



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА

№ 5 (32) МАЙ–2005 • ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОРГАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ

РАСПИСАНИЕ ГОРЯЧЕЙ ДЕКАДЫ ЛЕТА 2005 ГОДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ В МОСКВЕ

- 17–23 июня – тренинги прекогресса (проводятся по отдельной программе)
22–23 июня – VII съезд Профессиональной психотерапевтической лиги
22 июня – работа комитетов и расширенного Центрального Совета Лиги
23 июня – пленарное заседание VII съезда Профессиональной психотерапевтической лиги
24 июня – бал психотерапевтов, психологов и их друзей.
24–25 июня – Международный конгресс «Профессиональная психотерапия и профессиональное консультирование: прошлое, настоящее и будущее»
24 июня – секционные заседания Международного конгресса «Профессиональная психотерапия и профессиональное консультирование: прошлое, настоящее и будущее»
24 июня – Международная конференция «Профессиональное консультирование, коучинг и медиация»
25 июня – пленарные заседания Международного конгресса «Профессиональная психотерапия и профессиональное консультирование: прошлое, настоящее и будущее»
26 июня – 03 июля – тренинги постконгресса (проводятся по отдельной программе)

Ψ СТАТЬЯ НОМЕРА

ИДЕИ К РЕОРГАНИЗАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В. В. Макаров, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психотерапии, медицинской психологии и сексологии РМАПО
С. Г. Копоров, к.м.н., главный врач наркологического диспансера № 1
Управления здравоохранения Южного АО г. Москвы

Основное противоречие, присущее отечественной наркологической службе последнего десятилетия, состоит, с одной стороны, во все возрастающем количестве лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, что подтверждается многочисленными мониторингами наркологической ситуации, ростом производства алкоголь содержащих напитков, все большего количества завозимых в страну наркотических веществ (предложение без спроса не бывает); с другой стороны, – отток больных из государственной наркологической службы, и, в связи с этим, сокращение наркологических коек или их не полная загрузка, уменьшение востребованности врача психиатра-нарколога государственного учреждения и т. д.

Простого ответа на вопрос о причинах такой ситуации, наверное, нет. Это и определенные пробелы в нормативной и законодательной базе; и социально-политические изменения: страна из тоталитарной превращается в более демократическое государство, а отечественная наркология продолжает работать на старых принципах; это и недостаточная эффективность лечения, что, наряду с пресловутым «учетом» и сопряженной с ним определенной социальной стигматизацией, заставляет пациентов обращаться в негосударственные структуры, которые, имея возможность проведения широкой

рекламной деятельности, привлекают больных «уникальными» и «эффективными» методиками лечения с обещаниями стопроцентной гарантии, и ряд других причин.

Необходимость реорганизации службы назрела и официальные мнения по этому вопросу, в научной литературе высказываются давно.

Так, главный специалист по наркологии МЗ РФ Н. Н. Иванец в статье «Современные проблемы наркологии» решение проблемы видит через подготовку квалифицированных кадров врачей психиатров-наркологов; совершенствовании законодательной и правовой базы в наркологии; реформировании службы на основе разработанной концепции эффективной терапии и реабилитации в наркологии; развитии фундаментально-прикладных исследований. При этом предполагается учитывать позитивный зарубежный опыт, подходы к организации специализированной службы, развиваемые в рамках так называемой социальной медицины. Планируется предложить новые организационные модели службы, учитывающие наличие **дифференцированного** контингента больных, приоритеты реабилитационных программ, необходимость работы с семьями, ближайшим окружением (Журнал «Наркология». № 6. 2002 г. с.7).

Г. Г. Онищенко – заместитель министра МЗ РФ и В. Ф. Егоров – зам. начальника отдела МЗ РФ, в своей статье: «Алкогольная ситуация в России. О концепции государственной алкогольной политики в Российской Федерации» поднимают вопрос о создании эффективной материально обеспеченной системы лечения и медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом. Считают, что для этого необходимо признать алкоголизм социально значимым заболеванием и разработать новую концепцию наркологической помощи, предполагающую ее дальнейшую **гуманизацию** и широкое использование психотерапевтических, психологических, социальных методик работы с больным; создать специальные **социально-оздоровительные программы**; разработать и реализовать комплекс мер по социальной поддержке лиц, страдающих алкоголизмом и членов их семей. Основными принципами деятельности наркологических учреждений должны быть **добровольность и конфиденциальность. Наркологические диспансеры должны быть освобождены от немедицинских функций.** В связи с этим в общественное сознание необходимо внедрить понимание того, что алкоголизм – такая же болезнь, как и любое другое заболевание, имеющая свои причины, механизмы развития, клиническую картину, **течение и исход.** В наркологических диспансерах пациенты, не представляющие социальной опасности, должны регистрироваться на консультативной основе. На обязательном учете должны находиться только больные с тяжелыми и стойкими болезненными проявлениями, социально дезадаптированные, нарушающие правопорядок, представляющие опасность для себя, семьи и общества (Журнал «Наркология». № 1. 2002 г. с. 7).

Ц.П. Короленко – зав. кафедрой психиатрии и наркологии Новосибирской ГМА с соавт. в статье «Психическое здоровье в современной России» отмечает, что происходящие в стране изменения предъявляют принципиально новые требования к приспособлению и адаптации широких слоев популяции, а, соответственно, требуют новых подходов к лечению возникающих в связи с этим расстройств, в т.ч., и различных видов зависимостей. Основной же акцент делается на мерах наказания по отношению к лицам, злоупотребляющим наркотическими веществами. Но это не только неэффективно по сути, но и приводит к уменьшению обращаемости таких лиц за медицинской помощью. В этом находит отражение ошибочная попытка решить проблему **путем учета** лишь одной стороны сложного интегрального процесса. «Психиатрия в России должна активно использовать современный международный опыт работы с наиболее социально значимыми психическими нарушениями и последовательно преодолевать сохраняющиеся тенденции к ее изоляции и отчуждению от принятых в наиболее развитых странах практик» (Журнал «Наркология». № 9. 2002 г. с. 15).

Таким образом, во всех рассмотренных публикациях рефреном проходит мысль о необходимости реформирования службы, ее либерализации, включения наиболее передовых и эффективных подходов к ее организации, используемых в демократических странах.

В этом направлении в московском здравоохранении уже сделан большой шаг вперед. Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 12.03.2003 г. № 114 утверждены Стандарты организации наркологической помощи. В организации наркологической помощи населению выделено три основных аспекта, определяющих направление развития и совершенствования наркологической службы: принцип динамической группировки континентов и система социального прессинга на потребителей психоактивных веществ; принцип технологически выстроенной организации профилактики употребления психоактивных веществ и непосредственно лечебно-реабилитационного процесса больных наркологического профиля; программно-целевой подход в организации работы наркологических учреждений.

Оставаясь на принципах организации деятельности наркологической службы, в рамках утвержденных стандартов, как назревшее дополнение к нему, представляется своевременным пересмотреть необходимость сохранения широкого диспансерного учета наркологических больных и роль наркологических диспансеров.

Наркологические диспансеры, сформировавшись в советское время, уже сыграли свою роль. Само название вызывает, мягко сказать, негативное отношение у населения и не соответствует запросам

времени. Вместе с тем, они располагают сложившимся квалифицированным штатом сотрудников, большим опытом работы и развитой материальной базой. Это позволяет, с учетом, небольших нормативных изменений, придать развитию этой системы новый импульс.

В связи с происходящими в стране изменениями в течение последних десятилетий значительно расширился круг актуальных зависимостей: от алкоголя, наркотиков, табака, токсикоманических средств, лекарственных препаратов, приобрели актуальность нехимические зависимости от шопинга, зависимость от компьютера и интернета, зависимость от семейных дисгармонии напрямую связаны с зависимостями членов семей друг от друга. Аддиктивное поведение, в том числе в подростковом возрасте, так же зачастую вызвано различными зависимостями. К сожалению, этой проблемой ни одна из служб здравоохранения не занимается. И наркологические диспансеры, как единственные специализированные медицинские учреждения, работающие с зависимостями, обладающие не только подготовленным штатом врачей психиатров-наркологов, но и врачей психотерапевтов, психологов, после дополнительной подготовки могли бы заняться решением и этой проблемой.

Поскольку наркологические диспансеры всегда занимались вопросами профилактики наркологических заболеваний и имеют опыт такой работы, целесообразно, поручить им ее проведение в обновленных формах, в виде используемой во всем цивилизованном сообществе «Программы помощи служащим и их семьям» в адаптированном к России варианте.

Настало время, когда, не меняя сущности работы наркологических диспансеров, необходимо уйти от слова «наркологический», избавившись, таким образом, от непопулярной стигмы, и переименовать их, скажем, в **медико-психологические диспансеры** с формированием к ним положительного отношения у населения страны.

Теперь проблема диспансерного учета. В этой связи необходимо рассмотреть две стороны вопроса: во-первых, его положительные и отрицательные моменты, и, во-вторых, с какой целью введен механизм учета и насколько успешно он работает.

Имеющаяся официальная статистика наркологических заболеваний, проводимые мониторинги наркологической ситуации и прогнозируемые реальные цифры болезненности, позволяют говорить о значительном несоответствии между количеством лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, и лиц, состоящих на диспансерном учете. Официально рекомендуемые ВОЗ коэффициенты для пересчета статистических данных в десятках раз. Исходя из этого, диспансеры осуществляют наблюдение только за одной девятой всех больных.

Одной из задач наркологического диспансера было и остается решение экспертных вопросов: выдача заключений об отсутствии у гражданина наркологического заболевания для трудоустройства, получения разрешения на управление транспортом, ношение оружия и др. В советское время, она решалась путем выдачи справки: «состоит – не состоит на учете», который при таком решении вопроса был необходим. В настоящее время она решается по другому – всем гражданам, кому такое заключение необходимо, проводится врачебное освидетельствование, для чего создана необходимая нормативно-правовая база. Другое дело, что врачебные освидетельствования так же нуждаются в методиках, повышающих их объективность. С этой точки зрения учет стал не нужен.

С другой стороны, нужно сказать об этом откровенно, миллионы граждан, страдающих наркологическими заболеваниями, не состоящие на учете, успешно трудятся на предприятиях по специальностям, для которых наличие наркологического заболевания является противопоказанием, в т. числе и водителями, и с ношением оружия и т. п. Но имеется и механизм их отстранения от трудовой деятельности в случае нарушения режима трезвости на рабочем месте, прописанный в Трудовом кодексе РФ.

Отрицательная сторона диспансерного учета – страх людей, нуждающихся в лечении, перед последующим социальным прессингом, что приводит к тому, что пациент не обращается в наркологический

диспансер, либо оставаясь вообще без медицинской помощи, либо обращаясь в негосударственные структуры, где, в силу дороговизны лечения, не осуществляется длительного наблюдения и своевременной коррекции состояния. Это, в свою очередь, приводит к прогрессированию болезни и нарастающим семейным и социальным проблемам. Попытка частичного решения этого вопроса в 80-е гг. прошлого века путем введения в структуру наркологических диспансеров кабинетов анонимного лечения, явившись на тот момент прогрессивным шагом, успехом не увенчалась, поскольку глубоко связана с финансовыми вопросами и «привязана» к учреждениям, к которым сформировано негативное отношение населения. С другой стороны, шаг к лечению «без учета» уже давно сделан.

В такой ситуации отмена наркологического учета, кроме положительного эффекта – притока в наркологические структуры лиц, нуждающихся в своевременном лечении, уже ничего не меняет.

Требуется только пересмотреть перечень профессий, по которым запрещена работа лицам, страдающим наркологическими заболеваниями, с частичным изъятием из него таковых полностью или с учетом стадии развития болезни, и наличием осложнений психическими расстройствами, включенными в данный перечень. Такой прецедент уже имеется. Приказом Минздрава РФ от 16.03.99 г. № 83 «О перечне медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну» в перечень медицинских противопоказаний наркологические заболевания включены в следующем виде: «Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ: **синдром зависимости от алкоголя (третья стадия) с признаками резидуальных и отсроченных психических расстройств; синдром зависимости, развивающийся вследствие употребления наркотических средств или психотропных веществ**», т. е. токсикомании и хронический алкоголизм I–II стадий из перечня исключены.

Представляется возможным при допуске, например, водителей транспортных средств, пойти по такому же пути, поскольку, водители, работающие на предприятиях, перед выходом в рейс, проходят медицинский осмотр и в случае признаков опьянения или остаточных признаков опьянения до работы не допускаются. Лишение же таких лиц права управлять транспортом на длительный срок, во-первых, не обязательно решает вопрос их лечения и трезвости, а во вторых, потеря работы, понижая их социальный статус, способствует утяжелению заболевания и эффект от такой меры получается обратным. Более целесообразно у водителя, задержанного в алкогольном опьянении, отбирать права на короткий срок с обязательным условием немедленного прохождения лечебно-реабилитационного курса у врача психиатра-нарколога на платной основе. И только по предоставлению им справки о прохождении полного курса (2–4 недели), возвращать права, как это имеет место в мировой практике. Это явится сдерживающим фактором от употребления алкоголя за рулем и сохранит кадры. По такому же принципу можно пойти и для ряда других профессий.

Таким образом, в настоящее время частичная реорганизация приципов работы наркологической службы произведена.

Изменена суть диспансерного учета:

- врачебные освидетельствования для допуска к определенным видам профессиональной деятельности проводятся всем гражданам, независимо от того состоят или нет они на учете;

- разрешено анонимное лечение больных наркологическими заболеваниями, как амбулаторное, так и стационарное (приказ МЗ РФ от 23.08.99 г. № 327 «Об анонимном лечении в наркологических учреждениях (подразделениях)»);
- отменен участковый принцип работы наркологических диспансеров, путем введения должности «врач психиатр-нарколог для амбулаторного приема» вместо «врача психиатра-нарколога участкового», т. е. изменен механизм работы с пациентом (приказ МЗ РФ от 21.06.02 г. № 201 «Об утверждении штатных нормативов медицинского и иного персонала наркологических учреждений и наркологических подразделений в составе других лечебно-профилактических учреждений»).

Положено начало рациональному использованию трудовых ресурсов путем исключения из перечня медицинских противопоказаний для работы по определенной профессии, таких наркологических заболеваний, как «токсикомания» и хронического алкоголизма I–II стадий (приказ МЗ РФ от 16.03.99 г. № 83 «О перечне медицинских противопоказаний для осуществления работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну»).

Целесообразно при проведении реорганизации наркологической службы в городах, имеющих более чем один наркологический диспансер и наркологические больницы, путем перераспределения имеющегося коечного фонда, ввести в состав диспансеров небольшие стационарные подразделения, для осуществления принципа преемственности в лечении больных, что явится одним из факторов, повышающих качество лечения.

С нашей точки зрения, в качестве одного из путей реформирования службы для решения назревших вопросов, необходимо проведение следующих мер:

- переименовать наркологические диспансеры в медико-психологические диспансеры;
- пересмотреть Положение о наркологических (медико-психологических) диспансерах;
- пересмотреть должностные обязанности специалистов, работающих в наркологических диспансерах;
- включить в перечень заболеваний, которые обслуживаются наркологическими диспансерами все виды нехимических зависимостей;
- отменить диспансерный учет, сохранив наблюдение в виде патронажа, за отдельными категориями граждан с наркологическими заболеваниями;
- определить перечень больных, нуждающихся в патронаже;
- пересмотреть перечень противопоказаний к работе по наркологическим заболеваниям;
- провести переподготовку кадров в связи с новыми задачами диспансеров;
- ввести в состав медико-психологических диспансеров стационарные отделения;
- внести соответствующие изменения в нормативно-правовую базу.

Предварительные экономические расчеты показывают, что реализация предложенных мероприятий не потребует дополнительных бюджетных средств и позволит создать новый имидж наркологии, поднять ее на соответствующий уровень, значительно повысить эффективность работы службы, наполнит наркологию новым современным содержанием.

Ψ СРОЧНО В НОМЕР!

Уважаемые коллеги! Всемирный конгресс по психотерапии – это самое большое событие профессиональной жизни в планетарном масштабе! Первые три конгресса проведены в Вене, (Австрия, Европа). Каждый из них собирал до пяти тысяч участников. Четвертый конгресс проводится в Буэнос-Айресе (Аргентина, Южная Америка). Конгресс состоится 27–30 августа 2005 года. Профессиональная психотерапевтическая лига участвует в подготовке самого конгресса и собирает делегацию для участия в конгрессе.

Начать оформление в посольстве Аргентины необходимо за ПОЛТОРА месяца, имея при себе авиабилеты, приглашение на конференцию или хотя бы имея подтверждение брони на авиабилеты.

Обращаться к Чобану Ирине Константиновне: тел: 8-916-629-80-36 и электронная почта antistress1@mail.

Сегодня у нас уже 24 заявки на участие в конгрессе!

Президент Профессиональной психотерапевтической лиги, Вице-президент Всемирного Совета по психотерапии, профессор В.В.Макаров.

ДЕКАДНИКИ И НЕДЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ, КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, КОУЧИНГА И МЕДИАЦИИ

Основные «большие формы» работы ППЛ второй половины 2005 года

НАШИ МЕРОПРИЯТИЯ:

- Это возможность обучения у наиболее успешных профессионалов;
- Это предельно интенсивный творческий процесс рождения нового опыта, идей, нового смысла жизни и судьбы;
- Это непрерывный праздник общения с людьми, самыми близкими по духу и жизненным позициям;
- Это фейерверк молодости, профессионализма и сбывающихся надежд!

Декадник – это уникальный информационный поток, возможность получения знаний и профессионального общения со специалистами из смежных областей. Декадник – это обзор самых современных достижений в области ментальной медицины, консультирования, коучинга, медиации. Декадник – это инициация для новой, заполненной до краев, счастливой жизни, полной самореализации и сбывающихся надежд... Декадник – это праздник профессионалов в области душевного и духовного здоровья и успешности. Декадники полезны всем тем, чей профессиональный и личный успех связан с взаимодействием с другими людьми, гармонией собственной личности!

ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ

I межрегиональная неделя профессионального консультирования, психотерапии и коучинга. «Источники успеха»

Республика Алтай, 1–6 августа 2005.

Место проведения: Республика Алтай, берег Катуня, у подножия высочайшего горного хребта Алтая – Катунского, недалеко от села Тюнгур. Турбаза находится в тихих, красивых, не потревоженных цивилизацией местах, вдали от городов и промышленных центров.

Стоимость обучающей программы – 3400 р.

e-mail: oapr@list.ru, psyforum@ngs.ru тел: 8–913–890–68–00

Традиционный Казахстанский декадник по психотерапии и психологическому консультированию

Боровое, 15–22 августа.

Место проведения декадника: на территории Казахстанского Боровского Национального природного парка в краю озер, лесов, сопок, живописного упоительного чистого голубого неба Кокшетау.

Адрес: санаторий Щучинский, г. Щучинск, Акмолинская область, Республика Казахстан.

Стоимость обучающей программы – эквивалент 90 евро.

Контактный телефон: в Казахстане: (3212) 56-36-10; (3212) 51-02-40 (в вечернее время)

e-mail: k_tasbulat@mail.

Второй международный декадник

Екатеринбург, 4–10 ноября 2005.

В рамках декадника конференция на тему: «Вызовы современности», бал психологов и психотерапевтов. Стоимость участия в декаднике: 3960 руб.

Информация, регистрация (информационная поддержка <http://www.orpl.ru>)

8-904-542-2228 Мария Михайловна; 8-904-821-5217 Михаил Юрьевич; (343) 225-9456 (вечером) Мария Михайловна, Михаил Юрьевич. <mailto:mlobastova@yandex.ru>; avega@usp.ru; 620023 г. Екатеринбург, а/я 48

Общероссийский итоговый декадник по психотерапии и профессиональному консультированию 2005 года.

Омск, 5–12 ноября

Тел. (3812) 24-20-85, 50-24-85, 38-20-56 www.omsk-ppl.narod.ru

БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ В ОПОСРЕДОВАННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Центральный Совет ППЛ активизирует свою деятельность в области опосредованной психотерапии. В том числе при помощи биологически активных добавок (БАД), ароматических средств. Разработаны схемы применения БАД. Мы располагаем успешным десятилетним опытом их применения. Об этом подробнее можно узнать в следующих книгах:

Макаров В. В. Избранные лекции по психотерапии. М.: Академический проект, 1999, 415 с.

Макаров В. В. Избранные лекции по психотерапии. Изд. 2, переработанное и дополненное. М.: Академический проект, 2000, 462 с.

Макаров В. В. Психотерапия Нового Века М: Академический Проект – ППЛ, 2001, 493 с.

Мы располагаем эксклюзивными правами на использование препаратов.

Готовы рассмотреть Ваши предложения по передаче Вам эксклюзивных прав по работе с биологически активными добавками компании Solaray; лечебными чаями Dr. Ernst; ароматическими маслами Medicon Aromen в Вашем регионе.

Ждём Ваших откликов и предложений по электронному адресу: e-mail: vikgal@orpl.ru; телефонам: тел./факс +7(095) 675-45-67, 8-917-533-39-29

Центральный Совет ППЛ

Центральный Совет Лиги на базе кафедры психотерапии, медицинской психологии и сексологии РМАПО проводит консультации по наиболее сложным и трудоёмким случаям психотерапии. Консультации проводятся, в том числе, на благотворительной основе.

Запись на консультацию к Президенту Лиги, д.м.н., профессору, действительному члену ППЛ, психотерапевту единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы Макарову Виктору Викторовичу осуществляет Инга Юрьевна Калмыкова по тел. (095) 675-45-67 и электронной почте center@orpl.ru

Запись на консультацию к Вице-президенту Лиги, д.м.н., профессору, действительному члену ППЛ, психотерапевту единого реестра профессиональных психотерапевтов Европы Бурно Марку Евгеньевичу осуществляет Елизавета Юльевна Будницкая по тел. (095) 675-45-67 и электронной почте center@orpl.ru

СЕМЬ ВАРИАНТОВ ЭЛЕКТРОННЫХ РАССЫЛОК

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ

Развитие нашей Лиги закономерно требует оперативного обмена и распространения информации. С этими целями Центральный Совет Лиги (ЦС ППЛ) принял решение о расширении электронной рассылки ППЛ.

Будет осуществляться семь вариантов электронных рассылок ППЛ:

1. **Общая рассылка.** Она доступна всем желающим. Каждый может войти на сайт Лиги, подписаться на рассылку и регулярно получать рассылку.
2. **Рассылка для всех членов Лиги.** Рассылка проводится всем членам Лиги, сообщившим свой электронный адрес Центральному Совету Лиги и оплатившим членские взносы.
3. **Рассылка действительным членам Лиги,** сообщившим свой электронный адрес Центральному Совету Лиги и оплатившим членские взносы.

4. **Рассылка консультативным членам Лиги,** сообщившим свой электронный адрес Центральному Совету Лиги и оплатившим членские взносы.
5. **Рассылка наблюдательным членам Лиги,** сообщившим свой электронный адрес Центральному Совету Лиги и оплатившим членские взносы.
6. **Рассылка членам Центрального Совета Лиги и руководителям региональных структур Лиги**
7. **Рассылка специальным группам профессионалов.**

Общая рассылка ППЛ функционирует в течение последних лет и хорошо зарекомендовала себя. Другие, специализированные типы рассылок вводятся Центральным Советом Лиги с апреля 2005 года

Введение дополнительных вариантов электронной рассылки позволит сделать очередные шаги к созданию единого специализированного информационного пространства Лиги.

Электронный адрес ЦС ППЛ – center@oppl.ru

Центральный Совет ППЛ

Ψ ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Уважаемые коллеги!

Очередной этап развития Лиги связан с дифференциацией членства в нашей организации. В ней важно выделить ядро наиболее опытных и уважаемых профессионалов, которые служат примером для всего профессионального сообщества, а также дать возможность членам Лиги самим выбирать и определять тот круг прав и обязанностей, который они желали бы иметь в организации. Введение ступенчатого участия в Лиге призвано реализовать эти возможности.

Согласно решению VI съезда Лиги в нашей организации осуществляется перерегистрация членов, и одновременно вводится ступенчатое участие в Лиге. Сертификаты и удостоверения старого образца действительны до 01.01.2005. В графе «образование и сертификация» (см. табл.) приведена соответствующая каждой ступени длительность профессиональной подготовки в области психотерапии (часы). Эти данные свидетельствуют об общем уровне подготовки.

Ступенчатое участие в Профессиональной психотерапевтической лиге (см. таблицу)

Желающие участвовать в жизни Лиги принимают для себя решение об уровне своего участия. Затем обращается в региональную организацию или Центральный Совет Лиги для присвоения ему данного уровня участия. В Центральный Совет можно обращаться лично, письмом или по электронной почте. После этого каждому вручается именной сертификат члена Лиги нового образца с указанием уровня и продолжительности участия в Лиге. Дополняемый список действительных членов Лиги регулярно публикуется в изданиях Лиги. Для действующих членов Лиги проводится перерегистрация. Необходимо заполнить специальный бланк перерегистрации, полностью совпадающий с бланком вступления в Лигу и направить заполненный бланк в Центральный Совет Лиги.

Счёт для оплаты вступительного и членского взноса:
ИНН 7705315098 ООО «ППЛ», в Центральном ОСВ № 8641,
счёт 40703810638360104014, Сбербанк России, г. Москва,
БИК 040525225, к/с 3010181040000000225
Центральный Совет ППЛ

Участие	Образование и сертификация	Дополнительные права и обязанности	Вступительный и ежегодный взнос
Наблюдательное или предварительное	Подготовка в консультировании и психотерапии до 570 часов	Получение образовательных программ и информации для начинающих освоение профессии. Специальная информация по электронной почте. Специальные скидки в оплате услуг ППЛ	210 рублей (6 евро в рублях по курсу)
Консультативное	Подготовка в консультировании и психотерапии от 570 до 850 часов Аккредитация по консультированию.	Получение образовательных программ и информации для продолжающих освоение профессии. Специальная информация по электронной почте. Специальные скидки в оплате услуг ППЛ	420 рублей (12 евро в рублях по курсу)
Полное или действительное	Подготовка в консультировании и психотерапии свыше 850 часов Сертификат консультанта Сертификат психотерапевта	Получение образовательных программ и информации для профессионалов. Специальные предложения. Получение рекомендаций от Лиги. Возможность представлять Лигу за пределами России. Специальная информация по электронной почте. Специальные скидки в оплате услуг ППЛ.	940 рублей (1040 с газетой) (24 евро в рублях по курсу)

ДОПОЛНЯЕМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ СОБЫТИЙ И СОБРАНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЛИГИ В 2005–2011 ГОДАХ (Конгрессы, конференции, декадни, фестивали, недели психотерапии и психологического консультирования, творческие лаборатории)

<i>2005 год</i>		
Международный конгресс «Профессиональная психотерапия и профессиональное консультирование: прошлое, настоящее и будущее»	Москва	24–25 июня
XIII конгресс Европейской ассоциации психотерапии «Новые границы Европы – новые границы психотерапии»	Литва, Вильнюс	06–10 июля
II летняя неделя психотерапии и практической психологии	Омск	10–16 июля
I межрегиональная неделя психотерапии, профессионального консультирования и коучинга в республике Алтай.	Республика Алтай	01–07 августа
Традиционный Казахстанский декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Боровое. Казахстан	15–22 августа
IV Всемирный конгресс по психотерапии	Аргентина, Буэнос-Айрес	27–30 августа
III Бехтеревская научно-практическая конференция «Бехтерев В.М. и современная психология «	Казань	28.09.05–1.10.05
Общероссийский итоговый декадник по психотерапии, психологическому консультированию и наркологии	Омск	05–12 ноября
II Международный декадник по психотерапии и психологическому консультированию	Екатеринбург	04–10 ноября
II рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–17 декабря
II научно-практическая психотерапевтическая экспедиция в Индию	Индия	29.12.05–12.01.06
<i>2006 год</i>		
III межрегиональный Декадник по психологическому консультированию и психотерапии в Татарстане	Казань	март
I Российско-израильский декадник по психотерапии.	Россия – Израиль	апрель
III летняя неделя психотерапии и практической психологии	Омск	09–15 июля
Международный конгресс по психотерапии и психологическому консультированию	Москва	03–05 июня
XIV конгресс Европейской Ассоциации Психотерапии «Дни потрясений: психотерапия в мире перемен»	Англия, Кэмбридж	14–16 июля
II межрегиональная неделя психотерапии, профессионального консультирования и коучинга в республике Алтай.	Республика Алтай	31.07–06.08
III Международный конгресс Азиатской ассоциации психотерапии	Япония, Токио	28–30 августа
Седьмой омский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и наркологии	Омск	04–11 ноября
III рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–19 декабря
Длительные образовательные проекты проводятся по отдельному расписанию*		
<i>2007 год</i>		
IV Международный конгресс Азиатской ассоциации психотерапии	Россия.	25–27 мая
VI летняя неделя психотерапии и практической психологии	Омск	08–14 июля
Восьмой омский декадник по психотерапии, психологическому консультированию и наркологии	Омск	03–10 ноября
IV рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–19 декабря
<i>2008 год</i>		
Международный конгресс по психотерапии и психологическому консультированию	Россия, Москва	24–26 мая
V Мировой конгресс по психотерапии	Китай, Пекин	
V рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–19 декабря
<i>2009 год</i>		
Международный конгресс по психотерапии и психологическому консультированию	Москва	23–25 мая
V Международный конгресс Азиатской ассоциации психотерапии	Непал, Катманду	
VI рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–19 декабря
<i>2011 год</i>		
VI Мировой конгресс по психотерапии	Австралия, Сидней	
Международный конгресс по психотерапии и психологическому консультированию	Москва	20–23 мая
VII рождественский бал психотерапевтов России и друзей психотерапевтов. Неделя психотерапии	Москва	12–19 декабря

*** Длительные образовательные проекты 2005–2011 гг.* (ПО ОТДЕЛЬНОМУ РАСПИСАНИЮ)**

Общероссийский тренинг по интегративной гештальт-терапии под супервизией С.Гингера (Франция) Тренинг образовательного проекта по программе европейского сертификата консультанта и психотерапевта

Тренинг по экзистенциальной психотерапии Кочюнаса Р. и сотрудников Литовского института экзистенциальной психотерапии (Литва). Тренинг образовательного проекта по программе европейского сертификата консультанта и психотерапевта

Мастерская терапии творческим самовыражением профессора Бурно М. Е.

Тренинг образовательного проекта по программе Европейского сертификата консультанта и психотерапевта

Международная программа по системной семейной психотерапии Маудера Х. (Австрия) и сотрудников. Образовательный проект по программе Европейского сертификата консультанта и психотерапевта – Санкт-Петербург, Москва)

Психодинамическая, пренатальная телесно ориентированная психотерапия Кренца Х (Нидерланды) и сотрудников. Образовательный проект по программе Европейского сертификата консультанта и психотерапевта. Москва, Ростов-на-Дону)

Авторский, сертификационный курс Макарова В. В. и Макаровой Г. А. «Транзактный анализ-восточная версия» по программе Европейского сертификата консультанта и Европейского сертификата психотерапевта. Екатеринбург.

РАСПИСАНИЕ ЦИКЛОВ КАФЕДРЫ ПСИХОТЕРАПИИ, МЕДИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И СЕКСОЛОГИИ РОССИЙСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2005 ГОД

№ п/п	Наименование цикла	Даты проведения	Количество часов	Оплата
8	Сексология (сертификационный цикл с выдачей сертификата) (для врачей-сексологов)	12.05 – 08.06	144	Госбюджет или 5000 рублей
9	Психотерапия (сертификационный цикл с выдачей сертификата по психотерапии) (для врачей-психотерапевтов)	18.05 – 15.06	144	Госбюджет или 5000 рублей
10	Психотерапия психогенных последствий террора (для врачей, медицинских психологов)	25.05 – 07.06	72	Госбюджет или 2500 рублей
11	Психотерапия, медицинская психология и сексология (для врачей, мед. психологов и психологов с базовым образованием)	01.06 – 29.06	144	Госбюджет или 5000 рублей
12	Профессиональная переподготовка по психотерапии с сертификацией (для врачей, закончивших мед. институт до 2000 года по базовым специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»), после 2000 года с специальностью «Психиатрия»)	05.09 – 13.12	504	17 500 рублей
13	Профессиональная переподготовка по сексологии с сертификацией (для врачей, закончивших мед. институт до 2000 года по базовым специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», с 2000 года с специальностью «Психиатрия», «Эндокринология»)	05.09 – 13.12	504	17 500 рублей
14	Психотерапия, медицинская психология и сексология (для врачей, мед. психологов и психологов с базовым образованием)	21.09 – 18.10	144	Госбюджет или 5000 рублей
15	Терапия творческим самовыражением (для психотерапевтов, врачей общего профиля, психологов)	05.10. – 18.10	72	Госбюджет или 2500 рублей
16	Терапия творческим самовыражением (для психотерапевтов, врачей общего профиля, психологов)	19.10 – 01.11	72	Госбюджет или 2500 рублей
17	Сексология (сертификационный цикл с выдачей сертификата по сексологии) (для врачей сексологов)	20.10 – 17.11	144	Госбюджет или 5000 рублей
18	Психотерапия (сертификационный цикл с выдачей сертификата по психотерапии) (для врачей психотерапевтов)	27.10 – 24.11	144	Госбюджет или 5000 рублей
19	Психотерапия в наркологии (для врачей, мед. психологов)	27.10 – 24.11	144	Госбюджет или 5000 рублей
20	Психотерапия, медицинская психология и сексология (для врачей, мед. психологов и психологов с базовым образованием)	29.11 – 27.12	144	Госбюджет или 5000 рублей
21	Современные методы психотерапии (для врачей, медицинских психологов)	06.12 – 20.12	72	Госбюджет или 2500 рублей

Кафедра принимает заявки на выездные тематические и сертификационные циклы 2005, 2006, 2007 и 2008 годы

Члены Профессиональной психотерапевтической лиги получают путёвки вне очереди.

Обращаться по телефону (095) 193–96–71, по электронной почте: snst3@online.ru vikal@oppl.ru; почтовому адресу: 125367, Москва,

Волоколамское шоссе, 47. Кафедра психотерапии РМАПО

к завучу кафедры Покровскому Юрию Львовичу

Информационная поддержка на сайтах ППЛ: официальный WEB сайт <http://www.oppl.ru/>;

Официальный WAP сайт <http://wap.oppl.ru/>; Форум: <http://forum.oppl.ru/>

Заявка на обучение на любой цикл принимается на бланке учреждения или индивидуально от слушателя.

Форма заявки: Проректору по учебной работе РМАПО

профессору Щитнину В. Е.

Просим (прошу) выделить путевку на цикл (наименование цикла) с ... по 2005 года

для врача (психолога) Ф.И.О.

Подпись руководителя учреждения

Заявки высылаются завучу кафедры Покровскому Ю.Л

Если слушатель самостоятельно делает заявку на цикл, то вместе с ней высылается копия диплома и обучение только на хозрасчетной основе.

При обучении на хозрасчетной основе в заявке дополнительно указывается: **Оплату гарантирую (ем).**

**ПРОГРАММА МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА
«ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: ПРОШЛОЕ,
НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»
Москва, Россия, 24–25 июня 2005 года**

Семинары, тренинги, демонстрации преконгресса. 17–22 июня

Название мероприятия	Ведущие	Время проведения
«Интегративная гипнотерапия». Тренинг	Тукаев Р. Д.	20 и 21 июня с 10.00 до 14.00
«Идеальная фигура». Программа коррекции массы тела	Макаров В. В., Макарова Г. А.	19, 20 и 21 июня с 10.00 до 16.00
Техники психологического консультирования	Макаров В. В., Макарова Г. А.	19, 20 и 21 июня с 10.00 до 14.00
Супервизионная группа	Макаров В. В., Макарова Г. А.	19, 20 и 21 июня с 18.00 до 22.00
«Деньги в профессии и жизни. Очарование и месть денег – Стратегии финансовой состоятельности». Тренинг	Макаров В. В., Макарова Г. А.	19, 20 и 21 июня с 18.00 до 22.00
«Вещи в теле»: базовый семинар по соматопсихологии и психокатализу	Ермошин А. Ф.	20–21 июня с 10.00 до 18.00
Имманентно-образная психотерапия при лечении ментальных и психосоматических расстройств	Колосов В. П., Покровский Ю. Л.	20–21 июня с 10.00 до 16.00
Введение в психотерапевтическую кинезиологию	Чобану И. К.	17 июня с 14.30 до 20.00 и 18 июня с 11.00 до 18.00
Амуурология в интимной жизни	Панюкова И. А.	22 июня с 10.00 до 16.00
«Магия успеха». Тренинг-семинар-развлечение	Стрельченко А. Б., Чеглова И. А.	22 июня с 12.00 до 18.00

Научная программа конгресса

Секционные заседания 24 июня

Живая история психотерапии. Ведущие: Бурно М. Е., Баранников А. С.

Общие вопросы психотерапии и консультирования. Ведущие: Бондаренко А. Ф., (Украина), Катков А. Л. (Казахстан), Аджит Вардан Синх (Индия)

Образование в психотерапии и консультировании. Ведущие: Кочарян А. С. (Украина), Кудеринов Т. К. (Казахстан)

Клиническая психотерапия и консультирование. Ведущие: Бурно М. Е.

Мультимодальная психотерапия. Ведущие: Макаров В. В., Тукаев Р. Д.

Терапия творческим самовыражением. Ведущие: Бурно М. Е.

Гештальт – терапия. Ведущие

Транзактный анализ. Ведущие: Г. А. Макарова

Экзистенциальная психотерапия. Ведущие: Баранников А. С.

Секция посвящается столетию Виктора Франкла

Современная гипнотерапия и терапия в состоянии транса. Ведущие: Тукаев Р. Д.

Психотерапевтическая кинезиология. Ведущие: Чобану И. К.

Психоанализ и психоаналитическая психотерапия. Ведущие: Решетников М. М., Егоров Б. Е., Харитонов А. Н.

София-анализ. Ведущие: Сорджи Г. И. (Италия), Ермошин А. Ф.

Позитивная психотерапия, консультирование и коучинг. Ведущие: Кириллов И.

Символдрама. Ведущие: Обухов Я. Л.

Эмоционально-образная терапия. Ведущие: Н. Д. Линде

Секция семейной психотерапии. Ведущие: Лаврова Н. М.

Нейролингвистическая психотерапия. Ведущие: Ковалев С. В., Чекчурин Ю. А.

Психотерапия и консультирование детей и подростков. Ведущие: Шевченко Ю. С.,

Пренатальная психотерапия. Консультирование и психотерапия беременных. Ведущие: Кренц Х. (Нидерланды)

Психотерапия зависимостей. Ведущие: Валентик Ю. В.

Психотерапия психозов и эпилепсии. Ведущие: Смирнов В. Е.

Психотерапия психосоматических расстройств. Ведущие: Покровский Ю. Л.

Психотерапия и консультирование в работе с массой тела. Ведущие: Потапкин И.

Психотерапия в сексологии и сексопатологии. Ведущие: Кибрик Н. Д.

Психотерапия жертв терроризма, участников боевых действий и массовых катастроф. Ведущие: Аппенянский А. И., Решетников М. М.

Клиническая трансперсональная психотерапия. Ведущие: В. П. Колосов, Е. Гордеева

Инициатическая психология и инициатическая психотерапия. Ведущие

Экология мысли. Ведущие: Троян Л. П.

Международная учредительная конференция: профессиональное консультирование, профессиональный коучинг и медиация 24 июня.

Ведущие: Кренц Х. (Нидерланды), Макаров В. В., Парини Р. (Италия)

Доклады:

Психологическое профессиональное консультирование. Макаров В. В., Макарова Г. А.

Профессиональный коучинг. Парини Р. (Италия)

Профессиональная медиация. Кренц Х. (Нидерланды)

Учредительное собрание Европейской ассоциации консультирования, коучинга, медиации (ЕАККМ)

24 июня бал психотерапевтов, психологов и их друзей.

Пленарное заседание КОНГРЕССА

Большой зал РАГС 25 июня 9.00–18.00

Профессиональная Психотерапевтическая Лига (ППЛ) совместно с Европейской Трансперсональной Ассоциацией (ЕВРОТАСС)

09.00–09.15	Подготовка к началу работы: настроения, размышления, образы	Надин Делеталь (Бельгия), Моник Тиберген (Бельгия)
09.15–09.30	Приветствия	Виктор Макаров, президент ППЛ, и Владимир Майков, президент АТПП
Доклады:		
09.30–10.00	Миссия психотерапии	Макаров В. В.
10.00–10.45	Духовный кризис и инициационная терапия	Питер Луманс (Германия).
10.45–11.30	Интегральная психотерапия и интегральное развитие: программы Интегрального Института (США)	Терри Паттен (США)
11.30–12.00	Психотерапия духовной культурой	Бурно М. Е.
12.00–12.45	Трансперсональная психотерапия – духовный путь?	Ханс-Петер Вейдингер и Анна Маурер (Австрия).
12.45–13.15	Психотерапия как наука	Тукаев Р. Д.
14.00–14.30	От несуществующей субстанции к демонам и обратно	Решетников М. М.
14.30–15.00	Профессиональный коучинг	Парини Р. (Италия)
15.00–15.45	Пробуждение души как ядро трансперсональной психологии	Иоахим Галушка (Германия).
15.45–16.15	Психологическое профессиональное консультирование	Макарова Г. А.
16.15–16.45	Профессиональная медиация	Кренц Х. (Нидерланды)
16.45–17.15	Феномен диалогизированного сознания в психотерапевтической теории и практике	Катков А. Л. (Казахстан)
17.15–18.00	Психотерапия-мост между Западом и Востоком.	Сорджи Г. И. (Италия)

Программа семинаров, тренингов, демонстраций постконгресса

26 июня – 01 июля

Название мероприятия	Ведущие	Время проведения
Эмбриональные слои тела человека. Регрессии и дыхательные практики в психотерапии	Кренц Ханс (Нидерланды)	26–30 июня с 10.00 до 18.00
Динамические медитации	Аджит Вардан Синх (Индия)	26 июня – 01 июля с 10.00 до 18.00

До встречи на конгрессе!

Ψ ТОЧКА ЗРЕНИЯ

От: Андрей Кустов

Кому: Макарова Г. А.

Написано: 4 марта 2005 г., 2:55:54

Тема: о трансперсональном или нет пророка в отечестве своём

Здравствуйте, Галина Анатольевна!

Результатом прочтения тем докладов трансперсональной части конференции стал этот текст. Спорным. Местами вижу дыры в аргументации, но без оных текст получился бы слишком большим.

Прочитал темы докладов. Обратил внимание на интересную тенденцию: представлены самые разные направления, называющие себя духовными. Но нет ни единого христианского. Даже нелюбимой мною христианской психотерапии нет. Язычество, неоязычество, каббала, ислам, буддизм. Христианства как будто не существует. Гипотеза: христианство очень осторожно относится к духовным техникам. Не враждебно, но именно осторожно. Суть в том, чтобы проверять и перепроверять себя – что идет от человеческой гордыни, а что от бога, т. е. истинно. В этом, как ни парадоксально, христианство смыкается с наукой, которая стоит на том же принципе (только без персонификации истины). Оговорюсь сразу, дабы моя позиция была видна: я отождествляю, хотя и не полностью, трансперсональную психологию с эзотерикой. Для меня это пересекающиеся множества.

Много раз, беседуя с современными язычниками (будем называть вещи своими именами), видел, что у них нет критерия для отделения иллюзий, навешанных гордыней, не от истины даже – от правды. Не раз сам сталкивался с мистическими явлениями и опять же – не смог выделить подобный критерий для себя.

Я вижу большую опасность в таком соединении психотерапии – как дисциплины научной – с религиозными или магическими практиками – как области, уводящей в иллюзии. Ведь, по сути дела, трансперсональщики предлагают лишь систему интерпретации фактов, которые прекрасно трактует психология (или будет трактовать в будущем) с рациональных позиций. Психология молода и даже без трансперсональщиков в ней сейчас хватает вещей постулируемых, но нуждающихся в доказательстве.

Не так давно перечитывал «Тэвистокские лекции» К. Юнга. Поразили той произвольности, с которой он трактует случай сновидения с распятием на колесе. По сути дела не трактует даже, а просто подгоняет под свою точку зрения. Существование архетипов уже ни кто не подвергает сомнению – очень красива эта идея и привлекательна – но я не встречал ни одной работы, где был бы показан механизм наследования информации, полученной прижизненно, на биологическом уровне. И почему наследовалась архаичная информация, и не наследуется современная? Также не встречал, например, ни одной работы, экспериментально подтверждающей НЛП-шное утверждение о связи положения глаз с репрезентативной системой, работающей в данный момент. Да и о самих репрезентативных системах исследований тоже что-то не встречал.

Такая вот ситуация. А трансперсональные товарищи вводят сюда еще кучу вещей, которые сами по себе пока (всё еще!!!) не доказаны (а значит с большой вероятностью имеют место только в головах адептов). И, что характерно, этим пользуются, но не пытаются даже исследовать: что работает, как работает, почему работает и работает ли вообще.

Похоже на ситуацию с психоанализом: думали, что работает осознание пациентом своего эдипова комплекса, а оказалось, что работают отношения с терапевтом, а теория эдипова комплекса – фантазии Фрейда (возможно имевшие под собой основания – там и тогда).

Столь длинное письмо – отголоски попыток наведения порядка в отделе взятых головах. Может быть существуют «тонкие энергии», «чакры», «карма», «бог», «архетипы», «коллективное бессознательное», и многое другое. Не зная точно, «да» или «нет», я не могу делать выводов об этом. Но моё решение здесь таково: при существующем у меня уровне гордыни лезть в эти области либо глупо либо самоубийственно – в зависимости от приложенного усилия. Остается, признав свое несовершенство, работать над собой, не очень-то рассчитывая на результат, не возлагая надежд на чудеса, трансформации, помощь «союзников» и «проводников».

P.S. (от моей гордыни) если Вам покажется, что это письмо достойно публикации, то его можно напечатать в газете.

С уважением, Андрей Кустов, Украинское региональное отделение ППЛ, «Центр психического здоровья» Г. В. Шостаковича

Ψ ОПЫТ ДУШИ

КРАСНЫЕ ЯБЛОКИ В ХОЛОДНЫХ САДАХ

(Психотерапевтическая проза)

Татьяна Гоголевич

Осенью, когда мир внезапно старел, на меня наваливалась тоска.

Вообще-то я не отношусь к людям, у которых легко меняется настроение, но в юности, в чужом городе, мне иногда хотелось плакать от душевной боли. Эту боль обычно вызывал еще бесснежный, жесткий холод поздней осени или ранней зимы, когда сухими, серыми складками застывали дома в мертвоющем голом городе, и невозможно было представить, что в этих домах кто-то живет.

Впрочем, «это» необязательно начиналось именно тогда, когда деревья сбрасывали листву. Дыхание холода могло прийти в тот город чуть ли не в августе. То ли это был северный ветер, то ли что-то еще – но всегда нечто узнаваемое, сурово ледящее душу. Душа заболела от холода, как болят оочевенные руки или ноги. Эту полуболь-полутоску я так и называла для себя – словом «холод». Особенно остро он чувствовался ранними холодными утрами, в час, когда еще не рассвело. Тоска провожала меня до анатомического корпуса и осталась в памяти в сочетании с запахом формалина. Обычно она рассеивалась к солнечному полудню, но бывали дни, когда – не проходила вообще.

И тогда светотень, из которой состоит жизнь, превращалась в общий бесцветный фон. Мир становился безжизненным или, в лучшем случае, каким-то отдаленным. Почва уходила у меня из-под ног, и я пыталась ухватиться за какую-нибудь мелочь, придавая ей особое значение.

Так, я довольно долго везде носила с собой маленький флакончик из-под духов, который нашла в своей тумбочке – он принадлежал какой-нибудь девушке, жившей в комнате студенческого общежития до меня, и, скорее всего, уже закончившей институт. Флакончик был маленький, граммов на пять, стеклянный. Стеклянными буквами по стеклу было написано слово «Safe». На дне флакона оставалась почти невидимая капля жидкости. У нее был горьковатый, золотистый запах. Я подносила флакон к лицу, и мне казалось, что неведомая жизнь сочится из него – теплые комнаты, счастливые люди, живущие легко и свободно, клавиши и струны, рождающие нежные, властные звуки.

Еще я много ездила. Это было старое, испытанное средство, сознательно применяемое лет с пятнадцати. Подходил любой вид транспорта – поезд, теплоход, самолет, автомобиль: лишь бы показывало, и за окном менялся пейзаж. Разумеется, среди учебной недели не сядешь в самолет – но, как уже сказано, меня устраивали и автобусы. Собственно, корпуса мединститута были разбросаны по всему областному городу, но мне не всегда хватало обычной дороги. Иногда, если позволяло время, я каталась часами.

Поездки заменяли мне дорогу домой, беседу с другом и, может быть, что-то, еще более теплое и важное. Пожалуй, то, что скользило за окном, не всегда меня интересовало – порой хватало покачивания и людского тепла. Бывало, что я специально забиралась в переполненные автобусы и грелась. Главное – это ни к чему не обязывало. Я никогда ни с кем не заговаривала и не отвечала ни на чьи вопросы. Если мне говорили что-нибудь хорошее, я и тогда предпочитала отвечать взглядом.

Мне нужно было быть в форме, в хорошей форме – и в институте, и на практике, и в общежитии. И, кажется, мне это удавалось. Но мне не нужно было держать марку в автобусах. Мне там просто ничего не нужно было делать.

Особенно нелегко мне давалась моя двадцать первая осень – в городе, который уже был знаком насквозь. Было больно не только от холода, но и, может быть, от стремительности, с которой сгорали листья и вечера. Существовали и еще причины.

... Дорога между Самарой и Новокуйбышевском скучна – и та, которая идет через Кряж, и другая. Они обе долго тянутся мимо каких-то безотрадно-пыльных сооружений, сменяющихся еще более нерадостными пустырями. Автобус едет из конца в конец не меньше часу. Сам автобус пылен летом и замызган в любое другое время года. (А если говорить точнее, то автобусы эти большей частью и пыльны, и замызганы одновременно). Кроме того, они, эти автобусы, дребезжат и всегда набиты битком. Но именно этим рейсом я время от времени ездила в ту осень – в основном, без определенной цели. Просто так, от конечной до конечной, взад-вперед.

То есть, случалось, что какая-то цель у меня была. Например, вдоль обеих этих дорог располагалось несколько адресов, где жили мои знакомые. Можно было выйти из автобуса в каком-нибудь из этих мест. Но когда приближалась нужная остановка, сама мысль о том, что необходимо выходить из автобуса (и даже просто переставлять ноги по направлению к двери) была неприятна.

Может быть, весной или летом, описываемые дороги и бывали хороши, но в это время мне не приходилось их видеть, а осенью они выглядели неприглядно.

Однако на одной из дорог (на которой именно, не помню) небольшим оазисом лежали сады. Кажется, это был дачный поселок, очень старый, частью уже заброшенный – покосившиеся, деревянные домики, сгорбленные яблони и древние черные вишни. Да, это был дачный поселок, потому что на крышах

маленьких домов не было труб: я хорошо это запомнила. Автобус шел вначале вдоль дач, а потом дорога заходила в сады – остановки две – три. Одна остановка находилась внутри поселка.

Я не сразу разглядела дачные сады сквозь пыльные, зыбкие окна автобуса. Скорее всего, я несколько раз проезжала мимо них. Тусклый рыжеватый свет опадающей и опавшей листвы был невнятен среди общего, вялого, бледного фона.

Становилось немного легче, когда дождь белел, спускаясь с белого неба. Как зеркало, он отражался сам в себе. Он дымно окутывал автобус. Смягчались звуки, мысли стекла. Как-то на развороте автобус трянуло, и меня прижало к мокрому даже изнутри стеклу, и, неожиданно, я увидела в белом дожде ярко-красные яблоки.

Яблоки горели в мокрых, зябнущих садах, как огонь. Яблоки появились из бледной мглы, из неяркого серо-алого блика, – блика среди других, меж нечетких рябин и полустертого боярышника. Они вдруг проявились ало, чувственно-остро, их цвет согрел. В этих яблонях было что-то, неузнанное и узнаваемое. (Как будто мой двойник звал меня на непонятном и, в то же время, смутно знакомом языке). Все началось с этих яблок, но уже можно было разглядеть – сквозь пленку дождя – и сиреневые листья дикого винограда, и тонкий лед на маленьких окнах – должно быть, оставшийся с ночи, и сугробики опавшей листвы, залегшие под мокрыми заборами, и неяркие звезды последних цветов. И сам дождь, нежной пеной оседавший в садах. И множество пузырьков в лужах среди опавшей листвы – как если бы кто-то вылил шампанское в тлеющую листву, или, скажем, море только что залило эти сады и схлынуло. Но всего сильнее были краснеющие яблоки – от них шло почти физическое ощущение желанного тепла.

Когда мы проехали дачи, я закрыла глаза, чтобы ничто не стерло впечатления. Я закрыла глаза, и в мыслях покинула автобус. Я сошла в дождь, в первый же сад, и то, что было со мной дальше, и кого я встретила в том саду – пусть со мной и останется. Мне было так хорошо, как если бы все происходило на самом деле. Автобус дошел до Новокуйбышевска, и вернулся в Самару, и снова ушел в Новокуйбышевск. Я открывала глаза, когда начинались дачи. Освещение менялось, но яблоки по-прежнему грели, и освещали, как пламя костра ночью, все новые подробности. Самыми теплыми они были, с румяным, смуглым, деревенским оттенком наивной бесхитростности, когда автобус второй раз шел к Новокуйбышевску – то есть, на третий раз подряд. В Новокуйбышевске я открыла глаза на конечной остановке – яблок было так много во мне, что окружающее их уже не могло заслонить.

Я открыла глаза и увидела очень внимательный взгляд водителя. Он смотрел на меня из зеркала, в которое видно салон. Я вдруг осознала, что стою в пустом автобусе на задней площадке – я так и простояла на ней, не шевелясь, не делая попытки занять ни одно из освободившихся мест – все три перегона. И я увидела вдруг – глазами, глядящими на меня из зеркала – и свой растерянный взгляд, и свой вишневым плащ, уже потертый и слишком легкий для этой погоды, и капрон не по погоде, и ботиночки на шнуровке – тоже слишком легкие, на чересчур неустойчивом, тоненьком каблучке. Которые, к слову, у меня второй (или даже третий) день не находилось сил как следует почистить.

Он смотрел на меня так пристально, что душа моя сжалась от мысли, что этот человек может со мной о чем-нибудь заговорить (например, о том, какого черта я катаюсь на этом его автобусе взад-вперед), и нужно будет ему что-то отвечать.

Но он ничего не сказал мне, он перевел взгляд и закурил. Он вообще больше не смотрел на меня – пока мы не тронулись.

Но когда я приоткрыла глаза по дороге в Самару, чтобы взглянуть на уже уходящие в сумрак дачи, то увидела, что водитель находит меня взглядом, и странное чувство, что он отвечает за меня, пришло ко мне. Это чувство не было долгим, но оно появлялось всякий раз, когда я ощущала на себе его беглый взгляд.

Я, должно быть, – тогда, – забыла о водителе прежде, чем вышла из автобуса. Я пришла в общежитие, и долго согревалась под горячим душем, а потом, надев теплый лыжный костюм, залезла на кровать, под одеяло. В комнате горел свет, толкался какой-то народ, но мне это было все равно. Даже когда я открывала глаза, яблоки, теплые красные яблоки висели на старых яблонях, и сыпались с веток, и падали, вместе с дождем, с белого неба. Ощущение, что мне тепло именно от этих яблок, не оставляло меня.

Прошли годы. Я давно закончила институт, у меня большая практика.

И когда к моей душе прислоняется другая, мерзущая душа, все чаще я думаю о том, что не в праве быть для другого человека красным яблоком, или даже целым яблочным садом. Мне кажется, что гораздо важнее быть проводником – как тот водитель, который вел свой автобус мимо садов, может быть, ему самому неведомых, и не задал ни одного лишнего вопроса.

08–09.2003.

Ψ СОБЫТИЕ ГОДА

ПРИГЛАШЕНИЕ К УЧАСТИЮ В МЕЖДУНАРОДНОМ КОНГРЕССЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: ПРОШЛОЕ, НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»

Москва, Россия, 23–25 июня 2005 года

Место проведения: Москва, Академия государственной службы при Президенте Российской Федерации, Проспект Вернадского, 84 (ст. метро Юго-Западная), корпус № 2.

Размещение: место проведения Конгресса предполагает различные возможности размещения участников. При бронировании гостиницы Вы можете воспользоваться услугами Секретариата.

К участию в Конгрессе приглашены: психотерапевты, консультанты, психологи, врачи, социальные работники, специалисты в области других помогающих профессий и обучающиеся этим профессиям.

Научная программа Конгресса включает пленарные лекции ведущих российских и зарубежных профессионалов, пленарные и секционные заседания, дискуссии, круглые столы, демонстрации, короткие тренинги. **В рамках конгресса будут проведены самостоятельные конференции: двадцать лет специальности психотерапевта в России и на постсоветском пространстве, живая история психотерапии и консультирования.** Оргкомитет готов рассмотреть Ваши предложения по организации и проведению конференций, симпозиумов, секционных заседаний, тренингов и других форм работы в рамках конгресса.

Культурная часть программы включает экскурсии по Москве, пригородам и городам «Золотого кольца России», участие в V российском бале психотерапевтов и консультантов.

В рамках Преконгресса и Постконгресса будут представлены тренинги ведущих российских и зарубежных профессионалов.

Приглашение к докладу. Если вы желаете сделать доклад на конгрессе, пожалуйста, пошлите его резюме, и текст доклада. (Форма для докладчиков дана в приложении)

Регистрационный взнос

Участники конгресса и докладчики (члены ППЛ)	30 EUR
Участники и докладчики (не члены ППЛ)	45 EUR

Регистрационный взнос оплачивается во время регистрации в Центральном Совете Лиги или на счёт:

для оплаты организационного взноса на проведение конгресса:
ИНН 7705315098 ООО «ППЛ», В Центральном ОСВ № 8641,
счёт 40703810638360104014, Сбербанк России, г. Москва,
БИК 040525225, к/с 30101810400000000225

Президент Конгресса:

профессор Макаров Виктор Викторович.

E-mail: vikgal@oppl.ru; <http://www.oppl.ru>; <http://www.psyclub.net>
тел./факс +7(095) 675-45-67,+8-917-533-39-29

Председатель Научного Комитета Конгресса:

д.м.н. Тукаев Рашит Джаудатович. Тел.: 8-926-213-5429

E-mail: tukaevrd@oppl.ru; <http://www.oppl.ru>; <http://www.psyclub.net>.

Председатель организационного комитета:

к.м.н. Трубецкой Владислав Феликсович.

E-mail: arzt@rol.ru; <http://www.oppl.ru>

тел. 8-926-524-82-31

Руководитель Секретариата:

Калмыкова Инга Юрьевна.

E-mail: center@oppl.ru; <http://www.oppl.ru>; <http://www.psyclub.net>

тел./факс: +7 (095) 675-45-67; 8-901-750-51-08

Регистрация осуществляется в трёх вариантах:

1) по электронной почте: center@oppl.ru

2) по почте: 115280, Россия, Москва, 2-й Автозаводской проезд д. 4, кафедра психотерапии, мед. психологии и сексологии РМАПО

3) лично на кафедре психотерапии, медицинской психологии и сексологии РМАПО

Приложение 1. Регистрационная форма участника Конгресса

1. Фамилия:
2. Имя:
3. Отчество:
4. Профессия:
5. Научное звание:
6. Научная степень:
7. Должность и место работы:
8. Адрес:
9. Контактный телефон:
10. Электронная почта:
11. Членство в ППЛ (Да, Нет)
12. Оплата организационного взноса

Заполненная регистрационная форма высылается вместе с копией документа об оплате регистрационного взноса по электронной или обычной почте или передаётся в организационный комитет.

Приложение 2. Форма для участия авторов в научной части конгресса

1. Фамилия
2. Имя:
3. Отчество:
4. Профессия:
5. Научное звание:
6. Научная степень:
7. Должность и место работы
8. Адрес:
9. Телефон:
10. Электронная почта (e-mail):
11. Секция (указать выбранную вами секцию)
12. Название
13. Текст резюме 500 символов (абзц).

Тексты научных статей по Докладу оформляются по правилам ежемесячного научно-практического рецензируемого журнала «Психотерапия».

Название доклада, резюме и статьи просим обязательно направлять в оргкомитет по электронной почте: E-mail: tukaevrd@oppl.ru; center@oppl.ru.

Научный Комитет конгресса оставляет за собой право изменить секцию, продолжительность доклада и его форму (устная презентация или стендовый доклад). Предполагаемая продолжительность секционных докладов составляет не более 15 минут. Резюме доклада будет напечатано в «Профессиональной психотерапевтической газете». Тексты докладов – в изданиях Лиги: ежемесячном научно-практическом рецензируемом журнале «Психотерапия» и научно-практическом журнале «Вопросы ментальной медицины и экологии»

До встречи на конгрессе!

Газета зарегистрирована Комитетом РФ по печати. Свидетельство о регистрации ПИ № 77 12126 от 22 марта 2002 г.

Учредители: Профессиональная психотерапевтическая лига, Институт повышения квалификации Общероссийской Профессиональной психотерапевтической лиги, Межрегиональная коллегия врачей.

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

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

Адрес редакции: 115280, Россия, Москва, 2-й Автозаводской проезд д. 4, кафедра психотерапии, медицинской психологии и сексологии РМАПО

Отпечатано в типографии Sunprint. Тел.: 926 42 43.

Тираж 5000 экз.