

Содержание

| | |
|--|----|
| Об авторе | 23 |
| Предисловие ко второму изданию | 24 |
| Предисловие к первому изданию | 27 |
| Благодарности | 28 |
| Введение | 30 |
| План книги | 30 |
| Путь к мастерству | 32 |
| Часть I. Концептуальная основа EMDR-терапии | 35 |
| 1. История и эволюция EMDR-терапии | 37 |
| Современная теория и лечение синдромов посттравматического стресса | 37 |
| Гипноз | 38 |
| Психодинамические подходы | 39 |
| Поведенческая терапия | 40 |
| Когнитивно-поведенческая теория | 42 |
| Когнитивно-поведенческие модели переработки эмоциональной информации | 43 |
| Консенсусная фазовая модель | 47 |
| Краткая история: от EMD до EMDR | 49 |
| Открытие и исследование | 49 |
| Определение и тестирование EMD | 50 |
| Эволюция, уточнение и проверка стандартного протокола EMDR | 53 |
| Распространение принципов EMDR на общую модель психотерапии | 62 |
| Резюме | 65 |
| 2. Модель адаптивной переработки информации | 68 |
| Модель AIP | 68 |
| Сети воспоминаний | 73 |
| Влияние психологической травмы на переработку информации | 77 |
| Влияние дефицита раннего развития на переработку информации | 80 |
| Предполагаемые механизмы действия | 82 |
| Двойное внимание | 82 |
| Адаптивная переработка информации | 88 |

| | |
|---|-----|
| Нейробиологическая корреляция между клиническими изменениями и причинно-следственными связями | 89 |
| Осознанность, позиция наблюдателя, гибкость внимания и метакогнитивная осознанность | 90 |
| Улучшение межполушарной связи, восстановление памяти и гипотеза аналога быстрого сна | 94 |
| Ориентировочная (исследовательская) реакция | 100 |
| Двойное внимание: преодоление стыда (торможение переработки информации) с помощью эффектов растормаживания аффективного интереса | 104 |
| Рабочая память | 106 |
| Переработка информации через временное связывание — влияние EMDR-терапии на функцию таламуса | 110 |
| Дифференциальное влияние опиоидных антагонистов (наллоксона или налтрексона) на усиление переработки эмоциональной информации в EMDR-терапии по сравнению с ингибированием экспозиционного угасания | 113 |
| Уменьшение сверхкогерентности и повышение сложности мозговой активности | 114 |
| Связанность: роль наблюдателя | 115 |
| Прогнозирование эффектов стимуляции на основании теории и исходных данных | 117 |
| Резюме | 119 |
| 3. Стандартная восьмифазная модель EMDR-терапии и трехкомпонентный протокол | 121 |
| Первая фаза: сбор анамнеза и планирование лечения | 124 |
| Диссоциативные расстройства | 125 |
| Депрессия | 126 |
| Статус привязанности в зрелом возрасте, изменение аффекта и толерантность к его интенсивности | 127 |
| Деадаптивные схемы, аффективные фобии и жесткая защита | 128 |
| Планирование лечения и трехкомпонентный протокол | 129 |
| Вторая фаза: подготовка | 130 |
| Терапевтический альянс | 130 |
| Психологическое просвещение и информированное согласие на лечение | 131 |
| Метафоры и модели | 131 |
| Введение в двустороннюю стимуляцию | 131 |
| Самоконтроль | 131 |

| | |
|----------------------------------|-----|
| Стоп-сигнал | 132 |
| Третья фаза: оценка | 133 |
| Четвертая фаза: десенсибилизация | 137 |
| Пятая фаза: инсталляция | 139 |
| Шестая фаза: сканирование тела | 140 |
| Седьмая фаза: завершение | 141 |
| Восьмая фаза: переоценка | 142 |
| Резюме | 142 |

Часть II. Формулировка клинического случая, планирование лечения и подготовка пациентов к EMDR-переработке 145

4. Формулировка клинического случая и планирование лечения 147

| | |
|---|-----|
| Важность формулировки клинического случая для исхода лечения | 147 |
| Потенциальные источники информационной перегрузки для психотерапевтов, плохо знакомых с EMDR-терапией | 148 |
| Источники трудностей при разработке и соблюдении плана лечения | 149 |
| Основные элементы концептуализации клинического случая | 151 |
| Сбор анамнеза | 152 |
| Стандартизированные инструменты сбора анамнеза и планирования лечения | 156 |
| Начало сбора информации для планирования лечения | 158 |
| Элементы формулировки клинического случая | 158 |
| Запрос о событиях, соответствующих критерию А, и других неблагоприятных событиях | 160 |
| Поиск связанных воспоминаний путем соединения с текущими сетями воспоминаний | 160 |
| Техника аффективных или соматических мостов, а также моста защитных импульсов | 161 |
| Техники моста дополняют сбор клинического анамнеза | 162 |
| Более ранние цели обычно являются более эффективными и действенными | 163 |
| Проблемы, связанные с восстановленными воспоминаниями и использованием техник моста | 165 |
| Пластичность памяти | 166 |
| Классификация привязанности | 167 |
| Статус детской привязанности в незнакомой ситуации | 168 |
| Инструменты для оценивания привязанности в зрелом возрасте | 170 |
| Интервью о привязанности в зрелом возрасте | 171 |

| | |
|--|-----|
| Проективное интервью о привязанности в зрелом возрасте | 172 |
| Опросник об отношениях | 172 |
| Пересмотренный опросник по опыту близких отношений | 173 |
| Клиническая оценка статуса привязанности в зрелом возрасте | 175 |
| Последствия классификации привязанности в зрелом возрасте для формулировки клинического случая | 176 |
| Общая картина: почему пациенты обращаются за лечением | 179 |
| Симптоматическая модель планирования лечения | 184 |
| Первый принцип планирования лечения: начинайте с более ранних воспоминаний | 185 |
| Второй принцип планирования лечения: начинайте с наихудшего симптома | 186 |
| Третий принцип планирования лечения: избранные активированные воспоминания | 187 |
| Четвертый принцип: планирование лечения — это сотрудничество | 187 |
| Как справляться с опасениями и страхами, связанными с лечением | 187 |
| Выбор и определение последовательности целей для EMDR-переработки | 190 |
| Прототип плана лечения для 24-летней жертвы изнасилования | 192 |
| Основные элементы планирования EMDR-лечения | 195 |
| 5. Оценка готовности пациента к переработке | 199 |
| Обзор | 199 |
| Оценка стабильности и готовности к переработке | 199 |
| Вторичная выгода и вторичные потери | 204 |
| Терапевтический альянс: доверие и правда | 207 |
| Внешние кризисы | 208 |
| Финансовая нестабильность | 208 |
| Риск для здоровья | 210 |
| EMDR-терапия и беременность | 210 |
| EMDR-терапия и судорожные расстройства | 211 |
| Биполярная депрессия | 211 |
| Суицидальные мысли и попытки | 211 |
| Членовредительство | 212 |
| Травмирование других людей | 213 |
| Рискованное поведение | 213 |
| Отрицание диагноза | 214 |

| | |
|---|-----|
| Предрасположенность к несчастным случаям | 214 |
| Злоупотребление алкоголем или наркотиками | 214 |
| Компульсивный секс | 215 |
| Компульсивные действия: траты денег и азартные игры | 216 |
| Алекситимия | 216 |
| Затопление аффектом | 216 |
| Деперсонализация и дереализация: первичная структурная диссоциация | 217 |
| Амнезия, фуга, DID и OSDD: вторичная и третичная структурная диссоциация | 218 |
| Использование стандартизированных инструментов оценки | 219 |
| Объективная самооценка симптомов | 220 |
| Оценка симптомов травмы | 220 |
| Посттравматический контрольный список — гражданский | 220 |
| Шкала оценки влияния травматического события | 221 |
| Перечень симптомов травмы | 221 |
| Шкала оценки посттравматического стрессового расстройства для DSM-5 | 222 |
| Контрольный список жизненных событий для DSM-5 | 222 |
| Шкала боевого воздействия | 222 |
| Перечень измененных самостоятельных способностей | 223 |
| Пакет Trauma Assessment Packet | 223 |
| Шкала паники и агорафобии | 225 |
| Опросник для оценки страха | 225 |
| Оценка диссоциативных симптомов | 225 |
| Роль ведения истории болезни и обратной связи с пациентами | 227 |
| Оценка стабильности и готовности к переработке травмы | 228 |
| 6. Подготовительная фаза | 229 |
| Обзор второй фазы | 229 |
| Стабилизация и модель консенсуса | 229 |
| Терапевтический альянс | 230 |
| Клинические навыки и модели поведения, укрепляющие терапевтический альянс | 232 |
| Просвещение пациентов | 232 |
| Информированное согласие на лечение с помощью EMDR-терапии | 234 |
| Переживание аспектов травматических и неблагоприятных воспоминаний | 235 |

| | |
|--|-----|
| Воспоминание о забытом, подавленном и диссоциированном материале | 236 |
| Яркость сенсорных вторжений имеет тенденцию к исчезновению | 237 |
| Создание основы для психотерапии с учетом травмы | 238 |
| Нормализация развития ПТСР после воздействия травматического события | 239 |
| “Видеть — значит верить”: изображения мозга пациентов с ПТСР до и после лечения | 240 |
| Нейробиология травмы и памяти | 241 |
| Поездка на поезде: метафора осознанного восприятия | 242 |
| Обзор фаз лечения | 243 |
| Описание и тестирование двусторонней стимуляции | 245 |
| Режимы стимуляции | 245 |
| Параметры | 246 |
| Технические средства для проведения двусторонней стимуляции | 248 |
| Вербальная обратная связь и реакции на способы и типы стимуляции | 250 |
| Стабилизация тревоги, настроения, контроля импульсов и диссоциативных симптомов | 250 |
| Методы уменьшения тревоги | 252 |
| Методы управления депрессивными настроениями | 260 |
| Методы ослабления диссоциации | 264 |
| Методы снижения самоповреждающего и дезадаптивного поведения, направленного на снижение напряжения | 269 |
| Медикаменты | 279 |
| Дневник | 280 |
| Координация помощи с психотерапевтами и другими медицинскими работниками | 283 |
| Резюме | 284 |
| Часть III. Фазы с третьей по восьмую стандартного протокола для лечения ПТСР со стандартными процедурными шагами EMDR-переработки | 287 |
| 7. Фаза оценки | 289 |
| Обзор: третья фаза стандартного протокола | 289 |
| Две основные цели фазы оценки | 289 |

| | |
|--|------------|
| Следование плану лечения, когда пациенты представляют “проблему недели” | 290 |
| Заметки о процессе | 292 |
| Образ (сенсорная память) | 292 |
| Что делать, если пациенты предлагают ответ, который не является образом | 293 |
| Термин “образ” и его детали обычно используются только в фазе оценки | 293 |
| Подробный образ не требуется | 294 |
| Выбор утверждений для негативной и позитивной когниций | 294 |
| Две основные цели негативной когниции | 295 |
| Выявление негативной когниции | 295 |
| Выявление позитивной когниции | 301 |
| Достоверность позитивной когниции | 306 |
| Конкретная эмоция | 307 |
| Единицы субъективного дистресса | 308 |
| Местоположение физических ощущений | 309 |
| Простой метод, помогающий пациентам определить свое ощущение | 309 |
| Импульсы к оборонительным действиям | 310 |
| Резюме | 312 |
| 8. Фаза десенсибилизации: основные процедуры | 313 |
| Обзор четвертой фазы: основные процедуры | 313 |
| Четвертая фаза: десенсибилизация | 313 |
| Ориентация на переработку | 315 |
| Доступ к цели перед первой серией двусторонней стимуляции | 316 |
| Неспецифическое и условное вербальное поощрение во время двусторонней стимуляции | 316 |
| Стандартные фразы психотерапевта после каждой серии двусторонней стимуляции в четвертой фазе | 317 |
| Изменение двусторонней стимуляции | 320 |
| Ответы, указывающие на эффективную переработку | 320 |
| Изменения в перцептивном воспоминании | 321 |
| Изменения в эмоциях | 321 |
| Изменения в ощущении | 321 |
| Изменения убеждений | 321 |
| Изменения в импульсах к защитным действиям | 322 |
| Переход к другому воспоминанию | 322 |

| | |
|--|------------|
| Когда и как вернуться к цели | 323 |
| Когда пациент сообщает о явно тревожащем дополнительном материале | 324 |
| Проверка показателя SUD, когда пациент сообщает неоднозначный, нейтральный или положительный материал | 324 |
| 9. Поддержка и восстановление эффективной переработки в фазе десенсибилизации | 326 |
| Обзор | 326 |
| Как справиться с чувством перегруженности возможными клиническими реакциями во время обучения EMDR-терапии | 327 |
| Стандартные последовательности и деревья решений в фазе десенсибилизации | 328 |
| Если на ранней стадии переработки ничего не меняется | 328 |
| Реакция на материал переноса во время переработки | 329 |
| Держите дистанцию | 330 |
| Когда пациенты обращаются к более ранним воспоминаниям | 330 |
| Когда доступны более поздние воспоминания | 331 |
| Реакция на длительные интенсивные эмоциональные реакции | 332 |
| Перед работой с сильно заряженным материалом необходима хорошая подготовка | 334 |
| Два набора стратегий для поддержания двойного внимания во время интенсивных эмоциональных и соматических реакций | 335 |
| Сохраняйте хладнокровную поддержку и помните о вариантах, когда вы отслеживаете доказательства эффективной переработки | 336 |
| Мониторинг собственной аффективной толерантности | 336 |
| Распознавание и реагирование на четыре причины неэффективной переработки | 337 |
| Уместное и неуместное использование переплетений | 356 |
| Четыре ситуации, в которых можно использовать переплетения | 357 |
| Ответственность | 357 |
| Безопасность | 361 |
| Выбор | 363 |
| Разновидности переплетений в EMDR-терапии | 367 |
| Метафоры, истории и басни | 370 |
| Другие моменты, когда следует подумать о стимуляции адаптивных сетей воспоминаний | 371 |

| | |
|---|------------|
| Использование ранее установленных ресурсов в качестве переплетений | 372 |
| Резюме | 373 |
| 10. Фазы инсталляции, сканирования тела и завершения | 374 |
| Пятая, шестая и седьмая фазы | 374 |
| Пятая фаза: инсталляция | 374 |
| Начните с проверки более подходящей позитивной когниции | 376 |
| Если показатель VoC не поднимается до семи | 377 |
| Использование аффективного моста для переработки в фазе инсталляции | 378 |
| Когда принимать показатель VoC меньше семи | 379 |
| Шестая фаза: сканирование тела | 381 |
| Седьмая фаза: завершение | 382 |
| Процедуры завершения неполной сессии | 383 |
| Сохранение времени для пациентов, нуждающихся в помощи при ментализации | 383 |
| Сохранение времени для пациентов, нуждающихся в структурированном сдерживании | 384 |
| Процедуры завершения полной сессии | 385 |
| Резюмируйте сессию и попросите пациента вести дневник | 385 |
| Дневник | 386 |
| 11. Фаза переоценки и завершение плана лечения | 388 |
| Обзор | 388 |
| Восьмая фаза: переоценка | 388 |
| Мониторинг плана лечения с переоценкой реакции пациента на макроуровне | 388 |
| Некоторым людям, пережившим в детстве пренебрежение или жестокое обращение, не хватает навыков самоконтроля | 390 |
| Когда продолжать переработку после легкой регрессии симптомов или функционирования | 391 |
| Переоценка переработки предыдущей сессии на микроуровне | 391 |
| Возобновление переработки после неполной десенсибилизации | 393 |
| Возобновление переработки после неполной инсталляции | 394 |
| Возобновление переработки после неполного сканирования тела | 394 |
| Повторная оценка после завершенной сессии переработки | 395 |
| Поиск следующей цели с помощью изменений показателей SUD или VoC после завершения сессии | 396 |

| | |
|--|-----|
| Прошлое: оценка и определение тревожных воспоминаний | 396 |
| Настоящее: оценка и определение текущих стимулов | 397 |
| Помощь лицам, пережившим стойкое травматическое воздействие, в признании преимуществ лечения | 398 |
| Развитие результатов лечения | 398 |
| Консолидация снов | 399 |
| Новое адаптивное поведение | 400 |
| Устранение переработанных симптомов | 402 |
| Кошмары | 402 |
| Воспоминания и другие формы навязчивого повторного переживания | 403 |
| Избегающее поведение | 405 |
| Использование шаблонов будущего поведения | 406 |
| Как справиться с заученной реакцией избегания | 407 |
| Репетиция новых навыков | 411 |
| Интеграция новой идентичности | 413 |
| Открытая дверь | 415 |
| Резюме | 416 |
| 12. Клинические случаи, иллюстрирующие EMDR-лечение ПТСР | 417 |
| Глэдис: единичный случай травмы в зрелом возрасте пробуждает скрытые проблемы из прошлого | 418 |
| Глэдис: вторая сессия | 424 |
| Глэдис: третья сессия | 426 |
| Глэдис: четвертая сессия | 427 |
| Глэдис: пятая сессия | 427 |
| Глэдис: шестая сессия | 427 |
| Глэдис: седьмая сессия | 428 |
| Глэдис: восьмая сессия | 430 |
| Глэдис: девятая сессия | 432 |
| Глэдис: десятая сессия | 433 |
| Глэдис: одиннадцатая сессия | 434 |
| Глэдис: двенадцатая сессия | 436 |
| Глэдис: резюме | 436 |
| Ева: переработка злоупотребления алкоголем и реконструкция сексуализированного насилия в детстве | 437 |
| Расширенная подготовительная фаза | 438 |
| Ева: шестая сессия — начало EMDR-переработки | 439 |
| Ева: седьмая сессия | 442 |

| | |
|---|-----|
| Ева: восьмая сессия | 442 |
| Ева: девятая сессия | 444 |
| Ева: десятая сессия | 445 |
| Ева: одиннадцатая сессия | 445 |
| Ева: двенадцатая сессия | 447 |
| Часть IV. Подтвержденные исследованиями стандартные протоколы EMDR-терапии для других расстройств и ситуаций | 451 |
| 13. Лечение специфических фобий | 453 |
| Обзор | 453 |
| Природа специфических фобий | 453 |
| Травматическое и нетравматическое происхождение специфических фобий | 454 |
| Роль экспозиции <i>in vivo</i> в лечении специфических фобий | 456 |
| Обоснование применения EMDR-терапии к специфическим фобиям травматического происхождения | 456 |
| Отчеты о случаях применения EMDR-терапии для лечения специфических фобий | 457 |
| Контролируемое исследование специфических фобий травматического происхождения | 462 |
| Различия между ПТСР и специфическими фобиями | 466 |
| План лечения специфической фобии | 467 |
| Первая фаза: сбор анамнеза и планирование лечения | 468 |
| Вторая фаза: подготовка | 475 |
| Третья фаза: оценка цели | 480 |
| Фазы с четвертой по шестую: процедуры переработки специфических фобий | 481 |
| Седьмая фаза: процедуры завершения | 482 |
| Восьмая фаза: переоценка | 483 |
| Движение по плану лечения от прошлого к настоящему | 483 |
| Выработка шаблона будущего поведения | 485 |
| Визуализация будущего в виде фильма | 486 |
| Оценка и реагирование на отзывы об экспозиции <i>in vivo</i> | 487 |
| Резюме | 487 |
| 14. Лечение панического расстройства | 489 |
| Обзор | 489 |
| Паническое расстройство с агорафобией и без нее | 489 |

| | |
|---|-----|
| Лонгитюдное исследование и взаимосвязь агорафобии и панического расстройства | 491 |
| Лечение панического расстройства | 491 |
| Ограничения существующих методов лечения | 493 |
| Исследование EMDR-терапии панического расстройства | 494 |
| Первая серия клинических случаев панического расстройства, опубликованная Гольдштейном и Феске | 494 |
| Преодолевая барьеры на пути к выздоровлению | 495 |
| Интуитивное знание: схема глубинного смысла Тисдейла и Барнарда | 496 |
| Панические атаки, которые могут длиться часами | 497 |
| Лечение панического расстройства с использованием EMDR-терапии, использующей психодинамическую информацию | 501 |
| Паническое расстройство в случае непереработанной травматической потери | 503 |
| Переработка тревоги разлуки в случае панического расстройства с агорафобией | 503 |
| Пилотное исследование концентрированной EMDR-терапии | 506 |
| Контролируемые исследования | 508 |
| Исследование Гольдштейна, де Берса, Чамблесса и Уилсона | 511 |
| Сравнение хорошей точности отдельных сессий с адекватным планом лечения | 514 |
| Сравнение EMDR-терапии и когнитивно-поведенческой терапии в лечении панического расстройства | 515 |
| Спектр клинических случаев от панического расстройства до панического расстройства с агорафобией, вторичной паники и ПТСР | 517 |
| Первая фаза: сбор анамнеза и планирование лечения | 520 |
| Скрининг формирующих переживаний, предшествовавших возникновению панических атак | 521 |
| Скрининг проблемных опекунов и опыт инверсии ролей “родитель — ребенок” | 523 |
| Вторая фаза: проблемы подготовительной фазы | 528 |
| Психологическое просвещение при панических атаках | 529 |
| Методы управления тревогой во время подготовительной фазы | 531 |
| Знакомство с двусторонней стимуляцией с помощью упражнения “Спокойное место” или инсталляции ресурсов | 532 |

| | |
|---|-----|
| Третья фаза: оценка цели | 532 |
| Четвертая фаза: когда переходить к основному материалу | 533 |
| Пятая фаза: инсталляция | 536 |
| Шестая фаза: сканирование тела | 538 |
| Седьмая фаза: процедуры завершения | 538 |
| Восьмая фаза: переоценка | 539 |
| Модель I: движение по плану лечения от прошлого к настоящему | 540 |
| Модель II: переход к целевому использованию детского опыта | 541 |
| Переработка текущих стимулов | 543 |
| Выработка шаблона будущего поведения | 544 |
| Оценка и реагирование на обратную связь о воздействии <i>in vivo</i> | 545 |
| Резюме | 545 |
| 15. Клинические случаи, иллюстрирующие EMDR-терапию панического расстройства | 547 |
| Введение | 547 |
| Клинический случай Ханны | 547 |
| Вторая сессия Ханны | 552 |
| Третья сессия Ханны | 552 |
| Четвертая сессия Ханны | 555 |
| Пятая сессия Ханны | 558 |
| Шестая сессия Ханны | 561 |
| Седьмая сессия Ханны | 564 |
| Восьмая сессия Ханны | 565 |
| Девятая сессия Ханны | 565 |
| Десятая сессия Ханны | 568 |
| Одиннадцатая сессия Ханны | 569 |
| Двенадцатая сессия Ханны | 569 |
| Случай Джастина: паническое расстройство с деперсонализацией | 572 |
| Часть V. Профессиональное развитие | 589 |
| 16. Профессиональное развитие в клиническом применении | 591 |
| Начало работы — интеграция EMDR-терапии в клиническую практику | 591 |
| Системные вопросы: информирование членов системы, в которой работает психотерапевт | 591 |
| Координация лечения с другими медицинскими работниками | 592 |

| | |
|--|------------|
| Направление на вспомогательную EMDR-терапию | 593 |
| Продолжительность сессий переработки | 597 |
| Структура сессий переработки | 599 |
| Развитие клинических навыков | 599 |
| Выбор клинических случаев для первоначального использования EMDR-переработки | 601 |
| Понимание модели адаптивной обработки информации | 602 |
| Знание процедурных шагов | 603 |
| Навыки наблюдения | 603 |
| Заметки о сессии и ведение записей | 604 |
| Применение навыков формулирования клинического случая и планирования EMDR-терапии | 604 |
| Потребность в поддержке и консультациях с равными коллегами | 605 |
| Непрерывное образование в области EMDR-терапии | 605 |
| Уверенность в эффектах лечения | 607 |
| 17. Супервизия и консультирование по EMDR-терапии | 608 |
| Развитие клинических навыков в EMDR-терапии посредством обсуждения клинических случаев | 608 |
| Центральная роль консультаций и супервизии в клинической подготовке | 610 |
| Определение терминов: различия между консультированием и супервизией | 612 |
| Соответствующие этические модели и принципы | 613 |
| Стандарты ассоциации EMDRIA для базового обучения EMDR-терапии | 614 |
| Право на базовое обучение EMDR-терапии | 615 |
| Стандарты консультирования в рамках базового обучения EMDR-терапии | 617 |
| Стандарты индивидуальной обратной связи во время консультации | 618 |
| Методы индивидуальной обратной связи по клиническому применению EMDR-терапии | 619 |
| Использование письменных и видеовиньеток | 620 |
| Практические упражнения для пары слушателей | 621 |
| Вербальные резюме клинических взаимодействий и сессий переработки | 622 |

| | |
|--|-----|
| Обзор письменных резюме клинических случаев и почти дословных расшифровок | 623 |
| Обзор аудио- или видеозаписей | 630 |
| Наблюдение за реальными клиническими сессиями через одностороннее зеркало | 634 |
| Стандарты консультаций для получения статуса психотерапевта, сертифицированного EMDRIA | 635 |
| Оценка готовности консультантов к сертификации | 643 |
| Желательные стандарты для консультаций для получения сертификата EMDRIA в EMDR-терапии | 645 |
| Объем консультаций по сертификации EMDRIA | 646 |
| Реагирование на выявленные недостатки в знаниях и навыках консультантов | 647 |
| Элементы контракта на консультации по сертификации EMDRIA | 650 |
| Выбор утвержденного консультанта | 653 |
| Как стать утвержденным консультантом | 656 |
| Стандарты консультаций для того, чтобы стать утвержденным консультантом | 657 |
| Желательные стандарты консультаций по консультациям для консультантов-стажеров EMDRIA | 658 |
| Элементы контракта на консультацию для консультанта EMDRIA по обучению | 658 |
| Возможные форматы предоставления “консультаций по консультациям” | 661 |
| Резюме | 668 |
| Часть VI. Контрольные списки, формы, ресурсы и глоссарий | 671 |
| Приложение А. Контрольные списки | 673 |
| Приложение Б. Процедурные сценарии и формы для планирования и документирования EMDR-лечения | 688 |
| Приложение В. Ресурсы | 722 |
| Мета-анализы EMDR-терапии | 722 |
| Руководства по EMDR-терапии | 723 |
| Американские руководства | 723 |
| Международные руководства | 723 |
| Базы данных по исследованиям и публикациям в области EMDR-терапии | 725 |

| | |
|---|------------|
| Инструменты стандартизированной оценки | 725 |
| Профессиональные ассоциации | 728 |
| Поставщики оборудования | 729 |
| Службы для консультационных групп | 730 |
| Бесплатные службы для организации видеоконференций | 730 |
| Обмен текстовыми, аудио- и видеофайлами | 731 |
| Учебная литература о мозге и EMDR-терапии | 731 |
| Снимки мозга до и после EMDR терапии | 731 |
| Ресурсы, посвященные психологическим травмам и их лечению | 732 |
| Приложение Г. Глоссарий | 734 |
| Список литературы | 744 |