

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	17
Благодарности	23
Часть I. Лечение военнослужащих и ветеранов с помощью восьмизападной EMDR-терапии	25
Глава 1. Особенности ветеранов войны	27
Особенности военнослужащих и ветеранов боевых действий	28
Обязанность, ответственность и власть в военной культуре	28
Звание имеет значение и дает привилегии	29
Привязанность у военных	30
Стойцизм в военной культуре	41
Клинические проблемы лечения ветеранов боевых действий	45
Компартментализация и выживание на поле боя	45
Три самых важных вопроса на вводной сессии	47
Искаженное восприятие	48
Когда самоубийство всегда выход	49
Заключение	49
Глава 2. Ознакомление клиента с EMDR-терапией: сбор анамнеза	51
Прелюдия к лечению	52
Каждый клиент должен чувствовать безопасность и контроль в вашем кабинете	52
EMDR-терапия ориентирована на клиента и направляется психотерапевтом	54
Информирование клиента о процессе лечения	54
Ориентация в настоящем времени против прошлых событий с сложными тревожными жизненными событиями	55
EMDR-терапия — клиент-центрированный подход, направляемый психотерапевтом	56
Взаимное уважение укрепляет доверие и раппорт	61
Заключение	72
Глава 3. Первая фаза: сбор анамнеза у военнослужащих и ветеранов	73
Первая фаза: сбор анамнеза	73
Психосоциальная история	73

Прямой вопрос	75
Перенесение в прошлое	75
Сканирование аффекта	76
Критерии выбора клиентов для EMDR-терапии	77
Стабилизация клиента	77
Сети поддержки	78
Диссоциация	79
Медицинские условия: история болезни и текущее состояние здоровья	81
Неврологические ранения и черепно-мозговая травма	81
Лекарства	83
Расписание	84
Эмоциональный дистресс и самоконтроль	86
Вторичная выгода среди военнослужащих и ветеранов	86
Злоупотребление наркотиками и алкоголем	88
Затруднения при движениях глаз	88
Вопросы моральной травмы в анамнезе	89
Сбор анамнеза в сложных случаях	90
Самоконтроль во время сбора анамнеза	90
Для очень тревожных клиентов	90
Модификация стандартного протокола: выбор целевых воспоминаний до завершения сбора анамнеза	90
Когда чувство стыда искажает психосоциальный анамнез	92
Концептуализация клинического случая и планирование лечения	94
Концептуализация клинического случая	95
Разработка плана лечения	95
План последовательности лечения	98
Концептуализация клинических случаев и планирование лечения	98
Концептуализация EMDR-терапии и планирование лечения	98
План лечения	108
Заключение	109
Глава 4. Вторая фаза: подготовка ветеранов к EMDR-терапии	111
Подготовка	112
Изложение основ EMDR-терапии	112
Настройка механики	116

8 Содержание

Информированное согласие клиента	122
Проблемы, мешающие успешному выполнению компонента расслабления во второй фазе	127
Вопросы для обсуждения	139
Глава 5. Третья фаза: оценивание при переходе от планирования к лечению	141
Обеспечение безопасной терапевтической среды для точной оценки реагирования	141
Цель фазы оценивания: активизация болезненного воспоминания	144
Барьер избегания: когда активация создает сопротивление	144
Ресурсы для обеспечения переработки	146
Активация воспоминаний	146
Кодирование воспоминаний, поиск и адаптивная переработка информации	148
Последовательность TICES для активации целевых воспоминаний	151
Заключение	161
Глава 6А. Четвертая фаза: переработка	163
Природа воспоминаний при EMDR-переработке	163
Латерализация мозга	164
Обучение и качественные функции памяти	165
Адаптивная модель переработки информации в EMDR-терапии	171
Использование двухсторонней стимуляции для повторной переработки неадекватно переработанных и неадаптивно сохраненных воспоминаний	172
Управление сетями воспоминаний во время переработки	175
Стандартная EMDR-переработка	177
Ограниченная переработка	179
Контейнированная EMDr-переработка	180
Ограниченная EMD-переработка	181
Интенсивная EMDR-терапия	183
Заключение	184
Глава 6Б. Фазы с пятой по седьмую: от инсталляции до закрытия	187
Сети позитивных воспоминаний	188
Укрепление сетей позитивных воспоминаний	190

Что делать, если показатель VOC не достигает семи?	193
Шестая фаза: сканирование тела	194
Седьмая фаза: закрытие	196
Закрытие полной сессии	196
Закрытие неполной сессии	197
Восьмая фаза: повторное оценивание	199
Трехкомпонентный подход	201
Трехкомпонентная терапия во время двухнедельного отпуска солдата	201
Заключение	205
Часть II. Специальные вопросы	207
Глава 7. Лечение симптомов посттравматического стрессового расстройства при наличии черепно-мозговой травмы	209
Особенности посттравматического стрессового расстройства и черепно-мозговой травмы	210
Оценка черепно-мозговой травмы и сбор анамнеза	211
Симптомы черепно-мозговой травмы	215
Заключение	231
Глава 8. Лечение моральной травмы с помощью EMDR-терапии	233
Концепция моральной травмы	233
Чем моральная травма отличается от ПТСР?	234
Три уровня лечения моральной травмы с помощью EMDR-терапии	235
Уровень I. Спонтанная переработка моральной травмы	237
Уровень II. Моральная травма, воспроизведенная с помощью EMDR-терапии с использованием когнитивных переплетений	244
Уровень III. Моральная травма	245
Сценарий частичной сессии лечения моральной травмы третьего уровня	246
Идентификация истории стыда	250
Междисциплинарный характер моральной травмы	253
Здоровая переработка моральной травмы	259
EMDR-лечение моральной травмы	259
Заключение	260

Глава 9. EMDR-терапия и военная сексуальная травма	261
EMDR-терапия и военная сексуальная травма	261
Реакция военнослужащих и ветеранов на военную сексуальную травму	262
Подотчетные ведомства	265
Регистрация военной сексуальной травмы	266
Жертва военной сексуальной травмы	267
Эффективное применение EMDR-терапии для лечения военной сексуальной травмы	272
EMDR-терапия: восемь фаз — трехкомпонентный подход	273
Адаптивный подход к переработке информации в EMDR-терапии	274
Определение целей лечения	275
EMDR-терапия и юридические процессы	278
Процесс EMDR-терапии с ограниченным разглашением	278
Резюме	279
Заключение	280
Глава 10. Лечение суицидальности у ветеранов	283
Суицидальность среди военнослужащих и ветеранов	284
Определение суицидальности	284
Факторы риска	291
EMDR-терапия и суицидальность	293
EMDR-терапия для эффективного лечения	295
Черепно-мозговые травмы и самоубийства среди ветеранов	303
Моральная травма и самоубийство	304
Три уровня лечения моральной травмы с помощью EMDR-терапии	306
Диссоциативные проявления и склонность к самоубийству	307
EMDR-терапия и предотвращение самоубийств	308
Программы предотвращения самоубийств	309
Заключение	311
Вопросы для обсуждения	311
Глава 11. Когда EMDR-терапия не работает (у некоторых психотерапевтов)	313
Точное соблюдение EMDR-протокола	313
Когда EMDR-терапия не работала	314
Заключение	320

Глава 12. Программы ранних EMDR-вмешательств во время военных и спасательных операций	323
Принципы раннего вмешательства	324
Военная политика в области раннего вмешательства для защиты психического здоровья	326
Лечение военнослужащих с помощью краткосрочной EMDR-терапии	329
EMDR-терапия и двухнедельная программа отдыха и расслабления	329
Результаты одной сессии EMDR-терапии в полевом госпитале ВМФ США	331
Как британские силы использовали EMDR-терапию	332
EMDR-протоколы раннего вмешательства	334
Процедура немедленной стабилизации/процедура экстренного реагирования	334
Десенсибилизация движением глаз	335
Протокол для работы с недавними травматическими событиями	336
Протокол для работы с недавними критическими событиями	337
Протокол для работы с недавним травматическим событием	338
Применение протокола R-TEP для лечения бойцов национальной гвардии и спасателей	340
Семинары по применению метода EMDR после боевых действий	341
Групповые EMDR-протоколы для раннего вмешательства	344
Интегративный EMDR-протокол группового лечения	344
Групповой протокол для работы с травматическим событием	346
Перспективы применения EMI-протоколов	348
Заключение	349
Приложения	351
Приложение А. Обзор EMDR-терапии для военнослужащих, ветеранов и их супругов	353
Приложение Б. Презентация EMDR-терапии клиенту	359
Введение	359
Обзор: создание обстановки в вашем кабинете для эффективного лечения клиента	360
Создание безопасной обстановки	360

Определите цели лечения	361
Убедите клиента, что вы хотите узнать, какой жизнь была у него, чтобы понять, как лучше решать его текущие проблемы	362
Комплексная травма с повышенной бдительностью и диссоциативными проявлениями	363
Приложение В. Разработка плана лечения клиентов, испытывающих чувство стыда	365
Введение	365
Приложение Г. План лечения последовательности целевых воспоминаний	369
Введение	369
Приложение Д. Три техники	371
Прямой вопрос	372
Перенесение в прошлое	372
Сканирование аффекта [Shapiro, 1995]	372
Приложение Е. Концептуализация клинических случаев и планирование EMDR-лечения	375
Прямой вопрос	376
Сканирование аффекта	377
Проблемы, которые могут помешать лечению и которые необходимо решить в первую очередь	378
Приложение Ж. Примеры презентации EMDR-терапии во второй фазе	381
Введение в EMDR-терапию — обычно осуществляется в конце первой фазы, сбора анамнеза	382
Фаза 2: настройка механики	382
Информированное согласие при работе с военнослужащими/ветеранами и спасателями (разработано Э. К. Хёрли)	383
Приложение З. Когнитивное переплетение	385
Примеры когнитивного переплетения	385
Библиография	387
Предметный указатель	421