



ЛЕКЦИЯ 7. КЛАССИЧЕСКИЙ ТА. АНАЛИЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ И РЕШАЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ В ВИДЕ «РАЗРЕШЕНИЯ»

ОГЛАВЛЕНИЕ

Что такое «классический» ТА?	2
Стивен Карпман	2
Сэр фредерик Бартлетт	2
Контракты и анализ транзакций	3
Концепция Разрешения -3 «Р»	3
Патриция Кроссман	3
Берн о Разрешении	4
Клод Штайнер о Разрешении и «Терапевтическом Запрете»	5
Терапия разрешением на примере Иисуса Христа	6
Развитие концепции 3 «Р» в наши дни с позиций концепций со-творческого и реляционного ТА	6
Принципиальная схема работы «РРР» с предписаниями и контр-предписаниями (Шустов Д.И., 2009)	7
Групповая терапия	8
Групповая терапия. Лечебные факторы	8
Групповая психотерапия. Виды групп	9
Групповая психотерапия и групповая динамика	10
Стадии групповой динамики	10
Этапы группового лечения по М. Лори	11
Литература	12

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ
2019 год.



ЧТО ТАКОЕ «КЛАССИЧЕСКИЙ» ТА?

«ТА как метод терапии основан на утверждении, что слова и жесты могут оказывать лечебное воздействие без всякого телесного контакта с пациентом, кроме рукопожатия» (Берн, 1966)

1. Работа, ориентированная на осознание
2. Анализ транзакций и улучшение социальных коммуникаций
3. Анализ поглаживаний
4. Анализ игр
5. Лечение сценария методом «дачи разрешения» или «3Р»
6. Групповая психотерапия

СТИВЕН КАРПМАН

Классический ТА – это вариант когнитивно-бихевиоральной терапии.

СЭР ФРЕДЕРИК БАРТЛЕТТ

Осознание: инсайт-ориентированная психотерапия

Подход Ф. Бартлетта строился на том, память как конструктивный процесс, в котором не репродуцируется, а конструируется прошлое благодаря образованию сгустков и схем, происходящий под влиянием внутреннего опыта человека, его установок, настроений.

Неосознаваемая информация (травматический опыт, элементы сценария, игры и др.) содержатся в долговременной автобиографической памяти в виде белка.

Процесс осознания в ходе психотерапевтического сеанса в тоже время способствует воспроизведению забытого, но эта память может быть реконструирована и активно (творчески), и пассивно (когда скоро произошла реактивация), изменена и реконсолидирована в новом качестве с новым набором нейронов.

Мы говорим здесь об интеграции во В эго-состояние прошлого травматического опыта в поддерживающим терапевтическом окружении

Собственно, весь этот алгоритм действий и является психотерапией сценария жизни



КОНТРАКТЫ И АНАЛИЗ ТРАНЗАКЦИЙ

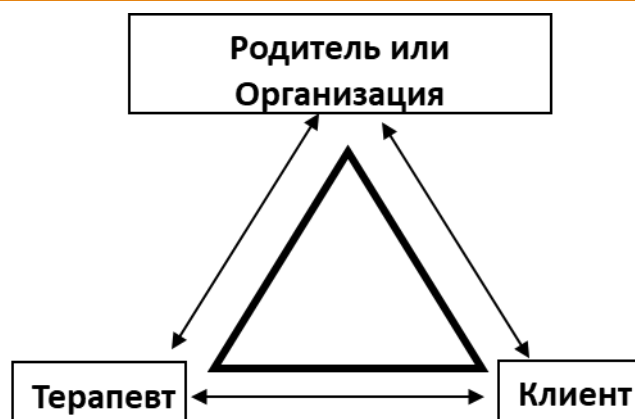


Рисунок 1. Трехсторонний контракт (English F., 1975) Толстой линией обозначен социальный уровень контракта, тонкой – психологический уровень контракта.

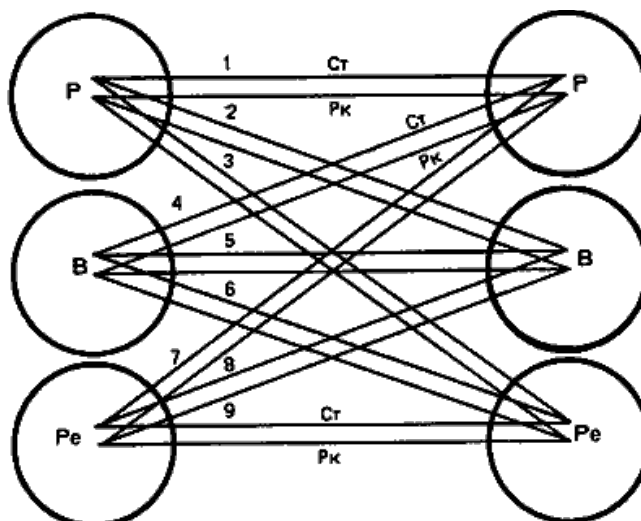


Рисунок 2.

КОНЦЕПЦИЯ РАЗРЕШЕНИЯ -3 «Р»

Согласно Берну (1972) разрешение – это:

- 1) родительская лицензия на независимое поведение;
- 2) вмешательство, которое дает индивидууму лицензию на неповиновение родительскому предписанию, если он готов, желает и способен ее принять, или освобождающее его от родительской провокации.

ПАТРИЦИЯ КРОССМАН

Наиболее концентрированно этот подход ТА терапии был выражен в знаменитой статье **Pat Crossman** (1966) «Разрешение и Защита».

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.



В 1976 г. Кроссман получила за эту статью Берновскую Премию, но в 1979 она вернула Премию на том основании, что статья ее «была скорее спекулятивной, чем научной и могла быть потенциально опасной» (Crossman, 2002)

Под «Разрешением» и дачей «разрешения» Кроссман понимает «определенную транзакцию, которая возникает между терапевтом и пациентом ..., когда терапевт может оказать влияние на поведение или отношение пациента в направлении изменения»

Кроссман считает, что терапевт может дать такое разрешение в противовес роковому родительскому предписанию только в том случае, если он поймет полностью сценарий своего пациента, «познакомится» с его Маленьким Профессором (В1), «предоставив ему больше информации, например, указав, что на самом деле пациенту предоставлены другие альтернативы для выбора». Это важно сделать потому, что согласно логике Маленького Профессора, «если пациент прекратит жить по сценарию (то есть, следовать предписаниям- Д.Ш.), он будет наказан, покинут и, вероятно, оставлен умирать»

«Во-вторых, терапевт должен быть **сильнее**, чем настоящий родитель пациента. В процессе разрешения типа... «Вы не обязаны убивать себя», терапевт может вроде бы исходить из Взрослого, но Ребенок пациента будет воспринимать его как Родителя. Терапевт разрешает Ребенку пациента послушаться инструкций его Родителя, а это возможно только в том случае, если Ребенок пациента считает, что терапевт лучше, сильнее и эффективнее. Когда терапевт дает **разрешение**, он предоставляет **защиту**; то есть, послушание матери или отца не приведет к тому, что Ребенок будет покинут, умрет, или будет наказан за послушание.

БЕРН О РАЗРЕШЕНИИ

«Поскольку пути выражения в поведении пациента определяются голосами в его голове, их можно изменить, вставив в его голову другой голос, голос терапевта. Если это делается под гипнозом, эффект может быть недостаточным, так как это – искусственная ситуация. Но если это делается в бодрствующем состоянии, оно может сработать лучше, потому что первоначальные голоса были записаны в голове пациента также при бодрствовании» (Berne E., 1972, p.369).

Таким образом, Берн говорит о диалогах внутри головы пациента как о тупиках, и только разрешение делает их ненужными, поскольку разрешение – это лицензия на действие. Берн приводит алгоритм психотерапии разрешением, где первым этапом является деконтаминация Взрослого эго-состояния пациента (нужно «подождать, когда он активизируется»), затем заключить союз с ним и изложить свой план лечения, убедившись, что Взрослый пациента с ним согласен. Если все ясно – нужно дать Ребенку разрешение не повиноваться Родителю. Это должно быть



сделано четко, простым императивом, без всяких «если», «но» или «и». Затем нужно предложить Ребенку клиента защиту от последствий его отказа подчиняться посланиям биологических Родителей, подтвердив Взрослому, что все в порядке. Основные принципы такой терапии – это сила, разрешение и защита.

(1) разрешение означает лицензию отказаться от поведения, мешающего Взрослому, или освобождение от «плохого» поведения.

(2) Сила означает силу противодействия. «Если» и «но» не несут в себе силы противодействия для Ребенка ...

(3) Защита означает, что во время этой фазы пациент может позвонить врачу и испытать его силу снова, когда ему это будет нужно. Надежность его защиты проявляется в тембре его голоса не меньше, чем в тех словах, которые он произносит» (Berne E., 1972, p.375)

КЛОД ШТАЙНЕР О РАЗРЕШЕНИИ И «ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ЗАПРЕТЕ»

Клод Штайнер (Steiner C., 1974) добавляет, что каждый сценарный запрет (предписание) требует отдельного **разрешения** и, как правило, человек нуждается в **защите** только в течение трех месяцев с момента перехода через родительский запрет.

Штайнер вводит концепцию «Антитезиса» или приказа из +КР терапевта: «При эффективном антитезисе люди с суицидальными наклонностями или привыкшие бить своих детей, получив приказ «Не убивай себя» или «Не бей своих детей», при попытке совершить указанное действие слышат в своей голове голос терапевта, произносящего слова приказа. Как правило. Потом они выражают благодарность терапевту за запрет, так как без него они не могли бы удержаться от совершения разрушительного акта» («Сценарии жизни людей»)

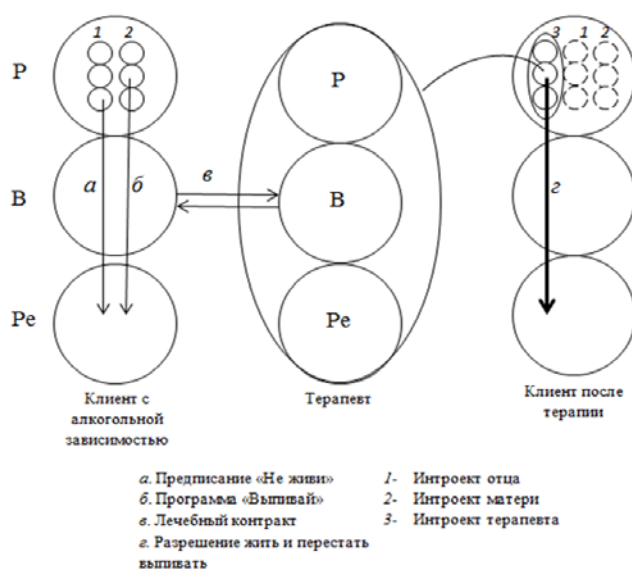


Рисунок 3.

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.



ТЕРАПИЯ РАЗРЕШЕНИЕМ НА ПРИМЕРЕ ИИСУСА ХРИСТА

Терапия разрешением – своего рода искусство, наиболее впечатляющие примеры которого содержатся в прямых разрешениях Христа

Протоиерей Александр Мень, умерший мученической смертью, в своей книге «Сын человеческий» (1991) пишет, что не меньше (чем Учение) впечатление производила Его сила, побеждающая стихии и недуги. Чудо совершается Христом часто в форме разрешения. Так, Петр взывает к Иисусу: «Господи, если это ты – разреши мне идти к тебе». «Иди». – Просто говорит Иисус. И Петр идет по воде. А. Мень (1991) также пишет о готовности принять разрешение, где «... Для Учителя одно из главных условий выздоровления была вера больного, он должен был активно содействовать процессу исцеления. Маловерие препятствует победе над болезнью», о чем свидетельствовала неудачная «практика» Христа в Назарете («Не плотник ли Он, сын Марии, брат Иакова, Иосии, Иуды и Симона? Не здесь ли среди нас Его сестры?). «Нашлись и такие, что ... предложили Ему совершить какое-либо чудо. Они даже привели больных. Но исцеления не произошло. Сила Иисусова натолкнулась на глухую стену неверия». «Нет пророка в своем отечестве», – сказал Он, покидая Назарет (Мень А., 1991). Иисус использовал и опосредование, чтобы усилить изменение. «Иногда при исцелениях Иисус прибегал к внешним действиям: накладывал руки на больное место или мазал его смоченной землей, а потом посылал человека смыть ее» (Мень А., 1991). «Отец мальчика-эпилептика терзался сомнениями, но всеми силами хотел побороть его. «Верую, Господи, – стонал он, – помоги моему неверию!» И его отчаянный вопль был услышан» (Мень, 1991). «Демоны паразитируют на грехах». Иисус: «Что легче сказать больному – «прощаются тебе грехи» или «встань, возьми свою постель и ходи». Для Иисуса это было одно и то же (Мень А., 1991). То есть, разрешение должно быть увязано с проблемами человека. Нужно знать историю («грехи») пациента. Разрешающие транзакции Христа были просты, понятны и определены.

РАЗВИТИЕ КОНЦЕПЦИИ З «Р» В НАШИ ДНИ С ПОЗИЦИЙ КОНЦЕПЦИЙ СО-ТВОРЧЕСКОГО И РЕЛЯЦИОННОГО ТА

Разрешение – в классическом понимании психотерапия «полутора человек» (Stark, 1999), которая подразумевала влияние терапевта и переживание клиента «корректирующего эмоционального опыта»; в понимании же реляционного ТА – разрешение может быть получено и через отношения – не вербально

Защита – этимологически английское слово protect приходит от латинского слова *protegere*, что означает защищать или прикрывать спереди. Клиент защищен сзади спинкой стула.

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.



Психологическая перспектива «двух человек» (Stark,1999) под защитой подразумевает «истинную встречу, когда клиент и терапевт сталкиваются «лицом к лицу»

Сила - с точки зрения совместного творчества сила или мощь терапевтической встречи заключается в совместном создании поля, необходимого чтобы помочь клиенту быть сильным человеком.

ПРИНЦИПИАЛЬНАЯ СХЕМА РАБОТЫ «PPP» С ПРЕДПИСАНИЯМИ И КОНТР-ПРЕДПИСАНИЯМИ (ШУСТОВ Д.И., 2009)

Ранние решения – предписания (Injunctions)	Разрешение (Permission)	Защита (Protection)	Потенция – сила (Potency)	Возможные новые решения пациента (Redecision)
<i>Сюда следует вписать предписание, диагностированное Вами у Вашего пациента</i>	<i>Впишите разрешение, которое Вы могли бы дать Вашему пациенту, чтобы нейтрализовать действие предписания</i>	<i>Впишите, как Вы обеспечите защиту Вашему пациенту в контексте этого предписания</i>	<i>Впишите, каким образом Вы продемонстрируете свою силу и способности, которые бы были эффективнее действий биологических родителей Вашего пациента</i>	<i>Что решил Ваш пациент?</i>
<i>Сюда следует вписать следующее предписание, диагностированное Вами у Вашего пациента</i>				<i>Что решил Ваш пациент?</i>
<i>Сюда следует вписать следующее предписание, диагностированное</i>				<i>Что решил Ваш пациент?</i>

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ
2019 год.



Вами у Вашего пациента				
Сюда следует вписать следующее предписание, диагностированное Вами у Вашего пациента				Что решил Ваш пациент?
Драйверы – контрпредписания (Counter-injunctions) Сюда следует вписать контрпредписания, диагностированные Вами у Вашего пациента	Использование позволителей (Allowers)* Сюда следует вписать один из позволителей, нейтрализующих соответствующий драйвер		Я подтверждаю твою способность не следовать драйверам и не быть наказанной за это	Что решил Ваш пациент?

ГРУППОВАЯ ТЕРАПИЯ.

ГРУППОВАЯ ТЕРАПИЯ. ЛЕЧЕБНЫЕ ФАКТОРЫ

- 1). Сплоченность.
- 2). Внушение надежды. Поддерживаемая вера в успешность группового процесса оказывает сама по себе терапевтическое действие.
- 3). Обобщение. Люди перестают считать свои проблемы уникальными, осознавая, что есть другие люди, испытывающие похожие проблемы и чувства.
- 4). Альтруизм. Сознание того, что каждый в группе может быть нужен и полезен другим оказывает терапевтическое воздействие.
- 5). Предоставление информации / рассуждение. Используется дидактическое инструктирование и информирование участников.

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ
2019 год.



- 6). Множественный перенос. Любые трудности в области общения и социальной адаптации, будучи детерминированы событиями настоящего или прошлого, особенно эмоциональными нарушениями в семье, проявляются в группе, которая сама, согласно психодинамической теории, становится похожей на семью. Эмоциональная привязанность участника к руководителю, другим участникам или группе в целом рассматривается, исследуется и при необходимости подвергается более рациональной, реалистической оценке.
- 7). Межличностное обучение. Группа служит испытательным полигоном для исследования положительных и отрицательных эмоциональных реакций и опробывания новых видов поведения. Участники узнают, что они могут открыто просить других о помощи и поддержке и приходить в состояние аффекта, ведущее к корригирующим эмоциональным переживаниям.
- 8). Развитие межличностных умений. Совершенствуется умение общаться.
- 9). Имитирующее поведение. Люди учатся, наблюдая поведение других. В начале лечения поведение лидера или популярных участников может имитироваться для получения одобрения. Постепенно участники научаются экспериментировать, опробывая множество образцов поведения, предлагаемых в группе.
- 10). Катарсис. Обсуждение в группе скрытых или подавленных «неприемлемых» потребностей, сосредоточение внимания на таких непроанализированных эмоциях, как чувства вины, враждебности, ведет к психологическому очищению, облегчению и свободе. Однако реальной пользой катарсиса может явиться усиление сплоченности вследствие интенсивного взаимодействия в безопасном, принимающем окружении

ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ. ВИДЫ ГРУПП

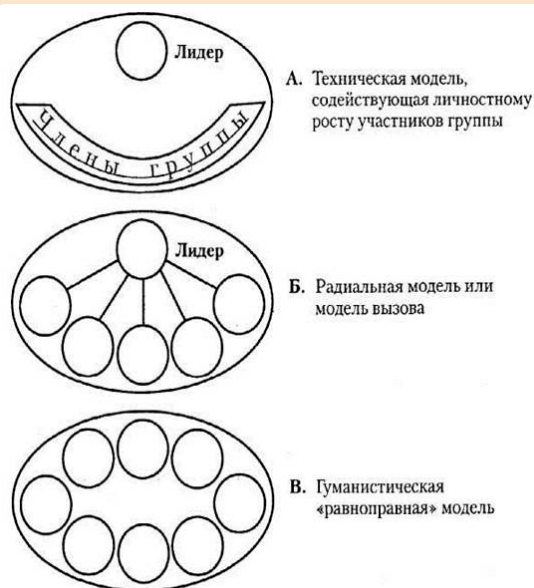


Рисунок 4. Модели ведения групп по Т. Ньютон

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ
2019 год.



ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И ГРУППОВАЯ ДИНАМИКА

Эрик Берн определяет всякую группу как «социальную агрегацию, имеющую внешнюю границу и по крайней мере одну внутреннюю границу» (Берн, 2002).

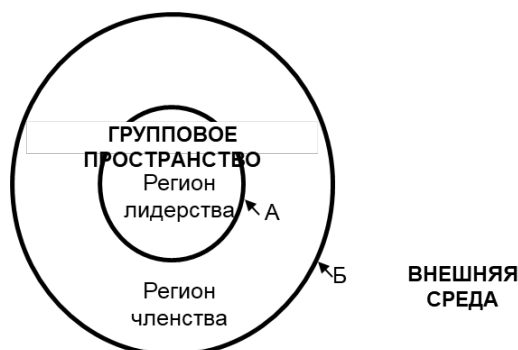


Рисунок 5.



Рисунок 6. Групповые силы (А – внешний групповой процесс; Б – главный внутренний групповой процесс; В – второстепенный внутренний групповой процесс)

Под групповой динамикой Берн понимает «исследование влияний, действующих на границах групповой структуры» (Берн, 2002, с. 141), поскольку - самое главное в каждой группе – «это сам факт ее существования».

СТАДИИ ГРУППОВОЙ ДИНАМИКИ

Кларксон (1992) интегрировала теорию группового развития Берна и подходы Такман (Tilney, 1998)

Так, на первой стадии «формирования временного образа группы» участники ориентируются на свои уникальные подсознательные ожидания относительно образа группы.

На второй стадии («Волнение») образ группы изменяется в соответствии с тем, каким образом член группы оценивает конфронтующую действительность. На этой стадии часты конфликты и возможна поляризация, связанная с межличностными проблемами. Участник группы сопротивляется влиянию группы и требованиям по выполнению задачи.

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ

2019 год.



На третьей стадии («Нормализации») оперативный образ группы изменяется согласно тому, как член группы воспринимает свое соответствие позиции лидера. Развивается чувство принадлежности и связанности с группой, возникают новые стандарты и перераспределяются роли.

На четвертой стадии («Представление») межличностная структура группы становится инструментом, и энергия группы направляется на выполнение заданий.

На пятой стадии («Расставания») проясняется образ группы для каждого ее члена. Члены группы достигают более высокого уровня функционирования и интеграции.



Рисунок 7.

ЭТАПЫ ГРУППОВОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО М. ЛОРИ

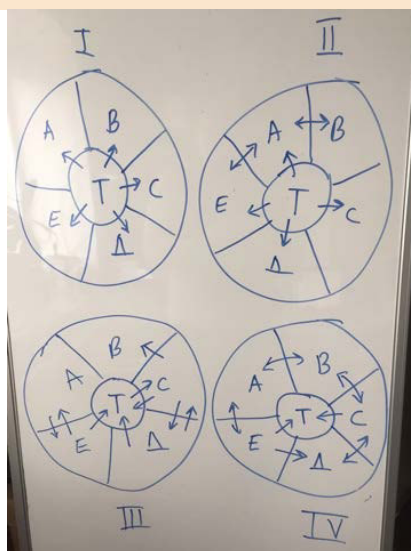


Рисунок 8.

Особенности контрактов

Вид группового имаго

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ

2019 год.



Течение группового процесса на разных групповых границах в зависимости от стадии
Роль терапевта

ЛИТЕРАТУРА

1. Берн Э. Транзакционный анализ и психотерапия (Transactional Analysis in Psychotherapy). Пер. с англ.- СПб: Братство, 1992
2. Берн Э. Групповая психотерапия (Principles of Group Treatment). Пер. с англ.- М.: Академический Проект, 2001
3. Берн Э. Лидер и группа. О структуре и динамике организаций и групп.-Екатеринбург: Изд-во Литур, 2002
4. Рудестам К. Групповая психотерапия. Психокоррекционные группы: теория и практика.- М.:Прогресс, 1993
5. Штайнер К. Сценарии жизни людей. Школа Эрика Берна. Пер. с англ.- СПб.: Питер, 2003
6. Шустов Д.И. Терапия разрешением: Берн и Христос // 120 лет РОКПБ им. Н.Н.Баженова.- Рязань, 2008.-С.202-205
7. Шустов Д.И. Руководство по клиническому транзактному анализу.-М.:Когито-Центр, 2009
8. Crossman P. Permission and Protection // TAJ.- 1966.- 5 (19).-P. 152-154
9. Crossman, P. (2002). Letter to the editor. The Script, 32(6), 5.
10. English F. Three-cornered contract // TAJ-1975.- Vol.5, №4.-P. 383-384
11. Holloway W.H. Beyond Permission // TAJ.-1974.-Vol.4,№2.- P.15-17
12. Lory M. Stages of Group Treatment // TAJ, 1975, Vol.5, №4, 385-391
13. Stark, M. (1999). Modes of therapeutic action: Enhancement of knowledge, provision of experience, and engagement in relationship. Northvale, NJ: Jason Aronson.
14. Tilney T. Dictionary of Transactional Analysis.- London: Whurr Publ. Ltd, 1998
15. Tudor K., (2016) Permission, Protection, and Potency: The Three Ps Reconsidered // TAJ Vol.46(1) 50-62
16. Tudor, K., & Summers, G. (2014). Co-creative transactional analysis: Papers, dialogues, responses, and developments.London, England: Karnac Books.
17. Tuckman, Bruce W. (1965) 'Developmental sequence in small groups', Psychological Bulletin, 63, 384-399.
18. Woollams, S., & Brown, M. (1978). Transactional analysis: A modern and comprehensive text of TA theory and practice. Dexter, MI: Huron Valley Institute.

Программа «Транзактный Анализ в клинической практике».

Лекция 7. Классический транзактный анализ.

© Шустов Дмитрий Иванович, TSTA (P) доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии РязГМУ

2019 год.