Золотая Лестница

ЦЕНТР ПСИХОЛОГИИ И БИЗНЕС КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ «ЛОГОС»

№ 22 (151)
пятница 30 ноября 2012 г.

Психология успеха

С 23 по 25 ноября 2012 года в Краснодаре на территории Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма, Краснодарского государственного университета культуры и искусств и Центра психологии и бизнес консультирования "Логос" проходил III Съезд психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов

III Съезд психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов ЮФО РФ

ЮФО РФ. В качестве организаторов Съезда выступили Общероссийский совет по психотерапии и консультированию, Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига, Совет по психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского края и республики Адыгея и Центр психологии и бизнес консультирования "Логос". Съезд проходил при поддержке Краснодарского местного отделения партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» и информационной поддержке общероссийской психологической газеты "Золотая Лестница".

В рамках мероприятия работала научно-практическая конференция "Достижения и потенциал психотерапии, практической психологии и психологического консультирования в Южном Федеральном Округе Российской Федерации", а также Выставка практических психотехнологий, и был проведен II Открытый конкурс работ студентов, молодых ученых и специалистов психологов и психотерапевтов ЮФО РФ по четырем номинациям:

- лучшее научное исследование на тему адаптации молодых специалистов в профессии;
-лучший мастер-класс (работа с клиентом)
-лучшая работа с аудиторией (психологический тренинг)
-лучший видео ролик о социально-значимой деятельности психологов;

Конкурс оценивался в двух возрастных категориях: студенты и молодые ученые и специалисты. Жюри конкурса работало под председательством В. В. Макарова.

В составе организационного комитета съезда работали:

- Макаров В. В. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой психотерапии и сексологии ГУ ДПО Российской мед. академии последипломного образования, действительный член и президент ППЛ РФ, вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, Психотерапевт Единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, и Единого Всемирного реестра профессиональных психотерапевтов (г. Москва);
- Решетников М. М. — Заслуженный деятель науки РФ, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, профессор; председатель Общероссийского совета по психотерапии и консультированию (Москва), Пастпрезидент Европейской конфедерации психоаналитической психотерапии (Вена, Австрия), ректор Восточно-европейского института психоанализа (Санкт-Петербург);
- Силенок П.Ф. — кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, действительный член и преподаватель ППЛ, руководитель модальности «Генеративная психотерапия», член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея (г. Краснодар);
- Ахметов С.М. — ректор Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма, доктор педагогических наук, профессор, заслуженный учитель Российской Федерации, действительный член Петровской ака-

продолжение на 2, 3 стр.

Новые тенденции развития современной психиатрии и психотерапии

Психиатрия и психотерапия

В этом материале будут представлены некоторые обобщения современных тенденций развития психиатрии и психотерапии, так как эти две области знаний и практики были и остаются тесно взаимосвязанными. Хотя мы имеем дело с одним и тем же «предметом» (психикой), психиатрия и психотерапия все еще дистанцируются друг от друга. Однако мы видим, как происходят некоторые изменения в этих (все еще конкурентных) отношениях, и от взаимных упреков в исключительно биологических или исключительно психологических подходах к психическим расстройствам мы постепенно переходим к попыткам понять друг друга.

В этом материале речь пойдет преимущественно о российском опыте, но сразу отмечу, что, по моим представлениям, рассматриваемые тенденции являются общемировыми, тем не менее, несмотря на их очевидность — они редко становятся предметом заинтересованного обсуждения. Представляемый анализ вовсе не претендует на полноту, завершенность и уж тем более — на единственно верную точку зрения. Скорее, он является приглашением к дискуссии всех заинтересованных сторон — специалистов в области психического здоровья.

Кадровое обеспечение

Для обоснования последующих выводов будет целесообразным привести некоторые цифры. В современной России действуют 614 тыс. практикующих врачей, но (через 25 лет после легализации психотерапии) у нас имеется всего около 16 тыс. психотерапевтов (включая психиатров, которые во многих случаях также выступают в роли психотерапевтов) и около 24 тыс. дипломированных психологов. То есть, мы имеем следующее соотношение: в области соматической медицины действуют 600 тысяч практикующих специалистов, а в области психического здоровья населения, максимум — около 40 тыс. (на 140 миллионов населения).

Для более наглядной демонстрации переведем эти цифры в традиционную статистическую форму — пропорционально численности тех и других специалистов на 10 тыс. человек. Но вначале отметим, что Россия занимает 4-е место в мире по количеству врачей общей практики (после Китая, США и Индии), а по количеству врачей на 10 тысяч населения — пятое место (после Кубы, Греции, Белоруссии и Грузии): 43 на 10 тыс. населения. То есть — один врач примерно на 230 человек. Но, несмотря не эти «призовые» позиции в мировом рейтинге, люди у нас болеют чаще и дольше, а умирают раньше, чем в большинстве развитых стран.

Средняя продолжительность жизни в России составляет, по разным, но не сильно отличающимся данным: 69-70 лет; 64 года — для мужчин и 74 года — для женщин. Это, естественно, приводит нас к вопросу о качестве отечественной медицины.

Ситуация в области психического здоровья еще более удручающая. При пересчете на все население России, по той же методике, получается 2,7 специалистов (психиатров, психотерапевтов и психологов) на 10 тыс. населения, то есть 1 специалист в области психического здоровья — на 3,5 тысячи человек. Но это неверные расчеты, и они будут уточнены, чуть позднее.

Данные ВОЗ, ЮНЕСКО и Европарламента

Если мы обратимся к исследованиям Всемирной Организацией Здравоохранения, которые свидетельствуют о том, что до 40% пациентов, которые обращаются к врачам общей практики, не нуждаются ни в какой медицинской помощи, кроме психотерапии, мы можем оценить упомянутый выше дисбаланс, как трагический.

То есть, 600 тыс. дипломированных врачей всех специальностей квалифицированно «обрабатывают» лишь 60% обращений, а еще 40% пациентов, которые

продолжение на 4,5 стр.

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ

Муж и жена — одна страна.
Борьба за трон

В нашей сегодняшней статье мы продолжим тему «Муж и жена — одна страна», и остановимся подробно на явлении борьбы за власть внутри этой «страны».

стр.6

Мир женщины

Как часто мы слышим эту фразу, но часто ли мы задумываемся о том, что это означает для меня? Из чего это состоит? Еще реже мы хотим вчувствоваться в это емкое понятие, вдохнуть его, вжиться, прочувствовать этот мир и осознать.

стр.7

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ НЕЙРОПСИХОЛОГИИ И КИНЕЗИОЛОГИИ

ПСИХОЛОГАМИ, ЛОГОПЕДАМИ, ВОСПИТАТЕЛЯМИ, УЧИТЕЛЯМИ НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ, ПЕДАГОГАМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ **В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ.**

Умение говорить — это ценнейший дар. Возникновение говорения и есть таинство языка. Только человек оказался способен к развитию членораздельной речи и отвлечённого мышления.

стр.7

ВНИМАНИЕ!
ГАЗЕТА
«ЗОЛОТАЯ ЛЕСТНИЦА»
объявляет подписку
на 1-ое полугодие 2013 года
начиная с января месяца
стоимость — 132 руб.00коп.
Подписная цена
на месяц — 22руб.00коп.
Подписной индекс: 52156
Справки по телефонам:
(861) 253-23-96
(988) 247-33-46

III Съезд психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов ЮФО РФ

продолжение, начало на 1 стр.

демии наук и искусств, мастер спорта;

- Алексанянц Г.Д. — Проректор по научно-исследовательской работе, заведующий кафедрой анатомии, доктор медицинских наук, профессор;

- Силенок И.К. — психолог, бизнес-тренер, мастер НЛП, вице-президент ОППЛ, вице-президент Общероссийского Совета по психотерапии и консультированию, действительный член и преподаватель ОППЛ, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, главный редактор газеты "Золотая Лестница", директор Центра "Логос" (г. Краснодар);

- Горская Г.Б. — д. п. н., профессор, заведующая кафедрой психологии КГУФКСТ. (г. Краснодар);

- Гусарова Е.Н. — к. п. н., доцент кафедры педагогики и психологии КГУКИ, член Совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, практикующий психолог, мастер-тренер «НЛП». (г. Краснодар);

- Кошанская А. Г. — к.п.н., доцент кафедры психологии АГУ, действительный член ППЛ, член Совета по Психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского Края и Р.Адыгея (г. Майкоп);

- Бакалдин С.В. — к. п. н., психолог-психоаналитик, специалист и тренинговый аналитик Европейской Конфедерации Психоаналитической Психотерапии (ЕКПП), президент Регионального отделения ЕКПП-Россия-Краснодар, действительный член и преподаватель Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лиги, специалист Гильдии Психотерапии и Тренингов г. Санкт — Петербург, член Совета по Психотерапии и Консультированию Краснодарского края и республике Адыгея. (г. Краснодар);

- Воронкина С.И. — к.п.н., действительный член Европейской ассоциации телесной психотерапии, член Совета по Психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского Края и Р.Адыгея;

- Наприев И.Л. — к.п.н., член Совета по психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского края и Республики Адыгея, гештальт-терапевт. (г. Краснодар).

Материалы Съезда были опубликованы в приложении к журналу "Психотерапия" — электронной и печатной версиях.

В работе съезда приняли участие ведущие специалисты психологи и психотерапевты 19 муниципальных образований ЮФО РФ, а также Москвы, Санкт-Петербурга и Северо-Кавказского Федерального округа РФ, заведующие кафедрами, профессора, доценты, аспиранты и преподаватели психологии ВУЗов ЮФО, члены ОППЛ, Гильдии Психотерапии и Тренингов г. Санкт — Петербург и других общественных организаций, объединяющих специалистов психологов и психотерапевтов. В Съезде участвовали студенты психологических факультетов ВУЗов ЮФО РФ, специалисты психологической службы МЧС, психологи Федеральной службы занятости в Краснодаре, и многих других организаций.

23 ноября Съезд открывало пленарное заседание конференции. В составе президиума пленарного заседания работали: В. В. Макаров, М. М. Решетников, И.К. Силенок, П. Ф. Силенок, В. Д. Недилько — к. э. н., профессор, заместитель секретаря Краснодарского местного отделения Всероссийской политической партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» (г. Краснодар), Г. Д. Алексанянц — доктор медицинских наук, профессор, проректор по научной работе КГУФКСТ, Ф. П. Хакунова — доктор педагогических наук, профессор, декан педагогического факультета АГУ, заведующая кафедрой педагогической психологии. Члены президиума поприветствовали участников Съезда: М. М. Решетников — от имени Общероссийского Совета по психотерапии и консультированию, В. В. Макаров от имени Всемирного Совета по психотерапии и Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, Г. Д. Алексанянц от имени КГУФКСТ, В. Д. Недилько от имени Краснодарского местного отделения партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ», И. К. Силенок от имени оргкомитета Съезда, П. Ф. Силенок от имени психологов и психотерапевтов Краснодарского края, Ф. П. Хакунова от имени психологов и психотерапевтов республики Адыгея. Также от психологов и психотерапевтов Ростова на Дону и Ростовской области Съезд приветствовала А. А. Омельченко — директор НИИ Антистрессовых технологий, ассистент кафедры медицинской психологии и психотерапии Ростовского государственного медицинского университета, секретарь регионального представительства Российской Психотерапевтической Ассоциации (Ростов-на-Дону), а от психологов и психотерапевтов Волгограда и Волгоградской области — действительный член ОППЛ Л. Б. Словеснова.

После торжественного открытия Съезда и приветствий начало свою работу пленарное заседание конференции, в котором выступили со своими докладами ведущие специалисты в области психотерапии, практической и консультативной психологии. С докладом «Психотерапия, практическая и консультативная психология — сегодня» выступил В.В. Макаров. М.М. Решетников выступил с докладом: «Новые тенденции развития современной психиатрии и психотерапии», с докладом «Суть генеративной психотерапии» выступил Силенок П.Ф. С докладом на тему «Жизнестойкость как психологический и психотерапевтический феномен» выступил Кимберг А. Н. — к.п.н., зав. кафедрой социальной психологии КубГУ, Краснодар. Также, участники съезда заслушали доклад И.К. Силенок «Работа Краснодарского регионального представительства ППЛ и Совета по психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского края и республики Адыгея по расширению профессиональной деятельности психолога как культурной традиции в ЮФО РФ». Горская Г.Б. выступила с докладом «Психологическая культура и социальная адаптация в современных условиях». После этого, в ходе пленарного заседания состоялось торжественное вручение Всемирного (Б. С. Бузиашвили) и Европейского сертификатов психотерапевтов (Т. В. Василец), а также благодарственных писем за оказание психологической помощи пострадавшим от наводнения в городе Крымск в июле 2012 года. Пленарное заседание продолжила Омельченко А.А. — своим докладом на тему: «Проблематика брачного выбора в психотерапевтической практике». Доклад Гусаровой А.Н. был посвящен теме «Арт-терапия в педагогике». Кошанская А.Г. выступила с докладом «Состояние психологической службы в Республике Адыгея за отчетный период с 2009 по 2012 г.». Завершилось пленарное заседание докладом С.В. Бакалдина «Внутреннее рабочее пространство психоаналитика»

Одновременно с пленарным заседанием конференции на территории другого Краснодарского ВУЗа — КГУКИ проходил II Открытый конкурс работ студентов, молодых ученых и специалистов психологов и психотерапевтов ЮФО РФ — номинация "Лучшая работа с аудиторией". В качестве членов жюри выступили ведущие специалисты в области психологии и психотерапии. Олейников Н.В., Голубев В.Г., Гусарова Е.Н., Щетинская Н.Б., Бахметова Ю.Н., Пошивач Е.О., Ефимова З.Г., Карначева А.Б., Данилов Б.В. — оценивали молодых ученых и специалистов. Членами жюри в категории "Студенты" выступили: Горбачева Т.С., Молошникова Н.С., Пономаренко Е.И., Брантова Ф.С., Петрова Н.В. и Биржева М.А. В категории "Студенты" 1 место заняла Погосян Анаида Альбертовна (Майкоп), 2 место — Давлятчина Екатерина Юрьевна (Краснодар), Никульникова Елена Викторовна (Майкоп) заняла 3 место. Среди молодых ученых и специалистов в этом конкурсе одержала победу Бегулаева Юлия Валентиновна (г. Ростов на Дону), второе место члены жюри присудили Туголуковой Любови Владимировне (Краснодар), а третье — Колесникову Евгению Эдуардовичу и Захаровой Елене (Краснодар).

После обеденного перерыва состоялось второе чтение в профессиональном сообществе проекта Федерального закона Российской Федерации «О психотерапии». В слушании проекта федерального закона «О психотерапии» приняли участие ведущие специалисты психологи и психотерапевты субъектов федерации ЮФО. Модераторами круглого стола были В. В. Макаров и И. К. Силенок. Также в слушании проекта закона принял участие М. М. Решетников. Кроме того, в первый день Съезда состоялись два мастер-класса: «Резонансные структуры психики и методы работы с ними» (Азаров И.А. — практикующий психолог, коуч, бизнес-консультант, тренер) и «Ассоциативно-метафорические карты и настольные игры» (Романова Н.В. — действительный член ППЛ, юнгианский аналитик, клинический психолог, Ростов-на-Дону). Мечетина Е.О. — консультант, коуч, тренер, директор (г.Москва) — провела семинар «Основные инструменты тренерской работы в бизнес-тренинге и тренинге личностного роста», а Лян В. Н. — психотерапевт, психолог, руководитель Центра системной психологии и психотерапии. (Ростов-на-Дону) — семинар «Системные и терапевтические гипотезы как диагностические и психотерапевтические методики в работе с семьей». В конце первого дня проходили еще три номинации молодежного конкурса.

Конкурс видеопрезентаций "Социально-значимая деятельность психолога", в составе коллегии членов жюри которого состояли кандидат филологических наук, редактор художественных программ муниципальной телерадиокомпании «Краснодар» Богданова М.В. и кандидат культурологических наук, доцент Моргун О.М. и И. К. Силенок. Победу в этой номинации одержала Никульникова Елена Викторона (Майкоп), второе и третье места заняли Иванова Юлия Яковлевна (Альметьевск) и Постельная Кристина Андреевна (Краснодар) соответственно.

В конкурсе научных исследований среди студентов члены жюри (Кошанская А.Г., Бакалдин С.В. и к.п.н, доцент, действительный член и преподаватель ОППЛ Шавернева Ю.Ю.) присудили первое место Игошиной Светлане Васильевне (Славянск на Кубани), второе — Арсеньевой Алисии Юрьевне (Краснодар), а третье — Кононенко Виктории Васильевне (Майкоп). В категории "Молодые ученые и специалисты" тройка победителей по мнению членов жюри (Горской Г.Б., Гавриленко В.А. и Хакуновой Ф.П.) выглядела так: 1 место — Босенко Юлия Михайловна (Краснодар); 2 место — Распопова Анна Сергеевна (Краснодар); 3 место — Работченко Юлия Игоревна (Славянск на Кубани).

В молодежном конкурсе на лучший мастер-класс одержал победу Крутько Сергей Валентинович (Анапа), второе место было присуждено Бородаенко Екатерине Александровне (ст. Черноморская Краснодарского края), а Левина Светлана Олеговна (Майкоп) заняла третье место.

III Съезд психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов ЮФО РФ

продолжение, начало на 1, 2 стр.

В коллегию членов жюри данного конкурса входили: Федорова-Ян Л.Б. (Волгоград), Григоращенко-Алиева Н.М. (Сочи), Наприев И.Л. (Краснодар) и Силенок П.Ф.

Первый день съезда завершился праздничным фуршетом психологов, психотерапевтов и их друзей.

24 ноября начали работу шесть секций: Психологическая помощь в режиме чрезвычайной ситуации (под руководствьом Силенок И.К.); Психоэкология (под руководством к.м.н. Кривцова К.Ю.); Генеративная психология и психотерапия (под руководством Силенок П.Ф.); Использование медиативных техник — залог успешных переговоров (под руководством Морозовой Е. В. и Власенко Н. В.); Кинезиология (под руководством к.п.н., действительного члена ОППЛ Зозуля

З.В.); Психоанализ и глубинная психология (Бакалдин С.В.). В этот же день участники Съезда посмотрели мастер-классы:

«Логические уровни Успеха» — Кириченко А.А. — системного бизнес-психолога, коуча, (Ростов-на-Дону); «Телесные истории через двигательное осознавание» — Горбачевой Т.С. — директора Центра «Летани», преподавателя КубАЭБ, психолога-практика, дипломированного специалиста по ЛФК, действительного члена арт-терапевтической ассоциации, практикующего специалиста по танцедвигательной практике, (Краснодар);

«Он и Она. Искусство отношений» — Василец Т. В. — врача-психотерапевта высшей категории, директора Психотерапевтического центра «Вдохновение», (Анапа); «Использование символдрамы в решении социальных и межличностных конфликтов» Бобровой Н.Н. — обучающего психотерапевта по символдраме, члена Национальной Федерации Психоанализа России, арт-терапевта, члена координационного совета Краснодарского филиала Гильдии Психотерапии и тренинга г. Санкт-Петербурга, практикующего психолог, (Краснодар); «Биоструктурный анализ — информационная основа успешной коммуникации» Мельчуковой М.В. — аспиранта Красноярского ГУ кафедры психологии и профессиональной деятельности человека, директора ООО «МедиаСтар» (Геленджик); «Использование метода кинезиологии в рассеивании эмоционального стресса» Зозуля З.В. — к.п.н., действительного члена ППЛ, преподавателя психологии, практического психолога, психолога-кинезиолога, (Анапа); «Искусство самопрезентации или учимся выступать публично» Бадарина И.В. — коуча, бизнес-тренера, (Краснодар); «Мир женщины» — Зиновьевой Н.Ю. — психолог, преподавателя психологии, консультативного члена ОППЛ (Новороссийск); «Мастер-класс по телесно-ориентированной психотерапии» Воронкиной С. И. — к.п.н., действительного члена Европейской ассоциации телесной психотерапии, действительно члена ОППЛ (Краснодар); «Я учусь жить» Корниенко Л.В. — практического психолога, аспирантки Стерлитамакской педагогической академии, и.о. директора ГБОУ «Центр диагностики и консультирования Краснодарского края» (Краснодар); «Апгрейд родовых программ» Колмычка О.С. психолога, НЛП-мастера, консультативного члена ОППЛ (Краснодар);

«Образ отца» в формировании фемининности» Васильевой И.В. — семейного психолога-консультанта, психотерапевта, (Краснодар).

Также 24 ноября Бакалдин С.В. прочитал лекцию на тему «Внутреннее рабочее пространство психоаналитика» а Хайкин А.В. — кандидат психологических наук, руководитель тренингового центра «Практики самоисцеления» (Ростов-на-Дону) — тренинг «Стресс-айкидо».

Наибольший интерес у участников Съезда вызвали тренинги В.В. Макарова «Деньги в модели семьи.

Привлечение денег» и «Счастье», и семинар М. М Решетникова — «Психическая травма в этиологии и патогенезе психопатологии».

Лян В. Н. провел семинар «Системные и терапевтические гипотезы как диагностические и психотерапевтические методики в работе с семьей», а Мечетина Е.О. — семинар «Введение в Коучинг. Все что вы хотели знать о коучинге. Основные принципы и критерии мастерства (МЭУК)».

24 ноября работали два круглых стола: "Психологическая компетентность спортсменов как ресурс роста спортивных достижений" (председатель — Горская Г.Б.) и

"Организация психологической помощи в режиме чрезвычайной ситуации" (Председатель — Силенок И.К.), а также процесс-группа под руководством Наприева И.Л — к.п.н., члена Совета по психотерапии и психологическому консультированию Краснодарского края и Республики Адыгея, гештальт-терапевта, (Краснодар).

Третий день съезда начался с лекции П.Ф. Силенка на тему «Основы генеративной психотерапии», после которой участники съезда имели возможность посмотреть мастер-классы И.Л. Наприева «Встречи и расставания в близких отношениях», Зозули З.В. «Особенности генетического поведения личности и его влияния на проблемы взаимоотношений» и Бакалдина С.В. «Время, место, деньги: как соблюдение контракта помогает решать проблемы клиента». Также, в первой половине дня работала молодежная секция под руководством А. И. Давлетовой — к.п.н, доцента, действительного члена ОППЛ (г. Славянск на Кубани) и Ю. Ю. Шаверневой — к.п.н., доцента кафедры психологии АГУ, действительного члена ОППЛ, практикующего семейного консультанта, (Майкоп). На молодежной секции были зачитаны 12 докладов. Победителем в возрастной категории «студенты» стала Кудрякова Маргарита Сергеевна КГУФКСиТ (г.Краснодар) с докладом «Взаимосвязь направленности личности и профессионального самоопределения в юношеском возрасте». Победителем в возрастной категории «Молодые ученые и специалисты» стала Яхник Яна Викторовна (КубГУ г.Славянск-на-Кубани) с докладом «Влияние изменения психоэмоционального статуса на поведенческие реакции детей с ортопедическими нарушениями». Победители примут участие в молодежной секции 1-го Объединенного Евроазиатского конгресса по психотерапии (18 конгресса Европейской ассоциации психотерапии и 7 Паназиатского конгресса по психотерапии) «Психотерапия без границ» Июль 2013 года в Москве.

25 ноября в первой половине дня также было проведено три тренинга: «Генеративное НЛП» (Силенок П.Ф.); «Самоисцеление для всех» (Хайкин А.В.); «Тренинг ораторского искусства» (Шавернева Ю. Ю)

Во второй половине дня Парий Д.О. — консультант, тренер, общественный деятель) провел семинар «Привлечение клиентов через интернет (социальные сети, сайты)» (Краснодар), а Кузеева Н.А — врач психиатр, психотерапевт, креативный директор «Центр аналитической психологии», (Краснодар) — мастер-класс «Ящерица сомнения, крокодил недоверия». Кроме того, участники посетили мастер-классы Чен М.С. — психолога, тренинг-менеджера, Мастера Рейки, консультанта по Фэн-шуй, тренера по Симорону, (Краснодар) «Симорон: как стать успешным», Голубева В.Г. — психотерапевта, психолога-психоаналитика, бизнес — тренера (IIMD), коуча (ICSTH), мастера НЛП, действительного члена ОППЛ, (Краснодар)

«Системный коучинг — «Мандала» отношений», «Мастер-класс по арт-терапии» Гусаровой Е. Н., Колмычка О.С. «Геопсихология сновидения», Новикова Д.Ю. — тренера (Ростов-на-Дону) «Это очень просто» и мастер-класс Спицыной О.В. — методиста по психолого-педагогической работе и Лаер Г. А. — учителя-логопеда и Бабич З. П. — педагога-психолога (ст. Брюховецкая Краснодарского края) «Санаторно-курортная психотерапия».

Третий день завершился пленарным заседанием и торжественным закрытием съезда. В работе президиума пленарного заседания приняли участие от Общероссийского Света по психотерапии и консультированию Силенок И. К., от Краснодарского края — Силенок П. Ф., от республики Адыгея Кошанская А. Г., от Ростова и Ростовской области Хайкин А. В. На пленарном заседании были награждены победители II Открытого конкурса работ студентов, молодых ученых и специалистов психологов и психотерапевтов ЮФО РФ, занявшие первые три места. Победители получили кубки и Дипломы победителей, а также подарочные сертификаты на обучение на долгосрочных программах Центра «Логос», Декадниках ОППЛ и семинарах Центра «Логос».

После награждения победителей была зачитана и принята голосованием участников съезда Резолюция III Съезда психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов ЮФО РФ. Текст резолюции будет опубликован в следующем номере газеты «Золотая Лестница», на сайтах ОППЛ и Центра «Логос», а также в Психотерапевтической газете. После принятия резолюции организаторы и участники Съезда высказали слова благодарности и поделились наиболее яркими впечатлениями от Съезда и его мероприятий. На этом Съезд завершил свою работу.

Организаторы выражают искреннюю признательность и благодарность ректору КГУФКСТ доктору педагогических наук, профессору Ахметову С. М. за предоставленную возможность проведения съезда на территории университета и за высоко профессиональную работу сотрудников кафедры психологии в качестве членов жюри конкурса, за высокий уровень знаний и навыков конкурсантов — студентов и молодых преподавателей ВУЗа, и.о. ректора Краснодарского государственного университета культуры и искусств, Заслуженному артисту Кубани Н. Н. Шадюк за предоставленную возможность проведения II Открытого конкурса работ студентов, молодых ученых и специалистов психологов и психотерапевтов ЮФО РФ номинации «Лучшая работа с аудиторией» на территории Университета и высокопрофессиональную работу преподавателей ВУЗа в составе членов жюри конкурса, а также за участие студентов факультета педагогической психологии в тренингах конкурсантов. Мы выражаем глубочайшую признательность и благодарность к. п. н., профессору, Первому проректору, проректору по учебной работе КГУФКСТ А. А. Тарасенко и д.м.н., профессору, проректору по научной работе КГУФКСТ

Г. Д. Алексанянцу, к.э.н., профессору, заместителю секретаря КМО ВПП «ЕДИНАЯ РОССИЯ» В. Д. Недилько, а также Горской Г. Б., Гусаровой Е. Н., Воронкиной С. И., Кимбергу А. Н., Наприеву, Давлетовой А. И., к.б.н., доценту, декану факультета психологии и социальной работы Института экономики и управления в медицине и социальной сфере Харитоновой Е. В. (Краснодар), Л. Б. Словесновой (Волгоград), Костиной Л. А. кандидату медицинских наук, доценту, зав.

кафедрой медицинской психологии и педагогики

Астраханской государственной медицинской академии. (Астрахань) за активное содействие и участие в организации и проведении III Съезда психотерапевтов, практических психологов и психологов-консультантов ЮФО РФ. Организаторы выражают искреннюю признательность и благодарность делегации АГУ под руководством д.п.н., профессора, декана факультета педагогики и психологии, зав. кафедрой педагогики и психологии АГУ Хакуновой Ф.П. за высокий профессионализм и активное участие в мероприятиях Съезда, за высокий уровень подготовки конкурсантов — студентов АГУ — победителей в номинациях конкурса, а также доцентам Кошанской А. Г., ШаверневойЮ. Ю., Петровой Н. В., Юриной А. А. за высоко профессиональную работу на съезде. Также организаторы выражают искреннюю признательность и благодарность Морозовой Т. В., Арсеньевой А. Ю., Зигмунду Э. В., Шепелю А. Н., Кучма Е. А., Дроздовой Е. В., Афанасьеву А. В., Афанасьевой М. А. за прекрасную работу по организации и проведению Съезда, а также всем преподавателям, принявшим участие в работе жюри конкурса, всем руководителям и участникам секций и круглых столов, всем специалистам, прочитавшим лекции, показавшим мастер-классы и проведшим тренинги на Съезде.

Силенок Инна
психолог, бизнес-тренер, мастер НЛП, вице-президент ОППЛ, вице-президент Общероссийского Совета по психотерапии и консультированию, действительный член и преподаватель ОППЛ, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы, главный редактор газеты "Золотая Лестница", директор Центра "Логос" (г. Краснодар)

Эдвард Зигмунд
г.Краснодар

Новые тенденции развития современной психиатрии и психотерапии

продолжение, начало на 1 стр.

приходят на прием к врачам общей практики, не получают никакой квалифицированной помощи. При этом, по данным наших западных коллег, каждое второе назначение психофармакологических средств делают именно врачи общей практики, хотя не имеют на это права. Но мотив их понятен — они хотят хоть на какое-то время избавиться от бесконечных жалоб докучающих им пациентов, при обследовании которых не выявляется никакой соматической патологии. И было бы неверно обвинять их — это, действительно, не их проблемы.

Тем не менее, констатируем еще раз: у нас огромный дисбаланс между соматической медициной и специалистами в сфере психического здоровья. И даже если однажды все врачи общей практики поймут, что 40% их пациентов нуждаются в контакте с психиатром, психотерапевтом или клиническим психологом, и направят их к нам, у нас нет достаточных ресурсов — сил и средств, чтобы помочь им.

Еще несколько цифр. По данным ЮНЕСКО, в настоящее время в большинстве европейских стран пациенты с психическими расстройствами занимают коек больше, чем больные раком, туберкулезом и сердечнососудистыми заболеваниями (вместе взятые). В 2011, по данным, представленным Европарламенту, до 1/3 населения Европы (то есть — 160 млн. чел.) страдает от клинических и субклинических форм психических расстройств. Кто-то наверняка заметит — у нас не меньше. Но мной эти данные воспринимаются как завышенные, и более адекватными представляются расчеты психопатологов, которые определяют потенциальное число наших (психиатрических и психотерапевтических) пациентов в количестве 7 —15% от всей популяции. Возьмем среднюю цифру — 10%.

Сколько у нас потенциальных пациентов?

10% для России — это около 14 млн. человек. Если мы разделим их на гипотетических 40 тысяч специалистов (психиатров, врачей-психотерапевтов и клинических психологов), получится 350 пациентов на 1 специалиста.

По данным исследований, проведенных в Северо-западном федеральном округе, в среднем, каждый специалист в государственном секторе психотерапии ведет от 13 до 24 пациентов одновременно (напомню, за 5 — 15 тыс. руб. в месяц), а в частном секторе — от 7 до 12 пациентов одновременно (в СЗФО, минимум — за 5 тыс. руб. в день). Отмечу также, что каждый частнопрактикующий психотерапевт затрачивает от 40 до 120 тыс. руб. в год на повышение своей квалификации (для категории государственных служащих такие затраты просто нереальны). Но вопрос в данном случае не в оплате и не в квалификации. Главное другое — даже если мы все вместе начнем работать по 24 часа в сутки, сил у нас в 30-40 раз меньше, чем число потенциально нуждающихся. Как не печально это признавать, но от «девятого вала» пациентов нас пока спасает низкая психологическая и психотерапевтическая культура населения, безответственно раздутое прессой предубеждение перед «карательной психиатрией» (которая никогда не составляла более 0,001% нашей профессии), а также 300 тыс. (только зарегистрированных) представителей так называемой «альтернативной волны», паразитирующих на дефиците квалифицированных кадров.

О кризисе психиатрии

Несколько слов о кризисе психиатрии. Основная причина этого кризиса (по моим представлениям) связана с ее терапевтической неэффективностью, а точнее — с ее подходами к лечению психических расстройств, базирующихся на гипотезах 100-летней давности, которые не прошли испытание временем и не подтверждаются современными методами исследований. Изменения в этих традиционных подходах происходили, но преимущественно — «фасадного» характера. Не так давно основная психиатрическая концепция была обозначена как «биопсихо-социальная», тем не менее, соотношение различных компонентов этой новой концепции далеко не равнозначно, и в процентах его можно было бы охарактеризовать как: на 90% — традиционно биологическая, на 7% психологическая и на 3% социальная. Но даже эту «уступку» следовало бы оценивать как позитивный сдвиг; во всяком случае, нигде в мире уже не финансируются поиски бактерий и вирусов шизофрении, как это было еще в 1980-х.

Есть много обобщений по этой проблеме. Приведу только наиболее существенные.

1. Так и не было найдено никаких надежных и стабильных биологических маркеров, которые позволяли бы убедительно проводить диагностику конкретных психических расстройств также точно, как медицинских болезней.

2. Современные генетические исследования, включая исследования шизофрении, также не принесли ожидаемых результатов, в то время как психосоциальные факторы, такие как «шизофреногенная семья» или «шизофреногенная мать» давно укоренились, в том числе — в психиатрии.

3. Мы знаем, что (в отличие от других медицинских дисциплин) медикаментозное лечение психических расстройств не является ни этиологическим, ни патогенетическим, и в силу этого результаты такого лечения не могут анализироваться в соответствии с принципами доказательной медицины.

4. Несмотря на обилие работ по проблеме болезни, это понятие до настоящего времени не является строго детерминированным. Но методология медицины дает достаточно строгое определение: к болезням относятся соматические расстройства, для которых установлены этиологические факторы, определен их патогенез, морфологические (макроскопические или гистологические) изменения во внутренних органах и тканях и т.д. С этой точки зрения психические расстройства никакого отношения к медицинскому понятию болезней не имеют. Чтобы не быть обвиненным в плагиате, напомню, что в данном случае мной приводится незаслуженно забытое мнение В.М. Бехтерева, сформулированное в 1926 в его работе «Введение в патологическую рефлексологию».

5. Начавшийся в 1960-х и все еще продолжающийся психофармакологический бум со всей очевидностью продемонстрировал, что этот вариант лечения не приводит пациентов к реальному психическому здоровью. Хотя и в этом «буме» начали проявляться кризисные моменты. Например, за последние десять лет в Европе был сертифицирован всего один новый антидепрессант. По поводу большинства психотропных препаратов многими авторитетными учеными отмечалось, что до 40% их эффективности принадлежит плацебо-эффекту. Сейчас некоторые коллеги, высказывают осторожные идеи по поводу того, что может быть не 40, а все 100%?

Не менее красноречивым является откровение одного из первооткрывателей транквилизаторов Анри Лабори, которое он сделал после 30 лет клинического применения этого открытия, признав, что «... да, мы изобрели всего-навсего химическую смирительную рубашку». Думаю, что эта чрезмерная скромность выдающегося французского ученого вряд ли обоснована. Те, кому хотя бы раз приходилось бывать в старых отделениях для «буйных», поймут, что это было действительно революционное открытие. Но последующее развитие этой области знания пошло, как мне представляется, по ложному пути. Одно дело снизить агрессивность и ощущение душевной боли (вызывая с помощью химических веществ общую психомоторную заторможенность, как при наркозе), а совсем другое — излечить личность от ее страданий и вернуть ее к реальному психическому здоровью и возможности получать удовольствие от жизни.

Гипотезы и их реализация в практике

На протяжении ряда десятилетий в психиатрии формулировалось несколько главенствующих гипотез. Например, в конце XIX — начале XX века одной из самых популярных была теория нервного истощения. Соответственно, лечение состояло в хорошем питании, уходе, отдыхе и путешествиях. Затем появилась гипотеза, что психические расстройства связаны с нарушением электрической активности мозга, и пациентов тут же начали лечить электрошоком. Следующей стала теория об особой роли лобных долей в возникновении шизофрении, и были проведены десятки тысяч предельно травматических операций по механическому разрушению этих долей. Более поздним вариантом аналогичной «хирургии психики» стало рассечение мозолистого тела и точечная криохирургия мозга (замораживание конкретных нервных центров — с тем же успехом). Параллельно развивалась (также не выдержавшая проверку временем) психоэндокринология, основанная на гипотезе о дисбалансе гормонов, как этиологическом факторе психопатологии.

Уже в середине 50-х годов XX века назревал системный кризис методологии психиатрии, который, кстати, и спровоцировал небывалый до этого интерес к психотерапии, и ее интенсивное развитие во всем мире. Но тут появилась психофармакология, которая, как казалось, обосновывала и оправдывала принадлежность психиатрии к медицине и на многие десятилетия обеспечила психиатрическое сообщество надеждой на успех излечения всех их больных. Но — как затем оказалось, надеждой все более призрачной. Однако появления психофармакологии привело к тому, что на длительный период времени поиски решения всех проблем психиатрии сосредоточились почти исключительно на химическом и энергетическом обмене нейромедиаторов в синаптической щели. Как иронически отмечали некоторые из наших коллег: «Они, наконец, нашли душу в синаптической щели!». Шутки других имели, как мне представляется, гораздо более обоснованный методологический подтекст: «Как радио не разбирай, музыки в нем не найдешь». Эти сомнения были и остаются действующими. Но, несмотря на это, постепенно одной из самых известных и широко применяемых при психиатрическом лечении стала группа психофармакологических препаратов, обозначенных как «ингибиторы обратного захвата серотонина», сотни тонн которых были «скормлены» пациентам. Примерно, с 50% терапевтическим эффектом, то есть — на уровне плацебо-эффекта.

Психофармакология и психиатрия

При этом, коллеги, назначающие эти препараты пациентам для приема «по схеме» в течение 6-8 месяцев (нередко — с последующей заменой на другой препарат), были как бы ни в чем и не виноваты, несмотря на все грозные побочные эффекты. — Ведь это не они придумали. Это ученые — фармакологи и биохимики — обосновали и доказали.

Всем хорошо известно, как проводились эти обоснования и как продвигались на рынок многие психофармакологические средства по принципу «сетевого маркетинга» — ранее апробированного при реализации всяческого ширпотреба и безвредно-бесполезных «БАДов». Тем не менее, напомню. Ведущие фармакологические фирмы мира регулярно приглашали не одного-двух, а сотни самых статусных психопатологов из разных стран в самые дорогие столицы Европы, расселяли в самых престижных отелях, угощали дружескими обедами и ужинами (без преувеличения) в легендарных ресторанах и т.д. — и все бесплатно. С одним нюансом — каждый день по несколько раз всего 3-5 минут «информации» о терапевтических возможностях новой панацеи от всех психических расстройств, что-то типа: «Прозак! Прозак!! Прозак!!!». Плюс бесплатная выдача нескольких сотен доз того или иного новейшего препарата для апробации (на не ведающих об этом пациентах) и опросных листов о клинической эффективности, который нужно направить по адресу... Разрекламированные препараты во многих случаях продавались, а позитивные отчеты, естественно, направлялись... Затем фирма представляла обобщенный отчет о самых широких клинических испытаниях, после чего осуществлялась сертификация препарата, и заключались договоры о закупке новой «панацеи» сразу в нескольких странах, при этом «контрагентами» фирмы-производителя нередко — были все те же статусные участники «коллегиальных встреч». Несговорчивых — больше не приглашали.

Последние лет десять, когда американская юстиция заинтересовалась таким, весьма своеобразным, вариантом подготовки и проведения «клинических испытаний», а также выпиской рецептов на конкретные аптеки (с отчислением процентов от каждой продажи выписавшему рецепт врачу) этот процесс ушел в глубокое подполье. Характерно, что ни у кого из ведущих психопатологов, не возникал вопрос — а почему точно также не действуют, например, производители антибиотиков? А ответ простой: потому что эффективность антибиотиков легко проверяется и «в пробирке», и на подопытных животных, и никакое авторитетное мнение в этом случае не является определяющим фактором.

Попытки поставить знак равенства между «химией мозга» и психическим состоянием человека долгое время казались и остаются самым солидным обоснованием медицинской модели лечения психических расстройств. Только в последние годы эти подходы начали ставиться под сомнение, и то — далеко не всеми специалистами. Но, в целом, надо признать, что даже в наиболее развитых странах (с высокой общей и медицинской культурой) потребление психотропных препаратов последовательно растет, а

Новые тенденции развития современной психиатрии и психотерапии

продолжение, начало на 1, 4 стр.

большинство психопатологов, включая психотерапевтов, бесконечно уверены, что все дело не в психике, а в нейромедиаторах, коррекцию которых нужно осуществлять химическим путем.

Современная психиатрия и психотерапии

Но затем современные исследования показали, что и психотерапия оказывает на обмен нейромедиаторов такое же, воздействие, как ингибиторы обратного захвата серотонина. То есть, между мозгом и психикой существуют такие же психосоматические отношения, как и со всеми другими тканями тела. Но, в отличие от химических препаратов психотерапия не вызывает опасных для здоровья побочных эффектов, в том числе — не приводит к нарушениям деятельности внутренних органов и репродуктивной системы, не вызывает интеллектуального снижения и эмоционального уплощения. В связи с этим некоторые американские коллеги начали говорить о том, что психофармакология (несмотря на ее дороговизну) постепенно становится «лечением для бедных», в то время как хорошо информированные, образованные и состоятельные пациенты предпочитают психотерапию.

Современный кризис затронул даже классификацию психических расстройств, которая казалась незыблемой почти столетие, но сейчас даже самые консервативные коллеги начали рассматривать ее как одну из причин дегуманизации нашей профессии. Не буду подробно излагать суть проблемы, и только констатирую: в силу сформировавшихся социальных установок наличие психиатрического диагноза всегда скрывается. Это хорошо известно. Но никто не заметил, как стигматизация пациентов постепенно привела к стигматизации нашей профессии. И этот печальный итог также нуждается в переосмыслении.

Одновременно с этим, многие коллеги отмечают, что в ряде случаев психиатрическое исследование проблем пациента ограничивается или даже полностью подменяется сопоставлением его жалоб с перечнем симптомов по «классификатору», что необходимо только для статистики, а после установленного таким путем диагноза назначается психофармакологическое лечение — «по схеме». Психотерапевты хорошо знают, что симптомы в психопатологии и в соматической медицине имеют совершенно разный смысл. Но многие из наших коллег в психиатрии, и даже некоторые психотерапевты изучают своих пациентов и их симптомы, так, как если бы они были аналогами соматических. И пытаются лечить их «по схеме», оставаясь на позициях соматической медицины. Некоторые из коллег искренне стараются убеждать своих пациентов в том, что психическое расстройство — это такая же соматическая патология, как, например, диабет, и они обречены пожизненно принимать те или иные препараты.

Психика в пробирке

Позволю себе еще раз напомнить, что все современные психиатрические концепции основаны на гипотезах, и первоначально они были психологическими, включая классификацию психических заболеваний. Современная классификация психических расстройств — это поведенческая, а не медицинская классификация, и бессмысленно искать для нее биологические эквиваленты, также как и надеяться на эффективность изолированного применения для лечения пациентов с психическими расстройствами неких биологически активных веществ. По моим представлениям, это тупиковый путь. Тем не менее, пока — именно этот (химический) вариант «развития» психиатрической науки о психике торжествует. И даже странно, что все еще никто не предложил более широкого внедрения этих «исторических достижений» в других сферах нестандартного поведения. Например, всем, кто попадает под следствие — тут же назначать массированную терапию «таблеткой правды», а регионы и этнические группы, проявляющие повышенную агрессивность, «подсаживать» на препараты, которые ее якобы подавляют. Ведь проводится же в некоторых регионах йодирование воды, почему бы в других не применять ее «фенибутирование»? Но вряд ли это помогло бы — человек не пробирка и не набор каких-то активных белковых соединений, и не совокупность неких химических реакций. Он, прежде всего, существо мыслящее и чувствующее, нуждающееся в понимании и обретении смыслов своего существования.

Новые подходы

Сейчас в некоторых странах, например, в Японии, психиатры начали отказываться от DSM, и постепенно формулировать психологическую классификацию психических расстройств (подчеркну еще раз — не болезней, а расстройств).

Так, например, шизофрения классифицируется как «синдром дисрегуляции интегративных процессов»; деменция как «большое когнитивное расстройство»; бред как — «неразделяемые дисфункциональные идеи». Японские коллеги полагают, что этот подход является менее стигматизирующим для пациентов и помогает им получить и принять более адекватное представление о своем состоянии. Кроме того, это позволяет перейти от «патерналистской модели» психиатрии, к качественно иной, которая уже получила наименование «модели информированного согласия».

Большинство психотерапевтов и даже некоторые психиатры в России уже отказались от употребления традиционного понятия «психически больной», как унизительного ярлыка, и начали использовать такие термины, как «клиент» или «пациент».

Несмотря на экономический кризис, популярность психотерапии растет, и многие связывают это с ростом образования и культуры людей, которые начали обращать больше внимания на свое психическое здоровье, и которым не нравятся побочные эффекты психофармакологии.

Запрос пациентов

Мы живем в мире постоянно возрастающих скоростей. По оценкам специалистов в области информации, скорость ее передачи за последние тридцать лет возросла в миллион раз. При этом до 90% этой информации никак не связано с повседневной жизнью и деятельностью людей, не имеет никакой адаптивной или прагматической ценности. Фактически — это информационный мусор, который лишь засоряет психику, погружая отдельных людей и социум — в целом, в мир фантазий и иллюзий, и все больше отдаляя их от реальности. Скорость передвижения людей также увеличилась в 2-3 раза. Все это, естественно, сказывается на темпе жизни. Наиболее типичный запрос современного человека в отношении всех сфер его самореализации можно было бы определить понятием «быстрее»: люди хотят быстрее взрослеть, быстрее получать образование, быстрее делать карьеру, быстрее разбогатеть и т.д. Даже секс стал «скоростным», а межличностное общение во многих случаях свелось к информационному обмену, который становится основным вариантом взаимодействия даже в семейных отношениях, которые еще не так давно играли роль основной терапевтической системы. Весь западный мир (к сомнительным идеалам и ценностям которого недавно присоединилась Россия) уже почти столетие оценивает успех почти исключительно по финансовым достижениям. И все силы большинства людей (которые уже трудно характеризовать как «духовные»), направляются именно в эту сферу. Трудно поверить, что после многовековых поисков, проб, ошибок и попыток построения более справедливого и более гуманного варианта общественного устройства — это и есть высшая стадия развития Человечества. Но пока это именно так.

Как следствие, люди не хотят «отвлекаться» от карьеры и удовольствий, и «бесполезно» тратить время на не имеющие реального материального эквивалента чувства и переживания, в том числе — на психотерапию, даже при наличии серьезных психологических проблем, даже тогда, когда обретенное финансовое благополучие не становится синонимом счастья. Применительно к нашей профессии именно это определяет надежды миллионов на «магическую таблетку» и ориентацию на краткосрочные методы психокоррекции. Люди хотят верить в то, что соответствует их иллюзиям и ожиданиям — вся реклама строится именно на этом принципе (особенно настойчиво продвигая то, без чего вполне можно обойтись). Поэтому, сколько бы мы не старались убедить испытывающих те или иные психологические и психиатрические проблемы в том, что психотерапия более безопасна и столь же эффективна, большинство будет все равно надеяться на новые технологии, прогресс (все более подверженной коммерциализации) науки и психофармакологию. Но психотерапевтическая «ниша» в любом случае сохранится, однако практически все современные методы будут тяготеть к краткосрочным вариантам применения.

Должны ли мы и можем ли мы адекватно реагировать на этот запрос социума и конкретных пациентов? Безусловно, должны. А вот на вопрос: «Всегда ли это возможно?», — следовало бы дать отрицательный ответ. Постараюсь максимально кратко пояснить — почему.

О двух вариантах запроса пациентов

Когда пациент приходит с проблемой, связанной с какой-то острой психической травмой или даже относительно давней межличностной ситуацией, его запрос примерно такой же, как в медицине — он хотел бы вернуться к тому психологическому состоянию, которое у него было до того, как этих проблем не было. Точно также мы приходим к стоматологу с острой зубной болью или к гастроэнтерологу — с расстройством желудка или гастритом, хорошо зная состояние соматического комфорта, к которому хотим вернуться.

Совсем иная ситуация, когда пациент приходит с внутриличностной проблемой, истоки которой, как правило, скрыты в том периоде его формирования и психического развития, который затем подвергся детской амнезии. Он никогда не жил без этой проблемы, и ему чаще всего вообще неведомо состояние психического комфорта. И здесь успех краткосрочной терапии крайне сомнителен, а точнее — почти нереален. В таких случаях мы не можем ставить в качестве главной задачи терапии возвращение пациента к утраченному состоянию психического комфорта, так как его никогда не было. Главная задача психотерапевта приобретает качественно иные характеристики, а именно: помочь пациенту стать таким, каким он мог бы быть, если бы в его раннем психическом развитии когда-то не произошел «сбой» (в результате фатально неблагоприятного стечения обстоятельств или даже кем-то навязанный, например, все той же шизофреногенной матерью или семьей). В этом случае терапия приобретает характер «доращивания пациента» — от периода скрытой в раннем детстве патологической «точки фиксации» до его реального биологического и социального возраста. То есть, на основе глубокого межличностного взаимодействия мы как бы заново (но в ускоренном темпе) проживаем вместе с пациентом критические периоды формирования его личности, начиная с первых межличностных контактов, а иногда — даже с пре- или перинатального периода, выступая при этом в роли своеобразного проводника по «дебрям и болотам» его психики.

Может ли фармакологическое воздействие помочь в этом случае? Безусловно, может, также как и обезболивание при множественных переломах, но лишь на какой-то период, пока фармакология действует — не более того. С помощью современной психофармакологии можно даже вызвать у пациента нечто типа искусственной «психической комы», и затем ждать, пока что-то в его некогда надломленной психике срастется, не пытаясь сопоставлять «обломки». Возможно, и срастется, но кое-как (вкривь и вкось). Нужно ли это объяснять — и коллегам, и пациентам? Считаю, что нужно, последовательно способствуя гуманизации психиатрических и психотерапевтических подходов к пациентам.

Сохранятся ли у нас пациенты, ориентированные на длительную терапию? — Уверен, что сохранятся, но количество их, скорее всего, уменьшится. Увеличится ли общее число пациентов и амбулаторных посещений? — Вне сомнения, в несколько раз (по мере роста психиатрической и психотерапевтической культуры населения). Способен ли решать эти проблемы государственный сектор здравоохранения? Очень сомнительно2. Кроме того, состоятельные люди, которых в современной России становится все больше, предпочитают (как свидетельствует опыт развитых стран) обращаться к частной психиатрии и психотерапии, где обеспечивается качественно иной уровень конфиденциальности и заинтересованности в пациенте. Поэтому уже сейчас нужно ставить вопрос об опережающем развитии частной психиатрической и психотерапевтической помощи, и их адекватном кадровом обеспечении.

Психиатрия, психотерапия и медицина

Однажды мной уже задавался вопрос: «А является ли вообще психиатрия медицинской специальностью?». Безусловно, это относится и к ее субспециальности — психотерапии. Медицина имеет дело только с телом. Вряд ли кто-то будет оспаривать утверждение, что психика и личность — это уже не тело, или — хотя бы — не совсем тело. Поэтому медицинская модель оказывается мало применимой к нашей области знаний и практики. Должен сказать, что даже мой дискуссионный вопрос о психиатрии, как медицинской специальности, был воспринят некоторыми коллегами, как нечто неприличное.

Можно было бы упомянуть еще несколько проблем. Одна из них — общая тенденция сокращения сроков стационарного лечения и уменьшения количество койко-мест, в том числе — в психиатрических отделениях. Это означает, что пациенты из стационаров переводятся на амбулаторное (преимущественно — психофармакологическое) лечение. И здесь также уместно привести выводы, сделанные нашими американскими коллегами о том, что большинство преступлений, в том числе массовых расстрелов ни в чем не повинных людей, а также большинство самоубийств — в последнее десятилетие были совершенны как раз теми, кто принимал антидепрессанты на амбулаторной основе, то есть — бесконтрольно.

Повторю еще раз — это не является отрицанием психофармакологии. В ряде случаев без нее просто не обойтись, в том числе, когда прикосновение к чьей-то психической травме настолько болезненно, что, прежде, чем она станет доступной для обсуждения, ее нужно обезболить. Опытные психотерапевты хорошо знают, что горе имеет свою динамику, и «собственная работа горя» должна быть выполнена. Повторю еще раз — это не направлено против психиатрии или против ее основного метода воздействия — психофармакологии. Это направлено против необоснованного назначения химических препаратов, их изолированного и бесконтрольного применения. Расшифрую каждый тезис: необоснованное, то есть назначенное либо специалистом, не имеющим психиатрической подготовки, либо без достаточных на то показаний; изолированное, то есть — без сочетания с систематической и квалифицированной психотерапией. Особо остановлюсь на тезисе о контроле. Бесконтрольное — это значит без постоянного глубокого психологического контакта с пациентом и без профессиональной оценки малейших изменений в его состоянии и поведении. Возможно ли это в амбулаторном варианте? Сомневаюсь. Возможно ли это при упомянутом выше дефиците психиатров, психотерапевтов и психологов? Ответ аналогичный. Известно ли нам, что отмена препарата во многих случаях провоцирует обострение психических расстройств, усиление немотивированной тревоги и агрессивности? Ответ также утвердительный.

О профессиональной конкуренции

Нам стоило бы признать, что в XXI веке мы столкнулись с множеством старых и целым рядом новых проблем, в первую очередь — с беспрецедентным ростом психопатологии, количество которой во второй половине двадцатого века удваивалось через каждые 25-30 лет, поэтому стоило бы поставить на обсуждение ряд давно назревших вопросов.

1. Достаточно ли у нас ресурсов для обеспечения миллионов страдающих людей квалифицированной психиатрической, психотерапевтической и психологической помощью?

2. Насколько вообще надежны наши гипотезы о психике и сознании, и насколько адекватны наши прежние подходы к интерпретации психопатологии?

3. Не следовало бы нам более четко обозначить показания и границы применения психофармакологических средств?

4. Какие решения и реформы следовало бы предпринять уже в ближайшие годы для удовлетворения запроса наших потенциальных пациентов в понимании, сострадании и помощи?

Из всего отмеченного в этом материале можно сделать только один условно позитивный вывод — никто из нас в ближайшие десятилетия не останется без пациентов. Поэтому — у нас (психиатров, психотерапевтов и психологов) нет никаких оснований для профессиональной конкуренции. Наоборот. — Нам нужно предпринять шаги к расширению сотрудничества всех упомянутых специалистов, в первую очередь для того, чтобы непредвзято рассмотреть действующие научные, организационные и методологические подходы к психическим расстройствам, критически переосмыслить их и начать разработку новых, которые будут более адекватными современной эпохе.

Решетников Михаил
Заслуженный деятель науки РФ, доктор психологических наук, кандидат медицинских наук, профессор; председатель Общероссийского совета по психотерапии и консультированию, ректор Восточно-европейского института психоанализа.
veip@yandex.ru www.reshetnikov.org

Муж и жена — одна страна.

Часть вторая.

Борьба за трон

Здравствуйте, дорогие читатели. В нашей сегодняшней статье мы продолжим тему «Муж и жена — одна страна», и остановимся подробно на явлении борьбы за власть внутри этой «страны». Ведь не секрет, что во многих семьях эта проблема стоит достаточно остро, очевидно. Или неочевидно, но постоянно подспудно присутствует, и естественно, порождает немалое напряжение в семейной системе. И сводятся все эти политические, так сказать, игры, к тому, что каждый из супругов стремится решить вопрос о том, «кто в доме главный», в свою пользу. И происходить это может в самой разной форме: кто-то в открытую спорит, предпочитая лобовые столкновения, кто-то прибегает к манипуляциям, кто-то переключается с одной стратегии на другую, пуская в ход все доступные средства. И в национальной традиции это явление также описано, причем описано неоднозначно: «глава семьи» — это всегда про мужа; и тут же: «муж голова, а жена шея»... Получается, что в русском общественном сознании этот вопрос до сих пор не решен, а значит, каждая семья его начинает решать «индивидуально». Со всеми вытекающими последствиями.

Какая банальная ситуация: — Давай в выходные поедем к маме. — Нет, на футбол пойдем. — Нет, к маме, мы ее уже три недели не навещали. — Да ты что, ведь полуфинал будет! — Но мама же обижается, с ней так нельзя! — А если я обижусь? Со мной, что, так можно?

Можно подумать, что это последние выходные «перед концом света в этом сезоне», и проблема по каким-то причинам раздувается в мгновение ока до невероятных размеров. Как будто бы спичку бросили в стог сена, облитый керосином. Что здесь играет роль «керосина»? Если даже не брать в расчет проблему отношений с мамой, привычку манипулировать обидами и др., а сосредоточиться только на отношении к власти (в широком, и в то же время конкретном смысле слова), то важно учесть, что:

а) Если ребенку в детстве не дать «покомандовать», то есть проявлять лидерство в разных контекстах, то у него с большой долей вероятности формируется так называемый второй уровень конфликта с миром (по классификации К. Кволлс), и тогда такой человек стремится командовать всем и вся, и очень болезненно реагирует на любое «непослушание». Это надо понимать, особенно учитывая то, что в традиции воспитания многих советских семей не принято было признавать лидерство ребенка, причем признавать всерьез. И разумный человек, осознав у себя такую особенность, естественно, и будет к ней относиться с юмором, отслеживая проявления «горе — командирства» и воспринимая их соответственно.

б) Если для человека тема власти актуальна, то он может парадоксальным образом связывать власть с ощущением принадлежности, нужности, любимости, защищенности и др. То есть с точки зрения иерархии потребностей А.Маслоу, пытаться удовлетворить за счет власти потребности в безопасности, в принадлежности и любви, в уважении и почитании. И конечно, это стремление дисгармонично и порождает дисгармонию еще большую, потому что подменой потребности потребность не удовлетворяется.

в) Иногда человек стремится «захватить» власти по максимуму, собрать в свои руки ниточки от самых разных сфер жизни, распространить свой контроль как можно дальше, потому что у него есть убеждение типа «Пока я все контролирую, все в порядке. Ничто не случится помимо моей воли. Если я чего-то не контролирую, значит, может случиться беда». Но ведь ни один человек на свете не может, ну никак, ни физически, ни метафизически, контролировать всего, даже в рамках только своей жизни, даже в рамках какой-то отдельной ее сферы. Это что же получается — караул, мы все в опасности?! Малопривлекательная иллюзия. В таком случае нужно прорабатывать вопрос доверия к миру, неосознаваемых и мало осознаваемых страхов.

С подобными проявлениями, когда они осознаются как задачи развития, во всяком случае, нужно работать отдельно. Нас сейчас интересует понимание власти внутри семьи. И если посмотреть на многие, нет, даже очень многие семейные споры, бурные и не очень, то можно увидеть, что зачастую участники конфликта концентрируются не на решении собственно вопроса, вызвавшего спор, а на том, чтобы отстоять свое мнение. «Любой ценой, а будь по-моему». И если это происходит, то очень полезно бывает в момент подобного выяснения вот прямо взять и выйти ЗА рамки собственного мнения, ЗА рамки желания доказать и утвердить свою правоту и установить свой собственный порядок, ЗА рамки некоего предощущения собственной ущемленности (ведь когда человек так настаивает на своем даже в мелочах, стороннему наблюдателю сложно даже представить, угроза какой личной катастрофы «подгоняет» его с другой стороны). Очень важно бывает посмотреть на ситуацию шире. Вспомнить, о чем, собственно, речь. И если люди это делают, ну, хотя бы один из спорщиков делает это, то сразу становится ясно, что есть — есть! — какой-то другой вариант развития событий, который устраивает все стороны. Иногда нужно 15 секунд, чтобы его найти, иногда — больше, при этом усилий на такое разрешение конфликтной ситуации (по принципу «Переговоры победителей») требуется многократно меньше, чем на агрессивную экспансию своего мнения (по принципу, выражаясь метафорически, «бодания»). Усилий и времени требуется меньше, а удовольствия такой вариант приносит гораздо больше, потому что каждая сторона знает, что ее мнение учтено и принято, а это приятно, и приятно делать приятное близкому человеку, который в такой момент чувствует то же самое, и совершенно замечательно, когда при этом еще конструктивно решается какой-то семейный вопрос — а он решается. И получив опыт подобных договоренностей, каждая семья становится еще крепче и счастливее. Это яркий пример использования генеративного, творческого, порождающего мышления в той ситуации, где прежде наблюдался острый его дефицит. И как и каждый раз, когда мы решаем какую-то задачу генеративно, сохраняя то важное, что уже имелось, и приумножая это важное на что-то еще, такое необходимое, мы порождаем нечто новое — и очень для нас ценное. И это — обогащение, расширение, эволюция.

И давайте вернемся к вопросу о том, как адекватно распределить в семье ответственность. Если муж и жена — одна страна, то кто же в этой стране президент? Муж, потому что он физически сильнее и у него больше развито логическое и стратегическое мышление? Жена, потому что обладает гибкостью в силу своей женской природы, и опять-таки в силу женской природы склонна проявлять заботу о близких? Или же пост президента своей страны они занимают вдвоем? Или он по много раз на дню перекочевывает из одних рук в другие? А может, «мама — анархия», и не нужно вообще заговаривать о власти в контексте семьи?

Кто-то скажет: а, вон оно что, президент — ребенок! Но, согласитесь, это большая несправедливость — взваливать на детские плечики такую огромную ответственность. Несправедливость, к сожалению, пока встречающаяся: мы видим это, например, когда родители уверяют, что, остаются вместе только из-за детей, а иначе давно развелись бы, что если бы не нужно было устраивать детям будущее, ушли бы с надоевшей работы, уехали в другой город, полностью изменили привычки и наполнение каждого дня. И так как в то же самое время многие взрослые не осознают и не признают по-настоящему авторитет ребенка, то в такой модели получается, что ребенок, конечно, во главе всего, но заправляют в «государстве» два серых кардинала. И конечно, эта иллюзорная модель совершенно несостоятельна.

И есть еще один аспект, который нужно учесть. Издревле тому, кто стоял во главе государства, — и эту традицию мы встречаем у самых разных народов, —приписывались божественное происхождение/божественные черты/потусторонние способности. Царь — потомок богов, царь — наместник бога на земле и т.п. И мы понимаем, что обожествлять своего партнера, супруга, ребенка — это нецелесообразно и, откровенно говоря, вредоносно. Потому что воспринимая человека так, как мы могли бы воспринимать божественное существо, относясь к человеку, как носителю высшей силы, мы причиняем ему большие неудобства, а себя загоняем в тупик разочарований. Когда рушатся иллюзии, а они рушатся, это их естественное свойство, очень трудно приходится тому, у кого нет опоры*.

И может быть, удобно будет представить, что в семье, как в любой стране, есть, например, Министерство обороны и стратегического развития, которое возглавляет Муж. И есть Министерство финансов, здравоохранения и пищевой промышленности, которое возглавляет Жена. И есть министерство Культуры и Развития, которое возглавляют дети. И возможно, этот образ породит необходимое понимание процессов, происходящих внутри семьи.

«Так, а кто же все-таки Президент в семье?» — спросят многие читатели. Мы ответим, что этот вопрос им нужно решать самим. И мы не знаем, каков будет путь к ответу. Ясно лишь то, что путь этот будет интересен, полон озарений и приведет к счастливой семейной жизни.

*Подробнее см. Юнг Карл Густав. Нераскрытая самость. (http://www.burnlib.com/x/psylib/info/735.html)

При написании статьи были использованы материалы тренингов «Психология лидерства», «Работа со снами и знаками», ведущий — Петр Федорович Силенок, «Успешный родитель — успешный ребенок», ведущая — Инна Казимировна Силенок.

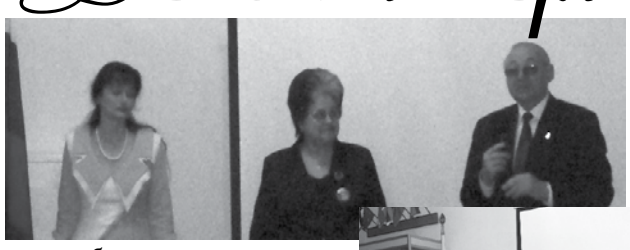
Алексей Афанасьев
Мария Афанасьева
г. Краснодар

День матери

В рамках недели, посвященной Дню матери, 28 ноября в Краснодаре по адресу ул. Красноармейская, д.53 состоялся праздничный концерт «Мама-главное слово». Организаторами мероприятия выступили Комитет по молодежной политике Политического Совета Краснодарского местного отделения всероссийской политической Партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» и Исполнительный комитет КМО ВПП «ЕДИНАЯ РОССИЯ».

Более 50 человек присутствовали на праздничном концерте. В числе приглашенных гостей — ветераны общественной организации «Кубаночка», многодетные мамы, делегированные округами МО город Краснодар, молодые мамы, студенты, учащиеся «Школы политического имиджа молодого политика».

С приветственным словом выступил заместитель Секретаря Краснодарского местного отделения Партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» Владимир Дмитриевич Недилько. Слова благодарности мамам за их каждодневный труд, добрые сердца и мудрость выразила председатель Комитета по молодежной политике Политического совета КМО ВПП «ЕДИНАЯ РОССИЯ» Вице — Президент Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги Инна Казимировна Силенок. С праздником всех присутствовавших мам поздравила председатель общественной организации «Кубаночка» Петрова Валентина Борисовна.



Трогательные концертные номера нашли отклик в сердце каждого зрителя. Свое вокальное творчество мамам дарили Инна Силенок, детский ансамбль «Акварель», Екатерина Кохановская, Анастасия Шестакова, Александра Губская. Прозвучали стихи в исполнении Даши Диденко (6 лет), Екатерины Рощепко, автора Елены Мягковой и многих других. Вели праздничный концерт учащиеся Школы политического имиджа молодого политика, работающей при КМО ВПП «ЕДИНАЯ РОССИЯ», члены Молодежного парламента г. Краснодар Мария Царевская и Сергей Елец.

Мамы получили ценные подарки: книги «Волшебные истины воспитания» Инны Силенок и стихи и сказки поэтессы Ольги Безымянной (Тимашевск).

Александр Шепель

Мир женщины

Как часто мы слышим эту фразу, но часто ли мы задумываемся о том, что это означает для меня? Из чего это состоит? Еще реже мы хотим вчувствоваться в это емкое понятие, вдохнуть его, вжиться, прочувствовать этот мир и осознать.

Нам кажется, что мы в «принципе, где около, приблизительно» предполагаем, что это означает для каждого из нас. К сожалению, чаще всего это весьма поверхностное восприятие или легкое касание поверхности очень глубоких и серьезных процессов. Есть метафорическое сравнение женщина вода, каждое знание, глубоко погруженное и прожитое ей, вызывает круги на воде, я отмечаю их семь. Рассматривая фотографии с кругами на воде в природе, также отмечается семь явных, заметных волн.

Цифра семь обладает очень большим набором интерпретаций и значений, и в библии, и в природе. Я предлагаю рассмотреть это в виде схемы.

1-Мой внутренний ребенок, место трансформации, генерации
2-Я
3-Я и мужчины
4-Я и родители
5-Я и дети
6-Я и общество
7-Мой продукт в обществе, или я и бизнес

Как происходит взаимодействие в кругах? Как они влияют друг на друга? И как это влияет на всю жизнь женщины?

На эти вопросы я и помогаю ответить женщинам на тренинге, осознать и изменить, очистить свои круги. Позволить новому знанию каждый раз, проходя через центр, самый внутренний круг, менять и влиять, перестраивать все остальные круги. Это понимание и проживание, дает возможность заново перезапустить процессы, изменить программы, установки, убеждения, сделать расстановку в своей жизни. Здесь уместно вспомнить слова- возвращение на круги своя, то есть на свое настоящее, исходное место. Чаще бывает, что все перепутано, соединено, слито, смещено, изменено местами. Следуя запросам женщин на тренингах и консультировании, я пришла к выводу, что первоначально женщину волнует, я сама, я и мужчины, я и родители и дети, я и бизнес или деньги. Я предположила что такая расстановка кругов наиболее уместна при работе со взрослыми женщинами. Это этапы психологической коррекции и их последовательность.

На тренинге, при вопросе что вписать в первый внутренний круг- женщины почти всегда говорят меня. Зачастую, женщина не осознает что в ней, внутри нее, есть нечто более ценное чем во вне, что на основе всех внутренних процессов и состояний, чувств, переживаний и опыта, происходит все то, что создает и окружает женщину. Самый первый внутренний круг-это и есть внутренний мир, внутреннее дитя женщины, ее ядро, поле, где происходят все процессы творения и созидания, трансформации и генерирования. Здесь зарождается сексапильность, внутренний свет женщины. Поэтому если не прочувствовать важность внутреннего проживания, не позволить происходить в этом центре изменениям состояния, не осознавать возможности управлять и влиять на процессы, не присваивать эти способности, не оживлять их, то все попытки изменить свою жизнь, качество жизни, вряд ли принесут желаемые изменения. Там место, где все зарождается, где существует тайна процесса вынашивания, трансформации, взращивания, не важно, к чему это конкретно относится. Главное что бы этот процесс был оживлен женщиной и осознан, потому как только осознав их, возможно принять ответственность за них, тем самым запустив изменения во всех остальных «кругах». Все что приходит из вне, семя, знание, идея, все должно проходить через этот внутренний круг.

Второй круг- это сама женщина, ее внешнее и физическое, то как она сама себя ощущает и представляет в жизни. Во втором круге, происходит внешнее представление- презентация всех внутренних процессов. То что есть внутри, то есть и снаружи. Здесь же и сексуальность, внешнее проявление сексапильности. Здесь то, как я сама себя ощущаю, чувствую. То, что является моим уникальным, мои способности, мои знания, таланты. То есть, если внутреннего круга у женщины не существовало, то можно предположить, из чего состоит ее внешняя презентация- я назвала бы это пустышкой. Есть нечто полое, пустое. Отсюда можно представить насколько это чуждое, неестественное, не искреннее. Это очень заметно со стороны, когда женщина копирует или «слизывает» поведение, манеры, но не меняется внутри, оно не прошло период внутренней трансформации, генерирования, и не родилось как свой личный продукт и осталось чуждым, поверхностным. Не она сама, а нечто одетое в чужие «одежды», движения действия и маски.

Третий круг-это круг отношений с мужчинами, именно в отношениях с ними, она осознает, что она женщина и развивает или не развивает женскую и женственную сторону своей жизни. В этом кругу женщина получает возможность реализоваться женщиной. С самого раннего возраста девочка собирает знания и опыт, получает обратную связь от мужчин в ответе на вопрос «кто я?». Она смотрит на отношения мамы и папы, она снимает модель матери в отношениях с мужчинами, она пробует, учится, она узнает, какова она, и в этом кругу происходит или нет самая главная реализация женщины. Здесь приходит возможность реализоваться как мать. Здесь все ответы на все вопросы, кто я, какова я, для чего я? Мое убеждение, что с этого круга происходит влияние на все остальные внешние круги. Если женщина не ответила себе на эти вопросы, или у нее остались негативные установки, убеждения, у нее идет искажение на все остальные внешние круги. В моем понимании все внешние процессы должны проходить через внутренний круг женщины, через ее трансформирующие, оживляющие, и рождающие на свет во внешние круги нечто личное, неповторимое, индивидуальное. Тогда это настоящее, ее творение.

Четвертый круг-это женщина и ее родители — это тот мир, который отходит во взрослой жизни на чуть большее расстояние, но иногда не отпускает всю жизнь. Если не произошла сепарация, не «получено благословение», или не завершены некоторые события, это удерживает иногда женщину эмоционально или энергетически в этом кругу всю жизнь. Мы можем заново прожить процесс сепарации, получить благословление родителей, не важно сколько нам лет, ведь вся наша реализация зависит от того наследия или багажа, посыла или груза который мы получили от родителей. Пользуемся мы им или тащим как мешок с «добром»,сохраняем тепло или живем в ледяной коре, все это от родителей. Я ни разу не видела взрослого клиента который, понимая и осознавая что у него есть нечто не удовлетворяющее его сейчас, пришел бы на консультацию с запроса проработать и завершить родительско — детские отношения. Женщина не может стать полноценно реализованной женщиной, способной любить, созидать, взращивать, давать, все что касается ее истинной функции. Женщина не может быть успешной в бизнесе, потому как не знает себя, своих способностей, не проработала детские страхи и травмы, она не способна быть успешной в установке выращенной неудачницей, в страхе успеха и падения, без поддержки. Все это зоны родительского наследия и влияния. Мы обретаем возможность, изучая родительский круг, задействовав и перенеся трансформацию в главном внутреннем своем круге, изменить всю свою жизнь, проведя это через все круги. Это каждый раз как опущенный в воду предмет будет вызывать вибрацию, колебания и создание новых волн, новых процессов в других кругах. Из этого круга, практически сразу становится понятно, что за изменения произойдут в кругу « я и дети».

Следующий, пятый круг, это женщина и дети. Это то, что мы вкладываем в детей и хотим получить, это наши непрожитые ошибки и претензии, это наши обиды и нереализованность, это некоторая проекция на нашего внутреннего ребенка. Я специально ставлю этот круг дальше чем родительский, потому как, наш опыт, наши неудовлетворительные отношения с родителями, накладывают отпечаток на отношения с детьми. После изменения меня лично как ребенка, своего внутреннего ребенка, становится очень легко и просто перестроить свои отношения со своими детьми. Мало того, ребенок и есть первый мой настоящий, рожденный после трансформации, и других внутренних процессов «продукт», который воспроизведен из идеи, зерна, пришедшего из мира мужчин, прошедший внутренние преобразования и выданный в мир, в общество. Так, дети рожденные нами, проходят здоровый процесс сепарации, а женщина возвращает свое внимание на первые три круга, на свой внутренний мир, она сама, и она и мужчина. Происходит упорядочивание распределения внимания. Замечали сколько женщин зависли в кругу «я и дети», позабыв обо всем, что могло бы составлять их мир, их жизнь, качество жизни?

Шестой круг «я и общество»- это то, как мы себя презентуем в обществе, как мы себя чувствуем там, то, как нам комфортно или неуютно в нем. Без этого конечно не возможно говорить о полноценном, реализованном полностью потенциале каждого из нас. На сколько бы не была успешна и счастлива женщина в семье, ее процессы, ее истинные потребности генерировать, трансформировать и создавать, должны выходить на свет. Замечали как женщины вместо плетения тончайших кружев, или вязания шалей, плетут паутины сплетен, интрижек, увлекаются проживанием чужих жизней и страстей, активно участвуют на поле «кухонной» битвы. Все это чаще всего происходит потому, что женщина не нашла способа, не захотела, или не осознала своей потребности реализовываться в социуме большем чем семья. В профессии, увлечениях, абсолютно не важно в чем. Она замерла в развитии. Многие женщины говорят на тренингах о желаемом состоянии стабильности, не осознавая, что это на самом деле остановка, следовательно- весь мир пошел вперед а женщина нет, чаще всего это заметно ближе к сорока годам. После того как дети выросли, у нее уходит один единственный путь реализации, и она бессознательно состаривает себя, готовя к единственно как бы просматриваемому пути —бабушки. Она цепляется за детей, требуя от них быстрее дать ей занятие. Задача в этом кругу, очистить его для реализации себя как личности, индивидуума.

И последний, седьмой внешний круг «я и мой продукт в обществе» или «я и бизнес» — то есть внешний круг моей реализованности по всем сферам жизни. Это все то, что я предъявляю обществу, демонстрирую, то благодаря чему я получаю обратную связь от общества, в виде статуса, признания, денег. Тот круг, в котором я могу познать свою миссию. Не как в каждом кругу отдельно, а в совокупности, потому что, доходя до этого круга, перенеся через все круги новый опыт, здесь выстраивается совершенно иной мир, мир широких безграничных возможностей. Мы выходим в этот круг успешными тогда, когда воспринимаем бизнес как бизнес, а не как дитя, себя как взрослых зрелых личностей, а не как маленьких детей в поисках похвалы, поддержки или внимания. Здесь мы не сможем перепутать партнерство в бизнесе с подобием семейных или любовных отношений.

Вот так, шаг за шагом, проходя каждый круг, мы будем погружаться в глубину этих процессов, брать ресурсы, выстраивать новое знание, осознавать и идти дальше, изменяя качество жизни.

Наталья Зиновьева
г. Новороссийск
НЛП-мастер

Использование методов нейропсихологии и кинезиологии

психологами, логопедами, воспитателями, учителями начальных классов, педагогами дополнительного образования в работе с детьми

Язык, великолепный наш язык.
Речное и степное в нём раздолье,
В нём клёкоты орла и волчий рык,
Напев, и звон, и ладан богомолья.
(К. Д. Бальмонт)

Умение говорить — это ценнейший дар. Возникновение говорения и есть таинство языка. Только человек оказался способен к развитию членораздельной речи и отвлечённого мышления.

Но, к сожалению, как бы, ни развивалось человечество, как бы далеко не шагал прогресс, с каждым годом количество детей с речевыми патологиями увеличивается. И все они нуждаются в помощи дефектологов, логопедов, психологов. Ведь нарушение и задержка речи влияют на общее развитие ребёнка, не позволяя ему полноценно общаться и играть со сверстниками, затрудняя познание окружающего мира, отягощая эмоционально- психическое состояние. Что в дальнейшем приведёт к трудностям в адаптации и в обучении (овладении навыками письма и чтения). Так как речь тесно связана с движением (речевые и двигательные зоны мозга находятся рядом), при наличии искажений речевой сферы, мы наблюдаем и искажение двигательной сферы. Если обе эти сферы дефицитарны, то и эмоциональная сфера тоже страдает. А если ещё учитывать, что многие речевые нарушения имеют в своей симптоматике синдром нарушения физиологического и речевого дыхания, получается целый ряд проблем, для преодоления которых нужен действенный и комплексный подход. Все мы знаем, что развитие не только речи, но и человека зависит от состояния путей и центров головного мозга и всей высшей нервной деятельности в целом. Тогда необходимым становится воздействие на сенсомоторный уровень с учётом общих закономерностей онтогенеза, для того, чтобы активизировать все высшие психические функции. А это возможно при использовании методов нейропсихологии и кинезиологии.

Учитывая, что мозговые структуры формируются до 3-х лет, до 7- они интенсивно развиваются и завершаются приблизительно к 12 годам, что это также период, когда игра способна увлечь и заинтересовать ребёнка. То актуальным становится использование игр и упражнений, основанных на методах нейропсихологии и кинезиологии, не только психологами и логопедами, но и воспитателями, учителями начальных классов, и педагогами дополнительного образования в детских объединениях и кружках, как дополнение в комплексном подходе.

Нам важно не только обучать детей, но и уделять внимание оздоровлению и коррекционному развитию детей, используя всякую возможность.

Ведь занятия в центрах детского творчества и центрах дополнительного образования — это период, когда организм отдыхает от учебных нагрузок, но порой находится под влиянием другого рода нагрузок. И хотя работа в некоторых кружках уже сама по себе решает некоторые коррекционные задачи. Так например, рисование, бисероплетение, вышивка, вязание, изготовление мягких игрушек и поделок, шитьё — развивают мелкую моторику; лепка из глины или солёного теста является отличным способом вырабатывать новые соединения нейронов в мозге детей; занятия танцами развивают общую моторику и координацию. Всё же это не всесторонне и не достаточно гармонично. А вот включение в работу динамических пауз, физминуток с использованием игр и упражнений основанных на методах нейропсихологии и кинезиологии (ритмирование, дыхательные, глазодвигательные, телесно ориентированные (перекрёстные) упражнения, Су Джок терапия, биоэнергопластика, аурикулотерапия, рекласация), будут направлены на раскрытие резервов детского организма, способствующих росту, развитию и сохранению здоровья.

А также помогут:

-активизировать различные отделы коры больших полушарий, что влияет на развитие способностей ребёнка и коррекцию проблем в различных областях психики;

-активизировать нервную систему тела;

-активизировать межполушарные связи;

-поддерживать и развивать нейрофизиологические связи между телом и мозгом; — преодолевать и не допускать нарушений чтения и письма.

-расширять адаптационные возможности,

-формировать положительную оценку себя и своих способностей,

-развивать коммуникативные навыки,

-приводить к дальнейшему гармоничному всестороннему развитию личности.

Комплексное воздействие решает не только коррекционные задачи, но и оздоровительные!

Взрослые должны быть защитниками здоровья детей. А здоровый образ жизни играет важную роль в профилактике любых заболеваний!

«И только в процессе целенаправленной совместной деятельности развивается интеллект ребёнка!» (И. М. Сеченов)

Лаер Галина
учитель-логопед МБОУ
ДОД ЦДОД «Радуга»
ст. Брюховецкая

Золотая лестница

20-23 декабря 2012г.
начало двухлетней программы по
Эриксоновскому гипнозу
1 часть ведет кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, региональный представитель европейской ассоциации НЛП-терапии (NLPt), действительный член, преподаватель и супервизор ППЛ, член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, руководитель краснодарского центра психологии и бизнесконсультирования «Логос».
Петр Силенок
Программа соответствует стандартам международной ассоциации НЛП

с 15 по 17.03.2013г.
вторая часть программы по
Эриксоновскому гипнозу
ведет специалист в области эриксоновского гипноза, доктор психол. наук, профессор МГУ, тренер ИГИСП.
Михаил Гинзбург
Предварительная запись обязательна.
При регистрации за 3 недели скидка 10%

25-28.01.2013 г.
семинар-тренинг
НЛП
Базовый этап 1.1

14-17.02.2013 г.
семинар-тренинг
НЛП
Базовый этап 1.2

Стоимость 4900р.
Программы соответствуют стандартам международной ассоциации НЛП

Семинары ведет кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, региональный представитель европейской ассоциации НЛП-терапии (NLPt), действительный член, преподаватель и супервизор ППЛ, член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, руководитель краснодарского центра психологии и бизнесконсультирования «Логос».
Петр Силенок

с 14 по 16 апреля 2013 г.
семинар-тренинг
Краткосрочная стратегическая психотерапия

Продолжительность семинара 3 дня (30 академических часов).
Наряду с раздаточным материалом по наиболее важным разделам семинара, слушателям в электронном виде будут представлены протоколы стратегической терапии панических расстройств, агорафобии и навязчивых состояний, а также различных вариантов нервной анорексии и булимии с описанием последовательно-сти вмешательств и используемых техник.
Принципы и методы краткосрочной стратегической психотерапии. Определение проблем клиента и цели психотерапевтического воздействия.
Техники, стимулирующие перевод проблемы в плоскость её решения. Использова-ние домашних (терапевтических) заданий. Техника «волшебного вопроса». Примене-ние измерительных шкал. Техника, ориентированная на решение. Использование трансовых техник. Трехшаговые стратегии работы с актуальными проблемами клиен-тов. Рефрейминг, релейбинг, дефрейминг. Интервенции в стереотип (разрушение поведенческих шаблонов).
Парадоксальные интервенции. Когда используется парадоксальный подход? Основные типы парадоксальных рекомендаций. Принципы их создания и преподнесения клиенту. Последовательность шагов при использовании парадоксальных психотехник. Терапия «трудным испытанием».
Стратегическая терапия в семейном контексте. Элементы стратегической семейной терапии.
Стратегическая психотерапия панических расстройств, агорафобии и обессивно-компульсивных расстройств: последовательность терапевтических интервенций и используемые техники. Стратегическая психотерапия нарушений пищевого поведе-ния.

Семинар ведет д. м. н., заведующий кафедрой общей и клинической психологии БГУ, профессор кафедры психиатрии и медицинской психологии Белорусского государственного медицинского университета, врач-психотерапевт, сексолог, психиатр высшей категории. Руководитель модальности «Эриксоновская психотерапия и эриксоновский гипноз» в Профессиональной Психотерапевтической Лиге. Официальный преподаватель и супервизор практики международного класса ППЛ. Сертифицированный специалист в области эриксоновского гипноза, семейной и супружеской терапии. Автор и соавтор 6 книг по актуальным вопросам психотерапии, психиатрии и сексологии (Минск, Белоруссия)
Доморацкий Владимир Антонович

05.12. 2012 г.
семинар-тренинг
Симорон — клуб
ведет психолог, тренинг-менеджер, Мастер Рейки, консультант по Фэн-шуй, тренер по Симорону. (г. Краснодар)
Маргарита Чен

Во весь «Логос»

с 02 по 03 февраля 2013г.
Психокатализ

Психокатализ — высокоэффективный метод регуляции психических процессов и саморегуляции организма через погружение внимания человека в телесные и пространственные ощущения, связанные с переживаниями (www.psychocatalysis.ru).
Метод психокатализа применим:
- для индивидуального психологического консультирования,
- для семейной психотерапии,
- для групповых семинаров и тренингов,
- для обучения клиентов методике саморегуляции своего состояния.

В программе учебного семинара:
Модуль первый:
базовые принципы работы с эмоциональными напряжениями и травмами методом психокатализа;
конструктивный рисунок человека в психотерапевтической практике.
дифференциальная диагностика ощущений.
конституционально-генетические склады личности и специфика проблематики людей разных складов.
Модуль второй:
исцеление страхов и панических атак методом психокатализа;
проработка разочарования и обиды методом психокатализа (травматический и реактивный компоненты переживаний);
работа с разочарованием и обидой методом психокатализа;
работа с утратами и горем;
работа с ответственностью и контролем методом психокатализа;
метод тестовых фраз.
Полученные знания могут использовать в своей практике специалисты различных направлений: психотерапевты, психиатры, наркологи, психологи, школьные психологи, педагоги, социальные работники и другие специалисты.
Курс будет полезен для всех интересующихся методами саморегуляции.
Предварительная регистрация обязательна.
Стоимость участия в одном модуле: 4500р.
автор метода, врач-психотерапевт высшей категории, официальный представитель и супервизор практики международного уровня Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги.
Андрей Ермошин

07 — 09.12. 2012 г.
семинар-тренинг
Провокативная психотерапия
Семинар ведет кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, региональный представитель европейской ассоциации НЛП-терапии (NLPt), действительный член, преподаватель и супервизор ППЛ, член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, руководитель краснодарского центра психологии и бизнесконсультирования «Логос».
Петр Силенок

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТ
кандидат психологических наук, психотерапевт единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы и единого Всемирного реестра, сертифицированный мастер-тренер НЛП международной категории, региональный представитель европейской ассоциации НЛП-терапии (NLPt), действительный член, преподаватель и супервизор ППЛ, член совета по психотерапии и консультированию Краснодарского края и республики Адыгея, руководитель краснодарского центра психологии и бизнесконсультирования «Логос».
СИЛЕНОК ПЕТР ФЕДОРОВИЧ
Имеет базовое психологическое образование. Обучался у ведущих специалистов мировой психологии и психотерапии.
Результат гарантирован опытом многолетней практики, подтвержден Международными Сертификатами
Предварительная запись по тел.:
(861) 253-23-96, 918-439-06-68

с 29 января 2013г.
начало программы
Успешный родитель Успешный ребенок
психолог, Мастер НЛП, действительный член, преподаватель и супервизор ППЛ, автор книг «Волшебные истины воспитания» и « Волшебные истины. Пособие для родителей»
Инна Силенок

с 13 — 16.12. 2012г.
семинар-тренинг
Кинезиология
1,2 часть
Единый мозг

10.01. — 13.01.2013г.
Кинезиология Токи тела — боль и понимание
Ведущая программ — к.п.н., действительный член ППЛ, преподаватель психологии, практический психолог, психолог — кинезиолог
Зинаида Зозуля

По окончании выдается сертификат государственного образца
Скидки членам ППЛ

Предварительная запись на семинары обязательна.
Адрес: г. Краснодар, ул. Кирова, 104, офис 2А. Тел.:(861)253-23-96, 8-988-247-33-46, 8-918-439-06-67
e-mail: logos_centr@mail.ru; www.logos-nlp.net

НОВОСТИ ПСИХОЛОГИИ

Сердитый — от слова сердце

Люди, склонные к проявлениям враждебности, агрессивности и стремящиеся манипулировать другими людьми, больше подвержены риску развития инфаркта или инсульта вследствие утолщения стенок артерий, чем люди более доброжелательные, открытые и покладистые. Такой вывод сделали исследователи из Национального института по изучению проблем старения, находящегося в Балтиморе (США). Об их работе говорится в августовском номере медицинского журнала Американской кардиологической ассоциацией.

«У людей, которые склонны к соперничеству и всегда больше готовы сражаться за свои личные интересы, наблюдаются более утолщенные стенки артерий, что является хорошо известным фактором риска развития острой сердечной недостаточности», — сказала в интервью изданию «Medical News Today» ведущий автор проведенного исследования доктор Анджелина Сатин, старший научный сотрудник Национального института по исследованию проблем старения.

Более доброжелательные люди, отметила она, отличаются большей доверчивостью, открытостью и состраданием к другим людям. И наоборот, люди с высоким проявлением враждебности и агрессивности, как правило, мало доверчивы, им свойственен скептицизм и цинизм. Обычно они являются эгоцентриками, манипулирующими другими людьми и подверженными вспышкам гнева.

В ходе трехлетних исследований американские ученые вместе со своими итальянскими коллегами фиксировали медицинские показания и проводили тесты с 5 614 жителями из четырех селений, расположенных на острове Сардиния в Италии. Возраст испытуемых составлял от 14 до 94 лет, и 59% из них были женщины.

Исследователи сосредоточили внимание на толщине сонной артерии, проходящей через шею и снабжающей головной мозг кровью. Они замерили толщину этой артерии у испытуемых в начале и через три года, в конце эксперимента. Испытуемые также ответили на вопросы анкеты содержавшиеся вопросы, о том, свойственны ли им проявления доброжелательности, доверия, открытости, альтруизма, покладистости, скромности.

Испытуемых также обследовали на другие известные кардиологические факторы риска — высокое кровяное давление, высокий уровень холестерина в крови и наличие диабета.

Проанализировав все полученные результаты, исследователи установили, что люди, набравшие по анкетам меньше всего очков по таким категориям, как доброжелательность, открытость и сострадание, имели значительно утолщенные стенки сонной артерии и в начале, и в конце эксперимента. А за время исследования это утолщение у них даже увеличилось.

«У склонных к проявлениям агрессивности личностей произошло более значительное утолщение артериальных стенок, независимо от других кардиологических факторов риска», — подчеркнула доктор Сатин. Известно, что утолщение стенок артерий происходит с возрастом, но в данном эксперименте было выявлено, что оно происходило даже у молодых людей, у которых были высокие показатели по агрессивности.

По мнению Анджелины Сатин, хотя объектом исследований были жители из небольших итальянских селений, сделанные выводы применимы ко всем людям, независимо от места их проживания.

Источник: http://www.ami-tass.ru/

Учредитель: **Силенок П.Ф.**
Издатель: **ООО «Фирма «Логос».**
Главный редактор: Силенок И.К.
Технический редактор: Дроздова Е.В.

Цена свободная.
Регистрационный номер ПИ № ФС 77-36130. Зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) 06 мая 2009г. Подписной индекс: 52156
Адрес редакции: г. Краснодар, ул. Кирова, 104 — 2а.
Адрес издателя: г. Краснодар, ул. Кирова, 104, оф. 2а
Телефоны: (861)253-23-96, (988)247-33-46

Газета отпечатана в типографии ООО «Издательство Екатеринодар»:
г. Краснодар, ул. им. Е.Бершанской 353/2.
Время сдачи в печать: по графику 16.00, фактически 16.00.
Тираж 1500 экз. Заказ