

СОВРЕМЕННЫЕ (ПОСТМОДЕРНИСТСКИЕ) ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ПСИХОТЕРАПИИ (лекция)

Л. Броуде,
Государство Израиль

Психотерапия как специальность отделилась от философии в период господства модернизма и отражала собой оптимизм философии позитивизма: всё можно изучить, разобрать и собрать — починить... Но количество направлений и методов психотерапии — зачастую основанных на противоположных представлениях о природе человеческой психики и поведения — множилось с каждым годом. А каждая школа претендует на свою истинность и пытается доказать свою успешность и лечебную результативность.

В 2001 году Брюс Вамполд опубликовал книгу «Великие дебаты психотерапии», в которой он очень убедительно показал, что психотерапия действительно эффективна — но её эффективность не зависит ни от психотерапевтического метода, ни от убедительности теоретического обоснования, ни от последовательности психотерапевта! Успешность психотерапевтического лечения зависит от убеждённости психотерапевта в эффективности его техники, а ещё больше от его личности. Ключевым же фактором успеха является союз между пациентом и психотерапевтом: доверие, мотивация и сотрудничество со стороны пациента и эмпатическая реакция со стороны психотерапевта! Психотерапия «отпочковалась» от философии — и забыла об этом! Но философия продолжает отражаться во всех психотерапевтических подходах, влияя как на причины, по которым пациент обращается к психотерапевту, так и на его понимание своих проблем, влияя на то, как психотерапия развивается, практикуется и оценивается, определяя представления о знании и истине, включая представления о душевном здоровье и душевном лечении. Эпистемологические основы философии и психотерапии — едины: способность человека понять окружающий мир, понять другого (и установить с ним отношения).

И философия, и психоанализ пытаются ответить на вопросы:

- Какова связь между сознанием и объектом познания?

90

- Может ли сознание познать объекты — такими как они есть (природные объекты или человеческие объекты)?
- В какой мере субъективность человека влияет на его восприятие?
- Можно ли видеть «внешнее» независимо от «внутреннего»?

Эра модернизма с его верой в позитивизм и всемогущество науки закончилась. Мы живём в эпоху постмодернизма, который определяется:

- Отсутствием единства,
- Спектром от сложных философских построений до примитивизации, нигилизма и циничности,
- Стремлением не быть отождествлённым с определённой позицией,
- Стремлением оторваться от всего оригинального или единственного.

Нет ни единой интеллектуальной области, на которую не повлиял бы постмодернизм. Согласно этой философии, нет эпистемологической легитимации ни одному виду знания, ни одна интеллектуальная школа не может претендовать на единственно верное знание.

Центральные вопросы психотерапии параллельны центральным вопросам философии постмодернизма:

- Постмодернизм отражается во всех психотерапевтических подходах,
- влияет как на причины, по которым пациент обращается к психотерапевту, так и на его понимание своих проблем,
- влияет на то, как психотерапия развивается, практикуется и оценивается.
- определяет представления о знании и истине, включая представления о душевном здоровье и душевном лечении,
- подчёркивает значимость плюрализма и различий, так же как необходимость диалога.
- придаёт личным историям, нарративам и субъективным ощущениям большую важность, чем объективному знанию.
- декларирует, что то, что хорошо для одного человека — может быть плохо для другого, и что каждый человек имеет право определять, что для него лучше.
- отрицает возможность объективной или универсальной истины.

91

Итак, мы живём и работаем в эпоху постмодернистской психотерапии. Зарегистрировано около 500 официальных школ психотерапии, обычен плюралистический подход к конкурирующим методам, снижение доли психоаналитической психотерапии (но сохранение отношения к психоаналитическому пониманию, как к «основе»), отход от биопсихосоциального парадигмы, увеличение значимости мнения пациента в выборе вида психотерапии и понимания значимости реальных обстоятельств, сочетание с биологическими методами лечения (или выбор лекарственного лечения вместо психотерапии) и попытки создания интегративных методов психотерапии.

Наиболее интересно проследить влияние изменения философского подхода на развитие психоанализа — от модернистского позитивистского подхода Фрейда до современных постмодернистских направлений интересубъективного и реляционного психоанализа.

Психоанализ возник в эпоху позитивизма, который верил, что:

- Наука — единственный источник истинного знания
- Единственная цель знания — добыча фактов
- Функция философии: найти законы, общие для всех наук
- Не может быть исследования, не основанного на научных принципах
- Метафизики не существуют.

Отсюда позитивизм классического психоанализа:

- Его цель — осознать бессознательное, найти истину, приблизиться к объективной реальности.
- Функции психоаналитика — нейтрализовать субъективность пациента и помочь ему преодолеть сопротивление.
- А сам психоанализ есть объективное научное исследование с целью лучшего понимания неосознанных процессов.

Времена меняются. Мир изменился. Мировоззрение психоанализа изменилось тоже.

Причины этого:

- Крах позитивизма в психоанализе — неудача эмпирических исследований.
- Смена модели подознательных влечений (которая видит человека как биологический объект и описывает его техническим языком

позитивизма: энергия, импульсы, биологические механизмы) моделью отношений, ставящей в центр субъективность.

- Отдаление психотерапии от научного направления (фактическая истина, факты) и приближение к философскому, литературному направлению (рассказанная истина, пагвативе).
- Феминистская критика мужских идеалов объективности и появление женщин-психоаналитиков.
- Усиление позиций постмодернизма в западной культуре и усиление критики позитивизма.

Постмодернистский психоанализ основан на новых принципах:

- Герменевтике (интерпретации с субъективным значением),
- Отрицании значения научных доказательств и причинно-следственных объяснений,
- Избегании использования технических и физических терминов, таких как: импульсы, сила, процессы — и их замена на «человеческие» (любовь, понимание, защита).

Уже в психологии Самости Когута виден отход от принципов исследования классического психоанализа — появился акцент на:

- Оптимизм
- Терапевтическую значимость внимательного слушания и понижения субъективного опыта
- Важность эмпатии в лечении
- Принятие пациента без суждения
- Тёплое и человеческое отношение к пациенту
- Веру в самореализацию, аутентичную самостоятельность, способность человека измениться и быть счастливым...

Но позитивистские принципы ещё главенствуют и у Когута — он верил, что можно найти объективную истину, стремился к идеалу научной объективности, считал субъективность фактором, мешающим в поисках истины, и признавал полезность фрейдистской техники в некоторых случаях.

Современный постмодернистский психоанализ отошёл от прежних философских основ Фрейда и — даже — Когута. Существует несколько течений, объединённых в 2-е группы — интересубъективный и реляционный психоанализ. Они разделяют пессимистическое ми-

ровозрение, декларируют свою неясность, противоречивость и двусмысленность, отказываются от эмпирико-позитивистской модели, но при этом не пытаются доказать свою правоту. Основываются на анти-позитивистских философах (Гадамер, Витгенштейн, Бренштейн) и относятся с подозрением к любой теории, объявляющей себя научно доказанной.

Психологический подход современного психоанализа характеризуется:

- Амбивалентным отношением к Фрейду: отказываются признавать его «божественный» авторитет, но отмечают его влияние, плодотворность и всё время его цитируют,
- Стремлением избежать идентификации с одним харизматическим авторитетом,
- Отказом от попыток создать новую психоаналитическую теорию или отменить старые, но предложением «понимания другого типа», «чувствительности» и концентрации на вопросах лечения,
- Акцентом на субъективной стороне развития и лечения,
- Утверждением, что реальность не раскрывается в процессе лечения, а строится заново.

Цели и ценности психоанализа изменились. Если для классического психоанализа высшей ценностью был поиск объективно подтверждённой информации, для психологии Самости – субъективное понимание, то для интерсубъективного психоанализа высшая ценность в самом понимании, в самой возможности аналитика к сопереживанию и пониманию субъективности пациента – для создания спокойной, безопасной, поддерживающей и не осуждающей обстановки, в которой можно исследовать и понять субъективность пациента. А для реляционного психоанализа центральное достижение лечения – возможность двух участников получить максимум пользы от встречи, несмотря на её абсурдность, заключающейся в денежной плате за любовь. И возможность жить с противоречиями вместо того, чтобы разрешать их.

Есть ли проблемы у постмодернистского психоанализа? Конечно! Прежде всего, отсутствие мотивации создания теории – благодаря

- Отказ от поиска «что же там есть на самом деле?»
- Теоретическая бедность.

- Призыв отменить терминологию, которая не соответствует философии постмодерна (перенос, projectionidentification, репрезентация) – но бедность собственной терминологии.

А в чём проблема современных психотерапевтов и психоаналитиков?

Перефразируя Гоффмана – одного из ведущих представителей школы реляционного психоанализа – в необходимости «жить [и работать] с противоречиями вместо того, чтобы разрешать их».

Литература.

1. Appelbaum P.S. Legalism, Postmodernism, and the Vicissitudes of Teaching Ethics [Journal] // Academic Psychiatry. - 2004. - 3: Vol. 28. - p. 164-167.
2. Banner N. and Thornton T. The new philosophy of psychiatry: its (recent) past, present and future: a review of the Oxford University Press series International Perspectives in Philosophy and Psychiatry [Journal] // Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine. - 2007. - 1: Vol. 2. - p. 9.
3. CARPENTER W.T. the challenge to psychiatry as society's agent for mental illness treatment and research [Journal] // Am J Psychiatry. - 1999. - 9: Vol. 156. - p. 1307-1310.
4. GORDON GUYATT M. [et al.] patients at the center in our practice and in our use of language [Book Section].
5. Govrin A. Between abstinence and seduction. [Book]. - New-York: Adam phillips, 1994.
6. Peter Zachar J. F. Psychiatric Comorbidity: More Than a Kuhnian Anomaly [Journal] // Philosophy, Psychiatry, & Psychology. - 2009. - 1: Vol. 16. - p. 13-22.
7. Mazabow M.B., Alban; Stuart, Anita Neuro-epistemology: a post-modernist analysis of the neuro-sciences [Journal] // The Free Library. - 2004: Vol.
8. Murphy D. «Philosophy of Psychiatry», The Stanford Encyclopedia of Philosophy (Fall 2010 Edition) [Journal]. - 2010.

Министерство здравоохранения и социального развития Пензенской области
Ассоциация врачей психиатров, наркологов психотерапевтов Пензенской области
ГБУЗ «Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова»
Северо-западный государственный медицинский университет



ОБЛАСТНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «ВОПРОСЫ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ»

6 сентября 2012 года

Сборник научных трудов

Пенза
2012