

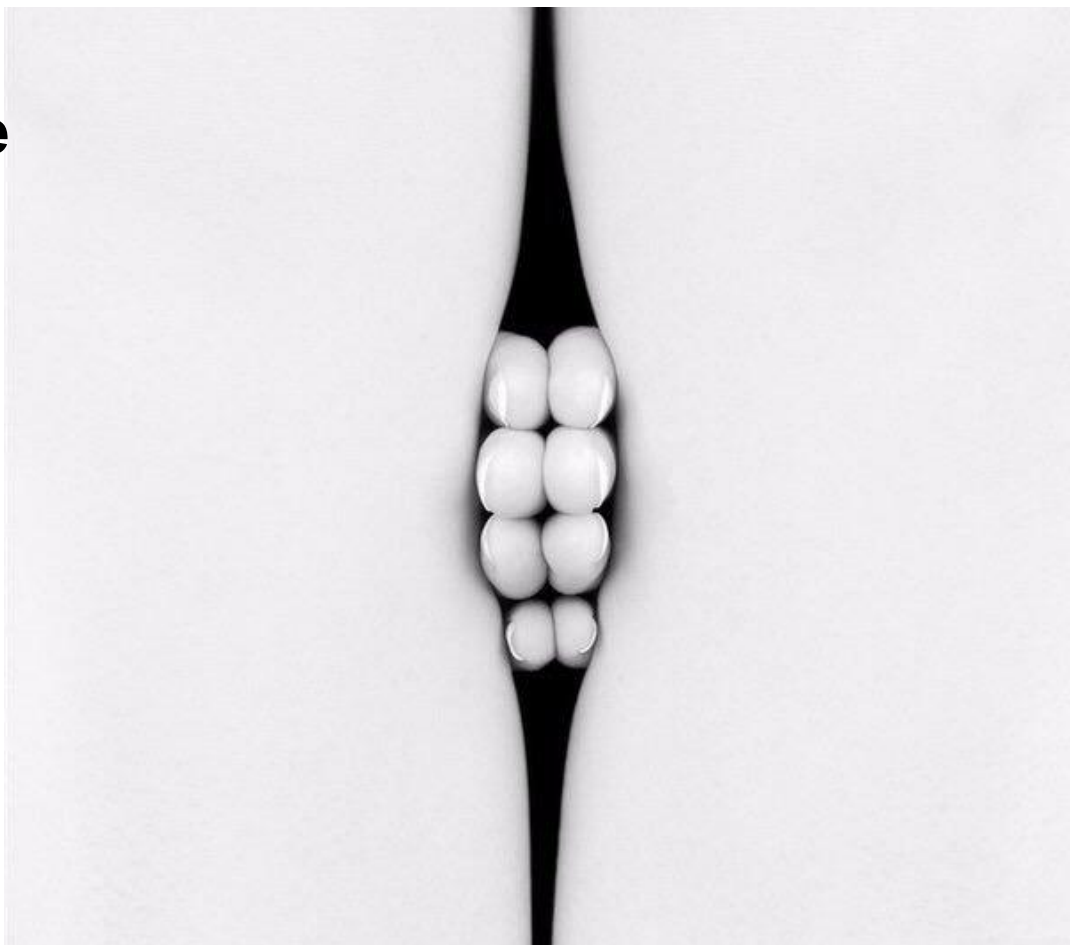
ТЕХНИКИ ГИПНОТИЗАЦИИ

ПРИЕМЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ БЕЗ СЛОВЕСНОГО ВНУШЕНИЯ



ПРИЕМ **CELSUS**

Так называемые
пассы, «магнетические
пассы»- слабые,
однообразно
повторяемые
раздражения кожи
путем поглаживания
вдоль тела
гипнотизируемого



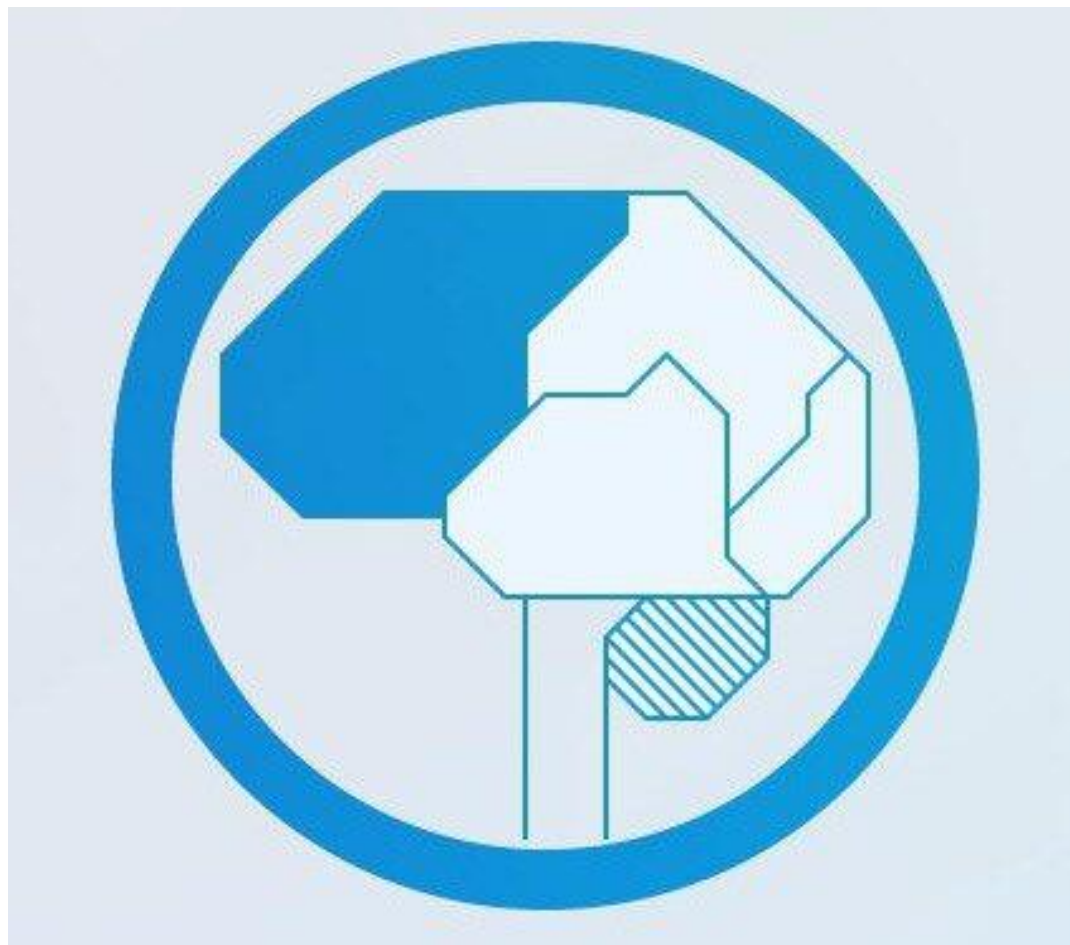
ПРИЕМ ШАВОРДЕУ

Легкое и
равномерное
почесывание шеи



ПРИЕМ НИКОЛАЕВА

**Пасы синей
электрической
лампочкой**



ПРИЕМ **AVRUTZ**

16-20 нисходящих, направленных от головы к ногам, движений рук гипнотизера, имитирующих поглаживание, но без касания тела



ПРИЕМ LASEQUE

**Нажимания
пальцами на
глазные яблоки
при опущенных
веках.**



ПРИЕМ PITRES

Сильное нажимание в области яичника , на лоб,ухо ,поясницу, лодыжку , точки на шее, запястье, лопатки.



ПРИЕМ GAUPP

Наложение руки
гипнотизера на
затылок пациента



ПРИЕМ FOREL

Подготовка к каталепсии . Гипнотизируемого усаживают в кресло, каталепсия обусловлена положением рук пациента на подлокотниках

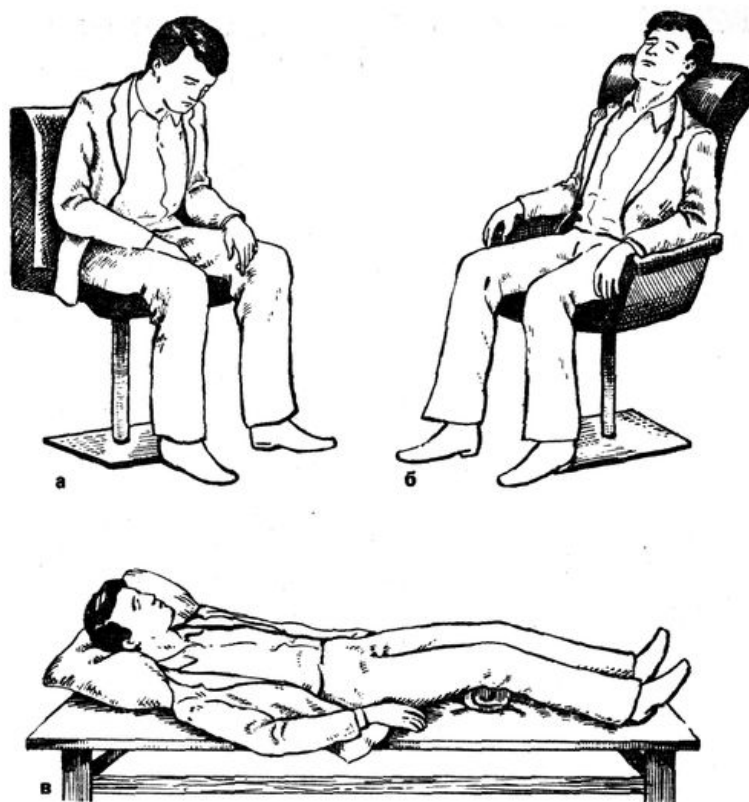


Рис. 12. Основные положения (позы), используемые при проведении аутогенных тренировок. а — «поза кучера на дрожках»; б — «пассивная поза»; в — положение лежа на спине.

ПРИЕМ BRAID

Продолжительное сосредоточение взгляда на блестящем предмете (шар, ланцет, пуговица). Фиксируемый предмет должен находиться напротив переносицы больного.



ПРИЕМ **LUYS**

**пациент
фиксирует взгляд
на быстро
вращающемся
маленьком
зеркале**



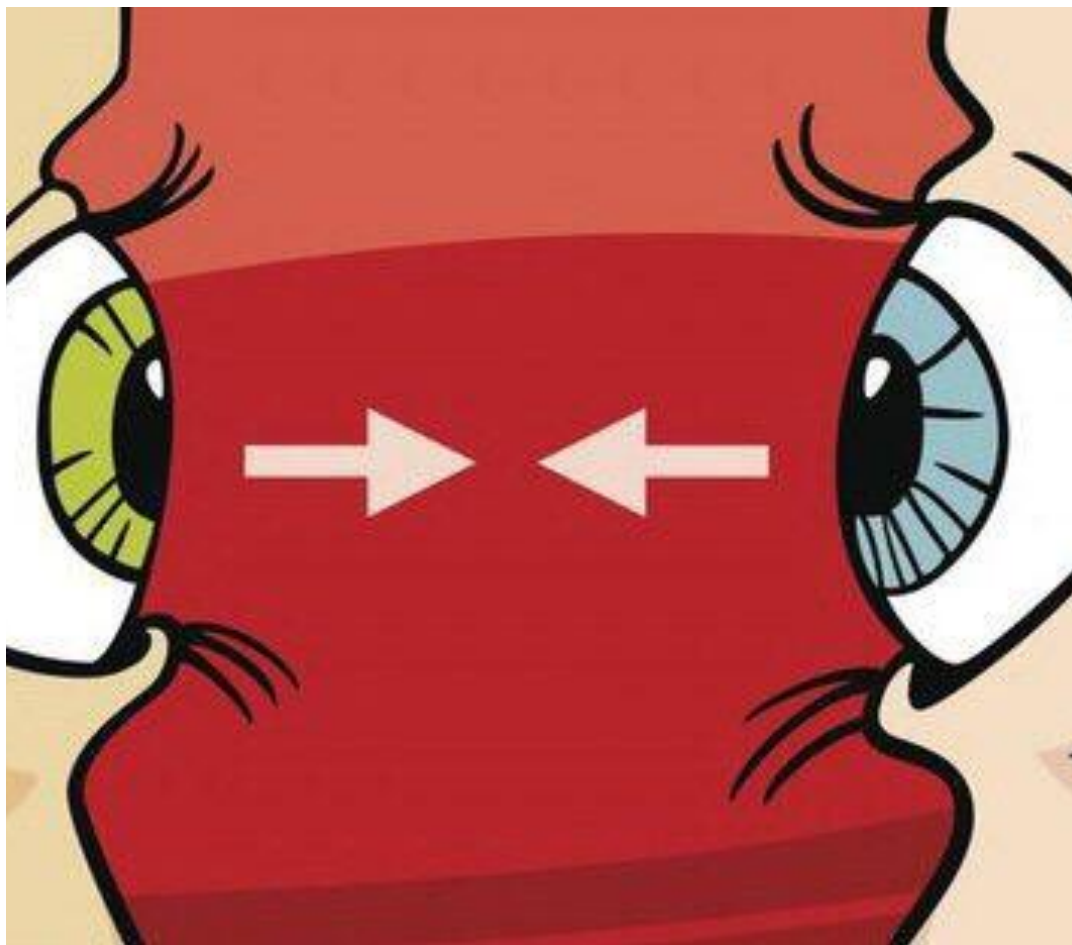
ПРИЕМ LEVY-SUHL

**Фиксирование
взглядом
красного креста
на сером фоне
при словесном
внушении
пациенту ,что в
результате
гипнотического
воздействия он
закроет глаза и
увидит зеленый
крест.**



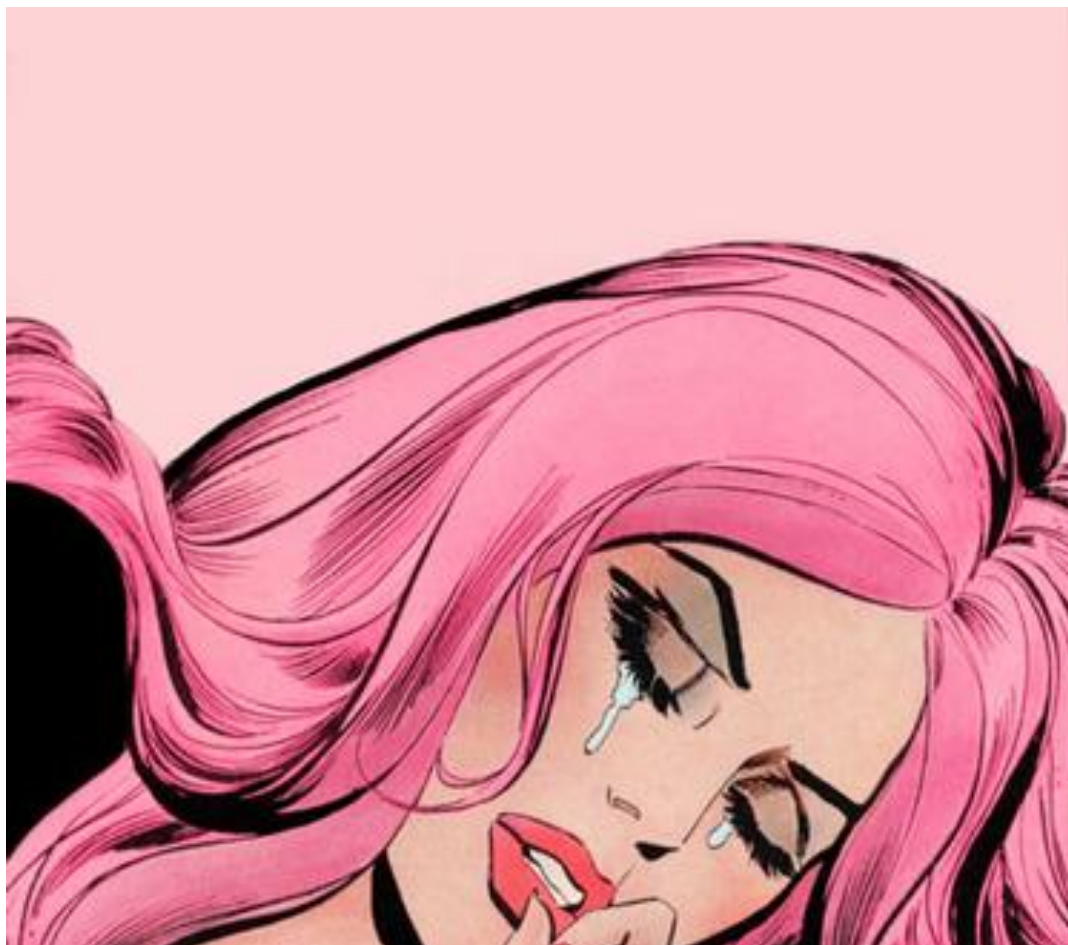
ПРИЕМ ВРЕМОТ

Пациент,
несколько
наклонив голову
вперед, смотрит в
глаза гипнотизеру
или на сильный
источник света



ПРИЕМ ШАРКОТ

Воздействие внезапного звука(свист,выстрел,гонг), сильного источника света (вольтова дуга). Многие пациенты (в большинстве случаев истеричные) впадают в гипнотическое состояние



ПРИЕМ **VINET** И **FERE**

Раздражения вкусовые и обонятельные . Сами авторы не убеждены в действенности приема, но описывают случай, когда пациентку удалось усыпить «утомлением обоняния вследствие продолжительного впечатления от мускуса».



ПРИЕМ FARIA

Пациента усаживают в удобное кресло, предлагают закрыть глаза и сосредоточиться, через несколько минут громко и повелительно произносят : «спите!» Это слово , произнесенное среди глубокого молчания энергичным человеком, производит впечатление на пациента, он быстро впадает в гипнотическое состояние.



ПРИЕМ COUE И VAUDOIN

3 опыта для подготовки к
внушению, для определения
внушаемости и быстрой
гипнотизации



ОПЫТ 1

Опыт I. Стоящему с закрытыми глазами человеку предлагают держаться совершенно прямо, так, чтобы главной точкой опоры являлись пятки; если при этом толчком вывести его из состояния равновесия, то он падает и его приходится поддерживать. После этого предварительного опыта испытуемому дают задание усиленно думать о том, что он упадет назад. При этом спокойно, но твердо и уверенно следует внушать: «Вы падаете назад! Вас тянет назад! Вы уже падаете, падаете!». Большинство испытуемых действительно через короткое время падают назад. Этому можно способствовать, становясь позади пациента и производя легкое надавливание ладонью на его лоб. Несколько труднее добиться, изменяя соответствующим образом технику внушения, падения вперед.

ОПЫТ 2

Опыт II. Врач ставит больного лицом к себе с опущенными вдоль туловища руками и сдвинутыми вместе ногами. Больному предлагается смотреть прямо в глаза врачу, фиксирующему сосредоточенный взгляд на переносице больного. Далее врач вытягивает руки ладонями внутрь так, чтобы достать ими до висков больного и слегка прикоснуться к ним, причем произносит: «Сейчас я отведу свои руки и вас потянет вперед за ними». Руки отводят и несколько отступают назад, говоря: «Вы падаете, падаете!». В этот момент многие больные действительно падают, и их необходимо вовремя поддержать.

ОПЫТ 3

Опыт III. Испытуемому дают в руки нитку с тяжелым предметом на конце, например кольцом (маятник Шевреля). Испытуемому предлагают закрыть глаза и настойчиво думать о круге. Очень скоро маятник начинает производить соответствующие движения. Если гипнотизируемого заставляют думать об овале, прямой линии и т. п., то движение изменяется соответствующим образом.

ОПЫТ4

Опыт IV. Прием Kohnstamm. Субъекта просят закрыть глаза, стать боком к стене и тыльной стороной сжатого кулака опереться изо всех сил о стену. В течение минуты врач говорит: «Обопритесь очень сильно, напрягите мышцы вашего плеча, вашей руки». После этого больного просят отойти от стены и свободно опустить руки. Часто рука, которой опирался больной, сама собой поднимается, иногда описав угол 90°. Затем пациенту объясняют, что испытанное им расслабление и спонтанное движение его руки похожи на расслабление и ощущение, которые он будет испытывать во время гипнотического сеанса. Преимущество этих испытаний перед другими пробами заключается в том, что они фактически дают положительный результат почти во всех случаях.

ПРИЕМЫ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ РОЖНОВЫМ

- I. Врач усаживает больного в удобное кресло и предлагает ему смотреть прямо в глаза, сильно сцепив руки. Затем врач говорит: «Ваши руки постепенно сжимаются и уже сжаты крепко. Вы сами не в состоянии более разжать их. Руки вы разожмете только после моего указания. Пробуйте, прилагайте усилия! Вы не можете разжать руки!» Можно также внушить больному, что он по собственному желанию не может подняться с места, встать и пройтись по комнате.



II. Больному предлагают три пустые совершенно чистые бутылочки и при этом говорят: «Я сейчас проверю ваше обоняние. Понюхайте и скажите, в какой склянке раньше находился керосин, в какой - духи и в какой - вода». Если больной «обнаруживает» запахи, то это указывает на повышенную внушаемость.



В. Е. Рожнов и Б. З. Драпкин рекомендуют следующий прием. Вновь поступивших больных приглашают в качестве зрителей на ту или иную психотерапевтическую процедуру, укладывают в гипнотарий вместе с другими больными. Затем предлагается согнуть руки в локтях, прижать локти к бокам туловища, а кисти поставить так, чтобы концы пальцев отстояли друг от друга на 5-10 см и находились на расстоянии 20-30 см от лица, при этом непрерывно смотреть на пальцы. Затем врач говорит: «Как только я начну считать от 1 до 20, вы почувствуете, как пальцы начнут притягиваться друг к другу, будто между ними включился магнит большой силы». Далее внушается, что с каждым счетом пальцы приближаются друг к другу, встречаются, начинают переплетаться и наконец склеиваются.

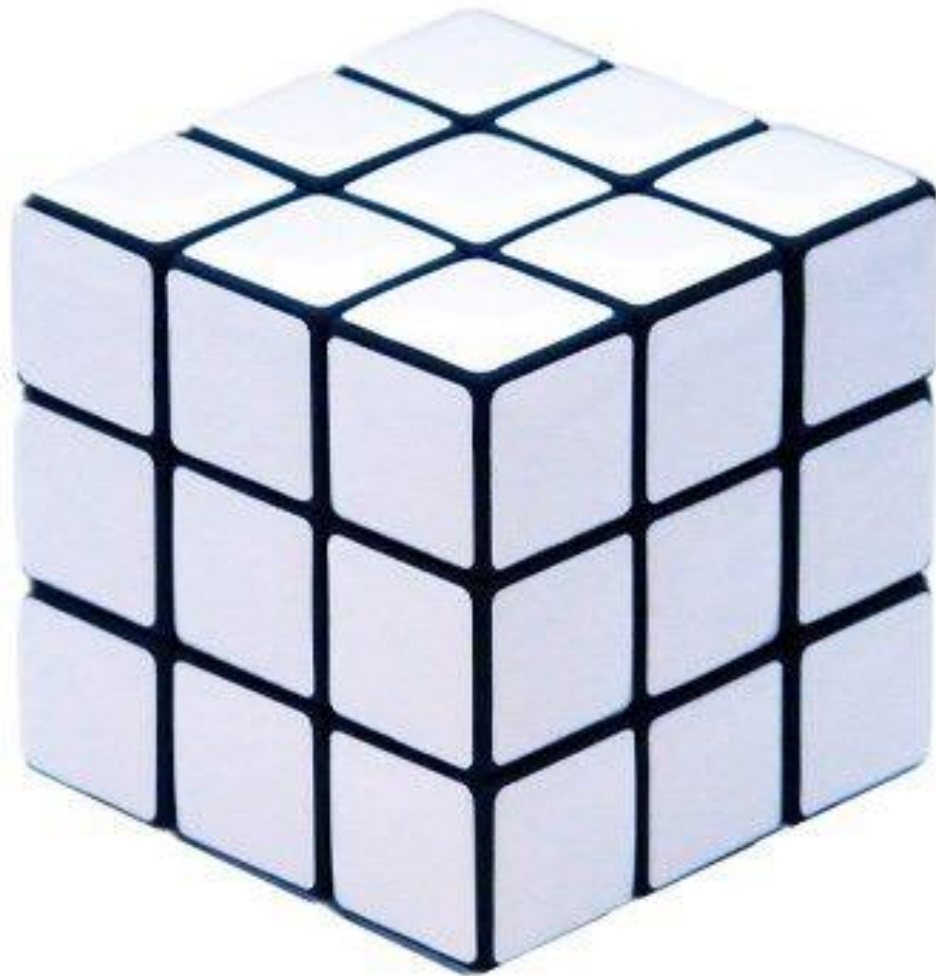
СМЕШАННЫЕ СПОСОБЫ ГИПНОТИЗИРОВАНИЯ

Чаще всего применяется смешанный способ гипнотизирования. Он заключается в одновременном применении словесного воздействия и воздействия на различные анализаторы — зрительный, слуховой, кожный (фиксация взгляда на блестящем предмете, действие монотонных раздражителей, пассы и др.).



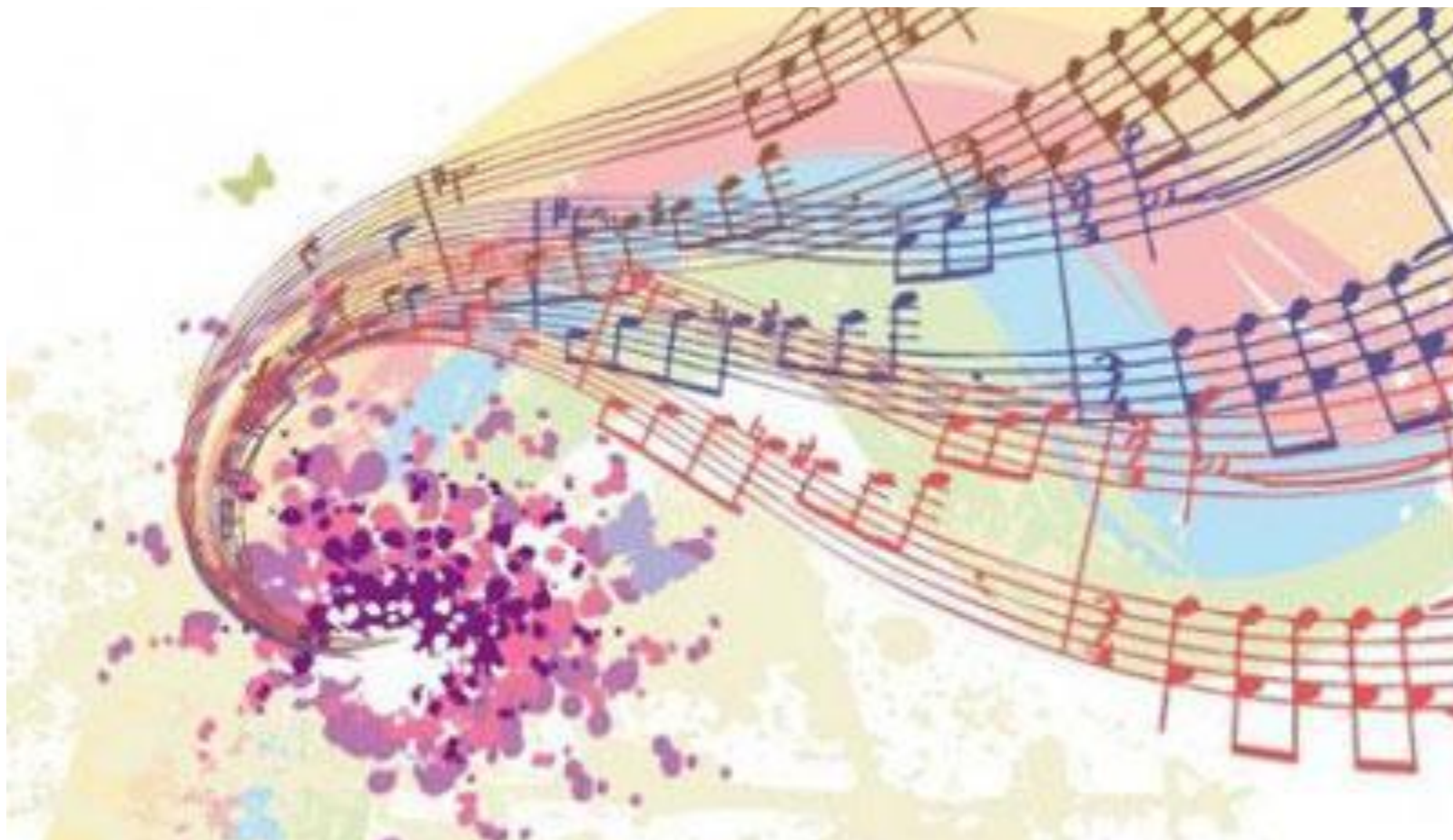
БУЛЬ: 1. ПОДКРЕПЛЕНИЕ ВНУШЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА ЗРИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗАТОР

Больной лежит или сидит. Врач, сидящий перед уложенным на кушетку или усаженным в кресло больным, начинает медленно вращать по ходу часовой стрелки перед глазами усыпляемого блестящий предмет, описывая им круг диаметром 10—15 см. Больному предлагают не отрывая взгляда смотреть на этот блестящий предмет. Описывающий круги предмет, постепенно уменьшая орбиту, опускают все ниже и ниже так, чтобы у больного, фиксирующего взгляд на блестящей точке, опускались веки.



После некоторой паузы П. И. Буль рекомендует произносить следующее: «Смотрите пристально на блестящую точку. Постепенно ваши_глаза начнут утомляться, веки будут тяжелеть. Вас охватывает приятная усталость. Все тише, все спокойнее, все темнее становится вокруг. В голове возникает легкий туман. Он нарастает, усиливается. Вас охватывает сонливость. Веки отяжелели, словно налились свинцом. Вам все труднее различать предметы. Веки смыкаются. Вы засыпаете, засыпаете... Веки плотно смыкаются, вы не в силах их поднять. Забываетесь, забываетесь... Все глубже сонливость... Вы засыпаете... Спите. Спите глубже. Спите!»

ПОДКРЕПЛЕНИЕ ВКУШЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА ЗВУКОВОЙ АНАЛИЗАТОР



Больного укладывают на кушетку в полутемном кабинете. Невдалеке помещается источник звука (метроном, индуктор). Включив его, выжидают несколько минут, затем предлагают больному закрыть глаза и прислушаться к звуку. После некоторой паузы врач произносит формулу словесного внушения: «Закройте глаза. Упорно думайте о сне, отбросьте все посторонние мысли. Дышите спокойно, равномерно и глубоко. Ничто вам не мешает, вас не тревожит не беспокоит. Никакие посторонние звуки вы не воспринимаете. Вы все время слышите мой голос и удары метронома.



Дыхание становится все ровнее, все глубже. С каждым ударом метронома вас охватывает приятная дремота, сонливость... Ваше тело приятно тяжелеет, расслабляется, точно наливается свинцом. Я буду считать, и с каждой цифрой сонливость будет усиливаться. Раз... Приятное тепло разливается по всему вашему телу. Два, три... В голове появляется легкий туман. Он все нарастает, все усиливается. Четыре, пять... Дремота все усиливается и усиливается. Шесть... Все тише, все темнее становится вокруг вас. Мой голос действует на вас успокаивающим, усыпляющим образом. Семь... Вы засыпаете, засыпаете все глубже... Восемь, девять... Непреодолимая сонливость охватывает вас. Десять... Забывайтесь! Забывайтесь все глубже! Еще глубже. Забывайтесь приятным, глубоким, спокойным лечебным сном! Одиннадцать... Никакие звуки вам не мешают. Вы все время слышите только мой голос и удары метронома. И с каждым звуком моего голоса, с каждым ударом метронома засыпаете все глубже, все глубже. Двенадцать... Спите крепко, все крепче! Тринадцать... Спите, спите, крепче!» и т. д. (П. И. Буль)

ПОДКРЕПЛЕНИЕ ВНУШЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА КОЖНЫЙ АНАЛИЗАТОР



К ногам больного, лежащего на кушетке, прикладывается грелка. Врач, стоящий или сидящий возле кушетки, начинает проводить согретыми руками по лбу, щекам и рукам больного, легко прикасаясь к телу, затем отнимает руки, поднимает их над головой больного и снова медленно и равномерно повторяет первое движение. Эти действия рекомендуется сопровождать словесным внушением. Самым старым способом гипнотизирования является проведение руками вдоль туловища больного без прикосновения к коже, на расстоянии 2—5 см над ней. Гипногенное влияние таких пассов, как полагают, связано с чрезвычайно слабым массажем кожи теплыми воздушными колебаниями, возникающими при движении рук гипнотизера

Некоторые авторы предлагают применять для пассов электролампы или другие приборы. В частности, А. П. Николаев с успехом пользуется светотеплыми пассами синей электрической лампочкой на свободном шнуре. П. И. Буль с этой целью использует электронагреватель (фен), дающий равномерную струю теплого воздуха, направляемую на лицо, шею и грудь больного.

ФОРМУЛЫ СЛОВЕСНОГО И СМЕШАННОГО ГИПНОТИЗИРОВАНИЯ



Мы в своей практике, перед тем как приступить непосредственно к сеансу гипноза, всегда объясняем его сущность больным-, подчеркиваем, что в гипнотическом состоянии нет ничего сверхъестественного, что это нормальное физиологическое явление, не приносящее никакого вреда здоровью. Мы говорим больному, что во время гипноза он будет все ясно слышать и даже помнить происходящее.

Наиболее подходящее время для гипноза, особенно на первых сеансах,— вечерние часы, когда уже имеются известное утомление и естественная склонность ко сну.

Больного усаживаем в удобное кресло или укладываем на кушетку спиной к источнику света в полутемном и тихом помещении, где исключена возможность малейших помех и отвлечения внимания.

