяев расскажет о авторском методе, содержании и даст мастер-класс, а коллеги – раскроют направления и возможности применения метода в разных направлениях психологической практики.

Приглашаем вас познакомиться с методом, практическими упражнениями, познакомиться с нами поближе и задать интересующие вас вопросы.

Программа:

17.00–17.15. **Вводная лекция о методе PSY 2.0:** основа, как работает технология в сфере психосоматического подхода, расскажем коротко о себе, научном направлении и экосистеме Псидваноль – **Виноградова Е.Л., Филяев М.А.** (15-20 мин.).

17.15–18.15. «Мастерская» от **Михаила Филяева** (60 мин.).

18.30–20.45. Мастер-классы «**Возможности Метода PSY 2.0 в разных направлениях**»:

18.30–19.10. «**Я – это твой симптом: тело, отношения, здоровье, деньги. Идентификация симптома человека, «внутренний наблюдатель**», **Добронравова Екатерина.**

19.20–20.00. «**Что в теле? – ключевой вопрос PSY 2.0**»: Идентификация состояний и работа с ними», **Тетерина Ольга.**

20.10–20.50. «**Симптом – а что в жизни? Реализация жизненных стратегий человека**». Запросы в работе практического психолога PSY 2.0», **Иванова Анна.**

МИФОДРАМА

31 мая, зал «Толстой» + онлайн I, 18.30-20.25

Ведущая: Турчанинова Анастасия Михайловна

Представление метода мифодрама. Демонстрация возможностей мифодрамы для решения сложностей супружеских и детско-родительских отношений, мужской и женской инициации.

Ведущая: Турчанинова Анастасия Михайловна – практикующий телесно-ориентированный и процесс-ориентированный психолог, травмотерапевт, сексолог, мифодраматист. Действительный член ОППЛ, г. Екатеринбург.

Мифодрама – это психотерапевтическое разыгрывание мифологических и сказочных сюжетов. Многие современные люди имеют сложности с психологическим взрослением, переходом из одного возрастного этапа на другой. Этот процесс наблюдается как внутри отдельной личности, так и в супружеских парах. Обращение к мифам и сказкам как хранителям архетипических фигур и событий, глубинных символов и смыслов помогает в решении проблем, которые встают перед каждым человеком в разные периоды жизни.

Мифологический сюжет описывает определенную ступень в процессе личностного развития человека, открывает доступ к духовным ресурсам и помогает обрести новые качества.

Мифодрама проходит в легкой, игровой форме, где есть место и смеху, и глубоким открытиям.

На мастер-классе вы:

- познакомитесь с особенностями этого метода

- получите опыт проживания, участвуя в разыгрывании сцен некоторых мифов. Роли распределит группа. Все точно окажутся на тех местах, где вам сейчас нужно быть в жизни.

- узнаете о механизмах, которые приводят человека к взрослению и успеху в обществе, мужской и женской инициации, а также инициации супружеской пары.

МУЗЫКАЛЬНО-ИНТЕГРАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «В» + онлайн II, 18.00-22.00

Председатель: Табидзе Александр Александрович

Проводимые мероприятия:

Мастер-класс (демонстрационный) **«Эмоциональная музыка для здоровья»**, 40-45 минут

Мастер-класс (демонстрационный) **Секреты аудио аутогенных тренировок**
№1 "Расслабление и релаксация", №2 "Уравновешенность и устойчивость к стрессу", №5 "Счастливые сновидения", 40-45 минут

Мастер-класс **«Эмоциональная зрелость. Курс для психологов»**, 40-45 минут

Лекция **«Единая теория психологии личности и три новых открытия в психологии и психотерапии»**, 40-45 минут

Ведущий: 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.

В фойе: демонстрация и реализация музыкотерапевтических программ и аутогенных тренировок.

ОБУЧАЮЩАЯ ЛИЧНАЯ ТЕРАПИЯ:

ОТ ТЕОРИИ К СТАБИЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ

Секция Комитета по обучающей личной терапии ОППЛ

30 мая, зал «Чехов» + онлайн I, 14.00-16.55

Председатели: Макарова Екатерина Викторовна, Беляева Виктория Игоревна

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 доклады и мастер-классы аккредитованных обучающихся личных терапевтов ОППЛ, Адвайзеров комитета обучающей личной терапии ОППЛ «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.

Председатели секции Комитета по обучающей личной терапии ОППЛ «От теории к стабильной практике»:

Макарова Екатерина Викторовна – основатель комитета по обучающей личной терапии ОППЛ, MSc., сертифицированный обучающий личный терапевт ОППЛ и личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня, председатель международной секции ОППЛ, действительный член Общероссийской ОППЛ.

Беляева Виктория Игоревна – председатель комитета по обучающей личной терапии ОППЛ, MSc., клинический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт «Союз психотерапевтов и психологов», обучающий личный терапевт ОППЛ, обучающий личный терапевт — адвайзер ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный Системный семейный психотерапевт восточная версия «Союз психотерапевтов и психологов», действительный член ОППЛ.

Доклад «Копинг-стратегическая психотерапия кризисных состояний в обучающей личной терапии специалистов, работающих с кризисами»

Коляева Марина Владимировна – кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы (ЕАР), ректор Евразийского Института практической и прикладной психологии (ЕИППП, г.Москва), сертифицированный личный терапевт-адвайзер ОППЛ, аккредитованный супервизор, преподаватель и личный терапевт международного уровня ОППЛ и ЕИППП, арт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний, гештальт-терапевт, психодраматерапевт, коуч, автор-разработчик и ведущий тренер более 100 психологических и бизнес-проектов.

Психотерапия кризисных состояний – одно из востребованных направлений современной психотерапии. Актуальность обусловлена ростом психических расстройств, психосоматических заболеваний, суицидов, депрессий, семейных разводов, зависимостей среди населения, которые, в большинстве своем, являются следствием деструктивного выхода из кризиса.

Доклад «Системный взгляд на частную практику психолога/психотерапевта»

Акимова Анна Владимировна – полимодальный психолог, системный терапевт, обучающий личный терапевт-адвайзер, супервизор, член Президентского резерва ОППЛ. Частная практика. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будет рассмотрена частная практика психолога с позиции системно-феноменологического подхода. Затронуты аспекты влияния на частную практику семейной системы специалиста, сама частная практика будет представлена как система, состоящая из разных элементов, показана связь частной практики с БОльшими системами. Отдельно будет затронут такой вопрос, как лидирующий принцип, который лежит в основе частной практики психолога.

Мастер-класс «Обучающая личная терапия как способ создания актуального группового проекта для специалиста помогающей профессии»

Рассабина Виктория Анатольевна – действительный член ОППЛ, Обучающий личный терапевт Адвайзер ОППЛ, супервизор ОППЛ, преподаватель, аккредитованный полимодальный психотерапевт (СПО "Союз психотерапевтов и психологов"), клинический психолог, КПТ-терапевт, системный семейный терапевт, песочный и сказкотерапевт (комплексная сказкотерапия по Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, европейская сказкотерапия), ведущая танцевально-двигательных тренингов и трансформационных игр. Россия, Москва.

Автор мастер-класса проводит обучение по групповой терапии, работе с метафорическими картами. Является преподавателем по ведению групповых форматов консультирования в «Школе Эффективности» Екатерины Макаровой. Работает со взрослыми людьми и семьями, с коллегами как обучающий личный терапевт, обучающий личный терапевт-адвайзер и супервизор, сопровождаю клиентов на медикаментозной поддержке в тандеме с психиатром.

На мастер классе коллеги смогут создать каркас своего группового проекта. Благодаря предоставленному алгоритму и специальным вопросам, озвученным пошагово, коллеги смогут определить свои текущие потребности профессионального развития, которые возможно реализовать через проект, а также, продумать основные принципы, цели и наполнение своего проекта для наиболее эффективной реализации поставленных целей.

Доклад «Гештальт-подход и обучающая личная терапия»

Куликова Людмила Генриховна – директор «Евразийского института практической психологии и психотерапии». Действительный член ОППЛ. Личный терапевт-адвайзер. Гештальт-терапевт, психотерапевт кризисных состояний. Казахстан, Астана.

Гештальт-терапия – это терапия контакта, и терапия контактом. В докладе будет рассматриваться актуальность и возможности использования гештальт-подхода в обучающей личной терапии. А также в докладе будут раскрыты основные понятия и техники гештальт-терапии, которые предлагается использовать в обучающей личной терапии.

Доклад «Палитра для реализации себя в профессии. Или как ещё может зарабатывать психолог?»

Макарова Мария Алексеевна – семейный психолог, аккредитованный супервизор и гипервизор ОППЛТ, обучающий личный терапевт ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ. Россия, Москва.

Мы с вами точно знаем, что в психологии коллеги и мы с вами можем вести консультации (коучинг, психотерапия), организовывать групповые встречи, приглашать на супервизии и гипервизии (гипервизия – супервизия для супервизоров), преподавать различные темы. Но в сообществе мы с вами разделяем идею, что разнообразие деятельности – залог внутренней гармонии и защита от выгорания. Тогда какое ещё может быть разнообразие в нашей с вами работе? Как ещё мы можем в психологии зарабатывать денег? И как все эти идеи вписываются в структуру воронки продаж?

Данные темы редко выносятся на открытое обсуждение в сообществе. И в то же время, являются такими же интересными и значимыми, как вопросы о том, что продаёт психолог, как образуется цена его деятельности, как расширять личную практику и масштабироваться и так далее.

Чем более широкое поле вариантов и возможностей мы создадим с вами, тем интереснее будет. Каждый сможет выбрать то, что будет интересно. Появятся варианты для тестирования и апробации. Давайте создавать ресурсное пространство

вместе!

С радостью приглашаю к участию, поделюсь идеями и структурой, обсудим ваши варианты!

Мероприятие будет интересно для: психологов с разным опытом работы, психотерапевтов, коучей – всех специалистов, реализующих себя в психологии

Доклад «Основы личности психолога при работе с трудными чувствами: горе, страх, беспомощность и бессилие»
Карымова Оксана Сергеевна – кандидат психологических наук, полимодальный психолог, обучающий личный терапевт ОППЛ. Центр психологии Оксаны Карымовой, г. Оренбург.

В докладе рассмотрим основные аспекты в личности психолога при работе с клиентами, испытывающими трудные чувства: горе, страх, беспомощность и бессилие.

На примере в рамках групповой обучающей личной терапии рассмотрим, как можно исследовать и развить важные составляющие в личности психолога такие как внутренние опоры, отношение к потери (смерти), принятие бессилия и умение брать и просить помощь.

Мастер-класс «Развитие профессионала с учетом ведущей профессиональной субличности по тесту Е.В. Макаровой»

Беляева Виктория Игоревна – МSc., клинический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт «Союз психотерапевтов и психологов», обучающий личный терапевт ОППЛ, обучающий личный терапевт — адвайзер ОППЛ, преподаватель национального уровня ОППЛ, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный Системный семейный психотерапевт восточная версия «Союз психотерапевтов и психологов». Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

На мастер-классе будет представлена типология субличностей помогающих специалистов Е.В. Макаровой. Пройдя тест в реальном времени, участники смогут поразмышлять о том каким жизненным и профессиональным опытом обладают и как выстроить карту профессионального пути развития наиболее комфортно вести качественно и комфортно профессиональную деятельность.

ПЕРИНАТАЛЬНАЯ И РЕПРОДУКТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

30 мая, онлайн IV, 9.00-10.55

Председатели: Печникова Елена Юрьевна, Филиппова Галина Григорьевна

Вебинар-дискуссия в формате онлайн «Новые вызовы репродуктивной и перинатальной психологии в новейшее время» (продолжительность: 90 минут).

Темы обсуждения на вебинаре:

- История взглядов на психологию перинатального периода в психологии и психотерапии XX век и новая реальность перинатального периода человека при использовании репродуктивных технологий в современной медицине;
- Трансформации полоролевой, возрастной, репродуктивной и семейной идентичностей в современном обществе и их связь с демографией и нарушениями репродуктивного здоровья у женщин и мужчин;
- Бесплодие и бездетность: соотношение нарушений репродуктивного здоровья и выбора репродуктивных стратегий;
- Профессиональные проблемы специалиста в неоднозначных ситуациях психологической помощи, связанных с репродуктивными выборами.

Ведущие:

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.

ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

31 мая, зал «А» + онлайн III, 10.00-13.55

Председатели: Макаров Виктор Викторович, Кухтенко Юлия Александровна

Лекция: «Полимодальная психотерапия» (60 мин.)

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 клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Доклад «Возможности полимодальной психотерапии при работе с тревожными и психосоматическими расстройствами»

Чупрова Вероника Андреевна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт (ЕАР), врач-психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, преподаватель ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе рассказывается об особенностях комплексной работы на уровне сознания (когнитивном, поведенческом) и на уровне бессознательных процессов, уровне эмоций. Приведены методы работы, показаны результаты при работе с психосоматическими и тревожными расстройствами. Будет рассказано о методиках снятия стрессового состояния, отражающегося на физическом состоянии клиентов (пациентов).

Информация будет полезна для психологов, врачей-психотерапевтов, психиатров, студентов психологических и медицинских факультетов.

Мастер-класс «Мост между сознанием и бессознательным в полимодальном подходе»

Чупрова Вероника Андреевна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт (ЕАР), врач-психиатр, ассистент кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, преподаватель ОППЛ. Россия, Москва.

На мастер-классе будет показано, как с помощью методов полимодальной психотерапии можно погрузиться в область бессознательного, трансформировать своё эмоциональное состояние в сторону ощущения внутреннего благополучия, проработать телесные проблемы и выйти на уровень сознательного в новом ресурсном состоянии.

Цель: знакомство с возможностями сочетания психотерапевтических методик, работающих, как на уровне сознания, так и с бессознательными процессами. Погружение в глубины своего бессознательного для наполнения силами, ресурсами, ощущением внутреннего комфорта и благополучия. Изучение перспектив в работе данным методом с различными психологическими состояниями и психо-эмоциональными расстройствами.

Информация будет полезна для психологов, врачей-психотерапевтов, психиатров, студентов психологических и медицинских факультетов и всех желающих.

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ФОРМИРОВАНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ У ЧЕЛОВЕКА В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ. ИНТЕГРАТИВНЫЙ (ПОЛИМОДАЛЬНЫЙ) ПОДХОД К ТЕРАПИИ ДАННЫХ СОСТОЯНИЙ

Кухтенко Юлия Александровна – кандидат медицинских наук, зав. учебной части кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог, действительный член ОППЛ, аккредитованный ОППЛ специалист, сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ международного уровня, руководитель Балинтовских групп, член Российского Балинтового общества, член АКПП, обладатель Европейского сертификата психотерапевта (ЕСР), обладатель ежегодной независимой премии «Хороший доктор» за 2021 и 2022 гг. (на основе отзывов пациентов сайта Сбездоровье). 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.

Цель: Показать способы интеграции подходов в терапии тревожно-депрессивных состояний.

Информация будет полезна для психологов, врачей-психотерапевтов, психиатров, студентов психологических и медицинских факультетов и всех желающих.

ДЕМОНСТРАЦИОННАЯ ПОЛИМОДАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА

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 клинической психологии Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, д.м.н., профессор. Москва, Россия.

Кухтенко Юлия Александровна – кандидат медицинских наук, зав. учебной части кафедры психотерапии и клинической психологии РМАНПО, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог, действительный член ОППЛ, аккредитованный ОППЛ специалист, сертифицированный консультант и официальный преподаватель ОППЛ международного уровня, руководитель Балинтовских групп, член Российского Балинтового общества, член АКПП, обладатель Европейского сертификата психотерапевта (ЕСР), обладатель ежегодной независимой премии «Хороший доктор» за 2021 и 2022 гг. (на основе отзывов пациентов сайта Сбездоровье). Россия, Москва.

КРУГЛЫЙ СТОЛ ЛИДЕРОВ ПОЛИМОДАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Также в программе:

Стенд с выставкой книг, учебных программ.

Презентация Первого учебного руководства «Избранные лекции по полимодальной психотерапии».

Регистрация на обучающие программы по полимодальной психотерапии со специальными скидками за обучение.

ПРОЦЕССУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «А» + онлайн I, 15.00-18.55

Председатель: Сербина Людмила Николаевна

Будет представлен Процессуальный подход, его основные теоретические и практические методы. История создания и развития.

Проводимые мероприятия:

1. **Ознакомительная лекция о методе.** Обзор образовательных программ.
2. **Тематические мастер-классы** по теме Процессуального подхода.

ПСИХОДРАМА

31 мая, онлайн V, 10.00-13.55

31 мая, зал «А» + онлайн III, 14.00-17.55

Председатели: Романова Илона Евгеньевна, Сенникова Маргарита Николаевна

На нашем каскаде мастерских и психопрактических мероприятий Вы сможете познакомиться с методом, прикоснуться к его инструментам, попробовать как клиент лично для себя, получив бесценный опыт «*психотерапии в действии*». А также как практик, увидеть метод во всей его красоте!

Будут доклады, дискуссии, работы в малых группах, клиентские и методологические мастерские, полезные для всех интересующихся психологическим здоровьем, ориентированные на психологов любых модальностей, консультантов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

СЕССИЯ I

31 мая, онлайн V, 10.00-13.55

Каскад матер-классов

Мастер-класс «*Три мамы в ручной психодраме*»: реальная, детская и интроецированная мама (*Маргарита Сенникова*)

Мастер-класс *Психодрама в работе с кризисными состояниями*: возможности и ограничения (*Марина Коляева*)

Мастер-класс «*Зритель в психодраме: свидетель и участник изменений*». Заметки о терапевтическом эффекте групповой динамики в психодраме (*Александра Долженко*)

Доклад «*Структура психодраматического образования, обзор программ и психодраматических мероприятий в России на 2024-2025 год*» (*Ирина Щербакова*)

СЕССИЯ II

31 мая, зал «А» + онлайн III, 14.00-17.55

Каскад матер-классов

Мастер-класс *Культурно-историческая социодрама: «Встреча со знаменитостью»* (*Юлия Климовская*)

Мастер-класс «*Страх перед матерью*» (*Каринэ Серебрякова*)

Мастер-класс «*МАГ или МАК: ресурсы из детства*» – сочетание психодрамы и метафорических ассоциативных карт» (*Карина Стефанова-Слободян*)

Мастер-класс «*Встреча с внутренним шаманом как образом нашей интуиции: поиск ответов на важные вопросы*» (*Елена Яковлева*)

Мастер-класс «Агоидрама: обретение новых смыслов через трансцендентные роли» (*Надежда Воищева*).

ПСИХОКАТАЛИЗ

29 мая, зал «А» + онлайн I, 19.00-21.00

Председатель: Ермошин Андрей Федорович

Мастер-класс: «**Вещи в теле: топоспсихология и психокатализ**»

Ермошин Андрей Фёдорович – доктор научной психотерапии, кандидат психологических наук, врач-психотерапевт, член Комитета модальностей ОППЛ, руководитель модальности «психокатализ», официальный преподаватель, супервизор практики и личный психотерапевт Международного уровня ОППЛ, психотерапевт Европейского реестра, руководитель Центра Доктора Ермошина и Центра Психокатализа, Москва.

Ознакомимся с пространственным взглядом на психику, осмыслим векторы, по которым «дышит душа» и по которым она ранится, разберем алгоритмы работы с самыми распространенными травмами, поработаем с участниками группы в направлении освобождения от травм любого рода и наполнения их новой жизненной компетентностью, которая питает и укрепляет мудрость организма.

ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

30 мая, зал «В» + онлайн III, 10.00-13.55

Председатель: Мироник-Аксенова Оксана Ивановна

Представление метода Психоорганический анализ (ПОА) в России. Демонстрация инструментов ПОА в различных сферах жизнедеятельности.

Презентация обучающей программы «Инструменты ПОА и их применение», «Реальности и развитие метода».

Психоорганический анализ возник во второй половине двадцатого столетия как эклектическое направление. Это психодинамическое направление, в основе которого лежит знание о том, что проработка бессознательных конфликтов приводит к высвобождению энергии и, как следствие, освобождению от того или иного симптома. 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 чувств, которые они не имели возможности или права выразить в тех или иных ситуациях). Проявляющуюся при этом жизненную энергию принято называть остаточной энергией. С помощью специально разработанных инструментов для клиента создается возможность встретиться с любыми своими чувствами и выразить их. Другой вид энергии – 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.

Доклад **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 (Анапа – Москва).

Мастер-класс «**Семейные контракты**»

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 (Анапа – Москва).

Слова, фразы как инструмент Психоорганического анализа для трансформации "Родового древа", родовых контрактов и посылов, глубинные изменения внутри личности.

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 жизнестойкости рода, будем говорить о выборах и причинах. Высвободить 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 (работа лежа дает максимальную возможность идти в самую глубину индивидуальной и родовой системы).

Цель: Рассмотреть взаимоотношения через фразы, возникшие у самого клиента, от матери клиента – клиенту, от матери – матери, от отца – матери; от отца клиента – клиенту, от отца

– отцу, от матери – отцу и т.д. Осознание, изменения и вибрации в теле.

Приглашаются к интересной работе все желающие.

Доклад с практической частью **«Умное тело как мой союзник»**

Крянева Елена-Валерия Николаевна – психоаналитик по методу ПОА, преподаватель речевой коммуникации по международному методу «Freeing the natural voice», тренер-консультант в области ораторского мастерства, сценической речи и имиджа делового поведения, действительный член ОППЛ, коуч Школы консалтинговых технологий, магистр педагогических наук, автор учебного пособия «Харизма голоса и речи». Публикации в изданиях: «Карьера», «Секрет фирмы», «Элитный персонал», «Формула карьеры», «Московский бухгалтер»; «Протокол и этикет»; «Свой бизнес»; «Элитный персонал»; Экономический еженедельник «Коммерсантъ ДЕНЬГИ»; «Карьера»; «Кадровый менеджмент». Россия, Москва.

Наша психическая энергия и тело тесно взаимосвязаны между собой. Психическое напряжение дает большую нагрузку на наше тело, тем самым создает мышечный «панцирь». Дав разгрузку нашим мышцам, находящимся в напряжении, мы помогаем справиться нашей психике с трудными стрессовыми ситуациями.

Психоорганический круг, как феноменологическая модель – являющийся основной теоретической концепцией в ПОА, интегрально связывает психические области с телесными (физическими) и энергетическими областями. Опираясь не только на ум и интеллект, но, и осознавая реакцию тела, дыхания, голоса, мы получаем мощный диагностический ресурс и инструмент в работе психотерапевта.

Осознавая критерии телесного проявления и распознавая его сигналы, мы можем достать глубинные «контракты» из подсознания. Используя примарный импульс, можем помочь человеку понять основные потребности и желания.

На мастер-классе через предлагаемые упражнения в игровой форме исследуем психическое поведение через проявление в теле, голосе и жестах.

К интересной работе приглашаются все желающие.

Доклад **«Применение инструментов Психоорганического анализа при создании дизайн-интерьера и в работе с заказчиками»**

Самойлова Валентина Николаевна – психолог-консультант, применяющий инструменты метода психотерапии «Психоорганический анализ», дизайнер интерьера, декоратор (Москва).

Как внутрипсихические 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 дизайна интерьера и в 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.

Доклад предназначен для практикующих психологов, студентов, людей, которые планируют делать дизайн-проект и ремонт жилого пространства, дизайнеров, декораторов и всех желающих.

Доклад **«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, заведующая психологическим отделением СМП МЕД, в прошлом – директор по персоналу Major-Auto и учредитель и гендиректор тренинговой компании «Топ-кадр» (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.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ, ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОУЧИНГ (КЛАСТЕР)

30 мая, зал «А» + онлайн II, 17.30-20.25

Председатели: Калашников Андрей Сергеевич, Слабинский Владимир Юрьевич, Плигин Андрей Анатольевич

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения коучинга практике психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Планируемые мероприятия:

Ознакомительные лекции по психологическому, психотерапевтическому коучингу, проактивному коучингу В.Ю. Слабинского.
Тематические мастер-классы.

Круглый стол «Кластер психологического, психотерапевтического коучинга: дефиниции понятия, цели, задачи и перспективы развития».

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КИНЕЗИОЛОГИЯ

30 мая, зал «В» + онлайн III, 14.00-17.55

Председатели: Чобану Ирина Константиновна, Антонова Алина Сергеевна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения психокинезиологии, метода консультирования в практике психокинезиологов, психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Мастер-класс «Через тело к гармонии: возможности Психотерапевтической кинезиологии в практике помогающего специалиста»

Чобану Ирина Константиновна – врач-психотерапевт, кандидат медицинских наук, доцент, кинезиолог. Директор ЧУ ДПО Институт кинезиологии. Москва, Россия.

Проверенный синтез телесных, психоэмоциональных и глубинных техник в Психотерапевтической кинезиологии делает практику психокинезиолога эффективной и очень интересной!

Вам когда-нибудь хотелось научиться точно и быстро определять мишени для психотерапии? Хочется ли вам быть эффективным специалистом?

Опора на тело через мышечное тестирование, упражнения для снятия напряжения, точки энергетических меридианов, глубокая проработка эмоций – это лишь некоторые техники, используемые в Психотерапевтической кинезиологии. Они помогают целостно работать с человеком и дают разносторонний результат.

Психотерапевтическая кинезиология сегодня становится особенно востребованной. Возможности мягкого, краткосрочного и одновременно эффективного подхода важны как для специалистов, так и для клиентов и пациентов.

На мастер-классе мы рассмотрим принципы и обсудим некоторые техники в работе психокинезиолога.

Доклад «Как помочь выжить после военных действий»

Колесникова Наталья Евгеньевна – психолог, кандидат психологических наук, кинезиолог, Инструктор психотерапевтической кинезиологии. Действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов. Псков, Россия.

Стресс войны – что это? В этом выступлении я расскажу о характеристиках основных стрессоров военной операции и ее последствий. Особенности работы системы выживания в ситуации неопределенности, связанной с угрозами военной операции. Кинезиологические технологии самопомощи в травматических ситуациях, связанных с выживанием. Технологии помощи и поддержки близких после войны.

Мастер-класс «Прикасаемся целебно к телу и психике»

Белова Екатерина Дмитриевна – кинезиолог, международный инструктор Целебного прикосновения. Москва, Россия.

Целебное прикосновение, или Touch for health, – это направление кинезиологии, соединяющее западные и восточные (из традиционной китайской медицины) достижения для оздоровления и улучшения самочувствия. В этом безопасном и эффективном подходе мы работаем по протоколу балансировки, который в особенности помогает для повышения уровня сил в организме и при работе с болью.

На мастер-классе я познакомлю вас с этим методом на примере основных инструментов работы (через разные модели балансировок, реактивные мышцы, акупрессурные точки, пульсовую технику) и предложу опробовать упражнения на себе.

Доклад «Можно ли болезнь считать подсказкой тела? Работа с психосоматическими болезнями методами Психотерапевтической кинезиологии»

Антонова Алина Сергеевна – Вице-президент Ассоциации профессиональных кинезиологов, социальный психолог, клинический психолог, кинезиолог. Преподаватель Института кинезиологии, инструктор психотерапевтической кинезиологии. Москва, Россия.

В выступлении ведущий расскажет о взаимосвязи болезней и психологических состояний. Разберем причину и следствие некоторых болезней, и примеры из практики.

Мы узнаем, на что необходимо обращать внимание, если в семье существуют хронические заболевания. Почему иногда выгодно болеть, и что можно сделать в такой ситуации в работе с клиентом. Как психокинезиолог поможет психосоматическому пациенту.

Доклад «Путь к собственному я. Терапия ранней травмы. Особенности работы методом психотерапевтической кинезиологии»

Новохатняя Светлана Арсеньевна – психотерапевтический кинезиолог, психолог-консультант, участник международной программы по соматической психотерапии (биосинтез), Действительный член Ассоциации Профессиональных Кинезиологов, куратор Института Кинезиологии. Москва, Россия.

Выступление посвящено возможностям Психотерапевтической кинезиологии в работе с темой травмы в перинатальном периоде (угроза жизни плода, нежелание матери рожать и другие ситуации), в периоде рождения (негативные материнские эмоции по отношению к процессу родов, к ребенку, стремительные роды), в периоде первых лет жизни (отказ в базовых потребностях).

Особенность и эффективность метода ПТК в работе с чувствами отвержения, одиночества, беспомощности, тревожности. Запросы, касающиеся проработки страхов детства (быть брошенным, перед переменами, страх ошибиться и другие страхи).

Доклад «От свадьбы, через трудности, препятствия, конфликты до золотой свадьбы»

Паилова Ирина Руслановна – клинический психолог, кинезиолог, инструктор Психотерапевтической кинезиологии, Прикладной кинезиолог, Педагог дополнительного образования, Действительный член Ассоциации профессиональных кинезиологов. Санкт-Петербург, Россия.

Выступление посвящено теме семьи. Взгляд кинезиолога на конфликты и проблемы семейной жизни. Как можно снять стресс на партнёра, ситуацию. Заблокированная любовь: подавленная агрессия, перенос детских травм в семью. Неоправданные ожидания от себя, партнёра. Учимся договариваться и вести диалог.

Доклад «Финансовый успех как состояние сознания»

Перекатова Ольга Владимировна – психотерапевтический кинезиолог, социальный психолог, преподаватель Института кинезиологии, инструктор Психотерапевтической кинезиологии. Москва, Россия.

Финансовое здоровье – что это такое? Как наши отношения с деньгами влияют на ход нашей жизни и реализацию. В своем докладе автор разберет, какие психологические причины мешают людям расти в доходе и как работать с запросами финансового роста. Особенность и уникальность кинезиологического подхода в работе с темой финансов.

ПСИХОТЕРАПИЯ ЗДОРОВЫХ (КЛАСТЕР ПСИХОТЕРАПИИ)

29 мая, зал «А» + онлайн I, 14.00-14.55

Председатель: Стрельченко Андрей Борисович

На фестивале планируется провести презентации кластера и краткого курса «Ресурсная психотерапия здоровых. Основы психической регуляции».

Ведущий:

Стрельченко Андрей Борисович, председатель кластера, доктор медицинских наук, профессор научной психотерапии, действительный член и официальный преподаватель международного уровня, руководитель кластера

«Психотерапия здоровых» ОППЛ, Аккредитованный специалист СРО «Союз психотерапевтов и психологов», член Ученого и Академического совета МАНП, психотерапевт европейского реестра ЕАП. Россия, Москва.

Презентация кластера «Психотерапия здоровых»

В презентации кластера будет рассказано о социокультурных, мировоззренческих и научных предпосылках формирования этого направления. О том, какое влияние на кластер оказали авиакосмическая психофизиология конца прошлого века и восстановительная медицина начала нынешнего. Будут раскрыты принципы Психотерапии здоровых, объединяющие специалистов многих психотерапевтических модальностей.

Презентация курса «Ресурсная психотерапия здоровых. Основы психической регуляции»

Авторский курс военного врача–психотерапевта, который более 35 лет занимается повышением психологической устойчивости лиц опасных профессий, предназначенный для профессионалов и парапрофессионалов, желающих повысить адаптивные возможности своего организма, предотвратить эмоциональное выгорание и научить этому других.

ПСИХОТЕРАПИЯ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЙ

29 мая, онлайн IV, 15.00-19.55

Председатели: Коляева Марина Владимировна, Куликова Людмила Генриховна

Психотерапия кризисных состояний – одно из востребованных направлений современной психотерапии. Актуальность обусловлена ростом психических расстройств, психосоматических заболеваний, суицидов, депрессий, семейных разводов, зависимостей среди населения, которые, в большинстве своем, являются следствием деструктивного выхода из кризиса.

На фестивале планируем показать участникам различные уровни и формы применения копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний в практике психологов, психотерапевтов кризисных состояний, обучающих личных терапевтов, супервизоров, адвайзеров.

Цели:

1) Знакомство с концепцией копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний, возможностями работы с разными кризисными состояниями с учетом определения типов кризисов и индивидуальных особенностей личности клиента.

2) Презентация возможностей применения копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний на разных уровнях профессионального развития.

- работа с клиентом в кризисном состоянии,

- работа в обучающей личной терапии со специалистом/ кандидатом,

- супервизия специалиста в формате психотерапии кризисных состояний,

- адвайзинг обучающих личных терапевтов в формате психотерапии кризисных состояний.

План работы секции:

1. Ознакомительная лекция по направлению «Психотерапия кризисных состояний»: содержание, критерии, стандарты.

2. Доклады по опыту применения психотерапии кризисных состояний с клиентами «по горизонтали»: с учетом проживаемого кризиса и личностных особенностей клиента

3. Доклады по опыту применения психотерапии кризисных состояний «по вертикали» с представителями разных уровней профессиональной подготовки в сфере помогающих профессий: клиент, специалист, обучающий личный терапевт, супервизор, адвайзер.

Доклад «Прикладной аспект копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний на разных уровнях профессионального развития при конструктивных и деструктивных траекториях проживания реалий новейшей истории»

Коляева Марина Владимировна – кандидат психологических наук, ректор Евразийского Института практической и прикладной психологии (Москва), личный терапевт-адвайзер, супервизор, преподаватель международного уровня, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, психотерапевт кризисных состояний. Россия, Москва.

В докладе будет представлена концепция одного из актуальных и востребованных направлений – психотерапии кризисных состояний; рассмотрены стратегические и тактические задачи психотерапии для организации конструктивных выходов из кризисов. Будет презентован многолетний опыт применения методологии копинг-стратегической психотерапии кризисных состояний с клиентами, в обучающей личной терапии и супервизии специалистов, адвайзинге обучающих личных терапевтов в профессиональном сообществе.

Доклад «Посттравматическое стрессовое расстройство, комплексное посттравматическое стрессовое расстройство, кризисные состояния: дифференциальная диагностика, способы помощи, влияние на семью, личность. Травма дефицита»

Тольцман Марина Анатольевна – врач психиатр, психотерапевт, обучающий личный терапевт и тренер международного уровня ЕИППП, аккредитованный супервизор ОППЛ. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, гештальт-консультант, психотерапевт кризисных состояний. Россия, Краснодар.

Доклад посвящен причинам возникновения, динамики и внешних проявлений посттравматического стрессового расстройства, комплексного посттравматического стрессового расстройства, кризисных состояний. Будут изложены особенности этих состояний и оказания помощи, влияние их на семейные отношения, личность, будущее. Кризис – это состояние резкого несоответствия между возможностями организма и требованиями окружающей среды, либо наоборот, между потребностями организма и возможностью удовлетворить эти потребности со стороны окружающей среды.

Доклад «Кризисы и их влияние на качество жизни»

Доронина Ирина Игорьевна – психолог-консультант, психотерапевт кризисных состояний, арт - терапевт по работе с кризисными состояниями, обучающий личный терапевт в формате психотерапии кризисных состояний, консультативный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, аккредитованный психолог – консультант ОППЛ, ассоциированный тренер Евразийского Института практической психологии и психотерапии. Казахстан, Шымкент.

Каждый человек в процессе своего онтогенеза проживает ряд кризисов. В данном докладе будут представлены кризисы в их нормативном и ненормативном течении, влияние кризисов на жизнь человека на примере реального кейса (есть информированное согласие) и возможностей психотерапевтической помощи с применением полимодальной копинг - стратегической психотерапии кризисных состояний.

Доклад «Песочная терапия как метод проживания горя у подростков»

Карымова Оксана Сергеевна – кандидат психологических наук, полимодальный психолог, обучающий личный терапевт (ОЛТ), действительный член ОППЛ, Центр психологии Оксаны Карымовой, г. Оренбург. Россия, Оренбург.

В докладе представлен актуальный опыт взаимодействия с подростками, переживающими потерю родителя. На примере рассмотрим динамику проживания горя, как меняется песочная картина, какие процессы проживания «запускает», позволяет осознать и постепенно принять гибель родителя. В качестве основной иллюстрации взят пример работы с девочкой, проживающей гибель отца-военного летчика (информированное согласие имеется).

Доклад «Кризис утраты здоровья, психосоматика – бич современности»

Абиева Эльмира Такеновна – магистр психологии, тренер национального уровня аккредитации Евразийского Института практической психологии и психотерапии, практикующий клинический психолог, символдрама терапевт, арт-терапевт, НЛП-мастер, специалист и тренер по эриксоновскому гипнозу, обучающий личный терапевт, полимодальный супервизор, психотерапевт кризисных состояний. Казахстан, Шымкент.

В докладе будет рассмотрено понятие психосоматики, какие болезни вызваны психоэмоциональным состоянием. Виды отношений к болезни. Как психосоматика отражается на качестве жизни людей. Психосоматика как разрешение проблем или бессознательный уход в болезнь. Важность и эффективность использования техник психотерапии кризисных состояний для разрешения психосоматических проблем и возможности улучшения состояния здоровья в динамике. Важность знания психотерапии кризисных состояний как помощь в пациент-терапевтических отношениях и выхода из кризиса здоровья.

Доклад «Обучающая личная терапия – как ресурс выхода из профессионального кризиса специалистов-психологов со стажем до 3х лет»

Федорова Олеся Владимировна – психолог, психотерапевт кризисных состояний, НЛП-Практик, телесно-ориентированный терапевт, тренер профессионального уровня ЕИППП, действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт межрегионального уровня ОППЛ. Казахстан, Шымкент.

Профессиональная деятельность специалистов-психологов с опытом работы до 3-х лет часто сопряжена с интенсивной эмоциональной нагрузкой и многие из них сталкиваются с профессиональным кризисом. Выходом из кризиса является обучающая личная терапия (ОЛТ). В докладе рассматривается обучающая личная терапия как эффективный инструмент для поддержки и развития молодых практикующих психологов, сталкивающихся с часто встречающимися профессиональными трудностями, профессиональным «выгоранием», комплексом «самозванца». В докладе представлены цели и задачи ОЛТ в формате психотерапии кризисных состояний, а также практические рекомендации по внедрению ОЛТ в работу с молодыми специалистами-психологами.

Доклад «Работа с эмоциональным выгоранием в процессе обучающей личной терапии как профилактика профессионального кризиса»

Шишкина Наталия Сергеевна – практический психолог, аккредитованный полимодальный психотерапевт Союзом Психотерапевтов и психологов (СПО), действительный член ОППЛ, обучающий личный терапевт ОППЛ, аккредитованный ассоциированный тренер Евразийского института практической психологии и психотерапии, специалист по телесно-ориентированной психотерапии, психотерапии кризисных состояний, экзистенциальной психотерапии, гештальт-терапии, семейной терапии, сексологии. Россия, Краснодар.

В докладе будет представлена актуальность проблемы эмоционального выгорания специалистов помогающих профессий в настоящее время. Рассмотрены современные подходы к определению синдрома эмоционального выгорания, причины его возникновения. В докладе будут представлены способы работы с эмоциональным выгоранием специалистов помогающих профессий как профилактика профессионального кризиса.

Доклад **«Возможности сопровождения кризиса болезни в семейной системе»**

Югай Наталья Валентиновна – кандидат медицинских наук, доцент, врач-психотерапевт, полимодальный психотерапевт, личный терапевт, тренер, супервизор ЕИППП и ОППЛ, и.о. профессора кафедры ВОП-2 Южно-Казахстанской медицинской академии. Казахстан, Шымкент.

В докладе рассматриваются возможности сопровождения кризиса болезни в семейной системе у специалистов в обучающей личной терапии. Обсуждаются возможности психотерапии в содержательном и организационном аспектах. Болезнь – это тоже кризис, который надо пройти. Кризис болезни, утрата здоровья меняют жизнь человека. Болезнь близкого, собственное заболевание или потеря каких-то функций может переживаться, как тяжелая потеря. Болезнь становится серьезным испытанием не только для самого больного, но и для всей его семьи.

Доклад **«Экзистенциальная тревога – смыслы и ресурсы»**

Серимбетова Лязат Мирбахытовна – ведущий психолог-тренер Национального агентства по усыновлению общественного фонда «Ана үйі», психолог проекта «Наставники» в городе Шымкент благотворительного фонда «Дара», психотерапевт кризисных состояний, психолог-консультант со специализацией по работе с кризисными состояниями, аккредитованный тренер 3 уровня и обучающий личный терапевт ЕИППП РК. Казахстан, Шымкент.

Данный доклад посвящен основным аспектам экзистенциальной тревоги. Актуальность доклада обусловлена в связи со сложившимися ситуациями в международном пространстве и влияния этих события на проживание личностных кризисов человеком. В работе раскрывается суть экзистенциальной тревоги, причины и пути его преодоления, также поиск ресурсов в состоянии проживания экзистенциальной тревоги.

Доклад **«Запрос на супервизию клиент-терапевтических отношений в работе с кризисными состояниями»**

Куликова Людмила Генриховна – директор Евразийского института практической психологии и психотерапии, преподаватель, аккредитованный супервизор и тренер международного уровня ЕИППП. Действительный член ОППЛ, супервизор, личный терапевт-адвайзер ОППЛ. Гештальт-терапевт, коуч, психотерапевт кризисных состояний (опыт работы 26 лет). Действительный член Профессионального среднеазиатского гештальт-сообщества. Казахстан, Астана.

В докладе будут представлены анализ и практика современных подходов с запросом на супервизию клиент-терапевтических отношений. Люди сталкиваются с множеством ситуаций, которые могут вызывать кризисные состояния. Терапевтическое отношение между клиентом и психологом являются ключевым фактором успешной психотерапии. Те кризисные ситуации, которые происходят в современном мире вносят особенности и ожидания в эту динамическую взаимосвязь между клиентом и психотерапевтом кризисных состояний. И как следствие, сами специалисты все больше нуждаются в осознании и понимании своей роли терапевта в построении клиент-терапевтических отношений для оказания психотерапевтической помощи.

Доклад **«Адвайзинг обучающих личных терапевтов в формате психотерапии кризисных состояний»**

Басанова Татьяна Александровна – кандидат психологических наук, практикующий психолог, преподаватель кафедры "Прикладной психологии и психотерапии" ИППК РУДН, действительный член ОППЛ. Россия, Москва.

В докладе будет представлен опыт прохождения программы повышения квалификации "Адвайзинг обучающих личных терапевтов в формате психотерапии кризисных состояний" с последующей интеграцией полученных знаний в профессиональную деятельность. Доклад может быть полезен номинантам в обучающие личные терапевты, полимодальным обучающим личным терапевтам, представителям помогающих профессий.

РЕЛИГИОЗНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «С» + онлайн III, 18.00-22.00

Председатель: Битехтина Любовь Дмитриевна

Проводимые мероприятия:

Ознакомительная лекция по содержанию научного направления РОП ОППЛ с динамикой развития и историей рассматриваемых тем за 10 последних лет.

Тематический мастер-класс по теме модальности и ответы на вопросы.

Научная секция «Традиция и современность: диалог культур, как диалог в семье от маленьких до больших».

Подтемы: «Семья – это традиция, связь поколений»; «Семья – это малая церковь»; «Святые – духовный род, духовная семья, духовное семя».

Организационный момент участников – это дети и родители, ученик и педагог, это системная презентация для маленьких, средних и больших.

Это клуб «Долголетие» здесь под руководством Елены Лысенко из модальности «Психокатализ» А.Ф. Ермошина, но с вопросами к духовной реальности и жадной обсуждения их. Это связь поколений! Будем достойной семьей в решении их!

Интегративность в разнообразии, связь поколений, принятие друг друга!

Выберем жюри, внесем долю соревновательности!

Круглый стол «Духовная Миссия сегодня и ее значение».

Выступающие: руководитель аналитического сектора Миссионерского отдела РПЦ, д.г.н. профессор **Гунь А.Н.** (ИГРАН, ПСТГУ), **Битехтина Л.Д., Маркова О.И., Чухрова М.Г.**

РЕСУРСНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «С» + онлайн III, 10.00-13.55

Председатель: Русина Жанна Валерьевна

Лекция «Ресурсное консультирование и психотерапия. Обзор образовательной программ»

Русина Жанна Валерьевна – кандидат медицинских наук, психотерапевт, основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов, член Европейской федерации экзистенциальной терапии (FETE), Россия, Нижний Новгород.

На лекции рассматриваются методологические основы ресурсного консультирования и психотерапии. Практическое применение метода. Образовательные программы, как последовательный процесс развития: обучения, личной терапии, супервизии и профессиональной практики.

Мастер-класс «Осуществление, воплощение потребностей и помощь в поддержке реализации жизненной стратегии»

Русина Жанна Валерьевна – кандидат медицинских наук, психотерапевт, основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов, член Европейской федерации экзистенциальной терапии (FETE), Россия, Нижний Новгород

На мастер-классе рассматривается один из алгоритмов работы ресурсного консультирования и психотерапии: как восстанавливать внутренние опоры для реализации жизненной стратегии. Разберем через демонстрацию практики, как можно работать при экзистенциальном кризисе и сложностях построения длительных парных отношений.

Выступления с докладами:

Доклад «Трудные случаи в работе психолога и психотерапевта. Что делать специалисту, когда изменения в терапевтической работе не спешат»

Проневская Анастасия – психолог, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования (Москва, Россия).

В докладе рассматриваются трудности, с которыми встречаются специалисты в терапевтической работе. Разбираются практические решения, которые могут помочь профессионалу, когда у клиента есть ощущение, что перемены в его жизни не происходят или происходят слишком медленно.

Доклад «Как женщине руководителю оставаться женственной»

Продан Наталья Ивановна – директор психологического центра «Гармония», психолог, сексолог, супервизор метода Ресурсное консультирование и психотерапия» (Нижний Новгород, Россия).

В докладе рассматриваются особенности реализации женщины-лидера, творца, руководителя и сложности, с которыми они сталкиваются. На примере практических кейсов, разберем аспекты, помогающие женщине не терять свою женственность и реализоваться не только в профессии, но и семье.

Доклад «Пространство жизни между двумя мирами»

Дудорова Наталья Александровна – невролог, реаниматолог, судебно-медицинский эксперт, психотерапевт Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Клиническая психиатрическая больница № 1, главный врач «Психологического центра «Гармония», супервизор метода «Ресурсное консультирование и психотерапия» (Нижний Новгород, Россия).

В докладе рассматривается тема ценности человеческой жизни на краю смерти: переживания пациентов, находящихся в тяжелом состоянии и возможные методы работы с ними. Опыт врача психотерапевта, реаниматолога в работе с пациентами и их близкими, которые находятся в реанимации.

Доклад «Травматические расстройства, как следствие домашнего насилия. Стадии восстановления»

Гептнер Ольга Викторовна – психолог, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования (Нижний Новгород, Россия).

В докладе рассматривается терапевтическая работа с травматическим опытом последствий домашнего насилия. Будут представлены способы практической работы с женщинами, возвращающие самооценку, помогающие пережить потерю достоинства, восстановить безопасность и доверие при взаимодействии с другими людьми.

Доклад «Возможности применения метода ресурсное консультирование и психотерапии в восстановлении здоровья после тяжелых заболеваний в практической работе врача»

Баландина Наталья Михайловна – врач физической и реабилитационной медицины, невролог отделения медицинской реабилитации Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Нижегородской областной клинической больницы им. Н.А.Семашко», супервизор метода «Ресурсное консультирование и психотерапия» (Нижний Новгород, Россия).

В докладе рассматривается практическое применение метода ресурсное консультирование и психотерапии при работе с системой врач-пациент-родственники пациента. Практические основы работы с пациентами и их близкими для восстановления фокуса на здоровье и восстановлении внутренних опор, подорванных болезнью.

Доклад «Бытие и время. Как не потерять время своей жизни»

Степанюк Кира Валерьевна – руководитель профессиональной ступени обучения, преподаватель и супервизор Международного института ресурсного консультирования (Лондон, Великобритания).

В докладе рассматривается алгоритм и результаты проведенных терапевтических сессий с переживаниями пациента о «потерянном времени» жизни. Как библиотерапия по книге Мартина Хайдеггера «Бытие и время» может помочь откликнуться на жизнь.

РОДОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

30 мая, зал «Чехов» + онлайн I, 10.00-13.55

30 мая, онлайн IV, 18.30-22.00

Председатели: Докучаева Лариса Николаевна, Федотова Ирина Сергеевна

На фестивале планируется показать участникам различные способы применения Родологического метода консультирования в практике родологов-консультантов, психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

СЕССИЯ I

30 мая, зал «Чехов» + онлайн I, 10.00-13.55

10.00-11.00. **Ознакомительная лекция по содержанию научного направления «Родология» и модальности «Родологический метод консультирования». Обзор образовательных программ**

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.

11.00-12.30. **Публичная демонстрация родологической консультации по методу Докучаевых**

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.

Перерыв 15 мин.

12.45-13.55. **Супервизия в модальности РМК**

Федотова Ирина Сергеевна – психолог, родолог-консультант, супервизор ОППЛ, супервизор РМК, генеральный менеджер модальности «Родологический метод консультирования» в ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня. Вице-президент Межрегиональной профессиональной лиги родологов. Россия, Москва.

Выставка картин «Художников своих Родов» в рамках арт-проекта «Родовая культура-в природе потомка» – зал Чехов, 30-31 мая 2024 г.

СЕССИЯ II

30 мая, онлайн IV, 18.30-22.00

18.30-20.00. **Тематический мастер-класс по теме модальности РМК**

Солодовникова Ольга Михайловна – психолог, родолог-консультант, участник авторской программы «Преподаватель курса «Родолог для своего Рода», куратор онлайн-школы Родологии Докучаевых. Россия, Томск.

20.00-22.00. **Игропрактика «Родозволюция»**

Цыбульская Оксана Владимировна – психолог консультант, перинатальный психолог, автор психологической игры «Родозволюция», участник образовательной программы «Родолог-консультант» НОЧУ ДПО «Академия Родологии». Москва, Зеленоград.

СИМВОЛДРАМА

30 мая, зал «А» + онлайн II, 20.30-22.00

31 мая, онлайн IV, 16.30-19.00

Председатели: Обухов Козаровицкий Яков Леонидович, Клепиков Дмитрий Николаевич, Тонкачёва Татьяна Алексеевна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения Символдрамы в практике психологического консультирования и психотерапии в работе как с детьми и подростками, так и со взрослыми.

СЕССИЯ I

30 мая, зал «А» + онлайн II, 20.30-22.00

Ознакомительная лекция **«Символдрама в современном мире и Российской Федерации»**

Обухов Козаровицкий Яков Леонидович – кандидат психологических наук, президент АОРС КИП, почетный профессор Московского института психоанализа, доцент Института психотерапии и психосоматики (г. Потсдам, Германия), член Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Израиль, Хайфа.

Лекция знакомит с историей возникновения и развития символдрамы, ее направлениями и спецификой работы с психосоматическими заболеваниями, депрессией, тревожными расстройствами, ПТСР, переживанием горя и утраты. Рассказывается о программе обучения символдраме и Интернациональном институте консультирования и психотерапии им. Ханскарла Лейнера «Институт символдрамы».

Лекция **«Символдрама и психоанализ»**

Клепиков Дмитрий Николаевич – кандидат экономических наук, обучающий психотерапевт АОРС КИП, преподаватель Московского института психоанализа. Россия, Москва.

В докладе рассматривается глубокая связь символдрамы и психоанализа как на фундаментальном теоретическом уровне, так и на примерах из богатой частной практики.

Доклад «Символдрама в работе с детьми и подростками»

Тонкачёва Татьяна Алексеевна – доцент АОРС КИП. Ставрополь, Россия.

В докладе рассматривается специфика использования символдрамы в работе с детьми и подростками, разбираются показания и противопоказания. В конце доклада будет проведен практический сеанс психотерапии по методу символдрамы.

СЕССИЯ II

31 мая, онлайн IV, 16.30-19.00

Вебинар «Символдрама в работе с патологическим чувством вины»

Обухов Козаровицкий Яков Леонидович – кандидат психологических наук, президент АОРС КИП, почетный профессор Московского института психоанализа, доцент Института психотерапии и психосоматики (г. Потсдам, Германия), член Центрального Совета Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, обладатель Европейского сертификата психотерапевта. Израиль, Хайфа.

Богданова Татьяна Ивановна – психолог. Хотьково Московской области, Россия.

Вебинар знакомит с использованием символдрамы при работе с патологическим чувством вины. Имагинативный подход в работе с чувствами вины. Самый важный принцип: проговаривание с психотерапевтом реальных отношений вины. Реальная вина должна быть признана, чтобы работа горя (Trauerarbeit) сделала возможной освобождение от интернализированных отношений насилия. Показывается как разобраться с собственной реальной виной. В практической части вебинара проводится упражнение "Дом чувств", в котором нужно найти комнату вины, комнату ярости или мести, комнату зависти, ревности и конкуренции.

Вебинар «Символдрама в работе с детской травмой»

Тонкачёва Татьяна Алексеевна – доцент АОРС КИП. Ставрополь, Россия.

Вебинар рассказывает, как символдрама работает с детской травмой.

СИСТЕМНАЯ СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ

31 мая, онлайн IV, 10.00-14.55

Председатели: Лаврова Нина Михайловна, Зезюлинская Инна Алексеевна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения системно-информационного и ресурсного подходов для психологов, психотерапевтов, медиаторов, педагогов и других специалистов помогающих профессий.

Цель: объединить усилия специалистов для повышения эффективности психологической помощи семьям. Организовать пространство сотрудничества и поддержки между специалистами, оказывающими помощь семье. Обмен и интеграция опыта.

На Фестивале модальностей ОППЛ модальность ССТ ВВ будут представлены и показаны разнообразные, современные формы применения системно-информационного и ресурсного подходов в работе с семьей.

Активности ССТ ВВ посвящены **Году семьи в России, теме развития семьи в современном мире и семейным ценностям**. А также 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 проживания нормативных и ненормативных семейных кризисов, инструментам диагностики и работы с семейной системой.

Приглашаются: специалисты-психологи, психотерапевты, медиаторы, педагоги, коучи, социальные работники и других специалисты помогающих профессий; а также все те, кто интересуется темой семьи, семейной истории, семейных отношений, семейных ценностей, ресурсов.

Специалисты смогут обменяться передовым опытом в области семейного консультирования и психотерапии.

Лекция «Системная Семейная Психотерапия Восточная Версия – достижения и перспективы. Обзор образовательных программ».

В лекции освещены основные тенденции развития семейной психологии и психотерапии в рамках системно-информационно и ресурсного подходов, которые реализует в своей практической деятельности модальность ССТ ВВ.

Публичная демонстрация работы с генограммой, ориентированной на ресурсы с использованием МАК

В режиме реального времени проводится работа в соответствии с запросом участника, с использованием авторской технологии Генограмма, ориентированная на ресурсы (Лаврова Н.М.) и МАК (Зезюлинская И.А.).

Формат экспресс-семейной психотерапии работы с семейной историей для выявления семейных ресурсов и освоения семейного потенциала.

Ведущие:

Лаврова Нина Михайловна – профессор РАЕ, психотерапевт Европейского реестра, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия ОППЛ заведующая кафедрой медиации и разрешения конфликтов института «ИМАТОН», председатель комитета по медиации Национальной Саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», председатель комитета по медиации Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), , сертифицированный медиатор международного уровня, дипломирована Институтом системной семейной медиации (Италия), член Европейской ассоциации системных медиаторов (AIMS), автор книг и многочисленных публикаций по проблемам конфликтологии, семейных отношений, медиации, организационного консалтинга, коучинга.

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии; 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; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни», член профессионального Союза художников РФ; автор проекта «Психологическая гостиная», автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; автор более 20 тренинговых, обучающих программ, мастер- классов, методических пособий по интегративной ресурсной арт-терапии, интуитивной живописи, семейной системной психотерапии; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские).

Круглый стол «СОВРЕМЕННАЯ СЕМЬЯ: ЦЕННОСТИ, ТРАДИЦИИ, РЕСУРСЫ»

Участники Круглого стола обсудят актуальные вопросы, связанные с развитием современной семьи и вызовами настоящего исторического периода, традиции и ценности современной семьи, особенности кросскультурных браков, основные проблемы с которыми сталкивается семья, проявление и течение нормативных и ненормативных семейных кризисов и чем они обусловлены. Коллеги обменяются друг с другом мнениями и поделятся опытом применения эффективного психологического инструментария для своей деятельности.

На Круглом столе будут представлены доклады от лидеров модальности, ведущих специалистов-экспертов помогающих профессий, работающих с семьей.

Выступления:

Как модель семьи влияет на течение нормативных и ненормативных кризисов в эпоху перемен

Лаврова Нина Михайловна – профессор РАЕ, психотерапевт Европейского реестра, руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия ОППЛ заведующая кафедрой медиации и разрешения конфликтов института «ИМАТОН», председатель комитета по медиации Национальной Саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», председатель комитета по медиации Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ), сертифицированный медиатор международного уровня, дипломирована Институтом системной семейной медиации (Италия), член Европейской ассоциации системных медиаторов (AIMS), автор книг и многочисленных публикаций по проблемам конфликтологии, семейных отношений, медиации, организационного консалтинга, коучинга.

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).

Современная семья: ценности, традиции и ресурсы. Культурный код – связующая нить поколений.

Зезюлинская Инна Алексеевна – психотерапевт Единого реестра Европейской ассоциации психотерапии; 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; основатель авторской он-лайн школы «Краски жизни», член профессионального Союза художников РФ; автор проекта «Психологическая гостиная», автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; автор более 20 тренинговых, обучающих программ, мастер-классов, методических пособий по

интегративной ресурсной арт-терапии, интуитивной живописи, семейной системной психотерапии; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Психфесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские).

Культурный код страны начинается с развития культурного кода в семье. Наследие прошлого, традиции, обычаи, язык, семья, жизненный уклад и праздники – это все то, что олицетворяет культурно-генетический код нации. Философия семьи является одним из ключевых факторов для укрепления национального культурного кода. Институт семьи – самая большая исторически укорененная традиционная ценность, переданная нам нашими предками. Традиции и обычаи формируют ту крепкую нить, благодаря которой устанавливается связь и преемственность поколений.

Трансформационная игра, как способ урегулирования семейных конфликтов

Голубева Наталья Валентиновна – клинический психолог, системный семейный психотерапевт, сертифицированный специалист в области экзистенциально-гуманистической психотерапии, аккредитованный психотерапевт национального реестра, профессиональный медиатор, тренер по медиации, руководитель рабочей группы по медиации в здравоохранении в ОППЛ, действительный член Профессиональной Психотерапевтической Лиги, член Восточно-Европейской ассоциации экзистенциальных терапевтов, учредитель Центра «Готовое решение». Москва, Россия.

Игровые технологии позволяют быстро, экологично разрешить семейный спор. ИГРА – это самый древний, эволюционно заданный способ познания мира и обучения. Во время игры участники имеют возможность разрешить семейный конфликт, приобрести новый опыт отношений, применить функциональные и дисфункциональные стратегии поведения, понимать, какой кризис переживают, учиться замечать манипуляцию и проживать эмоции и чувства, обучаться взаимодействию с партнером, а также, повышать качество своей жизни через моделирование нового опыта и трансформацию.

Современная семья: значимость веры как семейной ценности и ресурса

Голтеянская Елена Геннадиевна – семейный системный психотерапевт, православный психолог, практик транзактного анализа, катехизатор, старший преподаватель воскресной школы, автор мастер-классов «Путь в бессмертие... Мудрость в противовес безысходности. Близость вместо отчаяния», «Сила семьи и 12 кирпичиков её крепости» Севастополь, Россия.

В докладе сообщается об актуальности традиционных семейных ценностей и веры. Рассматривается понятие веры как значимого ресурса современной семьи. Дается обзор практической деятельности, направленной на укрепление семейных отношений.

Влияние потребностей на ресурс семьи

Боина Светлана Дмитриевна – социальный психолог, семейный психолог. Мастер-НЛП. Профессиональный медиатор, специализирующийся на семейной и восстановительной медиации. Специалист в психокоррекции сексуальной сферы. Специалист работающий в семейно-информационном подходе. Действительный член ОППЛ. Самара, Россия.

Опыт работы в популяризации семейной медиации, как способа урегулирования конфликтов. Через понимание истинных мотивов и потребностей, создающих условия в поиске ресурсов семьи.

Практики почитания предков, как метод изучения истории рода и опоры на его ресурсы

Касиянчук Людмила Михайловна – практикующий психолог, семейный психотерапевт, действительный член ОППЛ с 2010 г., Мастер-Учитель РэйКи школы Микао Усуи, Сертифицированный Учитель и Инструктор Ан-Хей метода самопомощи Луизы Хей, Создатель и руководитель Психологического Центра «Кассиопея», где регулярно в течении 14 лет проходят тренинги и программы для женщин и их семей. Автор более 20 курсов и обучающих программ для женщин.

В докладе рассматривается выстроенная система ежегодных практик почитания предков, помогающая в изучении семейной истории, вмещающая в себя узнавание родовых сценариев с возможностью переписывания негативных и большой ресурс для обретения внутренних опор во времена глобальных перемен. Система родовых практик традиционная для нашей культуры, возрождающая традиции предков, наилучшим образом вписывается в уклад жизни современной семьи, являясь одним из методов ее укрепления, что особенно важно в современных условиях.

Актуальность семейной профориентации для подростков 14-17 лет

Пискарёва Марина Григорьевна – тренер по осознанному выбору профессии, специалист по системному семейному консультированию; действительный член ОППЛ, бизнес-тренер, автор программы комплексной семейной профориентации для подростков 14-17 лет. Владивосток, Россия.

В докладе рассматриваются: влияние семьи на выбор профессии подростка, сложности, причины конфликтов в теме выбора профессии

Практические инструменты-помощники, с помощью которых эксперты могут выстроить работающую стратегию продвижения личного бренда, услуг, авторских продуктов

Соколова Татьяна Алексеевна – специалист по продвижению экспертов в социальных сетях, соавтор обучающих курсов по продвижению, *стт-наставник. Уфа, Россия.*

Работа с этими инструментами поможет монетизировать данные в личную стратегию продвижения, создать продающую упаковку профиля, найти множество идей для актуального контента, составить свою воронку продаж, быть интересным и востребованным у аудитории. А, главное, потратить на это всего несколько дней. Полезно для каждого, кто хочет продавать свои услуги и продукты через социальные сети.

От интеграции личности к интеграции семьи и общества

Суоми Ирина Павловна – кандидат психологических наук, доцент, член-корреспондент Международной академии психологических наук, действительный член Международного союза сказкотерапевтов, интегративный психолог и психотерапевт, сказкотерапевт- консультант в сфере интимности, эниогенетик, целитель с 35-летним опытом целительства в различных духовных традициях, руководитель интегративного образовательного проекта «Школа Добрых Волшебников», организатор международного фестиваля ЭкоПсиФест «Сияние Севера», руководитель некоммерческой общественной организация *Integratio ry. Котка, Финляндия.*

В докладе коротко резюмируются некоторые основные направления интеграции личности, представленные в интегративной психологии ее основателем В.В. Козловым. Отмечена роль благотворного влияния семьи на процесс интеграции личности, что важно для физического и психического здоровья человека. Подчеркивается, что именно семья является как естественной средой, так и необходимым звеном в единой цепи для гармоничной интеграции личности и общества.

Формирование готовности родителей к изменениям при работе с детьми в семье

Головина Маргарита Владимировна – семейный психолог консультант, Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, аккредитованный специалист в модальности системная семейная психотерапия восточная версия; кандидат в обучающие личные терапевты. Киров, Россия.

Нарушения в поведении ребенка – это чаще всего ответ на дисфункциональность семейной системы. Готовность к изменениям родителей как залог более эффективной работы психолога с детьми в семье. В докладе будет представлен практический пример работы с родителями на первой встрече.

Завершающая дискуссия, рефлексия, обмен впечатлениями.

«Семья — это общество в миниатюре, от целостности которого зависит безопасность всего большого человеческого общества». (Феликс Адлер)

СИСТЕМНО-ФЕНОМЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ (КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ) И КЛИЕНТЦЕНТРИРОВАННЫЕ РАССТАНОВКИ®

30 мая, зал «В» + онлайн III, 18.00-22.00

31 мая, онлайн V, 16.00-18.00

31 мая, зал «А» + онлайн III, 18.00-22.00

Председатель: Бурняшев Михаил Геннадиевич

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения методов системно-феноменологической психотерапии и клиент-центрированных расстановок® в практике психотерапии.

СЕССИЯ I

30 мая, зал «В» + онлайн III, 18.00-22.00

18.00-19.40. Демонстрационная расстановка® с комментариями. **Механтьев А.А.**

20.00-22.00. Мастер-класс «Женщина и дело, влияние внутреннего мира на успех» **Лобанова Е.**

СЕССИЯ II

31 мая, онлайн V, 16.00-18.00

Ознакомительная лекция по содержанию научного направления «Системно-феноменологическая психотерапия и клиент-центрированные расстановки®» **д.пс.н. Бурняшев М. Г.**

СЕССИЯ III
31 мая, зал «А» + онлайн III, 18.00-22.00

18.00-19.40. **Супервизионная расстановка®. Механтьев А.А.**

20.00-22.00. **Трансформационная игра «По течению жизни»** на основе теории Системно-феноменологической психотерапии и клиент-центрированных расстановок®. **Наркевич С.**

+ в программе **Онлайн Псифеста ОППЛ: мастер-класс «Расстановочный формат как метод стабилизации и развития бизнес-процессов организации»**, Якушина Ю. (31 мая 2024 г., 15.00-16.00, онлайн).

СУПЕРВИЗИЯ
Секция Комитета по супервизии ОППЛ
29 мая, онлайн IV, 12.00-14.55
29 мая, онлайн IV, 20.00-22.00

Председатель: Румянцева Инга Викторовна

На фестивале будут представлены доклады и мастер-классы по супервизии.

СЕССИЯ I
29 мая, онлайн IV, 12.00-14.55

Доклад «Роли и ранги в супервизии и их влияние на отношения в группе»

Румянцева 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 и Псифестов ОППЛ. Россия.

В докладе будет рассказано о базовых ролях и рангах, которые влияют на супервизионные процессы в группе и на качество проведения супервизии.

Доклад «К вопросу о супервизии в наше время»

Эмилио Масина – действительный психоаналитик Итальянского общества психоанализа (SPI) и Международной психоаналитической ассоциации, а также психотерапевт детского, подросткового возраста и пар.

Доклад «Роль и место межмодальной групповой супервизии в профессиональном поле»

Федоряка Денис Александрович – врач-психотерапевт, кандидат психологических наук, групповой терапевт, обладатель Европейского сертификата по психотерапии, сертифицированный супервизор и преподаватель ОППЛ, автор учебного пособия «Супервизия в психотерапевтической практике». Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматриваются ключевые точки развития межмодального четырёхчастного подхода в групповой супервизии. Предлагается современное определение супервизии, роль и модель взаимодействия супервизора с группой. Обсуждаются сложности и точки роста в образовательном процессе супервизоров по программам данной модели. Представлены примеры использования межмодального группового подхода в супервизорской практике.

Доклад «Возможности использования супервизии фильма в практике супервизора-наставника»

Зиновьева Елена Викторовна – к.пс.н., доцент кафедры психологии и личности СПбГУ, руководитель Психологической клиники СПбГУ; сертифицированный супервизор ОППЛ, Действительный член ОППЛ; обладатель Европейского Сертификата Психотерапевта. Лауреат премии за учебно-методическую работу СПбГУ (2022), Победитель конкурса лучшая психологическая служба в Вузе (2023), Россия.

Доклад «Схема-терапевтическая концептуализация в супервизии»

Костричкин Алексей Алексеевич – клинический психолог, мастер-коуч ICI, схема-терапевт, ЭОТ-терапевт, АСТ-терапевт, практик EMDR, действительный член, преподаватель и аккредитованный супервизор ОППЛ.

Доклад «Супервизия терапевтической пары: сложности хронического переноса»

Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, переводчик-синхронист. Аккредитованный супервизор, официальный преподаватель ОППЛ, сертифицированный ТФП-терапевт. Член Русскоязычного общества ТФП. Член Координационного совета Ассоциации специалистов в области клинического гипноза. Москва, Россия.

Доклад «Преодоление профессионального ступора: инструменты супервизии для развития уверенности»

Аксентьева Анна Алексеевна – психолог-консультант, аккредитованный супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизии, супервизии-наставничества и глубинной супервизии бизнеса. Куратор и советник по развитию Комитета по Супервизии ОППЛ, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

В докладе представлена классификация видов профессионального ступора и рассматриваются практические инструменты и методы для преодоления профессионального ступора: групповая супервизия, индивидуальная супервизия, супервизия-наставничество, супервизия в группе, гипервизия.

Доклад «Развитие понятийного мышления по уровням рефлексии межмодальных супервизий по универсальной модели психотерапии «Технология осознания реальности» (УМП по ТОР-подходу)»

Гафарова Ольга Ниловна – психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности», обладатель Европейского сертификата психотерапевта, гендиректор психологического Ресурсного центра «Интеграция», Тамбов.

Благодаря понятийному мышлению человек может выявлять сущностную сторону явлений и объективных законов реальности. Развитие всех трёх его компонентов (интуитивного, логического и понятийного) осуществляется в УМП по ТОР-подходу по 4 уровням рефлексии: тактика, стратегия, идеи и концепции. Это повышает профессиональные компетенции всех участников супервизии за счёт «растяжки» так называемых «пределов привычного»: восприятия, эмпатии, знания и видения, - что позволяет вести рефлексию кейсов супервизии от ближнего горизонта фактов к дальнему. Так работает парадокс осознания - в глубину первопричин с высоты видения пролонгированных результатов.

Доклад «О супервизии в Софии-анализе»

Доменико Карбоне – психолог-психотерапевт. Доцент кафедры экзистенциальной психологии Института психотерапии и экзистенциальной антропологии города Пескара. Доцент МИУР, научный сотрудник Университета София-анализа в Риме, София-арт мастер.

Доклад «Перенос и контрперенос в терапии и супервизии»

Плотникова Евгения Александровна – психолог, специалист в области телесно-ориентированного подхода, групповой терапевт, КПТ, аккредитованный супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизии, действительный член ОППЛ, Президент Межрегиональной общественной организации "Развития психологической помощи" в г. Москва.

Доклад представляет собой обзор ключевых концепций и практических аспектов использования переноса и контрпереноса в процессе психотерапии и супервизии. В докладе рассматриваются основные теоретические концепции переноса и контрпереноса, их роль в формировании терапевтических отношений и динамики процесса терапии. Доклад также обсуждает важность осознания переносных и контрпереносных аспектов как для терапевта, так и для супервизора, а также их роль в развитии профессиональных навыков и эффективности работы.

Доклад «Супервизия для ко-терапевтов и соведущих групп. Этические и методологические аспекты работы супервизора»

Силаева Любовь Владимировна – клиентцентрированный психотерапевт, аккредитованный супервизор и гипервизор ОППЛ, действительный член ОППЛ.

Доклад «Особенности супервизионной практики в модальности "Родологический метод консультирования»

Федотова Ирина Сергеевна – психолог, родолог-консультант, супервизор ОППЛ, супервизор РМК, вице-президент Межрегиональной профессиональной лиги родологов, генеральный менеджер модальности «Родологический метод консультирования» в ОППЛ, преподаватель ОППЛ международного уровня. Россия, Москва.

Доклад «Проактивность, активность, реактивность в процессе групповой межмодальной супервизии»

Воищева Надежда Михайловна – кандидат психологических наук, заместитель директора по научной работе ООО «Научно-технический центр инновационных технологий», действительный член, межмодальный супервизор и гипервизор ОППЛ, мастер-тренер позитивной динамической психотерапии, агиодраматист, аккредитованный специалист СРО "Союз психотерапевтов и психологов", десятикратный лауреат Национального психологического конкурса "Золотая Психея". Россия, Москва.

Доклад «Работа с аффектом в супервизии»

Никулина Полина Андреевна – магистр психологии, клинический психолог, аналитический психолог, психолог-сексолог, аккредитованный супервизор ОППЛ, аккредитованный Обучающий Личный Терапевт ОППЛ, преподаватель психологии на курсе "Семейная психотерапия».

Доклад «Супервизия у начинающих психологов – основные трудности и ошибки»

Бартон (Пономарева) Наталья Александровна – гипервизор и супервизор ОППЛ, кризисный психолог, семейный психолог, сексолог, ведущая групп, преподаватель, автор курсов. Член Балинговского Сообщества РФ, член Балинговского Сообщества Австралии и Новой Зеландии.

Мастер-класс / игра «Совизия в свете любви»

Деуреченская Светлана Степановна – Мастер Света. Автор трансформационной игровой платформы «Свет Любви». Игропрактик (ведущая более 30 метафорических трансформационных психологических игр). Психолог (телесно-ориентированный инсайт-терапевт, онкопсихолог, сексолог, психолог-консультант, педагог-психолог. Супервизор (аккредитованный полимодальный, глубинный супервизор, гипервизор). Мастер духовного и физического здоровья, энергоцелитель по Космическим Кодам.

Совизия любви – это практика Нового Времени и новый формат профессионального взаимодействия специалистов помогающих профессий (в т.ч. психологов, психотерапевтов, супервизоров, консультантов, коучей, игропрактиков). Взаимодействие осуществляется на принципах соприсутствия, сопричастности, сочувствия, сопереживания, сомыслия, соединения противоречивых, расщеплённых частей исследуемого содержания (в т.ч. клиентского случая, неоднозначного прецедента, жизненной ситуации, элемента синхронии и др. ...). Основным структурирующим фактором СОВИЗИИ является тема Любви в её различных вариациях. СОВИЗИЯ ЛЮБВИ опирается на технологию трансформационной игровой платформы Свет Любви и предполагает опыт проживания (переживания) вершинных пиковых психоэмоциональных состояний, в том числе состояний Бытия и Любви (А. Маслоу), что 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 путь самоисследования, саморазвития, духовного развития и инструмент в работе помогающего специалиста.

Через практику СОВИЗИИ в Свете Любви создаются условия для активации в человеке 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.

Научная основа платформы «Свет любви»:

- Теория интервизии, супервизии, гипервизии
- Теория аутентичных и рзкетных чувств в Транзактном анализе
- Теория чувств и эмоций в гештальте, клиницистике
- Духовное Учение Омраама Микаэля Айванхова
- Вечные истины о Теле, Душе и Духе и поиске Бога в себе по книге Д. Андреева «Роза Мира»
- Мотивационная теория иерархии потребностей человека А. Маслоу
- Модель логических уровней Р. Дилтса,
- Биоэнергетическая модель А. Лоуэна
- Логотерапия В. Франкла
- Теория сознания и бессознательного К.Г. Юнга
- Процессуально-ориентированная психология и психотерапия А. Минделла
- Вальдорфская педагогика Р. Штайнера.

СЕССИЯ II

29 мая, онлайн IV, 20.00-22.00

Мастер-класс «МЕЖМОДАЛЬНАЯ СУПЕРВИЗИЯ НА ОСНОВЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ «ТЕХНОЛОГИЯ ОСОЗНАНИЯ РЕАЛЬНОСТИ» (УМП по ТОР-подходу)

Гафарова Ольга Ниловна – психолог-психотерапевт, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, аккредитованный супервизор ОППЛ, автор Универсальной модели психотерапии «Технология Осознания Реальности» (ТОР-подход), обладатель Европейского сертификата психотерапевта, 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 выгоды) и идею «Сценариста», столкнувшегося с ней, чтобы наш внутренний «Мудрец» увидел оптимальный выход.

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, зал «С» + онлайн III, 17.00-17.55

Ведущая: Плотникова Евгения Александровна

Мастер-класс "Тело помнит всё"

Плотникова Евгения Александровна – психолог, специалист в области телесно-ориентированного подхода, групповой терапевт, КПТ, аккредитованный супервизор ОППЛ с компетенциями гипервизии, действительный член ОППЛ, Президент Межрегиональной общественной организации "Развитие психологической помощи" в г. Москва.

Наше тело запоминает всё, включая процесс своего рождения!

Телесно-ориентированная терапия показала мне, как освободить свое тело, избавиться от напряжения и блоков, наслаждаться жизнью, выражать эмоции и открыто говорить о своих чувствах.

На мастер-классе вы получите общее представление о методе, попробуете простые техники для самостоятельного использования, а также поработаете в парах.

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ СИСТЕМНАЯ ПСИХО-КИНЕЗИОТЕРАПИЯ РЕФЛЕКТОРНО-МЫШЕЧНЫМ ДВИЖЕНИЕМ

(ТОПК РМД) ОТ СОМАТИЧЕСКОГО СТРЕССА

30 мая, зал «Чехов» + онлайн I, 21.00-22.00

Автор: Самарина Валентина Михайловна

Ведущая: **Самарина Валентина Михайловна** – практический психолог, социальный педагог-психолог, психокинезиолог, руководитель Центра психо-кинезиотерапии «Радуга» в городе Находка, создатель и преподаватель школы *Samarina_shkola "R-Integra"*, действительный член ОППЛ.

Представление авторского запатентованного в РФ метода Телесно-ориентированная системная психо-кинезиотерапия (ТОПК РМД) от соматического стресса и её «Способ выполнения упражнений для восстановления после психологических травм».

На мастер-классе Вы:

- познакомитесь с особенностями этого единственного в России психологического метода телесной психотерапии ТОПК РМД полной психосоматической разрядки психотравмы, страха и агрессии без посттравматических последствий;
- откроете кейс-историю клиентки, позволившую сделать новое открытие;
- узнаете о механизме рефлекторно-мышечного движения бессознательных реакций самозащиты борьбы, бегства и замирания как биологически необходимой функции защиты и безопасности;
- узнаете, как самым чудесным образом быстро переводить отрицательный (дистресс) стресс клиента, в положительный (эустресс);
- увидите демонстрацию отдельных инструментов метода, способствующих безопасности и защищенности от соматического стресса;
- освоите быструю и результативную технику «скорая самопомощь» в момент пикового стрессового состояния, позволяющую в течение нескольких минут, снять психоэмоциональное, мышечное и энергетическое напряжение, тем самым защитить себя от возможного инсульта или инфаркта.

Представленный метод соответствует современным требованиям, носит интегративный подход к триединому головному мозгу и всей системы выживания. Позволяет полностью разрядить психотравму, изменять и стабилизировать состояние человека к лучшему в момент травматического события.

ТЕРАПИЯ ТВОРЧЕСКИМ САМОВЫРАЖЕНИЕМ М.Е. БУРНО

30 мая, зал «А» + онлайн II, 14.30-17.25

Председатель: Калмыкова Инга Юрьевна

«Жизнь – прежде всего творчество...» (Д.С. Лихачёв).

Метод «Терапия творческим самовыражением Бурно» (ТТСБ) – это отечественный метод-школа клинической психотерапии, авторский метод Почетного председателя комитета направлений и методов (модальностей) ОППЛ, профессора Марка

Евгеньевича Бурно. Уникальность этого метода в его глубоком гуманистическом отношении к личности. Идеалом «Терапии творческим самовыражением» является воспитание в человеке творческого стиля жизни, творческого отношения к себе, к окружающим его людям, к своему труду. Творческая деятельность заключается в создании чего-то нового, будет ли это вещь внешнего мира или построение ума или чувства, живущие и обнаруживающиеся только в самом человеке. Именно творческое вдохновение, творческое мироощущение помогает человеку более гармонично сосуществовать в окружающей его действительности, адаптироваться в этом сложном противоречивом мире, найти в себе то, на что можно опереться, что волнует и вдохновляет.

На фестивале планируется показать участникам сущность, организационную структуру, методики (направления) и основополагающие принципы психотерапевтического метода Терапии творческим самовыражением М.Е.Бурно (ТТСБ), как части Клинической классической психотерапии, Терапии духовной культурой.

Проводимые мероприятия:

1. Лекция-презентация **«О самом главном в Терапии творческим самовыражением М.Е. Бурно».**
2. **Интерактивная демонстрация методик терапии** (профилактики) творчеством в рамках модальности «Терапия творческим самовыражением М.Е. Бурно».
3. **Тематические творческие мастерские.**

Ведущая: Калмыкова Инга Юрьевна – врач психиатр-психотерапевт, кандидат медицинских наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии Государственного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия последипломного образования Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Российской Федерации» (Москва). Исполнительный директор Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Действительный член профессиональной психотерапевтической лиги. Психотерапевт единого европейского реестра.

ТЕРАПИЯ ФОКУСИРОВАННАЯ НА ПЕРЕНОСЕ

29 мая, онлайн IV, 10.00-11.55

Председатель: Снигур Владимир Сергеевич

Доклад «Преимущества ТФП в лечении расстройств личности»

Снигур Владимир Сергеевич – врач-психотерапевт, переводчик-синхронист, действительный член и аккредитованный супервизор и преподаватель ОППЛ, сертифицированный ТФП-терапевт, член Ассоциации специалистов в области клинического гипноза (АСОКГ), член Русскоязычного общества терапии, фокусированной на переносе (РОТФП).

В докладе приводится краткий обзор терапии, фокусированной на переносе, - современного структурированного психоаналитического подхода для лечения расстройств личности. Обсуждается теоретическая основа ТФП - теория объектных отношений применительно к пониманию идентичности и структуры личности. Сделан акцент на ключевых компонентах ТФП, которые выделяют её среди психоаналитических подходов и адаптируют к сложностям, с которыми встречаются специалисты, работающие с расстройствами личности.

Доклад «Миссия, история развития, перспективы и сложности проекта обучения ТФП для русскоязычных специалистов»

Гутман Константин Александрович – врач-психиатр, сертифицированный ТФП-терапевт, групповой аналитик и ведущий супервизионных групп. Директор Группы партнеров Psy Event. Руководитель Русскоязычного общества терапии, фокусированной на переносе (РОТФП).

Доклад посвящен истории проекта по обучению Терапии фокусированной на переносе для русскоязычных специалистов по всему миру: от идеи до образования Русскоязычного общества ТФП. Охватывает хронологию и стратегию развития проекта, факторы успеха, точки роста и современные тенденции в обучении специалистов.

Доклад «Применение психоаналитической диагностики в работе с приемными родителями»

Клочков Дмитрий Николаевич – клинический психолог, член правления регионального отделения Европейской конфедерации психоаналитической психотерапии - Новосибирск, член Русскоязычного общества Терапии фокусированной на переносе, Психоаналитически-ориентированный консультант Союза профессиональных психоаналитиков. Россия, Новосибирск.

В докладе рассматриваются возможности применения методов психоаналитической диагностики личности в работе с приемными родителями, с целью понимания бессознательных мотивов принятия ребенка в семью и ожиданий, возложенных на него.

Доклад проиллюстрирован клиническим примером использования методов психоаналитической диагностики личности в рамках работы в службе сопровождения замещающих семей, с целью понимания возникших в семье сложностей и определения подходящего вида психологической помощи.

ТРАНЗАКТНЫЙ АНАЛИЗ ВОСТОЧНАЯ ВЕРСИЯ

31 мая, зал «Чехов» + онлайн II, 14.00-17.55

Председатель: Макарова Галина Анатольевна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения метода консультирования в практике психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Выступление Руководителя модальности Транзактный анализ – Восточная Версия «Сегодня и завтра ТАВВ»

Макарова Галина Анатольевна – аккредитованный в РФ полимодальный психотерапевт, кандидат психологических наук. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги (ОППЛ), руководитель модальности «Транзактный анализ-Восточная версия» в Лиге. Психотерапевт, внесенный в европейский и мировой реестры. Транзактный аналитик. Писатель, автор книг.

Интерактивная игра «Сценарий будущего супер-профессионала – Super-Prof»

Ведущая: Александра Долженко – психолог, психодраматерапевт, специалист по ТАВВ, системный семейный терапевт, специалист по методу Роршаха, супервизор и адвайзер ОППЛ, координатор международных программ секции Психодрама онлайн.

В игре каждый участник Фестиваля сможет принять участие и раскрыть источник своей Супер-силы и ресурса в реализации сценария персонального будущего.

Тематические мастер-классы:

Мастер-класс «Взаимовлияние сценариев жизни при выборе партнеров в паре»

Тарасова Ольга Петровна – к.э.н., психолог в модальности транзактный анализ, член СОТА, ЕАТА, коуч-тренер по эмоциональному развитию руководителей бизнеса. Автор телеграмм-канала *empathy*.

Автор мастер-класса сфокусируется на исследовании закономерностей выбора партнера в пару через переплетение жизненных сценариев в теории транзактного анализа, а также использует иллюстрации из кинематографа как транслируемые современные ролевые модели поиска отношений.

Мастер-класс «Внутренний Советник финансового благополучия»

Шакурова Айсылу Нургалиевна – психолог, транзактный аналитик, аккредитованный обучающий личный терапевт Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, тренер по эмоциональной ассертивности.

Почему мы распоряжаемся деньгами именно так, а не иначе, что нами руководит? Это мастер-класс о взаимосвязи структуры личности и финансового благосостояния.

Мастер-класс «Кем стать, когда вырастешь, даже если уже вырос»

Трубина Евгения Владиславовна – психолог, политолог, международный предприниматель.

Как понять, что мешает определиться с профессией и реализоваться в ней. Практический мастер-класс для тех, кто хочет помочь себе, подросткам или взрослым клиентам сделать профессиональный выбор и самоореализоваться в разных странах.

Мастер-класс «Использование метафорических карт в ТАВВ: исследование внутреннего мира клиента»

Коляда Ирина Вадимовна – практикующий психолог, карьерный коуч, игротерапевт, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги.

Эрик Берн, подчеркивал важность понимания реальности и соответствия наших представлений этой реальности. Он утверждал, что наши представления формируют наши поступки и чувства, и чем более точно они отражают реальность, тем легче нам достичь гармонии и оставаться счастливыми. Берн также отмечал, что психологические образы, которые мы не можем явно показать или объяснить, существуют и оказывают влияние на наше поведение и внутренний мир. Это подчеркивает важность работы с подсознательными процессами и символами, которые могут быть выражены через метафорические карты и другие техники терапии.

Мастер-класс «Драйверы. Вход и выход»
Васильева Анна Владимировна – психолог, частная практика.

Демонстрация теоретической и практической части для начинающих и опытных специалистов всех модальностей, желающих укрепить и расширить свои профессиональные навыки.

Выставка книг, учебных программ.

Регистрация на обучающие программы по полимодальной психотерапии со специальными скидками за обучение.

ФИЛОСОФСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОТЕРАПИЯ (КЛАСТЕР)

31 мая, зал «Чехов» + онлайн II, 12.00-13.55

Председатели: Сурина Лидия Алексеевна, Винокуров Владимир Васильевич

Доклад «**Философия в психологии и психотерапии**»

Винокуров Владимир Васильевич – доктор философских наук, доцент кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ им. М.В. Ломоносова, действительный член и соруководитель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, Москва, Россия.

Автор поведает слушателям о философском основании психотерапии, о том, каково место философии в психотерапевтическом процессе, о философии как одном из истоков современной психотерапии, о роли философии в терапии души и о важности философского знания для эффективной психотерапии.

Доклад «**Философские и символические системы в глубинной психотерапии**»

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, доктор научной психотерапии МАНП, аналитический психолог, руководитель модальности «Юнгианский анализ» и соруководитель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Москва, Россия.

Психотерапия означает «исцеление души». Однако душа общается с нашим сознанием не словами, а символами и образами. Способность постигать символический смысл происходящего с нами является необходимым условием нашей осознанности. Функция символа в психотерапии – это его роль в обеспечении качественного, содержательного изменения сознания клиента. Будучи исследователем человеческой души, К.Г. Юнг интересовался тайнами взаимодействия сознания и бессознательного. В процессе своих духовных поисков он изучал древние символические системы Запада и Востока – алхимию, астрологию, герметизм, гностицизм, И-Цзин и другие. Глубинные исследования Юнга продолжают нынешние аналитические психологи и юнгианские аналитики.

Доклад «**Наука, религия, психология: рефлексия смены парадигм**»

Винокуров Владимир Васильевич – доктор философских наук, доцент кафедры философии религии и религиоведения Философского факультета МГУ им. М.В. Ломоносова, действительный член и соруководитель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, Москва, Россия.

В докладе даётся объяснение генезиса сложных синтетических моделей динамической психологии, в концептуальную структуру которых входит не только научная составляющая (построения, удовлетворяющие критериям верификации и фальсификации), но история и миф.

Доклад «**Обучающие программы по философской психологии и психотерапии**»

Яковлева Ольга Павловна – клинический психолог, гипнолог, дипломированный специалист психодинамической гипнотерапии Французской ассоциации гипноза (AFHYF), Европейского общества гипноза (ESH), действительный член и соруководитель кластера «Философская психология и психотерапия» ОППЛ, трансформационный коуч, сертифицированный по стандартам Международной Ассоциации Коучей и Тренеров (ICTA), Москва, Россия.

Автор доклада описывает перспективы развития кластера «Философская психология и психотерапия», которые отражаются в обучающих программах для психологов и психотерапевтов, – таких, как философия, религиоведение, культурология, мифология, история искусств, концепция современного естествознания и другие, необходимые современному психологу в психотерапевтической работе.

Круглый стол лидеров кластера «Философская психология и психотерапия».

Презентация книг лидеров кластера – Винокурова В.В. и Суриной Л.А.

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

29 мая, онлайн V, 10.00-20.00

Председатель: Есельсон Семен Борисович

На фестивале планируется показать участникам уникальный эксклюзивный опыт психотерапии и консультирования в экзистенциальном направлении.

Модальность будет представлена ОНЛАЙН следующими событиями:

Проект «Память будущих поколений». Представление опыт работы с семейными архивами в экзистенциальном консультировании и психотерапии. Работа над проектом служит поиску поддержки и смысла в условиях неопределенности, в кризисных ситуациях становится ценным ресурсом. ***Н. Пушкарева.***

Уникальный социально-востребованный проект – **Международная волонтерская служба экстренной психологической помощи «Служба доверия МИЭК», А. Большанин.**

Проект «Экзистенциальный театр», представление многолетнего опыта и вариаций проведения.

Экзистенциальная терапевтическая группа (онлайн)

Круглый стол «Как слово наше отзовется...»: опыт работы с литературными источниками в экзистенциальном консультировании, библиотерапия на год, словотерапия и др.

Круглый стол «Встреча с мастером» (по Гнездилову А.В.).

Круглый стол «Экзистенциальный подход в консультировании детей и подростков»

Тематические мастер-классы.

ЭМОЦИОНАЛЬНО-ОБРАЗНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ

30 мая, зал «А» + онлайн II, 10.00-13.25

Председатель: Линде Николай Дмитриевич

Проводимые мероприятия:

11.00-12.30. Лекция «Основы Эмоционально-образной терапии».

13.00-14.30. Мастер-класс «Состояние счастья и как его достичь».

Ведущий: Линде Николай Дмитриевич – кандидат психологических наук, профессор Московского института психоанализа, действительный член ОППЛ, председатель комитета модальностей ОППЛ, автор эмоционально-образной терапии. Россия, Москва.

ЭРИКСОНОВСКИЙ ГИПНОЗ

31 мая, онлайн V, 14.00-15.55

Председатели: Доморацкий Владимир Антонович, Гарданова Жанна Робертовна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения эриксоновского метода в консультативной практике психологов-консультантов, психологов, психотерапевтов, специалистов помогающих профессий.

Предполагаем провести в течение дня следующие мероприятия:

- Ознакомительная лекция по содержанию научного направления Эриксоновский гипноз. Работа с болевым синдромом. Индукция транса прогрессирующей анестезией тела (Доморацкий В.А.)

- Результаты научного исследования по применению эриксоновского гипноза в практике (Гарданова Ж.Р.)
- Публичная демонстрация техники «Левитация руки». (Доморацкий В.А.)
- Интегративные практики:
 - мастер-класс «Эриксоновский гипноз в работе с проблемами фертильности» (Гарданова Ж.Р., Липская А.А.)
 - мастер-класс техники «Матрешка» (Гарданова Ж.Р.)
- Круглый стол «Интеграция эриксоновского метода с другими модальностями в консультативной практике».

Мастер-класс «Индукция транса прогрессирующей анестезией тела»

Доморацкий Владимир Антонович – доктор медицинских наук, профессор, действительный член «Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги» и руководитель модальности «Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз» в ОППЛ, официальный преподаватель международного класса ОППЛ, вице-президент Национальной саморегулирующейся организации «Союз психотерапевтов и психологов», действительный член Российского научного сексологического обществ. Беларусь, Минск.

На мастер-классе демонстрируются методологические основы наведения транса методом индукции прогрессирующей анестезии тела. Описываются основные технические блоки, ориентированные на маркеры оценки индукции.

Доклад «Эриксоновский гипноз в работе с проблемами фертильности»

Гарданова Жанна Робертовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова МЗ РФ. Россия, Москва.

Липская Алена Андреевна – ассистент кафедры психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается эффективность применения метода эриксоновского гипноза при нарушениях репродуктивной функции у мужчин и женщин. Рассматриваются аспекты работы с эмоциональными нарушениями при infertility. Рассматривается возможность использования эриксоновского гипноза на различных этапах прегравидарной подготовки, в её содержательном и организационном аспектах. Обсуждается психотерапия здорового супруга.

Доклад «Эриксоновский гипноз в процессе психологического консультирования при работе с тревожными состояниями»

Алексерова Лейла Эльшадовна – кандидат биологических наук, магистр психологии, член ОППЛ, член ассоциации EMDR России

В докладе рассматривается возможность применения эриксоновского гипноза на этапах психологического консультирования пациентов с тревожными состояниями невротического уровня, а также при коморбидных состояниях.

Доклад «Исследование индикаторов нарушения сексуальности у infertильных женщин. Эффективность метода эриксоновского гипноза на этапах коррекции»

Гарданова Жанна Робертовна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова МЗ РФ. Россия, Москва.

Липская Алена Андреевна – ассистент кафедры психотерапии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова МЗ РФ. Россия, Москва.

В докладе рассматривается эффективность применения метода эриксоновского гипноза при нарушениях сексуальной функции у женщин на этапе лечения бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий. Рассматриваются аспекты работы с сексуальными нарушениями при infertility.

Доклад «Эпистомологическая метафора в практике медицинского психолога»

Карташова Григорий – медицинский психолог ЦКПБ им.Ф.А. Усольцева.

Эпистомологическая метафора является частью психотерапевтических методов «чистого языка», где работа идёт с метафорой клиента, основанной на его чувственно-эмоциональном восприятии всего, что с ним происходит. Метод позволяет работать с психическими травмами, с негативными состояниями, с фобиями, и показал свою эффективность в работе.

Доклад «Искусство Жить в эпоху перемен»

Сенина Людмила Геннадьевна – детский клинический психолог, нейропсихолог.

Люди постоянно сталкиваются с необходимостью изменений и поиска новых путей решения своих задач и проблем. Метод психотерапевтической помощи «Эриксоновский гипноз» в неизбежной трансформации личности в практике психотерапевта. Метод позволяет найти ресурс, благодаря которому любая проблема становится возможной ступенью к своему изменению и разрешению в благополучную для клиента сторону.

ЮНГИАНСКИЙ АНАЛИЗ

31 мая, зал «Чехов» + онлайн II, 10.00-11.55

Председатель: Сурина Лидия Алексеевна

На фестивале планируется показать участникам различные формы применения методов юнгианского анализа и аналитической психологии в практике психотерапии.

Доклад «Аналитическая психология К.Г. Юнга и современная юнгианская психотерапия»

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, доктор научной психотерапии МАНП, аналитический психолог, руководитель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Москва, Россия.

В докладе изложены основные положения аналитической психологии Карла Густава Юнга, его открытия в области структуры психики – сознание, личное и коллективное бессознательное, Персона, Анима и Анимус, Самость как духовный центр личности, а также теория комплектов и архетипов психики. Автором освещены направления развития юнгианской психологии в современной психотерапии, в том числе авторские концепции (планетарная модель психики, символические системы в глубинной психотерапии) и психотерапевтические методы (Архетипический Театр Астродрамы, «Диалог голосов» – работа с субличностью), включая игровые (авторская трансформационная игра «Астралида: аспекты и планеты») и авторские метафорические ассоциативные карты (Согона Astralis «Планетарные архетипы в знаках Зодиака» и Согона Lunaria «Лунные архетипы в знаках Зодиака»). Особо отмечены междисциплинарные научные конференции, основанные на развитии юнгианских принципов, которые проводятся автором ежегодно с 2014 г. по настоящее время.

Доклад-перформанс «О чём молчат психологи: о месте и роли пауз в аналитическом процессе»

Попова Светлана Сергеевна – кандидат медицинских наук, аналитический психолог, преподаватель Восточно-европейского Института Психоанализа, член международной ассоциации наблюдения за младенцами по методу Эстер Бик (AIDOBV), Санкт-Петербург

Аналитическая психология, как любое иное направление, работающее с бессознательной динамикой, предполагает актуализацию символического мышления и происходит это в тесной связи с искусством говорения. В аналитическом пространстве мы работаем с умением осознать свою внутриспсихическую реальность, которая является первичной, и затем "одевать" её (чувства, ощущения, мысли...) в доступные и понятные слова и, соответственно, делиться ими с окружением. Это важный и полезный навык и опыт, который становится доступным клиенту в процессе взаимодействия и словесного обмена с аналитиком. Однако не менее значимую роль играют моменты, а иногда и целые "затянувшиеся" периоды молчания. Это молчание бывает разным, но оно всегда "говорящее". В моменты словесных пауз как будто обостряется контрперенос, и он становится более звучащим, более чётким. Слово бессознательная диада становится трёхмерной и более доступной для осознания, если аналитик способен выдерживать напряжение паузы. Тогда во время осознанной "пустоты", свободной от внешних слов, может родиться/проявиться что-то очень важное. Об этом, а также о сопутствующем этому внутреннему переживанию процессе, мы помолчим на докладе-перформансе, посвящённом такому символическому понятию, как "минута молчания".

Мастер-класс «Диалог голосов»: работа с субличностью»

Сурина Лидия Алексеевна – кандидат химических наук, доктор научной психотерапии МАНП, аналитический психолог, руководитель модальности «Юнгианский анализ» ОППЛ, личный терапевт, супервизор и преподаватель международного уровня ОППЛ, выпускающий редактор журнала «Психотерапия». Москва, Россия.

Уникальность юнгианского метода "Диалог Голосов" состоит в том, что он позволяет Вам войти в контакт с теми качествами и глубинными ресурсами своей личности, к которым у Вас не было сознательного доступа. Благодаря этому методу, Вы сможете познакомиться с самим собой на глубинном уровне, увидеть, как Ваш внутренний мир отражается в событиях Вашей жизни, осознать причины происходящего и при желании изменить ситуацию, уравновесить полярные и противоречащие желания в самом себе, повысить свою осознанность и стать подлинным хозяином своей жизни. Метод позволяет работать по решению широкого круга запросов клиента: конфликты, проблемы в общении и в межличностных отношениях, личностное развитие, утрата смысла жизни и связи с Самостью, зависимости, чувства вины и обиды, одиночество, заниженная самооценка, травма, потеря, депрессия, стресс, тревога, эмоциональное выгорание, хроническая усталость и многие другие. Мастер-класс адресован всем, желающим в течение короткого времени значительно расширить знание о себе, осознать потребности и мотивы своего поведения, обрести мир внутри себя, найти внутренние ресурсы для осуществления своих желаний и научиться эффективно их использовать.

Специальная сессия
ЮРИДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ
29 мая, зал «С» + онлайн III, 14.00-16.55

Спикер: *Шурпик Игорь Станиславович* – адвокат, руководитель МКА (Московская коллегия адвокатов) «Шурпик и партнеры».

На сессии обсуждаются вопросы и проблемы правового характера, связанные с профессиональной деятельностью психотерапевта, психолога-консультанта.

**ПРОГРАММА МАСТЕР-КЛАССОВ, ТРЕНИНГОВ И СОБЫТИЙ
ONLINE ПСИФЕСТА® ОППЛ**

31 мая – 2 июня 2024 г.

31 мая (пятница)

Мастер-класс «Миссия моих денег»

31 мая (пятница), 1 лента, 10.00 – 12.15

Нужный Владимир Дмитриевич (Пермь, Россия), врач-психотерапевт (опыт работы 25 лет) трансформационный коуч, бизнес-тренер, мастер НЛП, системно-стратегический терапевт, преподаватель и супервизор практики ОППЛ. Региональный представитель ОППЛ в Перми и Пермском Крае. Главный организатор обучающих конференций (20 лет). Соавтор проекта «Открытый Мир». Автор «Всероссийской Школы Воплощения Таланта».

Деньги живут в качественном, уважительном, полезном, продвигающем обмене ценностями между Ценителями. Деньги в том, что способствует росту. Там, где есть любовь и спокойствие. Деньги являются результатом кайфово организованной деятельности.

Поскольку изначально деньги появились как средство равновесного обмена, в человеческих взаимоотношениях они напрямую зависят от качества этих отношений.

Отношений с собой – Самоценность и СамоОценка.

Отношения с Богом – Талант.

Отношений с семьей и Родом – опора и продвижение.

Отношений с тем, что создаём – Творчество.

Отношений с миром – Проявление.

Очищая деньги от избыточных смыслов и направляя их в то, что действительно создаёт рост и процветание, мы точно понимаем, для чего они предназначены. Осознаем свой Стиль взаимоотношения с ними. Создаем Благоприятное пространство для творчества. Среду, обогащенную Жизнью. Состоятельные люди, те кто управляет своими состояниями (в отношениях с собой, с делом, с результатами, в обмене с другими).

Мастер-класс:

- Для ясного понимания, для чего предназначены мои деньги, а для чего они точно не предназначены.

- Для исследования и Преображения своих состояний во взаимоотношениях с деньгами через Ценность, Талант, Творчество, Дело.

- Для Роста и расширения в новый масштаб своей Жизни.

- Для тех, кто любит создавать новые, свежие, вдохновляющие Смыслы.

Семинар «Балинтовская группа – экологичный и эффективный метод профессионального роста»

31 мая (пятница), 1 лента, 10.00 – 12:15

Нижевасова Елена Александровна (Новосибирск, Россия), Официальный преподаватель ОППЛ международного уровня. Руководитель Балинтовских групп ОППЛ. Сертифицированный ведущий Балинтовских групп, руководитель Новосибирского филиала Российского Балинтовского Общества, действительный член ОППЛ, преподаватель высшей квалификационной категории. Ведущая Балинтовских групп в «Первом университете профессора В.В.Макарова».

Что такое Балинтовская группа? Это метод групповой тренинговой исследовательской работы, предложенный психиатром, психотерапевтом, специалистом по групповой психотерапии и групповому анализу Микаэлем Балинтом. Центральным объектом исследования в Балинтовской группе являются отношения «психотерапевт – пациент» В задачи Балинтовской группы не входит создание некоего конечного продукта. Мы не получим единственно верного видения анализируемой ситуации. Опыт участия в группе развивает профессиональную рефлексивность и повышает эффективность профессиональной коммуникации и стимулирует самопознание.

Мастер-класс «Невидимая сторона сексуальности»

31 мая (пятница), 2 лента, 12.30 – 14.45

Верченова Екатерина Андреевна (Москва, Россия), психолог, психодраматерапевт, телесно-ориентированный терапевт, сексолог, когнитивно-поведенческий терапевт, супервизор, действительный член ОППЛ и АКПП, эксперт СМИ по вопросам психологии, автор МАК "Руки и Символы", ведущая курса в онлайн-школе Фоксфорд и Психодемия.

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 «Доказательный стресс-менеджмент»

31 мая (пятница), 2 лента, 12.30 – 14.45

***Ерин Никита Дмитриевич (Москва, Россия),** практикующий психолог-консультант, кризисный психолог, преподаватель, автор и разработчик ряда научных, методических и графических материалов по психологии, сотрудник психологической службы университета.*

Краткий обзор исследований эффективности методов управления стрессом и совместная отработка навыков управления стрессом методами mindfulness и EMDR.

Вместе со стрессом стоят как расстройства, связанные с затруднениями в адаптации к интенсивному стрессу (острое стрессовое расстройство, ПТСР), так и последствия длительного стресса (эмоциональное выгорание, недостаток отдыха, тревожность, депрессивное состояние). Возникает важный вопрос — как понимать, что есть стресс, и, самое главное, с каким стрессом как надо работать?

Существуют как эффективные меры вмешательства, так и неэффективные в лучшем случае, в худшем — наносящими вред для клиента.

Мы рассмотрим исследования и методы, связанные с эффективным управлением стрессом (эффективным — значительно снижающим), а также проведем практическое занятие по двум из них: техники осознанности (mindfulness) и EMDR.

Тренинг «Практики почитания предков, как метод обретения внутренних опор в период глобальных перемен»

31 мая (пятница), 3 лента, 15.00 – 17.15

***Касиянчук Людмила Михайловна (Севастополь, Россия),** практикующий психолог, семейный психотерапевт, действительный член ОГППЛ, член Лиги с 2010, мастер-учитель РэйКи школы Микао Усуи, создатель и руководитель Психологического Центра «Кассиопея», где 14 лет проходят тренинги и программы для женщин и их семей, автор 20 обучающих программ и курсов.*

Изучение семейной истории вмещает в себя узнавание родовых сценариев с возможностью переписывания негативных сценариев, большой ресурс для обретения внутренних опор во времена глобальных перемен. Групповой формат с мягким погружением в историю семьи посредством работы с фото, аудионастройками, с фокусировкой внимания на ресурсах семейной системы.

На мастер-классе через взаимодействие с семейной историей участники смогут соприкоснуться с ресурсами родовой системы. Мы коснемся мужских и женских сценариев, сценариев отношений в паре, денежной истории рода чтобы увидеть те сценарии, которые больше не приносят радости и не способствуют развитию родовой системы, выявить ресурсы родовой системы, которые могут стать внутренней опорой в период глобальных перемен.

Система родовых практик – традиционная для нашей культуры, возрождающая традиции предков. Прошедшая проверку временем, она наилучшим образом вписывается в уклад жизни современной семьи, являясь одним из методов ее укрепления, что особенно важно в современных условиях.

Каждый участник мастер-класса сможет унести с собой схему традиционных практик почитания предков через простые и доступные инструменты. Данная система является традиционной и, проводя практики в определенные периоды года, помогает в изучении истории своего рода.

Мастер-класс «Расстановочный формат как метод стабилизации и развития бизнес-процессов организации»

31 мая (пятница), 3 лента, 15.00 – 17.15

***Якушина Юлия Михайловна (Москва, Россия)** расстановщик, клинический психолог, перинатальный психолог, преподаватель ИКСР, региональный тренер направления клиент-центрированных расстановок, владелец бизнеса.*

Организация – это сложный механизм, который ежедневно меняется, развивается, угасает, проживает кризисы и стагнацию. Мы все знаем, что руководитель, собственник, а также каждый сотрудник влияет на все процессы. Руководителю легко отследить, когда эти влияния внешние, такие, как качество деятельности, скорость и т.д. А что делать с теми процессами, которые происходят внутри человека и визуально не отслеживаются?

Расстановочный метод может ответить на многие вопросы, что происходит внутри человека, как он влияет на организацию, какое его отношение может помочь или быть препятствием в движении к результату.

Мастер-класс «Современная интегративная ресурсная арт-терапия кризисных состояний. Эффективные экспресс-техники в работы с клиентами и самопомощи специалиста»

31 мая (пятница), 4 лента, 17.30 – 19.45

Зезюлинская Инна Алексеевна (Севастополь, Россия), психотерапевт единого Европейского реестра психотерапевтов, арт-терапевт, медиатор; член Профессионального Союза художников РФ; 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; автор метафорических ассоциативных карт «Гармония» и «Море жизни»; основатель авторской онлайн школы «Краски жизни»; организатор проектов в области психологии и психотерапии (Псифесты ОППЛ Море жизни, психологические мастерские).

Известный психотерапевт Натали Роджерс пишет: «В трудной жизненной ситуации я рисовала каракули, «выпускала пар» или же играла красками без заботы о результате... Так я заметила, что нахожу успокоение с помощью рисунков». По словам Н. Роджерс, «когда мы используем различные виды искусства для самооздоровления или в терапевтических целях, то не беспокоимся относительно красоты произведений, грамматической или стилистической правильности текста или гармоничности звучания песни. Мы используем искусство в целях высвобождения, выражения, облегчения».

Материалы мастер-класса: пластичный материал (фольга пищевая, пластилин, глина, тесто); бумага белая А4 и А3. Бумага цветная. Краски, кисти, вода, карандаши, мелки; ножницы, клей; старые журналы, открытки; ватные палочки, любое масло растительное. Блестки, поталь. Колода ресурсов МАК.

Мастер-класс «Приоткрывая дверь. Метод свободных ассоциаций в имажинативной психодинамической психотерапии»

31 мая (пятница), 4 лента, 17.30 – 19.45

Бенар Наталия Владимировна (Москва, Россия), кандидат философских наук, клинический и педагогический психолог, президент Ассоциации имажинативной психодинамической психотерапии, ректор Международного института имажинативной психодинамической

психотерапии, автор более 40 научных публикаций по психологии, психотерапии и философии, научный редактор учебника по имажинативной психодинамической психотерапии У. Барке и К. Нор: «Кататимно-имажинативная психотерапия. Учебное пособие по работе с имажинациями в психодинамической психотерапии».

«Приоткрывая дверь» – это метафора возможностей применения метода свободных ассоциаций в имажинативной психодинамической психотерапии. Основная задача имажинативного психодинамического психотерапевта заключается в том, чтобы помочь пациенту, находящемуся в ассоциативном измерении психотерапевтического процесса, приоткрыть дверь и нащупать путь к своему бессознательному для достижения прогресса.

На мастер-классе будет представлен случай из практики ведущего, а также продемонстрирована ассоциативная работа с имажинацией.

Несмотря на то, что психотерапевтический путь – это путь, разделенный на двоих, психотерапевту следует принять во внимание, что ему придется в 90% из 100% удерживать интервенции и интерпретации при себе, чтобы предоставить пациенту возможность совершить собственную психическую работу символизации и расширения внутреннего психического пространства – ментализации, наполниться собственными смыслами существования и прийти к лучшему качеству жизни, к удовлетворительным отношениям с собой и с другими людьми.

1 июня (суббота)

Тренинг «Женщина и дело, влияние внутреннего мира на успех»

1 июня (суббота), 1 лента, 10.00 – 12.15

Лобанова Елена Анатольевна (Пятигорск, Россия), профессиональный ведущий клиентских групп и семинаров по клиент-центрированным расстановкам, системный семейный терапевт, организационный консультант, EMDR-терапевт, эмоционально-образный терапевт.

На мастер-классе мы поговорим о том, как внутренние процессы определяют движение женщины к успеху. Как дело, которым женщина занимается, помогает или мешает другим сферам ее жизни. Как влияет на партнёрство или его

отсутствие. Как дело может стать способом признания в своей семье. Как семейная система поддерживает или ограничивает проявленность, финансовый рост, помогает или сдерживает в конкурентной борьбе. И на что стоит обратить внимание, если тот результат, который есть, не устраивает.

Мастер-класс «Сундук с наследством»

1 июня (суббота), 1 лента, 10.00 – 12.15

Тимофеева Екатерина Александровна (Соликамск, Россия), клинический психолог, педагог-психолог, перинатальный психолог, системно-стратегический терапевт, член ОППЛ, ведущая своих программ, тренингов, стаж практической работы 17 лет.

В наследство мы получаем очень многое. Это огромный сундук, где мы берем то, что лежит сверху. Берем все, часто, не разбирая, нужно нам это или нет. И это не только внешность, физические параметры, особенности темперамента и т.д. Вместе со всем богатством мы принимаем в дар убеждения, сценарии, страхи, боль, стратегии и т.д. И то, что мы «берем» зачастую нам «не по размеру» или является не по времени – «устаревшее», но мы продолжаем этим пользоваться.

Тренинг показывает возможности работы в системно-стратегической терапии, объединяя в упражнениях систему рода и стратегии в жизни человека. Через метафору «сундука» тренинг выводит на бессознательный потенциал прошлого в будущее, благодаря своим осознанным решениям в настоящем.

Иерархия пространств и взаимоотношений в системе семьи. Есть пространство Рода. И есть то, что передается по Роду, что может быть упаковано. Есть любовь и есть проявления любви. И мы часто путаем проявления с любовью, принимая одно за другое. Например, «ограничивающие» убеждения «бьет – значит любит» – любовь упакована в конкретную фразу.

На тренинге «сундук с наследством» будем доставать убеждения и распаковывать их истинный смысл через систему и стратегию.

Тренинг «Профессиональная эффективность специалиста в ситуации неопределенности. Стрессоустойчивость»

1 июня (суббота), 1 лента, 10.00 – 12.45

Лебедева Анна Владимировна (Москва, Россия), полимодальный психолог, Системный Стратегический Терапевт, коуч, ведущая практики «Добаяживание», расстановщик. Системная стратегическая психотерапия и системный подход, один из самых эффективных методов краткосрочной терапии.

Это возможность увидеть, прочувствовать и преобразить бессознательный потенциал прошлого (личного, родового, человеческого) в богатое, счастливое будущее, благодаря своим осознанным Решениям в Настоящем. Травма – это нарушение целостности. Многие специалисты боятся туда идти и порой теряются, когда клиент попадает в травматичное событие. В ССТ работа с травмой позволяет бережно высвободить энергию и ценность из травмы на всех уровнях (души, тела и духа), преобразовывая травму в ресурс. В результате, мы научимся определять травму, подбирать ключи к ней и выводить клиента в ресурс.

На встрече мы научимся определять вид травмы и ресурс, который важно в этой травме получить и высвободить. Также исследуем влияние рода на травмы личности в настоящем и законы полигенерационной системной психотравматологии.

Семинар-практикум «Блуждающий нерв в работе с ПТСР»

1 июня (суббота), 2 лента, 12.30 – 14.45

Донская Янина Николаевна (Видное, Россия), педагог-психолог, клинический психолог, семейный психолог, супервизор, действительный член ОППЛ.

Особенности работы блуждающего нерва в период стресса. Как помочь клиенту после стресса через работу блуждающего нерва. Практические упражнения в копилку психолога.

Мастер-класс «Методики работы практического психолога со сказкой и метафорой»

1 июня (суббота), 2 лента, 12.30 – 14.45

Кочнева Татьяна Константиновна (Омск, Россия), психолог, сказкотерапевт, мифодраматерапевт, НЛП-практик, корпоративный тренер, практикующий с 2006 года, Действительный член ОППЛ, Член-корреспондент Международного Союза Комплексной сказкотерапии, автор стихов и терапевтических сказок, автор методики «Метафорические постановки».

Образы, метафоры являются красивым, точным, сказочным ключом к нашему подсознанию. Благодаря работе со сказкой и метафорой перед специалистом открывается целая палитра возможностей бережной и эффективной работы с клиентом.

На мастер-классе участники не только получают новые, авторские инструменты, но и смогут принять участие в сказкодраме и метафорических постановках со своим запросом.

Методики позволяют работать со сферами любви и отношений, финансов и процветания, ресурсов и здоровья, призвания и миссии, раскрывают творческие возможности и расширяют представление о себе.

Мастер-класс «Сила семьи. 12 кирпичиков её крепости»

1 июня (суббота), 2 лента, 12.30 – 14.45

Голтвянская Елена Геннадиевна (Севастополь, Россия), семейный системный психотерапевт, православный психолог, практик транзактного анализа, катехизатор, автор мастер-классов «Путь в бессмертие... Мудрость в противовес безысходности. Близость вместо отчаяния», «Сила семьи и 12 кирпичиков её крепости».

Участники мастер-класса ознакомятся с православными традициями семьи и получат простой инструмент, который поможет изучить и изменить качество партнерских отношений (если с ними есть проблемы), сделать их более гармоничными и искренними.

Мы совершим увлекательное путешествие по реке времени, участники познакомятся с православными традициями семьи, узнают святых, которые помогают в семейных нуждах, определяют, какие виды традиций есть в их семье. Будет возможность заложить новые традиции для укрепления отношений между членами семьи, для сплочения, объединения.

Мы будем говорить о полярности проявления любви на каждом уровне строения личности: физическом, ментальном и духовном.

Будут рассмотрены психологические модели отношений. Они помогают партнерам отслеживать знакомые деструктивные паттерны и позволяет проанализировать проблемы, перейти к успешной трансформации в более гармоничные отношения.

Желающие найдут кирпичики силы для своей семьи и построят свой уникальный дом.

Круглый стол «Использование кино и кинофрагментов в психологической практике»

1 июня (суббота), 3-4 лента, 15.00 – 19.45

Кунстман Яна Олеговна (Москва, Россия), клинический психолог, психокинезиолог, КПТ-терапевт, кинотренер, преподаватель обучающего курса по кинотренингам, спикер международных фестивалей по арт-терапии и кинотерапии.

Адамян Ирина Борисовна (Уфа, Россия), психолог, сертифицированный гешальт-терапевт, кинотерапевт, постоянная ведущая психотерапевтических групп с использованием кино, автор проекта PROсебя.

Файкова Юлия Сергеевна (Электросталь, Россия), аналитический психолог, психолог-реабилитолог, арт-терапевт и кинотренер.

Кузина Полина Михайловна (Краснодар, Россия), позитивный психолог, психолог корпоративных проектов «Культуры счастья», кинотренер, лектор Российского общества «Знание».

Впервые о возможностях психотерапии с помощью кино заговорили психиатры в середине 20-ого века. С тех пор психологи и психотерапевты активно стали использовать кино в своей практике. Кино может стать поводом поговорить о чувствах клиента. Фильмы можно использовать для обучения навыкам или для иллюстрации психологических феноменов. Режиссеры, знакомые с психологией, стремятся снимать психотерапевтические фильмы.

Задачи Круглого стола:

Продемонстрировать возможности использования кино и кинофрагментов в работе психолога в индивидуальной, групповой, тренинговой работе.

Обменяться опытом с коллегами, которые работают через фильмы.

Обсудить потенциал развития кинотерапии в России.

Нет единого определения и понимания, что такое кинотерапия. Но, благодаря разнообразию методов применения кино, психологи и психотерапевты могут выбрать то, что им близко, и начать применять кинотерапию в своей практике.

Круглый стол будет организован по принципу: доклад специалиста, после которого вопросы и обсуждение, затем доклад следующего специалиста и обсуждение.

Темы докладов спикеров:

1. Разнообразие методов использования кино и кинофрагментов (Кунстман Я.О.)
2. Кино в групповой психотерапии (Адамян И.Б.)
3. Возможности включения кино и кинофрагментов в тренинги (Кунстман Я.О.)
4. Преимущества использования кино в работе с детьми (Файкова Ю.С.)
5. Кино в корпоративных проектах (Кузина П.М.).

Мастер-класс «Психодрама в работе с кризисными состояниями»

1 июня (суббота), 3 лента, 15.00 – 17.15

Коляева Марина Владимировна (Москва, Россия), автор и ведущая более 20 тренинговых программ, практикующий психолог, терапевт по телесно-ориентированным и дыхательным практикам, НЛП-Мастер, бизнес-тренер и коуч международной категории ICF: коуч первых лиц компании и ТОП-менеджеров, командный, карьерный, проектный коуч.

Запрос на психотерапию кризисных состояний, с учетом увеличения кризисных ситуаций современной реальности, постоянно растет.

На мастер-классе мы рассмотрим возможности применения психодраматических инструментов:

- в психодиагностике кризисных состояний,
- в исследовании личностных особенностей клиента и их влияния на проживание кризиса,
- в психотерапии состояний, связанных с разными кризисами (развития, психотравматическими, утраты),
- с разными этапами кризисных переживаний в состоянии утраты/психотравмы.

Психодрама – метод в действии, метод групповой терапии, позволяющий более глубоко исследовать проблемы и находить пути решения, опираясь на поддержку и ресурсы группы.

Мастер-класс будет интересен всем, кто хочет познакомиться с одним из эффективных методов психотерапии – психодрамой – в прикладном аспекте, в работе с кризисными состояниями. У вас будет возможность поставить свою психодраму, определить тип кризиса/ов, получить поддержку группы, в том числе и по разработке дальнейшей стратегии работы. Кто готов развиваться, будучи в роли актера и зрителя очень интересного, глубокого, профессионального и ресурсного группового процесса, – ждем вас!

Важное требование для участников группы – герметичное пространство (в комнате он должен находиться один), устойчивый интернет, работа должна осуществляться с компьютера (чтобы было видно всю группу, с мобильного телефона это невозможно), у протагониста должны быть наушники и микрофон.

Необходима предварительная запись на мастер-класс, количество мест ограничено.

Предварительная запись по номеру: +79059556921, Коляева Марина Владимировна.

Мастер-класс «Как совершить качественный скачок в понимании конфликта»

1 июня (суббота), 3 лента, 15.00 – 17.15

Извекова Ирина Владимировна (Железногорск, Россия), магистр педагогики, сертифицированный специалист и студентка завершающей фазы программы подготовки тренеров модальности «процессуальная психология» международной школы ISPWR, член ОППЛ, член АПОПП, преподаватель Трийоги, экс-генеральный директор маркетингового агентства.

Конфликты часто воспринимаются как линейные процессы. Но что если взглянуть на них как на циклическую последовательность, где каждый новый круг оставляет шанс для изменений? Познакомьтесь с уникальной методикой мудрого взгляда на внутриличностный и межличностный конфликт от Арнольда Минделла. Получите возможность увидеть новую перспективу. Присоединяйтесь к тренингу и расширьте свое понимание конфликтов.

Мастер-класс «Продажа услуг в «помогающих» профессиях»

1 июня (суббота), 4 лента, 17.30 – 19.45

Йованович (Мячина) Татьяна Юрьевна (Екатеринбург, Россия), врач-психотерапевт, бизнес-тренер, консультант в области практической психологии.

Нас учат помогать людям, оказывать услугу, но не учат продавать ее. В помогающие профессии (психолог, врач и пр.) идут люди с определенной личностной спецификой: чувство долга, ответственность, потребность быть нужным, спасти ближнего и т.п. Но эти качества, такие необходимые для работы, зачастую мешают зарабатывать достойные деньги.

Отличие клиента от покупателя, а психолога – от продавца собственных услуг.

Этапы продажи.

Ценовые переговоры при продаже услуг помогающего практика.

Ценовые возражения потенциального клиента, причины и работа с ними.

Соппротивление клиента и психолога (!) при продаже пси-услуги.

Как распознать манипуляции клиента и не вестись на нее.

«Денежные» ограничивающие убеждения и их коррекция. Как не выгорать на продажах. Вы получите проверенные, работающие, эффективные инструменты, которыми я пользуюсь сама.

Я – врач в третьем поколении, и в моей родительской семье слова «платная медицина» звучали, как страшное ругательство. Поэтому, я создавала себя как продавца услуг и формировала свое коммерческое мышление не то, что с нуля, а с глубокого минуса.

В итоге – я успешна и востребована. Я достаточно дорогой специалист, и у меня запись на месяц вперед. Здесь, на Психфесте, делюсь своим опытом, лайфхаками и фишками.

Приходите, будет интересно!

Тренинг «Профессиональная эффективность специалиста в ситуации неопределенности. Стрессоустойчивость».
1 июня (суббота), 4 лента, 17.30 – 19.45

Синицына Татьяна Юрьевна (Россия) клинический психолог, преподаватель, бизнес - тренер, спасатель II класса МЧС России, I класса ГК «РОСАТОМ», эксперт в области экстремальной психологии. Директор АНО «Центр антикризисной подготовки и психологической помощи «ГАГАРА» МГУ им. М.В. Ломоносова, факультет политологии, преподаватель магистерской программы «Гибридные войны». Победитель (соавтор) Национального профессионального психологического конкурса «Золотая Психея» по итогам 2006 г. в номинации «Лучший проект 2006 года в психологической практике» «Программа психологической помощи «Создание технологии оказания психологической помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации».

Рассмотрим сущность понятия стрессоустойчивости в контексте современного лидерства и изменчивых условий жизни. Протестируем методики измерения стресса и самомониторинга. Обсудим как лидеру достичь спокойствия, находясь в экстремальной ситуации по шагам.

Подготовка к эффективной профессиональной деятельности в постоянно изменяющихся ситуациях, когда нужна стрессоустойчивость; есть воздействующие стресс-факторы; варианты реагирования на перемены (по М. Сычевой, Е. Битуюцкой, Т. Базарову); экспресс-методика «Измерь свой уровень стресса». Готовность к грядущему: реактивное и проактивное мышление.

Как человек понимает, что находится в ситуации неопределенности.

Трехуровневая структура социальной установки. Как эмоции и состояния снижают тревогу и вводят нас в ресурс? Как помочь себе в ситуации постоянных изменений (проф. Т.Ю. Базаров). Как не расчеловечиться (по А.Г. Асмолову).

Что помогает стрессоустойчивости? «Три позиции лидера» – «Я», «Они», «Наблюдатель».

Теория эмоционального напряжения (по Лопатину Д.В.). «Слив эмоций» или минуты, часы равновесного состояния.

Как лидеру достичь спокойствия, находясь в экстремальной ситуации? Этапы действий, направленных на повышение психологической устойчивости в экстремальной ситуации: нормализация дыхательной и мышечной систем, работа с системой оценки ситуации. Самомониторинг.

2 июня (воскресенье)

Мастер-класс «Супервизия в начале практики»

2 июня (воскресенье), 1 лента, 10.00 – 12.15

Приходченко Ольга Анатольевна (Новосибирск, Россия), Вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, сертифицированный супервизор ОППЛ, психотерапевт единого европейского реестра, председатель дисциплинарной комиссии СПО «Союз психотерапевтов и психологов», преподаватель национального уровня ОППЛ.

Каковы особенности супервизии для студентов и специалистов в начале работы? Зачем ходить на супервизию, если ещё нет случаев работы, которые можно предоставить? Как найти супервизора и сформировать запрос на супервизию?

Мастер-класс «Наши дети и их цели»

2 июня (воскресенье), 1 лента, 10.00 – 12.15

Орехова Юлия Евгеньевна (Красногорск, Россия), практический психолог, наблюдательный член ОППЛ, консультант и тренер в сфере HR консалтинга. Частная психологическая практика в модальности интегрального нейропрограммирования, работает с обретением уверенности, собственной ценности и своего образа благополучия для мужчин и женщин в семье и бизнесе.

Цель родителей – чтобы дети выросли счастливыми и успешными. На тренинге через систему визуализаций, метафор и ассоциаций мы научимся определять, для себя и для ребенка, где живут цели, какие роли и какие важные части мотивации

нужны, чтобы достигнуть цели. В результате вы сможете в игровом и простом формате провести серьезный разговор, стать наставником для своего ребёнка в достижении целей.

Перед родителями стоит непростая задача: контролировать ребенка, чтобы обеспечить ему безопасность, здоровье и передать свой опыт и мудрость и одновременно – научить быть самостоятельным, активным, иметь свои цели и достигать их. Стать другом и наставником для своего ребенка в достижении его собственных целей – возможно в любом возрасте.

Тренинг создан на основе практической работы с подростками, в том числе, с так называемыми «трудными», с родителями и парами по вопросам взаимоотношений с детьми, а также с молодыми людьми 20-27 лет по вопросам жизненных целей и карьеры. Тренинг является частью индивидуальной программы «Реальный родитель». Вопросы собственного пути в жизни, наличия цели, умения мечтать и делать мечту целью, умения отличить свои цели от чужих, разграничения опеки и заботы – это то, что волнует и подростков и родителей, и взрослых детей старше 18-20 лет.

Шаг за шагом мы будем проходить этапы постановки целей, чтобы освоить и использовать техники и решения тренинга в общении с собственными детьми или работе психолога. Контроль, авторитарность и опеку мы меняем на систему наставничества, авторитета и доверия для своего ребенка.

Участники смогут как самостоятельно поставить и проработать свою собственную цель, так и получить навыки для взаимодействия с подростками и взрослыми детьми по вопросам целей и их достижения.

Мастер-класс «Создание состояния потока в работе ведущего группы»

2 июня (воскресенье), 2 лента, 12.30 – 14.45

Курсова Светлана Анатольевна (Самара, Россия), автор и ведущая более 20 тренинговых программ, практикующий психолог, терапевт по телесно-ориентированным и дыхательным практикам, НЛП-Мастер, бизнес-тренер и коуч международной категории ICF: коуч первых лиц компании и топ-менеджеров, командный, карьерный, проектный коуч.

Ведущий группы удерживает фокус внимания на многих аспектах во время работы с группой: участниках, программе, себе. Участники отражают состояние ведущего, это влияет на групповую динамику и результаты тренинга. Изменения внутреннего состояния ведущего в процессе тренинга и управление через него состоянием аудитории является важной компетенцией.

Поток – оптимальное психическое состояние. Он создает радость, мы обретаем смыслы и развиваемся как личность. Для состояния потока характерны: высокая концентрация на деятельности; удовольствие от процесса; исчезает ЭГО, тело и сознание представляет собой единое; время летит незаметно или искажается.

На программе будем учиться создавать и поддерживать свое состояние, потока которого необходимо ведущему от момента создания контракта с группой до получения глубоких, качественных долгосрочных результатов в завершении программы

Мастер-класс «Как с помощью игровых технологий разрешить семейный конфликт»

2 июня (воскресенье), 2 лента, 12.30 – 14.45

Лаврова Нина Михайловна (Санкт-Петербург, Россия), профессор РАЕ, психотерапевт европейского реестра, профессиональный медиатор, председатель комитета по медиации саморегулируемой организации «Союз психотерапевтов и психологов», руководитель модальности Системная семейная психотерапия восточная версия, аккредитованный личный терапевт-адвайзер и супервизор ОППЛ, директор «Психоаналитического центра «Альянс».

Голубева Наталья Валентиновна (Москва, Россия), клинический психолог, сексолог, системный семейный психотерапевт, с профессиональный медиатор, тренер по медиации, 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. управляющий партнер «Центр готовое решение».

В мастер-классе представлена авторская ИММЕРСИВНАЯ ТРАНСФОРМАЦИОННАЯ ИГРА «ТРЕНАЖЕР ДЛЯ МЕДИАТОРОВ» (авторы Лаврова Н.М., Голубева Н.В., Лавров Н.В.). В настоящее время уровень тревожности и агрессии у населения растет, что не может не способствовать увеличению конфликтов в различных сферах жизни, также это способствует развитию кризисов.

Во время игры участники имеют возможность разрешить семейный конфликт, приобрести новый опыт отношений, применить функциональные и дисфункциональные стратегии поведения, понимать, какой кризис переживают, учиться замечать манипуляцию и проживать эмоцию, а также открыто выражать свои чувства в безопасной творческой обстановке игры, повышать качество своей жизни через моделирование нового опыта и трансформацию.

В результате игры участники могут научиться чувствовать и понимать, говорить, просить, требовать и договариваться, быть собой, оставляя право другому быть самим собой, попробуют себя в роли медиатора или независимого посредника в разрешении конфликта.

Участие в игре особую пользу принесет психологам, психотерапевтам, медиаторам, юристам, адвокатам, педагогам и другим специалистам помогающих профессий.

Мастер-класс «Эротический перенос и не только. Гендерный аспект работы психолога»

2 июня (воскресенье), 3 лента, 15.00 – 17.15

Йованович (Мячина) Татьяна Юрьевна (Екатеринбург, Россия), врач-психотерапевт, бизнес-тренер, консультант в области практической психологии.

Про причины, классификации и прочую теорию говорить не буду. Я – практик с более чем 20-летним опытом, делюсь профессиональными секретами, чтобы вам было легче и приятнее работать. Угощайтесь!

В программе мастер-класса:

1. Если в тебе видят не специалиста, а женщину/мужчину.
2. Клиентские манипуляции с эротическим подтекстом.
3. Личные границы психолога и сексуальный контекст, который навязывает клиент.
4. Если ты – Психолог-женщина. Неважно, сколько тебе лет, 20 или 80.
5. Если ты – Психолог-мужчина. Неважно, сколько тебе лет, 20 или 80.
6. Если между вами «пробежала искра».
7. Если ты – не психолог. Про клиентов, которые «клетятся».
8. Как не испортить свою личную жизнь. Где выключить пИсИхолога.
9. Что делать?

Практикум: как перевести в деловое русло неделовые вопросы. Ролевой тренинг на примерах участников. Здесь, на Псифесте, делюсь своим опытом, лайфхаками и фишками.

Приходите, будет интересно!

Мастер-класс «Война и мир в спектакле внутреннего конфликта»

2 июня (воскресенье), 3 лента, 15.00 – 17.15

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), обладатель Европейского сертификата психотерапевта, гендиректор психологического Ресурсного центра «Интеграция».

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 «Отношения в паре и творчество. Что делать, когда развитие остановилось?»

2 июня (воскресенье), 4 лента, 17.30 – 19.45

Русина Жанна Валерьевна (Нижний Новгород, Россия), кандидат медицинских наук, психотерапевт, основатель Международного института ресурсного консультирования, заместитель редактора журнала «Экзистенциальная традиция: философия, психология, психотерапия, действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, член Национального объединения экзистенциальных консультантов и терапевтов, член Европейской федерации экзистенциальной терапии (FETE).

Опираясь на целостное развитие личности, мы видим, как важны 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, которые помогают справиться с кризисными ситуациями тоже. В паре, где удается совместность, получается многое. Они создают опоры, особенную атмосферу заботы и любви, развитие их удовлетворяет. Желания превращаются в планы, которые реализуются на благо семьи.

Когда создается союз любящих людей, их потенциальность, удовлетворенность друг другом, может увеличивать возможности и в профессиональной деятельности. Приходит удвоенная мотивация творить, реализовывать свой потенциал. Но может случиться и обратное. Трудные отношения, невозможность быть услышанным партнером и другие обстоятельства приведут к потери жизненных сил и энергии у одного или обоих в союзе.

В тренинге будут рассмотрены факторы, мешающие развитию двоих или одного в семье и практики, упражнения, которые диагностируют и направляют профессионала к решению данных ситуаций.

Поработаем с тем, что открывает возможности для развития отношений и создания опор в реализации творческого потенциала на жизненном пути пары.

Мастер-класс «Секреты психотипов: как «считывать» человека»

2 июня (воскресенье), 4 лента, 17.30 – 19.45

Пустовит Максим Иванович (Москва, Россия), бизнесмен, психолог, профайлер, медиатор. Партнёр Института ICDS Group.

Бритцова Марина Валерьевна (Москва, Россия), психолог, тренер в Школе юного психолога Московского института психоанализа, ведущий программы «Психологическое профконсультирование для школьников старших классов».

На нашем мастер-классе по профайлингу и психотипам вы узнаете, как анализировать поведение людей, определять их психологические типы и прогнозировать их действия. Мы предоставим вам инструменты для эффективного взаимодействия с разными личностями, улучшения коммуникации и достижения успеха в деловой и личной жизни. Этот мастер-класс поможет вам лучше понять себя и окружающих, а также повысить свою эффективность в общении с другими людьми.

Профайлинг – это метод анализа и интерпретации поведения, характера и личности человека на основе собранных данных и наблюдений. Суть профайлинга заключается в создании детального профиля личности, который помогает понять мотивы, цели и склонности человека.

Профайл создается на основе различных критериев, таких как невербальные сигналы, язык тела, выражение лица, речь, поведение в различных ситуациях и другие факторы. Профайл может быть использован для определения личности, профессионального анализа кандидатов на работу, повышения эффективности коммуникации или принятия стратегических решений.

Основная цель профайлинга – предоставить информацию о человеке, которая позволит лучше понять его мотивацию, цели и предпочтения. Путем анализа различных аспектов поведения можно выявить скрытые черты личности и прогнозировать его действия в определенных ситуациях.

Мы расскажем вам о различных психотипах, их особенностях, сильных и слабых сторонах. Вы научитесь распознавать эти типы у себя и окружающих, что поможет вам лучше понимать поведение людей и строить успешные отношения.

На мастер-классе мы проведем интерактивные упражнения, которые помогут вам лучше узнать себя и других, а также научат вас эффективно коммуницировать с разными типами личностей. Это знание пригодится вам не только в личной жизни, но и в работе, помогая достигать больших успехов и улучшать качество вашей жизни.

ПРОГРАММА ПСИФЕСТА® НА ТЕПЛОХОДЕ 1 – 2 ИЮНЯ 2024

ПРАКТИКА СОСРЕДОТОЧЕНИЯ, ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ И ПОГРУЖЕНИЯ «ОКЕАН»

Макаров Виктор Викторович, д.м.н., профессор, Президент и действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги. Президент Саморегулируемой организации Национальной ассоциации «Союз психотерапевтов и психологов», Вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, зав. кафедрой терапии и сексологии РМАНПО, психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и Единого Всемирного реестра профессиональных психотерапевтов.

МАСТЕР-КЛАСС «АССЕРТИВНОСТЬ — МАГИЯ ОБЩЕНИЯ: НАВЫКИ БЛАГОПОЛУЧИЯ»

Макарова Галина Анатольевна, к.пс.н., аккредитованный в РФ полимодальный психотерапевт, кандидат психологических наук. Действительный член Общероссийской профессиональной психотерапевтической Лиги (ОППЛ), руководитель модальности «Транзактный анализ-восточная версия» в Лиге. Психотерапевт, внесенный в европейский и мировой реестры. Транзактный аналитик. Писатель, автор книг.

Самая мощная поддержка, которую вы можете себе дать, и которая вам поможет заботиться о своём здоровье, иметь высокий уровень энергии и преуспевать – это ваша собственная любовь и уважение к себе.

Уважать себя, свои потребности, не игнорировать их, добиваться поставленной цели – основа благополучия.

Осуществить все это мы можем только грамотно общаясь с собой и с другими людьми, сотрудничая, осваивая навыки асертивности.

СЕМИНАР/МАСТЕР-КЛАСС «РОСТОК»

Белгородский Лев Семёнович, член ЕАВР (European Association for Body Psychotherapy), психотерапевт Мирового (WCP) и Европейского (EAP) реестров, руководитель модальности ТОП (Телесно-Ориентированная Психотерапия) ОППЛ (Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига), соавтор модальности РОСТ.

Интер и Интракоммуникация. Связанность. Ресурсная Коммуникация. ВзаимоСодействие. Исцеление. Теория. Упражнения. Сессии по запросу.

МИФОДРАМА

Бревде Геннадий Михайлович, к.фил.н., сертифицированный психотерапевт, действительный член и официальный преподаватель ОППЛ, член президиума Европейской трансперсональной ассоциации, вице-президент Российской трансперсональной ассоциации.

Жанр искусства и способ развития личности, для постижения души и жизни.

Специалисты, изучающие процесс творчества, утверждают: любая мысль – творчество сознания, любой человек способен творить. Следуя на глубину путем творчества, стремясь понять главное нашей жизни и нашей души, мы можем изобразить, описать наш персональный миф – или сыграть его с помощью таких же, как мы, соискателей сокровенного, совершить постановку мифодрамы персонального мифа.

АВТОРСКАЯ ПРОЕКТИВНАЯ АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА «РЕСУРСНОЕ ПЛАТЬЕ ВАШЕЙ САМОЦЕННОСТИ»

Лебедева Людмила Дмитриевна, д. пед.н., профессор, аккредитованный специалист в области психологической и психотерапевтической деятельности в методе «Арт-терапия», действительный член ОППЛ, почетный член Национальной ассоциации для развития арт-терапевтической науки и практики «Арт-терапевтическая ассоциация».

Мастер-класс будет профессионально интересен специалистам, а также участникам всех возрастов в качестве бережной эмоциональной поддержки в арт-терапевтическом процессе.

Практические этапы мастер-класса:

- *Исследование и презентация образа Я с помощью куклы из бумажной салфетки в качестве творческого объекта-заместителя.*
- *Переодевание куклы в ресурсный наряд как метафора творческого перевоплощения с целью восстановления «эмоционального иммунитета», принятия и укрепления самооценности.*

ТЕЛЕСНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ТРЕНИНГ

Мшак-Манукян Лаура Норайровна, специалист в сфере психологического сопровождения психосоматических расстройств, гештальт-терапевт, держатель сертификата на право преподавания авторского метода "Со-творение" Максимовой Е.В., действительный член ОППЛ.

МАСТЕР-КЛАСС «КАК РАБОТАТЬ С ТРУДНЫМ КЛИЕНТОМ»

Серебрякова Каринэ Арташесовна, к.пс.н., действительный член и преподаватель ОППЛ.

Иногда нам хватает пары секунд, чтобы установить связь с другим человеком и понять, что ему нужно; тогда снижается напряжение и тревога и дальше все происходит легко и как будто само собой. Это касается любого общения – не только в терапии и консультировании. И это умение очень помогает в самых разных ситуациях. Предлагаем овладеть им более осознанно.

МАСТЕРСКАЯ «ТЕАТР АРХЕТИПОВ»

Чеглова Ирина Алексеевна, к.м.н., врач-психотерапевт, доцент, вице-президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, коуч, тренер-медиатор, вице-президент Немецко-русского общества психологии и культурного обмена, заместитель главного редактора журнала Психотерапия. Автор психодиагностической методики «Театр архетипов».

МАСТЕРСКАЯ «ГРАФИЧЕСКАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ЗАПРОСА КЛИЕНТА В ТЕХНИКЕ СКЕТЧМЫШЛЕНИЯ»

Onkigosu (Кужавский Сергей Анатольевич), терапевт-визуализатор, дизайнер, художник, член секции «РОСТ» Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Союза дизайнеров России и Московского союза художников, Академик графического дизайна, старший преподаватель НИУ ВШЭ.

Клиент формулирует запрос, я слушаю, задаю вопросы и рисую на листе бумаги (от 40 мин. До 1,5 часа). Происходит перевод запроса из вербальной формы в визуально-символическую. В итоге получается композиционно-сбалансированное совместное произведение, визуальный конспект запроса. Рисунок даёт возможность Увидеть запрос в новом слое восприятия. Инсайты неизбежны: вы никогда Так на Это не смотрели. Процесс совместного резонансного

творчества – всегда ресурсный. Клиент получает рисунок, к которому впоследствии можно вернуться для дальнейшего проживания темы.

ТВОРЧЕСКИЕ ПРАКТИКИ В СЕКСОЛОГИИ

Панюкова Ирина Анатольевна, к.м.н., врач-психиатр, психотерапевт, сексолог, доцент кафедры психотерапии и сексологии Российской медицинской Академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

Сексуальность в современном мире – один из способов самовыражения, важная составляющая идентичности, составляющая любви, часть здоровых отношений.

Представления о собственной сексуальности, чувственности, потребностях и желаниях меняются и развиваются в течение всей жизни. Творческие практики помогают быть в здоровом контакте с собой в целом и со своей сексуальностью, в частности, в любом возрасте.

Творческие практики помогают раскрыть свой здоровый интимный и сексуальный потенциал, положительно влияют на качество отношений.

СКАЗКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ: УЗОР ЖИЗНИ

Скрипников Дмитрий Александрович, действительный член и супервизор ОППЛ, психоаналитический психотерапевт, детский психолог, сказкотерапевт.

Можно было бы назвать это СКАЗКОТЕРАПИЯ – но это не совсем так.

Можно было бы назвать это ПСИХОАНАЛИЗ – но это не только он.

Можно было бы назвать это ГРУППОВОЙ АНАЛИЗ – но это не так строго.

Можно было бы назвать это ПСИХОДРАМА – тепло, но это гораздо больше.

Можно было бы назвать это МИСТЕРИЕЙ – горячо, но так совсем не понятно.

Уникальный, самобытный, мощный, эффективный и результативный инструмент. Будем в процессе, будем проживать, исследовать, искать пути входа и выхода, трансформировать, экспериментировать и, конечно же, в первую очередь, будем рассказывать СКАЗКИ. В этом году одной из важных тем, для самых отважных, будет тема «Методология Жизненного Пути».