

**РЕЦЕНЗИЯ НА МОНОГРАФИЮ
Ц.П. КОРОЛЕНКО, Н.В. ДМИТРИЕВОЙ
«ПСИХОДИНАМИЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ ТРУДНЫХ КЛИЕНТОВ»**

Приленский Б.Ю.

Приленский Борис Юрьевич

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психологии и педагогики с курсом психотерапии; федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Одесская, д. 54, Тюмень, 625023, Россия. Тел.: 8 (3452) 20-21-97;

действительный член Международной академии психологических наук, психотерапевт Европейского регистра.

E-mail: prilensk@mail.ru

УДК 159.9:614.253.8(049.32)

Библиографическая ссылка

Приленский Б.Ю. Рецензия на монографию Ц.П. Короленко, Н.В. Дмитриевой «Психодинамическая психотерапия трудных клиентов» // Медицинская психология в России. – 2019. – Т. 11, № 1. – С. 10. doi: 10.24411/2219-8245-2019-11100

Поступила в редакцию: 10.02.2019 Прошла рецензирование: 28.02.2019 Опубликовано: 02.03.2019

В моих руках — пахнущая типографской краской книга, изданная под эгидой Общероссийской профессиональной психотерапевтической лиги, безусловно, полезная для любого практикующего психотерапевта и психолога. В современной России, открывшей 30 лет тому назад свои просторы для безудержного импорта западных психотерапевтических технологий, специалисту, и не только начинающему, порой трудно разобраться в бескрайнем океане психологической литературы разных школ и направлений. Разрозненность логически не связанных психологических знаний может порождать отсутствие внятной осознаваемой диагностической психотерапевтической стратегии и тактики.

С первых строк, с введения, возникает приятное ощущение, что эта книга написана профессионалами, имеющими большой практический и теоретический опыт ювелирной работы с людьми с нарушенными психическими процессами, свойствами и состояниями, с трудными пациентами.

Современный этап развития общества, с утратой привычных смысловых ориентиров, бесконечной сменой правил, тревожной неуверенностью в будущем порождает хроническую неудовлетворенность жизнью, ведущую к утрате ощущения безопасности, счастья и радости.

Монография позволяет понять особую филигранную утонченность психодинамической психотерапии, которая предлагает своим пациентам волнующее путешествие в таинственные глубины бессознательного, переполненные пережитыми страстями, страхами, горестями и разочарованиями. В результате этого у клиента появляется



возможность не только понять бессознательные мысли и чувства, но и разобраться в причинах своего одиночества. Известно, что проговаривание позволяет смягчить тревожащие переживания, освободиться от гнетущей таинственности неизвестного.

Обычному человеку, погружённому в рутину повседневной борьбы за существование, порой сложно управлять своими мыслями, чувствами и поведением, до тех пор, пока от него скрыты глубинные механизмы его психики. Психодинамическая психотерапия ставит своей целью вывести в область сознания скрытый от пациента таинственный бессознательный материал для обретения истинной свободы и расширения границ понимания себя и других.

В первой главе авторы рассматривают основы психодинамической психотерапии. Целью психодинамической психотерапии является, прежде всего, разрешение конфликта, для чего необходимо тщательное изучение природы бессознательных противоречий и устранение симптомов, лежащих в их основе.

Самопознание позволяет клиенту научиться смотреть на себя со стороны. Это необходимо для понимания, кем пациент является в действительности, что, безусловно, важно для его более зрелого поведения. Эта способность позволит в дальнейшем полностью освободиться от ненужных иллюзий и представлений, мешающих адаптации в непростых жизненных обстоятельствах. В процессе терапии формируются новые понимания в терапевтическом диалоге со своим психотерапевтом, что можно сравнить с рассматриванием себя в зеркале.

Далее авторами рассматриваются показания для проведения психодинамической психотерапии. Отмечается, что наиболее подходящими для терапии являются лица с невротическими конфликтами, мягкими депрессивными состояниями, личностными расстройствами и хроническими проблемами в межличностных отношениях — одним словом, это довольно обширный контингент потенциальных клиентов современного кризисного общества.

Отношения сами по себе находятся в области пристального внимания психодинамического психотерапевта. При этом терапевтическая нейтральность предполагает, что терапевт не принимает ни одну из сторон в конфликтах пациента, сохраняя при этом эмоциональную бесстрастность. В свободных ассоциациях клиента проявляются свободные от цензурирования мысли и воспоминания, что помогает в процессе «регресса» соприкоснуться с ранними детскими воспоминаниями.

Терапевтический альянс и перенос способствуют переживанию инсайта, чтобы вернуться к неискаженному осознанию себя и других людей. Глубина и качество терапевтического альянса напрямую связана с благоприятным завершением терапии. Для этого терапевту важно не только внимательно слушать, но и завоевать доверие, строить неформальные и теплые отношения. Подчеркивается, что длительная психодинамическая психотерапия требует формирования ограничительных психоаналитических рамок сессий, определяющих длительность, место проведения, отсутствие физического контакта между терапевтом и клиентом, ограниченное самораскрытие терапевта, отсутствие общих диадных отношений вне терапии, включая социальные контакты.

Терапевтические интервенции строятся в виде сменяющихся стадий — экспрессивных (конфронтация, наблюдение и интерпретация) и поддерживающих (эмпатическая оценка, поощрение, совет, ободрение, а также психообразовательный подход). Существенная часть работы психодинамического психотерапевта — это интерпретация. При этом терапевту важно сохранять молчание так долго, насколько это возможно для того, чтобы поток свободных ассоциаций активизировался у пациента.

Проработка занимает наибольшее количество времени в терапевтическом процессе. Новое осознание продуцированного материала тестируется для его закрепления.

Авторы рассматривают адаптивную и дезадаптивную роль психологических защит. Признаками дезадаптации является появление симптомов, дистресс, проблемы в сфере межличностных отношений и контрперенос.

Авторы подчеркивают, что для построения адекватной психотерапевтической программы важно учитывать уровень личностной организации (невротический или пограничный).

Интерпретация сновидений в психодинамической психотерапии — это, безусловно, важный элемент психотерапии. Движение по «королевской дороге к бессознательному» стоит осуществлять аккуратно, позволяя клиентам самостоятельно формировать свое мнение о содержании сновидений. В начальной стадии терапии стоит фокусироваться на манифестном поверхностном содержании и на переживаниях текущего дня.

Сопrotивление традиционно рассматривается как совокупность сил, препятствующих терапевтическому процессу. Рассматривается арсенал препятствия возможным позитивным переменам в терапии — молчание во время сессии, разговор на отвлечённые темы, опоздания и т.д.

Вторая глава посвящена ментализации как компоненту эффективности психодинамической психотерапии. Авторы отмечают важность ментализации, то есть развития понимания клиентом, почему он сам и другие ведут себя так, а не иначе, что, в свою очередь, помогает ему лучше сопереживать чувствам других. Ментализация — это способность наблюдать, что происходит с переживаниями, не реагируя на них, по крайней мере, действиями, оставляя возможность регистрировать субъективные переживания. Ментализация позволяет понять, что поведение человека может быть мотивировано ложными убеждениями. Препятствием для ментализации является наличие эмоционально отрицательных отношений. Этот подход, подчеркивают авторы, требует терпимого отношения к состояниям неопределённости и нерешительности для дальнейшей правильной оценки изменений психического состояния.

В третьей главе рассматривается терапия лиц с психологическими проблемами. Отмечается рост клиентов с психологическими и психопатологическими проблемами, не получающих адекватной помощи. Жалобы все большего количества пациентов не укладываются в прокрустово ложе официальных классификаций. Психиатры, не получившие соответствующего образования, не способны помочь таким пациентам. В главе рассматриваются достаточно непростые в диагностическом и терапевтическом плане дезадаптивные интроверты и экстраверты, а также лица с височной акцентуацией.

Чрезвычайно интересной представляется четвертая глава, в которой говорится о терапии лиц с психопатологическими, личностными и аддиктивными проблемами. Представляется чрезвычайно интересным положение о связи патологических вариантов развития личности с периодом, в котором возникли наиболее тяжелые и длительные нарушения материнско-младенческого симбиоза, что следует учитывать для построения стратегии психодинамической психотерапии у лиц с личностными и аддиктивными расстройствами.

Приятно, что в конце книги читателя ждёт не только обширный список англоязычной литературы, но и глоссарий, что, безусловно, поднимет самооценку несведущего читателя.

Закрывая последнюю страницу этой замечательной книги, могу с удовольствием рекомендовать ее широкому кругу специалистов в области ментальной медицины.

**Review on monography Ts.P. Korolenko, N.V. Dmitrieva
"Psychodynamic psychotherapy of awkward customers"**

Prilensky B.Yu.¹
E-mail: prilensk@mail.ru

¹ Tyumen State Medical University
54 Odesskaya str., Tyumen, 625023, Russia
Phone: +7 (3452) 20-21-97

For citation

Prilensky B.Yu. Review on monography Ts.P. Korolenko, N.V. Dmitrieva "Psychodynamic psychotherapy of awkward customers". *Med. psihol. Ross.*, 2019, vol. 11, no. 1, p. 10. doi: 10.24411/2219-8245-2019-11100 [in Russian].