



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

№ 2 (123) ФЕВРАЛЬ–2013 • ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОРГАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ



СОБЫТИЯ

Общероссийский совет по психотерапии и консультированию

Российская психотерапевтическая ассоциация

Российский государственный педагогический университет им. Герцена, психолого-педагогический факультет, Санкт-Петербург

Общероссийская Профессиональная психотерапевтическая лига

Российское психологическое общество, Санкт-Петербургское отделение

Европейская конфедерация психоаналитической психотерапии – Россия

Научно-исследовательский институт им. В. М. Бехтерева

Восточно-европейский институт психоанализа (ВЕИП)

Российская медицинская академия последипломного образования

Российская ассоциация перинатальной психологии и медицины

Альянс помогающих практик «ПРОБОНО» и ВЕИП, Санкт-Петербург

3-Й САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ КОНГРЕСС ПСИХОТЕРАПЕВТОВ, ПРАКТИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОЛОГОВ-КОНСУЛЬТАНТОВ «ДОСТИЖЕНИЯ И ПОТЕНЦИАЛ ПСИХОТЕРАПИИ, ПРАКТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПСИХОЛОГИИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ И СЕВЕРО- ЗАПАДНОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ РФ»

1–2 февраля 2013 года

1 февраля пленарный день с 11.00 до 17.00, пленарный день,
Институт им. В. М. Бехтерева (ул. Бехтерева, 3)

2 февраля с 10.00 до 19.00, заседания секций, круглый стол, ВЕИП,
Большой пр., П.С., 18 А.

Цель конгресса:

Представить и проанализировать современное состояние и потенциал психотерапии, практической и консультативной психологии в Северо-Западном федеральном округе Российской Федерации.

Задачи конгресса:

1. Проанализировать роль психотерапии, практической и консультативной психологии в системе наук о человеке.
2. Проанализировать роль психотерапии, практической и консультативной психологии в жизни современного общества
3. Определить основные направления развития психотерапии, практической и консультативной психологии в современном обществе в интересах расширения доступности и повышения эффективности квалифицированной помощи населению.
4. Обосновать растущую роль общественной аккредитации специалистов и профессиональных сообществ в области помогающих практик.

5. Выявить наиболее актуальные проблемы современной психотерапии, практической и консультативной психологии в Санкт-Петербурге и СЗФО.

Основные направления конгресса:

1. Актуальные проблемы этики в деятельности специалистов.
2. Определение профессиональных границ психотерапии и консультативной психологии.
3. Новые методы и методики в психотерапии, практической и консультативной психологии.
4. Социальный запрос на специалистов в сфере психотерапевтических психологических услуг.
5. Консолидация психотерапевтических сообществ: необходимость или потребность партнерства.
6. Эмоциональное выгорание специалистов помогающих профессий.
7. Социальная психотерапия и ее роль в современной социально-экономической ситуации в России.
8. Медицина, психиатрия, психотерапия и психология: пути к сотрудничеству.
9. Потребности государства и общества в развитии помогающих профессий и практик.

10. Перспективы развития психотерапии, практической и консультативной психологии.
11. Культурно-исторический взгляд на развитие помогающих профессий в СЗФО.

Планируемые формы участия: пленарные доклады (до 20 мин.), доклады на секциях (до 15 мин.), круглые столы (90 мин.).

Попечительский Совет Конгресса

- **Незнанов Николай Григорьевич** – Главный психиатр РФ, президент Российского общества психиатров, доктор медицинских наук, профессор, директор НИПНИ им. В. М. Бехтерева.
- **Карвасарский Борис Дмитриевич** – Главный специалист по психотерапии, Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор, паст-президент РПО, заведующий отделением невротиков НИПНИ им. В. М. Бехтерева.
- **Назыров Равиль Каисович** – президент Российской психотерапевтической ассоциации, доктор медицинских наук, руководитель отдела Новых психотерапевтических технологий НИПНИ им. В. М. Бехтерева.
- **Аллахвердов Виктор Михайлович** – президент Санкт-Петербургского психологического общества, доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой Общей психологии Психологического факультета Санкт-Петербургского государственного университета.
- **Семикин Виктор Васильевич** – доктор психологических наук, профессор, декан психолого-педагогического факультета, Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена, Санкт-Петербург.

Сопредседатели конгресса:

- **Решетников Михаил Михайлович** – президент Общероссийского совета по психотерапии и консультированию (Москва),

Заслуженный деятель науки РФ, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, профессор; паст-президент Европейской конфедерации психоаналитической психотерапии (Вена, Австрия) и президент Российского национального отделения ЕКПП, ректор Восточно-европейского Института психоанализа (Санкт-Петербург);

- **Макаров Виктор Викторович** – вице-президент Всемирного совета по психотерапии (Вена, Австрия), паст-президент ОСПК, президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской Медицинской академии последипломного образования (Москва).

Председатель локального организационного комитета Румянцева Инга Викторовна, исполнительный директор конгресса, председатель регионального отделения ОППЛ в Санкт-Петербурге и СЗФО, член Центрального Совета ОППЛ.

Информационная поддержка:

- Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига – www.oppl.ru.
- «Психологическая газета» – www.psy.su.
- Ежемесячный научно-практический журнал «Психотерапия», «Профессиональная психотерапевтическая газета».
- Европейская конфедерация психоаналитической психотерапии – www.ecpp.org.
- Восточно-европейский институт психоанализа – www.veip.ru.
- Санкт-Петербургское психологическое общество – www.spbpo.ru.
- Альянс помогающих практик www.app.me.
- РАППМ.
- www.mipu.org.ru

АННОТИРОВАННАЯ ПРОГРАММА КОНГРЕССА

ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ КОНГРЕССА

1 февраля 2013 г. с 11.00 до 17.00

15 минут на доклад, 3 минуты на вопросы

Феномен агрессивности в психологии, психиатрии и в социуме

Решетников Михаил Михайлович – профессор, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, ректор Восточно-Европейского института психоанализа, председатель Общероссийского Совета по психотерапии и консультированию, Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается феномен человеческой агрессивности, появление и развитие представлений о ее истоках и проявлениях с точки зрения психоанализа и психиатрии. Автор обращает внимание на качественную трансформацию социальных установок и отношения к агрессивности в XX веке, отмечается специфика подходов к ее коррекции, и ставится вопрос о целесообразности переосмысления социально-психологических, психолого-профилактических и психиатрических подходов к проблеме.

Психотерапия как современная наука

Назыров Равиль Каисович – президент Российской психотерапевтической ассоциации, доктор медицинских наук, руководитель отдела Новых психотерапевтических технологий НИПНИ им. В. М. Бехтерева.

В докладе анализируется современная отечественная психотерапия как научная дисциплина. Обсуждаются парадигмы психотерапии, её технологии. Сообщается о вкладе учёных Северо-Западного региона Российской Федерации в развитие на-

учной психотерапии Советского Союза и Российской Федерации. Анализируется точка зрения автора на будущее психотерапии.

Макаров Виктор Викторович – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, вице-президент Всемирного совета по психотерапии и Общероссийского совета по психотерапии и консультированию, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии ГБОУ ДПО РМАПО, д. м. н., профессор. (Москва, Россия)

В докладе обсуждаются развивающиеся в нашей стране модели психотерапии: медицинская, психологическая, педагогическая, философская, социальная, изотерическая, эклектическая. Сама психотерапия рассматривается в качестве науки, искусства и ремесла. Приводится формирующаяся, четырёхчастная – био-психо-социо-духовная парадигма психотерапии.

Опираясь на приведённые данные, излагаются представления автора на историю, достижения и потенциал развития психотерапии в Северо-Западном федеральном округе Российской Федерации.

Психотерапевтическое сообщество – мифы и реальность

Бабин Сергей Михайлович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии Северо-Западного государственного медицинского университета имени И. И. Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации, вице-президент Российской психотерапевтической ассоциации, член Российского общества психиатров. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе рассматривается ситуация в российской психотерапии в настоящее время. Ставится вопрос о наличии или отсутствии самого, так называемого, сообщества профессионалов в нашей стране. Могут ли различные существующие общественные

организации, объединяющие психотерапевтов, рассматриваться в качестве профессионального сообщества. Анализируются реалии формирования профессионального объединения, его предпосылки, цели, задачи, взаимодействие с государственными и негосударственными институтами, в противовес определенным иллюзиям, распространенным в среде психотерапевтов.

Ресурсный подход в психотерапии (ресурсы человека в пространстве психотерапии)

Коваленко Наталья Петровна – доктор психологических наук, профессор Высшей Школы Журналистики и Массовых Коммуникаций Санкт-Петербургского государственного университета, президент Российской ассоциации перинатальной психологии и медицины, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, Санкт-петербургского психологического общества, автор ресурсного подхода в психотерапии. Россия, Санкт-Петербург.

Будут представлены основные принципы ресурсного подхода проф. Коваленко, приведены отличительные черты и основные методические механизмы, которые лежат в основе ресурсной психотерапии. Автор покажет формы работы в этом подходе: ресурсная арт-терапия, голосотерапия, ресурсные расстановки.

Будет представлен систематизированный опыт работы с разным контингентом в русле ресурсной психотерапии, даны практические и методические рекомендации к использованию метода.

Доклад будет интересен психологам и другим специалистам помогающих профессий, которые работают в индивидуальном консультировании и ведении терапевтических групп. Ресурсный подход применим для семейного и управленческого консультирования, так как позволяет исследовать состояние ресурсов в системе отношений любой группы. Основой для данного авторского метода явились: система инстинктов человека, которая разработана с применением трудов А. А. Ухтомского, а так же результаты исследования автора в области перинатальной психологии в части формирования психосоматических связей в системе (семейной, социальной и др.).

Будут показаны принципиальные отличия ресурсных расстановок от системных расстановок по Хеллингеру.

Сюжеты нашего времени. О социокультурных феноменах, определяющих особенности течения психических расстройств невротического и пограничного регистров у жителей мегаполиса.

Павлов Константин Витальевич – кандидат медицинских наук, директор Восточно-Европейского Гештальт Института, член Правления СПб отделения Российской Психотерапевтической Ассоциации, вице-президент Ассоциации Психологического Консультирования СПб (АПК-АМП), член Балтийской Педагогической Академии, Обладатель сертификата Гештальт-терапевта, GATLA, USA; сертификата Организационного Консультанта IOSD-IX, Cleveland, USA; аккредитация EAGT, EU, Россия, Санкт-Петербург.

В последнее время, в связи с драматически быстро меняющейся общественно-политической ситуацией, заметно изменяются и ведущие социо-культурные тренды, и совокупность ценностных ориентаций жителей мегаполиса, и клинические проявления пограничных расстройств. В повседневной психотерапевтической, консультантской, коучинговой практике мы отмечаем возникновение новых «сюжетов» – типовых ситуаций, устойчивых стереотипов отношений итп. – ранее не встречавшихся, а в наши дни ставших привычными. Попытке анализа динамик развития данных «сюжетов», их связи с социо-культурным фоном и клиническими феноменами с позиций современной Реконструкции Качества Жизни посвящен настоящий доклад.

Психоаналитические подходы к терапии психотических пациентов – современный психоанализ Х. Спотница

Фёдоров Ян Олегович – кандидат медицинских наук, Вице-президент ЕКПП-Россия, Тренинговый аналитик и Супервизор ЕКПП, заведующий кафедрой Медицинской пропедевтики Восточно-Европейского Института Психоанализа. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе излагается концепция и практические аспекты шизофренического пациента Х. Спотница. Заболевание рассматривается как психологически неуспешная защита от собственного деструктивного поведения пациента. Действие ранних защит предохраняет значимые фигуры, окружающие ребенка, от высвобождения агрессии. Вследствие работы этих защит происходит разрушение психического аппарата пациента, в результате чего он не проявляет ярость во вне. Это помогает младенцу сохранить контакт с матерью и в конечном итоге выжить. По мере взросления будущего пациента количество подавленной агрессии возрастает, усиливается деструкция Эго и возникают симптомы психического заболевания.

Автор рассматривает три принципа современного психоанализа – сеттинг, внешние обстоятельства и стремление к выздоровлению. Более подробно изложены основные понятия данного подхода – перенос, контрперенос и сопротивление. Указывается пять типов сопротивлений нарциссических пациентов – сопротивление разрушающей терапии, сопротивление «статус-кво», сопротивление к аналитическому прогрессу, сопротивление сотрудничеству и сопротивление к окончанию терапии. Основные техники и виды сопротивления разбираются на клиническом примере.

Особенности психотерапии в условиях клиники пограничных психических расстройств

Демьяненко Алексей Михайлович – заместитель главного врача по медицинской части Городской психиатрической больницы № 7 имени академика И. П. Павлова (Клиники Неврозов), член Российской психотерапевтической ассоциации (РПА), сертифицированный гештальт-практик, преподаватель Восточно-Европейского Гештальт Института, ассистент кафедры психотерапии Северо-Западного Государственного Медицинского Университета имени И. И. Мечникова. Россия, Санкт-Петербург.

Психотерапия пограничных состояний в условиях стационарной помощи имеет ряд важных особенностей, которые в значительной мере могут отличаться от амбулаторной практики врача-психотерапевта. В докладе будет представлен опыт организации психотерапевтической помощи, которая проводится в Клинике Неврозов. Кроме структуры организации психотерапии в клинике и методов работы, в докладе прозвучат основные сложности, с которыми психотерапевт сталкивается в условиях стационара, будет затронута проблема мотивации как пациента, который проходит терапию в стационарных условиях, так и врача-психотерапевта. Также, в докладе будет освещен опыт работы в гештальт-подходе в клинике пограничных состояний.

Полиmodalная супервизия. Практика для практиков. Потребность профессионального сообщества и общества в целом

Лях Игорь Вячеславович – врач-психотерапевт Европейского реестра, психоаналитик клиники «Инсайт» г. Новосибирск, председатель комитета по супервизии Профессиональной Психотерапевтической лиги, действительный член ППП. Россия, Новосибирск.

Супервизия постепенно становится неотъемлемой частью профессионального роста и развития специалиста. Более того, в сложившейся практике частных учреждений и многих профес-

сиональных школ и общественных организаций, она уже стала обязательной формой получения вожденного «проходного билета в профессию». Супервизия, как социально значимое явление, в профессиональной среде, к сожалению, порой сводится к осуществлению супервизором надзорных и административных функций. Наиболее сложные процессы девиации значения супервизии происходят в ортодоксальных и приближающихся к психокультурным системам.

В рамках построения гражданского общества особенно важно сохранять свободу профессиональной идентичности и социальную активность специалиста. Осознанный выбор профессии и специализации в рамках этой профессии. Осознанный и ответственный подход к работе с клиентом требуют от специалиста не только постоянного профессионального и личностного роста, но и критического осмысления своей практики на всех этапах её развития.

Современный специалист нуждается не только в специальных и актуальных знаниях в рамках своей профессии, но и в понимании процессов и явлений в смежных областях. На настоящий момент именно в междисциплинарном пространстве чаще всего происходит формирование новых инновационных продуктов.

Сложившаяся ситуация требует от супервизоров постоянного роста и профессионального развития. Новые этические и юридические нормы, новые диагностические и технические подходы, новые теоретические концепты и творческие школы требуют расширения понимания роли супервизора в современном профессиональном пространстве.

Перспективы, достижения и потенциал развития медиации

Лаврова Нина Михайловна – генеральный директор Центра системного консультирования и обучения *Synergia*, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, профессиональный медиатор, председатель Комитета по медиации ППЛ, член Центрального Совета Профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

В современном мире идет активное развитие медиации как альтернативного способа урегулирования правовых споров. Этой проблематике уделяется внимание на уровне Организации Объединенных Наций, Европейского Союза, Международного банка реконструкции и развития, Международной торговой палаты и т. д.

Принятие Государственной думой Федерального закона от 27.07.2010 № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» и от 27.07.2010 № 194-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» знаменует собой важный этап на пути совершенствования способов и форм урегулирования правовых споров и говорит о том, что Россия присоединилась к общемировым процессам интеграции медиации в правовую культуру.

Возрождение и активное использование примирительных процедур (медиации) в Российской Федерации при урегулировании правовых конфликтов является инновационным направлением в развитии отечественной психологии, социологии, психотерапии, юриспруденции, важным вкладом в дело укрепления правовой культуры российского общества, способствует развитию толерантности общества, содействует развитию партнерских деловых отношений и формированию этики делового оборота, гармонизации социальных отношений, непреложным условием успешного социально-экономического роста нашей страны.

О развитии профессий в области сохранения и поддержки ментального здоровья населения (Материалы введения в круглый стол по проекту федерального закона ... Федеральный закон Российской Федерации «О психотерапии»

Макарова Екатерина Викторовна – экзистенциально-аналитический психотерапевт, психоаналитик, председатель молодежной секции Всемирного Совета по психотерапии, национальный представитель Российской Федерации в Европейской психотерапевтической ассоциации, менеджер по международным связям, председатель молодежной секции Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Москва – Австрия, Вена.

В докладе освещена общая правовая ситуация, связанная с практикой профессиональной психотерапии и психологического консультирования в Европе и Азии, а так же приведены примеры различных правовых трактовок профессии. Первые итоги общероссийского опроса психотерапевтов и практических психологов будут представлены и проанализированы. Автор затрагивает вопрос необходимости внесения изменений в законодательные документы, для большего их соответствия состоянию и развитию психотерапии в Российской Федерации.

Круглый стол: обсуждение проекта Федерального Закона «О психотерапии» 2 февраля ВЕИП с 11.00 до 16.00

Модераторы круглого стола:

- Решетников Михаил Михайлович – президент Общероссийского совета по психотерапии и консультированию (Москва), Заслуженный деятель науки РФ, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, профессор; паст-президент Европейской конфедерации психоаналитической психотерапии (Вена, Австрия) и президент Российского национального отделения ЕКПП, ректор Восточно-европейского Института психоанализа (Санкт-Петербург);
- Макаров Виктор Викторович – вице-президент Всемирного совета по психотерапии (Вена, Австрия), паст-президент ОСПК, президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской Медицинской академии последиplomного образования (Москва).
- Назыров Равиль Каисович – президент Российской психотерапевтической ассоциации, доктор медицинских наук, руководитель отдела Новых психотерапевтических технологий НИПНИ им. В. М. Бехтерева.

Секционное заседание: Интегративные процессы в психотерапии, практической психологии и консультировании, полимодальной психотерапии 2 февраля ВЕИП с 10.00 до 14.00

Председатели: Заширинская Оксана Владимировна, Ковпак Дмитрий Викторович (Санкт-Петербург, Россия)

Интеграция в русле когнитивно-поведенческой парадигмы психотерапии и психологического консультирования

Заширинская Оксана Владимировна – кандидат психологических наук, доцент Санкт-Петербургского Университета, исполнительный директор общественной организации «Санкт-Петербургское психологическое общество», член Санкт-Петербургского психологического общества, Российской Психотерапевтической Ассоциации, Ассоциации Когнитивно-Поведенческой Психотерапии, Россия, Санкт-Петербург.

Ковпак Дмитрий Викторович – кандидат медицинских наук, доцент Северо-Западного Государственного Медицинского Университета имени И. И. Мечникова, главный врач Центра

Эмоциональной коррекции (ЦЭК), член Санкт-Петербургского психологического общества, Российской Психотерапевтической Ассоциации, Ассоциации Когнитивно-Поведенческой Психотерапии. Россия, Санкт-Петербург.

Когнитивно-поведенческая психотерапия – это одно из трех ведущих направлений психотерапии и наиболее используемый на сегодня метод в мировом психологическом консультировании. Этот подход является на сегодня самым научно обоснованным и одним из немногих видов психотерапии, доказавших в контролируемых исследованиях свою эффективность даже в сравнении со многими фармакологическими препаратами. Инновации этого направления сделали его по настоящему глубинным видом терапии. Тенденции интеграции прослеживаются в этой парадигме с 70-х годов 20 века и в наше время они обрели уже более четкие контуры новых методологий и видов терапии данного направления.

Стигматизация и самостигматизация у пациентов с сочетанной инфекцией туберкулез и ВИЧ

Банкон Александр Игоревич – врач-психотерапевт Научно-исследовательского института имени И. И. Джанелидзе, член Санкт-Петербургского Балинтовского общества. Россия, Санкт-Петербург.

Гаврилова Светлана Сергеевна – врач-психотерапевт Научно-исследовательского института имени И. И. Джанелидзе, член Санкт-Петербургского Балинтовского общества. Россия, Санкт-Петербург.

Доклад составлен на основании опыта работы в туберкулезной больнице, отделении сочетанной инфекции ВИЧ, туберкулез.

Появление и глобальное распространение ВИЧ-инфекции привело к радикальным изменениям эпидемиологии туберкулеза (Фролова О. П. и др., 1999). Эти изменения являются результатом активизирующего влияния ВИЧ-инфекции на эпидемический процесс туберкулезной инфекции. Благодаря современным методам лечения многие пациенты с ВИЧ и туберкулезом, имеют возможность полноценной социальной жизни. В создавшихся условиях для них возрастает роль стигмы, статуса ВИЧ инфицированного или больного туберкулезом в обществе.

В то же время больные нередко без достаточных оснований ожидают от окружающих негативного отношения к себе из-за наличия у них этих заболеваний. Это влечет за собой нарушение их социализации, снижение самооценки. В литературе указанное явление получило название самостигматизации.

Для пациентов с ВИЧ и туберкулезом характерна низкая приверженность к лечению, на которую влияют, помимо возможной сопутствующей химической зависимости, как стигматизация, в том числе со стороны медицинских работников, так и процесс самостигматизации, который присущ данной категории больных.

Процессы стигматизации и самостигматизации пациентов с ВИЧ, туберкулезом и зависимостью в значительной мере влияют на приверженность к лечению и вполне могут быть точкой приложения усилий для повышения эффективности медицинской помощи.

Психосоматическая медицина – Золушка современной медицины

Васютин Александр Михайлович – врач-психотерапевт медицинского центра «Белтико», действительный член ППГ, тренер регионального уровня ППГ, автор метода психотерапии «Психохирургия или психотехники нового поколения», автор 35 книг по психотерапии, межличностным отношениям, саморегуляции. Россия, Москва.

В настоящее время на Западе все более и более широкое распространение получает психосоматическая медицина. Она говорит, что очень многие болезни на самом деле являются психосоматозами, то есть заболеваниями, вызванными к жизни

длительными нервно-психическими переживаниями заболевшего человека.

К психосоматозам сейчас относят более 100 болезней. В том самые тяжелые и потенциально очень опасные для жизни заболевания. То есть они в какой-то мере возвращены самим человеком и на самом деле являются его реакцией на то, что дела идут не так, как хотелось бы.

И лечить ПРАКТИЧЕСКИ любую болезнь надо комбинированно – и с помощью лекарств и с помощью психотерапии. И если все специалисты будут основываться в своем клиническом мышлении на психосоматической теории и при этом использовать в своей практике те или иные психотерапевтические техники, то результаты лечения будут на порядок лучше.

Но, к сожалению, пока в нашей медицине (и даже психотерапии) господствуют совсем другие представления о генезе болезней и их лечении. Но я надеюсь, что когда-нибудь психосоматическая медицина из «Золушки» превратится в «Королеву» медицины будущего.

Роль психотерапии в комплексном лечении больных сахарным диабетом II типа

Кошанская Анжелика Геннадьевна – медицинский психолог, кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогической психологии Адыгейского государственного университета, действительный член ППГ, член Совета по Психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского Края и Р. Адыгея.

Методы холистической психотерапии как модели современной целостной психокоррекции и терапии

Старостин Олег Альбертович – кандидат медицинских наук, директор Центра психологической помощи семье Института клинической медицины и социальной работы им. М. П. Кончаловского, руководитель секции телесно-ориентированной психотерапии (целостный подход), Гильдии Психологов, Психотерапевтов и Тренеров им. В. А. Анянueva, член Санкт-Петербургского психологического общества, преподаватель ИПП «Иматон», психотерапевт-консультант ММЦ «Согаз». Россия, Санкт-Петербург.

Основная тенденция развития современной психотерапии – стремление к интеграции и синтезу методов, моделей и техник различных исторически сложившихся школ и направлений психотерапии. Интегративные процессы затрудняют отсутствие общей (единой) психологической теории личности и различие в теоретических взглядах различных школ на терапевтические механизмы (факторы) психотерапии. Неспецифические факторы терапии (контакт, контракт, эмпатия) существенно не отличаются, одни и те же техники часто используют представители различных психотерапевтических школ. Эмпирически открытые в практике методы холистической психотерапии делают психотерапевтический процесс целостным. Эти методы и техники представляют собой интегративные модели развития современной психотерапии.

Психогенетика и решение трансгенерационных проблем в ходе работы с личной историей клиента

Анисимова Анна Анатольевна – специалист Центра практической психотерапии при Институте инновационных психотехнологий С. В. Ковалева, наблюдательный член ППГ. Россия, Санкт-Петербург.

В некоторых случаях системная психотерапия не приносит ожидаемого результата. Зачастую причина кроется в более глубоких проблемах клиента, связанных с историей его рода. Практические аспекты работы, диагностика, основные показания к терапии, ключевые психотехнологии и результаты применения в ходе последовательной работы с клиентом.

Использование образов концепции У-Син для гармонизации эмоциональных и психосоматических нарушений

Кулёва Елена Борисовна – старший преподаватель кафедры социального менеджмента Санкт-Петербургского университета сервиса и экономики, исполнительный директор Гильдии психотерапии и тренинга, преподаватель института «Иматон», сертифицированный специалист в области Позитивной психотерапии и транскультуральной психиатрии (Висбаден, Германия). Россия, Санкт-Петербург.

Концепция китайской медицины У-СИН раскрывает взаимосвязь и единство основных эмоциональных состояний человека, связанных с ними физиологическими проявлениями экологическими феноменами, являющимися основой материального мира Древнекитайские врачи считали, что основой всего сущего, в том числе и человека, является неразделимое единство пяти первоэлементов: огня, земли, металла, воды и дерева. Тело и душа человека тоже связаны с этими первоэлементами: сердце – с огнем, селезенка и другие кроветворные органы – с землей, легкие и органы дыхания – с металлом, почки и репродуктивные органы – с водой, печень – с деревом. Первоэлементы также имеют свой характер, свою «душу». Человек воспринимает «душу» первоэлементов благодаря эмоциям, которые они порождают. Огонь порождает радость, земля – тревогу, металл – тоску, вода – страх, дерево – гнев.

Согласно У-Син, все пять ведущих эмоциональных состояний должны, поочередно меняясь, уравновешивать друг друга. В У-Син указывается, что огонь, сгорая, дает пепел – землю, в земле зарождается металл, в результате разложения металла появляется вода, вода дает жизнь дереву, дерево, сгорая, дает огонь

Используя закон взаимопорождения энергий, можно, представляя определенные зрительные образы, гармонизировать эмоциональное и физическое состояние. Образное, символическое мышление – детство и юность человечества, когда возможность выжить напрямую зависела от того, насколько гармонично наши предки могли взаимодействовать с природой, практически не отделяя себя от нее. Более того, символическое мышление является частью и нашего сознания, оказывая порой очень сильное влияние на жизнь наших современников.

Психотерапевтический контракт при работе с больными неврозами

Федоряка Денис – врач-психотерапевт отделения внебольничной психотерапии Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института им. В. М. Бехтерева, супервизор Российской психотерапевтической ассоциации. Россия, Санкт-Петербург.

В сложившейся современной отечественной психотерапии система психотерапевтического контракта находится в стадии внедрения и доработки. Данное понятие является неотъемлемой составной частью клинической психотерапии, которая призвана объединять разрозненное в настоящее время использование методов, направлений и методик психотерапии в плоскости медицины и здравоохранения.

При оказании психотерапевтической помощи пациенту специалисты, практикующие в различных направлениях, зачастую оставляют без внимания многосторонний комплекс условий, определяющих в дальнейшем качество оказываемой помощи, а также готовность пациента эту помощь получать. Эти условия тем более необходимо учитывать в работе с невротическими пациентами, так как они зачастую определяют или влияют косвенно на возникновение, поддержание и течение самого невротического расстройства.

Разработанная система психотерапевтического контракта позволяет учесть многие из факторов, например:

- внутренняя картина болезни пациента,

- характер мотивации,
- особенности взаимодействия с микросоциальным окружением,
- тяжесть состояния пациента и выбор соответствующего вида помощи,
- определение ожидаемого результата и др.

Психотерапевтический контракт – это психотерапевтическая методика начального этапа взаимодействия врача-психотерапевта и пациента, направленная на создание терапевтических отношений, необходимых для осуществления всех психотерапевтических воздействий.

Эволюция гештальт-подхода в практике психотерапии и консультирования

Третьяк Леонид Леонидович – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, старший тренер НОУ ДПО ВЕГИ, член правления СПб РПА. Россия, Санкт-Петербург.

20 лет Системе Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ. Настоящее и будущее

Троян Людмила Петровна – доктор естественных наук, Президент Фонда «ЭКОЛОГИЯ МЫСЛИ», действительный член ППЛ. Россия, Москва.

Система Знаний ЭКОЛОГИИ МЫСЛИ обращается к ресурсам и возможностям организма человека. Цель системы, благодаря комплексному подходу, доступными, результативными методами, использующими осознание и трансформацию первопричин разрушительных процессов, быстро восстанавливать гармоничные отношения, развивать интуитивные возможности, так как всё чаще и чаще с высокой кафедры мы слышим в разных областях знаний и жизнедеятельности об интуитивном подходе.

Цель доклада – изложить методологию системы, основные понятия, универсальные методы, дать справку о достижениях Системы на данный момент и обозначить перспективы Системы.

Гипотезы о соответствии варн (морфогенетических доминант) и сценарных процессов. Развитие и взаимная трансформация качеств и антикачеств

Романов Михаил Евгеньевич – директор, психолог-тренер и консультант, коммерческий директор Центра ведической психологии и культуры «Гаура», Издательство «Святослав», автор метода «Практическая аксиодинамика». Россия, Санкт-Петербург.

Транзактный анализ (ТА) рассматривает 6 видов сценарных процессов и 5 драйверов сценарных процессов. Одна из перспективных задач в современном ТА – выработка доказательств происхождения драйверного поведения.

Один из ответов предлагает концепция морфогенных полей (Р. Шелдрейк, В. В. Налимов), развивающая учение К. Г. Юнга о коллективном бессознательном, и ведическая литература. Морфогенные поля могут во многом определять наследственность, в том числе вид деятельности, к которому индивид предрасположен, качества характера и модели поведения. Комбинацию наследственных особенностей можно определить как морфогенетическую доминанту.

Сценарные процессы и драйверы могут быть рассмотрены в связи с морфогенетическими доминантами. Для этого необходимо провести параллель между их описаниями. В ведической литературе встречается по крайней мере два описания морфогенетических доминант, на санскрите называемых варнами (Бхагавад-гита, 16.1–3; Шримад Бхагаватам, 4.1.48–52). Чаще рассматриваемые в научной среде как касты, здесь они представляются как психологические типы, характеризующиеся набором качеств (характера).

Подробное рассмотрение соответствий и практическое их изучение и наблюдение позволяет увидеть следующее.

1. Качества характера человека, имеющего ту или иную морфогенетическую доминанту, могут частично или полностью трансформироваться в антикачества, если первые не будут конструктивно реализованы в общении и деятельности.

2. Драйверное и сценарное поведение является своего рода защитой и наблюдается тогда, когда присутствуют антикачества.
3. Как по наличию качеств, так и по наличию антикачеств, а также драйверов и сценариев можно судить о морфогенетической доминанте, а значит, о видах деятельности, к которым человек от рождения предрасположен. Таблицы качеств и антикачеств могут стать мощным инструментом психологического консультирования и профорientации.

Потребности государства и общества в развитии перинатальной психологии и психотерапии.

Возможности и перспективы

Добряков Игорь Валериевич – кандидат медицинских наук, доцент кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии Северо-Западного Государственного Медицинского Университета имени И. И. Мечникова и кафедра социальной адаптации и психологической коррекции личности факультета психологии Санкт-Петербургского Государственного Университета, действительный член ППП, действительный член International Academy of Ecology, Man and Nature Protection Sciences, эксперт в области психиатрии и психотерапии International Federation of Independent Experts, сопредседатель секции перинатальной психологии Российского Психологического Общества, член Координационного Совета Санкт-Петербургского Психологического Общества. Россия, Санкт-Петербург.

Для простого воспроизводства населения необходимо, чтобы в обществе на каждую женщину приходилось 2,14 ребенка, сейчас этот показатель 1,4. Россия озабочена решением демографической проблемы путем уменьшения количества бесплодных браков, повышения рождаемости, снижения смертности, улучшения миграционной динамики. При этом явно недооцениваются возможности влияния на эти процессы внедрения в практику оказания населению перинатальной психологической помощи.

Психотерапевтическое вмешательство в структуре комплексной помощи женщинам с нарушением репродуктивного здоровья на этапе планирования беременности

Блох Мария Евгеньевна – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, ФГБУ «Научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта» СЗО РАМН. Россия, Санкт-Петербург.

Ухудшение медико-демографической ситуации делает крайне актуальной проблему совершенствования системы охраны репродуктивного здоровья населения, формирование комплексного подхода в лечении женщин с репродуктивными проблемами, как со стороны медицины, так и медицинской психологии. Гинекологические заболевания и бесплодие у 93% женщин приводят не только к физическому дискомфорту, но и фрустрируют их в психосоциальном плане, снижая профессиональную и психосоциальную адаптацию в целом. Наиболее частыми гинекологическими заболеваниями, ассоциированными с нарушением реализации репродуктивной функции, выступают нарушения менструального цикла, эндометриоз и миома матки, частота и омоложение которых в последние годы неуклонно растет. Изучение психологического статуса женщин с гинекологической патологией позволит сформулировать индивидуализированную программу психотерапевтической помощи с акцентом не только на дезадаптивную сферу, но и личностные ресурсы женщин для конструктивного разрешения кризисных проблемных ситуаций. Выявление конкретных личностных характеристик и социально-психологических закономерностей, свойственных той или иной патологии, необходимо для определения мишеней психотерапии, оценки эффективности проводимых медико-психологических мероприятий и качества жизни женщин.

Третьяк Леонид Леонидович – кандидат медицинских наук, врач-психотерапевт, старший тренер НОУ ДПО ВЕГИ, член правления СПб РПА. Россия, Санкт-Петербург.

В докладе будут отражены развитие гештальт-подхода в период от семидесятых годов прошлого века до настоящего времени, история становления отечественной гештальт-практики, основные направления развития теории гештальт-подхода, интегративные аспекты теории и практики. Приведено различие современных школ и традиций гештальта. Обозначены сферы применения гештальт-подхода в консультировании и клинической практике и актуальные задачи профессионального сообщества.

Частная психологическая практика: презентация результатов исследования 2012

Андрюшин Владислав Викторович – генеральный директор ООО «Альянс помогающих практик «ПроБоно», член правления Восточно-Европейской Ассоциации Экзистенциальной Терапии, главный редактор холдинга сайтов «hrpsy.ru: экзистенциальная и гуманистическая психология». Россия, Санкт-Петербург.

Альянс Помогающих Практик «ПроБоно», профессиональное сообщество частнопрактикующих психологов и психотерапевтов Санкт-Петербурга, с 2011 года на регулярной основе проводит инициативное исследование частной психологической практики.

Исследование ориентировано на определение statusquo и формирование цивилизованных стандартов практики на рынке консультативных психологических услуг через структурированный посредством анкеты обмен маркетинговой и организационной информацией о своей практике между специалистами. Анкета состоит из 40 вопросов, разбитых на 4 смысловых блока: образованное и профессиональное образование; статус; виды, стоимость услуг и принципы ценообразования; опыт работы и интеграция практики в систему профессиональной деятельности; сотрудничество с коллегами, другими специалистами и использование возможностей профессиональной инфраструктуры. В 2012 году мы провели вторую волну исследования, в которой приняли участие русскоговорящие психологи из разных городов России и ближнего зарубежья.

Исследование проводилось при поддержке: Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги (ОППЛ), Ассоциации Гуманистической психологии Литвы (LHPA), Восточно-Европейской Ассоциации Экзистенциальной Терапии (ЕЕАЕТ), Федерации Психологов Образования России (ФПО), Российского общества человекоцентрированного подхода (RCPCA), Российской ассоциации юнгианской песочной терапии, Санкт-Петербургского Психологического Общества (СПБПО), Гильдии Психотерапии и Тренинга (ГПТ), Самарской Ассоциации Когнитивно-Поведенческой Психотерапии (СА КПП).

Секционное заседание: Медиация: толерантность, ресурс, развитие с12.00 до 14.00

Председатель: Лаврова Нина Михайловна (Санкт-Петербург, Россия)

Аннотация секции: Расширение сферы применения медиации обусловлено раскрепощением личности в современном мире. Свободный человек, осознав свои права и отстаивая свои интересы, активно вступает в споры. Именно медиатор, опираясь на свою компетенцию, содействует урегулированию конфликтов с удовлетворением ожиданий спорных сторон, а не судебная система с ее подчинением требованиям закона. По мере возрастания социальной значимости медиации увеличиваются требования к компетенции медиатора. Происходит постоянное обогащение арсенала медиативных методов. Вместе с тем, из-за многообразия методов и подходов затрудняется взаимопонимание профессионалов, что препятствует распространению позитивного опыта и отбору наиболее перспективных моделей медиации. В секционных докладах отражен практический опыт

медиации и представлены сведения об использовании психологического инструментария, помогающего спорным сторонам включиться в процесс медиации и достичь мирного соглашения. Особое внимание обращается на соблюдение правовых норм и на взаимодействие с юристами.

Триада факторов медиации

Лаврова Нина Михайловна – генеральный директор Центра системного консультирования и обучения *Supergia*, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы, профессиональный медиатор, председатель Комитета по медиации ППЛ, член Центрального Совета Профессиональной психотерапевтической лиги, действительный член ППЛ. Россия, Санкт-Петербург.

Использование психологического инструментария в методике «карта медиации»

Мухиярова Елена Наильевна – кандидат психологических наук, преподаватель факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Россия, Санкт-Петербург.

Опыт медиации показывает, что острота конфронтации спорных сторон снижается, если медиатор использует стандартизированные приемы, рассмотренные методом с составлением «карты медиации». Такие приемы не провоцируют эмоциональных реакций и не вызывают сомнений в непредвзятости медиатора. В арсенал психологического инструментария, как свидетельствует практика, полезно включать тесты, которые используются в психологическом консультировании для анализа функционального состояния, мотиваций и оценки перспективы событий. Инструментарий служит контролем манипулятивных действий спорных сторон при составлении перечня интересов и ожиданий. Каким бы ни было отношение медиации к психологическому консультированию, в любом случае следует признать полезность опыта и инструментов, обеспечивающих получение непредвзятых сведений о позиции сторон спора. Приводятся данные использования психологических тестов в процессе урегулирования конфликтов.

Конфликтологическая компетентность медиатора: значение и развитие

Киршина Лариса Николаевна – доцент кафедры психологии и специального образования Института повышения квалификации и переподготовки работников образования Удмуртской Республики, действительный член ППЛ, член Российской психологического общества, дипломированный медиатор, психодрама – практик, обладатель сертификата *PSYCHODRAMA-INSTITUTE fur EUROPE* (Берлин). Россия, Ижевск.

Институализация роли и деятельности медиатора, происходящая в России требует осмысления многообразия существующих практик. В рамках профессиональных сообществ разрабатываются модели компетенций и стандарты деятельности медиатора. В конфликтологии и психологии существуют неинтегрированные представления о содержании деятельности медиатора и его компетенциях (Аллахвердова, О.В., Анцупов, А.Я., Шипилов, А.И., Гришина, Н.В., Леонов, Н.И. и др.). Представляется конструктивным с точки зрения практики деятельности медиатора и обучения этой практике предложение Леонова Н. И. и Габбасова Р. Ф. о необходимости научно обоснованного подхода в изучении проблемы конфликтологической компетентности медиатора. В докладе рассматривается структура конфликтологической компетентности медиатора, анализируется опыт обучения специалистов, направленный на её развитие.

Институт омбудсмена – образец толерантности, ресурс развития медиации

Битехтина Любовь Дмитриевна – доктор философских наук, профессор, заведующая отделением «Теологии и психологии» Российской народной академии наук, медиатор. Россия, Москва.

Секционное заседание: Ресурсная психотерапия

с 13.00 до 16.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Коваленко Наталья Петровна (Санкт-Петербург, Россия)

Ресурсный подход в перинатальной психологии и психотерапии

Коваленко Наталья Петровна – доктор психологических наук, профессор Высшей Школы Журналистики и Массовых Коммуникаций Санкт-Петербургского государственного университета, президент Российской ассоциации перинатальной психологии и медицины, действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, Санкт-петербургского психологического общества, автор ресурсного подхода в психотерапии. Россия, Санкт-Петербург.

Перинатальная психология в авторской модели развивается в России 16 лет. Организована Российская ассоциация перинатальной психологии и медицины, в которой аккумулирована информация об исследованиях в этой области в России и за рубежом. Ресурсный подход в перинатальной психотерапии представляет синтез знаний и методик в области психотерапии, акушерства и педиатрии.

Ресурсная психотерапия базируется на следующих принципах:

1. Семья – живая система (система, наделенная признаками живых организмов)
2. Психосоматические проблемы человека начинают свою историю в семье.
3. Перинатальный опыт может являться первичным причинным слоем травматичного опыта.
4. Психосоматическое оформление рождения является базовой программой для формирования стереотипов эмоционального и рефлекторного реагирования на окружающий мир.

Опыт работы в ресурсной арт-терапии

Разина Наталья Викторовна – кандидат психологических наук, доцент, декан факультета психологии Российского Государственного Гуманитарного Университета. Россия, Москва.

Будет дан анализ особенностей ресурсного подхода в арт-терапии с точки зрения клиента и терапевта. Ресурсная арт-терапия отличается позитивным эффектом как для клиента, так и для терапевта, что делает ее универсальной для применения. Применение этого метода возможно в широком возрастном диапазоне клиентов (от школьного до пенсионного возраста). Будут показаны наглядные примеры (визуальный ряд) терапевтической работы в этом подходе и приведены отзывы клиентов.

Богун Татьяна – доктор психологии *PHD* (Оксфорд), клинический психолог, преподаватель Гос. гуманитарного Университета. Россия, Барнаул.

Выступление осветит применение ресурсной арт-терапии при работе с семьей, а так же в клинических условиях (женская консультация, перинатальный центр).

Будет продемонстрирована эффективность метода, ведь использование только некоторых элементов ресурсной арт-терапии уже дает реальный коррекционный эффект.

Федорова Наталья Витальевна – психолог, семейный консультант. Россия, Санкт-Петербург.

Будет проиллюстрирован опыт применения ресурсной арт-терапии при работе с женщинами с психосоматическими заболеваниями.

Шовкопяс Филипп – семейный консультант. Россия, Санкт-Петербург.

Покажет результаты консультативной работы в ресурсном подходе.

Великая Светлана Борисовна – психолог, семейный консультант, Санкт-Петербург.

Проиллюстрирует применение ресурсного подхода при работе с семьей в форме праздников.

Чекомина Виктория – семейный психолог, Санкт-Петербург.

Применение ресурсного подхода при работе с подростками.

Иориш Владимир Ильич – журналист, психолог Международного института психологии и управления. Россия, Санкт-Петербург.

Будет показаны случаи консультирования в ресурсном подходе, дан анализ эффективности.

Ванюшкина Анжелика – психолог, консультант по дородовой подготовке МАС-РАППМ. Россия, Санкт-Петербург.

Будет показан опыт применения программы «Глория» при работе с беременными женщинами.

Секционное заседание: Психоанализ с 16.00 до 18.00

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: Решетников Михаил Михайлович (Санкт-Петербург, Россия)

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ: к. м.н. А. И. Уликов, к.п.н. Д. С. Рождественский, к. м.н. Я. О. Федоров.

Практические аспекты применения современного психоанализа в работе с психотическими пациентами

Шиканова Елена Александровна – тренинговый аналитик и Супервизор ЕКПП, преподаватель кафедры Медицинской психологии Восточно-Европейского Института Психоанализа. Россия, Санкт-Петербург.

ПСИХОАНАЛИЗ ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА

Савченко Галина Юрьевна – супервизор Европейской Конфедерации Психоаналитической Психотерапии РОО «Центр разрешения кризисных ситуаций», член ЕКП-Россия.

Уважаемые коллеги, в своем докладе я бы хотела рассмотреть некоторые аспекты взаимодействия психоанализа и социума в контексте реальности сегодняшнего дня. Поэтому доклад, насколько позволит время, будет сфокусирован на психоаналитической ситуации, символического аналитического пространства, реалиях сегодняшнего дня в контексте «здесь и сейчас» и перспективах развития или, говоря языком реальности, стратегического направления, сценариев будущего, обусловленных требованием времени.

Тема взаимодействия психоанализа и социума постоянно в разных контекстах и с разным фокусом внимания звучит на профессиональных психотерапевтических и психоаналитических конференциях, обозначая зреющий в глубинах коллективного психоаналитического бессознательного, вопрос: что делать, каково будущее психоанализа в России и каковы перспективы развития нашей профессии.

Молодежный семинар: «Направления развития молодежного движения в сфере психотерапии, практической и консультативной психологии»

с 16.00 до 18.00

Ведущая: Макарова Екатерина Викторовна (Москва, Россия – Вена, Австрия)

Аннотация семинара: семинар предусмотрен для молодых специалистов и всех, кто хочет участвовать в развитии молодежного движения в психотерапии, практической и консультативной психологии.

Молодежный семинар является местом обмена опытом и создания новых перспектив в совместной, продуктивной работе, направленной на формирование профессионального сообщества. Основной темой обсуждения и докладов является дискуссия на тему направлений развития молодежного движения в сфере

психотерапии, практической психологии и консультирования в Санкт-Петербурге и Северо-Западном федеральном округе РФ.

На семинаре будут затронуты и проанализированы вопросы проблематики развития профессиональной деятельности на законодательном и методологическом уровне, а так же возможные аспекты влияния на изменения в законодательной ситуации и развитии профессий. Состоится обсуждение и обмен опытом касательно качества и компонентов психотерапевтического образования, методов продвижения на рынке услуг, роли молодых специалистов в психотерапии и психотерапевтической помощи молодёжи, осознания границ профессии и профессиональной этики. Будут представлены новые тенденции в психотерапии и психологическом консультировании в России и за рубежом.

О направлениях развития молодежного движения в сфере психотерапии, практической и консультативной психологии

Макарова Екатерина Викторовна – экзистенциально-аналитический психотерапевт, психоаналитик, председатель молодежной секции Всемирного Совета по психотерапии, национальный представитель Российской Федерации в Европейской психотерапевтической ассоциации, менеджер по международным связям, председатель молодежной секции Профессиональной Психотерапевтической Лиги. Россия, Москва – Австрия, Вена.

Автор дискутирует на тему начала профессионального пути становления психотерапевтом, а также сопутствующих препятствий и «особенностей национальной психотерапии».

Профессия практического психолога или психотерапевта в корне отличается от большинства, принятых в нашем обществе профессий. Психотерапевтическое образование влияет на все уровни восприятия человека и накладывает свой отпечаток на все, что нас окружает. Часто наши представления о профессии во время начала образования не соответствует реальности, с которой мы сталкиваемся начиная практическую работу. Иногда возникает впечатление, что наше общество и государство еще не готово к принятию наших услуг. Из-за отсутствия подкреплённых законодательными документами норм и описания профессии, возникает неразбериха, как в обществе, так и отчасти в нас самих, в нашей профессиональной идентификации.

Нам часто приходится задумываться о ценности нашего образования. К некоторым приходит разочарование, ведь продукт нашей работы нельзя потрогать руками или сосчитать, а семечки, которые мы сажаем, очень хрупкие и долго прорастают. Вопрос: как удержаться на современном рынке услуг, быть успешным предпринимателем и одновременно соблюдать профессиональную этику волнует каждого из нас.

Это внутренние и внешние конфликты, с которыми встречаются не только начинающие профессионалы, но и опытные психотерапевты.

Этот семинар предназначен для начинающих психотерапевтов, которые стремятся к профессионализму, к полноценной и плодотворной профессиональной жизни. Для тех, кто осознает трудности и проблематику профессиональной среды и готов стать творцом будущего и настоящего своей профессии. Наш симпозиум представляет собой открытое пространство для обмена опытом и создания нового творческого пространства для развития психотерапии, как молодой профессии. Он поможет вам найти ответы на ваши вопросы, поделиться своим опытом и узнать опыт других специалистов, приобрести твердые ориентиры в вашей профессиональной деятельности.

**Материалы конгресса будут опубликованы в специальном выпуске Ежемесячного научно-практического журнала «Психотерапия»
Ждём Вас на конгрессе!**

Общероссийская Профессиональная психотерапевтическая лига

ПЕРВЫЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ДЕКАДНИК ПО ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ КОНСУЛЬТИРОВАНИЮ «МЕТОДЫ И СТРАТЕГИИ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В КОНСУЛЬТИРОВАНИИ

Место проведения: Санкт-Петербург: ВЕИП (Большой проспект, Петроградская сторона, 18-А)

3–6 февраля 2013 года

Декадник: Возможность расширить границы своей профессиональной компетенции и внутриличностные границы в познании себя, а так же знакомство с профессиональным сообществом своего города и других регионов! Установление профессиональных и межличностных отношений в рамках дискуссий, тренингов и семинаров в Санкт-Петербурге и Северо-западном округе.

Дополняемая программа декадника

3 февраля 10.00–15.30

Тренинг: «Деньги в профессии и жизни. Очарование и месть денег».

Ведущий: Макаров Виктор Викторович – д. м. н., профессор, президент Профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы (ЕАП) и мира, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования, в Москве, Россия.

Тренинг адресован всем желающим.

Автор использует в работе механизмы отреагирования, научения постановки целей, наполнения сознания и бессознательного новым желанным содержанием. После тренинга участники легко и уверенно или напрягая все свои возможности стремятся к поставленным целям. И, в конце концов, наполняют свою жизнь деньгами настолько, насколько они этого желают на данном этапе жизни. За 22-летнюю историю тренинг «Деньги» помог сотням участников выстроить персональные отношения с деньгами.

Задачи тренинга:

- Осознать свои личностные и поведенческие стратегии финансовой успешности.
- Достичь гармонии в отношении с деньгами.
- Научиться управлять деньгами.
- Решить личностные проблемы с деньгами.
- Почувствовать и осознать магию и очарование денег.
- Осознать и гармонизировать своё финансовое настоящее и будущее.

3 февраля 10.00–13.00

Тренинг: «Саморегуляция NEXT или 8 принципиально новых способа управления своим организмом»

Тренинг проводит Васютин Александр Михайлович – медицинский центр «Белтико», член ОППЛ, Тренер регионального уровня ППЛ, автор метода психотерапии «Психохирургия или психотехники нового поколения», автор 35 книг по психотерапии, межличностным отношениям, саморегуляции. Россия, Москва.

Тренинг адресован всем желающим.

- **Психоластик или Психологический суперстиратель.** С его помощью вы можете снять себе большинство болей и спазмов!

Также он поможет укротить гнев, остановить поток тяжелых мыслей, стереть отрицательные эмоции.

- **Прихоскальпель или Разрушитель воспаления.** С его помощью вы можете оборвать даже смертельно-опасные спазмы (стенокардитические, бронхиальные, гипертонические). С его помощью можно сломать механизм воспаления. Он поможет вам как бы вырезать из бессознательного опасные для жизни и здоровья органические процессы.
- **Психоякорь или Модератор поведения.** С его помощью можно моделировать свое поведение и гарантировано направлять его в желаемое русло. И достойно выходить из сложных житейских ситуаций, эффективнее коммуницировать с этим миром.
- **Психоматрица или Психологическая «записная книжка».** С ее помощью можно создать как бы субстрат, на который записываются самовнушения. И быстро, «на ходу» записать в себя ту информацию, которую надо запомнить или же которую нужно выполнить.
- **Психоплеер или Стимулятор активности.** С его помощью можно программировать свое будущее, быстро и легко изучать иностранные языки. А также подавлять тягу к алкоголю и курению.
- **Психоракия или Усилитель самовнушений.** С его помощью можно усилить свои самовнушения и гарантировано довести желаемое до своего бессознательного. И сделать свои самовнушения действительно реально работающими.
- **Психолазер или Онкокиллер.** С его помощью можно воздействовать на обменные процессы в своем организме и направить их в нужную сторону. С его помощью можно ускорить восстановительные процессы в организме.
- **Психосканер или Реставратор истории жизни.** С его помощью можно изменить свое прошлое, что приведет к улучшению настоящего и стимулирует наступление более здорового и счастливого будущего.

3 февраля 15.30–19.00

Мастер-класс: «Авторская методика Ресурсной арт-терапии»

Ведущая: Коваленко Наталья Петровна – известный психолог, ученый – доктор психологических наук, профессор, президент Российской Ассоциации перинатальной психологии и медицины и Международной Академии Семьи, ведущий специалист в области семейной психологии, консультирования и семейной психотерапии; Автор уникальных методик в области Ресурсной арт-терапии, Голосотерапии; Автор популярных книг: «Психология успеха», «В добрый путь к успешным родам!», «Психологический практикум» и др.; Практический опыт консультирования по решению кризисных ситуаций в сфере материнства, взаимоотношений в семье, личностных проблем 20 лет.

Мастер-класс посвящен одной из методик ресурсной психотерапии профессора Коваленко. В процессе работы участники на практическом опыте увидят особенность данной методики, ее отличие от известных методов арт-терапии. Методика применяется в клинических условиях перинатальных центров, родильных домов, женских консультаций при консультировании семьи. Автор предложит монографию, посвященную ресурсной арт-терапии, осветит области применения этой методики и полученные результаты. Ресурсная психотерапия возникла как результат развития Перинатальной психологии, в которой автор работает с 1998 года.

3 февраля 10.00–14.30

Мастер-класс «Профессиональная Полимодалная супервизия. Особенности построения единого этического пространства полимодалной группы»

Ведущий: Лях Игорь Вячеславович – профессиональный супервизор, врач-психотерапевт, действительный член ППП, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы (ЕАП), Действительный супервизор ППП, официальный представитель ЦС ППП в Западной Сибири, руководитель Новосибирского регионального отделения ППП, заведующий психотерапевтическим отделением Клиники «Инсайт» (Новосибирск, Россия).

Супервизия постепенно становится неотъемлемой частью профессионального роста и развития специалиста. Более того, в сложившейся практике частных учреждений и многих профессиональных школ и общественных организаций, она уже стала обязательной формой получения вождельного «проходного билета в профессию». Супервизия, как социально значимое явление, в профессиональной среде, к сожалению, порой сводится к осуществлению супервизором надзорных и административных функций. Наиболее сложные процессы девиации значения супервизии происходят в ортодоксальных и приближающихся к психокультурным системам.

В рамках построения гражданского общества особенно важно сохранять свободу профессиональной идентичности и социальную активность специалиста. Осознанный выбор профессии и специализации в рамках этой профессии. Осознанный и ответственный подход к работе с клиентом требуют от специалиста не только постоянного профессионального и личностного роста, но и критического осмысления своей практики на всех этапах её развития.

Современный специалист нуждается не только в специальных и актуальных знаниях в рамках своей профессии, но и в понимании процессов и явлений в смежных областях. На настоящий момент именно в междисциплинарном пространстве чаще всего происходит формирование новых инновационных продуктов.

Сложившаяся ситуация требует от супервизоров постоянного роста и профессионального развития. Новые этические и юридические нормы, новые диагностические и технические подходы, новые теоретические концепты и творческие школы требуют расширения понимания роли супервизора в современном профессиональном пространстве.

3 февраля 15.30–18.30

Тренинг: «Возможности применения психотерапевтической кинезиологии»

Ведущая Чобану Ирина Константиновна – врач-психотерапевт, кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, психотерапии и психосоматической патологии ФПК, МР РУДН, Действительный член ППП, Президент Межрегиональной общественной организации, Ассоциация профессиональных кинезиологов, Основатель и руководитель модальности психотерапевтической кинезиологии. Автор руководства «Основы психотерапевтической кинезиологии» (2012).

Тренинг адресован психотерапевтам, практикующим психологам, терапевтам, диетологам, клиническим психологам, школьным психологам, логопедам, другим специалистам, работающим с детьми, всем, заинтересованным в собственном оздоровлении.

Психотерапевтическая кинезиология относится к телесно-ориентированным подходам, поскольку и диагностическая и терапевтическая работа ведется с постоянным вовлечением тела. Однако кинезиология значительно отличается от других телесных подходов. В этом смогут убедиться участники мастер-класса, на котором будут продемонстрированы основные диагностические техники, применяемые в кинезиологии, например, такие как мышечное тестирование. Также будут показаны варианты снятия эмоционального стресса и телесных зажимов.

Будет проведено несколько экспресс-коррекций с желающими:

- терапия острого стресса,
- работа со школьным стрессом,
- коррекция пищевого поведения.

Будут показаны возможности индивидуальной диагностики диеты. При взаимном желании участников можно затронуть и другие темы.

3 февраля 15.00

Заседание Молодежной секции Всемирного Совета по психотерапии. Молодежный симпозиум: «Направления развития молодежного движения в сфере психотерапии, практической и консультативной психологии»

Ведущая Екатерина Макарова – менеджер по международным связям, председатель молодежной секции, национальный представитель РФ в Европейской Ассоциации Психотерапии: симпозиум молодых психологов и психологов-консультантов

Аннотация симпозиума: симпозиум предусмотрен для молодых специалистов и всех, кто хочет участвовать в развитии молодежного движения в психотерапии, практической и консультативной психологии.

Молодежный симпозиум является местом обмена опытом и создания новых перспектив в совместной, продуктивной работе, направленной на формирование профессионального сообщества. Основной темой обсуждения и докладов является дискуссия на тему направлений развития молодежного движения в сфере психотерапии, практической психологии и консультирования в Санкт-Петербурге и Северо-Западном федеральном округе РФ.

На симпозиуме будут затронуты и проанализированы вопросы проблематики развития профессиональной деятельности на законодательном и методологическом уровне, а так же возможные аспекты влияния на изменения в законодательной ситуации и развитии профессий. Состоится обсуждение и обмен опытом касательно качества и компонентов психотерапевтического образования, методов продвижения на рынке услуг, роли молодых специалистов в психотерапии и психотерапевтической помощи молодёжи, осознания границ профессии и профессиональной этики. Будут представлены новые тенденции в психотерапии и психологическом консультировании в России и за рубежом.

4 февраля 10.00–15.30

Тренинг: «Деньги в профессии и жизни».

Ведущий: Макаров Виктор Викторович – д. м. н., профессор, президент Профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого реестра психотерапевтов Европы (ЕАП) и мира, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования, в Москве, Россия.

Этому тренингу более 20 лет! Деньги – это энергия и мощный ресурс, показатель успешности и социальной эффективности человека семьи, организации, страны.

Цели тренинга:

1. Осознание денежной стратегии в модели Вашей родительской семьи.
2. Построение личной модели в отношении денег, с целью создания личной комфортной зоны для получения той денежной суммы, в которой у нас есть потребность.

3. Исследование личных психологических механизмов самоограничения в принятии, дарении и зарабатывании денег. Создание своих резонансных отношений с деньгами.

Задачи тренинга:

1. Расширение сознания на бессознательную модель и стратегию поведения по отношению к деньгам.
2. Активация внутренних ресурсов в достижении эффективной стратегии в восприятии и взаимодействия с деньгами.
3. Обретение легкости и уверенности при достижении материального благополучия.
4. Понимание соотношения здоровья и времени в обмен на деньги.
5. Формирование своей цены для заработанных денег.
6. Получение удовольствия от денег!

4 февраля 10.30–13.30

Тренинг: «Структурные расстановки и расстановки «внутренних частей»»

Тренинг проводит Бурняшев Михаил Геннадьевич – практикующий психотерапевт, системный терапевт, оргконсультант (стаж более 17 лет), действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого реестра Европы (ЕАП), руководитель модальности Системно-феноменологическая терапия и консультирование. Системные расстановки, издатель и научный редактор серии книг «Системная терапия и консультирование», один из учредителей и директор международных программ Института консультирования и системных решений, Москва, Россия.

Тренинг охватывает теоретические и методические основы диалогически-системной работы методом расстановочной работы, в том числе карта для «чтения» расстановок. Введение в работу методом структурных расстановок. Будут рассмотрены различия и общие черты с семейными и организационными расстановками.

4 февраля 14.30–17.30

Мастер-класс «Введение в клиент-ориентированные расстановки»

Тренинг проводит Бурняшев Михаил Геннадьевич – практикующий психотерапевт, системный терапевт, оргконсультант (стаж более 17 лет), действительный член Профессиональной психотерапевтической лиги, психотерапевт единого реестра Европы (ЕАП), руководитель модальности Системно-феноменологическая терапия и консультирование. Системные расстановки, издатель и научный редактор серии книг «Системная терапия и консультирование», один из учредителей и директор международных программ Института консультирования и системных решений, Москва, Россия.

Что такое клиент-ориентированные расстановки.

Клиент-ориентированные расстановки (КОР) – авторский метод, разрабатываемый системным терапевтом (системным расстановщиком) Михаилом Бурняшевым. Он является глубокой модификацией методов классических семейных и системных структурных расстановок и включает в них новые модели ведения терапевтического и расстановочных процессов.

В Клиент-ориентированных расстановках эти модели следующие:

- терапевт (расстановщик) рассматривает терапию (консультирование) и терапевтические отношения, как процесс, инициирующий изменения у клиента, в его семье и в его окружении, а расстановку как вспомогательную инструментальную систему для получения информации о других системах, в первую очередь о системе клиента;
- терапевт (расстановщик) осознает собственную функцию и роль, и функцию и роль клиента в системах: «клиент – терапевт», «клиент – семья клиента – род клиента – работа клиента», «те-

рапевт – семья терапевта – род терапевта – работа терапевта» и не допускает смешения контекстов между этими системами;

- терапевт (расстановщик) проясняет запрос клиента в особом формате «проблема – решение – ресурсы необходимые для изменений», делает его по возможности максимально ясным для самого клиента и на проясненном запросе он собирает необходимую информацию о клиенте и его системах и предлагает клиенту тот или иной формат работы;
- терапевт (расстановщик) разделяет с клиентом зоны ответственности, клиент преимущественно отвечает за изменения, а терапевт за формирование вместе с клиентом системы способствующей этим изменениям;
- терапевт (расстановщик) использует в качестве внутренней карты реальности клиента «многоуровневую эволюционную модель памяти человеческого сознания» (МЭМПЧС), которая разрабатывается автором семинара;
- терапевт (расстановщик) использует трехуровневую модель человека «тело-душа-ум» и при необходимости работает с клиентом и его запросом на всех уровнях;
- терапевт (расстановщик) использует расстановку, в качестве инструмента диагностики и получения информации необходимой для решения клиентского запроса и не путает ее с внутренними системами памяти клиента;
- терапевт (расстановщик) сводит к минимуму собственные интерпретации и интерпретации заместителей относительно информации и процессов в системах клиента, получаемой из расстановки и оставляет интерпретацию самому клиенту;
- терапевт (расстановщик) по максимуму переводит клиента в активную, осознанную позицию в расстановке, предлагает ему самостоятельно пробовать различные шаги для нахождения решения, поиска и соединения с недостающими ресурсами;
- терапевт (расстановщик) работает с фокусировкой внимания клиента и не делает больше, чем может сделать сам клиент;
- терапевт (расстановщик) после введения клиента в расстановку, использует заместителя клиента, как индикатор бессознательных процессов, происходящих в системе клиента;
- терапевт (расстановщик) формирует вместе с клиентом домашние задания, связанные с закреплением результатов достигнутых в расстановке.
- Благодаря КОР клиент может увидеть и осознать, как его действия (или отсутствие таковых) влияют на системы его отношений, на их эмоциональный, энергетический фон. Это позволяет ему в будущем самостоятельно находить решения в проблемных ситуациях и брать большую ответственность за собственные действия в жизни.

4 февраля 10.30–13.30

Мастер класс «Функциональный ресурс семьи»

Авторы и ведущие:

Лаврова Нина Михайловна – семейный психотерапевт, профессиональный медиатор, психотерапевт Единого реестра психотерапевтов Европы, член Центрального совета Профессиональной психотерапевтической лиги, председатель комитета по медиации ППЛ, официальный преподаватель, тренер и супервизор практики ППЛ; коуч, генеральный директор ЦСКО «Synergia», автор книги «Семейная терапия: от простого к сложному», автор патента «Способ диагностики семейного кризиса и последующей коррекции системных связей членов кризисной семьи» RU-2268648 C2 от 27.01.2006, автор книги «Конфликты и карта медиации».

Лавров Василий Васильевич – семейный консультант, медиатор, коуч, доктор биологических наук, специалист по нейронформатике, директор по инновациям ЦСКО «Synergia», старший научный сотрудник Института физиологии им.И.П.Павлова РАН, академик Нью-Йоркской Академии Наук, автор книги «Семейная терапия: от простого к сложному», автор патента «Способ диагностики семейного кризиса и последующей коррекции системных

связей членов кризисной семьи» RU-2268648 C2 от 27.01.2006, автор книги «Конфликты и карта медиации».

Лавров Никанор Васильевич – семейный психотерапевт, профессиональный медиатор, директор АНО Центр научно-практической медиации «Согласие», научный сотрудник Института мозга РАН, автор книги «Конфликты и карта медиации».

Цель: знакомство с технологией системно-информационного и ресурсного подходов, тестом Функционального ресурса семьи (авторы Лавров В. В., Лаврова Н.М), базовыми навыками восприятия информационно-эмоциональных связей внутрисемейных взаимодействий и ведения терапевтического интервью со всей семьей как с единицей психотерапевтического воздействия.

Мастер-класс направлен на освоение практических навыков, в основу подхода положена информационно-системная теория, позволяющая рассматривать семью и любую организацию как систему, которая функционирует по универсальным законам.

Принципы, положенные в основу метода, позволяют эффективно работать как с индивидуальным клиентом и семьей, так и с различными группами и организациями, реализуя не только консультативные, терапевтические, но и бизнес-консалтинговые, тренинговые (коучинговые) задачи.

Программа мастер-класса:

1. Системная семейная терапия – системно-информационный и ресурсный подход.
2. Контракт в системной семейной терапии.
3. Психотерапевтическое интервью со всей семьей как единицей психотерапевтического взаимодействия.
4. Технология системной-семейной терапии с использованием теста Функционального ресурса семьи.
5. Диагностика состояния семейной системы
 - по терапевтическому интервью
 - по генограмме
 - по тесту «Линия жизни»
 - по тесту функционального ресурса семьи (ФРС)
 - на основе различий в настроениях членов семьи, выявленных в процессе тестов
 - с помощью компьютерного варианта теста ФРС – экспресс диагностика состояния семейной системы
6. Использование выявленных проблемных зон (мишеней) для планирования последующей работы с семьей (консультирование, психотерапия, медиация)
7. Тест ФРС как инструмент прогнозирования развития конкретной семьи
8. Использование теста ФРС в процессе мониторинга качества семьи в рамках отдельных социальных групп и сообществ.

4 февраля 14.30–17.30

Семинар-тренинг «Системная семейная терапия: семейные кризисы»

Авторы и ведущие: Лаврова Нина Михайловна, Лавров Василий Васильевич, Лавров Никанор Васильевич

Цель: знакомство с технологией системно-информационного и ресурсного подходов, классификацией кризисов, тестом Функционального ресурса семьи (авторы Лавров В. В., Лаврова Н.М), базовыми навыками восприятия информационно-эмоциональных связей внутрисемейных взаимодействий и ведения терапевтического интервью со всей семьей как с единицей психотерапевтического воздействия.

Семинар-тренинг направлен на освоение практических навыков, в основу подхода положена информационно-системная теория, позволяющая рассматривать семью и любую организацию как систему, которая функционирует по универсальным законам.

Принципы, положенные в основу методов, позволяют эффективно работать как с индивидуальным клиентом и семьей, так и с различными группами и организациями, реализуя не только

консультативные, терапевтические, но и бизнес-консалтинговые, тренинговые (коучинговые) задачи.

Программа тренинга:

1. Кризисы семейной системы.
2. Классификация семейных кризисов.
3. Контракт в системной семейной терапии.
4. Психотерапевтическое интервью со всей семьей как единицей психотерапевтического взаимодействия.
5. Организация приема клиента ССТ – всей семьей целиком.
6. Технология системной семейной терапии с кризисной семьей.
7. Диагностика состояния семейной системы
 - по терапевтическому интервью
 - по генограмме
 - по тесту «Линия жизни»
 - по тесту функционального ресурса семьи (ФРС)
 - на основе различий в настроениях членов семьи, выявленных в процессе тестов
 - с помощью компьютерного варианта теста ФРС – экспресс диагностика состояния семейной системы
8. Использование выявленных проблемных зон (мишеней) для планирования последующей работы с семьей (консультирование, психотерапия, медиация)
9. Методы работы с кризисными семьями.

Формы работы:

- групповые дискуссии
- информационные блоки
- работа в парах, тройках, малых группах
- ролевые игры
- психогимнастические упражнения
- метод видеообратной связи

5 февраля 10.30–14.30

Семинар «Провокационная терапия в клинической практике»

Ведущий: Денис Федоряка – врач-психотерапевт отделения внебольничной психотерапии НИПНИ им. В. М. Бехтерева, супервизор Российской психотерапевтической ассоциации.

Провокационная психотерапия как самостоятельный метод лечения больных неврозами и страдающих различными видами зависимостей была предложена Фаррелли (Farrelli F.) и Брандсма (Brandsma D.) и с 1963 г. преподается как отдельный курс в различных институтах США.

Ряд разнообразных техник применяется для того, чтобы вызвать немедленную реакцию, стимулирующую терапевтический процесс. Целью психотерапевта является спровоцировать не только положительную, но и отрицательную реакцию, а затем интегрировать обе в соответствии с их социальной и межличностной последовательностью. Чаще всего отрицательными реакциями пациента являются гнев и отвращение, а положительными – юмор и теплота. Таким образом, в ходе межличностного общения с пациентом психотерапевт и сенсibilизирует (повышает чувствительность), и наоборот – десенсibilизирует: гнев и смех становятся противоядием для возбудимости, тревоги и скоропалительных реакций. Что же касается отличительных черт от других методик (подходов) – это, прежде всего, степень направленности и использования конфронтации, а также двусмысленный стиль коммуникации, систематическое использование вербальных и невербальных средств, обдуманное и осторожное использование юмора и клоунады и при этом частое отрицание собственного профессионального достоинства.

Теория, основные вопросы:

1. Как появилась провокативная терапия?
2. Личность автора – Ф. Фарелли, и личность провокативного терапевта. Нужно ли копировать и подражать?
3. А это гуманистический метод или поведенческий?
4. В чем, собственно, суть метода провокативной терапии?

5. Каковы основные паттерны поведения терапевта и пациента в провокативной терапии? (как себя вести и на что обращать внимание)
6. Можно работать с группой или семьей?
7. А это вообще помогает пациентам? (истории из клинической практики)

Демонстрация, что показываем:

- три-четыре укороченных до 30–35 минут сессии в формате провокативной терапии, с последующим обсуждением всей группой
- практика, что отработываем:
- контакт в провокативной терапии
- реакции на изменение эмоций пациента
- навык продумывания тактики работы с различными пациентами
- конфронтация в провокативной терапии

5 февраля 10.30–14.00

Тренинг: «Профилактика синдрома эмоционального сгорания»

Ведущие:

Ванкон Александр Игоревич – врач-психотерапевт; сотрудник НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. Сфера профессиональных интересов: балинтовские группы, семейная психотерапия.

Гаврилова Светлана Сергеевна – психолог, сотрудник БФ «Свеча». Сфера профессиональных интересов – химическая зависимость, созависимость, арт-терапия. Несколько лет в СПИД-сервисе, большой опыт работы с созависимостью, работы с тяжёлыми эмоциональными нарушениями.

Тренинг адресован: психотерапевтам, психологам, врачам и социальным работникам.

Итак, как же работать на работе и не носить её домой и наоборот, не носить домашние проблемы на работу?

Процесс сгорания проходит через всю профессиональную деятельность профессионалов работающих с людьми красной нитью. С ним приходится считаться. Он может влиять на нас, на качество нашей работы, жизни. Риск суицидов среди психологов, психотерапевтов, психиатров выше чем среди общей популяции населения. Его необходимо отслеживать и чтобы потом не лечиться от, например, психосоматических расстройств.

Возникает множество вопросов: как мне с этим справиться? Как я могу сохраняя высокую продуктивность в то же время оставаться и в своей жизни полноценным участником?

По окончании тренинга у вас сформируется понятие о проблематике, сформируется представление о собственном процессе сгорания и навыки его профилактики.

Программа тренинга:

1. Тестирование.
2. Информационная часть, про эмоции, эмоциональное сгорание.
3. Толерантность, стигматизация, самостигматизация.
4. Разбор случая по балинговской технологии.
5. Актуальные способы профилактики.

Что будем делать:

- небольшое тестирование
- ролевые игры
- демонстрационная балинговская группа
- «мозговой штурм»

5 февраля 15.30–18.00

Мастер-класс «Теория и практика интегративного подхода в программе развития личности», «Цветок Потенциалов» (автор адаптации В. А. Ананьев)

Ведущий: Игорь Сторчило – психолог-консультант, опыт работы в практической психологии более 20 лет, специалист в области интегративного подхода, действительный член Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, ученик и соратник В. А. Ананьева.

Целевая аудитория: широкий круг практикующих психологов-консультантов, психотерапевтов, студенты психологических факультетов и все, кто интересуется темой самопознания и личностного роста.

В ходе мастер-класса планируется рассмотрение комплексной программы развития личности «Цветок Потенциалов». Участники получат теоретические и практические представления о раскрытии 7 потенциалов, из которых состоит структура личности человека. Потенциал интеллекта, воли, чувств, тела, социальный и креативный, а также духовный – каждый из этих потенциалов важен сам по себе и влияет на все остальные. Гармоничное формирование и раскрытие данных потенциалов, может диагностироваться как наличие «холистического здоровья». Поэтому ни одним из них нельзя пренебрегать, если человек стремится к целостному (а не фрагментарному) развитию и здоровью.

В результате участники мастер-класса:

- смогут по-новому взглянуть на процессы развития и формирования личности;
- научатся распознавать и отличать целостную интеграцию человека от фрагментарной;
- получат возможность практического использования данной программы (или её элементов) в психологическом консультировании, а также для своего профессионального и личностного роста.

5 февраля 15.30–18.30

Мастер-класс «Психодинамический подход в работе психолога-консультанта с психическими травмами»

Ведущая: Заширинская Оксана Владимировна – кандидат психологических наук, доцент факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Исполнительный директор общественной организации «Санкт-Петербургское психологическое общество», эксперт Комитета по образованию, эксперт Правительства Санкт-Петербурга по программе «Толерантность», психолог-консультант, психотерапевт и тренер европейского реестра.

Основные виды психотравм у детей и взрослых. Симптоматика психотравмы (по Ральфу Фогту, Германия). Социальные последствия психотравмы. Специфика оказания психологической помощи при комплексной хронической психотравме. Осознание индивидуальных особенностей понимания психотравмирующих событий. Осознаваемая часть «себя» и бессознательное. Работа с проекциями и интроектом. Психотерапия с помощью одушевляемых объектов. Демонстрация практических приемов в работе психолога-консультанта по преодолению последствий психотравмы. Постановка психотехнических упражнений по улучшению понимания себя.

5 февраля 15.00–19.00

Мастер-класс по системно-когнитивной терапии

Ведущий: Евгений Якушев – социопсихолог, специалист по системному мышлению, автор книги «Все Само – интегральное восприятие реальности», автор методики «Системно-когнитивная терапия».

Системно-когнитивная терапия (СКТ) – это методика глубинной проработки любых психологических проблем, эмоциональных переживаний и когнитивных нарушений не только на уровне осознания причин появления любых состояний, но и раскрытию своих врожденных свойств и особенностей, развив и реализовав которые абсолютно любой человек может достичь состояния счастья и единства с реальностью.

В основе СКТ лежит принцип живого организма, где любое явление, состояние, мысль, чувство, объект, человек или даже общество – несут в себе определенную функцию и задачу, как это проявлено в любом живом организме. Как каждая клеточка

несет в себе конкретную функцию, так и каждый человек и все человечество несут в себе вполне конкретные функции и задачи.

Принцип системности или живого организма означает, что все вокруг – от неживой природы до человека – является частью единой системы, где каждый ее элемент имеет характерные только для него желания, особенности и свойства. А это означает, что мышление, взаимодействие, поведение и развитие любого человека всегда будут обусловлены врожденным набором желаний, которые и проявлены в виде типа интеллекта и наиболее чувствительных зон в теле (эrogenных зон).

В основе любой психологической проблемы лежит нереализация и неразвитость своих врожденных свойств, своего предназначения. Невротические состояния могут быть вызваны неосознанным отождествлением с убеждениями и установками, несвойственными врожденным желаниям и особенностями психики человека.

Вот лишь малая часть того, что вы узнаете из мастер-класса:

Психологические аспекты

Почему мы все разные? Что влияет на наше восприятие реальности? В чем различия между нами? Какие функции несет в себе тот или иной человек? В чем истинная причина любого конфликта? Как обнаружить свои врожденные таланты и свойства и мгновенно обнаруживать их в других людях?

Что такое сексуальность? И почему каждый из нас имеет природное влечение к определенным типам людей?

Как помочь своему ребенку развить и реализовать свои врожденные таланты? И как лучше понимать себя и других?

Также мы затронем, практически, все аспекты нашей жизни. Вы увидите, что у каждого явления, процесса, объекта есть общая закономерность. Это единая система, которая очень легко может быть считана вами без всяких усилий..

Почему? Все просто – вы научитесь видеть мир, как единый организм со всеми его функциями и особенностями.

Вы увидите, насколько точно, конкретно, эффективно и целостно работает системное мышление, которое совсем скоро станет и вашим мышлением.

5 февраля 10.30–14.30

Тренинг-демонстрация «Превращение взрослого в состояние ребенка»

Ведущий: Александр Романов – детский практический психолог-игротерапевт, автор оригинальных методик по игровой терапии (научный сотрудник НЦПЗ РАМН, ГНЦ Судебной и социальной психиатрии, практический психолог ГОУ Начальная школа – детский сад № 1708 г. Москва).

(Курс по выбору, повышение квалификации, тренинг, практические занятия, дистанционное обучение, участие в грантах по данной теме, разработка методических материалов)

Целевая аудитория: Курс рассчитан на психологов-консультантов, психотерапевтов, школьных и дошкольных специальных психологов, воспитателей, методистов, учителей, социальных работников, студентов психологических и педагогических вузов. В тренинге могут также принять участие родители детей с особым или нарушенным поведением.

Цель курса: систематизация представлений о детских играх для превращения взрослого в состояние ребенка и использования их в работе специалистов психолого-педагогического профиля, с родителями и клиентами.

Тема 1. Введение в игротерапию

- Основные структурные элементы направленной, регулятивно-коммуникативной игры.
- Основные условия эффективности направленной игротерапии.
- Основные стратегии игрового поведения игротерапевта с ребенком и взрослыми: стимуляция гуманных чувств, ориентация на состояние другого; объяснение, осознание и понимание состояния; стимуляция положительных эмоций, чувства юмора, удив-

ления; отреагирование чувств, провокация и моделирование; переключение, предупреждение и игнорирование состояния, положительное и отрицательное подкрепление, стимуляция чувства успеха, стимуляция соперничества и соревновательности, телесного контакта и чувства прекрасного и другие.

Тема 2. Диагностика и особенности игрового поведения у взрослых

- Превращение взрослого в ребенка это стимуляция спонтанности, непосредственности, положительных чувств и эмоций у взрослых «здесь и теперь».
- При этом взрослый проявляет индивидуальность, личностные особенности характера и темперамента, которые проявляются в виде нарушений поведения: агрессивности, негативизма, демонстративности, обидчивости, конфликтности, двигательной расторможенности, дефицита внимания, эмоциональной отгороженности, псевдоглухоты, страхов и тревоги, избегания умственных усилий, застреваемости и других расстройств.

Тема 3. Тренинг изменения поведения взрослого и поведения ребенка

- Демонстрация образцов игрового поведения психологом-игротерапевтом со взрослыми (специалистами, родителями, клиентами).
- Обучение игровому поведению взрослых (взрослый играет со взрослым под руководством игротерапевта).
- Тренинг превращения взрослого в психологическое состояние ребенка в процессе (взрослые играют со взрослыми).
- Психологический анализ трудностей в изменении собственного поведения взрослым в процессе игротерапии.

Тема 4. Методика конструирования игровых задач

- Конструирование игровых задач как основа творчества, спонтанности, креативности игротерапевта. Алгоритм конструирования. Перечни структурных элементов игровой задачи.
- Тренинг: конструирование игровых задач «здесь и теперь» в неподготовленной ситуации.

6 февраля 10.30–18.00

Мастер класс: «Геопсихология, векторная работа в Процессуальном подходе»

Ведущая Сербина Людмила Николаевна – действительный член ППЛ, психотерапевт европейского реестра (EAP), руководитель модальности по Процессуально-ориентированной психологии, сертифицированный специалист по процессуальной работе, член совета профессионального процессуального сообщества, преподаватель Института Интегративной Психологии Профессионального Развития.

В Процессуальном подходе считается, что наша психология связана не только с чувствами и различными внутренними состояниями, но и с природой пространства, связью наших тел с планетой земля.

Как с помощью векторного метода переживать, и понимать нашу врожденную способность нахождения направления нашего «жизненного пути». Работа с внутренней и внешней природой пространства и его направлениями.

На мастер-классе вы сможете познакомиться с методами работы процессуально-ориентированной психотерапии.

Участвовать в семинаре могут все желающие кому интересен, процессуальный подход, а психологи, врачи, социальные работники смогут использовать знания и навыки полученные на семинаре для своей профессиональной деятельности.

6 февраля 10.30–14.30

Тренинг «Работа со сновидениями в психоанализе, групповом анализе, гештальттерапии. Опыт сравнения трех подходов»

Ведущая Дмитриева Татьяна Владимировна – к. пс.н., директор Санкт-Петербургского психологического центра, пре-

подаватель Восточно-Европейского Института Психоанализа, психотерапевт Европейского реестра, член ОППЛ, тренинговый аналитик, супервизор, аналитик Европейской Конфедерации Психоаналитической Психотерапии, тренинговый групповой аналитик, супервизор, групповой аналитик, председатель Тренингового комитета Общества группового Анализа и Гильдии Психотерапии и Тренинга, супервизор, сертифицированный гештальт-терапевт Московского Гештальт Института. Наличие публикаций, книг. 12 статей.

Тренинг адресован психологам, психотерапевтам, студентам психологических вузов.

Краткая аннотация. Сновидение – королевская дорога в бессознательное. По этой дороге направляются в поисках смысла психоаналитики, динамические психотерапевты, групповые аналитики, гештальтисты. На тренинге вы получите сведения о трех различных подходах: при работе со сновидениями: динамическом, групп-аналитическом и гештальт-подходе, сравните методы работы со сновидениями в этих подходах, получите опыт переживания при работе со сновидениями и профессиональный опыт.

Более подробное описание. Сновидение – это регрессивная, древняя, образная форма мышления, возврат к которой происходит во время сна. Язык сновидений – это язык, оперирующий не словами, а образами и символами. Во сне изменяются многие функции психики: теряется способность к различению внутренних и внешних стимулов (внутренние образы воспринимаются как внешние); игнорируется время, пространство, смерть, реальность; ослабевают способность к интеграции (сновидения часто распадаются на отдельные фрагменты), мысль воплощается в образы, а не в слова, сновидение – первичный процесс, в котором действуют механизмы смещения, сгущения, образного представления; в сновидении регрессирует речь (слова связываются по звучанию, как в детстве, например мука (мучение) души изображается как мука, лежащая слоем на дне прозрачного озера), ослабевают защиты сновидца от инстинктивных желаний (в сновидении исполняются желания сновидца). Для перевода с языка сновидения требуется трансформация образов сновидения в слова. Этот перевод делается по-разному в различных подходах.

В психодинамическом подходе отношение между символом и элементом сновидения постоянно, что облегчает перевод. Язык сновидений выражается в визуальных образах, и задача интерпретации – перевести с языка образов на язык слов, несущих смысл. В сновидении латентная мысль сливается с желанием, которое стремится выразиться. Сновидение, согласно Фрейдю, – это галлюцинаторное исполнение желания. Цензура сновидения отождествлялась с сопротивлением раскрытию латентных мыслей, представляющих вытесненные желания. Представление Фрейда о том, что инфантильное желание является движущей силой сновидения, оспаривается даже среди аналитиков.

Фрейд заложил основы и другого способа толкования сновидения – толкования сновидения как «Я-репрезентации» сновидца, хотя он всю жизнь оставался приверженцем взгляда на сновидение как на исполнение инфантильных желаний. Еще в «Толковании сновидений» Фрейд писал: «Всегда, когда в содержании сновидения появляется не мое собственное Я, а только какое-то чужое лицо, я могу в полной уверенности полагать, что мое собственное Я скрывается за этим другим лицом посредством идентификации» «личность, переживающая в сновидении эмоцию, которую я сам испытываю в своем сновидении, и есть тот человек, за которым скрывается мое Я». Во «Ведении в психоанализ» Фрейд писал, что лицо, играющее ведущую роль в сновидении, всегда является самим сновидцем. «Я репрезентация» использует в сновидениях других лиц, животных, людей, неодушевленные предметы. Это связано с недостаточной сепарацией и магией мыслей.

В психоанализе сновидец ассоциирует по поводу персонажа сновидения (то есть говорит все, что приходит в голову по поводу элементов сновидения). В индивидуальном психоанализе и динамической психотерапии для интерпретации используются свободные ассоциации пациента. Групповой подход к толкованию сновидения отличается от индивидуального тем, что в нем принимаются во внимание ассоциации членов группы.

В гештальт-подходе возможно несколько методов работы со сновидениями.

Вместо анализа и интерпретации сновидения, Перлз, создатель гештальт-терапии, призывал к новому проживанию сновидения, разыгрыванию его в настоящем. Работа со сном как с проекцией частей личности сновидца на персонажи сновидения – наиболее распространенный метод работы со сновидением в гештальт-терапии. Сновидец идентифицируется с элементами сновидения с помощью ассоциаций, говоря от имени персонажей сновидения, как одушевленных, так и неодушевленных, например, «я дом, я дом, который строится, и т.д...». В гештальт-терапии используются диалоги между персонажами сновидения, с которыми идентифицируется пациент. Терапевт предлагает так же идентифицироваться с отсутствующими, но предполагаемыми элементами сновидения, например с отсутствующими перилами лестницы, тем самым выясняется, чего не хватает в личности пациента. Проводится сравнение сновидческого материала с реальной жизнью сновидца.

В гештальт-терапии сновидение может рассматриваться как инструмент интеграции: возвращения всего отторгнутого в патологических проекциях, возвращения того, что должно быть на месте «дыр» личности.

6 февраля 10.30–14.30

Тренинг: «Семейная терапия в контексте соперничества диад»

Добряков Игорь Валериевич – к. м.н., доцент кафедры детской психиатрии, психотерапии и медицинской психологии Северо-Западного Государственного Медицинского Университета имени И. И. Мечникова и кафедры социальной адаптации и психологической коррекции личности факультета психологии Санкт-Петербургского Государственного Университета, действительный член ОППЛ. Действительный член International Academy of Ecology, Man and Nature Protection Sciences, эксперт в области психиатрии и психотерапии International Federation of Independent Experts, сопредседатель секции перинатальной психологии Российского Психологического Общества, член Координационного Совета Санкт-Петербургского Психологического Общества. Автор более 250 публикаций, в том числе монографий «Семейный диагноз и семейная психотерапия» (соавторы Эйдемиллер Э. Г., Никольская И. М. – СПб.: Речь, 2003, 2006), «Ka Radit Laimigu Bernu» (Riga: «Izdevieciba RaKa», 2007), «Перинатальная психология» (СПб.: Питер, 2010, 2011) и др.

Тренинг адресован психотерапевтам, психологам-консультантам.

Тренинг направлен на выявление проблем, связанных как с преждевременной, так и своевременной сепарации ребенка от матери, на выявление их влияния на развитие личности, формирование семейных отношений.

6 февраля 15.00–18.00

«Здорового человека должно быть... сколько?» – мастер-класс для специалистов, занимающихся проблемой избыточного веса тела, а также для тех, кто стремится расстаться с лишними килограммами своего веса

Ведущая: Мулькова Надежда Николаевна – психолог, врач, эндокринолог специалист по гипнотерапии и телесно-ориентированной терапии, канд. мед. наук.

Какой вес является оптимальным, как его достичь, и как сохранить его стабильным? Путь у каждого свой, и состояние внутреннего баланса, в том числе и в отношении веса тела, каждый ощущает по – своему. Новые знания, практические техники и упражнения, опыт других людей, то, что я предлагаю на семинаре-тренинге, позволят лучше осознать причины избыточного веса, увидеть возможные пути его снижения, наметить и сделать реальные шаги для достижения поставленной задачи. Предлагаемые техники помогут активизировать бессознательные ресурсы для улучшения обменных процессов организма и дадут возможность определить для себя индивидуальную программу для дальнейшего выполнения в домашних условиях.

Подробнее о программе:

- Изменение веса тела как проявление нарушений внутреннего баланса организма (нарушение обмена веществ, риски соматических заболеваний, психологическая дезадаптация),
 - Основы сбалансированного питания, выбор оптимального рациона, учитывающего соматические и психологические особенности человека,
 - Пища как способ взаимодействия с окружающим миром. Способы коррекции пищевого поведения и связанных с ним эмоциональных нарушений,
 - Методики центрирования и повышения внутренней устойчивости, обеспечивающие снижение потребности в избыточном весе тела,
 - Практики, направленные на моделирование тела и сокращение объема желудка,
 - Активизация процессов саморегуляции организма с использованием техник самогипноза,
 - Формирование комплексной программы поддержания или снижения веса тела для ежедневной индивидуальной практики.
- На мастер-классе будут преимущественно практические упражнения, теории будет немного.

6 февраля 10.30–14.30

«Песочная Семейная Терапия – авторский метод семейно-центрированной терапии арт-терапевтические техники, телесно-ориентированные практики и полевые феномены»

Автор и ведущий: Старостин Олег Альбертович – к. мед. наук, врач-психотерапевт, руководитель секции телесно-ориентированной психотерапии (целостный подход) Гильдии психологов, психотерапевтов и тренеров им. профессора В. А. Ананьева, член Санкт-Петербургского психологического общества, директор Центра психологической помощи семье Института клинической медицины и социальной работы им. М. П. Кончаловского, преподаватель ИПП «Иматон», автор более 20 публикаций, в том числе в рецензируемых журналах, соавтор рационализаторского предложения.

Тренинг адресован широкому кругу специалистов, занимающихся семейным консультированием и семейной психотерапией, интересующихся практикой песочной терапии.

Программа будет интересна также и тем, кто заинтересован в сохранении своего профессионального здоровья и ищет простые, но эффективные способы его поддержания.

Краткая аннотация. Песочная семейная терапия (ПСТ) с одной стороны сохраняет базовые представления о самодостаточной терапевтической способности созданных из песка объектов (в ПСТ фигурки не используются), с другой стороны позволяет «опираться» в психотерапевтической работе на телесные ощущения и использовать полевые феномены при одновременной работе на спаренном песочном подносе.

Подробное описание тренинга. Цели: познакомиться с новым авторским методом семейно-центрированной психотерапии песочной семейной терапией (ПСТ), с основными техниками ПСТ

в работе с семьями по различным запросам, используя различные сыпучие материалы (песок, опилки).

Новый авторский метод психотерапии – Песочная семейная терапия (ПСТ) с одной стороны сохраняет базовые представления о самодостаточной терапевтической способности созданных из песка объектов (в ПСТ фигурки не используются), с другой стороны позволяет «опираться» в психотерапевтической работе на телесные ощущения и использовать полевые феномены при одновременной работе на спаренном песочном подносе.

В настоящее время существует несколько методов, в которых инструментом психотерапевтического, или психокоррекционного взаимодействия терапевтической диаде «клиент-терапевт» выступает песок, или другой сыпучий материал. Нами предложен новый метод семейной терапии – Песочная Семейная Терапия (ПСТ), который заметно отличается от существовавших до сих пор методов работы с песком и развивает холистический (целостный) подход в психотерапии. В отличие от других методов работы с песком, на пространстве песочного подноса создается не песочная картина, и ни рисунок, но некий песочный ландшафт. Мы отказались также от использования в ходе психотерапевтической сессии фигурок и каких-либо других дополнительных игрушек, или предметов. Мы сконцентрировали своё внимание на телесных ощущениях клиента, возникающих в связи с его переживаниями, то есть на «ощущаемых» переживаниях, которые, по-нашему мнению, и являются наиболее актуальными. Применяя эту методику в индивидуальной терапии, мы предложили телесно – ориентированную песочную терапию. Руки клиента, передают на песке образы своих телесных ощущений – онтологические метафоры, которые позволяют видеть события в едином пространственно – временном континууме. На песке возникает некая единая субстанция, включающая в себя одновременно и сами сыпуче-пластичные образы телесных ощущений, и связанные с ними эмоции и мысли. Вступая во взаимодействие с песком клиент, образно говоря, сам прокладывает «королевскую дорогу» (via regia) к своему неосознаваемому и соприкасается тем самым со своим опытом самоисцеления. ПСТ может использоваться при работе с проблемами детско-родительских отношений, со взрослым и ребёнком одновременно по запросу родителя, в супружеской и семейной терапии.

Документы об участии в тренингах декадника:

Свидетельство о повышении квалификации по психотерапии от Профессиональной психотерапевтической лиги. Набранные часы входят в программу обучения на Европейский Сертификат Психотерапевта, Всемирный сертификат психотерапевта и Национальный Сертификат Консультанта.

Во время проведения декадника работает буфет

Для участия выбранном Вами тренинге необходима предварительная запись. Получить информацию, а также зарегистрироваться на мастер-класс и тренинги, вы можете по телефону: Инга Румянцева – председатель РО ОППЛ в Санкт-Петербурге, по Северо-Западному округу

e-mail: lng900@yandex.ru, тел.: +7 (911) 221–33–32
Саюталиня Елена, менеджер СПб РО ОППЛ
моб. +7 (911) 198–69–67, e-mail: criceto@yandex.ru

Стоимость участия:

за все дни 4000 руб
один день 1500 руб
студентам 500 руб. за один день

Скидки:

20% действительным членам ППЛ
15% консультативным членам ППЛ
10% наблюдательным членам ППЛ

ФЕНОМЕН АГРЕССИВНОСТИ В ПСИХОЛОГИИ, ПСИХИАТРИИ И В СОЦИУМЕ

М. М. Решетников, профессор., к.п.с.н., д.м.н., заслуженный деятель науки РФ, ректор Восточно-Европейского института психоанализа, президент Всероссийского совета по психотерапии и психологическому консультированию, президент конфедерации психоаналитических психотерапий. (Санкт-Петербург, Россия)

Как известно, первое международное собрание психоаналитиков состоялось в Зальцбурге 27 апреля 1908. Позднее это событие, в котором приняли участие 39 человек из 6 стран¹, получило наименование первого международного «Конгресса по фрейдовской психологии» (или первого конгресса IPA). На этом конгрессе было представлено 9 докладов, но практически в каждом из них звучала тема человеческой агрессии.

Зигмунд Фрейд представил доклад под названием «Казуистическое» (который через год был опубликован под заголовком «Замечания об одном случае невроза навязчивости», сейчас более известный как «Человек-крыса»). В этом докладе Фрейд обращает внимание на «хроническое сосуществование любви и ненависти к одним и тем же персонам»². В силу этого феномены навязчивых идей выводятся автором «с одной стороны, из реакции крайне преувеличенной сознательной нежности, а с другой – из садизма, продолжающего действовать в бессознательном, как ненависть»³.

Эрнст Джонс в докладе «Рационализация в повседневной жизни», подчеркивая значимость идей Фрейда, в первую очередь выделил идеи неосознаваемых мотивов, а также то, что рациональные объяснения поведения людей обычно чрезвычайно далеки от действительных причин⁴.

Альфред Адлер в докладе «Влечение к агрессии в жизни и в неврозе» в качестве объяснения агрессии указывает на «влечение к отвоеванию удовлетворения у враждебного внешнего мира», и характеризует страх, как одну из фаз влечения к агрессии⁵. Следует признать, что доклад Адлера, хотя и содержит ряд устаревших положений, представляет наиболее существенный интерес.

В этом докладе Адлер отмечает, что одним из решающих факторов в жизни любого человека является его отношение к тем задачам, которые он перед собой ставит (или которые жизнь ставит перед ним). Адлер констатирует, что в этом отношении человека к тем или иным задачам всегда есть что-то «наступательное»⁶, хотя нужно признать, что это типично далеко не для всех людей и не для всех, стоящих перед ними задач. В принципе, реакции на поставленные или встающие перед личностью задачи могут быть и вполне пассивными или оборонительными, но Адлер далее отмечает (вернее – уточняет), что он ставит своей задачей изучение именно *агрессивного влечения, которое лежит в основе явлений жестокости, властолюбия и садизма*. Обратим внимание, что Адлер исходно объединяет в едином перечне жестокость и садизм со стремлением к власти.

В качестве характерной особенности реализации любых влечений человека Адлер указывает на то, что они обязательно претерпевают культурную трансформацию, приобретают определенную утонченность и специализацию (в том числе им упоминается суб-

лимация агрессивного влечения и возможность его превращения в свою противоположность, например, жадности в щедрость).

Реализация агрессивного влечения, по Адлеру, всегда связана с ориентацией на собственную, «высоко ценимую личность», при этом усиление агрессивного влечения происходит тогда, когда честолюбие или тщеславие личности не получают удовлетворения⁷. То есть агрессивность – это свойство личностей, страдающих чрезмерным честолюбием или тщеславием.

В более общем виде (в терминах Адлера) это можно было бы рассматривать, как выражение недостаточной связи с окружающим миром, чему способствует чрезмерное себялюбие, следствием которого является утрата чувства привязанности. Современный кризис семейных отношений хорошо известен, а именно семья является той системой, где исходно формируются привязанности.

Осуществление агрессивного влечения, впрочем, как и любых других влечений, связано с чувством удовольствия, а появление препятствий на пути его реализации – с неудовольствием. Мне как-то уже приходилось упоминать высказывание французского психоаналитика Алана Жибо по поводу того, что если бы люди, задумавшие совершить преступление, вначале приходили к нам (к психоаналитикам), преступность могла бы быть намного ниже. Но, к сожалению, это можно оценить лишь как благое пожелание. Влечение к агрессии является столь сильным и, позволю себе подчеркнуть – в такой высокой степени подчинено принципу удовольствия, что лишь в единичных случаях и лишь у высокоинтеллектуальных личностей оно может становиться предметом психоаналитического исследования вместо того, чтобы стать основой преступного действия. Возможно, кто-то из вас знаком с моей публикацией под названием «Мечь и ненависть в терапевтическом процессе»⁸, где как раз представлены такие единичные случаи.

Но здесь мне хотелось бы еще раз подчеркнуть одну чрезвычайно важную «деталь»: большинство из тех, кто обращается к нам за помощью, испытывают дискомфорт от своего психического состояния или своих влечений. В отличие от этого, те, кто реализуют свое влечение к агрессии, не испытывают никакого дискомфорта, наоборот – они наслаждаются не только реализацией своей агрессии, но даже самим предчувствием ее осуществления и ощущениями, сопровождающими фантазии на тему своих только планируемых агрессивных действий. **Позднее мы обратимся к некоторым конкретным примерам, которые предоставляет современная действительность.**

Отталкиваясь от идей введенного им комплекса неполноценности, Адлер хотя и переходит на органичный уровень доказательств⁹ (который с современных позиций можно было бы оценить как примитивный), но формулирует при этом ряд чрезвычайно интересных и актуальных идей. Он (повторю еще раз – исходя из идей общей или парциальной неполноценности, то есть – неполноценности того или иного органа) пишет: «у неполноценного глаза больше влечение видеть, у неполноценного желудочно-кишечного тракта

¹ 15 австрийцев, 1 американец, 2 англичанина, 2 венгра, 13 немцев и 6 швейцарцев, в том числе: Зигмунд Фрейд, а также его ближайшие сподвижники и последователи – Карл Абрахам, Альфред Адлер, Фриц Виттельс, Отто Ранк, Пауль Федерн, Шандор Ференци, Вильгельм Штекель, Макс Эйтингон и Карл Юнг.

² Ранк О. Отчет о первом частом психоаналитическом собрании в Зальцбурге 27 апреля 1908 года. Пер. с немец. – Ижевск: ERGO, 2011. – С. 17.

³ Там же.

⁴ Там же, с. 19.

⁵ Там же, с. 29.

⁶ Адлер А. Агрессия влечение в жизни и в неврозе (1908 [ред. 1928]). // Форум агрессологии, 2011. Том 1. № 1. – С. 63.

⁷ Там же с. 65.

⁸ Решетников М. М. Мечь и ненависть в терапевтическом процессе. В кн. Решетников М. М. Типичные ошибки и трудности начала терапии. – СПб.: ВЕИП,

⁹ Имеется в виду, что Адлер рассматривает влечение, как удовлетворение потребностей конкретного органа тела.

больше влечение к еде и питью, у неполноценного сексуального органа больше сексуальное влечение»¹⁰.

Мы можем продолжить этот ряд, и дополнить его, в частности, предположить, что (в случае нарциссического развития личности) у неполноценного интеллекта всегда будет больше претензий на гениальность тех или иных идей, включая человеконенавистнические; при неполноценной этической установке закономерно ожидать формирование претензий на некую особую эстетику.

В первую очередь здесь стоило бы упомянуть получающую все большую распространенность (и статус социальной приемлемости) эстетику зла. Мне уже приходилось анализировать эту тему в статье «Попытка осмысления духовного измерения зла»¹¹, и основной вывод, который был в ней сделан, состоит в том, что именно эстетизация зла делает его опасным.

Самостоятельным фактором является последовательное извращение демократических идей и их трансформация в демократизм – с все более широким отказом от всех культуральных запретов на распространение любой информации, включая – как уже упоминалось, человеконенавистнической и поощряющей все человеческие пороки. Нам уже давно следовало бы признать, что у людей, наряду с высокими, имеются низменные потребности, которые ни при каких условиях не должны удовлетворяться, в том числе – виртуально. Однако современная культура демонстрирует качественно иные феномены, что со всей очевидностью позволяет сформулировать следующее положение: те человеческие пороки, которые в массовом порядке подаются в форме якобы безобидной виртуальной информации, затем закономерно трансформируются в массовые проявления в реальности. Включая убийства и насилие, обширно представленные на ТВ и в Интернете.

Адлер относит формирование агрессивности к раннему детскому возрасту, и отмечает, что даже первый крик ребенка характеризует его отношение к внешнему миру не иначе как враждебное¹². Это, безусловно, явное преувеличение. Но следующий тезис Адлера следовало бы оценить как более адекватный, а именно – его высказывание о том, что агрессивное влечение всегда направлено на удовлетворение конкретной потребности личности, но в случае препятствия для ее реализации высока вероятность аффективной трансформации такой потребности, которая, как известно, уже мало поддается рациональному контролю.

В целом анализ влечения к агрессии дается Адлером в достаточном общем и отвлеченном виде, но (с учетом некоторых современных тенденций) привлекает внимание его упоминание о религиозных, межнациональных и расовых конфликтах, а также ссылка на фразу Лихтенберга: «Это удивительно, как неохотно люди живут по своим религиозным заповедям, и как охотно они за них воюют»¹³.

Здесь уместно обратиться к одному из коренных отличий человеческой агрессивности от агрессивности животных, которое отмечает Эрих Фромм в его работе «Анатомия человеческой деструктивности»¹⁴: человек обладает фантазией и может реагировать агрессией на воображаемую опасность (в том числе – в силу тех или иных патологических или асоциальных установок); а кроме того, только у человека можно вызвать методом «промывания мозгов».

В заключительной части своей статьи Адлер констатирует, что агрессивное влечение господствует над всей человеческой деятельностью. Напомню, что эта идея была сформулирована в 1908 году, когда агрессивное поведение рассматривалось почти исключительно как патологическое, крайне неприличное и од-

¹⁰ Там же с. 66.

¹¹ Решетников М. М. Попытка осмысления духовного измерения зла». СПб.: ВЕИП, 2008. – 16–28 с.

¹² Адлер А. Агрессия влечение в жизни и в неврозе (1908 [ред. 1928]). // Форум агрессологии, 2011. Том 1. № 1. – С. 67.

¹³ Там же. Стр. 68.

¹⁴ Фромм Э. Анатомия человеческой деструктивности. – М.: ??? 1994. – с.

нозначно осуждаемое культурой. Не буду обращаться к истории XX века, демонстрирующей многочисленные образцы эпидемий человеческой агрессивности. Но отмечу, что в наше время оценки агрессивности качественно трансформировались: агрессивность стала рассматриваться не только как допустимое, но и как позитивное качество, а низкий уровень социальной агрессии уже давно подается как некий недостаток (вспомним анекдоты о «горячих» финских или эстонских парнях).

В этой же статье Адлер отмечает, что именно агрессивное влечение создает жестокие образы в искусстве, когда повседневная реальность, страхи, навязчивые идеи и галлюцинации смыкаются и становятся как бы неразличимыми. Вряд ли уместно напоминать уважаемым коллегам, что, фактически, все современное (самое массовое) киноискусство в абсолютном большинстве случаев предлагает зрителю видеоряд все более изощренной агрессивности и жестокости.

К типичным проявлениям влечения к агрессии Адлер также относит восхищение тиранами, например, такими как Наполеон (применительно к российской действительности можно было бы сказать – такими как Сталин), а также особый интерес к извещению о смерти, различным трагическим происшествиям, авариям, суевериям, болезням, нагнетанию страха и т. п., которые уже давно составляют основное содержание всех новостных программ и большей части всего современного информационного пространства.

В итоге, и об этом также упоминает Адлер, разрушаются не только связи с внешним миром, но и чувство общности и утрачиваются нормальные привязанности. А в результате возникают такие феномены, как боязнь людей, любви и брака, и формируются новые привязанности, в том числе Автором выделяются «вторичные привязанности» – к деньгам и странностям¹⁵. Современная действительность дает массу подтверждений этой гипотезе. То, что в современном обществе синонимом успеха в любой профессии стали исключительно финансовые достижения, уже ни у кого не вызывает сомнений. Реже говорится о странностях. Но давайте профессиональным взглядом посмотрим на большинство развлекательных и юмористических программ – не напоминают ли они нам то, что некогда характеризовалось как гебефрения в сочетании с копролалией?

В работе «Влечения и их судьба» Фрейд, рассматривая преимущественно эротическое влечение и чувство любви, пишет: «Наблюдение показывают нам, что судьба влечений может быть следующей: превращение в противоположное; обращение на собственную личность; вытеснение; сублимирование»¹⁶.

Думаю, что не нуждается в обосновании то, что «объект» – внешний мир становится (или, во всяком случае – воспринимается) большинством субъектов как все более враждебный; принцип удовольствия торжествует, хотя в ряде случаев и в извращенной форме (в данном случае мной не говорится о сексуальной жизни). Понятие «активный» в современной культуре постепенно трансформировалось в «агрессивный», и тогда нам следует в очередной раз согласиться с Фрейдом, что судьба влечений, в основе которых лежал Эрос и любовь, и которые на протяжении тысячелетий определяли основные социальные чувства, «может быть следующей: превращение в противоположное». То есть, вполне приемлемо допущение, что там, где была любовь и влечение к жизни, вполне реально появление ненависти и влечения к смерти. Эти новые социальные чувства и идентификации пока не получили достаточного осмысления.

Как известно, З. Фрейд не очень любил В. Штекеля, который нередко отличался особой оригинальностью идей, в ряде случаев

¹⁵ В последующем Юнг обозначил эту идею как «интроверсию». Юнг К. Г. Избранные труды по аналитической психологии. Цюрих, 1939.

¹⁶ Фрейд З. Основные психологические теории в психоанализе. Очерки истории психоанализа. Сб. – СПб.: Алетейя, 1998 / Влечения и их судьба. – С. 124-150.

противоречащих позиции мэтра. Однако в 1913 году, исследуя происхождение морали, Фрейд, признает, что, возможно, гипотеза Штекеля о том, что именно ненависть и нелюбовь составляют первооснову всех отношений между людьми, является верной. Мораль в этом случае признается в качестве некоего социального механизма защиты против ненавистных каждой личности этических запретов¹⁷. Образно говоря, Танатос приходит на смену Эросу.

И в заключение, приведу, как обещал некоторые примеры из современной действительности. Вначале тема агрессии привлекла мое внимание в связи с проблемой мусульманского терроризма. Но затем возникло ощущение, что определение «мусульманский», скорее, маскирует проблему, чем приближает нас к ее пониманию. И в 2004 году мной была предпринята попытка обратить особое внимание на «немусульманский и не международный терроризм»¹⁸. В тот период это определение подверглось жесткой критике, также как и мой прогноз будущей «палестинизации Европы». Затем мной снова предпринималась попытка привлечь внимание к этой проблеме после направленного на своих же сограждан теракта Андреаса Брейвика в Норвегии, многочисленных расстрелов соотечественников в США (7 случаев только за 2012) и при анализе недавней ситуации с расстрелом сослуживцев Дмитрием Виноградовым в Москве. Все это убеждает, что мы имеем дело с качественно новыми проявлениями человеческой агрессивности, которая остается недостаточно исследованной.

Учитывая отсутствие социального и политического запроса на серьезный анализ проблемы, можно было бы не возвращаться к этой усиленно замалчиваемой теме, если бы в российском Интернете не появилось более 20 тыс. сообщений в поддержку Виноградова, в ряде случаев – с искренним восхищением и выражением намерения последовать его примеру. Можно было бы привести множество различных объяснений такой потребности идентификации с агрессором, но лучше начать серьезное исследование этой проблемы.

Если вы откроете российский интернет и наберете в поисковике «Только массовые расстрелы спасут Родину», то уже на первых позициях увидите опубликованный 11 октября 2012 материал, где предлагается расстреливать всех, кто имеет недостаточный образовательный уровень, избыточный образовательный уровень, недостаточный или избыточный уровень патриотизма и т. д. Этот предельно агрессивный призыв никем не удаляется и продолжает тиражироваться.

Джеймс Фокс, профессор Северо-восточного университета в Бостоне (США), пишет: «В американском обществе существует определенное число людей, которые озлоблены на окружающий мир, полностью им разочарованы, считают свою жизнь разрушенной и не хотят больше жить. Эти люди испытывают недостаток эмоциональной поддержки со стороны семьи и друзей. И решают жестоко отомстить тем, кто, по их мнению, несет ответственность за их неудачи и не дает им шанса справиться с жизненными проблемами. Выбирая между суицидом и кровавой расправой они, как правило, выбирают и то, и другое». Может быть эта ситуация характерна не только для США?

Многие эксперты рассматривают в качестве источников агрессии инстинкт самосохранения и самореализации, а также подчеркивают особую роль сексуального поведения, как варианта агрессии. Но сексуальные партнеры не испытывают враждебных чувств. А учитывая число самоубийств таких преступников, вряд ли стоит говорить о самосохранении. Но вот тот факт, что самореализация личности во многом оказывается связанной не только с уровнем ее способностей, но и с уровнем ее агрессивности – заслужива-

ет отдельного внимания. И когда способностей для адекватной самореализации (в профессии, в любви, в семейной жизни, в бизнесе) оказывается недостаточно, то вполне можно допустить, что убийство и приобретение хотя бы кратковременной всеобщей известности также может рассматриваться как случай патологической самореализации. Надо признать, что в целом, за исключением работ Эриха Фромма, в науке не так уж много систематических исследований этой проблемы.

При повсеместном увеличении количественного и качественного состава всех правоохранительных структур, а также небывалом усовершенствовании их технического оснащения, уровень преступности во всех развитых странах за последние 20 лет повысился в 8 раз. А уровень сексуальной агрессии в отношении несовершеннолетних в России – только за последние семь лет – увеличился в 30 раз.

Позволю себе сформулировать предположение, что попытки решать психические и психосоциальные проблемы современно-общества полицейскими мерами, вряд ли могут быть более успешными, чем применения полиции против рака или инфарктов и инсультов. Здесь действуют качественно иные способствующие и препятствующие факторы.

Около 20 лет назад мы всерьез говорили о профилактической психиатрии, и в рамках этой проблемы вводили всеобщее психолого-психиатрическое тестирование призывных контингентов (думаю, ни для кого не секрет, что 95% агрессивных действий и преступлений совершаются именно мужской частью нашей популяции). Хотя проблема ставилась как психологическая, в ней было много психиатрических подходов. Затем многое из этих подходов (в силу различных социально-экономических причин) было утрачено. На этом печальном исходе сказались и традиционное отсутствие партнерства и взаимодействия между психиатрией и психологией.

Напомню, что сейчас в стране около 614 тыс. врачей, из которых всего около 16 тысяч психиатров. Мной уже многократно упоминались эти цифры – 600 тысяч врачей занимаются соматическим здоровьем и профилактикой, а 16 тыс. – психическим здоровьем и профилактикой. На 140 млн населения. Не требует доказательства, что такое соотношение никогда не позволит вести психопрофилактическую работу – нет достаточных сил и средств. Здесь уместно напомнить, что с учетом прогнозов ВОЗ в ближайшем десятилетии уровень инвалидизации населения по психическим расстройствам превысит аналогичный уровень по сердечнососудистым и онкологическим заболеваниям (вместе взятые).

Как известно, до 20% всех пациентов с психическими расстройствами проявляют признаки агрессивности, при этом – чаще всего это представители мужской популяции в возрасте 15–25 лет. В целом, по данным Э. Фуллер¹⁹ психиатрические пациенты применяют оружие в 20 раз чаще, чем другие люди. Мы долго

¹⁹ Фуллер Торри Э. Шизофрения: Кн. в помощь врачам, пациентам и членам их семей: Пер. с англ. – 2 изд., – Санкт-Петербург: Питер, 1997. – 446 с.

Примечание М. М.Р.: Как известно, Фуллер был ярким приверженцем и пропагандистом принципа принудительного лечения (то есть – помещения в психиатрическую клинику без согласия пациента и его лечения по настоянию психиатра). Но, по данным представленным Европарламенту в 2011, не менее 1/3 населения объединенной Европы страдает психическими расстройствами (около 160 млн чел.), и представить себя, что хотя бы 10% всех европейцев нуждаются в помещении в клинику, к тому же – на длительный срок, достаточно трудно (включая экономические факторы).

Думаю, что при интерпретации этих «статистических» выкладок нужно учитывать еще один «нюанс» – со второй половины XX века в психиатрии появилась новая тенденция, позднее обозначенная как «ползучий диагностизм», то есть – распространение психиатрических ярлыков на всё новые и новые аспекты человеческого поведения. С одной стороны, это как бы способствовало упрочению позиций психиатрии, а с другой – создавало условия для того, чтобы она захлебнулась в ею самой же созданном море диагнозов. Думаю, что со временем, как минимум, 70% психиатрических диагнозов получат психологическую интерпретацию, как варианты нормальных поведенческих реакций, и будут исключены из перечня психических расстройств, или станут упоминаться там лишь в случаях крайних вариантов их манифестации.

¹⁷ Рязанцев С. Ф. Танатология (учение о смерти). – СПб.: ВЕИП, 1994. – с. 10.

¹⁸ Решетников М. М. Психология и психопатология терроризма. Гуманитарные стратегии антитеррора. // Сб. статей под ред. проф. М.М.Решетникова. – СПб.: ВЕИП, 2004. – 352 с.

связывали надежды на борьбу с этими агрессивными действиями с успехами психофармакологии. Но пока не достигли в этом направлении особого успеха. Большинство коллег объясняют эту неудачу с некомплаентностью наших пациентов, которые не соблюдают правил приема назначенных им препаратов – до 75% в амбулаторных условиях и до 19% – даже в стационаре. При этом отказ от нейролептиков, по данным исследований в ВГМА (Т. Ю. Гречко) в 65–80% случаев связан с побочными эффектами и с неэффективностью терапии. Уверен, что поиски новых препаратов для подавления агрессивности и без подобных эффектов надо продолжать, но не забывать и других о возможностях преодоления роста агрессивности во все более патологизирующейся мировой популяции.

Пока мы пожинаем плоды относительной лёгкости приобретения огнестрельного оружия. Но субъекты высоких технологий, участвующие в создании программного обеспечения и в непосредственном управлении системами массового поражения, а также мощными энергетическими комплексами, также не застрахованы от любовных и семейных кризисов, проблем неудовлетворенного честолюбия и тщеславия, ущемленной самооценки и всех вариантов негативного семейного фона. И в этом случае речь может пойти уже не о массовых расстрелах, а об угрозе всему человечеству. Пока психиатры и психологи включаются в исследование агрессивных действий в качестве экспертов только уже после совершенных преступлений, то есть – как частных случаев. Уже давно стоило бы обратиться к изучению этой проблемы как одной из общенаучных.

Выводы и гипотезы

1. Агрессивность следовало бы рассматривать как одну из форм навязчивых идей, постепенно приобретающих шизоидно-параноидальное развитие.
2. Рациональные объяснения преступлений, совершаемых на основе таких форм психических расстройств, неадекватны.
3. Страхи, нарциссическое развитие личности и кризис самоуважения могут составлять основу последующего развития влечения к агрессии.
4. В большинстве случаев агрессивные идеи претерпевают культурную трансформацию и вначале подаются в форме некой особой доморощенной идеологии или особой этической или эстетической установки.
5. В числе факторов, способствующих проявлениям агрессивности, следует в первую очередь упомянуть чрезмерное честолюбие и тщеславие и признаки развития нарциссической личности.
6. Для агрессора характерна ориентация на собственную, «высоко ценимую личность».
7. Осуществление агрессивного влечения связано с чувством удовольствия
8. Те, кто реализуют свое влечение к агрессии, не испытывают никакого дискомфорта и раскаяния, наоборот – они наслаждаются не только реализацией своей агрессии, но и предчувствием ее осуществления.
9. Реализации агрессивных установок способствует воздействие соответствующих (агрессивных) информационных потоков в Интернете и видеоряда ТВ, где предлагаются аналогичные варианты поведения.
10. Именно агрессивное влечение создает жестокие образы в искусстве, где повседневная реальность, страхи, навязчивые идеи и галлюцинации смыкаются и становятся как бы неразличимыми.
11. Самостоятельным фактором распространения агрессивности является последовательная эстетизация зла.
12. По мере роста агрессивности в социуме формируются новые привязанности, в том числе «вторичные привязанности» – к деньгам, демонстративным и эпатажным странностям поведения, экстремальным видам спорта и отдыха, азартным играм и т. д.
13. У людей, наряду с высокими, имеются низменные потребности, которые ни при каких условиях не должны удовлетворяться.
14. Кадровое обеспечение психиатрических служб неадекватно задачам, стоящим перед обществом в связи с эпидемией бытовой и криминальными проявлениями человеческой агрессивности.
15. Научно-методическое обеспечение подходов к этой проблеме находится в периоде стагнации.

ПАРАДИГМЫ И МОДЕЛИ РОССИЙСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ. СЕВЕРО-ЗАПАД – ДОСТИЖЕНИЯ И ПОТЕНЦИАЛ

Макаров В. В. – президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, вице – президент Всемирного совета по психотерапии и Общероссийского совета по психотерапии и консультированию, заведующий кафедрой психотерапии и сексологии ГБОУ ДПО РМАПО, д. м.н., профессор. (Москва, Россия)

Из многих определений психотерапии мы чаще используем два следующих. **Психотерапия** – самостоятельная научно-практическая дисциплина, врачебно-психологическая специальность, разрабатывающая и реализующая специфические методы взаимодействия психотерапевта с пациентом или группой, направленного на: эффективное совладание с проблемной или кризисной ситуацией; мобилизацию ресурсов психики и всего организма на преодоление последствий влияния

болезнетворных факторов; форсированное развитие высоких уровней здоровья и устойчивости к агрессивному влиянию среды (А. Л. Катков, 2012).

Или наше более общее определение. **Психотерапия** – интерактивный процесс психологического упорядочения прошлого, настоящего и будущего человека, семьи, группы, общества в целом ради достижения поставленной цели (В. В. Макаров, 2011). Цели могут быть очень многообразными, главные из них:

излечение, профилактика расстройств, развитие. В психотерапевтическом процессе обязательно участие профессионального психотерапевта. В настоящее время профессиональные психотерапевты готовятся из специалистов с базовым медицинским и психологическим образованием

Потребность в психотерапии в мире постоянно растёт. Сегодня психотерапия, первоначально сложившись и организационно оформившись в Западной Европе, распространилась на весь мир. Постоянно растущая потребность в психотерапии в нашей стране связана с рядом факторов. Мы переживаем беспрецедентные изменения в жизни общества, государства, семьи и каждого человека, адаптация к которым становится все более и более сложной. Это обуславливает возникновение социальных эпидемий как формы дезадаптивного копинга. Возникают всё новые и новые формы аддиктивного поведения и иные нарушения характера и личности. С каждым годом обостряется конкуренция в сфере трудовой деятельности, где важны всё новые навыки и умения, и одновременно обесцениваются носители этих навыков и умений, возникает новая форма дискриминации, связанная с возрастом. С каждым годом растёт тревога людей за их будущее, будущее семей, государства и общества в целом. Можно уверенно назвать и многие другие факторы, повышающие потребность в профессиональной психотерапии в нашей стране.

Расчёт необходимого числа профессионалов нашей области произвести достаточно сложно. По оценке Сержа Гингера Франции в период максимальной стабильности общества требовалось по одному психотерапевту на 5000 тысяч жителей. Если мы применим такое соотношение к России, то получится 268 000 психотерапевтов (И это – повторяю, по норме для стабильной и благополучной страны!). А какова реальность? Согласно экспертным данным, в нашей стране всего около трёх тысяч психотерапевтов – психиатров, двух тысяч врачей психотерапевтов с другими базовыми специальностями и тридцати четырёх тысяч психотерапевтов психологов.

Идеология психотерапии, базовые основы понимания человека, семьи, группы, общества в целом, находятся в развитии. Еще не так давно в нашей работе мы традиционно придерживались двоичной парадигмы понимания человека. Вслед за многими учёными, в их числе нашими великими соотечественниками И. М. Сеченовым (1829–1905) и И. П. Павловым (1849–1936) в человеке мы выделяли тело и нервную систему, порождающую психику. До конца семидесятых годов прошлого века такой взгляд нас вполне устраивал. Затем была введена третья составляющая – социальная. Концепция биопсихосоциального подхода впервые была обстоятельно изложена G. L. Engel (1977), который, синтезировав достижения психосоматической медицины, обосновал тезис о мультифакторном характере заболеваний. Находясь под влиянием психосоциальных факторов, собственно клинические явления сами становятся причиной вторичных поведенческих и психосоциальных проблем. Биопсихосоциальный подход как более универсальный и системный, оформившись в троичную парадигму медицины, внес значительный вклад в развитие различных направлений психотерапии. Для психотерапии он в частности подробно разработан в Санкт-Петербурге А. В. Васильевой (2012).

В это же время к нам начали обращаться люди, у которых тело было здорово, психических проблем и расстройств не выявлялось, в социальном отношении они были весьма и весьма благополучны и, вместе с тем, эти люди страдали. И их страдания были связаны с духовными аспектами бытия. В их числе: понимание смысла жизни, осознание своего предназначения, трагическая любовь, поиск веры, поиск счастья и другие. Эти

люди, по разным причинам не были готовы обращаться к религии. И искали выход за пределами любых конфессий. Работа с этими клиентами привела нас к пониманию необходимости введения четвёртой составляющей в парадигму понимания современного человека. Эта составляющая – духовность. И в первом десятилетии нового века начала формироваться новая, четырёхчастная биопсихосоциодуховная парадигма понимания человека в психотерапии.

И это особенно важно, ведь в нашей стране психотерапия длительное время развивалась только в рамках медицины. Сегодня еще активно работает самое первое в нашей стране поколение врачей-психотерапевтов. **Медицинская модель психотерапии**, несомненно, является самой развитой и во многом питающей своими ресурсами другие, нарождающиеся и становящиеся на путь развития модели психотерапии. На ее основе сегодня строятся другие российские школы психотерапии. В медицинской модели психотерапии предназначена для лечения и предупреждения заболеваний. Она может использоваться и для диагностики. Это наиболее традиционная и распространенная модель психотерапии. Большое место в ней занимает раздел, получивший название «клиническая психотерапия». Это такая врачебная психотерапия, которая использует парадигмы психотерапии, психиатрии и той клинической дисциплины, где она применяется. В последнее время в клинической психотерапии начали работать и специально подготовленные медицинские или клинические психологи. Клиническая психотерапия является нашим национальным достоянием. Она получила наибольшее развитие в психиатрии для лечения пограничных состояний и в наркологии для лечения зависимостей. Кроме того клиническая психотерапия развивается в психосоматической медицине, онкологии, гинекологии. Самостоятельными разделами клинической психотерапии являются психотерапия детей и подростков и семейная психотерапия.

Наиболее широко психотерапия используется для лечения неврозов, последствий реактивных состояний, расстройств личности. Здесь она выступает в качестве основного или даже единственного метода лечения. Применима психотерапия и при лечении расстройств психотического уровня. Отдельные профессионалы успешно работают с острыми психотическими состояниями. Тогда как большинство психотерапевтов прилагают усилия для продления ремиссий и поддержания их качества. В наркологии после проведения дезинтоксикации и нормализации физического состояния пациентов психотерапия часто является основным способом закрепления и поддержания отказа от употребления средств, вызывающих зависимость. Психотерапевты в психосоматической медицине предпочитают работать вместе с врачами-интернистами. Здесь широко поле приложения наших усилий, – как в острых состояниях заболеваний, так и в периоды улучшений и ремиссий

В медицинской модели психотерапии чаще используются эклектические, синтетические или интегративные подходы. Наиболее успешны в этой модели психотерапии специалисты, подготовленные из профессионалов с базовым врачебным образованием или медицинских психологов.

Необходимо отметить, что и сама медицина на протяжении десяти с небольшим лет переживает очень глубокие изменения. Ранее в нашей стране признавалась единственно правильной только европейская, или так называемая аллопатическая научная модель медицины. Именно на ней строилась система здравоохранения, по определению призванная отвечать за здоровье граждан. Впрочем, реально она выполняла только часть этой работы, а именно лечила заболевания. В настоящее

время ортодоксальную медицину значительно теснят другие медицинские школы – от древних до новейших. При этом основные успехи многих из них лежат в сфере сохранения и развития здоровья, причем основное значение в этом придается здоровью психическому и ментальному. И это тоже отличает их от господствующей модели медицины, которая по возможности игнорировала психическое и ментальное в человеке. И, конечно же, ни одна из альтернативных господствующей научной школе не располагает столь развитыми технологиями диагностики и лечения болезней.

А вот психотерапия исконно с интересом относится к различным школам и направлениям медицины. Поэтому психотерапия может представлять собой мост между европейской научной медициной и другими школами и подходами в медицинской практике. Пациенты сегодня сами определяют, к какому специалисту в области здоровья им обратиться, и психотерапевты могут часто выступать в качестве квалифицированных экспертов.

В психологической модели психотерапия предназначена для разрешения проблем, не достигающих уровня патологии, однако влияющих на развитие психологических функций, личностный рост, качество жизни человека. Одним словом, для коррекции психологической неуспешности. Если в медицинской модели часто используют синдромологический и нозологический подходы к пониманию расстройств и их диагностике, то в психологической модели чаще работает проблемный подход и психологическое тестирование. Каждый из них имеет свои преимущества и недостатки. В целом психологическая модель сегодня является самой растущей в ряду моделей отечественной психотерапии. Специалисты заняты с одной стороны проблемами клиентов, из семей, групп и коллективов, с другой – развитием личности или как принято его называть – личностным ростом.

В психологической модели психотерапии обычно используется так называемый школьный подход. Успешными в психологической модели психотерапии могут оказаться специалисты с базовым психологическим или медицинским образованием. В этой модели самый большой ресурс кадрового потенциала. Здесь даже избыток кадров.

Педагогическая модель психотерапии предполагает ее направленность на процесс обучения, воспитания и перевоспитания. В педагогической модели психотерапевт работает с обучающимися, с педагогами, с семьями. Формирование в нашей стране гражданского общества требует ряда изменений в менталитете. Такие изменения могут осуществляться медленно, из поколения в поколение, а могут протекать и более быстро, путем включения психотерапевтических подходов в процессы воспитания и социализации. Нашему менталитету свойственны такие качества и характеристики как стремление к страданиям, низкая самооценка, склонность доверяться случаю и воле авторитарных фигур. А индивидуализм и здоровая конкуренция, возможность радоваться собственным достижениям, переживание счастья, стремление к ежедневному кропотливому труду – развиты, на наш взгляд, недостаточно. В нашем мышлении, мировосприятии много магического и мало технологического. Мы недостаточно хорошо умеем взаимодействовать с деньгами, ценить право собственности и результаты раздела результата труда. Кроме того, многие профессии накладывают неизгладимый отпечаток на самих профессионалов. К ним относится и профессия педагога, впрочем, как и психотерапевта. Уметь восстанавливать свое психическое состояние, свой тонус, оптимизм, работоспособность, развивать и сохранять ментальную экологию – важнейшие и необходимые навыки для каждого педагога. И эти навыки дают занятия психотерапией.

Вот как представляется возможная модель психотерапии в школе. Психотерапия в рамках педагогической модели помогает устранять проблемы обучения, нарушения поведения, исправлять искаженное развитие личности; ребенок учится творчески подходить к решению возникающих перед ним задач; обращаться к собственным ресурсам, быть удачливым и конкурентоспособным в условиях современной жизни. В рамках психологической модели ребенок учится налаживать и поддерживать межличностные отношения; повышает уверенность к себе; учится адекватно оценивать свои возможности и результаты своих действий; принимать ответственность за себя и свои поступки. В рамках философской модели у мальчиков и девочек формируется адекватное мировоззрение; ребенок имеет возможность построения системы ценностей, которые для него действительно значимы и не являются навязанными родителями, педагогами или товарищами.

Психотерапия важна и для педагогов. В рамках психологической модели она помогает разрешать проблемы психологической неуспешности; проводить профилактику психологических и соматических расстройств; обучаться управлению стрессом, установлению адекватного контакта с учебной группой, в рамках социальной модели – развивать эффективное поведение в коллективе.

Для администраторов образования психотерапия в рамках психологической модели позволяет проводить психотерапевтический подход к организации работы подчиненных. В рамках социальной модели – эффективное управление педагогическим коллективом.

Психотерапия в школе – это комплекс психопрофилактических и психогигиенических мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению развивающейся личности ребенка, по сохранению и укреплению психического здоровья педагогов.

Таким образом, психотерапевтическая работа в школе может эффективно вестись только в рамках нескольких моделей – педагогической, психологической, социальной и философской. То есть можно говорить об интегративной модели психотерапии в школе.

В данной модели смогут успешно работать как профессионалы с эклектической, синтетической, интегративной ориентацией в психотерапии, так и сторонники использования подхода одной школы или направления психотерапии. Успешно работать в педагогической модели могут профессионалы с базовым психологическим или педагогическим образованием, получившие специальную профессиональную переподготовку в области психотерапии.

В философской модели психотерапия предназначена для достижения понимания собственной личности, мира, своего места в мире, общей модели мира. Она оказывает влияние на формирование и изменение мировоззрения. Наше прошлое мировоззрение «строителей коммунизма» сегодня разрушено. Человеку трудно жить без мировоззрения, практической философии жизни. Многие обращаются к традиционным или новым, порою экзотическим религиям. И вместе с тем ряд психотерапевтических концепций содержит достаточно стройное мировоззрение и общую модель понимания мира. Почти все психоаналитические и экзистенциально-гуманистические направления психотерапии дают своим последователям мировоззрение, которое, с нашей точки зрения, представляется более стройным и оптимистичным, нежели некоторые религиозные учения.

В наше время формирование общественного мнения по мировоззренческим вопросам передано журналистам, телеведущим, кинозвездам, шоуменам и политикам, обслу-

живающим интересы власти. Медиократия – с одной стороны, это власть глобальных финансово-информационных конгломератов, владельцев масс-медиа; с другой стороны – власть усредненных стандартов культуры, унифицированных вкусов, чувств и мыслей, того, что составляет массовую культуру. И сказанное имеет прямое отношение к философской модели психотерапии. Профессионалы, работающие в данной модели, чаще принадлежат к какой-либо одной школе психотерапии. Это, в частности, религиозно ориентированные и экзистенциально-гуманистические направления психотерапии. В философской модели психотерапии успешнее других могут работать профессионалы с базовым философским или психологическим образованием.

В социальной модели психотерапия применяется для взаимодействия с большими группами людей или всем обществом в целом. При социальной или политической модели технологии психотерапии используются и для манипулирования человеком или группой. Такую группу может составлять и все общество. Феномен «советского человека» сам по себе во многом представляет продукт социальной психотерапии. Социальная модель психотерапии тесно связана с влиянием на менталитет человека и общества. События, происходящие в обществе, влияют на менталитет граждан. Это влияние в постсоветский период носят во многом, стихийный характер.

Разочарование в вождях, наступившее в течение последних десятилетий, разрушило образ нашего Социального Родителя. В социальном отношении все мы стали сиротами. И мы всё ещё ищем Родительские фигуры для заполнения образовавшихся пустот в социальном Родительском состоянии и готовы поверить многим. Волна компромата на политических деятелей вызывает разочарование и страх, исходящий из Детского состояния. Наш мозг устроен так, что он ничего не забывает. Нужно ли заполнять нашу психику потоком такой информации, таких чувств, тревоги, страхов? Всего этого, зачастую попадающего в психику, во многом минуя каналы Взрослого мышления и критической оценки поступающей информации. Это может происходить за счет суггестивного воздействия в трансовых состояниях.

В социальной модели могут одновременно использоваться подходы самых разных школ и направлений психотерапии. Успешно в социальной модели психотерапии могут работать специально подготовленные специалисты с базовым психологическим образованием и получившие подготовку в качестве специалистов по социальной работе.

Эзотерическая модель психотерапии исследует скрытый, тайный смысл событий, явлений и жизни человека в целом. Она испытывает влияние эзотерических конфессиональных практик: исихазма внутри православия, дзен внутри буддизма, суфизма внутри ислама, восьмичастной йоги из индуизма, каббалы из иудаизма и других. Исходя из семантического значения слова, эзотерикой можно обозначить любую скрытую практику. Самое большое распространение в нашей стране получила холотропная психотерапия. Эзотерическая психотерапия основана на всё возрастающем интересе ко всему оккультному, на магическом мышлении наших граждан.

Недифференцированная, или эклектическая модель психотерапии объединяет в себе элементы вышеописанных шести моделей. Так уж сложилось, что в нашей стране значительное большинство психотерапевтов являются эклектиками. То есть в своей практической деятельности объединяют, а иногда и синтезируют, концепции, техники и технологии из различных теорий и школ психотерапии. Преимуществом их является широта образования и возможность работать в различных моделях психотерапии.

Причины расстройств и неуспешности психотерапевты традиционно видят в прошлом человека. В его раннем детстве. Лечение основано на анализе прошлого. Это важное открытие классического психоанализа. Следующий шаг сделали перинатальные психологи и психотерапевты, обнаруживающие причины расстройств во внутриутробном развитии человека. Ещё дальше в прошлое отправились сторонники семейной психотерапии. Причины расстройств и их психотерапию они связывают с жизнью предыдущих поколений. Иной точки зрения придерживаются психотерапевты третьей волны, представители гуманистической психотерапии. Причины расстройств и их лечение они выводят из сегодняшней жизни клиентов, активно и успешно используют предложенный ими принцип «здесь и теперь».

В нашей же практике, начиная с середины восьмидесятых годов прошлого века, всё больше клиентов обращается с проблемами неуверенности в завтрашнем дне. Причины их расстройств и психотерапия лежат в их будущей жизни. В последующие десятилетия будущее как причина беспокойства, неуверенности, расстройств здоровья приобретает всё большее значение. Более того, завершённый психотерапевтический процесс предполагает построение позитивной модели будущего клиента и даже его семьи.

Таким образом, в настоящее время мы ищем причины нарушений здоровья и неуспешности человека. Рассматривая человека, семью, группу, общество в целом во всём многообразии их функционирования.

Теперь перейдём к психотерапии Северо-Западного Федерального округа. Здесь в последние десятилетия психотерапия развивается в республиках Карелии и Коми, в Архангельской, Вологодской, Калининградской, Ленинградской, Мурманской, Новгородской, Псковской областях и в Ямало-Ненецком Автономном Округе. Во всех субъектах Федерации есть психотерапевты, работающие в различных модальностях, преимущественно: интегративной психотерапии, семейной психотерапии, клиент-центрированной психотерапии, НЛП, телесно ориентированной психотерапии. В Архангельске благодаря влиянию Северного государственного медицинского университета число используемых методов психотерапии значительно шире. И в каждом из регионов, несомненно, чувствуется влияние Санкт-Петербурга.

Именно в Ленинграде наиболее последовательно развивалась павловская школа психотерапии, о которой мы теперь говорим совсем мало. Основателем же ленинградской школы психотерапии, которая по праву считается одной из ведущих в стране в течении не одного десятилетия, является В. Н. Мясищев (1893–1973), ученик А. Ф. Лазурского и В. М. Бехтерева. В 1935–39 гг. он сформулировал свою концепцию психологии отношений и патогенетической психотерапии.

Изолированная от мирового опыта, отечественная психотерапия, тем не менее, развиваясь в своем личностно-ориентированном варианте, приобрела содержание, сопоставимое с западными методами психотерапии. Поэтому, когда изменение общей политической обстановки в СССР сделало возможным развитие международных контактов, обмен опытом и специалистами, постсоветская психотерапия смогла интегрировать как в свои теоретические основы, так и в практическую деятельность многие достижения и идеи психотерапии Запада. В совместной работе с зарубежными коллегами отчетливее осознавался преимущественно суггестивный и директивный характер советской психотерапии в целом, вполне соответствовавший общественному сознанию страны. Дальнейшее развитие психотерапия В. Н. Мясищева получила в работах его учеников Е. Я. Яков-

левой (1959), Р. А. Зачепиского (1966), А. Я. Страумита (1969), Б. Д. Карвасарского (1980), Ю. Я. Тупицына (1971), Т. А. Немчина (1983), С. С. Либиха (1974), Т. М. Мишиной (1973), Р. О. Серебряковой (1974), В. А. Мурзенко (1975), В. К. Мягер (1976), Г. Л. Исуринной (1982), В. А. Ташлыкова (1984), В. А. Абабкова (1994) и его последователей: И. Е. Вольперта (1972), А. Г. Панова (1980), В. А. Ананьева (1998), А. А. Александрова (2002) и др. И проделывая своё естественное развитие, в середине 1970-х годов начала оформляться в новую терапевтическую систему, получившую название личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии (Карвасарский Б. Д., 1985). В том же 1985 г. вышла монография Б. Д. Карвасарского «Психотерапия». В ней были систематизированы основные принципы личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии, и впервые в СССР, изложены основные направления зарубежной психотерапии (поведенческая, разговорная, гештальт-терапия, клиент-центрированная, транзактный анализ и др.).

В 1986 г. открылся Научно-методический и организационный центр по психотерапии и медицинской психологии МЗ РФ на базе отделения неврозов и психотерапии Института им. В. М. Бехтерева. Центр сыграл большую роль в развитии медицинской модели психотерапии в стране.

Государственная форма образования врачей и. в последующем психологов, по психотерапии началась с курса на кафедре терапии № 2 ленинградского ГИДУВа в 1975 году. Заведовал курсом профессор С. С. Либих. А в 1982 году открылась кафедра психотерапии, которой заведовали последовательно профессоры: Б. Д. Карвасарский, В. А. Ташлыков, В. И. Курпатов. В настоящее время кафедрой заведует профессор С. М. Бабин. Кафедрой подростковой психотерапии бессменно руководит профессор Э. Г. Эйдемиллер.

В числе негосударственных образовательных учреждений в области психотерапии прежде всего важно назвать институт психотерапии и консультирования «Гармония», функционирующий с 1988 года, Центр «Иматон», которому в феврале текущего 2013 года исполняется 23 года. Эти учреждения способствовали наполнению рынка образовательных услуг Санкт-Петербурга, качественными продуктами во всех семи моделях психотерапии. А учреждённая «Иматон» «Психологическая газета» стала основным рупором психотерапии на Северо-Западе страны.

Большое влияние на дальнейшее развитие психотерапии в нашей стране, в особенности групповой и семейной, оказали психологи В. А. Мурзенко, Т. М. Мишина, Г. Л. Исурин и др. Именно в Ленинграде психологи раньше чем в других регионах страны было вовлечены в науку и практику психотерапии.

Важно отметить, что западные коллеги приезжали в Ленинград на длительные стажировки и работали вместе с отечественными специалистами. Начиная с конца 80-х гг. XX века в Ленинград начинают приезжать такие ведущие мировые специалисты в области психотерапии, как V. Frankl, K. Rogers, G. Leutz, V. Satir, A. L. Heigl-Evers, Th. Kächele, N. Peseschkian, G. Grinder, S. Grof и другие. Они нашли многих сторонников их методов в нашей стране.

Представителями ленинградской школы психотерапии в последние десятилетия были подготовлены к печати и изданы такие крупные коллективные работы как «Психотерапевтическая энциклопедия», базовые учебники для медицинских вузов «Психотерапия», «Клиническая психология» под редакцией Б. Д. Карвасарского, «Психология и психотерапия семьи» Э. Г. Эйдемиллера, В. В. Юстицкиса, и др. А книжные

издательства Санкт-Петербурга стали основным источником публикации фундаментальных западных и отечественных изданий. Санкт-Петербург является основным центром в стране, где выполняются и защищаются диссертационные работы по психотерапии. Соискателями Института им. В. М. Бехтерева из разных регионов страны было подготовлено и успешно защищено более 150 докторских и кандидатских диссертаций по нашей специальности. Многие из защитившихся впоследствии возглавили кафедры психотерапии, психотерапевтические службы в различных регионах. Квалифицированные психотерапевты из различных регионов страны в течение последних десятилетий особенно стремятся в Санкт-Петербург, заполняя все вакансии в области психотерапии.

В 1995 г. в г. Тюмени состоялся 1-й съезд Российской психотерапевтической ассоциации, которая была создана для объединения психотерапевтов страны, представления их интересов и защиты прав на государственном уровне, а также для включения российской психотерапии в международное сообщество психотерапевтов с целью обеспечения ее эффективного и планомерного развития. Ее президентом был избран главный психотерапевт Минздрава России, руководитель отделения неврозов и психотерапии Института им. В. М. Бехтерева Б. Д. Карвасарский, следующим руководителем ассоциации стал Р. К. Назыров. Создание общественной профессиональной организации подобного рода стала новой вехой в развитии отечественной психотерапии. РПА объединила в своих рядах врачей-психотерапевтов и медицинских психологов. В числе других профессиональных объединений психотерапевтов важно назвать Санкт-петербургское психологическое общество, Гильдию психотерапии и тренинга, в последующем разделившуюся; Гильдию психологов, психотерапевтов и тренеров им. профессора В. А. Ананьева, Российскую ассоциацию перинатальной психологии и медицины, Национальную федерацию психоанализа и в последующем на её базе созданную Европейскую конфедерацию психоаналитических психотерапий. Имеются и другие объединения психотерапевтов. На Северо-Западе страны работают и отделения и представительства Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, а Румянцева Инга Викторовна является официальным представителем Центрального Совета Лиги в Северо-Западном Федеральном Округе

В 1996 г. вышел Указ Президента Российской Федерации «О возрождении и развитии психоанализа в России», что само по себе открыло новые перспективы развития психотерапии как специальности в стране. В Санкт-Петербурге был открыт и успешно функционирует уже более двадцати лет Восточно-Европейский Институт Психоанализа.

Таким образом, на Северо-Западе Российской Федерации психотерапия развивается во всех своих моделях. Психотерапия сегодня уже не принадлежит только медицине или только психологии. Это междисциплинарная специальность. Сегодня психотерапия уже разработала собственную теорию и методологию, собственный категориальный аппарат и терминологию. Каждый метод (модальность) психотерапии располагает сложившимися техниками и технологиями, позволяющими успешно вести практическую работу. Психотерапия постоянно и стремительно расширяется и обновляется содержательно. А вот организационная сторона нашей специальности сильно отстаёт от уровня развития содержательной стороны и потребности общества в психотерапии. Сегодня в нашей стране уже наступила время специального законодательного регулирования психотерапии.

ДОПОЛНЯЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ СОБЫТИЙ И СОБРАНИЙ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ В 2013–2018 ГОДАХ¹

(Конгрессы, конференции, съезды, декадни, экспедиции, сакральные путешествия, образовательные проекты)

Форма	Место проведения	Даты
2013 год		
Международная конференция «Достижения и потенциал психотерапии Санкт-Петербурга и Северо-Западного Федерального округа Российской Федерации». 1 декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии на Северо-Западе России. 1 бал психотерапевтов, психологов и друзей в Санкт-Петербурге	Санкт-Петербург	1–2 февраля 3–8 февраля
12 декадник по психотерапии в Италии	Рим – Асколи-Пичено – Флоренция	9–20 февраля
1 научно-практическая психотерапевтическая экспедиция в Камбоджу	Камбоджа, Забытый Ангкор	22–31 марта
Сакральное путешествие в Индию	Дели – Агра-Джайпур – Пума (Ашрам Ошо)	18–31 марта
3 съезд психологов и психотерапевтов СФО. ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	3–8 апреля
1 декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии в Ясной Поляне	Тульская область	1–9 мая
5 декадник по психотерапии и психологии на Черноморском побережье Кавказа «Возвращение в пионерское прошлое»	Черноморское побережье	2–9 мая
Традиционный международный декадник в Казахстане	Казахстан, Астана	18–25 мая.
Четвертый летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	20–28 июня
Летний декадник в Санкт-Петербурге «Окно в Европу»	Санкт-Петербург	1–4 июля
Летний декадник в Музее усадьбе «Ясная Поляна»	Тульская область	3–4 июля
1 Объединённый Евроазиатский декадник по психотерапии (I часть)	Москва, Россия	2–4 июля
1 Объединённый Евроазиатский конгресс по психотерапии (19 конгресс Европейской ассоциации психотерапии и 7 Паназиатский конгресс по психотерапии)	Москва, Россия	5–7 июля
1 Объединённый Евроазиатский декадник по психотерапии (II часть)	Москва, Россия	7–9 июля
Программа ОПЛ «Путь на Восток» (Москва- Екатеринбург- Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал))	Владивосток (Тихий океан)	7–23 июля
Первый летний декадник на Урале	Екатеринбург	9–14 июля
9 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Алтай.	Республика Алтай	12–19 июля
1 международный декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии на Тихом Океане	Приморский край	14–17 июля
Международный декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии на озере Байкал «Место Силы – озеро Байкал»	Иркутск, Байкал	19–23 июля
Сакральное путешествие в Индию	Дели – Харидвар – Решикеш – Масури	9–19 августа
Традиционный Казахстанский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и коучингу	Казахстан	23–27 мая
15 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации	Москва	11 октября
ПСИ-ФЕСТ 1 фестиваль психологии и психотерапии	Краснодарский край	Сентябрь
19 научно-практическая экспедиция в Индию. «Медитации и духовность Джайнов»	Дели, Джасол, Раджастан	16–27 октября
3 Научно-практическая конференция памяти профессора Ю. В. Валентика	Москва	28 октября
10 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	3–10 ноября
14 Декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Омск	2–5 ноября
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	7–10 ноября
Межрегиональная научно-практическая конференция	Краснодар	22–24 ноября
Рождественские недели психотерапии 10 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция.	Москва	12–29 декабря
2014 год		
4 Санкт-Петербургский конгресс психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов. Психотерапевтический бал.	Санкт-Петербург	31 января – 1 февраля
Декадник по психотерапии и практической психологии в Санкт-Петербурге	Санкт-Петербург	2–6 февраля
13 декадник по психотерапии в Италии	Рим – Асколи-Пичено	2–9 февраля
6 декадник по психотерапии и психологии на Черноморском побережье Кавказа	Анапа	2–10 мая

¹ Длительные образовательные проекты проводятся по отдельному расписанию

Форма	Место проведения	Даты
Пятый летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	19–27 июня
Программа ОППЛ «Путь на Восток» (Москва – Екатеринбург – Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал) – Владивосток (Тихий океан) – Япония.	Россия – Япония	июль
7 Всемирный конгресс по психотерапии	Южно-Африканская Республика, Дурбан	25–29 августа
10 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Горный Алтай.	Республика Алтай	22–28 июля
Традиционный Казахстанский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и коучингу	Казахстан	25–31 мая
II Международный конгресс: «Психотерапия, практическая и консультативная психология – сплетение судеб» и II Международный декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии на Украине	Крым, Украина	20–26 сентября
16 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги Российской Федерации	Москва	2 октября
2 Всемирный конгресс русскоязычных психотерапевтов и консультантов: «Языки психотерапии»	Москва	3–5 октября
Итоговый декадник года по психотерапии, консультированию, медиации	Москва	6–12 октября
15 Общероссийский Декадник по психотерапии и психологическому консультированию ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Омск	1–4 ноября
10 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Новосибирск	6–10 ноября
15 Омский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и наркологии	Екатеринбург	3–10 ноября
4 съезд психологов и психотерапевтов ЮФО РФ	Омск	4–8 ноября
4 съезд психологов и психотерапевтов ЮФО РФ	Краснодар	28–30 ноября
Рождественские недели психотерапии	Москва	12–19 декабря
11 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция.		
2015 год		
Международный конгресс психотерапевтов, практических психологов и психологов консультантов.	Санкт-Петербург	30–31 января
2 декадник по психотерапии, практической и консультативной психологии на Северо-Западе России. 2 бал психотерапевтов, психологов и друзей в Санкт-Петербурге		1–5 февраля
14 декадник по психотерапии в Италии	Рим – Асколи-Пичено	2–9 февраля
3 съезд психотерапевтов и консультантов Новосибирской области. ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	1–6 апреля
7 декадник по психотерапии и психологии на Черноморском побережье Кавказа.	Анапа	2–9 мая
Конгресс Южно-Американской Федерации психотерапии	Сан Пауло, Бразилия	уточняется
Конгресс Северо-Американской Федерации психотерапии	Торонто, Канада	уточняется
11 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Горный Алтай.	Республика Алтай	22–28 июля
Традиционный Казахстанский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и коучингу	Казахстан	14–22 июня
Шестой летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	18–26 июня
8 Конгресс Азиатской Федерации Психотерапии	Малазия, Кучум	17–19 июля
Программа ОППЛ «Путь на Восток» (Москва – Екатеринбург – Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал) – Владивосток (Тихий океан)	Россия	17–19 июля
17 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги	Москва	1 октября
Международная конференция (тема будет заявлена позже)	Москва, Россия	2–4 октября
4 Научно-практическая конференция памяти профессора Ю. В. Валентика	Москва	24 октября
Итоговый декадник года по психотерапии, консультированию, медиации	Москва	5–11 октября
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»)	Новосибирск	4–8 ноября
11 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	3–10 ноября
16 Общероссийский Декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Омск	7–10 ноября
Съезд психологов и психотерапевтов Краснодарского края и республики Адыгея	Краснодар	27–29 ноября
Рождественские недели психотерапии	Москва	12–19 декабря
11 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция.		
2016 год		
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	31 марта – 6 апреля
9 Конгресс Азиатской Федерации Психотерапии	Тегеран	21–24 мая
Седьмой летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	23–30 июня
12 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Горный Алтай.	Республика Алтай	22–28 июля
Программа ОППЛ «Путь на Восток» (Москва – Екатеринбург – Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал) – Владивосток (Тихий океан)	Россия – Корея (Южная, Северная)	июль
18 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги	Москва	2 октября
Международная конференция (тема будет заявлена позже)	Москва	3–5 октября
Итоговый декадник года по психотерапии, консультированию, медиации	Москва	6–11 октября
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	3–8 ноября

Форма	Место проведения	Даты
12 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	3–10 ноября
17 Общероссийский Декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Омск	4–7 ноября
Съезд психологов и психотерапевтов Краснодарского края и республики Адыгея	Краснодар	27–29 ноября
Рождественские недели психотерапии 12 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция	Москва	12–19 декабря
2017 год		
5 Научно-практическая конференция памяти профессора Ю. В. Валентика	Новосибирск	25 марта
4 съезд психологов и психотерапевтов СФО. ПСИФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	26–31 марта
Восьмой летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	22–29 июня
13 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Горный Алтай.	Республика Алтай	22–28 июля
Программа ОППЛ «Путь на Восток» (Москва – Екатеринбург – Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал) – Владивосток (Тихий океан).	Россия – Китай	июль
8 Всемирный конгресс по психотерапии	Париж	26–29 августа
19 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги	Москва	3 октября
Международная конференция (тема будет заявлена позже)	Москва	4–6 октября
5 Научно-практическая конференция памяти профессора Ю. В. Валентика	Новосибирск	1 ноября
Итоговый декадник года по психотерапии, консультированию, медиации	Москва	7–12 октября
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»)	Новосибирск	1–7 ноября
14 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	3–10 ноября
18 Общероссийский Декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Омск	4–7 ноября
Съезд психологов и психотерапевтов Краснодарского края и республики Адыгея	Краснодар	27–29 ноября
Рождественские недели психотерапии 14 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция.	Москва	12–19 декабря
2018 год		
5 съезд психологов и психотерапевтов СФО. ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник).	Новосибирск	26–31 марта
Девятый летний Декадник практической психологии в Окунево	Омск	22–29 июня
14 межрегиональный декадник восстановления ментальной экологии, отдыха, психотерапии, консультирования и коучинга в республике Горный Алтай.	Республика Алтай	22–28 июля
Программа ОППЛ «Путь на Восток» (Москва – Екатеринбург – Омск (Окунёво) – Новосибирск – Барнаул (Горный Алтай) – Красноярск – Иркутск (Байкал) – Владивосток (Тихий океан).	Монголия, пустыня Гоби	июль
20 съезд Профессиональной психотерапевтической лиги	Москва	3 октября
Итоговый международный конгресс года	Москва	4–6 октября
Итоговый декадник года по психотерапии, консультированию, медиации	Москва	7–12 октября
ПСИ-ФЕСТ (новый Сибирский декадник «Психология будущего»).	Новосибирск	1–7 ноября
15 Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	3–10 ноября
19 Декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Омск	4–7 ноября
Съезд психологов и психотерапевтов Краснодарского края и республики Адыгея	Краснодар	27–29 ноября
Рождественские недели психотерапии 15 рождественский ужин психотерапевтов, психологов России и их друзей. Конференция.	Москва	12–19 декабря

* Длительные образовательные проекты. * (ПО ОТДЕЛЬНОМУ РАСПИСАНИЮ В МОСКВЕ И ДРУГИХ ГОРОДАХ)

Перечень событий в Лиге, длительных образовательных, супервизорских и терапевтических проектов будет постоянно пополняться! Подробности на наших сайтах <http://www.oppl.ru/>, <http://www.travel.oppl.ru/>, <http://eurasian-psychotherapy.com>

Ближайшие образовательные программы ОППЛ:

Сценарии персонального будущего – Макаров Виктор Викторович, Макарова Галина Анатольевна
 Международная программа по системной медиации – Родольфо де Бернарт
 Медиация. Профессиональный курс – Лаврова Нина Михайловна, Чеглова Ирина Алексеевна, Рубан Ольга Ивановна
 Экспресс-психотерапия – Катков Александр Лазаревич
 Системная семейная терапия – Лаврова Нина Михайловна
 Психотерапевтическая сексология – Панюкова Ирина Анатольевна
 Эриксоновская терапия и эриксоновский гипноз – Доморацкий Владимир Анатольевич
 Театр архетипов – Чеглова Ирина Алексеевна
 Программа подготовки по полимодальной супервизии – Лях Игорь Вячеславович
 Когнитивно-поведенческая психотерапия – Касаткин Владимир Николаевич
 Запись и информация:

Ответственный секретарь Центрального Совета Лиги Приходченко Ольга Анатольевна 8750@oppl.ru; тел. +7 (915) 129–87–50

Газета зарегистрирована Комитетом РФ по печати. Свидетельство о регистрации ПИ № 77 12126 от 22 марта 2002 г.
 Учредители: Профессиональная психотерапевтическая лига, Институт повышения квалификации Профессиональной психотерапевтической лиги, Межрегиональная коллегия врачей.

Главный редактор В. В. Макаров, редактор И. А. Чеглова, ответственный секретарь И. Ю. Калмыкова.

Газета распространяется по подписке и в розницу. Возможна подписка через редакцию.

Адрес редакции: 19002, Россия, Москва, ул. Арбат, д. 20, корп. 1, подъезд 4, студия 45

Отпечатано в типографии Sunprint. Тел.: 626 42 43.

Тираж 5000 экз.