

но-двигательной терапии в параметрах: коммуникативное, моторное, социальное, эмоциональное (Рамос Валерио, 2018). Методика «КМСЭ» может применяться при оценке психомоторной динамики на основе видеоматериалов с привлечением как самих пациентов, так и независимых психологов и врачей. Это позволяет получать дополнительную диагностически значимую информацию, лежащую вне рамок обычной психологической диагностики (Оганесян, 2016).

Внедрение танцевальной терапии в психиатрические стационары Санкт-Петербурга.

В настоящее время в Санкт-Петербурге танцевально-двигательная терапия в клинической практике активно развивается. Первые выпускники программы переподготовки по танцевальной психотерапии в ИДО РГПУ им. А.И. Герцена под руководством Н.Ю. Оганесян получили дипломы государственного образца и пришли работать в психиатрические стационары Санкт-Петербурга. Затем именно они стали преподавателями программы профессиональной переподготовки по специальности «Танцевально-двигательная терапия» в ИПП «ИМАТОН», где состоялось уже 8 выпусков подготовленных специалистов.

Танцевально-двигательная терапия является психотерапевтической составляющей комплексной реабилитации больных психотическими расстройствами, проводимой в стационарных условиях.

Цель применения танцевально-двигательной терапии в психиатрическом стационаре — минимизация патологической симптоматики за счет коррекции двигательных, эмоциональных, поведенческих и межличностных нарушений в результате психотерапевтического использования танца и движения.

Необходимо подчеркнуть, что танцевальный терапевт, где бы он/она ни работал, в стационаре или в диспансере, поддерживает тесный контакт с лечащим врачом пациента. т.к. лечащий врач должен знать, как его пациенты функционируют на невербальной психотерапии, чтобы совместно с танцевальным терапевтом выстроить перспективу лечения.

Для разработанной автором (и проводящейся на базе ГПБ №6 и ГПБ №7) краткосрочной танцевальной психотерапии наиболее приемлемой, в условиях психиатрического стационара, является длительность в 10 сессий по 1,5–2 часа два раза в неделю. Группа закрытая, пациенты отбираются по направлению врача-психиатра после предварительного тестирования танцевальным терапевтом. Структура разработанной танцевально-терапевтической сессии состоит из 7 частей: 1) разминка, гимнастика ци-гун или корригирующая гимнастика по системе Ю.А. Афанасьева; 2) обсуждение темы сессии; 3) танцевальная импровизация, индивидуальная или общая; 4) показ картины, обсуждение темы и ее цветового решения, проработка какой-либо установки; 5) релаксация по теме картины; 6) рисование собственного видения темы картины; 7) заключение — общий танец. Главные цели разработанной групповой модели танцевальной психотерапии — усилить ресурсы пациентов, снять психоэмоциональные и телесные зажимы с по-

мощью танца, физических упражнений и релаксации, что позволяет удлинить «период здоровья».

Отдельно обращаем внимание, что профессиональный танцевальный терапевт вправе вносить свои изменения в этот комплекс, т.к. личность танцевального терапевта играет огромную роль в этой невербальной психотерапевтической работе.

Т.к. как усилиями подготовленных специалистов по программе «Танцевальная терапия» в ИПП «ИМАТОН» проводятся научные исследования влияния этого метода невербальной психотерапии на психомоторику детей и взрослых с ограниченными возможностями, мы хотели бы надеяться, что танцевально-двигательная терапия будет признана в России в официальной медицине.

2. ПСИХОСКУЛЬПТУРИРОВАНИЕ КАК СТАТИКО-ДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА МЕТОДА КРАТКОСРОЧНОЙ АНАЛИТИКО-СЕТЕВОЙ ПСИХОДРАМЫ ПО Э.Г. ЭЙДЕМИЛЛЕРУ И Н.В. АЛЕКСАНДРОВОЙ

Эйдемиллер Э.Г. (Санкт-Петербург)

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ

«Когда ты садишься на диван, не думай, что только ты действуешь на него. Он тоже действует на тебя».

Соученик 9-го класса Владимир Иванов, ныне протоиерей РПЦ, доктор богословия

«Духовное нельзя понять без телесного и наоборот».

Петр Наумович Фоменко

Аналитическая психодрама — это метод индивидуальной и групповой психотерапии, основанный на игровом моделировании актуальных представлений клиентов. Ее автор Джейкоб Леви Морено.

Краткосрочная аналитико-сетевая психодрама (КАСП) разработана Э.Г. Эйдемиллером и Н.В. Александровой, она длится 40 часов против 400–600 часов классической психодрамы Дж. Л. Морено. Другое название КАСП — психотерапия, основанная на действии.

Теоретическим базисом КАСП является психоанализ З. Фрейда и акторно-сетевая теория Бруно Латтура. В теории Б. Латтура жизнь рассматривается как гибридная реальность, взаимодействие одушевленных и неодушевленных акторов (актор — лат. действие).

Одной из техник групповой аналитической драмы является психоскульптурирование, когда участники группы придают протагонисту то положение тела, которое выражает его личностную проблему. Эту технику широко использовала Вирджиния Сатир в семейной психотерапии.

Психологическая скульптура может быть как статической, так и динамической.

Приведу два примера построения скульптур в группе.

1. В середине 80-х годов 20 века я вел группу вместе с котерапевтом А.П. Федоровым. Один из участников рассказал, что он оказался в сложной производственной и семейной ситуации. На работе, ему — историку по профессии — руководитель предложил написать докторскую диссертацию по материалам прошедшего съезда КПСС. Он мотивировал сотрудника тем, что после защиты он сможет попасть на работу в отдел науки горкома партии и получит соответствующие привилегии и льготы. Жена горячо поддерживала эту идею.

Он признавался себе, что защита диссертации улучшит его жизнь, но боялся насмешек коллег, что «продался за кусок колбасы».

Он очень не хотел покупать автомобиль, но под давлением жены все же сделал это. Однажды утром он подошел к окну и увидел, что автомобиля нет. Украсил. Он расстроился, выслушал оскорбления жены, что «только у дураков и ничтожеств крадут автомобили». Но отметил про себя, что первая реакция на инцидент была радость. Поступил на психотерапию в отделение неврозов Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева с симптомами невроза.

На стадии зрелой группы он согласился быть протагонистом и исполнить роль воска, из которого участники группы «слепят скульптуру».

Его попросили вытянуть правую руку вперед а-ля Ленин, при этом опустить голову и стоять, согнув ноги в коленях. Закончив проигрывание, он сказал, что чувствует себя «жутко плохо». Участники обратили внимание на его обильно взмокшие подмышки.

Завершил лечение позитивным результатом.

Катамнез через 3 года. Защитил диссертацию по истории Древней Руси, стал профессором. Развелся с женой и женился на другой женщине. Сказал что пространственное положение тела, сделанное участниками группы, дало ему возможность сильно почувствовать и осознать свою проблему.

Через 5 лет его сын поступил в отделение подростковой психиатрии Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева со сходными личностными проблемами.

2. Пример акторно-сетевое взаимодействие в КАСП.

Котерапевты Э.Г. Эйдемиллер и Н.В. Александрова предложили участникам группы технику Кьела Рудестам «Семейная фотография». Они дали задание участникам представить себе, что у них в руках фотоальбомы. «Рассмотрите фотографии, возможно, какая-то из них привлечет ваше внимание». Как правило, у многих внимание привлекают фото, на которых они либо дети, либо подростки в сопровождении родственников.

Мужчина, 23 лет, выпускник института, захотел воспроизвести фотографию, где он запечатлен стоящим на краешке скалы на берегу одной из сибирских рек.

Режиссеры (ко-терапевты) предложили протагонисту выбрать, кто будет играть скалу. Разумеется, была соблюдена безопасность — опорной ногой он стоял на стуле, а другой на «скале». Вибрация «скалы» и диалог с ней помогли протагонисту осознать тревогу, опасения, связанные с выбором жизненного пути.

В практике КАСП участники групп часто выступали в роли домашних животных, а также неодушевленных предметов, таких как дверцы шкафов и лифтов, рулей автомобилей, деревьев и др.

Использование в КАСП двух видов коммуникаций, эмоциональной и когнитивной, и действия (игры) позволяет эффективно осознавать личностные и межличностные проблемы и корректировать их.

В психотерапии, в частности в психодраме, мы апеллируем к протоязыкам человека — пению, музыке, эмоциональности, танцам, мимике, позам, рисунку (от петрографии к каракулям и живописи).

Стимуляция кинестетики человека создает, с помощью статичных и динамичных расположений тел и их частей в пространстве, фундамент для формирования катарсиса, «когнитивной сцепки» и инсайта.

Танцевально-двигательная терапия занимает важное место в реабилитации больных различных нозологических групп, но необходимо ее соединение с методами «разговорной психотерапии».

3. ТАНЦТЕРАПИЯ – ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ВАРИАНТЫ ПРОВЕДЕНИЯ

Васильева А.В. (Санкт-Петербург)

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева», ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ

Танец — это королевская дорога к бессознательному.

Г. Аммон, 1982

Танцевальная терапия относится к экспрессивным методам терапии, использующим средства самовыражения с терапевтическими целями. Своими истоками она восходит к экспериментальному свободному танцу знаменитой танцовщицы Айседоры Дункан и ее педагогике хореографии движения в начале 20-го века. Теоретическую основу для танцтерапии подготовили такие видные психоаналитики как К. Г. Юнг (Jung, 1961), утверждавший, что артистические переживания, связанные с процессом самовыражения в символической форме (в частности, в танце), которые он назвал «активным воображением», обладают психотерапевтическим эффектом, а также пробуждают бессознательное, делая его содержание доступным для анализа и катарсического высвобождения.

Развитие танцтерапии как метода связано с экспрессивными танцами на заданную тему Мэри Вигман, гротескным танцем ее антогонистки Валески Герт. Большой вклад внесла «первая леди» танцевальной терапии Мэриэн Чэйс, работавшая в госпитале в Вашингтоне. Рудольф Лабан, венгерский художник, актер и танцор, разработал систему описания, диагностики и анализа движений на основе модели кристалла, известную как «форма усилий», которая использует специальные символы для описания динамических и пространственных аспек-