Секционное заседание
«Современные тенденции в психотерапии и психологическом консультировании»
Возможно очное участие: Институт современной психотерапии и психологии, ул. Орджоникидзе, 30
16 ноября, 12.15 – 14.15 Нск, онлайн-трансляция, онлайн, точка доступа http://nro-oppl.ru/2023-2

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ: ***Ермаков Андрей Анатольевич (Новосибирск, Россия)***

СПЕКТР АУТОДЕСТРУКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ
Ермаков Андрей Анатольевич *- к.м.н., директор Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, ректор Института современной психотерапии и психологии, врач-психотерапевт, психиатр, клинический психолог. Россия, Новосибирск.*
Понятие об аутодеструктивном драйве. Классификация аутодеструктивных расстройств. Случай аутодеструктивного поведения у пациента с апотемнофилией.

ФЕНОМЕН РАЗРУШЕНИЯ ВРЕМЕНИ КАК ПРИЧИНА БЕЗУСПЕШНОЙ РАБОТЫ С НАРЦИССИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ
Зедгенизова Ирина Александровна *– заместитель директора по лечебной работе Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, заместитель директора Института Современной Психотерапии и Психологии по научной работе, врач-психотерапевт, психиатр высшей категории, психолог-психоаналитик, аккредитованный супервизор ОППЛ, сексолог. Россия, Новосибирск.*
Терапевтическая работа с нарциссическими пациентами стабильно вызывает сложности у специалистов. Одной из причин этого может быть их особое отношение к феномену времени. В основе феномена разрушения времени лежит патология объектных отношений. Люди с нарциссической структурой имеют своеобразное восприятие временных процессов в зависимости от состояния собственного Я. В психотерапии это проявляется в пассивности пациента, отсутствием рефлексии вне сеансов, интеллектуальным заучиванием интерпретаций без эмоционального наполнения, что нередко приводит к неуспешности терапевтического процесса. Феномен разрушения времени выражает бессознательную зависть, обеспечивает недоступность грандиозного Я и делает терапию безуспешной. Осознавание процессов, связанных с рассматриваемым феноменом, позволяет специалисту противостоять бессознательному сговору с пациентом и дает надежду на успешный исход.

КРИЗИС: ПОНЯТИЕ И ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В КРИЗИСНЫХ СИТУАЦИЯХ
Сокольский Владимир Владимирович *- врач-психотерапевт высшей категории, врач-психиатр высшей категории, сексолог Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Ведущий преподаватель Института Современной Психотерапии и Психологии. Россия, Новосибирск.*
На сегодня проблема кризиса весьма актуальна – это и глобальный передел в структуре миропорядка на Земле, войны, природные катаклизмы, личные кризисы, семейные. Жестокость и насилие в семье и обществе. Рушится привычный уклад жизни, рушатся отношения, надежды, ожидания, внутренние убеждения, здоровье. Как остаться самим собой, жить дальше, не сломаться, не сгинуть. Кризисная психотерапия могла бы помочь человеку выжить в этих катаклизмах, найти иные пути решения проблем в отличие от аддикций, суицидов, отчаяния.

ВСЕ ЭТО ЯЗЫК
Гуменюк Елена Станиславовна *- психолог-психотерапевт, детский врач-невролог, детский психолог-психоаналитик Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, преподаватель Института Современной Психотерапии и Психологии. Россия, Новосибирск.*
Цель доклада: популяризации идей Ф.Дольто и знакомство с новинками перевода недавно опубликованной книги. Будет интересен всем специалистам, работающим с детьми и подростками. Ф. Дольто ещё долгие годы будет в авангарде детских пси-специалистов, она буквально "опередила свое время".

РОЛЬ ПСИХОАНАЛИТИКА В РАБОТЕ С ПАРОЙ.
Сёмочкина Мария Алексеевна *- клинический психолог, парный психотерапевт Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Преподаватель Института Современной Психотерапии и Психологии. Россия, Новосибирск.*
В докладе рассматриваются основные факторы, которые способствуют психоаналитическому процессу в работе с парой и возможностям психоаналитика лучше понимать и более эффективно помогать паре справляться со спутанностью проективной системы, в которой пара чувствует себя как в ловушке.

О НЕОБХОДИМОСТИ ИНДИГЕНИЗАЦИИ РОССИЙСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ
Воскресенский Иван Алексеевич *– врач-психотерапевт, психиатр Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Россия, Новосибирск.*
В настоящее время в процессах самоидентификации и саморефлексии Российских психологов и психотерапевтов имеются две глубинные и противоположные друг другу тенденции: Универсализация и Индигенизация. Данные

тенденции чувствительно отражают происходящую в настоящее время геополитическую и идеологическую борьбу глобализации (Однополярного мира) и мультикультурализма (Многополярного мира государств-цивилизаций).
- Тенденция Универсализации олицетворяет собой вестернизацию (западничество), если точнее – американизацию. Психологические теории и психотерапевтические подходы, базирующиеся на почве западной социокультурной парадигмы, стремительно внедряются в странах остального (не западного) мира ввиду активных процессов научной, культурной и экономической ассимиляции. Ориентация на универсализацию тесно сопряжена с традициями антипсихиатрии и панпсихологизации, идеей тотальной толерантности, насаждаемых в странах Западного мира.
- Индигенизация представляет собой уважительный к культурному контексту – культуросообразный подход. Основанная на культуре и сообразная ей структура психологической и психотерапевтической помощи создаётся на принципах соответствия отечественным социокультурным реалиям (религиозно-философской традиции, системе ценностей, социально-политического и экономического уклада). Психотерапевтическая помощь данной направленности рассматривается, как система психологической теории и практики, основанная на отечественной социокультурной традиции. Тенденции индигенизации выражаются в стремлении к построению системы научного психологического знания а, следовательно, и системы оказания психологической и психотерапевтической помощи, базирующейся на индигенных данностях — ценностях, верованиях и убеждениях, которые, в свою очередь, опираются на философскую и религиозную традицию определенного этноса.
- На данный момент, медицинская психотерапия демонстрирует высокую ригидность, пытаясь не изменяться ни в «восточную», ни в «западную» сторону, в целом фокусируясь на сциентистских, западных канонах помощи, исключающей развернутое обращение к духовным, философско - религиозным аспектам.
- Для решения обозначенной проблематики необходимо развивать систему оказания психотерапевтической помощи на принципах индигенизации, подразумевающих разработку действенных культуросообразных методов, сочетающих в себе «психиатрическое», «психологическое» и «духовное».

ЗАПРОС В КАБИНЕТЕ ПСИХОЛОГА: КАК ПОЛЮБИТЬ СЕБЯ?

Шестакова Наталья Юрьевна *- психолог, магистр девиантолог, ведущая психотерапевтических групп Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, консультативный член профессиональной психотерапевтической лиги (ОППЛ). Россия, Новосибирск.*

1. Проявления любви.
2. Что такое любовь к себе.
3. Идентификация. Не понимаю, чего хочу.
4. Причины нарушения самооценки.

КОНЦЕПТУАЛИЗАЦИЯ В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Ларин Андрей Владимирович *- клинический психолог, гештальт-терапевт, когнитивно-поведенческий терапевт Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Преподаватель Института Современной Психотерапии и Психологии. Россия, Новосибирск.*

Концептуализация - это процесс понимания и анализа мышления, эмоций и поведения клиента с целью выявления внутренних конфликтов и проблем. Построение концептуализации - один из основополагающих процессов в когнитивно-поведенческой терапии. Он начинается на первой встрече и в ходе дальнейшей работы непрерывно дополняется и уточняется. Это необходимо для лучшего понимания специалистом клиента, его проблем, а также для постановки целей и задач психологической работы. В современной когнитивно-поведенческой терапии существуют различные формы для концептуализации индивидуального клиентского случая. Наиболее известными из них можно назвать "проблемно-ориентированную" форму и "концептуализацию сильных сторон".

МОРИТА-ТЕРАПИЯ – СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПСИХОТЕРАПИИ В СТРАНАХ ВОСТОЧНОЙ АЗИИ

Деревяга Юлия Андреевна - *клинический психолог, психолог-психоаналитик Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, действительный член ОППЛ. Россия, Новосибирск.*

Потребность в психотерапевтической и психиатрической помощи в странах Восточной Азии стремительно растет, что создает потребность в опробовании новых, адаптированных под азиатскую культуру, психотерапевтических методов. Укрепление взаимоотношений с восточными странами влечет необходимость изучения местных культурных особенностей, в том числе и в психотерапевтической среде.

СЕПАРАЦИЯ КАК СВЕРЦЕННОСТЬ В СОВРЕМЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Егошина Ирина Александровна *- подростковый психолог, психолог-психоаналитик, семейный психолог-психотерапевт Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Преподаватель Института Современной Психотерапии и Психологии. Россия, Новосибирск.*

В современной клинической практике, литературе и пространстве интернета очень популярной и востребованной является тема сепарации, то есть отдельности, независимости и автономности. В кабинет к психотерапевтам приходят люди с подобным запросом, многие неудачи, сложности и страдания принято связывать с отсутствием или недостаточностью «сепарации», это понятие становится буквально диагнозом, который как бы многое объясняет. Такая сверхценность заставляет задуматься о том, что же может скрываться за настойчивым желанием «сепарироваться». В данном докладе представлена попытка осмысления данного понятия с психоаналитической и антропологической точек

зрения. Представлены примеры из клинической практики и культурного опыта наших предков, в жизни которых не стоял вопрос отдельности человека, но наоборот его связанности с родом, с одной стороны, и своего места в этом континууме - с другой.

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ ФРУСТРАЦИИ И СТРЕССА

Вульф Маргарита Эдуардовна *- Психолог-консультант, специалист в области химических и нехимических аддикций Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова. Россия, Новосибирск.*

Высокая толерантность к фрустрации является одной из основных предпосылок психоэмоционального здоровья согласно базовой концепции рационально-эмотивной поведенческой терапии. При проблемах, связанных с дискомфортом или низкой толерантностью к фрустрации, человек выдвигает требования к себе, миру и окружающим людям в виде догматичных утверждений о том, что комфорт и комфортная жизнь должны существовать неизменно. В случае неудовлетворения этих требований формируются оценочные суждения, приводящие к эмоциональным проблемам.

В докладе будут рассмотрены:

· убеждения, приводящие к непереносимости фрустрации и дискомфорта;

· реакции (мысли, эмоции и поведение), вызванные данными убеждениями;

· работа с убеждениями.

СОЗАВИСИМОСТЬ, ОСНОВАННАЯ НА ТРАВМЕ

Сайфутдинова Ольга Сергеевна *- магистр психологии, психолог Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, педагог психолог. Россия, Новосибирск.*

- типы защитного реагирования: борьба, бегство, ступор, уступка;
- здоровая работа 4-х типов защитного реагирования;
- позитивные характеристики типов защитного реагирования;
- вредные характеристики типов защитного реагирования;
- нарушения привязанности и инстинкты самосохранения в зависимости от типа защитного реагирования;
- тип уступки и созависимая защита;
- происхождение реакции уступки, а также реакций борьбы, бегства и ступора.

МЕТАФОРЫ: СПЕЦИФИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Дудко Лилия Андреевна *- Психолог-девиантолог, подростковый психолог Центра психотерапии и неврологии доктора Ермакова, социальный педагог. Россия, Новосибирск.*

Конструктивное и терапевтическое использование метафор позволяет клиентам «выйти за пределы» их непосредственных взглядов, повышая их когнитивную гибкость и позволяя увидеть вещи в ином, более полезном. Один из основных моментов применения метафор в терапии заключается в том, чтобы позволить человеку временно дистанцироваться от запутанных и очевидно неконтролируемых эмоциональных реакций, чтобы вернуться к своей проблеме с новой точкой зрения, ставшей возможной благодаря метафоре, которая обсуждалась в процессе терапии.