

# О ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ АЛЛЕРГИЙ И ПРИЧИН ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ В.Н.ЯНЧИКОВА ПРИ БЕЗМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ ДЕТСКОЙ ПСИХОСОМАТИКИ (С РОЖДЕНИЯ ДО 5 ЛЕТ)

**Соловьёва Юлия Олеговна**

клинический психолог, руководитель Института  
доказательной психосоматики «ЭВИРА», г. Москва  
js07@mail.ru

**ABOUT THE APPLICATION OF  
THE METHOD OF EMOTIONAL  
DESENSITIZATION OF ALLERGIES  
AND THE REASONS FOR THEIR  
APPEARANCE BY V.N. YANCHIKOV  
IN THE NON-DRUG CORRECTION OF  
CHILDREN'S PSYCHOSOMATICS  
(FROM BIRTH TO 5 YEARS)**

*Yu. Solovieva*

*Summary:* Modern research shows that over the past decades, allergies and diseases similar to it have become much younger. Medicine every year notes an increase in the number of patients with allergies, urticaria and atopic dermatitis confirmed by doctors at a very early age.

The current situation is alarming. Taking into account the age category of the "youngest" allergy sufferers - from birth to 3 years old - drug treatment of the disease is very difficult due to the impossibility of using many drugs due to the risk of side effects that are even more undesirable for the child's body than the allergy itself (of course, we are not talking about severe forms of allergy, such as anaphylactic shock or Quincke's edema). Therefore, the relevance of the search for drug-free methods for correcting allergies in children is growing exponentially.

*Keywords:* atopic dermatitis, allergy, urticaria, child psychosomatics, evidence-based psychosomatics, child psychosomatic correction.

*Аннотация:* Современные исследования показывают, что, за последние десятилетия аллергия и сходные с ней заболевания значительно «помолодели». Медицина с каждым годом отмечает рост количества пациентов, имеющих подтвержденные врачами диагнозы аллергия, крапивница и атопический дерматит уже в самом раннем возрасте.

Складывающаяся ситуация не может не настораживать. С учетом возрастной категории самых «юных» аллергиков – от рождения до 3 лет - медикаментозное лечение заболевания сильно затруднено из-за невозможности применения многих препаратов в связи с риском возникновения побочных эффектов, еще более нежелательных для детского организма, нежели сама по себе аллергия (разумеется, речь не идет о тяжелых формах проявления аллергии, таких как анафилактический шок или отек Квинке). Поэтому в геометрической прогрессии возрастает актуальность поиска безмедикаментозных методов коррекции аллергии у детей.

*Ключевые слова:* атопический дерматит, аллергия, крапивница, детская психосоматика, доказательная психосоматика, детская психосоматическая коррекция.

Целью настоящей статьи является обоснование эффективности применения авторского Метода эмоциональной десенсибилизации аллергий и причин их возникновения В.Н. Янчикова (МЭДАП) при безмедикаментозной коррекции психосоматики у детей в возрасте от 0 до 5 лет.

Методологической основой работы являются методы анализа, синтеза, наблюдения, индукции, дедукции, а также статистический, биографический и логический методы.

В результате проведенного исследования были рассмотрены причины возникновения и особенности диагностики эмоциональных аллергических реакций у детей в возрасте от 0 до 5 лет, раскрыты нюансы проведения

психосоматической коррекции подобного рода психосоматики, обоснована эффективность применения МЭДАП в рамках работы с клиентами указанной категории.

В связи с доказанной эффективностью и универсальностью МЭДАП (с точки зрения возможности его сочетания с любыми иными техниками и методиками психосоматической коррекции) при работе с психосоматикой детей в возрасте до 5 лет логичным и целесообразным представляется вывод о необходимости внедрения описанного Метода в практику действующих психологов.

Постоянные стрессы, подстерегающие человека на каждом шагу, и ухудшающаяся экологическая обстановка постепенно привели к тому, что за последнее столетие ряд заболеваний, в числе которых и аллергия, стали

проявляться не только у взрослого населения, но и у детей, в том числе самого раннего возраста (с 0 лет) [4].

В связи с тем, что аллергия, как и любое другое заболевание требует лечения, а регулярное применение лекарств и иных медикаментозных методов несет опасность проявления у детей побочных эффектов, которые в дальнейшем могут негативно повлиять на развитие и качество жизни ребенка, максимальную актуальность приобретает задача поиска эффективного средства безмедикаментозной коррекции аллергии.

Методом безмедикаментозной коррекции детской аллергии, исследуемым в настоящей статье, является Метод эмоциональной десенсибилизации аллергий и причин их возникновения В.Н. Янчикова (МЭДАП).

Множество проведенных исследований как в России, так и за рубежом убедительно доказывают тот факт, что в большинстве случаев аллергия и схожи с ней заболевания (такие как атопический дерматит и крапивница) имеют психосоматическую природу возникновения [3]. Иными словами, причиной появления у человека аллергии является не физический аллерген (креветки, грибы, шерсть животных и проч.) сам по себе, а опосредованно связанное с ним эмоциональное состояние-триггер, переживание которого в определенный момент времени запустило аллергическую реакцию на физиологическом уровне - эмоциональный аллерген [8].

Например, человек пережил сильный стресс из-за конфликта в семье и испытал при этом длительное чувство бессилия и беспомощности (эмоциональный аллерген) – а рядом с ним в этот момент находилась, допустим, собака (физический аллерген). В результате – психика с ассоциировала полученный негативный опыт с наличием поблизости животного и спровоцировала проявление аллергической реакции на последнего.

Коррекция подобной эмоциональной аллергии проводится в рамках терапии у психолога и требует верного нахождения исходного психоэмоционального триггера и причинно-следственной связи между этим триггером и имеющейся у клиента аллергической реакцией.

А поскольку процессы поиска, выявления и перепроверки данной причинно-следственной связи крайне сложны и чреваты ошибками (которые в итоге могут свести на нет весь результат терапии), то особую роль начинает играть методика, выбранная психологом для диагностики психосоматики [5, с.183]. И одним из главных требований к указанной методике является наличие четко выстроенной системы правил сбора и обработки диагностических данных, позволяющей максимально точно выявить первопричины эмоциональной аллергии клиента.

Следует отметить, что на сегодняшний день именно МЭДАП В.Н. Янчикова предлагает необходимую, определенным образом структурированную технологию проведения диагностики, достоверность и результативность (относительно дальнейшей психосоматической коррекции) которой доказаны на практике [5, с.184]. В связи с этим, МЭДАП определенно заслуживает внимания специалистов как наиболее эффективный с точки зрения диагностики и проработки психосоматики метод безмедикаментозной коррекции психосоматических реакций в форме аллергии.

С учетом того, что, как описано выше, возникновение эмоциональной аллергии у взрослых людей, равно как и возможность ее безмедикаментозной коррекции подтверждаются практически, логичным представляется вывод о возможности проявления и, как следствие, возможности коррекции в рамках психологической терапии аналогичной эмоциональной аллергии и у детей, в том числе самого младшего возраста (с 0 лет).

Вместе с тем, относительно психосоматической коррекции детей младшего возраста возникают сразу несколько вопросов: 1) как проводить консультирование, если клиент физически не может рассказать, в чем состоит его запрос и 2) как выявить реальные первопричины, запустившие психосоматическую реакцию в форме аллергии (атопического дерматита, крапивницы и проч.)?

Найти ответ на данные вопросы возможно, если обратиться к семейной психологии, а именно к взаимоотношениям «мать-ребенок».

Практика убедительно доказывает наличие между матерью и ребенком устойчивой психологической связи (ощущаемой как энергетическая) [1, с.50]. Данная связь позволяет ребенку чувствовать свою принадлежность к семье, ощущать любовь и безопасность, и именно из-за наличия данной связи можно обоснованно говорить о том, что в подавляющем большинстве случаев реакции ребенка в возрасте до 5 лет (далее связь постепенно слабеет и, соответственно, ослабевает ее влияние на ребенка) – это отреагирование на психоэмоциональное состояние матери, то есть своего рода его «отзеркаливание», главной целью которого является смещение фокуса внимания матери с внешних факторов на самого ребенка [1, с.87].

Знание этого факта позволяет утверждать, что коррекция психосоматических реакций ребенка проводится посредством психологической терапии для матери, в процессе которой важно найти и проработать все триггеры, повлиявшие на ее (матери) психоэмоциональное состояние в негативном ключе, вызвавшие у нее внутренний конфликт высокой интенсивности и, тем самым, запустившие психосоматику у ребенка.

Поиск указанных триггеров проводится в рамках диагностики, по предложенной МЭДАП структуре, которая, как уже подчеркивалось выше, максимально эффективна и результативна в указанных случаях.

Далее, опять же в рамках МЭДАП (с применением, в случае необходимости, дополнительных психологических техник) психолог предлагает матери специальные методики, которые позволяют ей самостоятельно разрешить свой внутренний конфликт, сводящийся, обычно, к внутреннему противоречию «не хочу, но надо» или «не могу, но надо» или «хочу, но не могу».

Следует также отметить, что внутренний конфликт может быть вызван самыми различными причинами, не всегда напрямую связанными с ребенком (например, различие национальных традиций празднования рождения ребенка, критика со стороны окружающих относительно исполнения роли матери, необходимость выходить на работу, проблемы в семье с мужем и проч.).

В любом случае, важным нюансом в процессе проведения подобной терапии является необходимость акцентировать внимание матери на отсутствии ее вины в заболевании ребенка. В связи с этим специалисту следует крайне внимательно относиться к используемым им формулировкам, чтобы не усугублять подавленное состояние клиентки еще больше.

После разрешения внутреннего конфликта клиентка входит в ресурсное состояние и может «поделиться» им с ребенком, благодаря упомянутой выше психологической связи «мать-ребенок», по которой мать способна, как по каналу, передавать необходимые ребенку ресурсы на уровне бессознательного [7]. Для этого психолог применяет, в рамках МЭДАП, дополнительные психоло-

гические техники, такие как Психосолиптическая генеалогия, родительский ритуал и проч.

В итоге, за счет гармонизации психоэмоционального состояния матери психосоматика у ребенка либо проходит полностью, либо же снижается до уровня комфортных показателей [2].

Доказательством справедливости данного тезиса служат статистические данные проведенных автором исследований в фокусной группе из 72 клиентов с детьми-аллергиками в возрасте от рождения до 5 лет. Из результатов данных исследований следует, что применение МЭДАП по описанной выше технологии в процессе психосоматической коррекции аллергических реакций у детей в возрасте до 3 лет – эффективно в 100% случаев (психосоматика проходит полностью, в случае с аллергией – это подтверждается анализами), от 3 до 5 лет – в 85% случаев, при этом у оставшихся 15% отмечалось значительное снижение психосоматической симптоматики (психосоматическая реакция проявляется реже или же степень ее интенсивности значительно ниже, чем до терапии).

Таким образом, исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что, поскольку точность (с точки зрения диагностики первопричин психосоматических реакций), эффективность (касательно проработки указанных первопричин), а также универсальность (относительно совмещения с иными психологическими техниками и методиками) Метода эмоциональной десенсибилизации аллергий и причин их возникновения В.Н. Янчикова при безмедикаментозной коррекции психосоматики у детей в возрасте от 0 до 5 лет не вызывают сомнений, разумным будет говорить о возможности и целесообразности внедрения указанного Метода в практику действующих психологов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Величко М. Детская психосоматика. Как помочь вашему ребенку? Инструкции для счастливых родителей. - М.: Кислород, 2021. – 370 с.
2. Кудрявцева А. «Тревожным мамам проще забрать у ребенка еду, чем пойти к психологу» [Электронный ресурс]. URL: <https://www.pravmir.ru/allergolog-asya-kudryavtseva-trevozhnym-mamam-proshhe-zabrat-u-rebenka-edu-chem-poyti-k-psiologu/> (дата обращения 21.09.2022).
3. Лусс Л.В. Аллергия и псевдоаллергия в клинике // Врач. 1997. №6. С.7-9.
4. Марченков Я.В. Аллергия молодеет: проблема XXI века // Астма и аллергия. 2002. №2. С. 12-13.
5. Соловьёва Ю.О. Психосоматическая аллергия: выявление и проработка по Методу эмоциональной десенсибилизации аллергий и причин их возникновения (МЭДАП) В.Н. Янчикова // Интеграция психологической науки и практики: основные проблемы и новые перспективы развития: Сборник трудов Международной научно-практической конференции. СПб.: НИЦ АРТ, 2022. С. 182-186.
6. Соломатина О. Сезонная кара. Почему «помолодела» аллергия, и как её побороть [Электронный ресурс]. URL: <https://life.ru/p/1204089> (дата обращения 21.09.2022).
7. Соловьёва Ю.О. Техника «Психосолиптическая генеалогия» в терапии семейных отношений // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия Познание. - 2022. - №05. - С. 40-43
8. Янчиков В.Н. Психологическая травма как причина возникновения аллергии // «Вестник НЛП», 2014.

© Соловьёва Юлия Олеговна (js07@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»