

А.В. Квитчастый, Д.А. Верещагина

РЕЗУЛЬТАТЫ АДАПТАЦИИ ШКАЛЫ ГИПНАБЕЛЬНОСТИ ЭЛКИНЗА В ПЕРЕВОДЕ НА РУССКИЙ ЯЗЫК

Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной
и спортивной медицины (Россия, Москва, ул. Земляной Вал, д. 53)

Актуальность. По сей день в России отсутствуют валидные и надежные инструменты для оценки уровня гипнабельности. Те методики, которые применяются для этих целей отечественными специалистами, не стандартизированы и не признаются мировым научным сообществом в качестве психодиагностических инструментов. Между тем англоязычная наука изобилует высокоточными и надежными методиками для оценки уровня гипнабельности.

Цель – проведение адаптации на русский язык одного из наиболее востребованных в мировой психотерапевтической практике психодиагностического инструмента для оценки уровня гипнабельности – Шкалы гипнабельности Элкинза (EHS).

Методология. В рамках текущего исследования были осуществлены перевод оригинальной англоязычной версии EHS на русский язык и ее адаптация. В нем приняли участие 105 носителей русского языка (44 мужчины и 61 женщина), средний возраст 30,2 года. Каждый из них прошел индивидуальный гипнотический сеанс согласно протоколу EHS. Для проведения статистического анализа данных использовались непараметрические тесты: Альфа Кронбаха – для измерения надежности шкалы, U-тест Манна – Уитни для выявления различий между группами гипнабельности, коэффициент ранговой корреляции Спирмена – для расчета интеркорреляции шкал.

Результаты исследования. Данные лингвистической экспертизы свидетельствуют о высоком качестве перевода методики с точки зрения передачи смысла и стиля, а также соответствия текста перевода оригиналу. EHS включает в себя минимальное количество гипнотических внушений, которое необходимо для осуществления высокодифференцированной оценки, и требует всего от 20 до 30 мин для проведения диагностики и обработки данных. Математический анализ подтверждает, что русская версия EHS демонстрирует высокую различительную способность, хорошую внутреннюю согласованность и интеркорреляцию шкал, а также не содержит лишних элементов.

Заключение. Адаптированная версия EHS полностью пригодна для оценки уровня гипнабельности людей, являющихся носителями русского языка.

Ключевые слова: стандартизация теста, валидность, надежность, психологическая диагностика, Шкала гипнабельности Элкинза, гипнабельность, гипноз, суггестия.

Введение

В психологической науке термин «гипнабельность» используется для обозначения уникальной способности индивида погру-

жаться в состояние гипнотического транса и испытывать на себе эффекты гипнотического внушения [3]. Для оценки уровня развития данной способности существует

✉ Антон Владимирович Квитчастый – канд. психол. наук, ст. науч. сотр., Моск. науч.-практ. центр мед. реабилитации, восстанов. и спорт. медицины при Департаменте здравоохранения города Москвы (Россия, 105120, Москва, ул. Земляной Вал, д. 53), e-mail: antonkvitchasty@gmail.com;

Дарья Анатольевна Верещагина – канд. мед. наук, врач-психотерапевт, Моск. науч.-практ. центр мед. реабилитации, восстанов. и спорт. медицины при Департаменте здравоохранения города Москвы (Россия, 105120, Москва, ул. Земляной Вал, д. 53), e-mail: adel1137@yandex.ru

множество стандартизированных методик, которые успешно применяются в мировой психотерапевтической практике и научно-исследовательской работе. Наиболее известными и востребованными среди них на данный момент являются Гарвардская групповая шкала гипнабельности [10], Стэнфордская шкала гипнабельности [11] и Шкала гипнабельности Элкинза [4]. К сожалению, ни одна из перечисленных методик, используемых клиницистами и исследователями в англоязычном пространстве, до сих пор не была переведена на русский язык.

Для оценки уровня гипнабельности как в эмпирических исследованиях, так и в клинической практике российские специалисты обычно используют экспресс-тесты гипнотической внушаемости [1], а также Шкалу гипнабельности Каткова [2], однако ни одна из них не является стандартизированной психодиагностической методикой. Безусловно, текущее положение дел мешает проведению эмпирических исследований в области гипноза в России, закрывая возможности для сопоставления между собой результатов российских и зарубежных работ в области гипноза, а также проведения кросс-культурных исследований. Таким образом, становится очевидной потребность российских специалистов в более валидных и надежных инструментах для осуществления точной и высоко дифференцируемой оценки гипнабельности, которые можно эффективно использовать как в рамках научных исследований, так и в клинической практике.

Поэтому нами было принято решение о проведении исследования с целью адаптации на русский язык стандартизированной и широко известной в мировом сообществе методики диагностики уровня гипнабельности. Выбор пал на Шкалу гипнабельности Элкинза (EHS) в силу следующих причин. Во-первых, надежность и валидность EHS доказаны эмпирически [4, 5]. Во-вторых, EHS требует всего около 30 мин для проведения гипнотической индукции и обработки результатов. В-третьих, в EHS отсутствует авersive стимуляция, и, как показывают результаты недавних исследований [12], она

является приятной для испытуемых и может использоваться одновременно и как диагностическое, и как терапевтическое средство, что крайне полезно в рамках клинической практики.

Материалы и методы

Исследование проведено на базе Московского научно-практического центра медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины. В нем приняли участие 105 добровольцев (61 женщина и 44 мужчины), в возрасте от 19 до 44 года, средний возраст – $(30,2 \pm 6,4)$ года. До участия в исследовании опыт погружения в гипнотический транс имелся у 6 % испытуемых. Никто из них на момент участия в эксперименте не имел психических заболеваний и не принимал антидепрессантов или других лекарств, оказывающих сильное воздействие на нервную систему.

На первом этапе исследования текст EHS был переведен на русский язык с сохранением авторской терминологии, структуры и содержания и направлен на независимую лингвистическую экспертизу, подтвердившую высокое качество перевода с точки зрения передачи смысла и стиля, а также соответствия текста перевода оригиналу.

На втором этапе исследования с каждым из его участников был проведен индивидуальный гипнотический сеанс, согласно протоколу EHS. Все сеансы проводил специалист с 8-летним стажем применения гипноза в клинической практике. Доказано, что на эффективность погружения в гипнотический транс неизбежно оказывают влияние личностные особенности гипнолога, в первую очередь такие, как уверенность в себе, авторитет, харизматичность [6] и особенно владения голосовыми приемами [7]. Таким образом, использование только одного специалиста для проведения гипнотической индукции позволило снять вопрос о личных качествах экспериментатора как о переменной, влияющей на результат, – в нашем случае это была константа. С каждым участником исследования было проведено по одной

процедуре, включавшей в себя проведение гипнотического сеанса, регистрацию наблюдений и подсчет результатов, что занимало в среднем около 25–35 мин.

Шкала гипнабельности Элкинза, согласно протоколу которой проводились сеансы, является оперативным средством оценки гипнабельности, состоящим из стандартизированной индукции и серии внушений пяти типов: моторные (стимулирование и подавление), когнитивные (стимулирование и подавление) и перцептивные (стимулирование). Внушения осуществляются в определенном порядке – от самого простого с точки зрения реализации к самому сложному: внушение чувства тяжести и обездвиженности правой руки, внушение чувства легкости и левитации левой руки, внушение визуальных и ольфакторных образов с закрытыми глазами, внушение визуального образа с открытыми глазами, внушение постгипнотической амнезии.

Реакции на внушения оцениваются не только на основании объективных наблюдений экспериментатора за реакциями испытуемого на воздействие, но и с учетом его субъективного опыта. Интегральная оценка всех параметров (реакций на внушение) может варьироваться от 0 до 12. Уровень гипнабельности определяется в соответствии со следующей градацией баллов: низкий (0–3), средний (4–7), высокий (8–10) и очень высокий (11–12) [5]. Представляем протокол психодиагностического обследования.

Протокол психодиагностического обследования (Шкала гипнабельности Элкинза)

Вступительные замечания. Убедитесь в том, что субъект сидит в комфортном кресле с удобным подголовником, так что его затылок, шея и плечи могут полностью опираться на спинку. Также можно предложить скамеечку под ноги, однако при этом спинка кресла не должна быть откинута. Далее гипнолог зачитывает текст с листа, согласно изложенному протоколу.

Данная шкала позволяет оценить вашу способность входить в гипнотический

транс и добиваться возникновения различных гипнотических феноменов. Это стандартизированная и жестко регламентированная процедура, поэтому я буду зачитывать текст с листа. Возможно, в ходе сеанса Вы иногда будете слышать, как я пишу, или слышать какие-либо звуки за пределами этой комнаты. Вы можете обращать на это внимание или игнорировать – как вам будет удобно. Лучший способ определить способность человека входить в гипнотический транс – провести небольшой сеанс. Через некоторое время я попрошу вас зафиксировать свой взор на абстрактной точке на потолке и сфокусироваться на моих словах. После того, как Ваши глаза закроются, я дам Вам несколько несложных инструкций, позволяйте им реализовываться как бы самим по себе, позвольте себе быть открытым для любого опыта. Каждый обследуемый во время гипноза имеет свои уникальные переживания, этот опыт приятен и протекает у всех по-разному. Иногда я буду просить Вас описать словами, что Вы ощущаете. Вы сможете мне ответить, пребывая в состоянии гипнотического транса. Пока Вы меня слушаете, можете насладиться этим опытом, позволяя любым чувствам, ощущениям и мыслям возникать свободно. Это поможет нам понять, как сделать гипнотическую работу максимально полезной для вас.

Замечание. Поставьте непосредственно перед обследуемым небольшой стол (с белой столешницей или скатертью белого цвета) перед тем, как начинать индукцию. Попросите его удобно расположиться в кресле и опустить руки на подлокотники, так чтобы они могли максимально расслабиться.

Индукция

Поднимите свои глаза вверх и зафиксируйте взгляд на какой-нибудь абстрактной точке на потолке. Хорошо. Теперь максимально сфокусируйтесь на этой точке... Вглядывайтесь пристально, но без напряжения... Отметьте, что, чем пристальнее Вы вглядываетесь, тем больше отходит на второй план все остальное... все больше и больше... Хорошо... Теперь сделайте вдох

и задержите его на мгновение... удерживайте дыхание... а теперь, делая медленный выдох, позвольте своим глазам закрыться. Легко, без усилий, как будто отходите ко сну... Хорошо... Теперь позвольте своему телу расслабиться... Представьте, что волна расслабления распространяется от макушки головы... до кончиков пальцев ног... Все напряжение уходит... Полностью... Голова, шея, плечи... расслабляются... руки и ноги... расслабляются... Когда Вы входите в гипнотическое состояние, обретаете спокойствие... чувство расслабления. Все спокойнее и спокойнее... комфортно и спокойно...

Сейчас я буду считать от десяти до одного. И с каждым счетом... Вы погружаетесь еще глубже. (*Внимание. Цифры называются в тот момент, когда индивид делает выдох.*)

10. Волна расслабления распространяется по вашему лбу... шее... и плечам.

9. Вы расслабляетесь все больше и больше... челюсти расслабляются... плечи опускаются... и руки становятся очень расслабленными.

8. Волна расслабления распространяется по вашей спине... Вверх спины... и низ спины... глубоко расслабляются.

7. Гипнотическое состояние еще глубже, а Ваши ноги становятся еще расслабленнее, исчезает даже малейшее напряжение... чувствуете себя все спокойнее... и спокойнее...

6. Погружаетесь еще больше... вы можете ощутить, как будто Ваше тело лежит на поверхности воды и приятно покачивается на маленьких волнах... как будто Ваше тело дрейфует и держится на воде. Само без каких бы то ни было усилий с вашей стороны... а Вы погружаетесь все глубже и глубже в это гипнотическое состояние...

5. Глубокое спокойствие и глубокий гипноз...

4. Вы позволяете этому спокойствию стать абсолютным... и входите в глубокий гипнотический транс...

3. Теперь Вы настолько погружены в гипнотический транс, что готовы полностью воспринимать мои слова... и все что я говорю, моментально ощущается вами, становится реальным.

2. Вы находитесь в полном спокойствии и умиротворении... глубоко расслаблены... и все оставшееся напряжение уходит... прямо сейчас...

1. Очень хорошо... глубокий гипнотический транс... спокойствие и умиротворение...

Вы можете ощутить сейчас особое спокойствие... и Вы способны прочувствовать абсолютно все, что я говорю во время этого сеанса: каждое слово, каждую фразу, каждую установку. Просто слушайте мой голос и позвольте всем внутренним процессам протекать естественно и непринужденно, чтобы ощутить на себе все эффекты гипнотического транса...

Тяжесть в руке

Теперь, Вы можете погрузиться еще глубже... при этом ощущения в теле могут меняться... сейчас понемногу начинает тяжелеть Ваша правая рука... позвольте ей становиться все тяжелее... как будто она наливается свинцом... это ощущение тяжести полностью наполняет вашу правую руку... она становится все тяжелее и тяжелее с каждым мгновением... рука уже ощущается как бы отдельно от всего тела... она полностью тяжелеет, становится свинцовой... потому что вы позволяете ей отяжелеть (*пауза на 5 с*).

И теперь, когда Ваша правая рука отяжелела полностью... ее уже невозможно поднять... и чем сильнее Вы будете стараться... тем тяжелее и расслабленнее будет ваша рука... чем больше Вы пробуете поднять руку, тем тяжелее она становится... правая рука слишком тяжелая... и скоро Вы убедитесь в том, что какая-то часть Вас хочет, чтобы рука оставалась тяжелой, расслабленной и неподъемной... чем больше попыток, тем тяжелее становится рука... ладонь, локоть и даже пальцы прилипают, примагничиваются к предплечью (*пауза на 5 с*).

Теперь... помня о том, что правая рука полностью расслаблена, тяжелая как свинец и неподъемная, пробуйте поднять ее... и убеждайтесь с каждой попыткой, что рука тяжелая и неподъемная... Ладонь, локоть и пальцы прилипли, примагнитились к под-

локотнику. Вы действительно пытаетесь поднять руку, но чем больше пытаетесь, тем сильнее она примагничивается, тем тяжелее она становится (*пауза на 5 с*).

Очень хорошо. Теперь позвольте руке расслабиться. Ощущение тяжести начинает потихоньку уходить. В руку возвращаются привычные ощущения, а Вы погружаетесь еще глубже в состояние гипнотического транса.

Наблюдения фиксируются экспериментатором:	
1. Поднялась ли рука?	Да/нет
2. Наблюдалось ли очевидное усилие поднять руку?	Да/нет
3. Иные наблюдения (движения пальцами и т.п.)	

Левитация руки

Теперь Вы расслабляетесь еще больше... и потихоньку начинают меняться ощущения в Вашей левой руке... скоро Вы почувствуете, что левая рука становится легче... через несколько мгновений она станет совсем невесомой... станет легкой как перышко... это прекрасное ощущение уже появляется в Вашей левой руке... Она становится все легче и легче... рука уже ощущается как бы отдельно от всего тела... она становится очень легкой... потому что Вы позволяете ей обрести невесомость (*пауза на 5 с*).

А теперь представьте, как вокруг Вашей левой кисти обвивается веревочка... к ней привязаны воздушные шарики... Они большие, красивые, разноцветные: красные, желтые, зеленые, синие, голубые... Их очень много... эти шарики наполнены гелием... они легче воздуха... шарики медленно взлетают вверх... А вслед за ними и Ваша левая рука... шарики тянут ее вверх... и она начинает подниматься вверх... все выше и выше... Ваша левая рука сама поднимается вверх... она все легче и легче... все выше и выше... легче воздуха. Вы просто позволяете ей парить в воздухе, поднимаясь все выше и выше... так высоко, как ей хочется... (*пауза на 5 с, дождитесь, пока рука не достигнет максимальной высоты*).

Очень хорошо. Теперь эта легкость постепенно уходит, и рука начинает опускаться... Рука опускается и занимает комфортное положение на подлокотнике. (*Дождитесь, пока рука опустится. Можете дать дополнительные установки, чтобы рука опустилась.*) Шарики испаряются, и привычные ощущения постепенно возвращаются в левую руку, а Вы погружаетесь еще глубже в состояние гипнотического транса.

Наблюдения фиксируются экспериментатором:	
1. Поднялась ли рука?	Да/нет
2. Наблюдалось ли очевидное усилие поднять руку?	Да/нет
3. Оторвался ли локоть от подлокотника?	Да/нет
4. Иные наблюдения (движения пальцами и т.п.)	

Имажинация/Диссоциация

А теперь Вас ждет еще один приятный и интересный опыт... Одна Ваша часть сейчас сидит здесь и слушает мой голос... а вторая часть может мысленно перенестись в совершенно иное пространство и время... Скоро Вы ощутите, что находитесь в летнем цветущем саду... удивительном по своей красоте... И когда это произойдет, Вы сможете рассмотреть каждый уголок этого великолепного сада, каждую деталь... Вы увидите, как он выглядит, ощутите аромат его трав и цветов, услышите звуки сада... Ваша телесная оболочка будет находиться здесь, а душа и разум полностью перенесутся в этот волшебный сад... И Вы будете даже больше там, чем здесь...

Теперь, продолжая слушать мой голос, следуйте за ним, как за проводником в этот дивный сад. Представьте, как перед Вами возникает калитка... Эта калитка – главный вход в Ваш прекрасный сад... И пока я буду считать от одного до четырех, Вы будете входить в эту калитку, а когда услышите цифру 4, полностью перенесетесь в цветущий летний сад... сможете погулять по нему и насладиться его красотами... Очень хорошо... Я начинаю считать...

Один... Вы входите в калитку... Два... Когда Вы зайдете в сад, увидите множество

цветов... Три... Продолжая слушать мой голос, Вы начинаете видеть цвета, слышать звуки и ощущать запахи цветущего сада... Четыре... и вот Вы уже в своем прекрасном цветущем саду...

Хорошо. Это теплый летний денек... Ощутите тепло и приятное дуновение освежающего ветерка... Чувствуете себя очень комфортно и расслаблено... Сейчас перед Вами возникает тропинка. Я предлагаю Вам пойти по ней. Отметьте при этом, что справа и слева растет зеленая трава, а в ней – прекрасные цветы. Разноцветные: красные, желтые, белые, оранжевые... И среди всего этого многообразия Вы замечаете дивную красную розу... подойдите к ней поближе, чтобы почувствовать ее чарующий аромат... Он все сильнее и насыщеннее... ощущаете его все ярче и отчетливее. Прекрасный запах розы... Сделайте глубокий вдох, чтобы насладиться чудесным ароматом... Очень хорошо... (пауза на 5 с).

Теперь я прошу Вас описать свои ощущения. Вы можете продолжать наслаждаться своим пребыванием в цветущем саду, и одновременно рассказывать мне о своих ощущениях. Пожалуйста, расскажите мне о своем опыте. *(Если субъект молчит, объясните ему еще раз, что он может говорить вслух. Задавайте приведенные далее вопросы и фиксируйте ответы обследуемого.)*

Где вы?	
Что вы видите вокруг себя?	
Вы видите розу?	
Вы чувствуете ее аромат?	
Зафиксируйте иные комментарии:	

Очень хорошо... Теперь, когда Вы насладились пребыванием в чудесном саду, я прошу Вас покинуть его. Вы сможете вернуться туда снова, когда вам это будет угодно. А сейчас я прошу Вас вернуться к калитке... Теперь вновь проходите через нее и возвращайтесь ко мне в эту комнату... Вы продолжаете оставаться в гипнотическом состоянии, которое только возрастает с вашим возвращением в эту комнату...

Позитивная галлюцинация

А теперь Вы погружаетесь еще глубже с каждым звуком моего голоса... Гипнотическое состояние все нарастает, и Вы чувствуете себя еще лучше... Хорошо... Через некоторое время я попрошу Вас открыть глаза. При этом Вы все еще будете находиться в состоянии гипнотического транса... И когда ваши глаза откроются, Вы увидите перед собой стол, а на нем маленький игрушечный кубик синего цвета... маленький квадратный кубик... детскую игрушку... синего цвета...

Сначала представьте себе этот кубик, пока еще не открывая глаз. Маленький синий кубик... стоящий на столе перед вами... детскую игрушку... представьте его максимально детально... объемно... и когда Ваши глаза откроются, вы действительно увидите перед собой этот маленький синий кубик... (пауза 5 с).

Хорошо... Сейчас я сосчитаю до трех, и Ваши глаза откроются... и Вы увидите маленький синий кубик перед собой, находясь в состоянии гипнотического транса... Вы можете сразу увидеть его... Или постепенно... сначала может проступить контур, а потом цвет... или наоборот: сначала цвет, а потом контур... или все сразу одновременную.

Один... глаза начинают открываться. Два... веки поднимаются. Три... глаза открылись.

Смотрите на стол перед собой... продолжайте смотреть на его поверхность...

(Отмечайте ответы на все вопросы.)

Что Вы видите на столе перед собой? (Уточните, если потребуется: «Вы видите кубик?»)	
Если обследуемый говорит, что не видит кубик, продолжайте расспрашивать, что он видит.	
Если обследуемый не описывает кубик, уточните, есть ли хоть минимальное восприятие формы, цвета, тени или чего-то подобного. Зафиксируйте любые, даже малейшие, признаки наличия позитивной галлюцинации.	

(Если обследуемый не видит кубик, скажите, что это нормально, не всем удастся увидеть его с первого раза, и продолжайте индукцию дальше).

Очень хорошо... Теперь позвольте вашим векам снова сомкнуться и расслабьтесь еще глубже... Вы погружаетесь в еще более глубокий гипнотический транс.

Постгипнотическая амнезия

Теперь Ваше подсознание помогает Вам максимально внимательно воспринимать мои установки и воплощать их в жизнь. Через несколько мгновений я помогу Вам вернуться к привычному состоянию активного бодрствования. Вы полностью выйдете из состояния гипнотического транса. Однако, когда это произойдет, вы обнаружите, что забыли все, что происходило во время нашего сеанса. Вы будете пытаться вспомнить свой опыт, но чем больше будете пробовать, тем туманнее будут воспоминания.

Вы сейчас находитесь в столь глубоком гипнотическом трансе, что после пробуждения не будет никакой возможности что-либо вспомнить о сеансе. Будет проще и естественнее просто все забыть... Как будто эти воспоминания находятся где-то очень далеко, путаются, растворяются и теряются в закромах вашей памяти... как что-то неважное... абсолютно незначительное... Как будто возникает незримая стена между сознанием и теми воспоминаниями. Просто позвольте этому произойти... Прямо сейчас... все забывается... и Вы обнаруживаете, что какая-то часть вас даже не хочет вспомнить об этом...

Вы не сможете вспомнить ничего из того, что происходило во время сегодняшнего сеанса, пока я не скажу вам следующие слова: «Теперь вы можете вспомнить все!». Когда Вы услышите от меня эти слова, стена исчезнет, и Вы сможете вспомнить все. Но не раньше, чем я произнесу эти слова. Сейчас я буду считать до десяти, и, пока идет счет, Вы полностью забываете все и возвращаетесь к привычному состоянию активного бодрствования. И когда услышите цифру 10, полностью проснетесь, полностью забыв все, что происходило с вами во время сеанса.

Пробуждение (увеличивайте громкость с каждым счетом).

1, 2, 3 – Вы начинаете пробуждаться. 4, 5 – Вы уже бодрее, и глаза начинают открываться. 6, 7 – глаза открываются, и Вы пробуждаетесь. 8, 9 – Вы прекрасно себя чувствуете, как будто проснулись после крепкого сна. И 10 – Вы бодр и полностью вернулись к привычному состоянию привычного бодрствования. Чувствуете себя хорошо? Отлично! (Убедитесь в том, что субъект полностью пробудился, перед тем как проверить постгипнотическое внушение.)

Оценка постгипнотического внушения

Я хочу задать Вам несколько вопросов относительно вашего недавнего опыта пребывания в гипнотическом трансе. Скажите, что Вам запомнилось во время сегодняшнего сеанса? Что Вы можете вспомнить? (*Запишите ответы субъекта. Все время спрашивайте «что-нибудь еще?», пока он не дойдет до точки.*)

	Гипнотический феномен	Детали
+/-	Обездвиживание руки	
+/-	Левитация руки	
+/-	Имагинация/Диссоциация	
+/-	Позитивная галлюцинация	
+/-	Постгипнотическая амнезия	
Оценка амнезии		
0	Если субъект вспоминает более одного гипнотического феномена	
1	Если субъект вспоминает один гипнотический феномен или ни одного	

Теперь внимательно слушайте, что я Вам сейчас скажу. Теперь Вы можете вспомнить все!

Что Вы можете вспомнить теперь? (Запишите ответы.)

Гипнотический феномен	Помнит или нет (+ или -)
Обездвиживание руки	
Левитация руки	
Имагинация/Диссоциация	
Позитивная галлюцинация	
Постгипнотическая амнезия	

(Важно: помните, что ольфакторные галлюцинации (запах розы) включены в пункт «Имажинация/Диссоциация». Если испытуемый выделяет это как отдельное воспоминание, в бланке все равно фиксируется только один пункт: «имажинация – «помнит».)

Оценка результатов обследования

Обездвиживание руки – бланк оценки

В ходе сеанса я давал Вам внушение на глубокое расслабление правой руки, внушал ощущение тяжести. Теперь мне интересно расспросить Вас подробнее о вашем опыте.

Утверждение		Детали
Когда я говорил Вам, что рука тяжелеет, Вы ощутили это? Рука отяжелела? (Даже небольшое субъективное ощущение тяжести засчитывается.)		Да Нет
Если рука обследуемого не поднималась, спросите следующее: Вы пробовали поднять свою руку? Рука была слишком тяжелой, чтобы поднять ее? Было ли ощущение, что рука прилипла или примагнитилась к подлокотнику? (Задача экспериментатора понять, была ли попытка поднять руку, совершал ли человек усилие.)		Да Нет
Теперь зарегистрируйте свои объективные наблюдения. Рука субъекта оставалась неподвижной или нет? Если рука субъекта оставалась на стуле с минимальными временными движениями, это фиксируется как успех: небольшие движения пальцами и неуспешные попытки «оторвать» руку от кресла допустимы. Главное, что рука не поднялась.		Да Нет
Перевод в баллы		
0	Ощущение тяжести в руке не возникало	
1	У индивида возникло субъективное ощущение тяжести в руке.	
2	Даже несмотря на попытки поднять руку и минимальные движения, рука так и не оторвалась от подлокотника.	

Левитация руки – бланк оценки

В ходе сеанса я давал вам внушение на глубокое расслабление левой руки, внушал ощущение легкости.

У Вас возникло ощущение, что рука стала легче? Даже если ваша рука физически не поднялась, возникло ли ощущение легкости в руке?		
Если рука поднялась, спросите: Ваша рука после моей команды стала подниматься сама, без какого-либо усилия с вашей стороны? Было ли ощущение, что воздушные шарики поднимают вашу руку?		
Перевод в баллы		
0	Рука не поднималась, и субъект не чувствовал легкости.	
1	Субъект ощущал легкость в руке, но она не поднималась.	
2	Субъект ощущал легкость в руке, и она слегка приподнималась произвольным образом.	
3	Субъект ощущал легкость в руке, и она произвольно приподнялась хотя бы на дюйм или выше, так что даже локоть оторвался от подлокотника.	

Имагинация/Диссоциация – бланк оценки

Также в ходе сеанса я предлагал Вам совершить прогулку в цветущем саду.

Вы представляли то, что я говорил, или просто слушали мой голос, но образы к Вам не приходили? (Если образы были только расплывчатыми или они не возникали вовсе, скажите: у некоторых людей не возникает никаких образов, это абсолютно нормально.)	
В своем воображении Вы оказались в цветущем саду? Был ли этот ментальный образ ясным и отчетливым или расплывчатым и размытым? (По возможности уточните детали.)	
Сверьтесь со своими предыдущими записями касаясь наблюдений и устных ответов субъекта во время сеанса. Отвечал ли субъект на вопросы: «Где Вы? Что Вы видите вокруг себя?» Если субъект подтверждает, что переживание было ярким и насыщенным, спросите: ощущение физического присутствия в данной комнате было сильнее, чем ощущение присутствия в цветущем саду? или наоборот? ощущение присутствия в цветочном саду было сильнее, и Вы как бы забыли, что физическое тело находится в этой комнате?	
Перевод в баллы	
0	Субъект просто слушал, но никаких образов не возникало, либо они были расплывчатые и нечеткие.
1	У субъекта возник ясный и отчетливый ментальный образ.
2	У субъекта возникли ясный и отчетливый ментальный образ и диссоциация: его ощущение присутствия в цветочном саду было сильнее, чем ощущение физического присутствия в комнате.

Ольфакторная галлюцинация – бланк оценки

В ходе сеанса я также предложил вам понюхать розу.

Чувствовали ли Вы запах розы?		
0	Не чувствовал (даже несмотря на то, что видел ее).	
1	Чувствовал, но еле-еле.	
2	Чувствовал, запах был отчетливым.	
Насколько сильным был аромат? Пожалуйста, оцените его:		
отсутствующий	слабый	отчетливый

Позитивная галлюцинация – бланк оценки

Далее в ходе сеанса я говорил Вам, что, открыв глаза, Вы увидите на столике перед собой маленький кубик.

Увидели ли Вы что-нибудь на столе, открыв глаза? (Если ответ «ничего», нужно сказать, что это нормально и многие люди ничего не видят.)	
Если ответ утвердительный, спросите следующее. Пожалуйста, опишите, что Вы видели? Видели ли Вы кубик? Какого он был цвета?	
Перевод в баллы	
0	Субъект ничего не увидел.
1	Субъект утверждает, что видел кубик, но нечетко. Детализация низкая. Размер, цвет, особенности описать не может.
2	Субъект утверждает, что видел кубик ясно и отчетливо. Детализация высокая. Уверенно описывает размер, цвет и прочее.
Запишите, какие детали он указал.	

Качественное обобщение результатов

1. Субъективное ощущение тяжести	Да	Нет
2. Обездвиживание руки	Да	Нет
3. Субъективное ощущение легкости	Да	Нет
4. Левитация руки	Да	Нет
5. Поднимание локтя	Да	Нет
6. Имагинация (наличие ментального образа)	Да	Нет
7. Диссоциация (ощущение нахождения себя в иллюзорной реальности)	Да	Нет
8. Слабый запах розы	Да	Нет
9. Отчетливый запах розы	Да	Нет
10. Вспомнил одну или ни одной установки после выхода из транса	Да	Нет
11. Расплывчатая, нечеткая галлюцинация	Да	Нет
12. Четкая и ясная галлюцинация	Да	Нет

Количественное обобщение результатов

Время, которое заняла процедура _____

Эффект	Критерий	Оценка
Субъективное ощущение тяжести / обездвиживание руки	Ощущение тяжести в руке не возникало.	0
	У субъекта возникло субъективное ощущение тяжести в руке.	1
	Даже несмотря на попытки поднять руку и минимальные движения, рука так и не оторвалась от подлокотника.	2
Левитация руки	Рука не поднималась, и субъект не чувствовал легкости.	0
	Субъект ощущал легкость в руке, но она не поднималась.	1
	Субъект ощущал легкость в руке, и она слегка приподнималась произвольным образом.	2
	Субъект ощущал легкость в руке, и она произвольно приподнялась хотя бы на дюйм или выше, так что даже локоть оторвался от подлокотника.	3
Имагинация и диссоциация	Субъект просто слушал, но никаких образов не возникало, либо они были расплывчатые и нечеткие.	0
	У субъекта возник ясный и отчетливый ментальный образ.	1
	У субъекта возникли ясный и отчетливый ментальный образ и диссоциация: его ощущение присутствия в цветочном саду было сильнее, чем ощущение физического присутствия в комнате.	2
Ольфакторная галлюцинация	Не чувствовал.	0
	Чувствовал еле различимый аромат.	1
	Чувствовал сильный аромат.	2
Амнезия	Вспомнил более одного из гипнотических эффектов сразу после завершения сеанса, несмотря на постгипнотическое внушение забыть.	0
	Вспомнил максимум один из эффектов сразу после завершения сеанса.	1
Галлюцинация с открытыми глазами	Субъект ничего не увидел.	0
	Субъект утверждает, что видел кубик, но нечетко. Детализация низкая. Размер, цвет, особенности описать не может.	1
	Субъект утверждает, что видел кубик ясно и отчетливо. Детализация высокая. Уверенно описывает размер, цвет и прочее.	2
Общее число баллов		

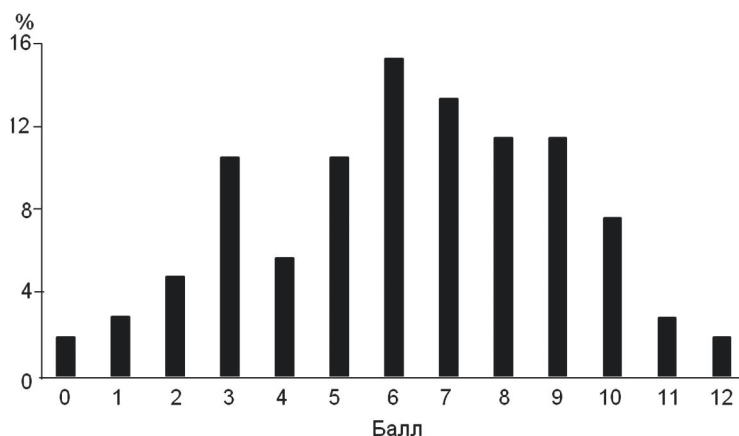


Рис. 1. Распределение обследуемых по уровню гипнабельности.

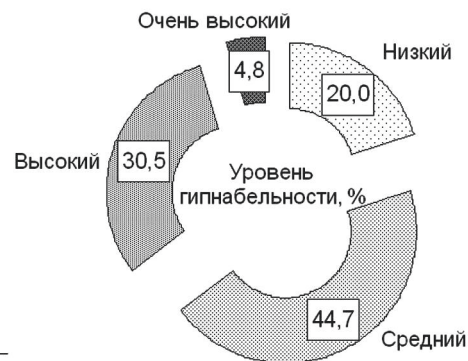


Рис. 2. Распределение обследуемых по группам гипнабельности.

Статистический анализ проводили с использованием программного обеспечения SPSS 21. Полученные данные в большинстве случаев не подчинялись закону нормального распределения, поэтому использовали непараметрические тесты. α -коэффициент Кронбаха применили для измерения надежности шкалы. Для детального выявления различий между группами гипнабельности провели U-тест Манна – Уитни для парных сравнений. Интеркорреляции шкал EHS рассчитали с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

Результаты и их анализ

Проверка интегрального показателя EHS, отражающего общий уровень гипнабельности, с помощью статистики критерия Колмогорова – Смирнова, показала, что распределение отлично от нормального: $Z = (0,097)$, $p = 0,016$. Абсолютное большинство участников исследования продемонстрировали сред-

ний уровень гипнабельности, что согласуется с данными предыдущих исследований, в которых использовалась оригинальная версия EHS [3, 8]. Статистически значимых гендерных различий в уровне гипнабельности участников не выявлено. Графическое изображение распределения уровня гипнабельности по всей выборке приведено на рис. 1.

Русский перевод EHS демонстрирует высокую внутреннюю согласованность шкал: $\alpha = 0,76$. Значения показателей согласованности и корреляции шкал с интегральным показателем представлены в табл. 1. Корреляция Спирмена между шкалами и интегральным показателем является удовлетворительной ($p = 0,44-0,64$), и значения надежности выпадения шкал указывают на то, что степень согласованности не будет увеличиваться при отбрасывании какого-либо из пунктов. Полученные данные свидетельствуют о надежности русского перевода EHS и отсутствии в нем лишних элементов.

Таблица 1

Внутренняя согласованность и корреляции шкал с интегральным показателем

Параметры	Значение α при выпадении параметра	Спирмена (ρ)	$p <$
Внушение чувства тяжести и обездвиженности правой руки	0,75	0,54	0,01
Внушение чувства легкости и левитации левой руки	0,71	0,62	0,01
Внушение визуальных образов с закрытыми глазами	0,71	0,64	0,01
Внушение ольфакторных образов с закрытыми глазами	0,71	0,59	0,01
Внушение визуального образа с открытыми глазами	0,72	0,59	0,01
Внушение постгипнотической амнезии	0,75	0,44	0,01

Таблица 2

Интеркорреляции шкал ЕНС

Параметры	Внушение чувства тяжести и обездвиженности правой руки	Внушение чувства легкости и левитации левой руки	Внушение визуальных образов с закрытыми глазами	Внушение ольфакторных образов с закрытыми глазами	Внушение визуального образа с открытыми глазами
Внушение чувства легкости и левитации левой руки	0,384**				
Внушение визуальных образов с закрытыми глазами	0,535**	0,392**			
Внушение ольфакторных образов с закрытыми глазами	0,216*	0,295**	0,387**		
Внушение визуального образа с открытыми глазами	0,304**	0,352**	0,337**	0,356**	
Внушение постгипнотической амнезии	0,134*	0,302**	0,204*	0,240*	0,410**

* $p < 0,05$; ** $p < 0,01$

Результаты корреляционного анализа также свидетельствуют о том, что все шкалы русского перевода ЕНС статистически значимо коррелируют друг с другом (см. табл. 2).

Чтобы оценить различительную способность русского перевода ЕНС, мы разбили участников исследования на группы в зависимости от уровня гипнабельности (рис. 2). Больше всего оказалось обследуемых со средним уровнем гипнабельности (5–7 баллов), их количество более чем в 2 раза пре-

высило число обследуемых с низким уровнем гипнабельности (0–4 баллов). Количество испытуемых с высоким уровнем гипнабельности (8–10 баллов) оказалось на 11,5 % меньше, а количество испытуемых с очень высоким уровнем гипнабельности (11–12 баллов) совсем незначительно.

Для того чтобы выявить межгрупповые различия, был использован непараметрический U-критерий Манна–Уитни, заключающийся в попарном сравнении групп для детального выявления различий (табл. 3).

Таблица 3

Различительная способность шкал для определения уровня гипнабельности, попарное сравнение

	Уровень статистической значимости p по Манна–Уитни					
	низкий/средний	низкий/высокий	низкий/очень высокий	средний/высокий	средний/очень высокий	высокий/очень высокий
Внушение чувства тяжести и обездвиженности правой руки	0	0	0,028	0,24	0,641	1,00
Внушение чувства легкости и левитации левой руки	0,002	0	0	0	0,001	0,071
Внушение визуальных образов с закрытыми глазами	0	0	0	0,136	0,401	0,693
Внушение ольфакторных образов с закрытыми глазами	0,016	0	0	0	0,002	0,154
Внушение визуального образа с открытыми глазами	0,023	0	0	0	0	0,095
Внушение постгипнотической амнезии	1,00	0,037	0	0,002	0	0

Результаты свидетельствуют о том, что все выделенные группы статистически достоверно различаются между собой.

Обсуждение результатов

Абсолютное большинство участников исследования продемонстрировали средний уровень гипнабельности, что согласуется с данными трех исследований, в которых использовалась оригинальная версия EHS [3, 8, 9]. Среди участников данной экспериментальной выборки не было выявлено статистически значимых гендерных различий в уровне гипнабельности, так же как и в исследованиях разработчиков [3].

Результаты проведенной работы показывают, что русский перевод EHS имеет хорошую внутреннюю согласованность и, подобно оригиналу, не содержит ненужных элементов [5, 8]. Для измерения надежности русской версии методики использовался α -коэффициент Кронбаха, значение которого оказалось удовлетворительным: 0,76. Напомним, что в ранних исследованиях, оценивающих надежность оригинальной версии EHS, значение α -коэффициента Кронбаха составляло 0,85 и 0,78 [5, 8]. Корреляционный анализ показал, что все шкалы русского перевода EHS имеют статистически значимую прямо пропорциональную корреляционную связь и степень согласованности не будет увеличиваться при отбрасывании какого-либо из пунктов.

Разбиение участников исследования на группы в зависимости от уровня гипнабельности было проведено согласно классификации Weitzenhoffer и Hilgard [11]. Анализ с использованием критерия Манна – Уитни, подтвердил наличие статистически значимых различий между выделенными группами. Это также является косвенным подтверждением корректности перевода методики, поскольку группы гипнабельности сохраняют высокую различительную способность, так же как в оригинальной версии EHS [4]. Реакция на внушение визуальных образов с закрытыми глазами лучше всех прочих параметров различает людей с низ-

кой гипнабельностью, а реакция на внушение визуального образа с открытыми глазами обладает наибольшей различительной способностью – данный параметр различает между собой большинство групп.

Мы сравнили то, как распределились испытуемые по группам гипнабельности в нашем исследовании, с тем, как распределились испытуемые по группам гипнабельности в исследовании Z. Kekacs и соавт. [8]. Похожее процентное соотношение наблюдалось в группах высоко- и сверхгипнабельных. Однако в нашем исследовании самое большое количество участников попало в группу среднегипнабельных (45 %), в то время как в исследовании Z. Kekacs и соавт. самой многочисленной оказалась группа низкогогипнабельных (41 %) [8]. Подобная разница может быть объяснима следующим образом. Известно, что добровольцы показывают в среднем более высокий уровень гипнабельности, чем испытуемые, имеющие дополнительную мотивацию [10]. В нашем исследовании участвовали только добровольцы – у них не было иной мотивации к участию в исследовании кроме любопытства, за участие им не полагалось ни денежного, ни какого-либо иного вознаграждения, в то время как в исследовании Z. Kekacs и соавт. приняли участие студенты, получившие за это зачетные баллы [8].

Заключение

Результаты проведенного исследования свидетельствуют об успешной адаптации Шкалы гипнабельности Элкинза для ее использования в работе с носителями русского языка. Перевод EHS осуществлен на высоком уровне: текст корректно и в полной мере передает содержание и смысл оригинальной версии шкалы. Русская версия EHS требует около 25–35 мин для проведения психодиагностической процедуры и дает высоко дифференцированный результат, так же как и ее оригинальная версия. Русская версия EHS обладает хорошей внутренней согласованностью и высокой различительной способностью.

Таким образом, перевод EHS на русский язык и ее адаптация в рамках проведенного эмпирического исследования может удовлетворить потребность российских специалистов, использующих гипноз в научно-исследовательской работе и клинической практике, в валидном и надежном средстве

оценки гипнабельности, а также открывает возможности для корректного сравнения результатов российских и иностранных работ и проведения кросс-культурных исследований с использованием одинакового диагностического инструментария.

Литература

1. Евтушенко В.Г. Энциклопедия гипнотических техник. М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2005. 400 с.
2. Платонов К.И. Слово как физиологический и лечебный фактор. М.: Медгиз, 1957. 431 с.
3. Elkins G.R., Barabasz A.F., Council J.R., Spiegel D. Advancing research and practice: The revised APA Division 30 definition of hypnosis // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2015. Vol. 63, N. 1. Pp. 1–9. DOI: 10.1080/00207144.2014.961870.
4. Elkins G., Johnson A., Fisher W. Cognitive hypnotherapy for pain management // *American Journal of Clinical Hypnosis*. 2012. Vol. 54, N 4. Pp. 294–310.
5. Elkins G.R. Hypnotic relaxation therapy: Principles and applications. N.Y.: Springer, 2014. 253 с.
6. Gill M.M., Brenman M. Hypnosis and related states: Psychoanalytic studies in regression. International Univer. Press., 1959. 405 с.
7. Hilgard E.R. Hypnotic Phenomena: The Struggle for Scientific Acceptance: Modern experiments are bringing hypnotic phenomena out of the fringe area of pseudoscience into the domain of normal psychological science // *American Scientist*. 1971. Vol. 59, N 5. Pp. 567–577.
8. Kekecs Z., Bowers J., Johnson A. [et al.]. The Elkins hypnotizability scale: Assessment of reliability and validity // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2016. Vol. 64, N 3. Pp. 285–304. DOI: 10.1080/00207144.2016.1171089.
9. Kekecs Z., Roberts L., Na H. [et al.]. Test–Retest Reliability of the Stanford Hypnotic Susceptibility Scale, Form C and the Elkins Hypnotizability Scale // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2021. Vol. 69, N 1. Pp. 142–161. DOI: 10.1080/00207144.2021.1834858.
10. Shor R.E., Orne E.C. Harvard group scale of hypnotic susceptibility, form A // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 1962. N 1. Pp. 1–32.
11. Weitzenhoffer A.M., Hilgard E.R. Stanford Hypnotic Susceptibility Scale, Form C. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press, 1962. 27 p.
12. Yek M.H., Elkins G.R. Therapeutic use of the Elkins hypnotizability scale: A feasibility study // *Randomized Controlled Trial*. 2021. Vol. 69, N 1. Pp. 124–141. DOI: 10.1080/00207144.2021.1831390.

Поступила 07.11.2022 г.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией данной статьи.

Участие авторов: А. В. Квитчастый – разработка дизайна исследования, сбор эмпирического материала, анализ и обобщение полученных данных, подготовка первого варианта статьи; Д.А. Верещагина – сбор эмпирического материала, редактирование окончательного варианта статьи.

Для цитирования: Квитчастый А.В., Верещагина Д.А. Результаты адаптации Шкалы гипнабельности Элкина в переводе на русский язык // *Вестник психотерапии*. 2022. № 84. С. 15–30. DOI: 10.25016/2782-652X-2022-0-84-15-30

A.V. Kvitchasty, D.A. Vereshchagina

The results of the adaptation of the Elkins Hypnotizability Scale in translation into Russian

Moscow Center for Research and Practice in Medical Rehabilitation, Restorative and Sports Medicine
of Moscow Healthcare Department (53, Zemlyanoj val Str., Moscow, 105120, Russia)

✉ Anton Vladimirovich Kvitchasty — PhD Psychol. Sci., Senior Research Associate, Moscow Center for Research and Practice in Medical Rehabilitation, Restorative and Sports Medicine of Moscow Healthcare Department (53, Zemlyanoj val Str., Moscow, 105120, Russia), e-mail: antonkvitchasty@gmail.com

Daria Anatolievna Vereshchagina — PhD Med. Sci.; psychotherapist, Moscow Center for Research and Practice in Medical Rehabilitation, Restorative and Sports Medicine of Moscow Healthcare Department (53, Zemlyanoj val Str., Moscow, 105120, Russia), e-mail: adel1137@yandex.ru

Abstract

Relevance. To this day, there are no valid and reliable tools for assessing the level of hypnotizability in Russia. Those techniques that are used for these purposes by Russian specialists are not standardized and are not recognized by the world scientific community as psychodiagnostic tools. Meanwhile, English-language science is replete with highly accurate and reliable methods for assessing hypnotizability.

Intention — To adapt into Russian one of the most popular psychodiagnostic tools in the world of psychotherapeutic practice for assessing the level of hypnotizability — the Elkins Hypnotizability Scale (EHS).

Methodology. As part of the current study, the original English version of the EHS was translated and adapted into Russian. It was attended by 105 native Russian speakers (44 men and 61 women), with an average age of 30.2 years. Each of them underwent an individual hypnotic session, according to the EHS protocol. For statistical analysis of the data, non-parametric tests were used: Cronbach's alpha — to measure the reliability of the scale, the Mann — Whitney U-test to identify differences between hypnotizability groups, Spearman's rank correlation coefficient — to calculate the intercorrelation of the scales.

Results and Discussion. The results of linguistic expertise testify to the high quality of the translation in terms of conveying meaning and style, as well as the correspondence of the translated text to the original. EHS includes the minimum number of hypnotic suggestions needed to perform a highly differentiated assessment and requires only 20 to 30 minutes for diagnosis and data processing. Mathematical analysis of the data confirms that the Russian version of the EHS demonstrates high distinctiveness, good internal consistency and intercorrelation of the scales, and does not contain unnecessary elements.

Conclusion. The adapted version of the EHS is fully suitable for assessing the level of hypnotizability of people who are native speakers of the Russian language.

Keywords: test standardization, validity, reliability, psychological diagnostics, Elkins Hypnotizability Scale, hypnotizability, hypnosis, suggestion.

References

1. Evtushenko V.G. Jenciklopedija gipnoticheskikh tehnik. [Encyclopedia of Hypnotic Techniques]. Moscow. 2005. 400 p. (In Russ.)
2. Platonov K.I. Slovo kak fiziologicheskij i lechebnyj faktor. [The word as a physiological and therapeutic factor]. Moscow. 1957. 431 p. (In Russ.)
3. Elkins G.R., Barabasz A.F., Council J.R., Spiegel D. Advancing research and practice: The revised APA Division 30 definition of hypnosis. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2015; 63(1);1–9. DOI: 10.1080/00207144.2014.961870.
4. Elkins G., Johnson A., Fisher W. Cognitive hypnotherapy for pain management. *American Journal of Clinical Hypnosis*. 2012; 54(4):294–310. DOI: 10.1080/00029157.2011.654284.

5. Elkins G.R. Hypnotic relaxation therapy: Principles and applications. N.Y.: Springer. 2014. 253 p.
 6. Gill M.M., Brenman M. Hypnosis and related states: Psychoanalytic studies in regression. Int. Univer. Press. 1959. 405 p.
 7. Hilgard E.R. Hypnotic Phenomena: The Struggle for Scientific Acceptance: Modern experiments are bringing hypnotic phenomena out of the fringe area of pseudoscience into the domain of normal psychological science. *American Scientist*. 1971; 59(5):567–577.
 8. Kekecs Z., Bowers J., Johnson A. [et al.]. The Elkins hypnotizability scale: Assessment of reliability and validity. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2016; 64(3):285–304. DOI: 10.1080/00207144.2016.1171089.
 9. Kekecs Z., Roberts L., Na H. [et al.]. Test–Retest Reliability of the Stanford Hypnotic Susceptibility Scale, Form C and the Elkins Hypnotizability Scale. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 2021; 69(1):142–161. DOI: 10.1080/00207144.2021.1834858.
 10. Shor R.E., Orne E.C. Harvard group scale of hypnotic susceptibility, form A // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. 1962; 1:1–32.
 11. Weitzenhoffer A.M., Hilgard E.R. Stanford hypnotic susceptibility scale, form C. CA: Consulting Psychologists Press. 1962. 27 p.
 12. Yek M.H., Elkins G.R. Therapeutic use of the Elkins Hypnotizability Scale: A feasibility study. *Randomized Controlled Trial*. 2021; 69(1):124–141. DOI: 10.1080/00207144.2021.1831390.
-

Received 07.11.2022

For citing: Kvitchasty A.V., Vereshchagina D.A. Rezul'taty adaptatsii Shkaly gipnabel'nosti Elkinza v perevode na russkii yazyk. *Vestnik psikhoterapii*. 2022; (84):15–30. (In Russ.)

Kvitchasty A.V., Vereshchagina D.A. The results of the adaptation of the Elkins Hypnotizability Scale in translation into Russian. *Bulletin of Psychotherapy*. 2022; (84):15–30. DOI: 10.25016/2782-652X-2022-0-84-15-30.
