

- социально-практической направленности;
- личностно-ориентированного подхода;
- коррекционно - развивающей направленности;
- творческого начала в проведении и организации любого воспитательного мероприятия;
- сотрудничество детей и педагогов.

В СДКиК необходимо формировать творчески работающий коллектив специалистов - единомышленников, что обеспечит ответственность каждого за решение поставленных задач. Совершенствовать систему отбора социальных кадров, кадров обслуживающего персонала. Внедрять передовой социальный опыт в практику. Проводить на базе СДКиК научно-методические семинары по обмену опытом с другими учреждениями культурно-досугового типа близлежащих районов. Привлекать к работе в СДКиК узких специалистов (представителей науки, здравоохранения и др.). Оптимально распределять функциональные обязанности. Создавать условия для роста профессионализма специалистов.

Показателями качества работы творческого коллектива является стабильность его личного состава, участие в смотрах и конкурсах творческого мастерства, положительная оценка деятельности общественностью (публикации в СМИ, благодарственные письма, заявки на концерты (спектакли) от организаций, доходы от проданных билетов на концерты и спектакли коллектива). Поэтому необходимо уделять больше внимания формированию «базы оценок» проведенной работы исходя из перечисленных факторов.

Необходимо вести определенную работу по совершенствованию кадрового состава. Первое, с чего нужно начать, это улучшать профессиональную компетенцию сотрудников путем повышения квалификации. Еще один вариант работы, который хотелось бы порекомендовать сотрудникам СДКиК, это проведение «Круглых столов» или семинаров. На данных мероприятиях могли бы собираться работники культуры из ближних районов и обмениваться опытом работы, разговаривать о наиболее трудных случаях в практике организации досуга молодежи, совершенствовать технологии работы и др.

Хайкин А. В., к. пс. н., г. Ростов-на-Дону, Россия

К СИНТЕЗУ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ И БИОЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ ПРАКТИК

Ни для кого не секрет, что, по крайней мере, многие современные психотерапевтические практики, являясь, с одной стороны, продуктом развития психологии и психиатрии, с другой - уходят корнями в древние целительские и духовные системы. Зачастую, психотерапевтические методы, а, особенно, те из них, которые можно назвать процессуальными, часто напоминают медитативные или шаманские практики. Однако, сами

психотерапевтические подходы, да и современная западная психология в целом уже накопили достаточно того, что могло бы обогатить традиционные и свободно развивающиеся духовные и целительские системы. Это можно четко увидеть на таких примерах, как широко известная система Ошо и подход «йога социальных взаимодействий», развиваемый Украинской федерацией йоги под руководством А. Г. Сафронова [1], который уже можно назвать вполне интегративным. Также «наполнен психологией» целительский (по сути, являющейся русифицированной школой ци-гун) подход, развиваемый ранее Н. И. Шерстенниковым [2]. Многие гипнотерапевты эрексоновского направления занимаются ци-гуни интегрируют его в свою работу. Число специалистов, использующих одновременно психотерапевтические и биоэнергетические (целительские) техники, по-видимому, продолжает расти. Да и сама психотерапия считает вполне своими такие понятия, как энергия, поле, поток. Особенно этот продолжающийся синтез может быть полезен в связи с развитием таких «дочерних» ответвлений психотерапии как психосоматика [3] и эмоциональная и физическая саморегуляция, особенно осуществляемая процессуальными и медитативными методами [4,5]. Также некоторые психотерапевты разрабатывают эффективные методы биоэнергетической саморегуляции [6]. Автор, специализирующийся ныне на процессуальных и гипнотерапевтических методах, но также имевший в прошлом опыт биоэнергетического целительства («лечения руками») и массажа, считает уместным в некоторых случаях соединять возможности обоих подходов. Пример синтетической техники, разработанной автором изначально для целей диагностики и психофизиологической регуляции, представляет техника «Прозвонка позвоночника». В этой работе терапевт с помощью биоэнергетического воздействия добивается «прохождения сигнала» последовательно в каждом отрезке позвоночника (от копчика до 7-го шейного позвонка). Позвоночник, а точнее, энергетический канал в нем («сушумна») при наличии психологических или физиологических проблем на участке, соответствующем «проблемной чакре» будет ощущаться как непроходимый, не пропускающий сигнал. На первом этапе терапевт устанавливает одноименные (лучше - указательные) пальцы рук на ограничивающий отрезок позвоночника точки, прикасаясь непосредственно к поверхности кожи и чуть надавливая. Получив сигналы от концевых точек, терапевт начинает тестировать проходимость отрезка и при необходимости усиливает ее. (Рекомендуемый отрезок: 1-2 см). Внимание клиента также направляется на ощущение в позвоночнике. Окончанием этапа будет служить отчет клиента о том, что он чувствует оба пальца раздельно (в начале то, что пальцев два не распознается). На следующем этапе терапевт продолжает воздействовать на отрезок и, пробивая «энергетические засоры», получает четкий и устойчивый сигнал о «прозрачности» канала на этом отрезке. А клиент также регистрирует наступление ощущения «тока», вибрации, тепла,двигающегося от пальца к пальцу. На этом этапе также могут возникать

иррадиирующие ощущения в конечностях и других частях тела. Как правило, при продолжении «прозвонки» они уходят. Также, что еще важнее для целей психотерапии, проявляются различные переживания, например, эмоции (иногда сильные), воспоминания, образы, мысли, связанные с психологическими проблемами, соответствующими «чакральной принадлежности» прозваниваемого отрезка. В этом случае есть два варианта дальнейших действий терапевта. Во-первых, можно приостановить прозвонку и проработать возникшие переживания каким-либо психотерапевтическим методом, подходящим для этой цели. Во-вторых, можно не прерывая прозвонку участка, позволить спонтанную динамику переживаний или проработать последние каким-либо возможным в данной ситуации процессуальным методом. Выбор определяется характером переживаний клиента и предпочтениями терапевта. Таким образом, данная практика представляет собой не только диагностическое средство, но - полноценную технику телесно-ориентированной психотерапии. Также, с помощью «прозвонки позвоночника» можно эффективно вывести клиента из сильного эмоционального переживания или «всколыхнуть» его телесную саморегуляцию. Безусловно, полноценным инструментом она является только в руках (в прямом и переносном смысле) специалиста, обладающего как психотерапевтической квалификацией, так и навыками биоэнергетической работы с телом и элементарными знаниями о чакральной системе.

Прием «исцеляющие руки» может служить как эффективным средством самоисцеления от какого-либо телесного недуга, локализованного в определенной части тела, так и инструментом в руках целителя и является дополнением в применении «идеодинамических» техник Э. Росси [7,8]. Метод Росси - процессуальный гипнотерапевтический подход, при применении которого клиент в трансе наблюдает за произвольными движениями рук, которые являются для него сигналами от Бессознательного Разума, помогающего в этот момент решать его проблему. Эти движения рук иногда напоминают какие-то действия. Основной контекст работы - получение помощи клиентом от творческого и исцеляющего Бессознательного, когда потребность в заботе «Высшей силы» и необходимость опоры на себе не противоречат друг другу и являются разными аспектами одного процесса.

Прием сложился в результате случая самоисцеления автора от острого воспаления десны, когда автор применил наработанный им в практике «лечения руками» способ активизации рук. При этом, произвольные «пассы» перешли в произвольные движения «исцеляющей руки» возле больного участка лица. Произвольные движения привели к глубокому трансу с «отключкой» на несколько минут. После пробуждения оказалось, что воспаление исчезло! Таким образом, представляется целесообразной следующая схема. Исцеляющийся (или целитель) сначала очень легкими поглаживаниями подушечками пальцев одной руки поглаживает

внутреннюю поверхность другой, той руки, которая будет исцеляющей. (Возможен вариант активизации обеих рук). При этом в активизированной таким образом ладони возникает ощущение приятной внутренней щекотки, вибрации. По наблюдениям автора, такое ощущение в ладони соответствует очень высокой степени исцеляющих возможностей, быстрому эффекту исцеления, а также (что важно!) очень хорошо чувствуется в части тела, на которую происходит воздействие. На следующем этапе рекомендуется обратиться к своему Бессознательному, чтобы оно мобилизовало исцеляющие возможности и начало направлять движение рук необходимым и оптимальным для исцеления образом, после чего позволить рукам совершать те движения, которые начнут происходить совершенно произвольно. (Причем, полезно думать о бессознательном, как о Сверхсознании, а не о подсознании, и как о Внутреннем Целителе.) В идеале прием приводит не только к мобилизации исцеляющего эффекта активизированных ладоней, мобилизации Бессознательного по средствам трансовой техники, но также запускает плацебо - эффект, так как необычные ощущения в руках и исцеляемом месте вкупе с произвольными движениями рук в ответ на обращение к Внутреннему Целителю, убеждает клиента, что его руки обладают сейчас сверхэффективными исцеляющими возможностями. Что, возможно, соответствует истине!

Литература

1. Сафронов А. Г. Психология духовного развития. - Харьков, 1996. - 86 с.
2. Шерстенников Н. И. На пороге внутреннего мира. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1997. - 540 с.
3. Хайкин А. В. К вопросам, моделям и методам психосоматики //Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2011, т.1., вып.7, с. 57-61/www.medconfer.com
4. Хайкин А. В. К методологии медитативных и процессуальных практик саморегуляции //Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2011, т. 1., вып.7, с. 16-19/www.medconfer.com
5. Хайкин А. В. Методы регуляции состояний в работе со стрессом //Профессиональный и организационный стресс: диагностика, профилактика и коррекция, Материалы всероссийской научно-практической конференции - Астрахань, 2011.
6. Васютин А. М. Психологический женшень. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. - 288 с.
7. Беккио Ж., Росси Э. Гипноз 21 века. - М.: Класс, 2003. - 272 с.
8. Хайкин А. В. Процессуальные методы постэриксонической гипнотерапии в работе с кризисными состояниями и другими психотерапевтическими проблемами // Психология кризиса и кризисных состояний. Материалы международного междисциплинарного симпозиума. - Ростов-на-Дону, - 2007. - с. 121-125.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального образования
«Российский государственный социальный университет»

Филиал в г Таганроге

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
ГУМАНИТАРНЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ И
ЭКОНОМИЧЕСКИХ НАУК**

Выпуск 1(8)

Сборник научных трудов

Таганрог
2012