

Психотерапия для Половых и Сексуальных Вариаций

Оливер Кормьер-Отано и Доминик Дэвис
Перевод Е. Селивановой

Половые и Сексуальные Вариации

В этой главе речь пойдет о половых и сексуальных вариациях (ПСВ). Этот термин – более гендерно-инклюзивен, чем традиционно используемое ЛГБТ (лесбиянки, геи, бисексуалы, транссексуалы, интерсексуалы, неопределившиеся). Он включает в себя более широкий ряд гендерных и сексуальных практик, независимых от сексуальной ориентации, таких как садомазохизм, доминантность, пассивность, садизм и мазохизм (Langdridge and Barker, 2007), а также людей, которые варьируют свою гендерную принадлежность, не замыкаясь на интер-/транссексуализме.

Половые и сексуальные вариации (ПСВ) поднимают к обсуждению такие новые возможности в отношениях как асексуальность (Rothblum and Brehony, 1993), воздержание, полиамория, свингерство и другие обоюдно согласованные немоногамные практики (Barker and Langdridge, 2010).

Последние исследования в области сексуальной ориентации свидетельствуют о ее естественной изменчивости (Diamond, 2008). Сексуальные предпочтения лучше представлять как точки на континууме, природа которых определяется в зависимости от социального контекста и возраста: некоторые гомосексуальные увлечения могут проявиться в разные жизненные периоды, так же как либидо (сексуальное желание) может различаться по степени интенсивности. Исследования Даймонда демонстрируют, что влечение у женщин менее устойчиво, чем у мужчин, так как женщин привлекает индивидуальность, нежели секс-объект. Мужчины-гомосексуалы, напротив, склонны быть более постоянными в выборе партнеров (Diamond, 2008; Davies, 2012). Люди часто идентифицируют свою половую или сексуальную принадлежность по-разному в разные периоды жизни. Например, гендерные различия могут проявиться поздно в зрелом возрасте (Lev, 2004).

Наши клиенты по-разному воспринимают романтические и/или сексуальные отношения. Проблемы зачастую несут межличностный характер, нежели внутриспсихический. Асексуальное население (которое может состоять или не состоять в романтических отношениях) затрудняется быть открытым и принятым: людей не ведущих половую жизнь часто патологизируют и дискриминируют. При открытии своей асексуальности они сталкиваются с унижением и социальным давлением – их вынуждают найти партнера и начать половую жизнь (Кормьер-Отано, в печати). На другой стороне полового континуума - полиаморные отношения, в которых партнеры одновременно имеют больше одной романтической и сексуальной связи. Полиамория, также как асексуальность, объединяет в себе гетеросексуалов, гомосексуалов и бисексуалов.

Возможные комбинации сексуальных и половых предпочтений, сексуальной ориентации, гендерной идентификации, и романтического выбора подвержены

изменениям и составляют глубоко индивидуальную картину. Конечно, большинство людей ПСВ не пользуются терапией и ведут счастливую и полноценную жизнь, но у некоторых возникают трудности. Определение и формулировка собственной сексуальной ориентации подчеркивает трудности, с которыми сталкиваются гендерно-непостоянные клиенты. Они бросают вызов общественно сформировавшимся определениям половой и сексуальной ориентации такими вопросами как “Если в лесбийской паре один из партнеров осуществляет переход в мужчину, состоит ли пара в гомосексуальных отношениях?” (Lev, 2004).

Психотерапия для Половых и Сексуальных Вариаций

Психотерапия для половых и сексуальных вариаций (ППСВ) – это недавний и сознательный отход от аффирмативной психотерапии (*Gay Affirmative Therapy*) для того, чтобы включить в себя и осветить все формы, аспекты и проблемы половых и сексуальных вариаций. Внутри этого междисциплинарного подхода все теоретические модели (психодинамическая, гуманистическая, поведенческая) функционируют по своим главным принципам и догмам.

Название аффирмативной психотерапии (*Gay Affirmative Therapy*) было проблематичным по разным причинам. С точки зрения политкорректности, оно исключает лесбиянок, бисексуалов и другие гендерные вариации. Также, аффирмативная психотерапия обходит стороной субкультуры и группы, где присутствуют разные увлечения гетеросексуальных пар (садомазохизм, фетишизм, свингерство, и т.д.). Наконец, идея “аффирмации мужчин-гомосексуалов” предполагает, что клиенты определяют свои предпочтения как гомосексуализм.

Гипербдительность – ключевое понятие

Представители ПСВ имеют давнюю историю гонений как “сумасшедшие, больные или опасные”. Как результат, в них проявляется гипербдительность, чтобы избежать патологизации и осуждения. Люди ПСВ настороженно относятся к окружающим и исследуют окружающую среду на признаки враждебности и агрессии: правильно ли меня поймут? Примут ли меня? Безопасно ли открыть свои предпочтения? (Кэрролл, 2010). Это чувствительное состояние является причиной беспокойства и душевного дискомфорта, которое также присутствует и на приеме у специалиста. ПСВ клиенты часто выясняют у своих терапевтов, на прямую или неосознанно, отношение последних к вопросу половых и сексуальных различий. Впоследствии, некоторые клиенты выбирают сотрудничество с терапевтом из идентичной категории гендерных и сексуальных вариаций, некоторые – из другой. Выбор клиента наполнен смыслом и поэтому стоит изучения соображений терапевта. Этот момент поднимает вопрос о том, готовы ли ПСВ психотерапевты открывать свою сексуальную или гендерную ориентацию. Пожелания клиента должны быть приняты с уважением и по возможности исполнены.

Рекомендуемая практика:

Большинство консультантов и психотерапевтов специально не обучены работать с представителями ПСВ (Davies, 2007). Практически все развивающие модели и многие консультативные теории поддерживают гетеросексуальность как социальную норму и

признак психологического здоровья. По данным недавнего британского исследования, 17% консультантов согласились бы помочь клиенту подавить однополюые влечения (Bartlett et al, 2008). Так называемый “переход”, или восстановительная психотерапия неэтичен, потому что поддерживает социальное и внутреннее угнетение однополого желание как патологии и губительное влияние такой психотерапии на клиентов было доказано (Daniel, 2009).

Правильная практика психотерапии ПСВ требует деликатного интереса к жизни клиента и способности ненавязчиво работать с его гипербдительностью. Не в компетенции клиента обучать психотерапевта на предмет социального контекста его опыта. Однако, собственное видение клиента безусловно важно и актуально. Специалист должен обладать широким кругозором и пониманием социального контекста, в котором представители ПСВ ведут свою жизнь, а также как разные категории ПСВ сосуществуют и иногда вступают в конфликт. Огромное количество литературы и информации о половых и сексуальных вариациях можно найти в интернете. Большинство существующей информации родом из Америки, но Великобритания также совершает большой вклад в данной области.

Также для любого психотерапевта невероятно важно развить понимание своих собственных предубеждений, стереотипов и умозаключений о том, что “нормально” и “здорово” в области секса, гендерных ролей, отношений полов и т.д. В силу того, что все мы выросли в рамках доминантной культуры, в которой преобладают гетеросексуальные нормы, никто полностью не свободен от гетеросексизма и гомофобии, так же как очень сложно не иметь расистские и сексистские наклонности.

Британская школа психотерапевтов редко предлагает полноценную подготовку в области проблем половых и сексуальных вариаций. Включенное в подготовку в качестве одной лекции, обсуждение данной проблемы редко превышает три часа. В основном, темы о ПСВ включаются только по просьбе ЛГБТ студентов, которые и составляют программу для своих однокашников. Это может привести к тому, что их собственные нужды в обучении не встречены (например, эффективно работать в их собственной среде), и они вынуждены искать квалификацию и специальную подготовку после окончания обучения (Davies 2007).

Третья область развития правильной практики – понять больше о психологии половых и сексуальных вариаций, в частности, эффекта стигмы на развитие личности. Психотерапевты не должны попадать в ловушку отрицания реальных различий между представителями ПСВ и гетеросексуального большинства. Лесбийские отношения отличаются от отношений мужчин-гомосексуалов, которые в свою очередь отличаются от пары натуралов. Существует как множество различий между представителями ПСВ, так и множество схожих черт. Авторы уверены, что профессиональная подготовка незаменима для понимания внутриспсихических и социально сформированных элементов опыта ПСВ.

Личный опыт и медицинская практика помогут собрать нужные знания. Например, волонтерство в качестве консультанта для благотворительности в пользу ПСВ –

уникальный способ обучения, но благотворительные организации могут требовать от своих консультантов принадлежности к ПСВ сообществам. Встречи с другими психотерапевтами, обмен информацией, литературой и знанием – еще один метод поддержания правильной практики. Однако, иметь в кругу друзей гомосексуала так же недостаточно, как просто принадлежать к ПСВ сообществу. Специальная подготовка обязательна для всех желающих работать в данной сфере.

Супервайзер, несомненно, - ключевой фактор в правильной практике, как и в других областях работы психотерапевта. Бывает трудно изучить подготовку супервайзера с большим стажем, или оспорить его знания и понимание, но работе психотерапевта специализирующегося на ПСВ поспособствует наличие специальной подготовки у супервайзера. Психотерапевт анализирующий свои собственные предубеждения в вопросах половых и сексуальных предпочтений нуждается в супервайзера, который уже проработал свои убеждения. Иначе, такие вопросы как смена эротического желания или негативные эмоции на приеме у психотерапевта могут остаться нерешенными или решенными неверно (Pope, Sonne and Holroyd 2000). Примером такого случая может быть столкновение осведомленности о практике садомазохизма психотерапевта, желающего проработать с пациентом его предпочтение доминирования в сексуальной жизни и восприятия той же проблемы супервайзером как результат насилия в детстве или патологии.

Понимание социального контекста и отдельных проблем

Клиенты-представители ПСВ приходят к психотерапевту с теми же проблемами, что и другие клиенты, но социальный контекст вносит дополнительное измерение и глубину в их ситуацию.

Важно осознать силу гетеронормативности, патриархальности и евроцентричности общества, в котором все мы были воспитаны. Внешнее давление и отрицательное отношение к сексуальной ориентации, полу или происхождению ведут к внутреннему давлению. Молодому человеку, которого заставляют вести себя под стать своему полу (носить синий цвет, короткие волосы, и т.д.) внушают, что носить розовое и длинные волосы для мужчины неправильно и стыдно. Эти убеждения, если их не оспорить, ведут к тому, что мужчина не принимает свою женственную сторону, а считает ее неуместной и социально неприемлимой. Таким же образом социальные сигналы о том, что сексуальная жизнь должна быть далека от взаимосогласованных экспериментов, ограничена гетеросексуальными нормами и соображениями деторождения вызывают чувство стыда и вины. Такое внутреннее давление ведет к ненависти к самому себе, низкой самооценке, изоляции, страху быть отвергнутым и другим психологическим трудностям.

Среди представителей половых и сексуальных вариаций чаще встречаются случаи психических расстройств, депрессии, причинение вреда самому себе и чрезмерное употребление запрещенных аппаратов (King, 2008).

В городской среде большая часть общения между представителями ПСВ происходит в клубах и барах. Многие недавно разработанные наркотики были сначала введены в гей клубы, становясь широко распространенным дополнением к походу в клуб, и уже

впоследствии вошли на мейнстримовую сцену, распространившись на все остальные клубы.

Употребление наркотиков и алкоголя среди групп ПСВ может быть обосновано как реакция на давление и угнетение. Это некий способ побега от внешнего давления, снятия внутренних запретов и поиск чувства принадлежности к обществу своих сверстников. Злоупотребление наркотиками и алкоголем может также вести к небезопасному сексу или несчастным случаям.

Изоляция, стыд и дистанцирование от общества широко распространены среди ПСВ-представителей и могут вести к недостатку точной информации. Это означает, что психотерапевту нужно будет использовать психо-образовательные методы и библиотерапию, давать домашнее задание и т.д. для того, чтобы помочь клиенту с развитием навыков отношений, сексуальным образованием и другими проблемами. В тех случаях, когда сексуальная ориентация специалиста открыта и совпадает с сексуальной ориентацией клиента, психотерапевт может быть воспринят как пример для подражания, хочет он того или нет. Это, конечно, один из тех вопросов, которые должны быть обговорены с супервайзером.

Личность и чувство общности

Человек с такими глубоко укоренившимися самоугнетающими мыслями подвержен сомнениям в своей личности и чувстве общности с окружающими. Только через исследование собственных проблем или сближение с родственными душами клиент сумеет собрать разрозненные элементы своей жизни воедино. Специалист по ПСВ может помочь клиенту сформулировать и понять свою сексуальность и сексуальные предпочтения. После того, как клиент осознает свою сексуальную ориентацию, желание быть частью общества становится для него крайне важным. Однако, когда давление следовать культурным нормам становится слишком сильным внутри ПСВ сообщества (в моде, образе жизни и т.д.), некоторые люди могут скрыться за очередной маской и снова чувствовать себя лишь частично принятыми.

Многие члены ПСВ сообщества желают официально жениться (или жить в гражданском браке) и усыновить / удочерить ребенка, воссоздавая таким образом гетеросексуальный сценарий жизни. Для некоторых людей это способ добиться одобрения у большинства; для других – стигма “меньшинства” не представляет большого значения.

ПСВ клиенты принадлежат к разным сообществам (духовным, культурным, профессиональным, политическим, семейным, гендерным, т.д.) и могут испытывать конфликты идеологий и убеждений. Большинство религий и вер не принимают однополюе отношения, также как не все личные, этнические, гендерные характеристики и сексуальные предпочтения приветствуются в разных ПСВ сообществах. Предвзятое отношение к ограниченным физическим возможностям, возрасту и расовой принадлежности – вот лишь некоторые предубеждения, развитые внутри ПСВ культуры.

Путешествие во времени

Исторически, для того чтобы занять место в обществе, представителям половых и сексуальных вариаций нужно было “сойти” за гетеросексуалов, то есть притворяться (что означает усиление внутреннего и внешнего давления) или раскрыть для себя и других свои сексуальные предпочтения и гендерные особенности, что означает поставить себя под большой риск. Этот процесс принятия и раскрытия себя чужд для гетеросексуалов.

Каминг-аут (раскрытие своей сексуальной ориентации) это не одиночное явление, а процесс, непрерывный и сложный. В нем присутствует обоснованный страх быть отвергнутым, страх преследования и унижения (гомофобные преступления из ненависти к транссексуалам сейчас не редкость). В различных социальных и профессиональных ситуациях (на работе, среди друзей, семьи, соседей, у врача, и т.д.) ПСВ представителей постоянно мучают сомнения о целесообразности каминг-аута, особенно это касается тех, у кого уровень внутреннего и внешнего давления слишком повышен (Carroll 2010).

Универсальный “каминг-аут” это западное понятие, которое может нести мало пользы для людей из социальных и этнических меньшинств. Каминг-аут может привести к исключению из семьи и сообщества, особенно это касается членов чернокожих и других сообществ, где другие способы согласования сексуальных вариаций более приемлемы (das Nair and Thomas 2012, Beckett 2010). das Nair описывает процесс входа и выхода из укрытия, иногда совмещая свою гомосексуальную ориентацию с культурными ожиданиями свадьбы и детей. Beckett красноречиво рассказывает о своей работе с молодым мусульманином, который использовал практику “приглашения”, когда значимые люди приглашаются узнать больше о жизни и сексуальной ориентации клиента.

К счастью, опыт каминг-аута (или “появления”, как это известно среди транссексуалов, Lev 2004) и принятие ПСВ значимыми людьми и обществом улучшилось для большого количества людей за последнее время. Новое поколение чувствует себя более комфортно в категории “других”. Устойчивость сексуальной и гендерной ориентации больше не привлекает молодое поколение. Так называемое “поколение радуги” принимает свою ориентацию более динамичной и изменчивой.

С другой стороны, старшее поколение ПСВ может до сих пор страдать от внутреннего давления и репрессий после прошлого опыта (терапия электричеством, криминализация однополых отношений, публичное осуждение, и т.д.).

Слушать и сочувствовать – ключевые навыки психотерапевта в помощи клиенту сформулировать свой опыт и осознать влияние социального контекста на свою личность. Трудности людей с ПСВ часто имеют общие причины, но тем не менее важен анализирующий, знающий, уважительный и неосуждающий подход к каждой уникальной ситуации клиента, что является сердцем правильной практики и залогом хорошего самочувствия и психологического здоровья клиента (Davies, 1996).

Профессиональный и этичный ПСВ специалист должен быть достаточно гибким, чтобы работать с любыми клиентами, независимо от того, в какой стадии принятия своей сексуальности они находятся. Психотерапевтическая работа с сексуальными и половыми вариациями поможет клиенту принять свое отличие от общепринятых норм, но не ставит задачей исправить эту неотъемлимую часть опыта личности.

Наконец, ПСВ психотерапевты должны быть готовы работать с клиентами, кто просит об “излечении” или искоренении своих однополых влечений, или кто был надломлен “восстановительной” терапией.

Сексуальные практики

Удовольствие, деторождение и игра – три цели секса, и воображение может быть очень плодотворным, когда дело доходит до сексуальных увлечений. Психотерапевт должен обладать открытым сознанием, если он хочет работать в области половых и сексуальных вариаций.

Общение между клиентом и психотерапевтом должно проходить на одном уровне; лексика специалиста должна отображать лексику клиента, а незнакомые слова должны быть пристально исследованы психотерапевтом. Использование психотерапевтом медицинских или анатомических терминов в ответ на неформальную, разговорную, или сленговую речь клиента может заставить клиента чувствовать себя дискомфортно.

Также для психотерапевта полезно располагать актуальными знаниями о сексуальном здоровье, ВИЧ, лечении и безопасном сексе.

Заключение

Психотерапия для половых и сексуальных вариаций учитывает как социальный контекст, так и уникальные проблемы каждого клиента. Она направлена на работу с гипербдительностью и последствиями существования в обществе с гетеросексуальными нормами и биполярным восприятием полов. Данная психотерапия помогает клиентам понять их опыт и последствия внутреннего давления, как оно появилось, а также разрешить другие вопросы связанные именно с такими сообществами. Подчеркивается, что для клиентов важно само-утвердиться и развить индивидуальные ценности и моральные коды.

Правильная практика ППСВ требует от специалистов проработывания собственных предубеждений в отношении секса и полов, минимального понимания образа жизни ПСВ сообществ не только в западном, гетеросексуальном, патриархальном варианте, но и в других аналогах по всему миру.

Клиенты будут бросать вызов, провоцировать и обучать психотерапевтов, так как они сталкиваются с двумя самыми масштабными и святыми запретами: секс и сексуальность.

Библиография

- Barker, M. and Langdrige, D. (eds) (2010) *Understanding Non-Monogamies*. Hove: Routledge.
- Bartlett, A., Smith, G. and King, M. (2009) The response of mental health professionals to clients seeking help to change or redirect sexual orientation. *BMC Psychiatry* 9 (11) available online: <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/9/11>
- Beckett, S. (2010) *Azima ila Hayati: An Invitation into My Life: Narrative Conversations about Sexual Identity*. In Lyndsey Moon (ed) *Counselling Ideologies: Queer Challenges to Heteronormativity*. Farnham: Ashgate.
- Carroll, L. (2010) *Counselling Sexual and Gender Minorities*. Columbus: Merrill.
- Daniel, J. (2009) *The Gay Cure? Therapy Today*. October: 10-14
- das Nair, R. & Thomas, S. (2012). *Race and Ethnicity*. In R. das Nair & C. Butler (eds.) *Intersectionality, Sexuality, & Psychological Therapies: exploring lesbian, gay, and bisexual diversity*. London: Wiley Blackwell/BPS-Blackwell imprint. Pp59-88.
- Davies, D (1996) *Towards a Model of Gay Affirmative Therapy* in D. Davies and C Neal (eds) *Pink Therapy: a Guide for Counsellors and Therapists Working with Lesbian, Gay and Bisexual Clients*. Buckingham: Open University Press.
- Davies, D. and Neal, C. (eds) (1996) *Pink Therapy: a Guide for Counsellors and Therapists Working with Lesbian, Gay and Bisexual Clients*. Buckingham: Open University Press
- Davies, D. and Neal, C. (eds) (2000) *Therapeutic Perspectives on Working with Lesbian, Gay and Bisexual Clients*. Buckingham: Open University Press
- Davies, D. (2007) *Not in front of the Students*. *Therapy Today*. February 2007
- Davies, D (2012) *Sexual Orientation* in C. Feltham & I. Horton (eds) *The Sage Handbook of Counselling and Psychotherapy* 3rd edition. London: Sage Publications
- Diamond, L. (2008) *Sexual Fluidity: Understanding Women's Love and Desire*. Massachusetts: Harvard University Press.
- Langdrige, D. and Barker, M. (eds) (2007) *Safe, Sane and Consensual*. Basingstoke: Palgrave.
- King, M., Semlyen, J., Tai, S.S., Killaspy, H., Osborn, D., Popely, D. and Nazareth, I. (2008) A systematic review of mental disorder, suicide, and deliberate self-harm in lesbian, gay and bisexual people. *BMC Psychiatry* 8 (70) <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/8/70>
- Lev, A. I. (2004) *Transgender Emergence: Therapeutic Guidelines for working with Gender-Variant People and Their Families*. New York: Haworth.
- Pope, K.S., Sonne, J. L. and Holroyd, J (2000) *Sexual Feelings In Psychotherapy*. Washington: American Psychological Association.
- Rothblum, E.D. and Brehony K. A. (1993) *Boston Marriages: Romantic but Asexual Relationships among Contemporary Lesbians*. Amherst: University of Massachusetts Press

Предлагаемое чтение

- Finnegan, D.G. and McNally, E. B. (2002) *Counseling Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Substance Abusers: Dual Identities*. New York: Haworth
- Moon, L. (2008) *Feeling Queer or Queer Feelings: Radical Approaches to Counselling Sex, Sexualities and Genders*. Hove: Routledge

Pattatucci Aragón. A. (2006) Challenging Lesbian Norms: Intersex, Transgender, Intersectional and Queer Perspectives. New York: Haworth
Sue, D. W. (2010) Microaggressions in Everyday Life: Race, Gender and Sexual Orientation. New Jersey: Wiley.

Авторы

Olivier Cormier-Otaño – член Британской Ассоциации Психотерапевтов, консультант по интеграции и отношениям, частно практикующий психологической специалист. После многих лет волонтерства в качестве консультанта для разных ЛГБТ благотворительностей в Лондоне, специализируется на работе с клиентами с половыми и сексуальными вариациями. Также дает консультации на французском и испанском языках. Аккредитованный психотерапевт специализирующийся в области половых вариаций, работающий с Pink Therapy. Представлял свое исследование асексуальности на многих научных конференциях и в университетах.

olivier.counselling@hotmail.com

www.oliviercounselling.co.uk

Dominic Davies – член Британской Ассоциации Психотерапевтов и старший психотерапевт Ассоциации, занимающийся работой с половыми и сексуальными вариациями больше 30 лет. Директор Pink Therapy, крупнейшей независимой организации психотерапии в Великобритании по работе с половыми и сексуальными вариациями. Со-автор (совместно с Чарльзом Нилом) трилогии руководств от Pink Therapy (Open University Press), автор многих статей на предмет психотерапии половых и сексуальных вариация, приглашенный лектор в вузах Великобритании и других странах мира. Аккредитованный психотерапевт специализирующийся в области половых вариаций, работающий с Pink Therapy.

dominic.davies@pinktherapy.com

Перевод

Евгения Селиванова – студентка Университета Восточной Англии изучающая Общество, Культура и СМИ. Изучает сексуальную ориентацию и половые вариации как часть университетской программы, является членом ЛГБТ-сообщества в своем университете, внештатный колумнист независимой студенческой газеты “Concrete” в области половых и сексуальных вариаций.

jane.slevin4@gmail.com

Pink Therapy – основанная в 1999 Домиником Дэвисом крупнейшая независимая организация психотерапии в Великобритании по работе с половыми и сексуальными вариациями. Лидирующая организация такого рода в Великобритании. Предлагает единственную в Европе программу обучения психотерапии половых и сексуальных вариаций (Diploma in Gender and Sexual Diversity Therapy) университетского стандарта, чем привлекает специалистов со всей Великобритании, Голландии, Сингапура и

Австралии. Также предлагает 6-дневную интенсивную программу в рамках летней международной школы, куда съезжаются психотерапевты со всего мира, чтобы почерпнуть новые знания. Pink Therapy осуществляет подготовку, предлагает медицинские консультации и услуги супервайзера для психотерапевтов из других стран как лично так и через Skype.

В прошлом году была запущена онлайн-справочная психотерапевтов из Pink Therapy, которая на сегодняшний день объединяет специалистов со всего мира. На сайте также есть раздел Knowledge (англ. – “знание”), где можно найти рекомендации для чтения, видео и подкасты.

www.pinktherapy.com

Мы также активны в социальных сетях.

Наш профиль на Facebook – Pink Therapy;

Twitter - @PinkTherapyUK;

Tumblr – PinkTherapyUK.tumblr.com;

LinkedIn – Pink Therapy International.