XXIII ПРЕМИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
В ОБЛАСТИ
МЕДИЦИНЫ

2026

Терагностический подход в практике оказания психологической помощи при симптомах ПТСР

Руководитель работы: Никишина Вера Борисовна
доктор психологических наук, профессор

Авторский коллектив:
Никишина В.Б., Петраш Е.А.

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет)

18+

Актуальность

Количество ветеранов боевых действий (участников СВО) по состоянию на 2024 год составляет **458 тыс. человек**

Количество ветеранов боевых действий (участников СВО) по состоянию на 2024 год составляет **458 тыс. человек**

Трансформация временной перспективы личности под воздействием проявлений ПТСР, а также любых других психотравмирующих переживаний, блокирует процессы целеполагания, планирования и прогнозирования, что, в свою очередь, требует своевременного клинико-психологического вмешательства



ПРИЗНАКИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ВОСПОМИНАНИЙ:
интенция ассоциаций на содержание следов памяти за пределами самого воспоминания;
травматические воспоминания меняют поведение, снижают адаптацию

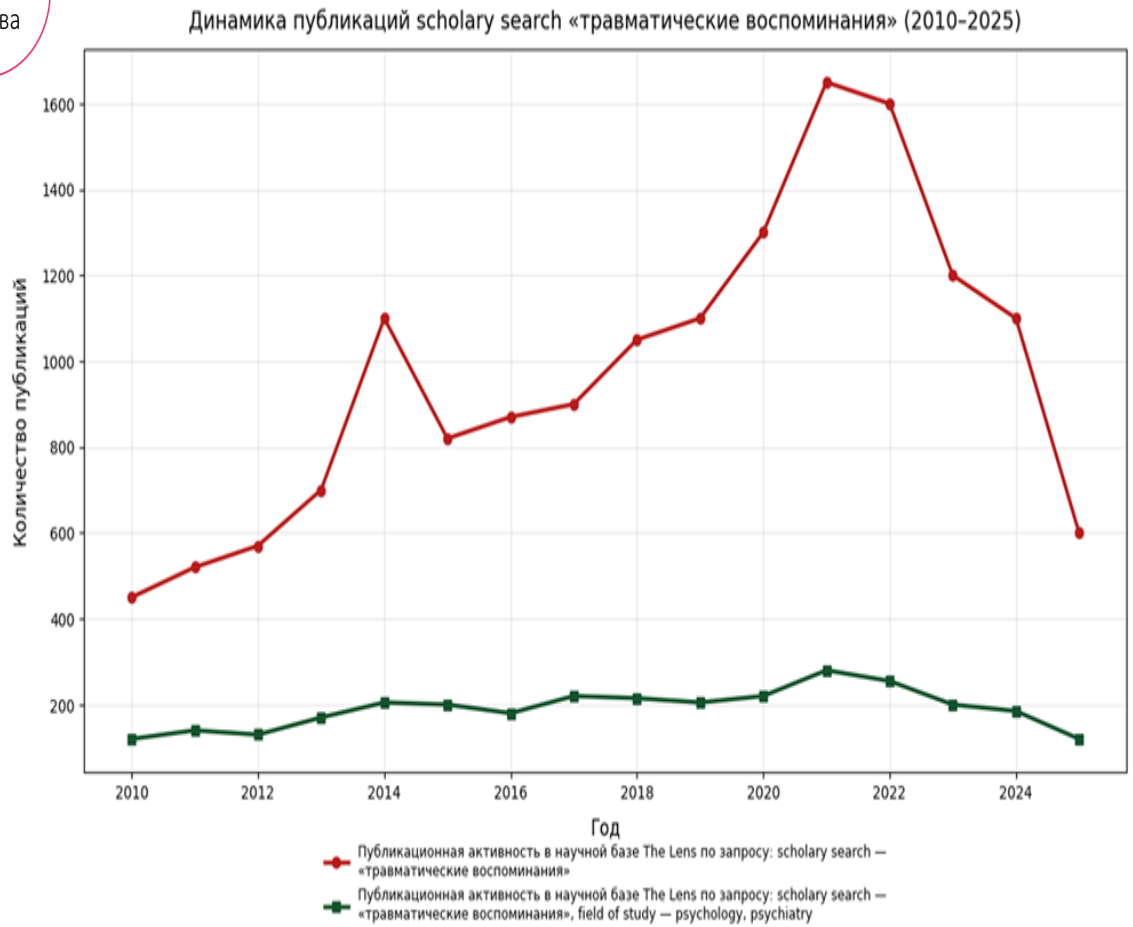
100 %
ветеранов боевых действий на вопрос о присутствии в их воспоминаниях тех, которые они хотят забыть (не вспоминать) – отвечали **«Да»**

Цель проекта

Цель – разработка и внедрение авторских практических рекомендаций на основе терагностического подхода для оказания психологической помощи лицам с симптомами посттравматического стрессового расстройства

интеграция методов:

- событийная реконструкция временной перспективы
- семантическая реконструкция травматических воспоминаний
- реконсолидация ранних онтогенетических воспоминаний
- зеркальная терапия фантомных болей «Зеркало ФаБо»



СУТЬ АВТОРСКОГО МЕТОДА НА ОСНОВЕ ТЕРАГНОСТИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Психодиагностическая направленность метода

психологическая диагностика направленности и взаимосвязи событийного пространства личности

Психотерапевтическая направленность метода

психологическая реконструкция событийного пространства личности с оценкой психотерапевтической эффективности

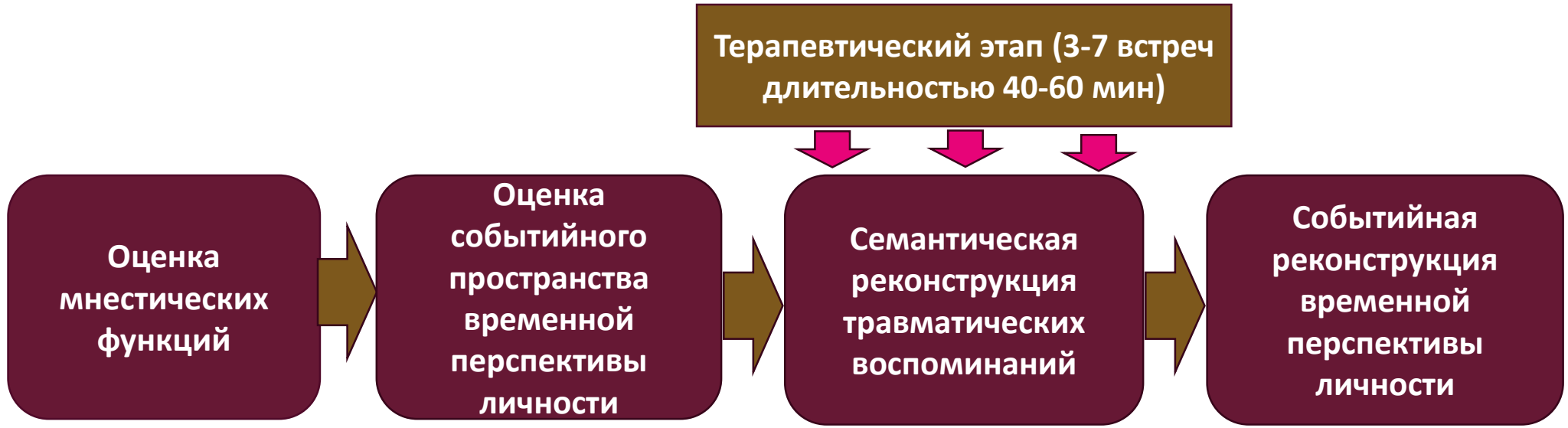
Психотерапевтический функционал метода событийной реконструкции временной перспективы личности

- **перестройка (трансформация) системы взаимосвязей событийного пространства личности**
- **расширение объема событийного пространства и временной перспективы личности**
- **интеграция событийного пространства личности**
- **простраивание субъективно–ценностной иерархии событийного пространства временной перспективы личности**

Оценка психотерапевтической эффективности метода событийной реконструкции временной перспективы личности

- Оценка степени расширения границ событийного пространства (преимущественно настоящего и будущего)
- Оценка переструктурирования связей событийного пространства личности со снижением системообразующей роли травматических событий прошлого
- Оценка расширения хронологических границ временной перспективы личности

СХЕМА МЕТОДОЛОГО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПТСР

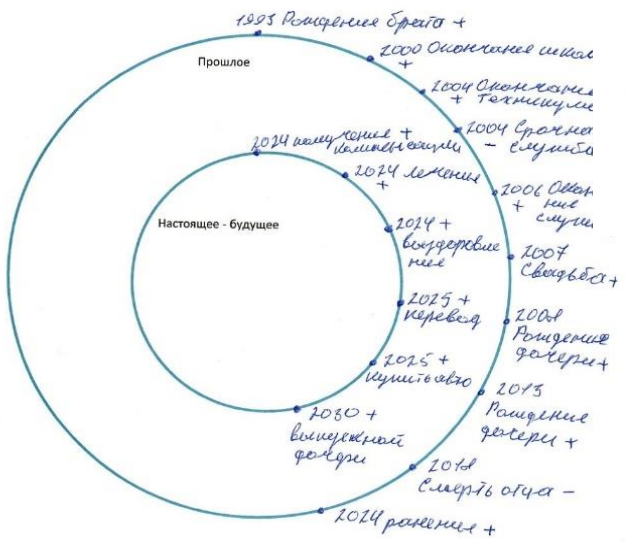


- Кол-во событий будущего
- Кол-во событий прошлого
- Кол-во событий настоящего
- Кол-во взаимосвязей событий будущего
- Кол-во взаимосвязей событий настоящего
- Кол-во взаимосвязей событий прошлого
- Хронологические границы

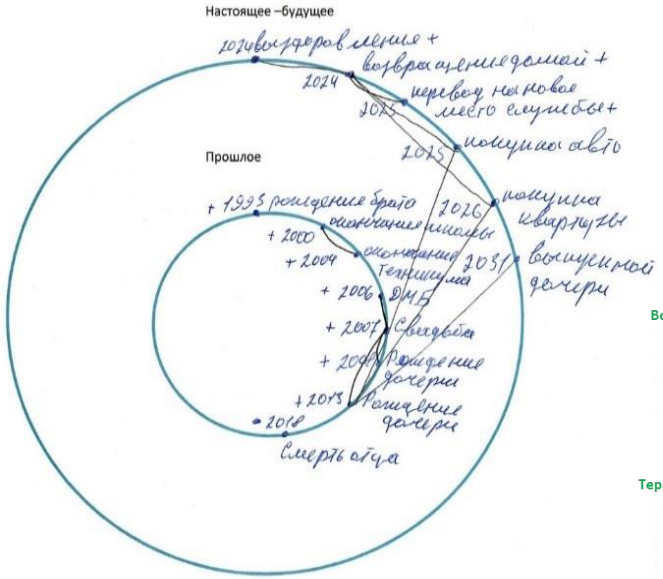
трансформация

- Кол-во событий будущего
- Кол-во событий прошлого
- Кол-во событий настоящего
- Кол-во взаимосвязей событий будущего
- Кол-во взаимосвязей событий настоящего
- Кол-во взаимосвязей событий прошлого
- Хронологические границы

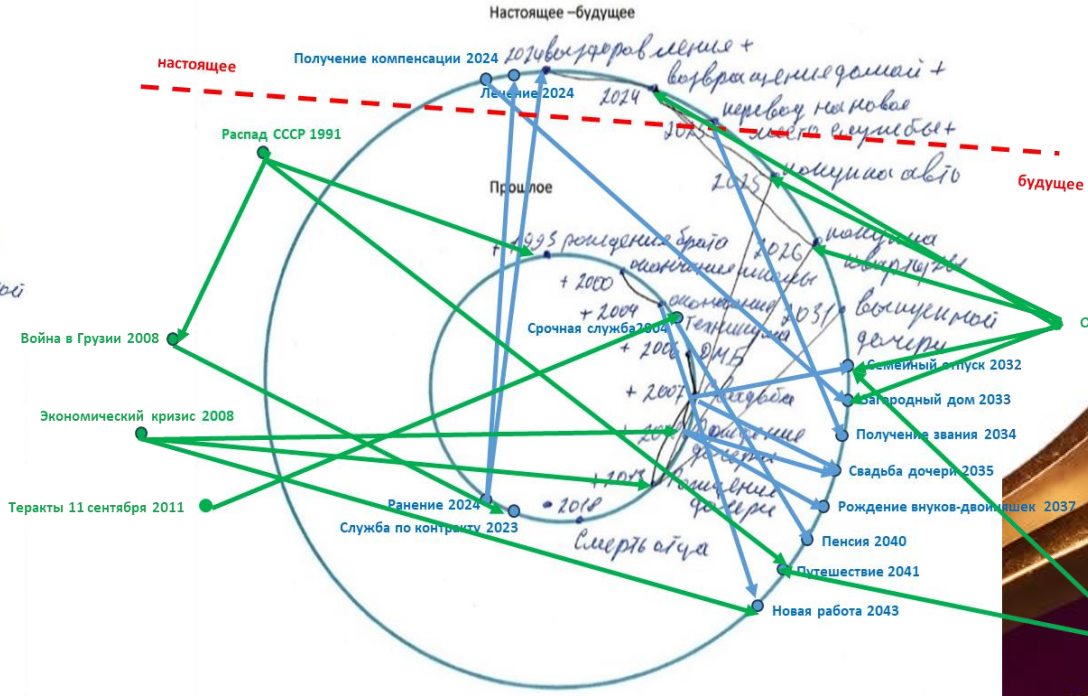
Пример изображения событийного пространства временной перспективы пациента М. в процессе психологической коррекции



ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЭТАП



ЭТАП САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ



ЭТАП ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ

Структурная организация событийного пространства автобиографической памяти личности ветеранов боевых действий

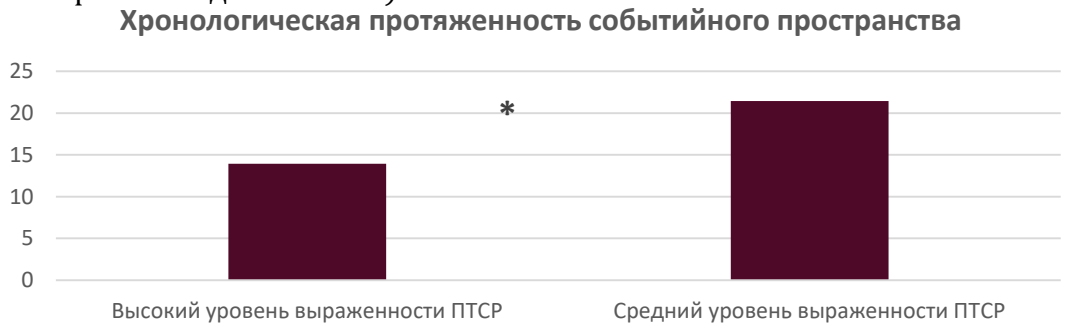
Автобиографическая память – отдельная подсистема памяти, содержащая воспоминания о личностно значимых событиях и состояниях (Нуркова В.В., 2008). Она задает временную организацию самосознания индивида и является фактором самодетерминации личности (Фаустова А.Г., 2024).

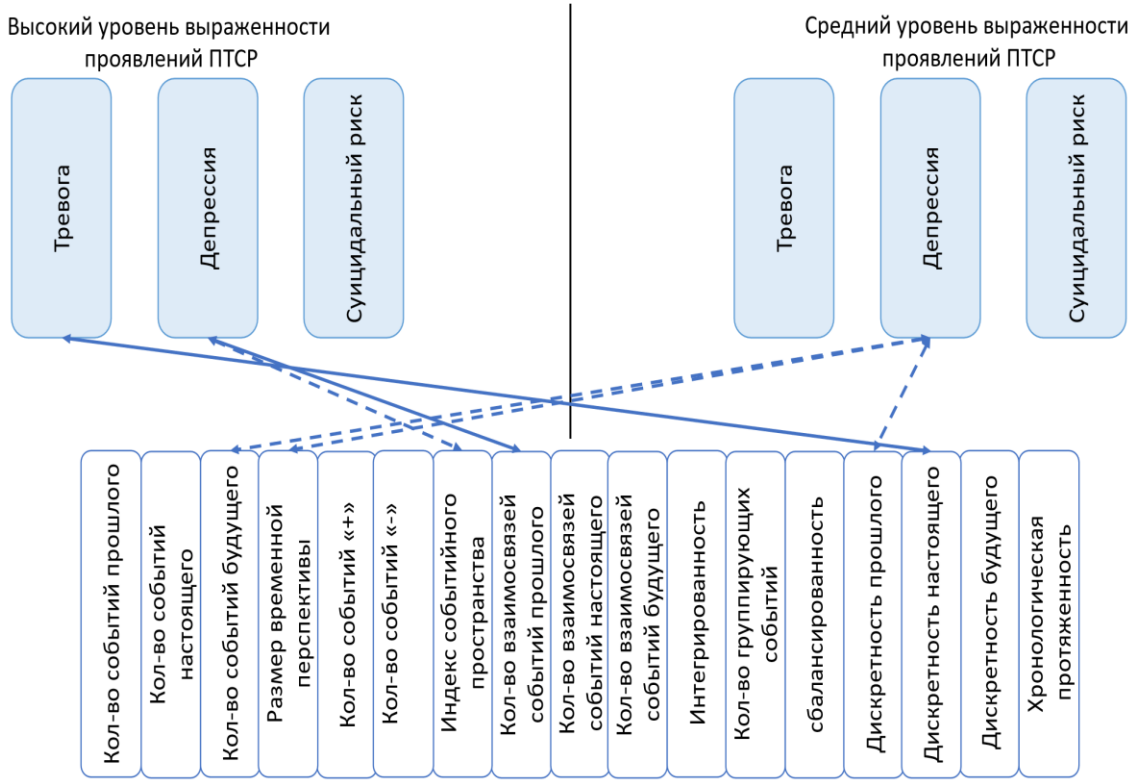
Травматическая память – отдельная подсистема в блоке автобиографической памяти, которая содержит воспоминания о пережитом и травмирующем событии (Фаустова А.Г., 2024).

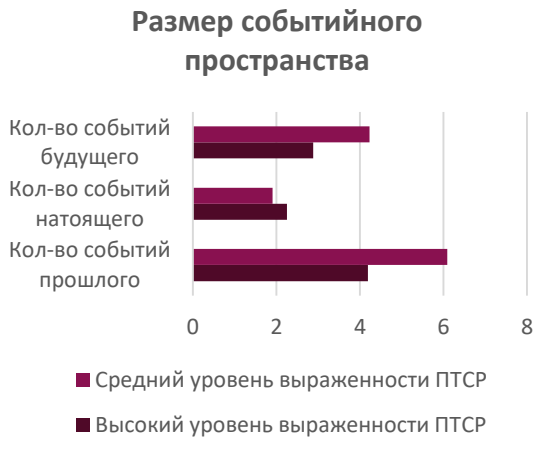
Диссоциация травматических воспоминаний проявляется в отрывочности и фрагментарности, не позволяющим «вписать» перенесенные события в целостную систему автобиографической памяти.

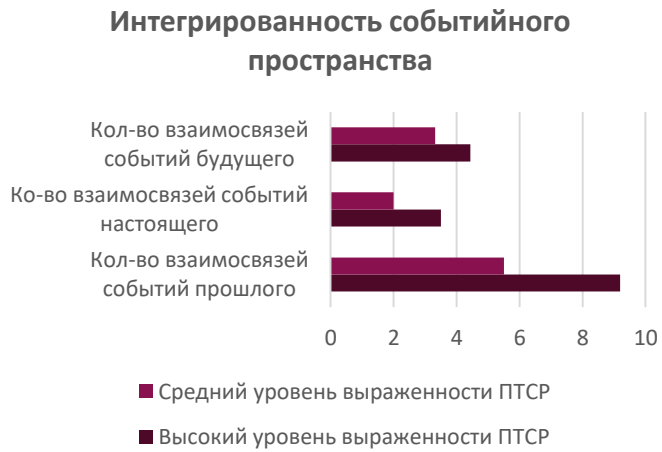
Результаты.

1. Чем выше уровень выраженности проявлений ПТСР, тем меньшее количество событий содержится в автобиографической памяти.
2. При высоком уровне проявлений ПТСР фиксируется высокая интегрированность автобиографической памяти, обеспечивающая целостность личностного опыта. Высокая интегрированность автобиографической памяти препятствует «встраиванию» и трансформации травматического воспоминания, тем самым поддерживая диссоциированность травматических воспоминаний.
3. Высокий уровень выраженности проявлений ПТСР сопровождается сужением объема автобиографической памяти, проявляющемся, с одной стороны, в уменьшении размеров событийного пространства (уменьшении количества событий в автобиографической памяти), с другой – сужении хронологической протяженности (события автобиографической памяти ограничены конкретным возрастным диапазоном).









Структура событийной наполненности автобиографической памяти ветеранов боевых действий с ампутацией конечностей

Цель: оценить структуру событийной наполненности автобиографической памяти ветеранов боевых действий с ампутацией конечностей.

Результаты.

События личного опыта, характеризующие содержание автобиографической памяти, выступают основанием антиципационно-прогностического построения перспективы будущего.

Факторная структура временной перспективы, отражающая содержание автобиографической памяти участников боевых действий с ампутацией верхних конечностей, включает в себя фактор нерефлексивного будущего, фактор ограниченности временной перспективы (хронологического объема автобиографической памяти) и фактор ситуативно-поведенческих рисков.

При ампутации нижних конечностей у ветеранов боевых действий структура событийной наполненности автобиографической памяти ввключает: фактор ситуативного будущего, фактор ориентированности на прошлое, а также фактор ситуативно-поведенческих рисков.

При отсутствии ампутации конечностей в структуре автобиографической памяти ветеранов боевых действий представлены фактор перспективы рефлексирующего будущего, фактор ограниченно-фаталистического настоящего, а также фактор направленности в прошлое.

Участники боевых действий с ампутацией верхних конечностей

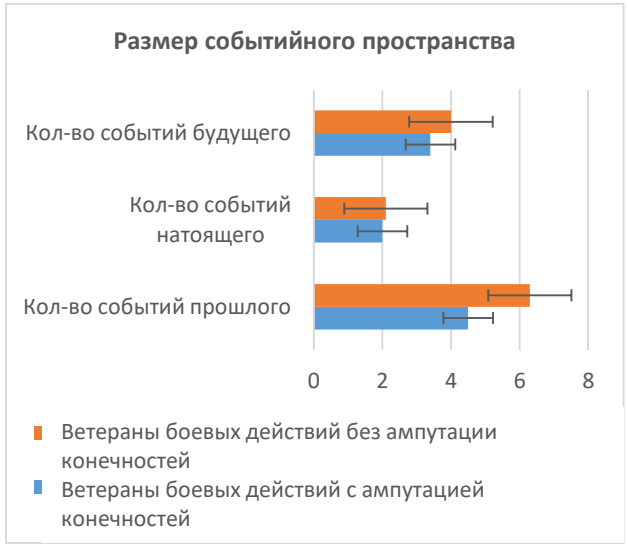
Нерефлексивное будущее	Ограниченность временной перспективы	Ситуативно-поведенческие риски
- **Будущее** - Позиция перекладывания ответственности - Рефлексия	- Нецеленаправленность поведения - Проявления ПТСР - **Негативное прошлое**	- Ситуативная склонность к суицидальному риску - **Фаталистическое настоящее**

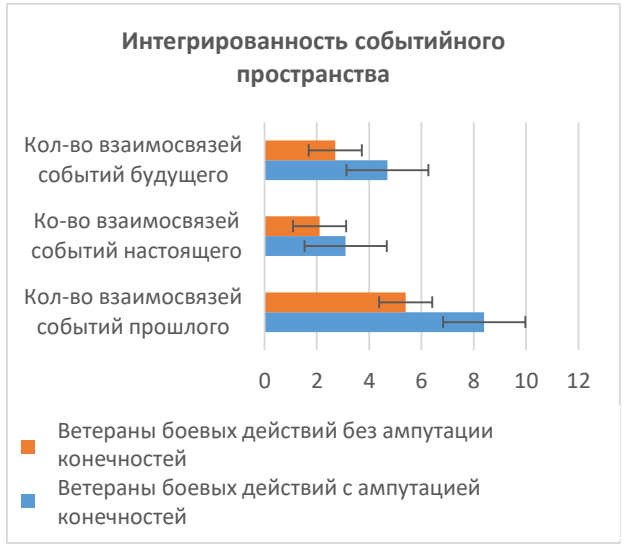
Участники боевых действий с ампутацией нижних конечностей

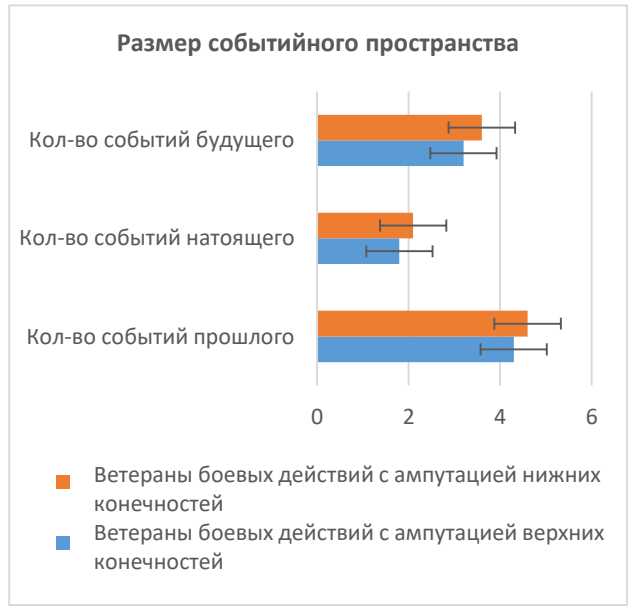
Ситуативное будущее	Ориентированность на прошлое	Ситуативно-поведенческие риски
- **Будущее** - Ситуативность контроля эмоций - **Количество взаимосвязей будущего**	- **Негативное прошлое** - Преодолевающее поведение по типу избегания - **Количество событий прошлого**	- Ситуативная склонность к суицидальному риску - **Фаталистическое настоящее** - Проявления ПТСР

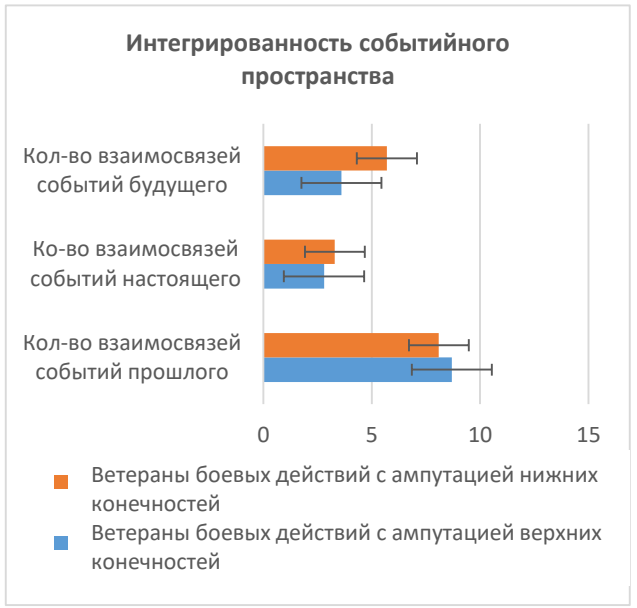
Участники боевых действий без ампутации конечностей

Перспектива рефлексирующего будущего	Ограниченно-фаталистическое настоящее	Направленность в прошлое
- **Будущее** - **Негативное прошлое** - Позиция перекладывания ответственности	- **Фаталистическое настоящее** - Ситуативность контроля эмоций - Проявления ПТСР - **Количество событий настоящего**	- **Позитивное прошлое** - Проявления ПТСР - Позиция перекладывания ответственности









Мотивационная структура автобиографической памяти ветеранов боевых действий

Цель: изучение мотивационной структуры автобиографической памяти ветеранов боевых действий.

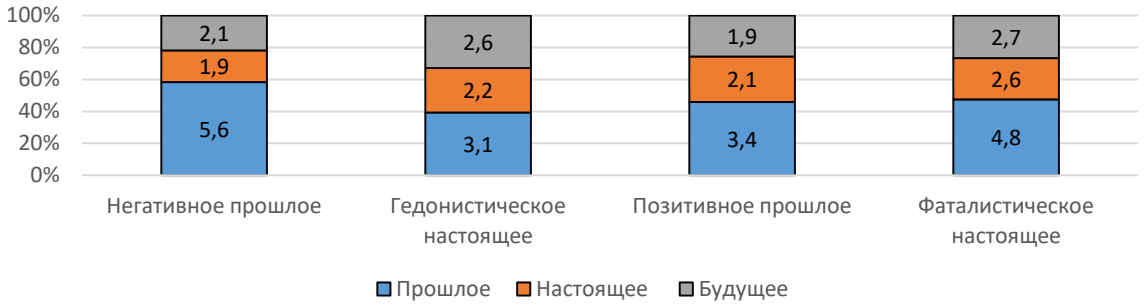
Результаты.

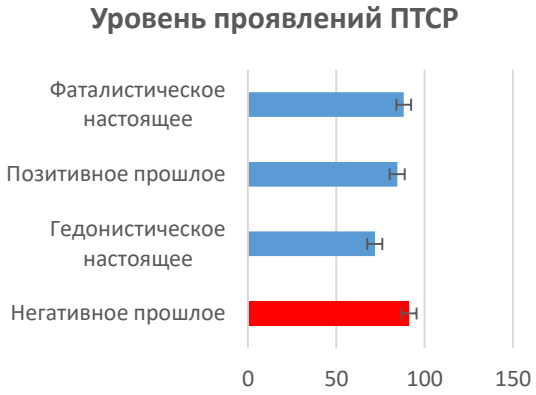
Автобиографическая память ветеранов боевых действий трансформируется как в направлении хронологического сужения, так и в направлении содержания. Хронологическое сужение автобиографической памяти характеризуется преобладанием событий прошлого, минимальным количеством событий настоящего, ограничивающегося следами памяти о ближайших двух неделях жизни. Установлено отсутствие векторной направленности временной перспективы с ориентацией на будущее – события автобиографической памяти, содержащие в том числе травматические воспоминания, диссоциированы от следов памяти ближайшего хронологического интервала, что препятствует, в свою очередь, построению перспективы будущего.

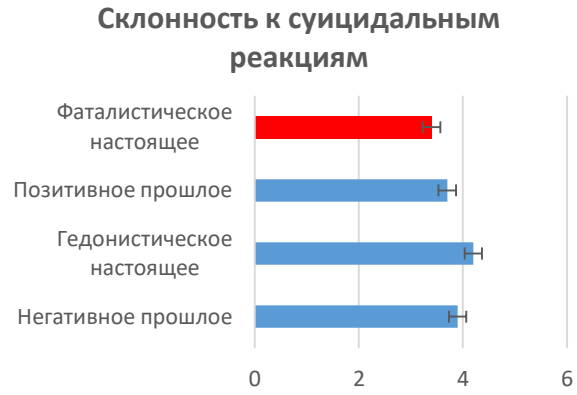
Мотивационная структура временной перспективы ветеранов боевых действий с проявлениями ПТСР с учетом преобладающего вектора направленности временной перспективы существенно различается.

В группах ветеранов боевых действий, ориентированных в своих воспоминаниях преимущественно на фаталистическое настоящее, на уровне эмоционально-поведенческих реакций преобладает поведенческий аспект, проявляющий в среднем уровне склонности к суицидальным реакциям. Преобладание в структуре автобиографической памяти фаталистической оценки настоящего, согласно полученным результатам исследования, необходимо рассматривать в качестве индикатора риска суицидальных реакций.

На уровне когнитивной репрезентации мотивационных объектов в содержании автобиографической памяти ветеранов боевых действий, фиксируется преобладание абстрактно-трансцендентного содержания мотивационных объектов, которые не имеют конкретной временной локализации и темпорально локализуются в периоде предстоящей жизни – «изолированы» или «диссоциированы» от целостной структуры автобиографической памяти.









Результат содержательного анализа автобиографической памяти ветеранов боевых действий с учетом преобладающего вектора временной перспективы

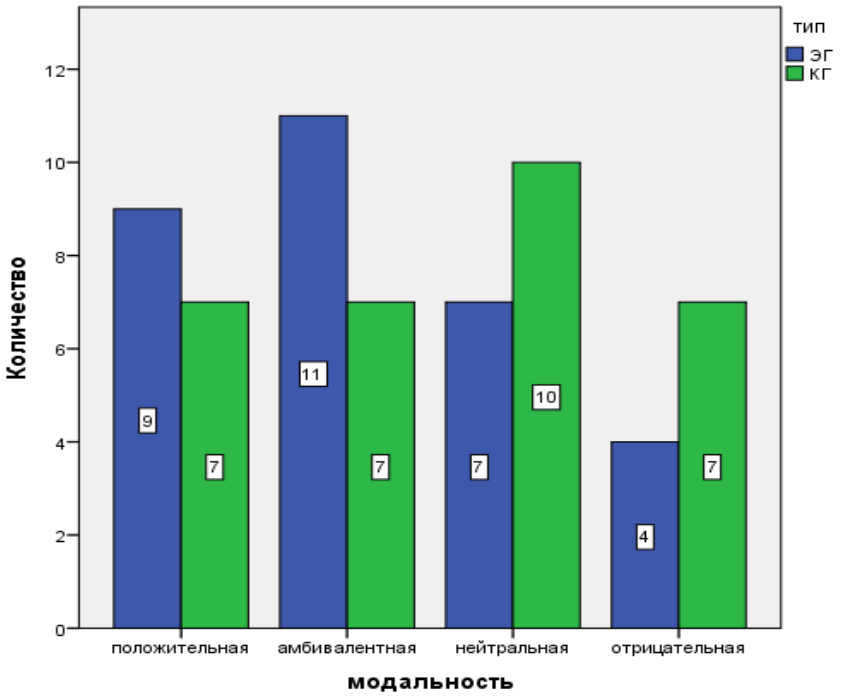


Рис. 4. Гистограмма частот распределения модальностей ранних воспоминаний в экспериментальной и контрольной группах

Оценивая модальность ранних воспоминаний, у ветеранов боевых действий чаще встречаются амбивалентные и положительные воспоминания и реже - нейтральные и отрицательные. У респондентов, не имеющих опыта участия в боевых действиях, преобладают ранние воспоминания, нейтральные по своей модальности

Таблица 3

Показатели значимости различий параметров лингвистической структуры ранних воспоминаний в экспериментальной и контрольной группах

	ЭГ		КГ		U-критерий Манна-Уитни	Уровень статистической значимости
	Мода	Медиана	Мода	Медиана		
Существи-тельное	9.0	16.0	19.0	18.0	563.0	0.244
Местоимение	13.0	13.0	8.0	15.0	575.0	0.182
Глагол	12.0	20.0	10.0	15.0	307.5	0.015*
Прилагательное	2.0	3.0	2.0	5.0	647.0	0.018*
Наречие	7.0	9.0	6.0	8.0	366.0	0.105
Прочие части речи	12.0	21.0	18.0	24.0	531.0	0.475

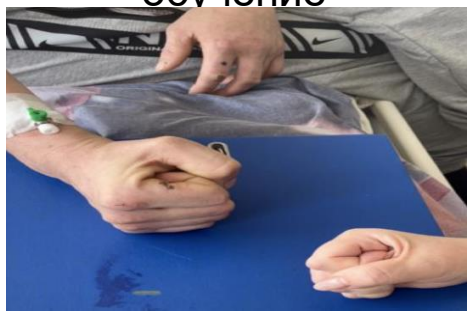
Примечание: ** - значимость на уровне 0.01

Различия в составе речевых единиц позволяют говорить о наличии двух когнитивно-дискурсивных моделей репрезентации ранних воспоминаний: ***событийно-действенной модели*** в группе ветеранов боевых действий (характеризующейся опорой на глагольные формы и наречия, отражающие динамику и обстоятельства действия, при минимуме оценочной лексики) и ***описательно-рефлексивной модели*** (которая базируется на существительных, местоимениях и прилагательных, создающих субъективно окрашенную и эмоционально детализированную картину прошлого опыта модель) для респондентов с отсутствием боевого опыта.

Научная и практическая значимость. Трансляция и масштабирование

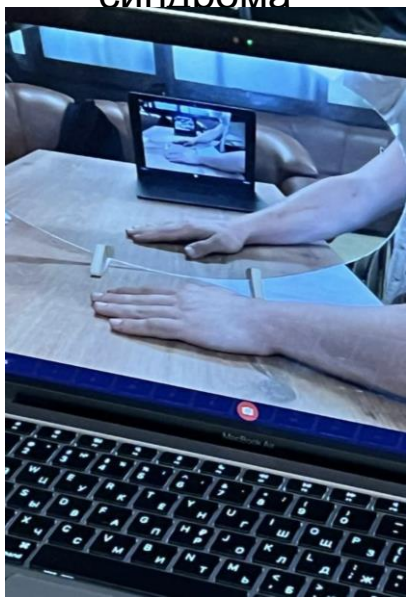


Функционально-восстановительное обучение



Нейрокогнитивное восстановление

Зеркальная терапия фантомно-болевого синдрома





Полученные результаты позволили разработать ряд практических рекомендаций для Московского здравоохранения, позволивших оптимизировать подход к ПТСР

- разработаны авторские технологии и методические процедуры реализации терагностического подхода в практике оказания психологической помощи при симптомах ПТСР
- описаны диагностические и терапевтические процедуры психокоррекционной работы с проявлениями ПТСР
- представлен разработанный авторский метод коррекции проявлений фантомно-болевого синдрома у пациентов с ампутацией конечностей

Опыт работы с участниками и ветеранами боевых действий

1. **Зона СВО**

Медицинские учреждения Мариуполя, Луганска, Херсонской и Курской областей

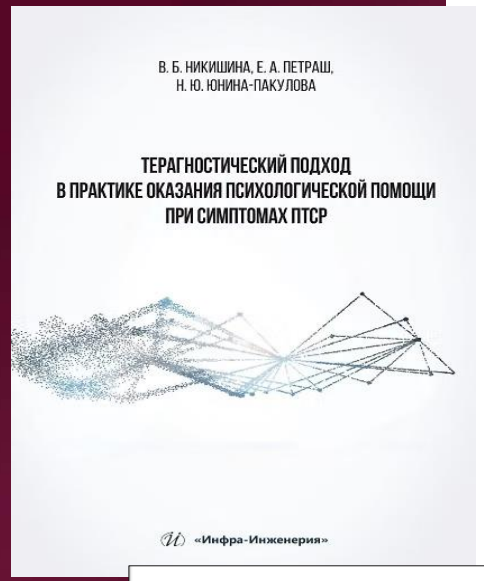
2. **ГБУЗ больница Департамента Здравоохранения г. Москвы**

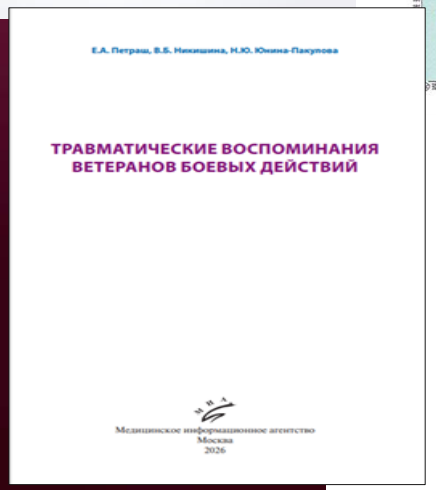
3. **ГБУЗ «Госпиталь для Ветеранов войн N3 департамента Здравоохранения г. Москвы»**

2022 → 2026

Результаты интеллектуальной деятельности (РИД)

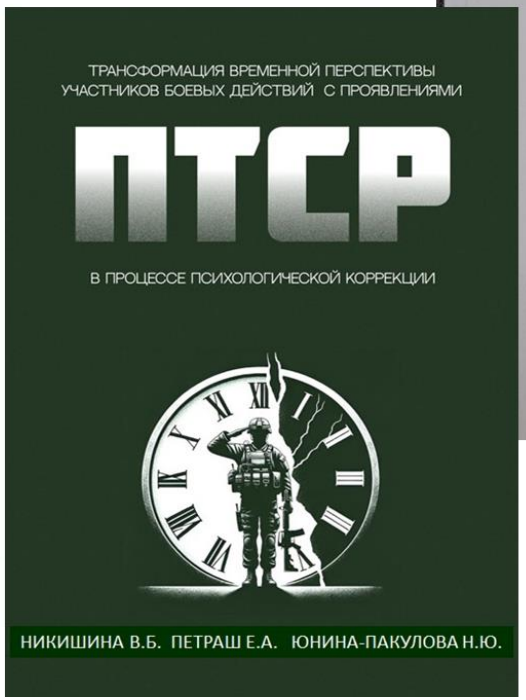
- Более 50 публикаций в российской и зарубежной печати , 2 патента
- 6 практических пособий
- защищены и готовятся к защите 4 диссертации на соискание учёной степени кандидата наук





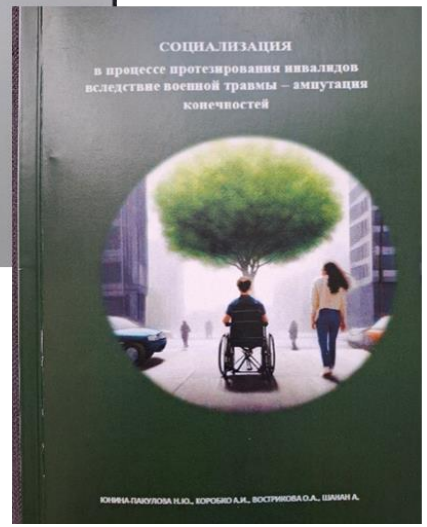












Правительство Москвы

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

СОВЕТ ГЛАВНЫХ ВРАЧЕЙ ДЗМ

НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ:

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА city

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ ЗДОРОВЬЕ МЕГАПОЛИСА

ВРАЧАМ МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

18+