

Тема 1.

Перенос

Зигмунд Фрейд:

Судьба человека подобна шахматной партии. Будучи сколь угодно сложной и запутанной, она всегда остается зависимой от первых, дебютных ходов.

Определение переноса:

- **Традиционное:** перемещение пациентом на аналитика чувств, представлений, фантазий, желаний и защит от них, связанных со значимыми лицами из прошлого опыта пациента; отношение к аналитику как к объекту из собственного прошлого;
- **Кляйнианское:** проецирование на аналитика частей самости и внутренних объектов пациента;
- **Широкое:** эмоциональное отношение субъекта к другому субъекту, детерминированное его личностным опытом.

Перенос осуществляется через...

- ...чувства, а чувства выражаются в речи и поведении. Человек, находящийся в позиции пациента, не осознает или осознает в малой степени характер своего переноса. Гораздо чаще реакции переноса объясняются псевдорациональными причинами.

Из Патрика Кейсмента:

Аналитик: Вы проецируете на меня свое бессилие.

Пациент: Из чего Вы вывели это?

А: Из покалывания в моих пальцах. Я всегда знаю, что, когда чувствую покалывание в пальцах, другой человек проецирует свое бессилие.

П: Хорошо, и что особо интересно, я думал, что покалывание в МОИХ пальцах, которое я сейчас ощущаю, - следствие того, что рука затекла. Но, как следует из Ваших слов, возможно, это Вы проецируете ВАШЕ бессилие на меня.

Реакции переноса:

- являются попыткой исцеления.
- есть пример возвращения вытесненного.
- являются сопротивлением анализу
- занимают в анализе больше времени, чем любой другой аспект аналитической работы.

Признаки переноса (по Р. Гринсону):

- Неуместность
- Интенсивность
- Амбивалентность
- Непостоянство и стойкость

1880-гг. Период «Исследований истерии»

- Й.Брейер сталкивается с истерическими родами пациентки Анны О, утверждающей, что ждет ребенка от него, ее лечащего врача.
- Во время сеанса гипноза одна из пациенток молодого невролога З.Фрейда кидается в его объятия. Позже Фрейд иронично отмечает, что был слишком скромного мнения о своей неотразимости, чтобы поверить, что зрелая привлекательная женщина может захотеть броситься ему на шею.

Р.Д. Хиншелвуд «Словарь кляйнианского психоанализа»:

- Й.Брейер делает вывод о неэтичности своего метода работы и, буквально, сбегаает, оставляя Фрейда в одиночестве.
- Фрейд пробует занять позицию этической нейтральности и решает рассматривать любовь пациенток как предмет исследования, воздерживаясь от какого бы то ни было персонального удовлетворения в их отношениях.

Фрейд обнаруживает, что...

- ...перенос часто становится препятствием для аналитической работы, потому что **«невротик повторяет, вместо того, чтобы помнить»**. У невротики нет памяти о травме, потому что травма всегда с ним.

Фрейд обнаруживает, что...

- ...перенос в анализе часто связан с ранними травмами в истории пациента. Травма возрождается, заново переживается, заново разыгрывается как реальная жизнь – в переносе на аналитика.

Переработка травмы через символизацию...

...может быть осуществлена в
процессе анализа.

Аналитик занимает двоякую

позицию: включенности в процесс
на уровне эмоций, чувств, и
невключенности на уровне
действия.

Аналитику важно...

...переживать и понимать
чувства, возникающие в
процессе общения с пациентом,
но удерживаться от
совершения действий под
влиянием этим чувств.

Маркус Фай «Путь аналитика»

Плохо, если:

- Мы ведем себя как всезнающие субъекты
- Мы рассказываем пациентам истину о них
- Мы воздействуем на наших пациентов как на объекты наших манипуляций
- Мы «лечим» их

Хорошо, если:

- Мы помогаем пациенту преодолеть его сопротивления к психической работе и эмоциональному росту
- Мы используем нашу личность и навыки для эмоционального контакта и осуществляем интервенции, чтобы способствовать психической работе пациента

Три принципа работы аналитика:

- принцип зеркала (отражать),
- принцип абстинентности (не удовлетворять),
- принцип нейтральности (не оценивать).

Три принципа работы психотерапевта любой ориентации:

- конгруэнтность (согласованность чувств и поведения),
- эмпатия (идентификация и с клиентом, и с его внутренними объектами),
- безусловное принятие (положительная оценка).

Микаэль Балинт:

Аналитик должен быть:

- Безопасен
- Предсказуем
- Неразрушим

Уилфрид Бион:

В любом кабинете всегда можно увидеть двух довольно напуганных людей: пациента и психоаналитика. Если этого нет, то тогда вообще непонятно, зачем они пытаются выяснять общеизвестные истины.

Идеальный психоаналитик -

- тот, кто достаточно чувствителен, чтобы воспринимать чувства пациента;
- и достаточно храбр, чтобы не защищаться от них.



ПРОЕКТИВНАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ

- 3 стадии процесса:
 - 1) Столкнуться в себе с неприемлемым невыносимым аффектом
 - 2) Без желание избавиться от него. Проецирование аффекта в психику другого, чтобы избавиться от него и одновременно получить контроль над ним, когда он находится вне меня.
 - 3) Адресат чувствует то, что не может почувствовать отправитель, становится контейнером для чувств проецирующего индивида. Принуждается вести себя по сценарию отправителя.

«Мыслить под обстрелом»:

Наша работа – быть контейнером для раздражающих, ужасающих, беспокоящих, безумных состояний пациента, мы находимся под обстрелом материала пациента и нашей самости, которая на него реагирует.

Если мы принимаем, что у нас есть уязвимые, раненые, даже психотические части, то сможем выносить идентификацию с этими частями пациента, не паниковать под обстрелом, отделяться, чтобы думать, и использовать чувства для интерпретации, которую пациент сможет вынести и «проглотить».

Маркус Фай:

- **Первый шаг** Принять тот факт, что вы – часть внутренней драмы пациента, ваши чувства неизбежны, вы в центре циклона, но если сохраните аналитическую установку, позже все прояснится.
- **Второй шаг** Занять третью позицию в стороне. Не тонуть вместе со спасаемым пациентом. Изменить ритм и размах движений, чтобы успокоить спасаемого и показать ему что вы сильнее, что **ваша способность выжить сильнее, чем его безжелание утонуть.**

Личный анализ и личная жизнь:

- Способность выносить вторжение пациента в свою психику приходит в результате личного анализа, который позволяет нам прикоснуться к собственным психотическим частям и выдерживать собственные сильные аффекты тогда, когда будет необходимо дифференцировать собственные чувства от чуждых чувств, эвакуированных в нас нашими пациентами.
- Мы должны быть в хороших отношениях со значимыми другими (семья, друзья, партнеры), которые могут обезопасить нас от ежедневной интоксикации прошлым наших пациентов.

Жак Лакан:

- Если пациент говорит о себе, то не с Вами.
- Если с Вами, то не о себе.
- Если пациент говорит с Вами и о себе, анализ можно считать **завершенным**.