

Научная статья

УДК 159.9

DOI:

РАБОТА С КРИЗИСНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ ЧЕРЕЗ ИМАГИНАТИВНЫЕ ТЕХНИКИ: ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В СОВРЕМЕННОЙ ПСИХОТЕРАПИИ

Галина Анатольевна Камалова^{1✉}, Екатерина Владимировна Веденева²

¹Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, zykova-galina@yandex.ru

²Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия, ORCID: 0000-0002-9970-6163, kotia2882@mail.ru

Аннотация. В рукописи раскрывается действенность и универсальность интегративного подхода при работе с кризисными состояниями через имагинативные техники в современной психотерапии. Доказывается, что кататимно-имагинативная психотерапия позволяет в полной мере реализовать принцип индивидуального подхода к каждому пациенту, предоставляя возможность учитывать не только характер его психических расстройств, но и личностные особенности, такие как уровень интеллекта, эмоциональное состояние, а также поведение. Обосновывается, что универсальность кататимно-имагинативной психотерапии проявляется в ее эффективности при лечении широкого спектра психологических проблем. Раскрывается, что кататимно-имагинативную психотерапию можно интегрировать как диагностический и терапевтический инструмент в долгосрочные методы лечения, направленные на изменение структуры характера человека.

Ключевые слова: кататимно-имагинативная психотерапия, имагинативные техники, универсальность, интегративный подход, индивидуальный подход

Для цитирования: Камалова Г. А., Веденева Е. В. Работа с кризисными состояниями через имагинативные техники: интегративный подход в современной психотерапии // Вестник Челябинского государственного университета. Образование и здравоохранение. 2025. № 3 (31). С. 26–32. DOI:

Original article

WORKING WITH CRISIS STATES THROUGH IMAGINATIVE TECHNIQUES: AN INTEGRATIVE APPROACH IN MODERN PSYCHOTHERAPY

Galina A. Kamalova^{1✉}, Ekaterina V. Vedeneyeva²

¹Chelyabinsk State University, Chelyabinsk, Russia, zykova-galina@yandex.ru

²Chelyabinsk State University, Chelyabinsk, Russia, ORCID: 0000-0002-9970-6163, kotia2882@mail.ru

Abstract. The manuscript reveals the effectiveness and universality of the integrative approach to working with crisis states through imaginative techniques in modern psychotherapy. It is proved that catathymic-imaginative psychotherapy allows to fully implement the principle of an individual approach to each patient, providing an opportunity to take into account not only the nature of his mental disorders, but also personal characteristics, such as the level of intelligence, emotional state, and behavior. It is substantiated that the universality of catathymic-imaginative psychotherapy is manifested in its effectiveness in treating a wide range of psychological problems. It is revealed that catathymic-imaginative psychotherapy can be integrated as a diagnostic and therapeutic tool in long-term treatment methods aimed at changing the structure of a person's character.

Keywords: catathymic-imaginative psychotherapy, imaginative techniques, universality, integrative approach, individual approach

For citation: Kamalova GA, Vedeneyeva EV. Working with crisis states through imaginative techniques: an integrative approach in modern psychotherapy. *Bulletin of Chelyabinsk State University. Education and Healthcare.* 2025;(3(31):26-32. (In Russ.). DOI:

Работа с кризисными состояниями через имажинативные техники показала в среде практикующих психотерапевтов свою эффективность.

Кататимно-имажинативная психотерапия представляет собой мощный инструмент для работы в кризисных ситуациях, позволяющий быстро и точно определить корень проблемы, используя язык образов. В основе метода лежит свободное фантазирование: психотерапевт предлагает пациенту определенную тему (мотив), а тот, погружаясь в собственное воображение, генерирует связанные с ней образы. Это не просто случайные картинки, а глубоко личные символы, отражающие бессознательные конфликты и переживания. Процесс напоминает путешествие по лабиринту собственной психики. Пациент не просто пассивно наблюдает за возникающими образами, а активно взаимодействует с ними. Он может «входить» внутрь образов, становиться их участником, изменять их, манипулировать элементами, пробуя различные варианты поведения. Таким образом, через метафорические действия, происходит проработка застрявших эмоций, разрешение внутренних противоречий и постепенное освобождение от психологического дискомфорта. Ассоциативный характер последовательности образов позволяет глубоко проникать в бессознательные слои психики, раскрывая скрытые связи между событиями, мыслями и чувствами. Это позволяет пациенту обрести более глубокое понимание себя и своих проблем.

Применение интегративных техник психотерапии в стационарном лечении находится в поле зрения крупных отечественных ученых уже относительно долгое время [3].

Как отмечают Алгушаева В. Ф., Юсупова Г. Р., «мультиmodalный (интегративный) подход использования метода кататимно-имажинативной символической драмы позволяет в полной мере реализовать принцип индивидуального подхода к каждому пациенту, предоставляя возможность учитывать не только характер его психических расстройств, но и личностные особенности, такие как уровень интеллекта, эмоциональное состояние, а также поведение» [1].

Интегративный подход, применяемый в современной кататимно-имажинативной психотерапии при работе с кризисными состояниями, использует имажинативные техники для достижения глубоких и устойчивых изменений. Важно понимать, что этот подход не ограничивается поверхностным устранением симптомов, о которых сообщает па-

циент. Вместо этого, он направлен на исследование и разрешение глубинных психодинамических процессов, которые и являются истинной причиной возникновения этих симптомов. Другими словами, терапевт стремится не просто «погасить пожар», а разобраться в том, что его вызвало и предотвратить его повторное возникновение в будущем.

Одним из ключевых элементов кататимно-имажинативной психотерапии является акцент на терапевтических отношениях между терапевтом и пациентом. Эти отношения рассматриваются как микросреду, отражающую паттерны взаимоотношений пациента в реальной жизни. Такие феномены, как перенос (бессознательное перенесение пациентом на терапевта чувств и ожиданий, сформировавшихся в его ранних отношениях), контрперенос (реакция терапевта на перенос пациента, включающая его собственные бессознательные чувства и переживания) и сопротивление (бессознательные попытки пациента избежать болезненных переживаний и изменений), находятся в центре внимания на протяжении всего терапевтического процесса. Понимание и проработка этих динамик позволяет пациенту осознать и изменить деструктивные паттерны поведения и взаимоотношений.

Универсальность кататимно-имажинативной психотерапии проявляется в ее эффективности при лечении широкого спектра психологических проблем. Метод успешно применяется при работе с расстройствами личности, которые характеризуются хроническими и дезадаптивными паттернами мышления, поведения и межличностных отношений. Он также эффективен при пограничных нарушениях, отличающихся нестабильностью в эмоциональной сфере, идентичности и отношениях. Кататимно-имажинативная психотерапия помогает пациентам с неврозами, проявляющимися в навязчивых мыслях, тревоге и избегающем поведении. Депрессия, характеризующаяся сниженным настроением, потерей интереса и энергии, также успешно поддается терапии с помощью кататимно-имажинативной психотерапии. Панические атаки, фобии, психосоматические заболевания (связанные с взаимодействием психических и физических факторов) и другие состояния, имеющие психологическую основу, могут быть эффективно проработаны в рамках кататимно-имажинативной психотерапии.

Как указывает Кузнецова О. В., «символдрама (кататимно-имажинативная терапия) зарекомендовала себя как результативный метод при работе с

пациентами с высоким уровнем тревоги и страха, паническими атаками, с диагностированным тревожно-фобическим расстройством» [5, с. 36].

Более того, кататимно-имагинативная психотерапия обладает гибкостью и может быть интегрирована в долгосрочные методы лечения, направленные на глубокое изменение структуры характера. В таких случаях кататимно-имагинативная психотерапия выступает не только как инструмент для решения текущих проблем, но и как средство для достижения более устойчивых и фундаментальных изменений в личности пациента. Она может использоваться как диагностический инструмент для выявления ключевых конфликтов и динамик, а также как терапевтический инструмент для их проработки и интеграции. Интеграция кататимно-имагинативной психотерапии в долгосрочную терапию позволяет пациенту не только избавиться от симптомов, но и развить более зрелые и адаптивные механизмы совладания, улучшить качество жизни и построить более гармоничные отношения с собой и окружающим миром.

Кататимно-имагинативная психотерапия опирается на психодинамическую теорию, интерпретируя возникающие в процессе имагинации символы как отражение внутренних объектных отношений. То есть, персонажи, предметы, события в воображаемом мире пациента являются метафорами его взаимодействий со значимыми людьми в его жизни. Работа с этими символами позволяет пациенту понять корни своих проблем и найти новые способы взаимодействия с окружающим миром. Важно отметить, что в кататимно-имагинативной психотерапии нет жесткой структуры или предписанного плана. Процесс имагинации развивается спонтанно, и терапевт поддерживает его не направляя, а создавая безопасное и доверительное пространство.

Как отмечает Тор Ю. Н., «символдраматические мотивы очень хорошо себя зарекомендовали в интегративном психодинамическом подходе к работе с подавленной агрессией» [8, с. 33].

В отличие от поведенческой терапии, которая использует систематическую десенсибилизацию и постепенную конфронтацию с фобическими стимулами, кататимно-имагинативная психотерапия предлагает более глубокий и интегративный подход. В поведенческой терапии акцент делается на изменении поведения путем устранения неадаптивных реакций, тогда как в кататимно-имагинативной психотерапии работа направлена на понимание и преобразование глубинных психологических струк-

тур. В кататимно-имагинативной психотерапии нет строгих протоколов и планов. Вместо этого психотерапевт помогает пациенту исследовать свои внутренние миры и найти новые, более адаптивные способы взаимодействия с реальностью.

Отличие от аутогенной тренировки и юнгианской активной имагинации заключается в активном участии терапевта в процессе. В аутогенной тренировке и активной имагинации пациент работает в большей степени самостоятельно. В кататимно-имагинативной психотерапии же психотерапевт находится в постоянном контакте с пациентом, обеспечивает необходимую поддержку и стимуляцию, помогает интерпретировать возникающие образы и чувства, а также определяет направление терапии. Эта активная роль психотерапевта позволяет достичь более глубокого уровня проработки психологических проблем.

Интегративный подход в кататимно-имагинативной психотерапии представляет собой гибкую и многогранную стратегию, которая выходит за рамки применения исключительно техник, присущих классическому КИП-формату. Суть данного подхода заключается в осознанном и систематическом объединении принципов и инструментов кататимно-имагинативной психотерапии с другими, хорошо зарекомендовавшими себя психотерапевтическими методами. Это делается с целью повышения эффективности терапевтического процесса и адаптации его к индивидуальным потребностям и особенностям каждого конкретного клиента, особенно в контексте работы с различными возрастными группами.

Исходя из понимания того, что строгая приверженность исключительно КИП-протоколам не всегда является оптимальным решением, особенно при работе с детьми и подростками, специалисты в области кататимно-имагинативной психотерапии все чаще прибегают к интеграции дополнительных техник и методов. Такой подход позволяет обогатить и расширить терапевтический инструментарий, делая его более гибким и адаптируемым к разнообразным клиническим ситуациям и потребностям клиентов. Важно подчеркнуть, что речь идет не о хаотичном смешении различных техник (эклектике), а о продуманном и целенаправленном расширении возможностей кататимно-имагинативной психотерапии, где каждая интегрированная техника органично вписывается в общую логику имагинативного процесса и способствует достижению конкретных терапевтических целей.

Рассмотрим подробнее некоторые из наиболее распространенных и эффективных способов интеграции кататимно-имажинативной психотерапии с другими терапевтическими подходами:

1. Сказкотерапия

Этот метод используется в качестве мощного инструмента для структурирования образного пространства, возникающего в процессе кататимно-имажинативной психотерапии. Сказкотерапия позволяет терапевту вводить метафорические образы и сюжеты, которые становятся своеобразными «мостиками» между внутренним миром клиента и его сознательным опытом. Например, сказочные персонажи и архетипические ситуации могут помочь клиенту осознать и проработать свои внутренние конфликты, страхи и желания. Сказка создает безопасное и символическое пространство, в котором клиент может экспериментировать с различными ролями и моделями поведения, не опасаясь реальных последствий. Кроме того, сказкотерапия способствует развитию воображения и творческого мышления, что является важным аспектом процесса самопознания и личностного роста.

Как отмечает Пушкарева А. С., «сказки обладают психотерапевтическим эффектом и воспитывают в людях: доверие к миру, глубокое понимание собственных чувств, навыки взаимодействия в обществе и многое другое. Она может привносить глубокие изменения в жизнь — переосмысление ценностей, установок, исследование иных способов решения проблем и изменение отношения к ним. Сказка дает возможность человеку осознать, а порой и изменить свой жизненный сценарий» [7, с. 97].

2. Песочная терапия

Песочная терапия — направление арт-терапии, которое обращается к бессознательно-символическому уровню через работу с песком. Оно базируется на идеях аналитической психологии К.-Г. Юнга.

По мнению Олифирова Н. И., Гонга А. В., «песочная терапия ритуализирована. Недолговечность существования композиции позволяет на собственном опыте увидеть, что все в нашей жизни имеет начало и конец. Создание композиции, ее разрушение и реконструкция отражают жизненный цикл, цикл существования любых отношений, смену времен года и др. Она позволяет прорабатывать ранние, даже довербальные травмы, за счет яркости зрительных образов, символичности, метафоричности, многозначности фигурок» [6, с. 301].

Этот невербальный метод является особенно ценным при работе с детьми дошкольного и младшего школьного возраста, а также с клиентами, имеющими трудности в вербальном выражении своих чувств и переживаний. Песочная терапия предоставляет возможность выразить сложные эмоциональные состояния, травматический опыт и внутренние конфликты через создание миниатюрных миров в песочнице. Размещая фигурки, символы и другие предметы в песке, клиент создает трехмерное отражение своего внутреннего мира, которое затем становится предметом обсуждения и анализа с терапевтом.

Как считают Карюхина С. А., Васягина Н. Н., «песочная терапия широко применяется в психокоррекции, обладает большим воспитательным и здоровьесберегающим потенциалом» [4, с. 16].

Песочная терапия особенно эффективна при работе с травмой, поскольку позволяет клиенту дистанцироваться от травматических воспоминаний и переживаний, выражая их в символической форме. Кроме того, работа с песком оказывает успокаивающее и релаксирующее воздействие, что способствует снижению тревожности и напряжения.

3. Элементы психодрамы и игровой терапии

Эти методы активно используются для усиления проработки межличностных отношений и отреагирования эмоций через действие. В контексте кататимно-имажинативной психотерапии, психодраматические техники и элементы игровой терапии могут быть использованы для визуализации и «проигрывания» образов, возникающих в воображении клиента. Например, клиент может сыграть роль одного из персонажей, возникших в его имажинативном путешествии, что позволит ему более глубоко понять мотивы и чувства этого персонажа. Игровая терапия особенно эффективна при работе с детьми, поскольку позволяет им выражать свои чувства и переживания через игру, которая является их естественным языком. Через игру ребенок может отреагировать негативные эмоции, разрешить внутренние конфликты и научиться новым способам поведения.

Как отмечают Хаменехи Н., Токарская Л. В., «предоставляя детям возможность играть в игры, мы тоже можем узнать, как может измениться наше понимание их внутренней жизни» [9, с. 278]. Игра также является средством исследования и открытия межличностных отношений, экспериментирования с ролями взрослых и понимания собственных чувств. Игра — наиболее полная форма

самовыражения, развитая человеческим организмом.

4. Арт-терапевтические методы (рисунок, лепка)

Эти методы используются для закрепления и дистанцирования образов, созданных в воображении. После завершения имагинативного путешествия клиенту предлагается нарисовать, слепить или каким-либо другим образом зафиксировать наиболее значимые образы и символы, возникшие в его воображении. Это позволяет клиенту более детально рассмотреть и проанализировать эти образы, а также закрепить полученный опыт.

Как пишут авторы, «основная цель специалистов, работающих с пациентами в дискурсе арт-терапии — дать возможность клиентам меняться, справляться с депрессией и ПТСР, расти на личностном уровне посредством использования художественных материалов в безопасной и удобной обстановке. При этом арт-терапевты могут использовать множество различных художественных материалов, например, изобразительное искусство, живопись, рисунок, музыку, танец, драму и тексты» [2, с. 35].

Арт-терапия также способствует развитию творческого самовыражения и помогает клиенту найти новые способы выражения своих чувств и переживаний. Кроме того, создание художественного продукта (рисунка, скульптуры и т.д.) позволяет клиенту дистанцироваться от своих переживаний и взглянуть на них со стороны, что может способствовать более глубокому пониманию и принятию себя.

Таким образом, интегративный подход в кататимно-имагинативной психотерапии представляет собой мощный и гибкий инструмент, позволяющий адаптировать терапевтический процесс к индивидуальным потребностям и особенностям каждого клиента. Сочетание техник кататимно-имагинативной психотерапии с другими терапевтическими методами позволяет расширить возможности работы с различными проблемами и возрастными группами, делая психотерапию более эффективной и результативной. Важно помнить, что интеграция должна быть осознанной и целенаправленной, а каждая используемая техника должна органично вписываться в общую логику имагинативного процесса и способствовать достижению поставленных терапевтических целей.

Заключение и выводы. Следует отметить, что современная психотерапия все чаще обращается к имагинативным техникам, особенно в ра-

боте с кризисными состояниями. Один из таких подходов — кататимно-имагинативная символическая драма. Суть его в том, что он использует воображение и символы для помощи пациенту. Мультиmodalный, или интегративный подход к этой технике, означает, что психотерапевт не просто «гонит» пациента по заранее заданной схеме, а адаптирует метод к конкретному человеку. Это важно, потому что каждый пациент уникален.

Интегративный подход в современной кататимно-имагинативной психотерапии учитывает:

- 1) характер психических расстройств: что именно беспокоит человека? Тревога, депрессия, травма?
- 2) личностные особенности: насколько человек умен? Как он обычно проявляет эмоции? Как он ведет себя в разных ситуациях?

Благодаря такому индивидуальному подходу, кататимно-имагинативная символическая драма становится более эффективной и полезной для пациента, помогая ему справиться с кризисом.

Интегративный подход в работе с кризисными состояниями через имагинативные техники в современной кататимно-имагинативной психотерапии заключается также в следующем:

- 1) фокус лечения направлен не на симптомы, о которых заявляет пациент, а на психодинамический процесс, запускающий эти симптомы;
- 2) центральное место в кататимно-имагинативной психотерапии отводится отношениям терапевта и пациента (перенос, контрперенос и сопротивление остаются в центре внимания на протяжении всего процесса психотерапии);
- 3) кататимно-имагинативная психотерапия успешно применяется при лечении различных расстройств личности, пограничных нарушений, невротозов, депрессий, панических атак, фобий, психосоматических заболеваний и других состояний;
- 4) также кататимно-имагинативную психотерапию можно интегрировать как диагностический и терапевтический инструмент в долгосрочные методы лечения, направленные на изменение структуры характера.

Сущность кататимно-имагинативной психотерапии заключается в использовании направленной имагинации, то есть целенаправленного создания образов и переживаний в состоянии измененного сознания, подобного гипнотическому трансу, но отличающегося от него большей активностью и осознанностью пациента.

Интегративный подход в кататимно-имагинативной психотерапии предполагает также соче-

тание кататимно-имагинативной психотерапии с другими терапевтическими подходами.

Понимая, что чистый КИП-формат не всегда оптимален, специалисты обогащают его проверенными техниками из смежных психологических методов. Некоторые из них:

1) сказкотерапия: используется для структурирования образного пространства и введения терапевтических метафор;

2) песочная терапия: выступает невербальным инструментом, особенно для работы с травмой и выражения сложных состояний у дошкольников и младших школьников;

3) элементы психодрамы и игровой терапии: усиливают проработку межличностных отношений и отреагирование эмоций через действие;

4) арт-терапевтические методы (рисунок, лепка): закрепляют и дистанцируют образы, созданные в воображении.

Такая интеграция представляет собой не эклектику, а целенаправленное расширение инструментария кататимно-имагинативной психотерапии, подчинённое логике имажинативного процесса и задачам работы с конкретной возрастной группой.

Кататимно-имагинативная терапия является уникальным методом психотерапии, сочетающим спонтанность имажинации с глубинной психодинамической работой, отличающимся от других методов, использующих воображение, своей целостностью и индивидуальным подходом к каждому пациенту.

Список источников

1. Алгушаева В. Ф., Юсупова Г. Р. Кататимно-имагинативная психотерапия в лечении больных с тревожно-фобическими расстройствами // Наука XXI века: вызовы, становление, развитие : сб. ст. XIX Междунар. науч.-практ. конф. 2024. С. 50–62. DOI: 10.46916/25102024-1-978-5-00215-564-4.

2. Алмагамбетова А. А., Акименко Г. В., Кирина Ю. Ю. [и др.] Арт-психотерапия: дополнительное лечение посттравматических стрессовых расстройств, депрессии и тревожности в период пандемии // Дневник науки. 2023. Т. 11, № 83. С. 31–38.

3. Иванов Д. Н. Интегративная психотерапия тяжелых расстройств личности юношеского возраста, основанная на когнитивно-поведенческом подходе // VII Международный съезд Ассоциации когнитивно-поведенческой психотерапии CBTFORUM : сб. науч. ст. 2021. С. 64–80.

4. Карюхина С. А., Васягина Н. Н. Песочная терапия как инструмент психолого-педагогического сопровождения детей с РАС // Учебный эксперимент в образовании. 2022. № 1 (101). С. 14–20. DOI: 10.51609/2079-875X_2022_1_14.

5. Кузнецова О. В. О страхе рождения: терапия по методу символдрамы пациентки с тревожно-фобическим расстройством // Грани психотерапии. 2022. Т. 2, № 2. С. 34–36.

6. Олифиревич Н. И., Гонга А. В. Методические аспекты использования песочной терапии в работе со студенческой молодежью // Научные труды Республиканского института высшей школы. Исторические и психолого-педагогические науки. 2021. № 21 (4). С. 298–305.

7. Пушкарева А. С. Сказкотерапия в практике психолога: методы и техники работы с клиентами // Актуальные проблемы социальных и психологических наук: теория, методология, практика : материалы симп. XIX (LI) Междунар. науч. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых. 2024. С. 95–98.

8. Тор Ю. Н. Кататимное переживание образов в работе с подавленной агрессией при тревожных расстройствах (случай) // Грани психотерапии. 2022. Т. 2, № 2. С. 31–33.

9. Хаменехи Н., Токарская Л. В. Теоретический обзор игровой терапии при РАС // Актуальные проблемы клинической психологии и практика их решения : материалы Всерос. науч.-практ. конф. 2023. С. 272–280.

References

1. Algushaeva VF, Yusupova GR. Katatimno-imaginativnaya psikhoterapiya v lechenii bol'nykh s trevozhno-fobicheskimi rassstroystvami [Catathymic-Imaginative Psychotherapy in the Treatment of Patients with Anxiety-Phobic Disorders]. *Nauka XXI veka: vyzovy, stanovlenie, razvitie* [Science of the 21st Century: Challenges, Formation, Development]: collection of articles of the XIX International Scientific and Practical Conference. 2024:50-62. DOI: 10.46916/25102024-1-978-5-00215-564-4. (In Russ.).

2. Almagambetova AA, Akimenko GV, Kirina YuYu et al. Art-psikhoterapiya: dopolnitel'noe lechenie posttravmaticheskikh stressovykh rasstroystv, depressii i trevozhnosti v period pandemii [Art Psychotherapy: Additional Treatment of Post-Traumatic Stress Disorders, Depression and Anxiety During the Pandemic]. *Dnevnik nauki* [Science Diary]. 2023;11(83):31-38. (In Russ.).

3. Ivanov DN. Integrativnaya psikhoterapiya tyazhelykh rasstroystv lichnosti yunosheskogo vozrasta, osnovannaya na kognitivno-povedencheskom podkhode [Integrative Psychotherapy of Severe Personality Disorders in Adolescence Based on a Cognitive-Behavioral Approach]. *VII Mezhdunarodnyy s'ezd Assotsiatsii kognitivno-povedencheskoy psikhoterapii CBTFORUM* [VII International Congress of the Association of Cognitive-Behavioral Psychotherapy CBTFORUM]: collection of scientific articles. 2021:64-80. (In Russ.).

4. Karyukhina S.A., Vasyagina N.N. Pesochnaya terapiya kak instrument psikhologo-pedagogicheskogo soprovozhdeniya detey s RAS [Sand Therapy as a Tool of Psychological and Pedagogical Support for Children with ASD]. *Uchebnyy eksperiment v obrazovanii* [Educational Experiment in Education]. 2022;1(101):14-20. DOI: 10.51609/2079-875X_2022_1_14. (In Russ.).

5. Kuznetsova O.V. O strakhe rozhdeniya: terapiya po metodu simvoldramy patsientki s trevozhno-fobicheskim rasstroystvom [On the Fear of Birth: Therapy by the Method of Symboldrama of a Patient with Anxiety-Phobic Disorder]. *Grani psikhoterapii* [Facets of Psychotherapy]. 2022;2(2):34-36. (In Russ.).

6. Olifirovich N.I., Gonta A.V. Metodicheskie aspekty ispol'zovaniya pesochnoy terapii v rabote so studentcheskoy molodezh'yu [Methodological Aspects of Using Sand Therapy in Working with Student Youth]. *Nauchnye trudy Respublikanskogo instituta vysshey shkoly. Istoricheskie i psikhologo-pedagogicheskie nauki* [Scientific Works of the Republican Institute of Higher Education. Historical and Psychological-Pedagogical Sciences]. 2021;21(4):298-305. (In Russ.).

7. Pushkareva A.S. Skazkoterapiya v praktike psikhologa: metody i tekhniki raboty s klientami [Fairytale Therapy in the Practice of a Psychologist: Methods and Techniques of Working with Clients]. *Aktual'nye problemy sotsial'nykh i psikhologicheskikh nauk: teoriya, metodologiya, praktika* [Actual Problems of Social and Psychological Sciences: Theory, Methodology, Practice]: proceedings of the symposium of the XIX (LI) International Scientific Conference of Students, Postgraduates and Young Scientists. 2024:95-98. (In Russ.).

8. Tor Yu.N. Katatimnoe perezhivanie obrazov v rabote s podavlennoy agressiey pri trevozhnykh rasstroystvakh (sluchay) [Cathartic Experience of Images in Working with Suppressed Aggression in Anxiety Disorders (Case)]. *Grani psikhoterapii* [Facets of Psychotherapy]. 2022;2(2):31-33. (In Russ.).

9. Khamenehi N., Tokarskaya L.V. Teoreticheskiy obzor igrovoy terapii pri RAS [Theoretical Review of Play Therapy in ASD]. *Aktual'nye problemy klinicheskoy psikhologii i praktika ikh resheniya* [Actual Problems of Clinical Psychology and the Practice of Their Solution]: materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference. 2023:272-280. (In Russ.).

Информация об авторах

Г. А. Камалова — магистрант кафедры психологии.

Е. В. Веденева — кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры психологии.

Information about the authors

G. A. Kamalova — Master's student in the Department of Psychology.

E. V. Vedeneva — PhD in Psychology, Associate Professor, Associate Professor in the Department of Psychology.

Статья поступила в редакцию 21.04.2025;
принята к публикации 06.06.2025.

The article was submitted 21.04.2025;
accepted for publication 06.06.2025.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflicts of interests.