ТЕМАТИЧНИЙ НОМЕР

Здоров'я України

Здоров'я нації – добробут держави

МЕДИЧНА ГАЗЕТА

Здоров'я України Видавничий дім

№ 3 (18)
вересень 2011 р.
20 000 примірників
Передплатний індекс 37633

Неврологія
Психіатрія
Психотерапія

Доктор медицинских наук, профессор

Валентина Яворская

Региональный регистр случаев инсульта: цели, задачи, перспективы

Читайте на сторінці **9**

Доктор медицинских наук, профессор

Михаил Пирадов

Современные направления в лечении острых нарушений мозгового кровообращения

Читайте на сторінці **11**

Доктор медицинских наук, профессор

Андрей Дубенко

Диагностика и лечение когнитивных нарушений. Реалии и перспективы

Читайте на сторінці **16**

Детский психиатр

Сачин Шреста

Психиатрическая помощь детям в американской школе

Читайте на сторінці **43**

Доктор медицинских наук

Игорь Марценковский

Атипичные антипсихотики: похожие и разные

Читайте на сторінці **49**

Виходить 4 рази на рік

ZU_2011_Nevro_3.qxd 07.10.2011 15:10 Page 7

ЗМІСТ

МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ ПРОБЛЕМИ

Диагностика и лечение когнитивных нарушений: реалии и перспективы
А.Е. Дубенко, Т.А. Литовченко, В.И. Коростий 16-18

Кінезіологічна діагностика і терапія за методом Войти у комплексній реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи
В.М. Здвижкова, К.Е. Тараканова 28-29

Нейроортопедична допомога і динамічна пропріоцептивна корекція у дітей з органічним ураженням нервової системи
О.Г. Крамчанінова, Л.В. Задоян. 32-33

Тревога и депрессия в неврологической практике
С.М. Мороз 46-47

НЕВРОЛОГІЯ

Головокружение при начальных проявлениях цереброваскулярной патологии
Ю.Я. Варакин, Г.В. Горностаева, М.Е. Прокопович и др.. 5-6

Комплаєнс у лікуванні пацієнтів після перенесеного інсульту
Т.Г. Височанська, Н.В. Карпенко, Т.В. Костенко та ін.. 6

Региональный регистр случаев инсульта: цели, задачи, перспективы
В.А. Яворская 9

Современные направления в лечении острых нарушений мозгового кровообращения
М.А. Пирадов 11-12

Открытое письмо специалистам здравоохранения Украины. 12

Сосудистая дисфункция в патогенезе дисциркуляторной энцефалопатии и возможности ее коррекции
Т.С. Мищенко. 19

Рефлексотерапія в Україні: від першоджерел...
О.Є. Коваленко, О.О. Коркушко 20-22

Аспекты применения гинкго билоба у больных с когнитивными нарушениями при цереброваскулярной недостаточности
Л.П. Терещенко 23

Мигрень как фактор риска развития мозгового инсульта
Т.С. Мищенко. 24-25

Неврологія. Дайджест. 26

Первая школа Европейской федерации головной боли в Украине 27

Визуализация дофаминового транспортера в головном мозге с целью оценки влияния прамипексола и леводопы на прогрессирование болезни Паркинсона 30-32

Современные подходы к лечению болей в спине и радикулопатии
А. Баринов 34-35

Патогенетическая терапия при хронической ишемии мозга
Е.И. Чуканова. 36

Ведение пациентов с болями в спине в амбулаторной практике
О.Н. Герасимова, В.А. Парфенов. 37-39

Сосудистая деменция и проблема нейрогеропротекции: роль направленной нейромедиаторной фармакотерапии
С.Г. Бурчинский 40-41

Нейропатическая боль при поражении структур периферической нервной системы: возможности патогенетической терапии
А.Н. Баринов 42

ПСИХІАТРІЯ

Психиатрическая помощь детям в американской школе
Сачин Шреста 43-44

Атипичные антипсихотики: похожие и разные
И.А. Марценковский 49

ПСИХОТЕРАПІЯ

Консультирование и психотерапия как социальная инженерия
Е.Н. Волков. 50-51

СЕРМИОН®

Гармония
6 эффектов
в руках мастера

- НООТРОПНЫЙ
- ВАЗОАКТИВНЫЙ
- МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ
- АНТИАГРЕГАНТНЫЙ
- НЕЙРОПРОТЕКТОРНЫЙ
- ПОЛИНЕЙРОМЕДИАТОРНЫЙ

СЕРМИОН (ницерголин) таблетки, покрытые оболочкой по 5 мг, 30 мг, по 30 таблеток в упаковке; 10 мг по 50 таблеток в упаковке; порошок лиофилизированный для инъекций по 4 мг, по 4 флакона сухого вещества и 4 ампулы растворителя в упаковке. *Короткая инструкция для медицинского применения препарата* **Показания к применению:** Сермион 4 мг; 5 мг, 10 мг: Острые и хронические нарушения цереброваскулярного метаболизма вследствие атеросклероза, тромбоза и эмболии церебральных сосудов, транзиторных нарушений центрального кровообращения. Острые и хронические периферические васкулярные метаболические нарушения. Головная боль. Как дополнительная терапия при артериальной гипертензии. Сермион 30 мг: Состояния, характеризующиеся ухудшением когнитивной функции, постинсультных состояний, сосудистой деменции, дегенеративных состояний, связанных с деменцией. **Способ применения и дозы:** Сермион 5 мг, 10 мг: Рекомендованная доза 5 мг, 10 мг 3 раза в день. Сермион 30 мг: Рекомендованная доза 1 таблетка 1-2 раза в сутки (30-60 мг). Для улучшения всасывания таблетки препарата следует принимать в промежутках между приемами пищи. Внутримышечно вводят по 2-4 мг 2 раза в сутки; внутривенно капельно вводят 4-8 мг препарата на 100 мл физиологического раствора или 5% раствора глюкозы; возможен внутриартериальный путь введения препарата в дозе 4 мг в 10 мл физиологического раствора медленно, в течение 2 и более минут. **Противопоказания:** Повышенная чувствительность к активному веществу, алкалоидам рожков. Недавно перенесенный инфаркт миокарда, острое кровотечение, ортостатическая гипотензия, тяжелая брадикардия, стенокардия напряжения; период беременности и кормления грудью. Дети до 18 лет. **Побочные эффекты:** Иногда отмечаются такие не тяжелые побочные эффекты, как запор, тошнота, гипотензия, головокружение, приступы стенокардии, боль в конечностях, нарушения сна. **Особенности применения:** Сермион в терапевтических дозах не влияет на артериальное давление (АД), однако у пациентов с артериальной гипертензией может вызвать постепенное снижение АД. У пациентов с нарушенной функцией почек рекомендуется снизить дозу препарата. Влияние препарата на способность управлять автомобилем и работать с движущимися механизмами не изучалось. **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:** С осторожностью сочетают с антигипертензивными препаратами; препаратами, которые метаболизируются системой цитохрома Р450 2D6; влияющими на метаболизм мочевой кислоты, ацетилсалициловой кислотой. **Фармакологические свойства:** Сермион является дериватом эрголина, блокирует α1-адренергические рецепторы. **Условия отпуска:** По рецепту. Перед применением препарата необходимо ознакомиться с инструкцией по применению. Информация для врачей и фармацевтов. Предназначено для распространения на семинарах, конференциях, симпозиумах на медицинскую тематику. Регистрационные свидетельства № 3710, № UA/5183/01/01, № UA/5183/01/02, № UA/5183/01/03 от 13.05.2009, № UA/5183/02/01 от 21.04.2009.

1. Winblad B., Fioravanti M., Dolezal T. et al. Therapeutic Use of Nicergoline. Clin Drug Invest 2008; 28 (9): 533-552.

Pfizer

За дополнительной информацией обращаться в Представительство "Файзер Ейч. Си. Пи. Корпорейшин" в Украине.
02098, г. Киев, ул. Березняковская, 29., Тел. (044) 291-60-50.
UA-SER-10-012

Міністерство охорони здоров'я України
Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупіка
Наукове товариство неврологів, психіатрів та наркологів України
ВГО «Українська асоціація боротьби з інсультом»

ЗА ПІДТРИМКИ
Всесвітньої організації боротьби з інсультом (WSO),
Європейської організації боротьби з інсультом (ESO)

3-4 ЛИСТОПАДА 2011 року

Академія Інсульту
НАУКОВО-ОСВІТНІЙ ФОРУМ

м. Київ
НМАПО
вул. Дорогожицька, 9

ДРУГИЙ НАУКОВО-ОСВІТНІЙ ФОРУМ
«АКАДЕМІЯ ІНСУЛЬТУ»

ПРОГРАМА ФОРУМУ:

3 ЛИСТОПАДА

ВІДКРИТЕ ЗАСІДАННЯ ПРАВЛІННЯ ВГО УАБІ
- Затвердження Національних рекомендацій з питань лікування гострого періоду інсульту
  Обговорення напрямків роботи УАБІ на 2012 рік

МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ СЕМІНАРИ
- Фактори ризику серцево-судинних захворювань
- Сучасний менеджмент профілактики інсульту у осіб в групах ризику

4 ЛИСТОПАДА

СПЕЦІАЛІЗОВАНІ СЕКЦІЇ
- Стандартизація медичної допомоги в Україні.
- Методика створення локальних клінічних протоколів. (Реалізація наказу МОЗ №102/18 від 19.02.2009)
- Підготовка медичного персоналу до роботи з інсультним хворим
- Клуб фахівців тромболізису

е-Зустріч лікарів – в рамках Проекту «Сітка лікарів», який реалізується Світовою Федерацією Українських Лікарських Товариств з метою розвинення сфери швидкого обміну медичною інформацією та медичним досвідом.

Позапрограмна освітня сесія
- 2 листопада – Школа тромболізису при гострому ішемічному інсульті
- 5 листопада – European Teaching course «Stroke for physicians»
  Реєстрація на заходи здійснюється окремо (тільки за попередніми замовленнями).

Освітня програма
- Школа об'єктивної неврології
- Школа реабілітації після інсульту (тренінги з питань фізичної терапії та ерготерапії)
- Школа патронажу і догляду (для медичного персоналу інсультних центрів та реабілітаційних відділень)

5 листопада – НАЦІОНАЛЬНИЙ ДЕНЬ БОРОТЬБИ З ІНСУЛЬТОМ
м. Київ, вул. Саксаганського, 6, Будинок Кіно

Реєстрація на Форумі та участь в науковій програмі
Заявки на участь в науковій програмі ..... до 1 серпня
Подання тез ..... до 15 серпня
Реєстрація на Форумі ..... до 15 вересня *(за пільговою ціною)*

Реєстраційні форми, заявки на участь в науковій програмі, вимоги до тез можна отримати на сайті WWW.UABI.ORG.UA
Оргкомітет: ел.пошта: office@uabi.org.ua, тел./факс +380 44 5305489. Координатор Проекту – Марина Гуляєва, контактний телефон +38 067 4655661, mgulyayeva@gmail.com

ZU_2011_Nevro_3.qxd 07.10.2011 15:10 Page 50

Е.Н. Волков, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», г. Нижний Новгород, Россия

Консультирование и психотерапия как социальная инженерия

Картографическая объективация элементов и технологий консультирования

...Оттого, что в кузнице
Не было гвоздя.
С. Маршак

Е.Н. Волков

Есть банальности и банальности. Одна из банальнейших банальностей – давно известная и затертая до дыр истина про большое значение так называемых мелочей: мелочей не бывает, дьявол кроется в мелочах и т. п. В эпиграфе я вспомнил маршаковский перевод английского стишка про то, как отсутствие гвоздя в кузнице привело к поражению целой армии: «Не было гвоздя – подкова пропала. Не было подковы – лошадь захромала. Лошадь захромала – командир убит. Конница разбита – армия бежит. Враг вступает в город, пленных не щадя, оттого что в кузнице не было гвоздя».

Обычно эту истину вспоминают задним числом и в самом печальном контексте. А потом забывают до следующего неудобного случая. А почему? Потому что нет гвоздя, за который можно было надежно и надолго закрепить суперполезное внимание к жизненно важным мелочам. Точнее, раньше его не было, а теперь он появился.

О чем это я? О решающем гвозде, который делает возможной социальную инженерию в любой социальной деятельности, в том числе в консультировании и психотерапии, об электронных концепт-картах в соответствующем программном исполнении.

Ведь какой «гвоздь» сделал возможной научно-техническую инженерию, а также современную промышленность, транспорт и строительство? Чертежи. Чертежи – та самая «мелочь», без которой никакой технический прогресс не был бы возможен, поскольку невозможно было бы объективировать, сохранять и точно передавать новые знания, накопляемый опыт и технологии во всех перечисленных областях. Чертежи, схемы, условные обозначения и сопутствующие инструкции и стандарты – вот мощнейшее виртуальное вещество, из которого сотканы все успехи материального прогресса цивилизации. Представьте себе, что было бы, если бы инженеры и строители всю необходимую им техническую информацию излагали в форме обычного линейного текста на разных языках[1], как это до сих пор делается в социогуманитарных дисциплинах? Ужас беспросветный!

При здравом рассуждении напрашивается вопрос: почему же в применении и развитии социальных знаний не стали пользоваться таким продуктивным подспорьем, да и до сих пор не спешат заимствовать? Причин разной степени значимости можно найти немало. Одна из основных и лежащих на поверхности – цеховые предрассудки и косные традиции гуманитариев и человековедов наподобие психологов и психотерапевтов. Другая причина – исключительное использование линейных текстов создает ситуацию океана мутной воды, в которой, как хорошо известно, удобно манипулировать и скрывать свою некомпетентность, неэффективность и безответственность. Третья причина – в некоторой степени производная от первых двух – не сформировалась до сих пор та социальная группа (слой), которая испытывала бы острую потребность в последовательной реализации инженерных методов в социальной деятельности. Современному правящему слою невыгодно, чиновничеству тоже невыгодно, социогуманитариям непривычно, неудобно, требует много тяжелой работы высокого научного и технологического уровня. А много ли среди последних найдется на это способных? Только горстка передовых бизнес-организаций и некоторые структуры гражданского общества, как мне представляется, смогут в ближайшей перспективе оценить потенциал социоинженерного подхода, вооруженного «мелочами» объективирующей картографической визуализации.

В консультировании и психотерапии самыми подготовленными к предлагаемому технологическому рывку являются специалисты когнитивно-поведенческого направления, практически всем остальным придется столкнуться с выбором: продолжать придерживаться любимых мифов и заниматься имитацией помощи или становиться подлинными ответственными профессионалами.

Почему во внедрении социоинженерного подхода я на первое место ставлю вроде бы служебную технику – картографию концепций и моделей? Несколько выше я частично ответил на этот вопрос, указав на объективно решающую функцию картографирования (чертежей) в технической инженерии. В социальной психологии те элементы ситуаций, которые кажутся второстепенными по отношению к якобы самым важным и сильным элементам во влиянии на поведение людей, но на деле оказывающие весьма существенное воздействие на изменение или стабильность того или иного поведения, называются канальными факторами[2]. Речь идет, таким образом, о факторах (средствах, методах, техниках, инструментах), которые облегчают или затрудняют какие-то процессы, но при этом не являются их важными или существенными составляющими, а лишь предоставляют более эффективные каналы реализации для главного события.

Модельно-концептуальные карты являются не только перспективнейшими канальными факторами для всех видов социальной деятельности, включая сферу психологической помощи, но и способны стать их важным внутренним стержневым элементом, как чертежи в технической инженерии.

О каких именно картах и каком программном обеспечении, собственно, идет речь?

Среди нескольких десятков методов визуализации информации, моделей и процессов есть лишь один, который максимально подходит для моделирования сложных процессов, явлений и концепций, – метод полицентрических карт (концепт-карт)[3]. Этот метод, к тому же единственный, способный интегрировать все остальные методы визуализации в картину любой сложности.

Поле применения визуального когнитивного и модельного картирования, как только появились соответствующие программные средства, быстро стало чрезвычайно широким – от органайзера до управления проектами, от визуального представления и менеджмента знаний до мозгового штурма и группового принятия решений, от перевода линейных учебных текстов в структуры концепт-карт до предполагаемой постановки концепт-карт в центр любого образовательного процесса.

На настоящий момент наибольшую популярность и известность приобрел частный вариант таких карт – моноцентрические (радиальные) схемы[4]. Это связано с простотой организации радиальных карт и узконаправленными целями их использования, позволяющими исходить из единственного главного узла, которому подчиняется вся структура схемы. Большинство коммерческих программ, ориентированных на применение в бизнесе, работают именно с радиальными картами и их модификациями[5]. Из разряда свободного программного обеспечения для построения радиальных карт наиболее быстрыми темпами развивается проект Freeplane[6].

Программы-картопостроители, создаваемые в академических образовательных учреждениях и ориентированные на моделирование сложных систем и формирование баз знаний, являются исключительно полицентрическими[7], и за ними, как мне представляется, – грандиозное будущее.

Что представляет собой концепт-карта? В дальнейших объяснениях и примерах я буду подразумевать возможности и терминологию программы Visual Understanding Environment (VUE)[8], с которой предпочитаю работать. Итак, концепт-карта – это сеть узлов (nodes), соединенных между собой связями (links). Каждый узел содержит какой-либо один концепт (термин; имя объекта, элемента), а в названиях связей фиксируются логические и прочие отношения между концептами или объектами. И к узлам, и к связям можно делать примечания, задавать ключевые слова и онтологии. В узлы можно добавлять разнообразные ресурсы: Интернет-ссылки, изображения, тексты. Карта может включать множество связанных друг с другом слоев, то есть фактически способна быть не плоской двухмерной, а объемной трехмерной (само изображение пока остается двухмерным, но в некоторых других программных продуктах уже реализуется и 3D-изображение).

Карту в электронном виде можно расширять и усложнять сколько угодно, не теряя связности, целостности и структурированности, а также возможности гибко ее менять, делить на части, объединять и сравнивать с другими картами. Доступны хорошие средства поиска, выделения одних узлов и связей и скрытия других, форматирования структуры карты и т.д. Есть функция полуавтоматического формирования карты из файлов с данными в формате csv. В VUE есть функции презентации с возможностью автономного редактирования слайдов и переключения между слайд-шоу и картой. Обычные слайдовые презентации, кстати, после работы с картой видятся совершенно неадекватным и даже вредным инструментом.

Карты, само собой, экспортируются в целый ряд других форматов, в том числе в pdf и jpeg, что позволяет легко их встраивать в любые документы и сайты.

В чем же состоят основные преимущества карт в сравнении с уже привычными линейными текстами, разбавленными разрозненными иллюстрациями и схемами?

Во-первых, в связной целостности и свободе видения!

В картах вы можете наглядно отобразить любые элементы (узлы) в любых отношениях (связях) и рассматривать созданную картину как с птичьего полета, так и с любой стороны и в любом масштабе. Ни обычный линейный текст, ни замечательный гипертекст, сделавший Интернет тем, чем он сейчас является, даже отдаленно не дают ничего похожего или сравнимого по качествам и потенциалу с картами, их визуальной всеохватной связностью и наглядной структурированностью.

Во-вторых, в картах намного сложнее врать и манипулировать!

Такое качество, разумеется, реализуется только при соблюдении определенных научных принципов и правил (например, обязательное указание логических связей, источников, фактов и т.д.), но в карте сразу видно их отсутствие или неверное использование.

В-третьих, по картам можно свободно ходить!

Я имею в виду, конечно же, когнитивно-информационное «хождение», когда «путешественник» по концепт-карте своим взглядом и вниманием может свободно – и практически мгновенно – перемещаться к любому узлу или связи или их совокупности, не теряя при этом из виду всю или значительную часть карты.

В-четвертых, в картах можно непосредственно работать с тем, с чем невозможно напрямую – без предварительного перевода в те же самые карты – работать в линейных текстах или в речевом общении!

В первую очередь речь идет о визуализации различных допущений, логических связок, фоновых теорий, постулатов[9]. В ходе изысканий мне удалось найти интересную статью о кейсе с графической схемой анализа аргументов и процесса принятия решения, основой для которого послужила запись психотерапевтической сессии с женщиной, отказавшейся бросить курить[10]. В данном случае метод построения когнитивной концепт-карты был применен лишь постфактум и для исключительно узких исследовательских целей, однако этот пример – одна из многих тропинок, которые вывели меня на тот широкий путь, который я теперь пытаюсь описать и по которому хочу пойти. Весьма, кстати, симптоматично, что авторы указанной статьи одновременно являются одними из лидеров в развитии технологии критического мышления, о которой я планирую обязательно написать.

Таким образом, карты – это гораздо более высокий уровень когнитивной и операционной свободы и возможностей, чем линейный текст или гипертекст. Визуально-картографический язык – это единственный путь, на котором социальные науки и социальные профессии смогут подняться вровень с естественными науками и техническими специальностями по своей методологической, технологической и инструментальной оснащенности.

Консультирование – это в определенном смысле работа с текстами и моделями, и карты способны произвести настоящую технологическую революцию в методах психологической помощи, как, впрочем, и во всех других сферах социального взаимодействия.

Что дают карты? Объективированность, операциональность, ясность, полноценную наглядность, целостность с детализацией, контроль процессов и результатов, сравнимость и сопоставимость, технологичность.

---

[1] Под «разными языками» я понимаю в данном случае также и разные концептуальные языки в пределах одной дисциплины, а не только языки разных народов.

[2] Росс Л., Нисбетт Р. Человек и ситуация. Перспективы социальной психологии. – М.: Аспект Пресс, 1999. – С. 44.

[3] Novak, J.D. & Canas A.J. The Theory Underlying Concept Maps and How to Construct and Use Them. Technical Report, IHMC CmapTools, 2006-01. Rev. 01-2008. – Florida Institute for Human and Machine Cognition, 2008. cmap.ihmc.us/Publications/ResearchPapers/TheoryUnderlyingConceptMaps.pdf

[4] Бьюзен Т. и Б. Супермышление. – Мн.: ООО «Попурри», 2003.

[5] MindManager, iMindMap, TheBrain, PersonalBrain, XMind и т.д.

[6] freeplane.sourceforge.net

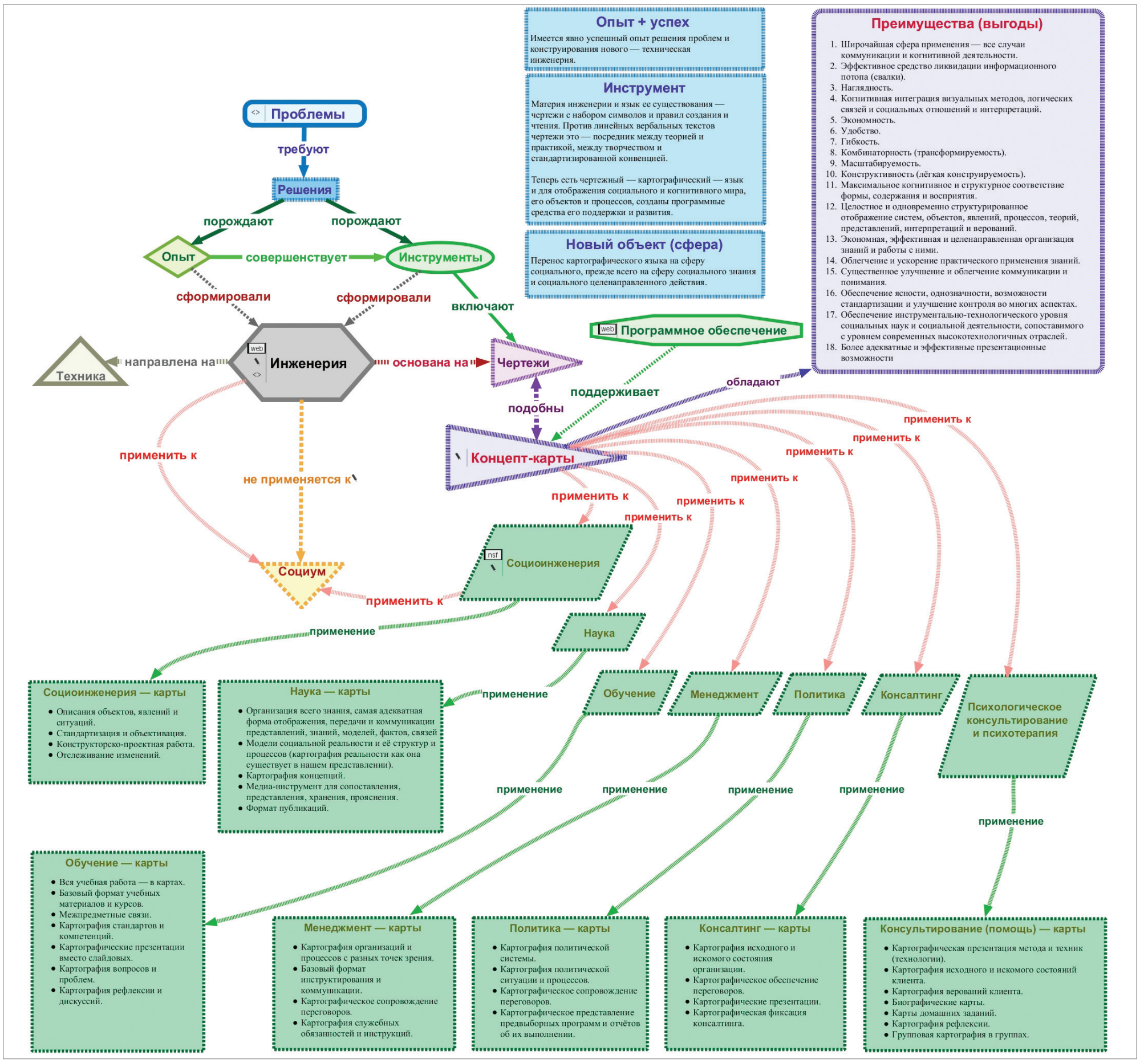
[7] Visual Understanding Environment (VUE), Compendium, IHMC CmapTools.

[8] vue.tufts.edu

[9] О неотрефлексированности исходных постулатов в абсолютном большинстве современ-ных психологических направлений см.: Смит Н. Современные системы психологии. – СПб.: ПРАЙМ-ЕВРОЗНАК, 2003.

[10] Facione N.C., Facione P.A. Analyzing Explanations for Seemingly Irrational Choices: Linking Argument Analysis and Cognitive Science. International Journal of Applied Philosophy, 2001, 15:2, p. 267-286. executivesearch.calstate.edu/mb_president/Facione.pdf

ZU_2011_Nevro_3.qxd 07.10.2011 16:22 Page 51



Что конкретно концепт-картирование может коренным образом изменить в консультировании и психотерапии? (Большинство далее изложенных предложений относятся ко всем сферам профессиональной социальной деятельности.)

Во-первых, необходимо все учебники и учебные пособия перевести в формат карт, в основном в цифровом виде, что не исключает при желании и печатной публикации.

Во-вторых, необходимо сделать карты основным учебным инструментом.

В-третьих, необходимо картографировать все концепции и методики консультирования и психотерапии.

В-четвертых, необходимо перевести в формат картографирования всю научно-исследовательскую продукцию (отчеты, статьи, монографии, тезисы и т.д.).

В-пятых, карты должны стать основой самого процесса консультирования и психотерапии в двух видах – как предварительно подготовленные технологические карты для специалиста и для клиента и как ситуативные рабочие карты, создаваемые совместно с клиентами в ходе сессий. Возможен и третий тип консультативной карты – карты продвижения в решении тревожащих проблем.

Сделать видимым ранее невидимое – вот миссия картографии в социогуманитарной сфере. Первое, что предстоит сделать, – зафиксировать в картах текущее содержание и состояние научных теорий и знаний. Тогда в статьях можно будет отсылать к определенным районам той или иной социологической или психологической карты, а также сравнивать карты разных теорий и технологий.

Возможность – более чем реальная – возникновения множества вариантов карт одних и тех же явлений и концепций нисколько не препятствует эффективному развитию и использованию социогуманитарной картографии, а стандартизация картографического языка и его грамматики будет происходить в процессе конкуренции картографических продуктов.

Мой собственный опыт по внедрению и использованию концепт-карт в консультировании, обучении и научных исследованиях насчитывает несколько лет. Два последних года я все доклады на конференциях делаю только в формате карт, но пока являюсь единственным в своем роде на фоне подавляющей традиции слайдовых презентаций. Студенты и магистранты на моих курсах все свои работы выполняют в картах и в основном относятся к этому новшеству с энтузиазмом.

Все тренинги и семинары, начиная с конца 2009 г., я также перевел в картографический формат: в картах создаю программы, и в картах же – групповых и индивидуальных – осуществляется фиксация и рефлексия работы на тренингах. Участники уносят с собой с моих тренингов теперь не почти бесполезные линейные конспекты, а набор электронных карт, с которым они могут продолжить свободно работать в любом нужном им направлении. Единственная проблема – необходимость каждому участнику иметь ноутбук или нетбук, но сейчас эти инструменты стали обязательным атрибутом жизни, и самое разумное – максимально использовать те возможности, которые они предоставляют.

Весьма позитивные отклики я получил от коллег на форуме «Мастерская когнитивно-поведенческих психотерапевтов», попробовавших по моему совету применять карты в работе с клиентами. Один из них поделился очень примечательной информацией в ответ на рекомендацию именно программы VUE: «Спасибо! Очень полезная штука! Насколько я знаю, Visual Understanding Environment довольно широко используют психотерапевты в ведущих центрах когнитивной терапии»[11]. Хочется надеяться, что психотерапевты Украины и России быстро наверстают серьезное отставание от зарубежных коллег в использовании картографического инструментария.

Карты стали моим основным средством для заметок, набросков, планирования и проектирования статей, учебных занятий, а также для упорядочивания, прояснения и организации профессиональной интеллектуальной деятельности в целом. Исключительно линейный текст видится мне теперь частным служебным методом, и я к нему обращаюсь только по необходимости, например, как в данном случае, чтобы опубликовать эту статью. Линейный же текст как элемент карты – это его возвращение на место естественного когнитивного предназначения.

Итак, отныне наш лозунг: «Карты на стол!» В следующей статье я попробую описать некоторые подробности методологии и методики социогуманитарного картографирования и применения его в сфере психологической помощи и в подготовке специалистов. Рассказывать о картах в линейном тексте – это особый опыт, но цель стоит того, чтобы пройти через такое испытание.

В заключение привожу пример концепт-карты (см. выше), которая отражает основные моменты статьи и дает представление о возможностях применения данного метода визуализации информации в различных сферах деятельности человека.

[11] kpp.onlinetherapy.ru/viewtopic.php?f=16&t=35