

МЕТОД СЛОВЕСНО-РЕЧЕВОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ
МАТЕРИ НА РЕБЕНКА КАК ВАРИАНТ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И КОРРЕКЦИИ ДЕТЕЙ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЙ,
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ЗАДЕРЖКАМИ
РАЗВИТИЯ И ДРУГИМИ РАССТРОЙСТВАМИ.
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

РЕКОМЕНДАЦИИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ

17 ноября 2006 г.
N 6042-РХ

(Д)

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
Р.А.ХАЛЬФИН
17 ноября 2006 года
N 6042-РХ

ВСТУПЛЕНИЕ

Психотерапевтическое, психологическое и лечебно-педагогическое воздействия занимают значительное место при лечении и коррекции детей, страдающих различными нервно-психическими и психосоматическими заболеваниями, задержками физического, умственного, речевого развития и другими заболеваниями и нарушениями.

В отличие от психотерапии взрослых, насчитывающей более ста различных методов и технологий, число психотерапевтических методов при работе с детьми значительно меньше. Известно, что чем младше ребенок, тем осторожнее следует подходить к его лечению как лекарственными средствами, так и психотерапевтическими, психологическими и экстрасенсорными методами и приемами. В ходе лечения следует учитывать возможные парадоксальные ответные реакции детского организма на любые воздействия, которые могут возникнуть в связи с его физиологическими особенностями на фоне его быстрого роста и бурного развития и, особенно, своеобразия функциональных структур детского мозга, их незрелости, неравномерности созревания и высокой чувствительности к физическим и эмоциональным воздействиям.

В Методических рекомендациях представлен новый эффективный метод психотерапевтического воздействия на детей, адекватный их возрастным особенностям. В основе метода лежит огромная роль родной матери в жизни, здоровье и развитии ребенка. Мать и ребенок – это единое психоэмоциональное целое, формирующееся с момента зачатия, на протяжении всей беременности и дальнейшего развития ребенка, обусловленное психоэмоциональной общностью с ребенком, единым с ним полем и основополагающим значением для ребенка родительской и, в первую очередь, материнской любви. Кроме того, очень большую роль в жизни ребенка играет материнский голос и речевое общение ребенка с

мамой, дающие ребенку установку на здоровье, радость и успешность в жизни.

Важно, чтобы родители и, в первую очередь, мамы, сами помогали своим детям и чтобы мамы любили своих детей безусловной любовью, т.е. принимая их такими, какие они есть, и этим способствовали бы здоровью и счастью своих детей.

Конечно же, если ребенок тяжело болен, заметно отстает в развитии, плохо говорит, труден в поведении, нужно обращаться к специалистам. В этих случаях их помощь необходима также же, как может быть нужным и необходимым лечение лекарствами. Но все же всегда следует помнить, что родители многое могут сделать сами и их помощь своим детям реальна и очень важна. Данный метод, объединяя усилия родителей и специалистов, значительно повышает эффективность помощи нуждающимся в ней детям.

Многочисленные клинические наблюдения показывают, что в процессе работы по методу не только значительно улучшаются состояние детей, их развитие и поведение, но и, что очень важно, налаживаются взаимоотношения между детьми и взрослыми, улучшается семейная обстановка. Сам факт того, что родители своими силами улучшают здоровье и эмоциональное состояние своего ребенка и реально помогают ему, положительно влияет и на их собственное состояние.

Метод активно разрабатывается и используется на протяжении последних десяти лет на базе Центра психического здоровья детей и подростков г. Москвы (детская психиатрическая больница N 6 г. Москвы), он одобрен детской секцией российского общества психиатров. Метод постоянно преподается на кафедре детско-подростковой психиатрии и медицинской психологии Академии последипломного образования врачей. О методе прочитан цикл лекций в Московском профессиональном объединении психотерапевтов, психологов и социальных работников. О методе было доложено на съезде психиатров России. Имеются многочисленные публикации о методе в специальной литературе, а также в широких средствах массовой информации. Автор неоднократно выступал по российскому радио и телевидению в программах, посвященных методу. Метод используется многими практическими врачами и психологами. В 2004 г. о методе словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка (психотерапии материнской любовью) опубликована монография, которая выдержала два издания <1>. Методу как способу психотерапевтического воздействия на детей выдан государственный патент.

<1> Драпкин Б.З. Психотерапия материнской любовью, Москва, ДеЛи принт, 2004 г.; Драпкин Б.З. Семейная психотерапия (метод психотерапии материнской любовью), Москва, ДеЛи принт, 2005 г.

Во всех случаях метод дает определенный положительный результат. Используя его, можно помочь очень большому числу проблемных и больных детей и их родителям, какими бы трудными дети не были, и в любых условиях при самых тяжелых, порой экстремальных обстоятельствах нашей жизни. При правильном использовании метод не может причинить ребенку вреда. Он сравнительно прост, легко тиражируется и осваивается специалистами и родителями. Он не требует значительных финансовых затрат. Метод можно использовать не только в лечебных целях, но и как эффективный способ профилактики наркомании и других патологических влечений. Хорошо разработанный для детей дошкольного и младшего школьного возрастов, с соответствующими поправками, метод достаточно эффективен и для подростков. Метод можно использовать при

индивидуальной работе, а также с малыми и большими группами. В настоящее время метод адаптируется для работы с усыновленными детьми, а также детьми, находящимися в учреждениях для сирот, в которых силами воспитателей, психологов и социальных работников создается "коллективная мама". Таким образом, предлагаемый метод словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка (психотерапия материнской любовью) дополняет арсенал эффективных приемов детской психотерапии и должен быть доступен широкому кругу врачей и специалистов, в т.ч. практическим психотерапевтам, психологам, дефектологам, логопедам, для которых и предназначаются Методические рекомендации. В данных Методических рекомендациях изложены методика работы по методу, примерные программы работы и тезисы для беседы специалистов с родителями и, прежде всего, с мамами.

I. ОСНОВА МЕТОДА

Переходя к описанию метода, следует сказать, что одним из основополагающих факторов развития ребенка является материнская любовь и общение мамы с ребенком.

Словесно-речевое и эмоциональное воздействие матери на ребенка (психотерапия материнской любовью) (в дальнейшем "Метод") является комплексным методом, сочетающим рациональную и семейную психотерапию с материнской суггестией. Однако основополагающими в методе являются материнская любовь и психоэмоциональная общность матери и ребенка. Основное, что жизненно необходимо маленькому ребенку – это родительская любовь и родительская забота. Каждый раз, когда малыша пеленают, купают, кормят, следует разговаривать с ним, улыбаться ему. Ребенок в этот момент чувствует, что он принадлежит маме, а мама принадлежит ему. Между матерью и ребенком существует общее психоэмоциональное поле – тесная зависимость, которая интенсивно отражается как на состоянии ребенка, так и на состоянии матери. Обозначить это поле можно как "материнское чувство", которое зависит от многих внешних и внутренних факторов. Именно материнская и родительская любовь в целом способствуют нормальному развитию ребенка и его здоровью. Крайности и излишества родительской любви плохи, но особенно ужасно, когда ребенок вообще не чувствует родительской любви. А.С. Макаренко писал: "Если вы желаете родить гражданина и обойтись без родительской любви, то будьте добры, предупредите общество о том, что вы желаете сделать такую гадость. Люди, воспитанные без родительской любви, – часто искалеченные люди".

Родительская и, в первую очередь, материнская любовь – это главное условие эмоционального благополучия ребенка, способное во многом скомпенсировать недостаточное материальное благосостояние семьи, влияние детских коллективов и всех остальных внешних факторов. Метод словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка способствует восстановлению необходимых для ребенка взаимоотношений с матерью, укреплению психоэмоциональной общности матери и ребенка, усиливает жизненно важную для ребенка глубинную материнскую любовь. В предлагаемом методе используется слуховой анализатор, при котором слово, особенно материнское, имеет огромную силу позитивного, целительного воздействия на ребенка, питая его истинной материнской любовью. Чтобы понять, что родительской любви никогда не может быть слишком много, можно представить любовь к ребенку в виде хрустальной вазы, которая должна быть постоянно доверху заполнена родительской любовью. При недостатке любви в сознании ребенка возникает пустота. Психоэмоциональная общность ребенка с матерью и материнская

любовь зависят от многих внешних и внутренних факторов. По мнению петербургских специалистов, огромное значение в развитии ребенка имеет не только период беременности и даже не только момент зачатия, но и то, с каким настроением и установкой будущие мать и отец подходят к возможности появления ребенка. Если будущий ребенок желанен, если его ждут, то в семье создается положительное эмоциональное поле. Если же ребенок не желанен, случаен для будущих родителей и/или для старшего поколения семьи, то уже само зачатие может быть ущербным и негативно отразиться на психоэмоциональной общности матери и ребенка и формировании у матери ее материнского чувства. Возможны следующие варианты возникновения и протекания беременности: ребенок, желанный для обоих родителей, ребенок, желанный для одного из родителей, ребенок, по тем или иным причинам нежеланный для родителей, ребенок, желанный для родителей, но нежеланный для старшего поколения. Здесь возможны еще многие варианты.

Хорошо известна опасность первого аборта для последующих беременностей и родов. Интересно и значимо мнение канадского психиатра Филипа Нея о том, что дети, зачатые после предшествовавшего текущей беременности аборта, рождаются с глубинным комплексом вины: я остался живой, а вас убили. Показателен следующий пример. У молодой и здоровой матери была беременность четверней. Консилиум врачей решил, что четверых ей не выносить и что необходимо сократить беременность до трех плодов. Оставшиеся трое детей родились в неплохом физическом состоянии, но с выраженными и сходными нервно-психическими проблемами. Очевидно, внутриутробно они вместе с матерью пережили тяжелую психическую травму, когда решался вопрос, кого из них оставить в живых.

Очень опасно для будущего ребенка, если женщина в период беременности колеблется: сохранять ребенка или делать аборт. Эти колебания, как и все ее состояние в целом, отражаются на развитии и состоянии плода. Недопустимо, если в период беременности женщина курит или употребляет алкоголь, т.к. уже внутриутробно дети могут стать алкоголиками или курильщиками. Вредно даже, если беременная женщина находится рядом с мужем, от которого исходит запах алкоголя или никотина.

Огромный вред ребенку наносят негативные психические переживания беременной женщины. Будущие отцы, так же как и будущие бабушки и дедушки должны особенно бережно относиться к беременным женщинам, делать все необходимое для того, чтобы они были не только здоровы физически, но спокойны и счастливы. И государство, если оно хочет иметь здоровое молодое поколение, а значит здоровое и полноценное будущее, должно заботиться о женщинах репродуктивного возраста и, в первую очередь, о будущих матерях.

До рождения дитя не только защищено в утробе матери, согрето и накормлено, оно участвует в любом совершаемом матерью действии, движении, в любом компоненте ее жизненных процессов. С четырех-, пятимесячного возраста плод воспринимает внешние звуки. Он не только постоянно слышит мамин голос, который отражает ее психоэмоциональное состояние, но и чувствует все вибрации материнских слов и песен, реагирует на все, что с ней происходит. Если будущая мама хорошо себя чувствует и у нее хорошее настроение, то ребенок развивается нормально. Если же будущая мама нездорова, несчастлива в личной и семейной жизни, часто конфликтует с окружающими, то существует большая вероятность того, что ребенок во время беременности может хуже развиваться и родиться с целым набором болезней и трудностей (например, с комплексом врожденной агрессии).

Важнейшим периодом в жизни ребенка и матери являются роды. Здесь много спорных вопросов. Например, целесообразно ли обезболивание родов. В частности, доктор Спок указывал, что анестезия при родах в значительной мере лишает мать ощущения драматичности акта рождения. Это особая драма и крайне болевой акт. Но это особый болевой акт. Он мощно зарождает материнское чувство. В момент родов на высоте физического страдания в большинстве случаев происходит мощный взрыв эмоциональной связи матери и ребенка. Психотерапевтическое обезболивание родов, возможно, не мешает этому процессу. Роды же с использованием медикаментозного обезболивания, вероятно, могут замедлить или даже нарушить формирование этой связи. То же можно сказать и об операции "кесарево сечение", которая должна назначаться строго по медицинским показаниям, когда речь идет о спасении матери и/или ребенка.

В грудном возрасте ребенка его мама должна как можно чаще прикасаться к ручкам ребенка, к его ножкам, тельцу, головке. У матерей, которые много ласкают своих детей и разговаривают с ними, в дальнейшем возникает с ними меньше проблем. К сожалению, матери сами не получившие в детстве родительской любви, часто не могут передать ее и своим детям.

Неоценимая роль в развитии ребенка принадлежит грудному вскармливанию. Мама не просто кормит ребенка грудью, в момент кормления она как бы насыщает ребенка собой, своей материнской любовью. Момент кормления должен превращаться в счастливый и торжественный ритуал и приносить радость и ребенку, и матери. Как было отмечено выше, уже в середине беременности ребенок слышит мамин голос. Его роль в правильном развитии беременности огромна. Мамин голос продолжает влиять на психическое и физическое развитие ребенка и после его рождения. Слова начинают приобретать не только эмоциональное, но и смысловое значение. Наступает новый момент общения ребенка с окружающими. В этот период важно следить не только за тем, КАК мы говорим, передавая свое эмоциональное состояние, но и думать о том, ЧТО мы говорим ребенку. Слово становится особо значимым, всеобъемлющим фактором, обладающим огромными возможностями воздействия на сознание, подсознание, а через них и на весь организм ребенка. Таким образом, важнейшим в первые годы жизни ребенка является его общение с матерью. Вред от разлуки ребенка с мамой огромен. Опыт показывает, что если на протяжении первого года жизни ребенка рядом с ним нет родной мамы, то в дальнейшем ей потребуется не меньше, чем год - полтора, чтобы наверстать упущенное. Если мама отсутствует в первые два года жизни малыша, то уже потребуется не менее двух - трех лет. Если же мамы не было с ребенком первые три года его жизни, то, несмотря на все усилия матери, ребенок будет иметь набор психических и/или психосоматических нарушений. Бабушки, няни могут помогать матери ухаживать за ребенком, но ни в коем случае не заменять ребенку маму. Маленький ребенок, если рядом нет мамы, еще не может спросить, почему нет рядом мамы и ее любви. У ребенка возникает неосознанная смутная тревога и, если это часто повторяется, может развиваться депрессия. А это осложняет развитие ребенка. У него могут возникать невротические реакции, психосоматические заболевания и другие нарушения, в т.ч. задержки физического, умственного и речевого развития.

Таким образом, используя возможности матери, метод словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка (психотерапия материнской любовью) дает возможность проникновения в глубины подсознания ребенка. Поэтому, используя данный метод, можно во многом исправить и скомпенсировать недостатки, которые могли

возникнуть уже на самых ранних этапах развития ребенка, и провести необходимую коррекцию во взаимодействии матери и ребенка. Также с помощью метода можно дать ребенку пожизненную установку на здоровье, добро и счастье, т.е. создать мощную основу его психологической защиты.

II. ОПИСАНИЕ МЕТОДА И РАБОТЫ ПО НЕМУ

Метод состоит из отдельных словесных блоков, которые мать передает ребенку во время его сна в виде "ночных сказок" - программ-установок, и содержит две основные программы: базовую и индивидуальную.

Работа по методу строится следующим образом. На первый прием к специалисту, работающему по методу, мать должна прийти вместе с ребенком. В ходе первого визита проводится диагностика и, при необходимости, назначаются дополнительные исследования и консультации (ЭЭГ, ЭКГ, рентгенография, консультации психиатра, психолога, дефектолога, логопеда и пр.). Желательно, чтобы во время приема мать и ребенок находились в кабинете вместе. Это дает возможность специалисту составить представление об отношении матери к ребенку и характере реакции матери на его состояние. По реакции на болезненное состояние своего ребенка в психологии различают три основных типа матерей: невротический, авторитарный и психосоматический.

1. Типы матерей

Портрет матери невротического типа. Психологической характеристикой матери этого типа является пассивная личностная позиция в отношении перспектив дальнейшего здоровья, развития и состояния ребенка. Нарушения и болезни ребенка воспринимаются такими матерями как трудно преодолимые. Они считают, что усилия, направленные на лечение, развитие и нормализацию поведения ребенка положительных результатов не принесут. То, что происходит с ребенком, вызывает у них тревогу и страх, может приводить к депрессии. Их возможности для самостоятельного преодоления проблем ребенка крайне малы, и часто такие матери удовлетворяются малыми достижениями. Они склонны идти на уступки ребенку, значительно занижая планку его возможностей и успехов. Симбиотическая связь "мать-ребенок" может приобретать негативный характер. К личностным особенностям матерей невротического типа следует отнести черты истеричности, тревожности, мнительности, некоторой демонстративности, аффективной неустойчивости. Проявляться это может частыми истериками, подавленным настроением, снижением социального статуса, примитивизацией поведения. Прожитая жизнь может восприниматься как несложившаяся, несчастливая, загубленная.

Приступая к работе с мамой невротического типа, необходимо правильно настроить ее на возможности полного выздоровления ребенка, вселить в нее оптимизм, показать ее роль и значение в лечении ребенка, убедить в важности ее оптимистической и конструктивной установки на здоровье и счастье ребенка. Особое внимание уделяется ее роли в лечении и достижении успеха. Важно добиться оптимистического использования симбиотической связи, материнской любви все время, подчеркивая ее роль и значение в работе. В работе по методу огромное значение приобретает установочная беседа и максимальное использование лечебного дневника как средства рациональной и суггестивной терапии для матери. Специалист должен постоянно подталкивать и активизировать невротическую мать.

Матерей авторитарного типа характеризует активная жизненная позиция. Они убеждены, что проблемы их детей могут быть разрешены и здоровье восстановлено. Такие матери настойчивы в поисках выхода из создавшейся ситуации для себя и своего ребенка. Такие матери постоянно ищут лучшего врача или других специалистов, методы и места лечения. Они проявляют высокую степень организационной активности. В ряде случаев для них характерны жесткие и не всегда адекватные формы лечения и воспитания. Они часто пытаются достичь желаемого силой. В этих случаях у больных детей могут возникнуть вторичные нарушения в виде тиков, энуреза, заикания и т.д.

В процессе работы по методу следует направлять энергию и усилия матерей авторитарного типа на усиление материнской глубинной любви, предотвращая попытки зомбирования ребенка. Следует учить авторитарных матерей помогать ребенку, а не заставлять его выполнять свои требования. Любить ребенка в себе, а не себя в ребенке (также нужно помнить о том, что авторитарные черты часто проявляют бабушки). Положительные результаты у таких матерей часто начинаются с позитивных улучшений их взаимодействия со своим ребенком.

Матери психосоматического типа эмоционально лабильны. Они сдержанны, корректны. Проблемы детей они часто переживают в себе. Они склонны к гиперопеке своих детей. Их мучительные внутренние переживания нередко оказываются причиной нарушений в их психосоматической сфере. По методу такие мамы работают старательно и охотно, и как только появляются положительные результаты в лечении, они вдохновляются, и заметно улучшается их собственное соматическое состояние.

2. Первый разговор с матерью о методе словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка

Первый разговор с матерью и рассказ ей о методе очень важен и имеет принципиальное значение для всей дальнейшей работы. Во время этого разговора специалист должен правильно настроить маму на работу. Приступая к разговору, специалист объясняет матери основные принципы и особенности работы по методу. Акцент делается на ключевую роль матери в работе по методу. Мама должна понять, что она не перекладывает свои проблемы с ребенком на специалиста, но ей предлагается совместная работа. По началу роль специалиста в работе по методу достаточно авторитарна, но в дальнейшем роль матери будет постоянно расти.

В первом разговоре особенно важно разъяснить матери ее психоэмоциональную общность с ребенком, рассказать о ее общем с ребенком эмоциональном поле, роли и значении в жизни и развитии ребенка безусловной материнской любви, роли материнского голоса и речевого общения с ребенком. Специалист должен объяснить маме, которая, часто не дослушав, говорит, что она и так все знает и пользовалась этими средствами, что метод словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка – это целостная программа, приводящая ее интуитивные ощущения и действия в стройную систему.

Если мать готова начать работу, специалист предлагает ей ко второму посещению написать подробную биографию своего ребенка: начиная с момента зачатия, подробно описать свою беременность и обстановку, в которой она протекала, роды, особенности развития ребенка в грудном возрасте и в первые годы жизни. Специальной формы биографии нет. Сведения, которые будут изложены в биографии ребенка, станут

впоследствии основой для составления индивидуальной программы. Кроме того, по написанной биографии специалист оценивает готовность матери серьезно работать по методу. Следует подчеркнуть, что особое значение в биографии имеют сведения о том, оставался ли ребенок в раннем возрасте без мамы. Если да, то на какой период и по какой причине. Также в биографии мать должна попытаться как можно точнее описать особенности темперамента ребенка. В качестве опоры матери может быть предложен вариант классификации детских темпераментов по Россу Кембеллу <2> (см. Приложение N 3).

<2> Кемпбелл Р. Как на самом деле любить детей. Пер. с английского. М., 1992 г.

Кроме биографии, мать должна составить подробный перечень всех жалоб на здоровье, состояние и поведение ребенка - своеобразный "реестр трудностей ребенка", в котором желательно учитывать соображения всех членов семьи.

В предварительном рассказе матери о базовой программе как общеоздоравливающей, неспецифической следует обращать ее внимание на то, что целью метода является стремление вылечить ребенка, а не добиться его абсолютного послушания, исполнения им волевых приказов взрослых, как бы зомбирования.

3. Базовая программа

Базовая программа является методом неспецифической психотерапии и содержит общие установки на здоровье, радость, счастье ребенка. В процессе ее усвоения и использования происходит обучение матерей работе по методу, предотвращаются возможные ошибки и, что самое главное, налаживается лечебный контакт специалиста с матерью, становится ясно, будет и сможет ли она правильно и успешно работать в дальнейшем по индивидуальной программе.

На второй прием мать приходит без ребенка с написанными биографией ребенка и реестром жалоб. Во время второго посещения специалист диктует матери базовую программу, состоящую из фраз, объединенных в три блока.

Первый блок. "Витамин материнской любви" (назван так потому, что материнская любовь жизненно необходима каждому ребенку как самый сильнодействующий витамин).

Второй блок. Физическое здоровье.

Третий блок. Нервно-психическое здоровье.

Особое значение имеет то, что все фразы базовой программы специалист диктует матери сам, а не выдает ей распечатанные материалы. Это принципиально важно для установления рабочего контакта специалиста с матерью. Формальное отношение к работе по методу со стороны специалиста недопустимо!

Фразы мать записывает одна под другой. Фразы базовой программы созданы на основе многолетнего опыта, апробированы на большом числе детей и доказали свою эффективность, и поэтому, без крайней необходимости, не следует менять их содержание и последовательность.

Полное содержание базовой программы приведено в Приложении N 1.

Базовая программа, так же как впоследствии и индивидуальная, передается во время сна ребенка. Примерно через тридцать минут после того, как ребенок заснул, мать садится рядом с ним и слегка прикасается к его ручке или головке. Затем, прочитав фразу программы (до тех пор, пока мать не выучит программу наизусть), мать мысленно

передает эту фразу ребенку, как бы стремясь "вложить" фразу в его голову. Затем эту же фразу мать произносит вслух. Так фраза за фразой проговаривается вся программа. Фразы нужно произносить не очень громко, но и не шепотом.

Специалист должен предупредить маму, что она никогда не должна говорить: "Я читаю программу" и, тем более, просто зачитывать своему ребенку продиктованную ей программу. Мать должна прочувствовать каждое слово каждой фразы и передать их своему спящему ребенку, вводя их в его сознание и подсознание. Просто "чтение" превращает весь процесс в пассивный акт. Тогда как в каждую минуту работы по методу мама должна полностью выкладываться и отдавать своему ребенку частичку себя. (Если мать чувствует усталость после того, как она проговорит всю программу, значит, она работает с нужной отдачей.)

Во время второго посещения специалист на примере первого блока учит мать, как нужно работать. Матери предлагается закрыть глаза и мысленно представить своего ребенка. Специалист произносит фразу блока, например: "Я тебя очень-очень сильно люблю" и предлагает матери мысленно передать эту фразу ребенку. Затем по команде специалиста мать произносит эту же фразу вслух. Важно следить, чтобы мать не спешила во время мысленной передачи фразы.

С первого же дня работы по программе мать начинает вести ежедневный лечебный дневник, который является важной частью работы по методу. В дневнике отмечаются только успехи, т.к. все болезненные проявления и трудности уже перечислены в реестре жалоб, отражающем статус ребенка на момент начала работы по методу. Не следует возвращаться к болезни и трудностям ни в мыслях, ни на бумаге. В дневнике следует как бы предвосхищать, выращивать успехи. (В качестве примера можно напомнить матери как из семечка выращивается растение: для этого мы сначала готовим почву, удобряем ее, поливаем и пр. и, наконец, получаем желаемый результат.) В дневнике матери следует отмечать возможные реакции ребенка на отдельные фразы программы: проснулся, открыл глаза, повернулся. Такие реакции могут указывать на особо важное значение какой-либо конкретной фразы (фраз) для конкретного ребенка.

По длительности работа по базовой программе занимает 25 - 30 дней. За этот период предусмотрен третий визит матери к специалисту (без ребенка). Во время этого визита мать проговаривает всю программу, и специалист проверяет то, как она это делает. Во время этого посещения также проверяется дневник. При необходимости, вносятся коррективы и даются рекомендации. По записям в дневнике видно как в процессе работы улучшается состояние ребенка и как меняется сама мама, насколько хорошо она работает. На это нужно обращать самое серьезное внимание.

Работа по базовой программе заканчивается четвертым посещением матери специалиста - уже с ребенком. К этому времени обычно уже намечаются положительные сдвиги в состоянии ребенка. В присутствии специалиста мать проговаривает ребенку (находящемуся в бодрствующем состоянии) всю программу, а специалист может оценить положительную или отрицательную реакцию ребенка на программу и на то, как мама работает. На основе реакции ребенка специалист может в дальнейшем внести необходимые поправки и уточнения при составлении индивидуальной программы.

К четвертому посещению специалист должен подготовить индивидуальную программу, которую он диктует матери ребенка. Работа по индивидуальной программе, мать посещает специалиста, как правило, без ребенка, один раз в одну - две недели. С ребенком она

приглашается, если в этом возникает необходимость.

4. Индивидуальная программа

Индивидуальная программа является специфическим психотерапевтическим воздействием, в котором учитываются индивидуальные особенности ребенка, проявления его болезни и состояния. Индивидуальная программа направлена на решение конкретных задач. В нее вводится четвертый блок - "материнская суггестия", который является прямым суггестивным воздействием матери на ребенка. Передавая фразы этого блока ребенку, мать как бы освобождает его от всего трудного и болезненного и дает прямую установку на здоровье и исчезновение патологического состояния.

Индивидуальная программа строится на позитивных эмоциональных альтернативах:

Любишь - не любишь

Нравится - не нравится

Хочешь - не хочешь

Получаешь удовольствие - не получаешь удовольствие

Приятно - неприятно (противно)

Хорошо - плохо и т.п.

При этом следует придерживаться основного правила суггестии - не внушать прямого отрицания болезненных проявлений. В программе не должны использоваться слова: "исчезло", "прошло", "не будет". Пример неудачной фразы: "Ты перестаешь писать в постель". Мозг не способен воспринимать подобные установки. Поэтому слова и фразы внушения должны нести только позитивную информацию, вызывать то или иное положительное эмоциональное состояние или отношение.

Первые три блока индивидуальной программы создаются на основе блоков базовой программы, но в блоках индивидуальной программы уже учитываются конкретные особенности ребенка, его болезненные проявления, сведения биографии, а также ранее составленный матерью реестр жалоб.

Существует специфика работы по методу, если в семье двое или даже больше детей, и они спят в одной комнате. В этом случае базовая программа может передаваться одновременно для всех детей. Если же кто-либо из них нуждается в помощи метода (или же дети нуждаются в разных индивидуальных программах), то, произнося фразы индивидуальной программы, мама должна обращаться непосредственно к конкретному ребенку, прикасаясь рукой к его головке и уточняя, что данная информация предназначена только ему.

Составление индивидуальной программы и работа по ней - процесс важный и ответственный. В процессе работы в программу могут вноситься дополнения и изменения. Варианты фраз второго, третьего и четвертого блоков индивидуальной программы при различных патологических состояниях приведены в Приложении N 2 к настоящим Методическим рекомендациям.

III. МЕТОД КАК СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ СЕМЕЙНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

В процессе работы с ребенком имеет значение и то, как складываются отношения между родителями. Для специалиста важно, чтобы у родителей был единый подход к проблемам ребенка. Чтобы они не переносили на него проблемы своих, возможно непростых, взаимоотношений. Даже при работе с полными семьями, где все хорошо, все благополучно, возможны какие-то трудности. Поэтому нередко даже с

родителями в благополучных семьях приходится проводить индивидуальную и групповую работу.

Родители должны понять, что в жизни не бывает ничего совершенного. Нельзя требовать от своего спутника по жизни полного совершенства. В каждом человеке есть плюсы и минусы. Легче всего думать о минусах, однако надо любить своего партнера таким, какой он есть. Для этого во главу угла надо стремиться ставить позитивные черты его характера. Когда начинает разрушаться внутрисемейное поле, внутрисемейная обстановка, прежде всего, даже еще не понимая причин, от этого страдают дети. Идеальную модель любви, в т.ч. и семейной, демонстрируют слова апостола Павла из послания к коринфянам: "Любовь долго терпит, милосердствует, любовь не завидует, любовь не превозносится, не гордится, Не бесчинствует, не ищет своего, не раздражается, не мыслит зла, Не радуется неправде, а сорадуется истине; Все покрывает, всему верит, всего надеется, все переносит, Любовь никогда не перестает (...)" <3>.

<3> Новый завет. 1-е послание к коринфянам, гл. 13.

К сожалению, в реальной жизни люди не соблюдают эти правила и занимаются поиском лучших вариантов: расходятся, заводят другие семьи и т.д. Нужно помнить, что когда на этом фоне создаются новые семейные отношения (речь идет не только о зарегистрированных браках), родители несут на себе комплекс вины. И этот комплекс постоянно где-то исподволь их точит, мешает созданию нормальных отношений в новых парах. Для детей это всегда оборачивается очень большими трудностями. А ведь эмоциональное состояние родителей, и, прежде всего, матери имеет для ребенка огромное значение. Если мама нервная, обозленная, разочарованная в жизни - плохо дело этого ребенка. Но не безнадежно. Что можно сделать в этой ситуации? С такой мамой надо дополнительно работать, проводить с ней индивидуальную и групповую психотерапию. Ребенок, которому не хватает материнской любви и ласки, вырастает холодным, черствым, отчужденным человеком. Нужно учить маму любить ребенка таким, какой он есть. За его внешность, какой бы она не была, за его поведение, как бы он себя не вел. Не нужно в этой любви вспоминать о тех качествах, которые хотелось бы видеть в ребенке, но которых пока еще нет. Это мешает любить. Если ребенка любят таким, какой он есть, он вырастет человеком, уверенным в своих силах, а значит, человеком счастливым. Он сумеет себя реализовать. Если же родители не принимают ребенка таким, какой он есть, с его недостатками, он растет с постоянным ощущением того, что у него не все в порядке, и вырастает человеком, не уверенным в своих силах, склонным к колебаниям настроения с субдепрессивным радикалом. Характерно, что если у ребенка любящая мать, которая любит своего ребенка безусловной любовью, то такие дети растут здоровыми, успешными и счастливыми, т.е. "легкими". Если же мать не умеет или не хочет любить своего ребенка безусловно, эти дети растут "трудными", нередко больными. Следующая таблица наглядно демонстрирует эту зависимость:

	"Легкие"	"Трудные"
	младенцы	младенцы
Любящие матери	+	+/-
Нелюбящие матери	+/-	+

-
- + - указывают на подавляющее число детей;
 - +/- - встречаются отдельные случаи;
 - у "легких" младенцев в подавляющем большинстве любящие матери; матери их любят безусловной любовью - и дети "легкие", благополучные;
 - у "трудных" младенцев тоже могут быть любящие матери, но такое сочетание встречается сравнительно редко;
 - у любящих матерей большинство младенцев "легкие", а у нелюбящих - почти всегда младенцы "трудные".

Врожденные качества маленького ребенка часто определяют то, каким он станет в будущем, и хотя социальные условия жизни также имеют очень большое значение для его формирования, родительская любовь может изменить как определенные врожденные черты темперамента ребенка в положительную сторону, так и сгладить негативные социальные условия. Метод словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка является прекрасным средством для достижения этой цели. Всегда нужно помнить, что общение с ребенком - процесс двусторонний. Родители многому учатся у ребенка, многое начинают понимать. Чтобы стать разумным, добрым человеком, ребенок должен чувствовать, что он любим. В каждом ребенке заложен свой идеал, определенная высшая духовность - Божественное начало. А вот кем он станет в дальнейшем, зависит от нас. Каждому ребенку необходимо, чтобы его ласкали, улыбались ему, играли с ним, любили его и были с ним нежны. Свое дитя нужно любить. Эмоциональное общение для каждого ребенка более важно, чем витамины и калории. Если ребенка много и правильно любить, это учит его в дальнейшем любить других людей, правильно жить и наслаждаться жизнью, т.е. нести в себе необходимые эмоциональные качества.

Примером позитивного отношения к детям является американский кодекс прав ребенка, который по сути является кодексом безусловной родительской любви. Положения, изложенные в этом кодексе, имеют принципиальное значение для работы по методу. Обучая работе по методу и воспитывая родителей, специалист добивается пересмотра отношения родителей к ребенку в тех случаях, когда это необходимо, и учит их безусловной любви к своему ребенку. Ниже приведены выдержки из этого кодекса. К сожалению, в России подобного документа нет.

Кодекс безусловной родительской любви

- Наши дети - обычные дети, и ничего сверхъестественного от них ждать не надо. Наши дети ведут себя так, как ведут себя все дети на свете.
- В ребячьих выходках есть немало неприятного и даже противного.
- Если родитель будет стараться как следует выполнять свою роль родителя и любить детей, несмотря на их шалости, проделки, дети в ответ будут стараться взрослеть и быстро отказываться от своих плохих привычек. Если мы на их плохие действия будем отвечать только любовью, то дети будут стараться сами от них отделаться.
- Если же родитель любит детей только, когда они его радуют поведением, послушанием, то такая любовь называется обусловленной. Дети не будут чувствовать, что это искренне, и их любят навсегда, и это сделает их неуверенными по жизни, понизит веру в себя, занизит их самооценку.
- Если я люблю своих детей безусловной любовью, они будут себя уважать, чувствовать внутреннее умиротворение и равновесие, будут

стараться сами контролировать свое поведение по мере своего взросления.

- Если же я люблю, когда они выполняют мои требования и соответствуют моим ожиданиям, дети будут чувствовать свою неполноценность, будут тревожны, субдепрессивны, с низкой самооценкой. Это будет в дальнейшем постоянно мешать ребенку нормально развиваться физически и эмоционально.

- Все будущее моих детей основано на фундаменте безусловной, безоговорочной любви, к которой я всеми силами должен стремиться. Дети исключительно чувствительны к тому, как настроены родители, особенно мать.

Дети не только эмоционально сверхчувствительны, но они также сверхуязвимы. Любой ребенок постоянно всеми известными ему невербальными способами спрашивает своих родителей: "Вы меня любите?!". Ребенок задает этот эмоциональный вопрос, в основном, своим поведением или здоровьем, очень редко словами. И в жизни каждого ребенка ответ на этот сакраментальный вопрос абсолютен, является самым важным. От ответа на него зависит отношение ребенка к жизни и его дальнейшее развитие. Если эмоциональный уровень ребенка снижен, возникает тревога, которая влияет на его поведение и порождает психосоматические и другие расстройства. При общении с мамой, разбирая состояние ее ребенка, его поведение и особенности характера, специалист должен все это ей разъяснить. Это очень важно.

У каждого ребенка есть своеобразный эмоциональный "резервуар" с определенными эмоциональными потребностями: любовь, понимание, забота. И то, как эти потребности удовлетворяются, и определяет, как ребенок себя чувствует. Доволен ли он, зол ли, подавлен или полон радости, активности, счастья. Чем полнее этот эмоциональный "резервуар", чем больше положительных эмоций испытывает ребенок, тем лучше его здоровье и поведение. Если эмоциональный "резервуар" полон, можно ожидать, что ребенок будет развиваться наилучшим образом: физически, интеллектуально, в речевом и других планах, и он будет стараться изо всех сил соответствовать нашим устремлениям.

Помимо метода словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка существуют и другие способы пополнения эмоционального "резервуара" ребенка, т.е. передачи ребенку родительской любви.

Так, родители должны как можно больше - с чувством безусловной любви - смотреть в глаза своим детям. Взгляд родителей должен быть открытым, естественным, доброжелательным. Всегда необходимо помнить, что строгий взгляд без любви в глаза маленького ребенка порождает у него страх перед родителями, делает его покорным и вялым. А дальше по мере взросления у таких детей развиваются новые негативные черты характера: страх сменяется гневом, обидой, агрессией и депрессивными формами настроения.

Также детей необходимо как можно больше ласкать, играть и возиться с ними. Это должна делать не только мама, но и отец, и все члены семьи. Еще одним принципиально важным способом пополнения эмоционального "резервуара" ребенка является речевое общение с ним, которое определяет его способность к коммуникации в дальнейшей жизни. Примером того, как недостаточное общение родителей с ребенком может сказаться на его здоровье, является такая речевая патология, как заикание. Одной из главных сложностей заикающихся является то, что во время речи они не могут смотреть в глаза собеседнику. И, может быть, в том эмоциональном напряжении, которое приводит к возникновению заикания, в самых его истоках скрывается то, что ребенку не смотрели в

глаза, не встречались с ним взглядом. Отсюда возникла его эмоциональная депривация.

Специалист должен объяснить родителям, что они никогда не должны эмоционально терзать своих детей, вымещать на них свое плохое настроение, свои негативные состояния. Для ребенка мучительней, когда родители избегают смотреть на него, чем, когда они его физически наказывают (что тоже недопустимо!). Эмоциональный удар по ребенку куда страшнее, именно когда родители не общаются с ребенком, не смотрят на него. Это приводит к эмоциональному напряжению ребенка и впоследствии ко многим патологическим состояниям. Родителям нужно объяснять, что ребенок – это зеркало, которое отражает их любовь.

А как же дети-сироты и дети, чьи родители лишены родительских прав? Применение метода возможно и достаточно эффективно и для этих детей. Дети, оставшиеся без попечения родителей, часто продолжают их любить. Тоскуют и скучают по ним. Это связано с биологической стороной любви и теми моментами в жизни детей, когда на каких-то этапах своего развития они получали родительское тепло. Поэтому очень важно, чтобы все сотрудники учреждений для детей, лишенных родительской опеки, и детей-сирот любили детей, стремились максимально отдавать детям свое тепло и заботу, в какой-то степени восполняя им отсутствие родных матерей, тем самым создавая "коллективную маму". Такая "коллективная мама" дает возможность этим обездоленным детям чувствовать себя любимыми. Окончательно ответ на возможности метода словесно-речевого и эмоционального воздействия "коллективной мамы" можно будет дать после сравнительного изучения детей, которые до детского дома жили в родной семье, и детей, попавших в детский дом сразу из родильного дома и практически никогда не имевших контакта со своими родными матерями. Это задачи для будущего развития метода.

IV. ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ МЕТОДА

Дальнейшее развитие метода вглубь может пойти в следующих основных направлениях:

- Лечение нервно-психических, психосоматических заболеваний, задержек умственного, речевого и физического развития.
- Оказание помощи детям, попавшим в экстремальные ситуации (например, детям, пережившим трагедию Беслана, Норд-Оста и подобных терактов). С помощью метода можно снять эмоциональное напряжение детей и их родных от пережитого и другие болезненные реакции.
- Метод как профилактика различных зависимостей и, в первую очередь, наркомании.
- Метод можно использовать при лечении таких тяжелых болезней, как заболевания крови и онкологические заболевания. Понятно, что заменить при лечении этих болезней хирургию, лекарственную терапию метод не может. Да и не должен. Но метод может оказать помощь врачам гематологам и онкологам в повышении эффективности лечения за счет настроя больных на успешность лечения, веру в выздоровление и создание того положительного эмоционального состояния, которые необходимы больному ребенку и его семье.
- Метод эффективен и уже используется для оказания помощи усыновленным детям (в этом случае из текста базовой и индивидуальной программ необходимо исключить фразу: "Ты моя родная частичка, родная кровинушка").
- Расширение границ применения метода за счет работы по нему будущих матерей, т.е. уже в период внутриутробного развития ребенка (Приложение N 5).

- Метод также может использоваться в учреждениях для детей-сирот. В этих случаях для детей, оставшихся без родных мам, силами врачей, психологов и воспитателей создается "коллективная мама". Уже накоплен определенный опыт работы в этом направлении. С помощью "коллективной мамы" работа по методу может восполнить недостаток семейного тепла и материнской любви.

- Положительные результаты дает групповая работа по методу в специализированных детских садах (для детей с речевой патологией, задержками развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата, слабовидящих детей) и других специализированных детских учреждениях.

- Метод могут использовать социальные работники для оказания помощи детям, нуждающимся в социальной помощи и защите.

- Адаптация метода для национальных версий. Учитывая мультиэтнический и мультинациональный состав населения нашей страны, метод должен быть адаптирован для детей, для которых русский язык не является родным.

- Целесообразно включить ознакомление с методом в программу подготовки и переподготовки врачей, психологов, педагогов и логопедов (дальнейшая разработка методики преподавания метода).

Таким образом, метод имеет большие возможности и значение для здоровья нации и будущего всей России.

V. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Каждый ребенок - чудо, и это чудо нужно сберечь и вырастить. И тогда пойдет цепная реакция радости, любви, счастья и здоровья.

Без любви к детям не следует становиться родителями, детскими врачами, психологами, учителями. Работа по методу словесно-речевого и эмоционального воздействия матери на ребенка также невозможна без любви к детям; формальный, обезличенный подход никогда не даст положительного результата.

Верьте: любовь к ребенку обязательно вернется к вам, даст вам силы и продлит вашу жизнь.

Любите детей и такие негативные явления, как зло, агрессия, жестокость, эгоизм, себялюбие и стяжательство будут вынуждены отступить. Тупосердие и скудодушие исчезнут, отомрут.

И тогда в ваш дом, в вашу семью придут любовь, здоровье, счастье и радость.

Приложение N 1

к Методическим рекомендациям
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 17 ноября 2006 года

http://www.innovbusiness.ru/pravo/DocumShow_DocumID_126374_DocumIsPrint_Page_1.html

N 6042-РХ

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА
МЕТОДА СЛОВЕСНО-РЕЧЕВОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

Первый блок базовой программы. Витамин материнской любви <4>.

<4> Как указано в основной части настоящих Методических рекомендаций, назван так потому, что материнская любовь жизненно необходима каждому ребенку как самый сильнодействующий витамин.

1. Я тебя очень-очень сильно люблю.
2. Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
3. Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
4. Я без тебя не могу жить.
5. Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного, что у тебя есть.

6. Я и папа тебя очень любим, или мы все тебя очень сильно любим.

Второй блок базовой программы. Физическое здоровье.

1. Ты сильный, здоровый, красивый.
2. Ты хорошо кушаешь и поэтому быстро растешь и развиваешься.
3. У тебя крепкие и здоровые сердечко, легкие, животик.
4. Ты легко и красиво двигаешься.
5. Ты закаленный - мало и редко болеешь.

Третий блок базовой программы. Нервно-психическое здоровье.

1. Ты спокойный мальчик/спокойная девочка.
2. У тебя хорошие, крепкие нервы.
3. Ты умный мальчик (умная девочка).
4. У тебя хорошо развиваются головка и ум.
5. Ты все хорошо понимаешь и запоминаешь.
6. У тебя хорошее настроение. Ты любишь улыбаться.
7. Ты хорошо спишь.
8. Ты легко и быстро засыпаешь.
9. Ты очень хорошо отдыхаешь, когда спишь.
10. Ты видишь только хорошие добрые сны.
11. Ты очень смелый и храбрый ребенок или тебе очень нравится и хочется быть смелым и храбрым.

12. У тебя хорошо развивается речь.

Заканчивается базовая программа обязательной оптимистической фразой, с которой она начинается: Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

Продиктовав все блоки базовой программы, специалист объясняет маме значение каждой фразы.

ПЕРВЫЙ БЛОК БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ

1. Я тебя очень-очень сильно люблю.

Подавляющее большинство мам (примерно 95%) любят своих детей.

Любят их и отцы, бабушки и дедушки. Вместе с тем, каждый из членов семьи любит ребенка по-своему. Но существует еще и биологическая любовь - общая у людей и животных. Это особая любовь, как бы выходящая за рамки рациональных взаимоотношений заботы и ухода и требующая от мамы полной эмоциональной отдачи своему ребенку. Волчата, например, растут и очень быстро развиваются потому, что постоянно находятся в эмоциональном поле волчицы. Им это жизненно необходимо!

2. Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.

Эта фраза продолжает объяснение матери в любви к своему ребенку и хорошо воспринимается детьми любого возраста.

3. Ты моя родная частичка, родная кровинушка.

Эту фразу можно использовать только для родного ребенка. Слово "кровинушка" по отношению к приемным детям на каком-то уровне не работает.

4. Я без тебя не могу жить.

Эта фраза может усилить у ребенка ощущение власти над мамой, ее зависимости от него. Фраза острая, и ее нужно использовать разумно, осторожно и далеко не во всех случаях.

5. Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного, что у тебя есть.

Эта фраза используется не всегда, т.к. в ней может содержаться информация ятрогенного характера.

6. Я и папа тебя очень любим, или мы все тебя очень сильно любим.

Эта фраза действует великолепно. Пример: четырехлетний мальчик с заиканием и различными невротическими наслоениями, но с прекрасными мамой и бабушкой. С ребенком работали втроем. В работе по методу могут принимать участие и бабушки. Однако лучше, если это бабушка по линии мамы. У бабушки по линии папы возможна только суггестия, эмоциональное поле не работает. Однажды этот мальчик (который, кстати, полностью перестал заикаться) говорит: "Мама, ты плохая". "Почему я плохая? Я

ведь тебя очень люблю". "Да. Но почему, когда ты мне вчера это говорила, ты не сказала слова, что мы все тебя очень сильно любим. А что бабушка меня не любит?".

Первый блок имеет огромное значение для всей работы. Именно фразы первого блока пополняют эмоциональный "резервуар" ребенка и позволяют матери передать своему ребенку всю эмоциональную силу и глубину материнской любви. В этом заключается основа метода. Фразы первого блока испытаны на очень большом количестве детей и работают безотказно. Поэтому не рекомендуется вносить изменения во фразы первого блока как в базовой, так и в индивидуальной программах.

ВТОРОЙ БЛОК БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ

Блок включает, в основном, фразы, направленные на решение психосоматических проблем.

1. Ты сильный, здоровый, красивый.

Мама должна очень хотеть, чтобы ребенок был сильным, красивым, здоровым, и мысленно представлять его таким. При этом мама должна чувствовать, что и специалист видит ее ребенка именно таким. Идеальный образ ребенка в сознании матери: мы стремимся, чтобы каждый ребенок был сильным и здоровым. Сложнее, когда речь идет о красоте ребенка, хотя для мамы ее ребенок в большинстве случаев всегда красив. Она должна в это верить и чувствовать, что также считает и специалист.

2. Ты хорошо кушаешь и поэтому быстро растешь и развиваешься.

Аппетит - это одна из вегетосоматических функций, расстройство которой характерно для детей раннего возраста. Родители часто этому способствуют. Например, перекорм. Ни один ребенок при наличии еды от голода не умер. Для того, чтобы жить, он поест. Поэтому не трагедия, если ребенок мало или плохо ест. Опасно однообразное кормление, т.к. при введении незнакомого продукта легко может произойти отказ от него

или наоборот возникнет пристрастие к новому продукту. Насильственное кормление маленького ребенка может подавить пищевой рефлекс, вызвать отвращение к еде и рвоту. Фразой "Ты хорошо кушаешь" мы возбуждаем, вызываем аппетит, пробуждаем желание есть. У детей обычно бывают любимые и нелюбимые продукты. Например, если ребенок не ест яблоки, фразу следует строить следующим образом: "У тебя появляется желание есть яблоки. Тебе начинают нравиться яблоки" и т.п. Если ребенок хорошо кушает, эту фразу все равно сохраняем, и она может звучать следующим образом: "Ты нормально кушаешь и поэтому быстро растешь и развиваешься".

3. У тебя крепкие и здоровые сердечко, легкие, животик.

Этот раздел включает всю основную психосоматическую патологию:

бронхиальную астму, расстройства желудочно-кишечного тракта,

функциональные расстройства сердца и многое другое. При работе с

детьми более старшего возраста и подростками от

уменьшительно-ласкательных определений (грудка, сердечко, животик и

т.п.) можно перейти к терминам с нейтральной окраской: сердце, легкие,

желудок, кишечник.

4. Ты легко и красиво двигаешься.

Все двигательные расстройства, общая и тонкая моторика, ловкость,

красивая осанка, походка.

5. Ты закаленный - мало и редко болеешь.

Общую фразу можно конкретизировать по локализации подверженных

заболеваниям органов (например, слабая носоглотка) или провоцирующим

внешним факторам (сквозняки). Эта фраза также, как и вся базовая

программа может оказывать хорошее профилактическое действие.

ТРЕТИЙ БЛОК БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ

1. Ты спокойный мальчик/спокойная девочка.

Если ребенок вялый, заторможенный, эта фраза опускается.

2. У тебя хорошие, крепкие нервы.

Практически нормализуется сложная нейropsychическая динамика

процессов раздражения, торможения, их подвижность и взаимодействие.

Уменьшается раздражительность ребенка, возбудимость, нервозность.

3. Ты умный мальчик (умная девочка).

Эта фраза охватывает интеллектуальные расстройства.

4. У тебя хорошо развиваются головка и ум.

Задержки развития.

5. Ты все хорошо понимаешь и запоминаешь.

Расстройство внимания, памяти, школьная неуспеваемость.

6. У тебя хорошее настроение. Ты любишь улыбаться.

Включает аффективные нарушения - тревоги, субдепрессии и

депрессии. Всегда следует помнить, что депрессии бывают и в младшем

возрасте, и чаще всего они реализуются на соматовегетативном уровне,

приводя к психосоматическим заболеваниям.

Фразы 7 - 10 способствуют нормализации сна.

7. Ты хорошо спишь (общая фраза).

8. Ты легко и быстро засыпаешь.

Это фраза, с которой обычно начинаются улучшения в нервно-психической сфере. Сон очень быстро налаживается. Потом сюда

можно включать: "Тебе нравится засыпать одному. Тебе нравится засыпать

при слабом свете или даже в темноте".

9. Ты очень хорошо отдыхаешь, когда спишь.

Сон становится глубоким, спокойным. Ребенок просыпается свежим,

радостным, активным.

10. Ты видишь только хорошие добрые сны.

Снимает устрашающие, травмирующие ребенка сновидения, после

которых у многих детей возникают различные страхи и другие

невротические расстройства.

11. Ты очень смелый и храбрый ребенок.

У этой фразы существует второй вариант: "Тебе очень нравится и

хочется быть смелым и храбрым". Сюда будут включены все фобические

расстройства (при составлении индивидуальных программ).

12. У тебя хорошо развивается речь.

Эта фраза относится к развитию речи, здесь вся речевая патология.

Заканчивается базовая программа обязательной оптимистической

фразой, с которой программа и начинается: Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

Приложение

№ 2

к Методическим
Министерства
и социального
Российской
Федерации
от 17 ноября 2006
года

№

6042-РХ

ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ ФРАЗ ВТОРОГО, ТРЕТЬЕГО И ЧЕТВЕРТОГО
БЛОКОВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Первый блок индивидуальной программы, как правило, полностью повторяет первый блок базовой программы и максимально насыщен материнской и, в целом, родительской любовью. Таким образом, первый блок базовой и впоследствии индивидуальной программы является новым словесным способом передачи и насыщения ребенка материнской любовью.

Второй блок индивидуальной программы. Содержание второго блока включает всю психосоматическую патологию. В индивидуальной программе первая фраза базовой программы - Ты сильный (ая), красивый (ая), здоровый ребенок - сохраняется как несущая общую установку. Вторая фраза способствует возникновению у ребенка желания есть, пробуждает аппетит.

- При избирательном отношении к тем или иным продуктам (например, ребенок не ест яблоки): Тебе начинают очень нравиться яблоки. У тебя появляется желание откусывать, жевать и есть яблоки.

- При отказе от мясных продуктов: Тебе начинает нравиться вид, запах мясных котлет. Тебе хочется скушать котлетку.

- При повышенном пристрастии к сладкому: Тебе все меньше и меньше хочется кушать сладкое (название продукта). Тебе совсем не хочется и даже противно кушать сладкое.

- Если ребенок плохо жует, отказывается от твердых продуктов: Ты учишься хорошо жевать и у тебя получается хорошо жевать. У тебя все сильнее и сильнее зубки и ротик. Тебе все больше и больше хочется и нравится жевать и кусать твердую пищу. Тебе очень нравится жевать и есть твердые продукты.

- Если ребенок плохо и трудно глотает: Тебе очень нравится глотать не только жидкую, но и твердую пищу. Тебе очень легко глотать. Ты получаешь большое удовольствие от глотания.

- Если у ребенка повышенный аппетит: Тебе все меньше и меньше хочется кушать. Тебе не нравится много и часто кушать.

Психосоматические (вегетативно-висцеральные) расстройства пищеварительной системы в детском возрасте встречаются часто и проявляются, кроме нарушений аппетита, аэрофагией, тошнотой, рвотой, болями в животе, метеоризмом, запорами, поносом.

- В животе у тебя всегда хорошо и приятно.

- Твой животик хорошо себя чувствует. Тебе совсем не хочется икать, рыгать, тебя перестает тошнить, у тебя не возникает рвота.

- Твой животик работает каждый день, и ты с удовольствием ходишь на горшок.

- Тебе очень приятно ходить на горшок. У тебя успокаивается кишечник, и он перестает спешить освободиться от содержимого.

Жалобы при психосоматических или других функциональных расстройствах со стороны сердечно-сосудистой системы определяют построение фраз:

- Твое сердечко хорошо и спокойно работает. Ты совсем не чувствуешь, как работает твое сердечко.

- У тебя всегда хорошее, нормальное кровяное давление.

- Твое сердечко не устает во время ходьбы, бега.
Одним из наиболее часто встречающихся психосоматических

заболеваний органов дыхания является бронхиальная астма:

- Тебе всегда легко и приятно дышать - вдыхать воздух и выдыхать воздух.

- Ты чувствуешь, что тебе всегда хватает воздуха.

- Вечером и ночью ты дышишь легко и свободно.

- Ты спокойно и хорошо дышишь холодным и сухим воздухом.

- Твое дыхание не реагирует на запахи и другие факторы.

При нервном кашле:

- Тебе совсем не хочется покашливать.

- Ты забыл о своей привычке кашлять, когда для кашля нет причины.

- В горлышке у тебя всегда приятно.

При психосоматических заболеваниях эндокринной системы до начала

работы обязательно нужно пройти обследование у врача-эндокринолога. В

дальнейшей работе учитываются возрастные особенности деятельности

эндокринных желез. Лечебными фразами усиливается или подавляется их

деятельность.

Психосоматические кожные заболевания у детей обычно проявляются в

форме аллергии, диатеза, нейродермита. Если эти расстройства связаны с

действием каких-либо внешних причин: пыль, запахи, животные, цветение

и т.п., то при построении фразы учитывается патогенный фактор:

- Ты легко и спокойно переносишь действие (фактор).

- Тебе нравится общаться и играть с кошкой (собакой).

- Твоя кожа становится чистой, гладкой, нежной, мягкой, влажной.

- У тебя исчезает и пропадает сухость, трещины, корочки.

- Тебе совсем не хочется чесать и трогать больное место.

- Ты спокойно переносишь все продукты, которые действовали на твою кожу (перечислить).

- У тебя красивая здоровая кожа, которая тебе очень нравится.

Раздел программы, связанный с движением, включает функциональные

(в основном истерического происхождения) двигательные расстройства,

проявления органической патологии, а также некрасивые привычки:

сутулость, шарканье ногами, косолапость:

- Ты легко и красиво двигаешься, ходишь, бегаешь.

- У тебя хорошо получаются все движения.

- Тебе совершенно не нужны плохие движения.
- Ты не получаешь никакой пользы от нарушенных движений.
- У тебя очень хорошо работают руки, ноги и т.д.

При остаточных явлениях органики:

- Твои руки и ноги работают все лучше и лучше.
- Тебе все легче и легче делать движения руками и т.д.
- Твои пальчики все лучше и лучше делают мелкие движения.
- Тебе очень нравится красиво ходить и держаться прямо.
- Твоя голова все лучше и лучше руководит движениями.
- Ты не испытываешь страха перед ходьбой или другими

движениями и

тебе очень хочется делать все движения и т.д.

Фраза о легком и кратковременном протекании болезней повышает

силы и сопротивляемость организма, поднимает общий иммунитет:

- Ты болеешь легче и реже.
- У тебя крепкий носик и горлышко и т.д.

Конечно же, описанные выше фразы далеко не исчерпывают всего

многообразия психосоматических и соматических нарушений. В данной

работе приведены только примерные фразы, по аналогии с ними следует

строить любые программы.

Третий блок индивидуальной программы связан с нервно-психической

патологией и является чрезвычайно важным. Он включает

нервно-психические расстройства, в том числе моносимптоматические

неврозы детского возраста (заикание, энурез, тики), нарушения

адаптации, эмоциональные нарушения, патологические поведенческие

реакции, вредные привычки и т.д. Ниже приводятся примерные фразы при

симптомах и синдромах, часто встречающихся в детском возрасте.

Астения проявляется чувством усталости, утомляемостью, вялостью,

снижением активности, плаксивостью, плохим самочувствием, снижением

успеваемости:

- Ты все лучше и лучше себя чувствуешь.
- У тебя появляется бодрость, энергия, сила.
- Тебе хочется заниматься различными делами.
- Ты вновь начинаешь хорошо учиться.
- Ты не любишь и тебе совсем не хочется плакать.

Церебрастения - утомляемость, раздражительность, возбудимость,

нетерпеливость, вялость, снижение интересов и успеваемости, ухудшение

настроения, плаксивость, утомляемость при физических и умственных

нагрузках, головные боли:

- Тебе легче учиться.
- Тебе интересно и хочется заниматься различными делами.
- Тебе не хочется сердиться, раздражаться.
- Тебе не нравится, когда ты возбуждаешься и раздражаешься.
- Тебе не нравится и не хочется плакать.
- У тебя очень хорошая, светлая головка.

Церебропатия - головокружения, головные боли, усталость,

неустойчивое эмоциональное состояние, снижение памяти, трудности с

учебой, вегетативные расстройства, взрывчатость, плохая переносимость

внешних раздражителей, конфликтность и агрессивность:

- Головка у тебя всегда ясная и свежая, не устает и не кружится.

- Тебе нравится быть сильным, здоровым, терпеливым.

- Тебе совсем не нравится сердиться, раздражаться, терять

терпение.

- Тебе нравятся свет, солнце, музыка.

- Тебе совсем не хочется плакать.

- У тебя полностью исчезают неприятные...

(вегетативные нарушения).

Взрывчатость, возбудимость, агрессивность могут быть проявлениями

текущего болезненного состояния или являться последствиями ранней

органической патологии нервной системы, а также быть особенностями

формирующейся личности:

- Ты любишь быть добрым и ласковым.

- Тебе хочется и нравится спокойно реагировать.

- Ты не любишь ссориться, грубить, обижать других.

- У тебя пропадает желание обижать и драться.

- Тебе очень нравится и хочется, и ты любишь, чтобы тебя хвалили

за хорошее поведение.

В семьях с несколькими детьми (обычно двумя) нередко встречается

негативное, агрессивное отношение одного ребенка к другому

(чаще старшего к младшему):

- Тебе хочется и очень нравится любить и хорошо относиться к

братишке (или сестренке).

- Ты знаешь, что родители любят вас одинаково.

- Тебе совсем не хочется и не нравится обижать братишку (сестренку).

- Ты знаешь, что мама и папа тебя и братишку (сестренку) любят одинаково сильно.

У детей часто возникают страхи (фобический синдром), которые могут носить общий характер - боязливость, неуверенность и пр., и являться свойством личности или же носить конкретный характер - страх темноты, транспорта, животных, людей, устных ответов в школе и т.д. В этих случаях при построении фраз в них должны входить конкретные указания на страх.

При общей боязливости как черты характера:

- Тебе очень хочется и нравится быть сильным, храбрым, смелым, решительным.

- Ты такой же смелый и храбрый, как разведчики, космонавты.

Если ребенок испытывает страх за родителей:

- Ты знаешь и уверен, что мама и папа всегда будут здоровы.

- Ты знаешь и уверен, что с мамой и папой всегда и везде все будет хорошо.

При конкретных страхах:

- Тебе нравится и хочется ходить в школу.

- Ты начинаешь любить отвечать на уроках.

- Перед школой ты себя очень хорошо чувствуешь и тебя совсем не тошнит.

- Утром боль в животике ушла и не возвращается.

При страхе животных:

- Тебе очень нравятся собачки.

- Тебе очень хочется и нравится играть с собачками.

Школьные трудности занимают большое место в проблемах детско-подросткового возраста. Начинать работу следует только после того, как определены причины трудностей. Возможно, школьная неуспеваемость зависит от плохих предпосылок к учебе - интеллектуальной недостаточности, отсутствии необходимого внимания и т.д. или же к школьным трудностям приводят различные ситуации, психические травмы. Особое место занимают нежелание и отказ от

приготовления домашних заданий из-за усталости, неумения работать

самостоятельно, доминирование других интересов.

- Твоя головка работает все лучше и лучше.

- Тебе нравится спокойно сидеть на уроках и у тебя получается все

понимать и запоминать.

- Тебе все больше и больше хочется и нравится учиться.

- Тебе очень нравится, когда родители и учителя хвалят тебя за

хорошую учебу.

- У тебя хватает сил и внимания хорошо делать уроки.

Приведенные выше фразы, конечно же, не исчерпывают всех школьных

проблем. По аналогии с ними нужно составлять конкретные фразы при

трудностях по определенным предметам, боязни конкретных учителей или

взаимоотношений со сверстниками и т.д.

К эмоциональным расстройствам у детей относятся тревога,

субдепрессия и депрессия, а также неоправданные жизненными ситуациями

гипомании и мании, отрицательно сказывающиеся на здоровье детей.

- У тебя хорошее настроение.

- Тебе не нравится волноваться и тревожиться.

- Тебе совсем не нравится вести себя плохо, нарушать порядок и

дисциплину.

- У тебя хорошо получается правильно себя вести всегда и везде.

Следует отметить, что при выраженности этих расстройств часто

одной работы по программе недостаточно и требуется обследование у

врачей и психологов для выяснения причин возникшего состояния и

выявления факторов на него влияющих с последующим комплексным

лечением.

У детей, начиная с грудного возраста, часто встречаются нарушения

сна. При составлении индивидуальных программ необходимо разобраться в

причинах нарушения сна. Ребенок может плохо засыпать, что может быть

особенностью его нервной системы. Ребенок может бояться засыпать один,

в темноте, плохо спать из-за страшных снов, неудобной постели, желания

спать вместе с мамой и т.д.

- У тебя получается быстро и хорошо засыпать.
- Ты хорошо и легко засыпаешь один и в темноте.
- Тебе нравится засыпать при погашенном свете.
- Ты видишь только хорошие добрые сны.
- Тебе начинает нравиться и хочется спать в своей кроватке и одному.

- Ты хорошо отдыхаешь, когда спишь.

При вредных привычках (когда дети сосут пальцы, кусают ногти, грызут предметы, манипулируют с половыми органами, выдергивают волосы и пр.) фразы могут составляться следующим образом:

- Тебе все меньше и меньше хочется и нужно производить (указывается действие).

- Тебе неприятно и не хочется делать...

- Тебе противно сосать палец.

- Ты забываешь о своей привычке делать...

- Ты очень доволен, когда не делаешь...

- Тебе очень приятно и радостно, что ты перестал делать...

Обычно в семьях патологические привычки имеют какое-то свое условное название. Так, занятия онанизмом одной пятилетней девочкой в ее семье носило название "делать ноги". Такое "домашнее" название обязательно нужно использовать во фразах индивидуальной программы.

При вредных привычках, носящих характер влечений: курении, употреблении психоактивных веществ, алкоголизме, наркомании:

- Тебе совсем не хочется курить, вдыхать, пить пиво.

- Тебе противен запах сигарет, пива.

- От запаха дыма или алкоголя тебя начинает тошнить и возникает рвота.

- Ты знаешь и чувствуешь, что вредные привычки наносят непоправимый вред твоему здоровью.

- Тебе очень хочется обрадовать своих родителей прекращением привычки.

- Ты не захочешь и не сможешь курить, нюхать, глотать таблетки, пить.

- От всех вредных привычек тебя тошнит.

- Твой организм не хочет и не будет принимать...

Четвертый блок индивидуальной программы является прямой материнской суггестией. В нем уместен императивный внушающий приказ. В

зависимости от симптоматики заболевания или проявлений патологического состояния мама своей силой и энергией освобождает, очищает ребенка от болезни. Для этого нужно очень большое желание и внутреннее напряжение. Мысленно и произнося фразы вслух, мама освобождает ребенка от всего болезненного, плохого, ненужного. Она как бы "соскребает" с ребенка патологию. А для того, чтобы болезнь не перешла бы на нее, мама мысленно и словом не только "соскребает", но и выбрасывает все плохое:

- Я забираю и выбрасываю твой страх.
- Я забираю и выбрасываю твоё заикание.
- Я забираю и выбрасываю твои трудности с дыханием.
- Я забираю и выбрасываю твоё плохое поведение.
- Я забираю и выбрасываю твою рвоту перед школой.
- Я забираю и выбрасываю твою агрессию и т.д.

Однако недостаточно снять и выбросить плохое, нужно помочь

возникновению и закреплению хорошего:

- Я даю тебе силу.
- Я даю тебе хороший глубокий сон.
- Я даю тебе хорошую и легкую учебу.
- Я даю тебе желание хорошо учиться.
- Я даю тебе хорошую плавную речь.
- Я даю тебе большую любовь к твоей сестренке и т.д.
- Я даю тебе смелость и уверенность и т.д.

Приложение

№ 3

к Методическим
рекомендациям
Министерства
здравоохранения
и социального
развития
Российской
Федерации
от 17 ноября 2006
года

6042-РХ

№

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА СЛОВЕСНО-РЕЧЕВОГО
И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ МАТЕРИ НА РЕБЕНКА

ПРИ ОТДЕЛЬНЫХ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА <5>

<5> Приведенные здесь примерные фразы являются только
основой, на
которой каждый специалист (либо родители) должны строить
свою
программу, учитывающую особенности конкретного ребенка.

1.1. Заикание

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Моя любовь во всем тебе поможет.
- Мы все тебя очень сильно любим.

Второй блок индивидуальной программы

- Ты сильный, здоровый, красивый мальчик.
- Ты хорошо кушаешь и быстро растешь и развиваешься.
- У тебя крепкое, здоровое сердечко.
- У тебя хорошие, крепкие легкие и крепкие бронхи.
- Ты ловкий, хорошо и легко двигаешься.
- Тебе нравится работать правой и левой ручками.
- Ты закаленный, все меньше и меньше болеешь.

Третий блок индивидуальной программы

- Ты спокойный мальчик.
- У тебя хорошие, крепкие нервы.
- Твоя головка всегда свежая и ясная.
- Тебе очень нравится быть спокойным.
- Тебе нравятся физические и нервные нагрузки.
- Тебе хочется быть храбрым и смелым, таким как разведчики

или

космонавты.

- Тебе начинает нравиться оставаться одному дома и в
темном
помещении.

- Тебе нравится спокойно сидеть на уроках и внимательно
слушать
учителя.

- Тебе нравится заниматься спортом и участвовать в
соревнованиях.

- Ты уверен в своих силах и возможностях.
- У тебя всегда хорошее настроение, ты любишь улыбаться.
- Ты хорошо спишь.
- Ты легко и быстро засыпаешь.
- Ты видишь только хорошие, добрые сны.
- Ты хорошо отдыхаешь, когда спишь.
- У тебя хорошо и быстро развивается речь.
- Ты говоришь спокойно, плавно, красиво.
- Тебе очень нравится и хочется говорить красиво.

- Ты можешь и хочешь говорить без ошибок и запинок.
- Ты говоришь также хорошо, как говорю я, твоя мама.
- Тебе очень нравится говорить без запинок.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твое заикание.
- Я забираю и выбрасываю твою плохую речь, ошибки и трудности.
- Я забираю и выбрасываю твое волнение во время речи.
- Я забираю и выбрасываю все твои болезни.
- Я даю тебе хорошую, правильную, чистую речь без заикания.
- Я даю тебе крепкие, спокойные нервы.
- Я даю тебе храбрость и смелость.
- Я тебя очень-очень сильно люблю.

1.2. Тики и гиперкинезы

При использовании представленного метода бесспорно большое значение имеет первый блок.

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Я без тебя не могу жить.
- Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного, что у тебя есть.
- Я и папа тебя очень любим. Или
- Мы все тебя очень сильно любим.

Необходимость использования в индивидуальной программе при данном заболевании фраз второго блока встречается относительно редко. Поэтому

в данном примере второй блок опущен.

Третий блок индивидуальной программы

- Тебе совсем не хочется делать те или иные движения или производить действия...
- Тебе все легче и легче не делать...
- Тебе очень приятно и нравится, когда ты не делаешь...
- Ты хорошо себя чувствуешь и у тебя хорошее настроение, когда ты не делаешь...
- Ты получаешь большое удовольствие и радуешься, когда ты не делаешь...
- Тебе очень нравится и хочется доставлять родителям удовольствие и не делать...
- Ты окончательно освобождаешься от...

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твои...

- Я освобождаю тебя от неприятного чувства и раздражения, которое

возникает у тебя, когда ты не делаешь...

- Я даю тебе возможность не делать...

- Я даю тебе радость и хорошее настроение, когда ты не делаешь...

Как и при лечении других заболеваний, программа заканчивается

обязательной оптимистической фразой: Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

1.3. Недержание мочи и кала у детей

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.

- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.

- Ты моя родня частичка, родная кровинушка.

- Мы все тебя очень сильно любим.

Второй блок индивидуальной программы

- Ты сильный, здоровый, красивый мальчик.

- Ты хорошо кушаешь любую еду и хорошо растешь, и развиваешься.

- У тебя крепкие и здоровые сердечко, легкие, органы малого таза.

- У тебя нормальная и здоровая толстая кишка.

- У тебя нормально работают сфинктеры прямой кишки. Нет спазмов и слабости.

- Ты легко и красиво двигаешься.

- У тебя хорошие и точные мелкие движения.

- Ты закаленный, редко и мало болеешь.

Третий блок индивидуальной программы

- Ты спокойный мальчик.

- У тебя здоровая крепкая нервная система.

- Все последствия ранней патологии нервной системы прошли.

- Причина, приведшая к недержанию мочи и кала, прошла, и ты ее забыл.

- Ты чувствуешь, когда тебе надо покакать и пописать.

- Ты доволен, когда успеваешь добежать до туалета.

- Тебе нравится ходить в туалет.

- Ты очень доволен, что у тебя сухие и чистые штанишки.

- Ты спокойно ходишь в детский сад.

- Когда ты идешь в детский сад, у тебя животик не болит и ты не выпускаешь кал в штанишки.

- Ты умный мальчик.

- У тебя хорошо развиваются головка и ум.

- У тебя хорошее настроение, ты любишь улыбаться.

- Ты хорошо спишь.

- Ты видишь только хорошие добрые сны.

- Ты хорошо отдыхаешь, когда спишь.

- Когда ты спишь, тебе не хочется писать.
- Ты смелый мальчик.
- Тебе нравится то, что ты ничего не боишься.
- У тебя хорошо и быстро развивается речь.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твоё пачканье штанишек.

- Я забираю и выбрасываю твоё писанье в штанишки и ночью во время сна.

- Я даю тебе чистые, сухие штанишки и сухую постель.

- Я даю тебе здоровые органы малого таза (органы каловыделения и мочевого выделения).

Как и при лечении других заболеваний, программа заканчивается

обязательной оптимистической фразой: Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

1.4. Психический инфантилизм

Индивидуальные программы для работы с инфантильными детьми должны

включать в себя фразы, направленные на ускорение психического

развития, нивелирование негативных проявлений инфантилизма,

формирование желания и стремления ребенка вести себя соответственно

возрасту и требованиям окружающей среды.

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Я не могу без тебя жить.

- Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного, что у тебя есть.

- Я и папа тебя очень любим. Или

- Мы все тебя очень любим.

Второй блок индивидуальной программы

- Ты сильный, здоровый, красивый во всех отношениях и красивый ребенок.

- Ты хорошо кушаешь и поэтому быстро растешь и развиваешься.

- У тебя крепкие и здоровые сердечко, легкие, животик.

- Ты легко и красиво двигаешься.

- У тебя очень хорошо развивается тонкая моторика.

- По развитию своей моторики ты соответствуешь своему возрасту.

- Ты закаленный, редко и мало болеешь.

Третий блок индивидуальной программы

- У тебя хорошие, крепкие нервы.

- По своему хорошему развитию ты все больше и больше соответствуешь своему возрасту.

- Ты легко и хорошо общаешься с детьми твоего возраста.
- Ты любишь и тебе нравится участвовать в общих играх.
- У тебя хорошо развиваются головка и ум.
- Тебе очень нравится интересоваться различными вещами.
- Ты все хорошо понимаешь и запоминаешь.
- Твои интересы становятся все более и более взрослыми.
- У тебя хорошее настроение.
- Ты становишься все более и более активным и смелым.
- Ты хорошо спишь.
- Ты легко и быстро засыпаешь.
- Ты видишь только хорошие добрые сны.
- Во сне ты видишь себя смелым, общительным и уверенным.
- У тебя хорошо и быстро развивается речь.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твое отставание от сверстников в физическом развитии.

- Я забираю и выбрасываю твою незрелость.
- Я даю тебе быстрое и хорошее развитие.
- Я даю тебе развитие, которое соответствует твоему возрасту.

Обязательная для завершения блока фраза - Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

1.5. Ранний детский аутизм - аутизм Каннера (Kanner, 1943)

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Я без тебя не могу жить.
- Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного,

что у тебя есть.

- Я и папа тебя очень любим или мы все тебя очень любим.

Необходимость использования в индивидуальной программе при данном заболевании фраз второго блока встречается относительно редко. Поэтому

в данном примере второй блок опущен.

Третий блок индивидуальной программы

- У тебя хорошая, крепкая, здоровая нервная система.
- Тебе хочется и нравится реагировать на все, что

происходит вокруг.

- У тебя появляется желание участвовать во всем, что происходит.

- Тебе нравится и хочется, чтобы взрослые смотрели тебе в глаза и ласкали тебя.

- Тебе нравится и хочется улыбаться взрослым.

- Тебе нравится смотреть взрослым в глаза.

- Тебе все меньше и меньше хочется производить однообразные, бесцельные движения и действия.

- У тебя появляется и увеличивается желание общаться с родителями, взрослыми, другими детьми.

- Тебе нравится и хочется участвовать в общих детских играх.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твое плохое участие в окружающей жизни.

- Я забираю и выбрасываю твою нелюбовь к обмену взглядами, улыбками, другими эмоциональными состояниями.

- Я забираю и выбрасываю твои ненужные, однообразные действия.

- Я даю тебе легкое свободное общение с окружающим миром.

- Я даю тебе свободное участие в общих делах.

- Я даю тебе освобождение от твоих ненужных, однообразных действий.

- Я даю тебе силу и возможности участвовать в окружающей жизни.

Обязательная для завершения блока фраза - Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

1.6. Детская агрессивность

Примерная программа, направленная на профилактику и борьбу с детской агрессивностью.

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.

- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.

- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.

- Я без тебя не могу жить.

- Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного, что у тебя есть.

- Я и папа тебя очень любим или Мы все тебя очень любим.

Необходимость использования в индивидуальной программе при данном

заболевании фраз второго блока встречается относительно редко. Поэтому

в данном примере второй блок опущен.

Третий блок индивидуальной программы

- Ты спокойный мальчик (девочка).

- Тебе очень нравится быть добрым и ласковым.
- Тебе не хочется и совсем не нравится делать...
- Ты получаешь удовольствие, когда не делаешь...
- Тебе совсем не хочется ловить, мучить и убивать бабочек,
жуков,
лягушек...

- Тебе стало неприятно мучить животных.
- Тебе совсем не нравится обижать детей и взрослых.
- Мама, папа и все взрослые очень рады, когда ты делаешь
хорошие
добрые дела и совершаешь хорошие поступки.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю у тебя злость и агрессивность.
- Я забираю и выбрасываю то, что ты делаешь плохо.
- Я очень рада и люблю тебя, когда ты делаешь...
- Я даю тебе хорошее настроение и любовь совершать
хорошие
поступки.

- Я даю тебе доброе и хорошее отношение к...
- Я даю тебе всегда хорошее настроение, когда ты делаешь
добрые
дела.

Все остальные фразы, направленные на снятие агрессии,
могут
самостоятельно разрабатывать специалисты.

Обязательная для завершения блока фраза - Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-
ОЧЕНЬ
СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

1.7. Задержка психического развития

Первый блок индивидуальной программы

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Я без тебя не могу жить.
- Моя любовь освободит тебя от всего тяжелого и болезненного,
что у
тебя есть.

- Я и папа тебя очень любим или мы все тебя очень любим.

Второй блок индивидуальной программы

- Ты сильный, здоровый, красивый.
- Ты хорошо кушаешь и поэтому быстро растешь и развиваешься.
- У тебя крепкие и здоровые сердечко, легкие, животик.
- Ты легко и красиво двигаешься.
- Ты закаленный - мало и редко болеешь.

Третий блок индивидуальной программы

- У тебя здоровая и хорошая нервная система.
- Твоя нервная система хорошо развивается.
- У тебя хорошо развиваются головка и ум.
- Ты хорошо запоминаешь и усваиваешь все новое.

- Тебе нравится, хочется и получается играть с другими детьми.

- Ты хорошо усваиваешь все навыки, характерные для своего возраста.

- У тебя хорошее настроение.

- Ты хорошо спишь.

- Ты легко и быстро засыпаешь.

- Ты видишь только хорошие добрые сны.

- В своих снах ты видишь себя сильным, смелым, взрослым.

- У тебя хорошо и быстро развивается речь.

- Ты хорошо понимаешь все, что тебе говорят.

- Тебе нравится и хочется самому говорить.

- С каждым днем в твоей речи появляются новые слова и фразы.

- Ты смелый и ничего не боишься.

Четвертый блок индивидуальной программы

- Я забираю и выбрасываю твою задержку физического развития.

- Я забираю и выбрасываю твою задержку речевого развития.

- Я забираю и выбрасываю твою задержку умственного развития.

- Я забираю и выбрасываю все твои недостатки и трудности...

(перечисление).

- Я даю тебе хорошее и быстрое умственное развитие.

- Я даю тебе хорошее развитие речи.

- Я даю тебе хорошую моторику.

- Я даю тебе смелость и уверенность.

Обязательная для завершения блока фраза - Я ТЕБЯ ОЧЕНЬ-ОЧЕНЬ СИЛЬНО ЛЮБЛЮ.

Приложение

№ 4

рекомендациям

здравоохранения

развития

Федерации

года

6042-РХ

к Методическим

Министерства

и социального

Российской

от 17 ноября 2006

№

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА
СЛОВЕСНО-РЕЧЕВОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ
МАТЕРИ НА РЕБЕНКА ПРИ ОДНОВРЕМЕННОЙ РАБОТЕ
С НЕСКОЛЬКИМИ МАТЕРЯМИ И ДЕТЬМИ

Основная работа по представленному методу ведется индивидуально с каждым ребенком. Однако уже апробирована не только групповая работа по методу, но и работа с коллективами больных детей и родителей. Практика показала, что работа с коллективом больных детей при правильной организации достаточно эффективна.

Для отбора в группу рекомендуется использовать следующую анкету:

- Фамилия, имя ребенка;
- Дата рождения ребенка;
- Адрес;
- Состав семьи (все, кто проживает вместе с ребенком, или те, кто тесно с ним контактирует);
- Фамилия, имя, отчество матери, возраст, образование, род занятий;
- Фамилия, имя, отчество отца, возраст, образование, род занятий;
- Материальные условия семьи: хорошие, удовлетворительные, плохие;
- Бытовые условия жизни семьи: хорошие, удовлетворительные, плохие;
- Обстановка в семье: спокойная или беспокойная, причины беспокойной обстановки.

Сведения о ребенке:

- Основные жалобы на здоровье, состояние, поведение.
- Диагноз (если есть).
- Предшествующее лечение: результаты, методы, место лечения.
- Основные особенности характера и поведения ребенка.

Анализируя полученные данные, специалистом решается вопрос о целесообразности включения ребенка и семьи в групповой лечебный процесс.

Если принимается решение о нецелесообразности включения ребенка в группу, то семье даются необходимые рекомендации.

Курс лечения состоит из восьми занятий, проходящих один раз в неделю. Занятия могут посещать любые члены семьи и близкие ребенку люди, но основная работа – словесно-речевое и эмоциональное

воздействие на ребенка – проводится его матерью. Соответственно, и специалист в ходе занятий обращается, прежде всего, к матерям. В основе всего лечебного процесса лежат общие принципы метода. Несмотря на то, что специалист работает с группой/коллективом, в своей работе он должен стремиться учитывать состояние и особенности каждого ребенка.

ПРИМЕРНАЯ СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ ГРУППОВОГО (КОЛЛЕКТИВНОГО) ЗАНЯТИЯ

ЗАНЯТИЕ N 1 (родители приходят вместе с детьми).

– Лекция, в которой излагается содержание метода, его основы и организация предстоящей работы. С самого начала акцент делается на роль семьи и, в первую очередь, матери в достижении успеха.

– Ответы специалиста на вопросы.

– Домашнее задание родителям: составить биографию ребенка и отдельно перечислить все жалобы на его здоровье и состояние. Специалист должен подробно разъяснить, что должно быть отражено в биографии ребенка, а также ее значение для дальнейшей работы.

ЗАНЯТИЕ N 2 (родители приходят без детей).

– Ответы на вопросы родителей.

– Запись родителями базовой программы.

– Обучение родителей работе по базовой программе.

Проводится следующим образом: закрыв глаза, матери мысленно представляют своих детей. Специалист фразу за фразой зачитывает всю программу. Каждую фразу матери мысленно посылают своему ребенку, а затем хором повторяют ее вслух.

– Установка на ведение лечебного дневника, разъяснение его роли и значения в ходе работы.

ЗАНЯТИЕ N 3 (родители приходят без детей).

– Сбор биографий и реестров жалоб на каждого ребенка.

– Ответы на вопросы родителей.

– Проверка лечебных дневников (записи первой недели).

– Проведение специалистом тренинга в состоянии психоэмоционального покоя для подготовки матерей к работе с детьми.

Тренинг в группе рассчитан на матерей, но, в крайнем случае, в нем могут принимать участие и другие члены семьи.

Физическое расслабление как подготовка к психоэмоциональному тренингу: мамы удобно располагаются в креслах, расслабляют руки и ноги, опускают головы; руки должны лежать на слегка расставленных коленях. Специалист произносит фразы, матери (другие присутствующие члены семьи) их мысленно повторяют:

- Я сижу спокойно.
- Мне сидеть удобно.
- Я отдыхаю и расслабляюсь.
- Я спокойна.
- Расслабление начинаю с мышц рук и ног.
- Я спокойна.
- Мои руки и ноги расслабляются и тяжелеют.
- Я спокойна.
- Мои руки и ноги как бы наливаются свинцом.
- Я спокойна.
- Я ощущаю приятную тяжесть в моих руках и ногах.
- Я спокойна.
- Теперь мои руки, ноги и тело нагреваются.
- Я спокойна.
- Мои руки, ноги и тело как бы находятся в теплой воде.
- Я спокойна.
- Я ощущаю приятное тепло в руках, ногах и теле.
- Я спокойна.
- Дыхание у меня ровное и глубокое.
- Я спокойна.
- Сердце мое бьется ровно и ритмично.
- Я спокойна.
- Мое лицо расслаблено и спокойно.
- Я спокойна.
- Я очень люблю своего ребенка.
- Мой ребенок сильный, здоровый, красивый.
- У моего ребенка все будет хорошо.
- Я передаю моему ребенку любовь.
- Я делаю моего ребенка здоровым, сильным, смелым и уверенным.
- Я верю в метод, и он поможет мне и моему ребенку.
- Я хорошо и серьезно работаю по методу.
- Я жду и вижу хорошие результаты от работы по методу.
- Я знаю и уверена, что у моего ребенка все будет хорошо.
- Я прекрасно отдыхаю.

После окончания фраз, отдых 10 минут. А затем мамам предлагается открыть глаза и сделать 5 глубоких вдохов, во время которых резко

прижимать руки к груди. На выдохе руки опускаются на колени.

В период между 3-м и 4-м занятиями специалист знакомится с биографиями детей, реестрами жалоб, обстановкой в семьях. Используя эти сведения, он составляет индивидуальную программу для каждого ребенка по изложенным выше принципам. В это же время отбираются дети, нуждающиеся в индивидуальных консультациях.

ЗАНЯТИЕ N 4 (родители приходят без детей).

- Обсуждение и обмен мнениями о работе.
- Ответы на вопросы.
- Раздача индивидуальных программ с объяснением работы по ним.

- Проверка дневников.
 - Групповой психоэмоциональный тренинг.
- ЗАНЯТИЕ N 5 (родители приходят без детей).

- Обсуждение работы.
- Ответы на вопросы.
- Проверка дневников.
- Групповой психоэмоциональный тренинг.

ЗАНЯТИЕ N 6 (родители приходят без детей).

- Проверка дневников.
- Ответы на вопросы родителей.
- Дискуссия по проводимой работе.
- Групповой психоэмоциональный тренинг.

ЗАНЯТИЕ N 7 <6> (родители приходят вместе с детьми).

- Проверка дневников.
- Обсуждение хода и результатов лечения.
- Групповой психоэмоциональный тренинг.

<6> Присутствие детей на занятии позволяет специалисту оценить их реакцию на работу своих мам по методу и, при необходимости, дать уточняющие рекомендации.

ЗАНЯТИЕ N 8 (заключительное; родители приходят без детей).

- Обсуждение результатов лечения.
- Ответы на вопросы родителей.
- Рекомендации.
- Отбор детей для продолжения лечения.

При хорошей организации курса до 70% его первоначальных участников доходят до окончания. Эффективность лечения достаточно высокая. Осложнения развиваются редко.

Групповая работа по методу оказывает благоприятное воздействие на

внутри семейную обстановку, улучшает взаимоотношения между детьми и родителями.

Следует отметить, что для проведения групповой работы необходимы хорошая подготовка специалиста и очень большие затраты его сил, эмоций и времени.

Приложение

№ 5

к Методическим
рекомендациям
Министерства
здравоохранения
и социального
развития
Российской
Федерации
от 17 ноября 2006
года
№
6042-РХ

ВОЗМОЖНОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА
СЛОВЕСНО-РЕЧЕВОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ
В ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Взаимодействие мамы с ребенком рекомендуется начинать с внутриутробного периода. Ниже приводится примерная программа и особенности работы по ней для беременных женщин.

- Я тебя очень-очень сильно люблю.
- Ты самое дорогое и родное, что у меня есть.
- Ты моя родная частичка, родная кровинушка.
- Ты очень желанный и долгожданный ребенок.
- Мы все тебя очень ждем.
- Ты хорошо растешь и развиваешься.
- Твоя нервная система и органы формируются правильно.

До четырех месяцев беременности проговаривать программу нужно мысленно, после четырех месяцев - сначала мысленно, а затем вслух.

Если во время беременности мама болела или перенесла стресс, то к

вышеизложенным фразам необходимо добавить еще одну:

- То, что случилось - через меня на тебя не передается.

Предлагаемый метод можно рекомендовать всем беременным женщинам

как естественное средство, не имеющее противопоказаний, для борьбы с чувством тревоги, эмоциональной неустойчивостью, характерных для периода беременности, а также для формирования гармоничных отношений матери со своим будущим ребенком, начиная с самых ранних сроков беременности.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Драпкин Б.З. Семейная психотерапия (метод психотерапии материнской любовью). М.: ДеЛи принт, 2005. - 260 с.