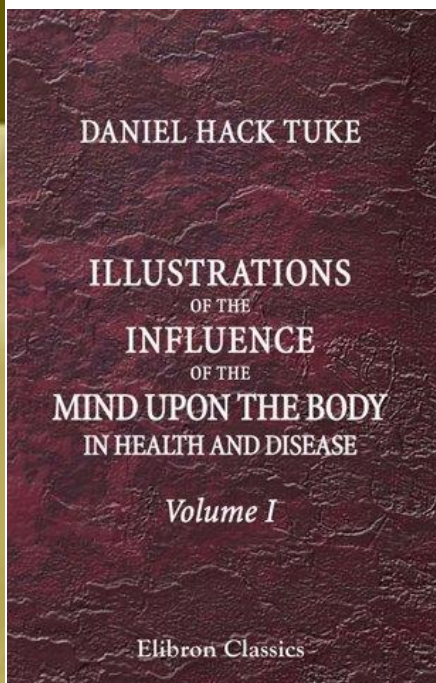


ВВЕДЕНИЕ В ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ

ЭТО ИНТЕРЕСНО

- Впервые термин ПТ был введен в конце XIX века Д. Тьюком в книге «Иллюстрации влияния разума на тело» (1872 г.)



ТЕРМИН «ПСИХОТЕРАПИЯ»

- Общепотребительным становится в 90-х г.г. XIX в. в связи с развитием техники гипноза



Amor omnia vincit!

Амор омниа винцит

Любовь все побеждает!

Психотерапия

- Д.И. Донской:
- **система лечебного воздействия на психику, а через психику – на весь организм и поведение больного**

ПСИХОТЕРАПИЯ – ЭТО:

- специально организованное межличностное взаимодействие, при котором пациентам оказывается профессиональная помощь психологическими средствами
- комплексное лечебное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических, нервных, психосоматических заболеваниях (**С.Ю. Головин**)

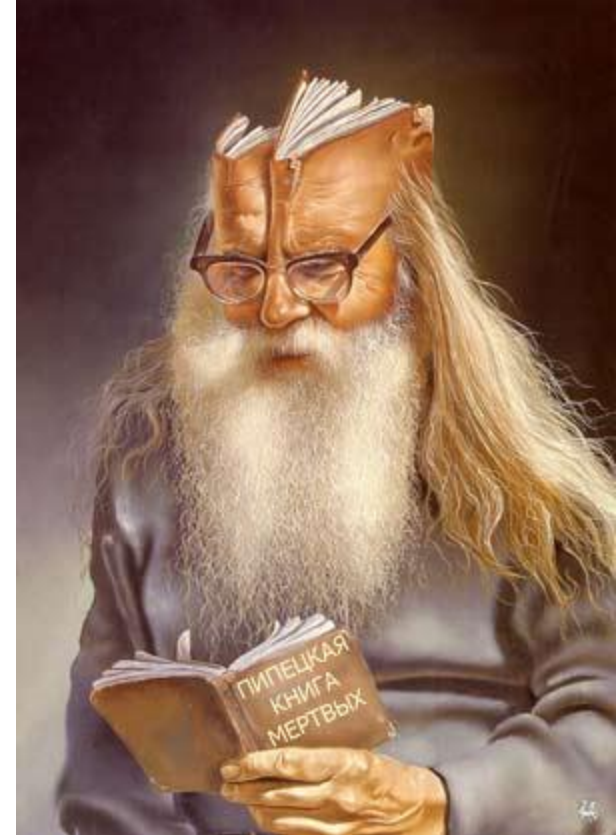
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПТ (В.Т. КОНДРАЩЕНКО)

- Как методе лечения (подобно физиотерапии, ЛФК)
- Специфичная организация труда и быта, способствующих профилактике психотравмирующих факторов (связана с психопрофилактикой)
- Специфичное психическое воздействие на человека с целью изменения состояния и функционирования организма в сфере психической и соматической деятельности (связана с психокоррекцией, в том числе в пределах нормы)

МОДЕЛИ ПТ (П. ЛИДЕР)

- ▣ **Медицинская:** метод лечения
- ▣ **Психологическая:** метод влияния или воздействия, приводящий в движение процесс научения
- ▣ **Социологическая:** метод инструментальной манипуляции, служащей для социального контроля
- ▣ **Философская:** комплекс явлений, происходящих в ходе взаимодействия и общения людей

НАПРАВЛЕНИЯ ПТ



- комплекс или система различных методов ПТ, объединенных общим принципиальным подходом к лечению



КЛАССИФИКАЦИЯ В ПСИХОТЕРАПИИ

НАЗЫРОВ РАВИЛЬ КАИСОВИЧ

□ «Вертикальная»

- Направление (общая теория)
- Методы (критерии метода в психотерапии)
- Частные методические приемы
 - «Горизонтальная» - (Основные направления психотерапии)
- Динамическое (психоаналитическое)
- Поведенческое (бихевиоральное)
- Экзистенциально-гуманистическое (опытное)
 - «Объектная» - формы психотерапии
- Индивидуальная
- Семейно-супружеская
- Групповая (психотерапия в группе)
- «Средовая лабораторная» (терапевтическая среда, терапевтическое сообщество)
- «Средовая естественная» (Эмоциональная интервенция)

ЕЩЕ О КЛАССИФИКАЦИИ

- Психотерапевтическая методика — это результирующая «горизонтальной» и «объектной» классификаций. Примеры:
 - Индивидуальная гештальт-психотерапия
 - Семейная системная психотерапия
 - Групповая динамическая психотерапия
 - Средовая психотерапия на модели «Тренинга социального опыта»
 - Аффективная интервенция (поведенческая психотерапия на модели лабораторной среды)



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ

Направление	Динамическое	Поведенческое	Гуманистическое	Интегративное
Теория психического	Психика	Поведение	Опыт	Контекст?
Норма	Осознание	Успешный навык	Подлинный опыт	Адекватное описание
Патология	Вытеснение	Патологический стереотип	Отсутствие опыта	Неадекватное описание
Лечение	Осознание	Обучение	Переживание	«Мифологизация»
Основной инструмент	Интерпретация	Научение (3 вида)	Опыт проживания	Конструирование
Эффект	Инсайт	Эксперимент	Эксплозия	Миф
Позиция п-та	Врач	Учитель	Человек	Партнер
Время	Прошлое	Будущее	Настоящее	Любое?

СПЕЦИФИКА ПТ

- ПТ вышла из недр психиатрии и невропатологии
- Стоит на стыке многих наук: медицины, психологии, социологии, философии, физиологии, лингвистики
- ПТ формируется в специальную область, где практические навыки и их использование опережает их теоретическое обоснование.
- Имеется интердисциплинарный характер, но остается медицинской дисциплиной, не исключая возможности использования модифицированных ее методов для решения психопрофилактических и психокоррекционных и др. задач
- Не успев оформиться в самостоятельную область, ПТ распалась на множество субспециальностей



СВЯЗЬ ПТ С ДРУГИМИ НАУКАМИ

- ПТ тесно связана с уровнем культуры общества, обычаями, условиями труда и пр.

Чем выше уровень культуры – тем ПТ развивается быстрее и воспринимается как наука.

И наоборот: чем ниже культура, тем больше мистики и ритуалов вокруг психотерапевтических методов, становящихся орудием шаманов или религиозных деятелей.

- Необходимо отметить связь ПТ с этикой. С первого сеанса большую роль играет этика п-та, от которого требуется высокая культура, порядочность и принципиальность, культура речи и эстетичный вид.



ВНИМАНИЕ!

Следует
различать
методы и
формы
(техники) ПТ



- ▣ **Метод** – общий принцип лечения, вытекающий из понятия сущности (патогенеза) заболевания

- ▣ **Форма ПТ** – способ применения того или иного метода ПТ



СЕКРЕТ!



- Одна и та же форма ПТ воздействия может служить различным методическим установкам

Например, гипноз м.б. использован и с целью внушения и с целью катарсиса



КЛАССИФИКАЦИЯ ПТ ПО ПОСТАВЛЕННЫМ ЦЕЛЯМ (ВОЛБЕРГ)

- ▣ **Поддерживающая.** Цель: укрепление и поддержка имеющихся у пациента защитных сил и выработка новых способов поведения, позволяющих восстановить душевное равновесие
- ▣ **Переучивающая.** Цель: изменение поведения пациента путем поддержки и одобрения положительных форм поведения и неодобрение отрицательных. При этом не ставится цель вскрыть и разрешить неосознанные конфликты
- ▣ **Реконструктивная.** Цель: осознание внутренних конфликтов, послуживших источником внутренних расстройств и стремление достичь изменений черт характера и восстановление полноценного индивидуального и социального функционирования личности

КЛАССИФИКАЦИЯ ПТ С.А. ИГУМНОВ

- по характеру взаимодействия (прямая, косвенная)
- по этиопатогенетическому принципу (каузальная, симптоматическая)
- по цели воздействия (седативная, активирующая, амнезирующая)
- по участию больного (мобилизирующе-волевая – пассивная)
- по виду воздействия врача (авторитарная, разъясняющая, обучающая, тренирующая)
- по источнику воздействия (гетерогенная, аутогенная)
- по направленности относительно патогенных установок (синергичная переживаниям, дискуссионная, антагонистическая)
- по тактике врача (выборочная, комбинированная или комплексная)
- по числу лиц (индивидуальная, коллективная, групповая)



КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ

- Симптомоцентрированные (гипнотерапия, АТ, внушение и самовнушение).
Направления: динамическое, поведенческое, гуманистическое.
- Личностно-центрированные
(Карвасарский)
- Социо-центрированные



МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПОМОГАЮЩИЕ РЕШИТЬ Ψ ПРОБЛЕМУ (ПО ЛИНДЕ)

- аналитические (позволяют понять первопричину проблемы и помочь клиенту в ее осознании)
- обучающие (формируют новые поведенческие навыки, эмоциональные реакции и убеждения)
- развивающие (пробуждают собственную творческую активность)
- трансформирующие (направлены на изменение личности),
- моделирующие (позволяют экспериментально работать с проблемой здесь и теперь)
- побуждающие (стимулируют желание человека пойти на изменения своей личности) и другие вспомогательные методы (отреагирование, релаксация, медитация, игры, тренинги и т.д.)



КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ Г.Л. ИНСУРИНОЙ

- По позиции п-та в отношении неосознанных комплексов и конфликтов:
 - А) методы, раскрывающие причины конфликтов. Здесь отводится главная роль бессознательной составляющей личности
 - Б) Методы, не раскрывающие их
- По использованию психоаналитической направленности:
 - а) Большая ПТ – методы психоанализа и близких к нему школ
 - б) Малая ПТ – рациональная ПТ (беседа с больным) и методы, основанные на внушении и релаксации.
- По условиям, в которых проводится ПТ: амбулаторные методы; методы в условиях стационара.
- По количеству пациентов: групповая и индивидуальная



КЛАССИФИКАЦИЯ ПРИНЦИПОВ ВЫБОРА МЕТОДА ПТ (СТРОТСКА, 1986)

- при острой истерической симптоматике – предпочтительна суггестия.
- при вегетативных нарушениях – АТ.
- при жизненных трудностях – «разговорная ПТ»
- при фобиях – поведенческая терапия.
- при характерологических нарушениях – гештальт – терапия, психодрама.
- при расстройствах, связанных с семейными проблемами – семейная.
- при комплексных расстройствах с наличием предшествующего предрасположения – глубинно-психологические методы.



МЕТОАНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПТ (ГРАВЕ)

В 1994 году была опубликована книга Граве и соавторов «Психотерапия в процессе перемен: от конфессии к профессии»:

- Поведенческие, поддерживающие методы эффективнее, чем психоаналитические, помогают пациентам преодолеть проблемы
- Психотерапевт должен знать и уметь применять в трудных ситуациях специфические методы, успешность которых в преодолении специфических проблем подтверждена



УСЛОВИЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПТ

1. Изменения у Кт с учетом 3 плоскостей рассмотрения терапевтической динамики (по структуре невротических расстройств): соматической (биологической), психологической, социальной
 2. Объективная и субъективная оценка результативности самим Кл
 3. Критерии должны быть достаточно независимы друг от друга
- Критерии эффективности:
- субъективно переживаемое симптоматическое улучшение (объективно регистрируемое)
 - изменения в ожидаемом направлении степени понимания Кл Ψ механизмов его заболевания
 - объективно регистрируемые параметры, характеризующие степень восстановления нарушенных отношений личности, жизненных планов, целей и пр.
 - субъективно определяемая степень улучшения социального функционирования в различных сферах деятельности

ЭФФЕКТЫ УСПЕШНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

(ДЖЕРОМ ФРАНК, 1974 Г.)

- ПТ предоставляет новые обучающие возможности как на познавательном, так и на практическом уровне
- вселяет надежду на избавление от страданий
- предоставляет опыт успешной деятельности
- дает возможность преодолеть чувство отверженности
- пробуждает яркие эмоции



ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГРУППОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

- степень симптоматического улучшения
- тип и уровень достигнутого вербального и эмоционального понимания причин возникновения невротических симптомов (инсайт)
- степень и тип изменения поведения (реориентация)



КЛИНИЧЕСКАЯ ШКАЛА

I. Критерий степени симптоматического улучшения: симптоматика проявляется ..

- очень часто и с выраженной интенсивностью
- довольно часто и со значительной интенсивностью
- редко и со слабой интенсивностью
- симптоматика отсутствует



2. КРИТЕРИЙ СТЕПЕНИ ОСОЗНАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ БОЛЕЗНИ

- отсутствие понимания роли психогенных факторов в возникновении заболевания
- осознание взаимосвязи между симптомами болезни и неспецифическим нервно-психическим напряжением
- осознание взаимосвязи между симптомами болезни и конфликтной ситуацией, возникшей в связи с особенностями личности больного, без осознания и понимания условий формирования этих особенностей
- достижение понимания специфического содержательного или адаптивного характера симптомов, полного осознания роли собственных личностно-эмоциональных проблем в возникновении типичных для больного конфликтных ситуаций и понимания их генеза

3. КРИТЕРИЙ СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ НАРУШЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ ЛИЧНОСТИ

- отсутствие изменений
- изменение отношения к болезни и лечению
- изменение отношений Кл лишь в сферах, относящихся к актуальной конфликтной ситуации без глубокого изменения нарушенных отношений личности
- изменение отношений больного во всех значимых сферах личности со значительной их перестройкой



*4. КРИТЕРИЙ СТЕПЕНИ УЛУЧШЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ : СТЕПЕНЬ
УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СВОИМ СОЦИАЛЬНЫМ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЕМ*

- низкая
- умеренная
- значительная
- выраженная



НАПРАВЛЕНИЯ ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ

- поиск экспресс-методов лечения
- усиление внимания в отношении осознаваемых конфликтов и реально действующих стрессов
- смещение направления терапии с Кл в целом на всю группу, члены которой взаимодействуют между собой
- уменьшение времени интерпретации и усиление роли отношения терапевт – Кл



Международные документы, регламентирующие поведение Пт и врача:

☞ Женевская декларация (1948)

☞ Международный кодекс медицинской этики
(Лондон, 1949)

☞ Хельсинкская декларация (1964)

☞ Токийская декларация (1975)



ПОИСК ОБЪЕКТА ПСИХОТЕРАПИИ:
В ТИПАХ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИНДИКАЦИИ

Личность	Личностные механизмы: Рефлексия... Идентификация Социализация Персонификация	Расстройство: Невроз душевная Боль – «патологическое страдание»
Психика	Психические процессы и состояния	Расстройство: Шизофрения, проявление: Психалгия
Нервная ткань	Неврологические функции условные и безусловные рефлексy	Расстройство: ЧМТ, проявление: Боль

О ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ ПСИХОТЕРАПИИ

предметом психотерапии, как складывающейся научной специальности будет сложный многоуровневый объект который:

- опирается на существующие естественно-научные классификации в медицине (психиатрии),
- отражает особенности индивидуального реагирования (адаптации) человека в психических и психологических феноменах
- и... ?

ЕЩЕ О ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ ПСИХОТЕРАПИИ

И...

- продолжается дальше (!) - во взаимодействии с социальной средой и социальными процессами, выражающимися в форме обращения к другому человеку или группе людей и социуму в целом посредством языковых (лингвистических) и экстралингвистических проявлений

ИЛЛЮСТРАЦИЯ

Эти особенности предмета психотерапии можно проиллюстрировать на примере семейной (супружеской) психотерапии:

- 1) Определяется наличием существующего расстройства у членов семьи – идентифицированного пациента,
- 2) Рассматривает в качестве своего предмета закономерности субъективного (психологического) функционирования и пациента в контексте семейной системы,
- 3) Но также учитывает особенности целостного семейного функционирования в клинической ситуации с формированием специфических взглядов на семейную систему, мифов, ценностей, представлений, стереотипов отношений и пр. не сводимой к психическому расстройству, однако имеющее к нему непосредственное отношение

А в случае индивидуальной психотерапии -
тоже самое, только в голове у одного человека

СОСТОЯНИЕ ПСИХОТЕРАПИИ КАК НАУЧНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Объект (предмет)	Сложный многоуровневый объект: болезнь + личность + предъявление болезни в виде страдания
Субъект (исследователь)	Профессионалы в области психотерапии
Научный метод	Клинико-психопатологический, клинико-психологический Клинико-лингвистический
Научный язык	Клиническая психотерапия

Ψ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС

заведомо планируемые и отличающиеся заранее
заданной структурой действия, при которых,
благодаря целенаправленным усилиям
психотерапевта и пациента, должны наступить
конструктивные изменения в процессах переживания
событий, в поведении и социальных контактах
пациента.

ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПТ

- Применяются психологические средства изменения личности, связанные с использованием основ психологии
- Средства и методы используются **профессионально**, т. е. специально подготовленными специалистами, действующими целенаправленно, умеющим **научно** обосновать свои действия, воспроизводить их
- С помощью ПТ лечат лиц, **страдающих** расстройствами психики
- Выбор психотерапевтом метода определяется не диагнозом, а **школой**, к которой ПТ-т принадлежит

ОБЩИЕ ФАКТОРЫ ПТ

- Положительное отношение и сотрудничество между терапевтом и пациентом – исходная предпосылка, на которой строится ПТ
- Ослабление напряжения на начальной стадии, основанное на способности пациента обсуждать свою проблему с терапевтом
- Познавательное осмысление за счет информации, которую пациент получает от терапевта
- Оперативная модификация поведения больного за счет повторяющегося коррективно-эмоционального опыта с терапевтом
- Приобретение пациентом социальных навыков поведения
- Усвоение или тренировка более адекватных способов поведения при условии эмоциональной поддержки со стороны Пт-а

СТРУКТУРА ПСИХОТЕРАПИИ

Структура – набор формальных характеристик, описывающий психотерапию

- Используемый подход (модальность): психодинамический, поведенческий, когнитивный, экзистенциально-гуманистический, системный. Выделяют также подходы, ориентированные на целостный психотерапевтический процесс (интегральный, холистический, эклектический).
- Ситуация: амбулаторный прием, дневной стационар, стационар и т. д.
- Формат: индивидуальная, в паре, семейная, групповая психотерапия.

СТРУКТУРА ПСИХОТЕРАПИИ

Длительность сессии (психотерапевтического сеанса) обычно 45-60 мин. В зависимости от возраста ребенка и используемого вида психотерапии длительность сессий может быть меньше. С учетом включенности родителей сессии не должны быть короче 30 мин.

Частота сессий зависит от: используемого подхода, ситуации, состояния, остроты симптоматики/проблем, возможностей психотерапевта и колеблется от 4-5 в неделю до 1 в месяц

Продолжительность зависит от: используемого подхода, целей, ситуации, индивидуальной динамики, от финансовых возможностей семьи. Диапазон колебаний – от краткосрочной (несколько сессий) терапии до открытого срока окончания

ТИПЫ КОНТАКТА

(Л.Ф. БУРЛАЧУК, А.С. КОЧАРЯН, М.Е. ЖИДКО)

- «взаимодействие» - активны и ПТ и клиент
- «сосуществование» - обмен эмоциями и смыслами между ПТ и клиентом
- «внутреннее постижение» - клиент движется во внутреннем пространстве по им же определяемой траектории
- «безусловная любовь» - особые отношения интимности, любви и принятия между ПТ и клиентом

ТИПЫ ПТ (С.Ю. ГОЛОВИН)

Клиническая	Личностная
(индивидуальная и групповая)	
Цель: смягчение или ликвидация симптоматики	Цель: содействие клиенту в изменении его отношений к окружению социальному и собственной личности
Методы: гипноз, АТ, внушение и самовнушение, терапия рациональная	Методы: анализ конфликтных переживаний

МОДЕЛИ ПТ В СФЕРАХ ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ

Академическая	Альтернативная	Интуитивная
предполагает разнообразные научно обоснованные подходы на базе научных мировоззрений	основывается на различных исторически обоснованных учениях религиозных системах	результат влияния первых 2х на обыденное сознание людей и выражается в явлениях психической культуры, в отношениях к существующей практике в общественном мнении

ПТ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ЧАСТЬ МЕДИЦИНЫ

- В **немецкой** литературе – взаимодействие между одним или несколькими пациентами и одним или несколькими психотерапевтами с целью лечения нарушений поведения или болезненных состояний.
- В **англоязычных** источниках – метод лечения, не использующий приемов психоанализа и не исследующий глубинных слоев психики больного.
- В **русской** литературе – совокупность психических воздействий, направленных на устранение болезненных отклонений и на излечение;
- влияние на психику, на отношение к самому себе, своему состоянию, к другим людям, к окружению и жизни в целом



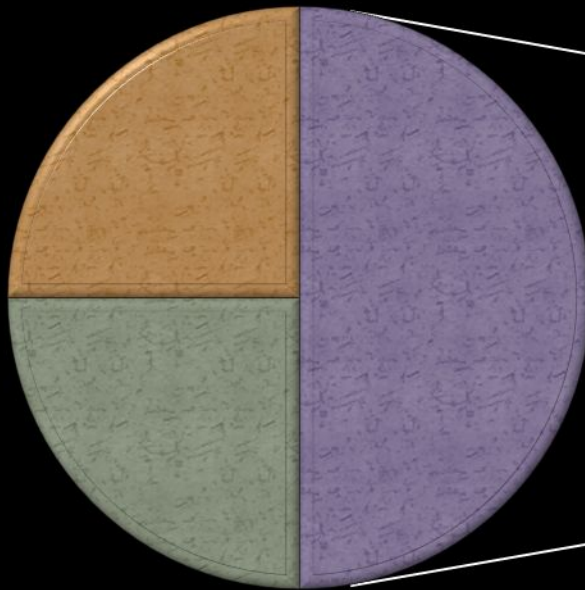
КАК МЕДИЦИНСКИЙ МЕТОД ПТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- Профессиональным ПТ-ом – лечащим врачом и самостоятельно ведет пациента;
- Медицинскими специалистами как вспомогательный или сопутствующий метод;
- Всеми врачами в реализации биопсихосоциального подхода в медицине.



ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И ФИЛОСОФСКАЯ МОДЕЛЬ

отношение



- безоценочное отношение к пациенту
- принятие пациента таким, какой он есть
- искренность
- честность

распространение методов


социальная
работа

педагогика

прикладная
психология

ПОИСК ОБЪЕКТА ПСИХОТЕРАПИИ: В СТРУКТУРЕ ПСИХИЧЕСКОГО

«Духовно сть»	Идеалы, ценности, представление о прекрасном (и ужасном), нравственные императивы, философские взгляды, религиозные верования...
Личность	Личностные механизмы: Рефлексия... Идентификация ...Социализация ...Персонификация
Психика	Психические процессы и состояния: Эмоции, мышление, память, восприятие, волевые механизмы...
Нервная ткань	Неврологические функции, условные и безусловные рефлексы



ПТ В 3 ОСНОВНЫХ СФЕРАХ ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ:

Академическая

Альтернативная

Интуитивная

Разнообразные научно обоснованные подходы на базе научных мировоззрений

Основа – различные исторически обоснованные учения и религиозные системы

Основа – явления психической культуры, общественное мнение



НАПРАВЛЕНИЯ ПТ – КОМПЛЕКС ИЛИ СИСТЕМА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ПТ, ОБЪЕДИНЕННЫХ ОБЩИМ ПРИНЦИПИАЛЬНЫМ ПОДХОДОМ К ЛЕЧЕНИЮ

Зарубежная

Психоаналитическое

Бихевиористское

Экзистенциально-гуманистическое
(недириктивная ПТ,
гештальттерапия и пр.)

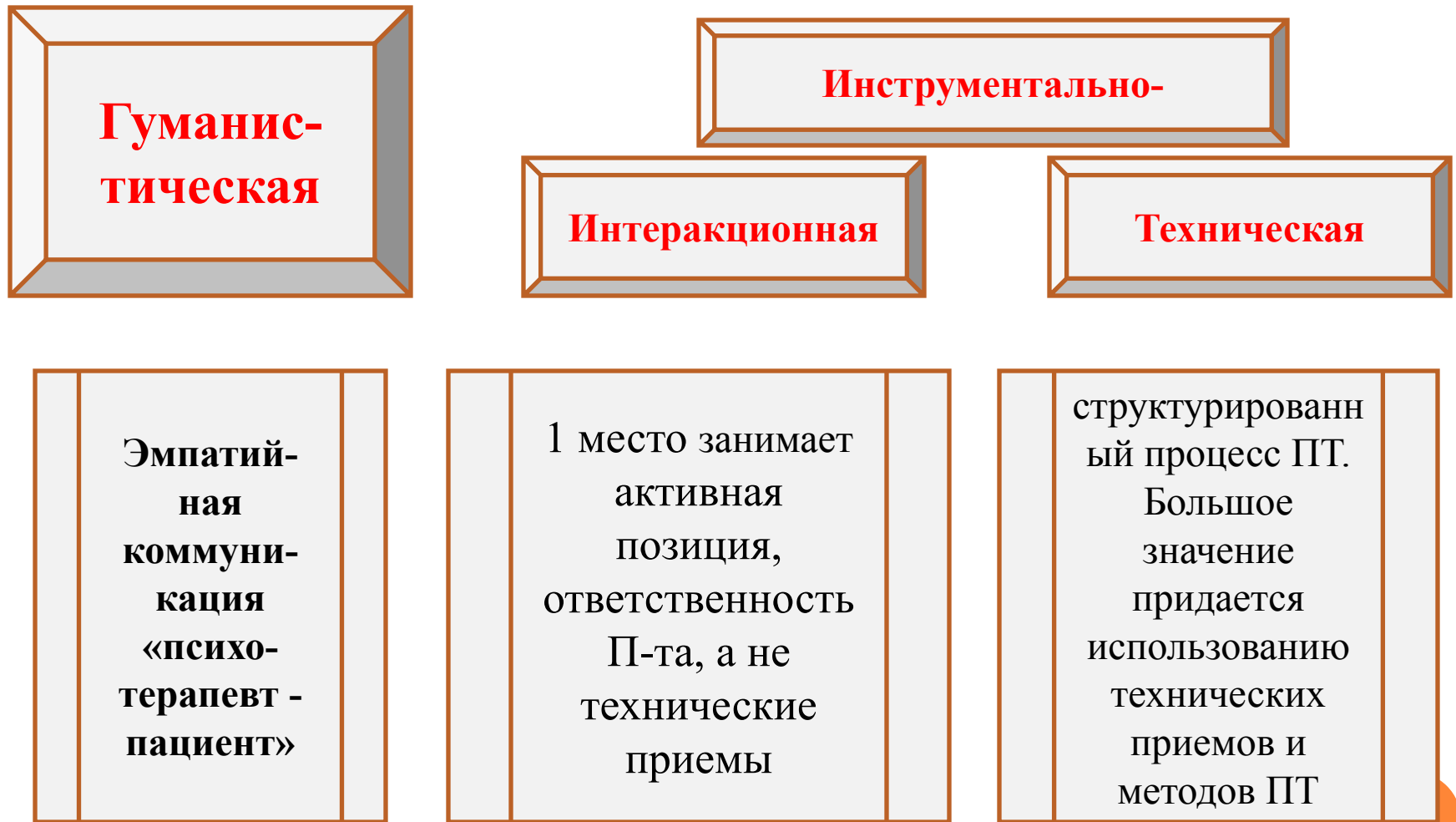
Отечественная

Суггестивное (внушение в гипнозе и пр.)

Условно-рефлекторное

Реконструктивное
(личностно-ориентированное)

ИНТЕГРАТИВНЫЕ МОДЕЛИ ПТ



МЕТОДЫ ПСИХОТЕРАПИИ – ОБЩИЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ, ВЫТЕКАЮЩИЙ ИЗ ПОНЯТИЯ СУЩНОСТИ (ПАТОГЕНЕЗА) ЗАБОЛЕВАНИЯ

Выбор конкретных методов ПТ определяется:

- Индивидуальной картиной болезни
- Взаимовлиянием конкретных клинических показателей пациента и его расстройства
- Особенности его личности и др. псих. характеристиками
- Уровнем социальной адаптации пациента, структурно организованной формой ПТ



МЕТОД ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ

- Представления о психическом
- О патологии
- О норме
- О личности
- О терапевтических изменениях
- О технике
- О практике



КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ ПТ АЛЕКСАНДРОВИЧ

имеющие характер техник	гипноз, релаксация, психогимнастика
определяющие условия, которые способствуют достижению целей	семейная
инструменты, которые используются в ходе ПТ	арттерапия
терапевтические интервенции (вмешательства)	в параметрах стиля (директивный, недирективный), или в параметрах теоретического подхода (интерпретация, межличностное взаимодействие)

КЛАССИФИКАЦИЯ МЕТОДОВ ПО НАПРАВЛЕННОСТИ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА (ГРАВЕ)

- Методы понимания проблемы пациента и активного их преодоления (без поиска скрытой мотивации)
- Методы, позволяющие лучше понять себя, свои мотивы, цели, способы решения проблемы



КЛАССИФИКАЦИЯ ПО УЧАСТИЮ СРЕДСТВ ИСКУССТВА

Методы лечебного влияния

общения с искусством (музыкотерапия, библиотерапия)	творческой деятельности (арттерапия, имаготерапия)	природы (натур ПТ)
--	---	-----------------------



КЛАССИФИКАЦИЯ И.З. ВЕЛЬВОВСКОГО

- ПТ в **естественном состоянии** бодрствования (игровые, суггестивные методы).
- ПТ в **особых состояниях высших отделов ГМ** (гипноз – отдых по К.К. Платонову, релаксация по Джекобсону, гипносуггестия при электросне).
- ПТ при **различных стрессах**, вызванном:
 - а) психическим путем – испугом, острым «+» или «-» переживанием;
 - б) фармакологическими (никотиновая кислота) или болевыми (долорин) агентами;
 - в) физическими агентами (прижигание);
 - г) «нападением врасплох», посредством эфирной маски по А.М. Свядоцу, усиленным гиперпноэ по И.З. Вельвовскому и И.М. Гуревичу



ФОРМА ПТ - СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ ТОГО ИЛИ ИНОГО МЕТОДА ПТ (Б. БИГО)

Дискуссионная	Суггестия	Невербальная активность	Групповая поведенческая	Интеракционно-коммуникативная
дискуссия, автобиографический метод, интеракции	аутотренинг	Арттерапия-музыкотерапия пантомима хореотерапия	угашение, переобуславливание, моделирование, научение социальным навыкам, проблемное научение	психодрама, гештальт, транзактный анализ