

МИШЕНИ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ГИПНОДИНАМИКЕ СИСТЕМЫ ДОМИНИРУЮЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ ДИСФУНКЦИИ СИСТЕМЫ ДОМИНИРУЮЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ.

TARGET PSYCHOLOGICAL IMPACT HYPODYNAMIC SYSTEM DOMINANT NEEDS. DEFINITION OF DYSFUNCTION OF THE SYSTEM OF DOMINANT NEEDS

A. Tarayanc

Summary. This article is a continuation of a series of scientific articles on the thesis of hypnodynamics of the system of dominant needs. This cycle consistently reveals to the reader the psychological theory of the system of dominant needs, which includes the concept of the norm and the harmonious flow of the process of satisfying the dominant needs, as well as the concept of dysfunction of the system of dominant needs, which is described in detail in this article. At the end of the cycle, it is planned to describe the algorithm of psycho-correction work using hypnosuggestive techniques, the purpose of which is the correction of dysfunction of the system of dominant needs. Earlier in the framework of this series was published article [1–4].

Keywords: hypnosis, hypnotherapy, psychology, psychotherapy.

Тараянц Артем Валерьевич

*Клинический психолог, гипнолог, Павловская гимназия
tarayants@mail.ru*

Аннотация. Настоящая статья является продолжением цикла научных статей о тезисах гипнодинамики системы доминирующих потребностей. Этот цикл последовательно раскрывает читателю психологическую теорию о системе доминирующих потребностей, включающую в себя понятие о норме и гармоничном течении процесса удовлетворения доминирующих потребностей, а также понятие о дисфункции системы доминирующих потребностей, которая подробно описана в настоящей статье. В завершение цикла планируется описание алгоритма психокоррекционной работы с применением гипносуггестивных техник, цель которой — коррекция дисфункции системы доминирующих потребностей. Ранее в рамках этого цикла были изданы статьи [1–4].

Ключевые слова: гипноз, гипнотерапия, психология, психотерапия.

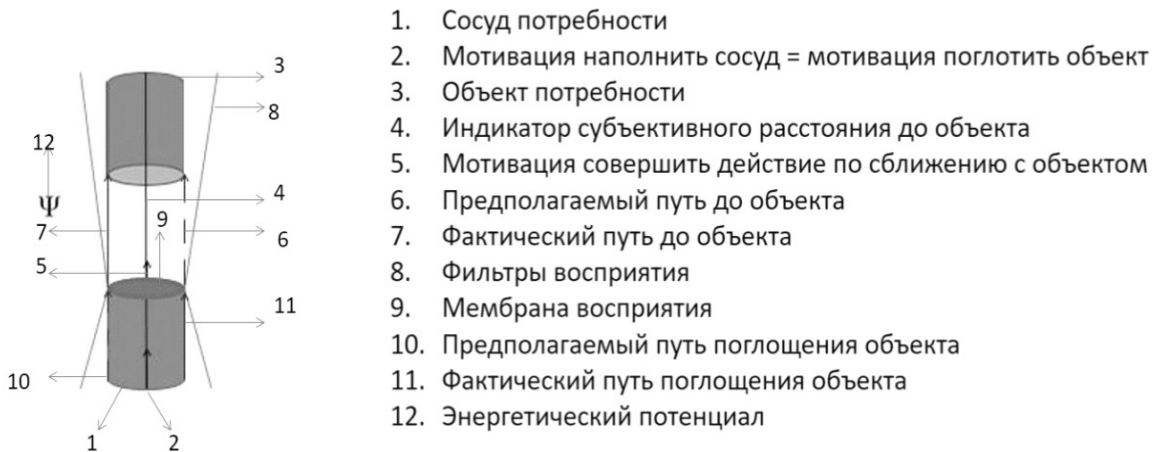
Как известно, научность метода психотерапии определяется по нескольким критериям. Метод должен содержать: оригинальную теорию личности, описание процесса ее гармоничного развития, описание процесса дисгармоничного развития, и описание метода коррекции дисгармонии [9]. Гипнодинамика системы доминирующих потребностей изначально позиционируется как психокоррекционный, а не психотерапевтический метод [1]. Но, по своей сути, гипнодинамика системы доминирующих потребностей может считаться и методом психотерапии, поскольку во многих случаях практической работы, с разрешением психологических запросов клиентов видно и психотерапевтический эффект [3]. Поэтому, одной из перспективных целей настоящего цикла статей — является описание всех вышеперечисленных критериев научности, относительно гипнодинамики системы доминирующих потребностей.

Ранее, в статье «Гипнодинамика системы доминирующих потребностей» Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики» Серия: Познание № 9 сентябрь 2018 г., была описана статическая схема сосуда потребностей и пять динамических состояний со-

суда потребностей[1]. Из содержания статьи становится ясно, что эти понятия являются символическим кодом, потенциально способным описать процесс гармоничного удовлетворения любой потребности. А так же было введено понятие коррекционного сосуда, который создается в гипнотическом процессе из запроса клиента для коррекции дисфункции системы доминирующих потребностей в гипнодинамическом процессе.

В настоящей статье описывается, как выявляется дисфункция системы доминирующих потребностей клиента, как далее определяется мишень коррекционного воздействия [2] и как подтверждается предварительный психологический диагноз. Также рассматривается процесс проявления и развития субъектной позиции клиента во взаимодействии с гипнотерапевтом. Другими словами, как происходит переход взаимодействия с гипнотерапевтом с интерпсихического этапа на экстраспсихический [10].

В предварительной беседе гипнотерапевту необходимо определить характер проблемы клиента [2]. Как писалось ранее, гипнодинамика системы доминирую-



1. Сосуд потребности
2. Мотивация наполнить сосуд = мотивация поглотить объект
3. Объект потребности
4. Индикатор субъективного расстояния до объекта
5. Мотивация совершить действие по сближению с объектом
6. Предполагаемый путь до объекта
7. Фактический путь до объекта
8. Фильтры восприятия
9. Мембрана восприятия
10. Предполагаемый путь поглощения объекта
11. Фактический путь поглощения объекта
12. Энергетический потенциал

Рис. 1. Статическая схема сосуда потребности с обозначением элементов и их названий.

щих потребностей — это метод, по большей степени, ориентированный на психологическую работу с клинической нормой. Поэтому, мы рассматриваем ситуацию, когда клиент не имеет клинических симптомов, которые можно обозначить в качестве мишеней психотерапии. Тогда гипнотерапевт ориентируется на тезис гипнодинамики о том, что в основе субъективно ощущаемого психологического дискомфорта клиента лежит неудовлетворенная потребность, которая в настоящее время является для клиента и доминирующей по отношению к другим.

Далее, используя целостную модель символического описания любой потребности, которой является статическая схема сосуда потребности, гипнотерапевт, путем задавания вопросов и получения обратной связи от клиента, должен выстроить в своем представлении некий абстрактный срез текущего состояния этой неудовлетворенной потребности в картине интегрального сосуда потребностей клиента.

Этот абстрактный срез позволит гипнотерапевту увидеть предполагаемую дисфункцию системы доминирующих потребностей клиента. То есть, причину задержки, или остановки процесса гармоничного удовлетворения потребности, которая лежит в основе психологического дискомфорта клиента. А свое представление о гармоничном процессе удовлетворения доминирующей потребности, гипнотерапевт формирует исходя из модели описания пяти динамических состояний сосуда потребности [1], которые символически описывают процесс удовлетворения любой потребности.

Для формирования в своем представлении этого абстрактного среза, гипнотерапевт в предварительной беседе выстраивает линию вопросов, цель которых — выявить качество осознанности клиентом ключевых эле-

ментов причинной неудовлетворенной потребности клиента в картине интегрального сосуда. Как было написано выше, для этого гипнотерапевт использует статическую схему сосуда потребностей.

Статическая схема сосуда потребностей содержит всего 12 элементов [1].

Но, выстраивая линию вопросов, гипнотерапевт должен понимать, что на первой встрече для клиента любой из терминов обозначающих эти элементы будет отстраненным от его субъективного чувственного опыта и непонятным. Поэтому гипнотерапевт выстраивает линию вопросов, ориентируясь на то, каким образом сам клиент в данный момент называет, или может назвать эти элементы, если ему задать наводящий вопрос. По причине наличия дисфункции в системе доминирующих потребностей клиента, в его восприятии целостность картины, которую описывает статическая схема, является разорванной. Поэтому некоторые вопросы о тех, или иных элементах статической схемы, уже в процессе предварительной беседы могут приводить клиента к более глубокой осознанности причинно-следственных связей, и к прояснению возможных вариантов разрешения существующих психологических проблем.

Жизненная ситуация каждого человека уникальна, как и его словарный запас [5], поэтому создать ориентировочный список вопросов, ответы на которые бы гарантированно дали информацию гипнотерапевту по каждому элементу в каждой жизненной ситуации, невозможно. В некоторых случаях, гипнотерапевту достаточно сказать: «Расскажите о том, что Вас беспокоит сейчас» А дальше только добавлять: «Вот об этом подробнее» Или: «Проясните, что Вы имели ввиду под этим словом?» А в других случаях, гипнотерапевту приходится изрядно потрудиться, задавая наводящие вопросы,

чтобы клиент рассказал достаточно информации о том, как и какой именно психологический дискомфорт он чувствует? Есть ли у него представление о том, чего ему в данный момент нужно, или не хватает, или хотелось бы? Как его проблема проявилась, как она развивалась, и как воспринимается им самим? Какой опыт действий в аналогичных ситуациях уже имеет? Какова реальная значимость проблемы для него? И т.д.

Искусство задавания предварительных вопросов гипнотерапевтом, с целью сформировать в своем восприятии предварительную картину дисфункции системы доминирующих потребностей клиента нарабатывается тренировкой в процессе обучения и личным опытом гипнодинамики системы доминирующих потребностей. Сначала в наблюдении за преподавателем на демонстрациях в учебной группе, потом в работе в парах со студентами, и оттачивается в работе с первыми клиентами.

Вопросы рождаются в предварительной беседе у гипнотерапевта легко на интуитивном уровне, если гипнотерапевт изначально усвоил целостную картину гипнодинамического процесса на своем личном чувственном опыте. То есть, сначала в качестве клиента пришел к разрешению запроса, а потом связал свой реальный гипнодинамический процесс с абстрактной картиной статической схемы и схемы пяти динамических состояний. Этому процессу посвящен первый модуль авторской программы обучения Тараянца А.В. «Психокоррекция с применением гипносуггестивных техник».

Теперь подробнее о том, как возникает представление о дисфункции. Сформировав в своем представлении некий абстрактный срез текущего состояния неудовлетворенной потребности в картине интегрального сосуда клиента, гипнотерапевт обозначает предварительные мишени [7] психокоррекционного воздействия. Предварительной мишенью становится тот элемент схемы, или совокупность элементов, которые мешают гармонично развиваться процессу удовлетворения потребности, которая лежит в основе психологического дискомфорта клиента. Как уже писалось выше, представление о гармоничном развитии этого процесса, гипнотерапевт формирует исходя из модели описания пяти динамических состояний сосуда потребности, которая будет подробнее описана ниже.

После обозначения предварительных мишеней [7], гипнотерапевт должен проговорить с клиентом свои предположения и получить обратную связь о том, ложатся ли эти предположения на чувственный опыт клиента, говоря другими словами, откликаются ли в душе. Очень важно, чтобы формат беседы на этом этапе в восприятии клиента имел явный контекст проговора именно предположений гипнотерапевта. Гипнотерапевт даже может

уделить отдельное внимание этому вопросу, проговорив с клиентом, что он сделал предположения на основе их предварительной беседы и сейчас хочет ими поделиться с клиентом, чтобы проверить их состоятельность.

Если предположения верны, во время их проговора, в восприятии клиента устанавливаются причинно-следственные связи и формируется более целостная картина собственной психологической проблематики, повышается уровень осознанности своей потребностной сферы. Важно проговорить с клиентом этот момент и получить от него обратную связь о том, какими глазами теперь он видит свою ситуацию.

Обратная связь от клиента, позволяет сделать выводы о его личном стремлении к каким-то конкретным изменениям. Личное стремление к изменениям у клиента — является основой, на которой в дальнейшем произрастает психокоррекционная мотивация и наполняющая психокоррекционный сосуд психическая энергия [2].

Есть категория клиентов, которая затрудняется давать ответы на вопросы о связи предположений гипнотерапевта со своим чувственным опытом [4], и тогда гипнотерапевт может провести какие-то психодиагностические мероприятия, в том числе и отдельные психодиагностические гипнотические техники [7], для подтверждения предварительного психологического диагноза. После определения и подтверждения предварительных мишеней [5], необходимо выяснить личную мотивацию клиента. То есть, спросить его о собственном желании конкретных изменений, на основании которого уже можно переходить к предварительной работе с запросом.

После того, как гипнотерапевт провел предварительную работу с запросом, провел гипнотическую сессию, или цикл гипнотических сессий, до того момента, когда психокоррекционный запрос клиента разрешился, гипнотерапевт дает задание клиенту — прописать детально историю разрешения его запроса. То есть, буквально с того момента, когда запрос впервые был преобразован в коррекционный сосуд и прошла первая гипнотическая сессия, до того момента, когда клиент осознал, что запрос удовлетворен.

Этим заданием гипнотерапевт развивает способность клиента к осознанию реактивного ответа психики. Чаще всего, во время описания истории разрешения запроса, в восприятии клиента выстраиваются причинно-следственные связи между событиями, ситуациями, состояниями и т.д., которые привели его к тому, что его запрос оказался разрешен. На этом этапе, выполняя задание гипнотерапевта, клиент может наглядно увидеть харак-

тер влияния на его жизнь той части психики, которую принято называть бессознательным. По сути, клиент может увидеть, как именно его собственная психика ответила на его запрос. В этот момент, клиент наиболее всего готов к освоению терминов и моделей теории о гипнодинамике системы доминирующих потребностей.

Далее, клиенту описывается модель статической схемы сосуда потребностей и схема пяти динамических состояний. Объясняется идея интегрального сосуда потребностей и за одну сессию дается ряд практических заданий.

Инструкция к первому заданию выглядит так:

Попробуйте представить, глядя на статическую схему сосуда потребностей и модель пяти динамических состояний сосуда потребностей, что может помешать первому динамическому состоянию перейти во второе, второму в третье, третьему в четвертое, а четвертому в пятое. Обдумайте это самостоятельно и пропишите в терминах теории о системе доминирующих потребностей.

Далее, когда клиент прописал все возможные варианты, которые ему пришли в голову, ему предлагается их озвучить. Как правило, клиент описывает и озвучивает возможные варианты дисфункции отстраненно от своего чувственного опыта, поскольку в этот момент абстрактные элементы теории еще не связались в его восприятии с его собственными внутренними процессами. Но довольно часто можно слышать, что уже в этот момент клиент связывает различные варианты дисфункции с какими-то житейскими ситуациями, или с какими-то конкретными людьми.

Инструкция ко второму заданию выглядит так:

Теперь давайте сделаем психологический эксперимент. Возьмите тот текст, который у Вас есть, и проговорите мысленно все варианты дисфункции, которые Вы описали относительно своего «Я».

То есть, к примеру:

1 вариант — «нет достаточной осознанности сосуда потребности»

2 вариант — «У МЕНЯ нет достаточной осознанности сосуда потребности»

В процессе выполнения второго задания, как правило, клиент испытывает множество инсайдов. У него появляются ответы на висающие до этого вопросы относительно жизненных ситуаций, в которых он оказывался ранее. Он глубже начинает понимать свои личностные особенности, которые проявляются в том, каким именно образом он подходит к вопросу удовлетворения своих потребностей.

Инструкция к третьему заданию:

Возьмите текст Вашего описания процесса решения запроса, какие виды дисфункций проявились в этом процессе, какие из них скорректировались, а какие еще требуют коррекции?

В процессе выполнения третьего задания, как правило, клиент точно описывает свой собственный вид дисфункции системы доминирующих потребностей, именно в тех терминах, которые ближе всего к его личному восприятию. Происходит это потому, что уже в процессе выполнения первого задания у клиента включается проективный психологический механизм. То есть, думая, что он описывает абстрактную ситуацию в терминах абстрактной модели, на самом деле, он описывает наиболее часто встречающиеся у себя варианты дисфункции системы доминирующих потребностей.

Далее, клиенту предлагается сформулировать самостоятельно новый запрос, ориентируясь на описание критериев эффективности и экологичности, представленные в статье «Предварительная работа с запросом клиента в гипнодинамике системы доминирующих потребностей. Создание коррекционного сосуда» Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики». Серия: Познание № 12 декабрь 2018 г [2].

Когда запрос готов, клиента необходимо обучить техникам самостоятельного погружения в транс [6], а также логике преобразования запроса в коррекционный соуд, и простым моделям гипнотических актов [3].

После этого, клиент готов перейти с интерпсихического этапа гипнодинамики системы доминирующих потребностей на экстрапсихический [10]. Как правило, субъектная активность клиента [8] на этом этапе возрастает и гипнотерапевт переходит в позицию преподавателя инструктора или супервизора для клиента.

Теперь подробнее о понятии дисфункции системы доминирующих потребностей.

Дисфункцией системы доминирующих потребностей — является остановка гармоничного развития пяти динамических состояний одной, или нескольких доминирующих потребностей в картине интегрального сосуда, с присутствием субъективно ощущаемого психологического дискомфорта, связанного с этим.

По характеру дисфункция системы доминирующих потребностей может быть: как локальной, так и комплексной. Иметь функциональную, структурную, или смешанную природу.

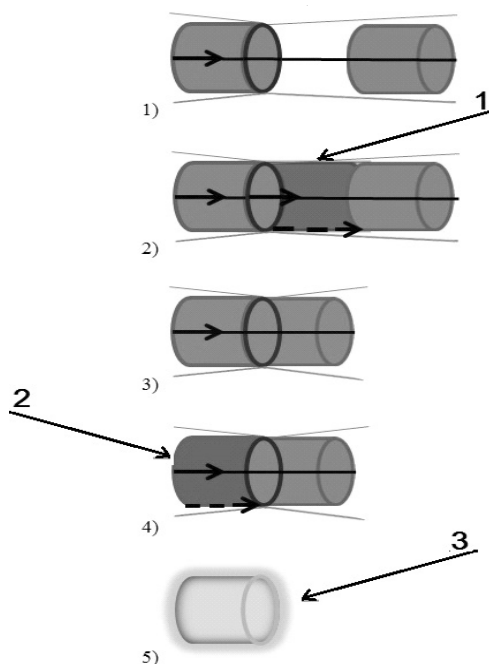


Рис. 2. Вертикальная модель пяти динамических состояний сосуда потребностей.

В результате гипнодинамического процесса, в зависимости от характера дисфункции, возможно:

- ◆ полное восстановление гармоничного процесса насыщения доминирующей потребности;
- ◆ частичное восстановление, цель которого — максимально возможное насыщение доминирующей потребности и минимизация психологического страдания, связанного с ней;
- ◆ формирование компенсаторных механизмов психики, связанных с изменением иерархии конкурирующих потребностей в картине интегрального сосуда и общим развитием потребностной сферы.

Модель пяти динамических состояний сосуда потребности схематически выглядит так:

Ранее, в статье «Гипнодинамика системы доминирующих потребностей» Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики» Серия: Познание № 9 сентябрь 2018 г., уже была описана схематическая модель пяти динамических состояний, а также было подробно описано то, как одно динамическое состояние переходит в другое. В настоящей статье рисунок изображен по-другому, пять динамических состояний изображены в вертикальной последовательности. Такое изображение более наглядно показывает, как объект, переходя последовательно от одного динамического состояния к другому, насыщает корневой сосуд потребности. Кроме того, гораздо убедительнее выглядит тезис о том, что поведенческий сосуд (отмечен цифрой 1 на

рисунке), то есть желание совершить деятельность, направленную на сближение сосуда с объектом, и предполагаемый путь до объекта (пунктирная стрелка), то есть некий план деятельности, который теоретически мог бы привести к сближению с объектом — уже является первым шагом фактического пути сближения с объектом потребности. Цифрой два на рисунке обозначен поведенческий сосуд желания поглотить объект, когда фактический путь до объекта уже совершен. Можно сказать, что для модели динамических состояний сосуда потребности фактический путь сосуда до объекта — является почти что абстракцией и никак не обозначается, кроме первого шага.

Пятое динамическое состояние также изображено более удачно в настоящей статье, так как на рисунке более наглядно показано, что психическая энергия, не является какой-то новой материальной энергией. Цифрой 3 на рисунке показана мембрана восприятия, которая в настоящей модели обозначает фактически существующую в реальных органах восприятия чувственную информацию о субъективно ощущаемом насыщении, которое может иметь разную чувственную окраску в зависимости от того какая именно потребность была удовлетворена. Эта чувственная информация и называется в нашей теории психической энергией.

Если речь пойдет о таких понятных потребностях, как потребность в поглощении пищи, или воды, то любому человеку покажется бесполезной абстрактная модель системы доминирующих потребностей. Но на приеме

гипнотерапевта, как правило, работа ведется с более тонкой и менее осязаемой частью потребностной сферы. Клиент может чувствовать психологический дискомфорт от того, что его потребность, к примеру, в свободе самовыражения неудовлетворена, но саму эту потребность ему не просто осознать, назвать, или представить, как, например, потребность выпить воды. Я уже не говорю о том, чтобы выстроить в восприятии целостную картину, аналогичную статической схеме сосуда потребностей. Кроме того, если Вы попытаете представить, что такое потребность самовыражения для Вас, а затем спросите о том же рядом стоящего человека, Вы узнаете, что одна и та же неосознанная психологическая потребность описывается разными людьми совершенно по-разному. Совершенно по-разному может ощущаться психологический дискомфорт, совершенно разные представления об объекте, и т.д. Разные настолько, что для того, чтобы исправить дисфункцию процесса гармоничного насыщения потребностной сферы, проще использовать целостную символическую модель, которая подходит к описанию любой потребности и процесса ее насыщения, чтобы сначала в короткие сроки скорректировать дисфункцию, используя неосознаваемый ресурс психики, и возможность его актуализации, через создание коррекционного сосуда, а потом научить самого клиента делать тоже самое самостоятельно, нежели тратить годы психотерапии на то, чтобы подобрать нужные слова для обозначения чувственных и эмоциональных нюансов для описания своего внутреннего дискомфорта.

Именно для этого в гипнодинамике системы доминирующих потребностей и нужны символические модели статической схемы сосуда потребности и схемы пяти динамических состояний сосуда потребности.

Авторская модель описания вариантов дисфункции системы доминирующих потребностей служит как исходный образец для психологической теории о гипнодинамике системы доминирующих потребностей. Она сформулирована в виде перечисления возможных психологических диагнозов, в рамках настоящей теории. Это диагностический опыт, который может помочь гипнотерапевту сделать предположительный психологический диагноз, понимая, что ситуация каждого нового клиента может быть уникальной и иметь свои нюансы.

Описанный ниже перечень возможных психологических диагнозов собран исходя из совокупного опыта личной гипнодинамики автора, и опыта гипнодинамики студентов курса «Психокоррекция с применением гипносуггестивных техник» и клиентов за 12 лет практической работы.

Для более глубокого ее понимания могут быть необходимы дополнительные комментарии, которые выйдут за рамки формата научной статьи.

Описание выглядит следующим образом:

1. Структурная дисфункция анализаторов, либо индикаторов системы восприятия интегрального сосуда.
2. Ложное представление об объекте потребности.
3. Ментальная субъектная пассивность.
4. Противоречивость мотивации сосудов (корневого и поведенческого; поведенческого и поведенческого разных корневых сосудов)
5. Конкурентный кризис субъективной значимости доминирующих потребностей.
6. Низкая эффективность организации деятельности, ориентированной на удовлетворение потребности.
7. Автономный контейнер психотравмы с комплексом психологических защит.
8. Низкая эффективность необходимой реорганизации деятельности, в связи со значимыми изменениями.
9. Нарушение процесса поглощения объекта в связи с изменением свойств объекта, или свойств сосуда.
10. Дефицит насыщения объекта в связи с изменением свойств объекта, или свойств сосуда.
11. Рефлекторное отторжение объекта.
12. Острый или хронический постстрессовый дефицит психической энергии.
13. Дефицит психической энергии по причине отсутствия эффективной деятельности, ориентированной на насыщение потребностей.
14. Функциональное, либо структурное недоразвитие системы доминирующих потребностей, обусловленное отсутствием необходимых условий для нормального развития интегрального сосуда.
15. Аддиктивная деградация системы доминирующих потребностей.
16. Хронический дефицит психической энергии по причине структурных нарушений интегрального сосуда.
17. Функциональная деградация системы доминирующих потребностей, обусловленная хроническими заболеваниями, возрастными изменениями, либо внешними агрессивными воздействиями, влияющими на функционирование психики.
18. Дезорганизация или деградация системы доминирующих потребностей в связи с резкими изменениями социальной среды.
19. Острая, или хроническая дезорганизация или деградация системы доминирующих потребностей в связи с негативным воздействием интенсивного социально значимого информационного потока
20. Экзистенциальная фрустрация системы доминирующих потребностей в результате достижения какой-либо точки псевдо компромисса в треугольнике компромиссов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тараянц А. В. Гипнодинамика системы доминирующих потребностей // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Познание»,—2018, -№ 9, -С. 76–83
2. Тараянц А. В. Предварительная работа с запросом клиента в гипнодинамике системы доминирующих потребностей. Создание коррекционного сосуда // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия «Познание»,—2018, -№ 12, -С. 71–76
3. Тараянц А. В. Понятие и виды гипнотических актов. Описание основных идей, сути психологических действий и феноменов при выполнении гипнотического акта. Журнал «АНИ: педагогика и психология» в 2019 г.
4. Тараянц А. В. Виды психологического сопротивления при погружении в гипнотический транс и способы его преодоления. Журнал «АНИ: педагогика и психология» в 2019 г.
5. М.Н. Гордеев. «Фундаментальное руководство по эриксоновскому гипнозу» Изд-во Института Психотерапии, 2015~<357 страниц
6. Шульц И. Г. Аутогенная тренировка: Пер. с нем. к. мед. наук С. Л. Дземешкевича под ред. к. мед. наук, проф. В. Е. Рожнова.: Медицина, 1985, 32 с
7. Гордеев М. Н. Гипноз: Практическое руководство. 3-е изд. — М. Изд-во Института Психотерапии, 2005. — 240 с.
8. Гордеев М. Н., Евтушенко В. Г. Техники гипноза. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003.-245 с.
9. Абабков В. А. Проблема научности в психотерапии / В. А. Абабков; С.-Петерб. гос. ун-т.— СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 1998.— 74, [2] с.
10. Выготский Л. С. Психология развития человека.— М.: Изд-во Смысл; Эксмо, 2005.— 1136 с.

© Тараянц Артем Валерьевич (tarayants@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Павловская гимназия