

ГЛАВА 5

ГРАНИЦЫ I: РАМКА

Я предлагаю называть *психоаналитической ситуацией* общую сумму феноменов, задействованных в терапевтических отношениях между аналитиком и пациентом. Эта ситуация включает феномены, которые образуют *процесс* и которые изучаются, анализируются и интерпретируются; но она включает также и *рамку*, то есть «не-процесс», в том смысле, что он представляет постоянные величины, в чьих пределах возникает процесс.

Жозе Бледжер (Bleger, 1967. P. 518)

Все мы, практикующие психотерапию, должны принимать решения, касающиеся условий, в которых мы работаем наиболее продуктивно, а также мер и соглашений, необходимых нам для этого. Некоторые аспекты терапии являются существенными (например, терапевт слушает, терапевт защищает конфиденциальность), другие опциональны и широко варьируются, отражая особые потребности определенного практика или терапевтической диады (например, терапевт работает только по будням, терапевт берет плату за отмененные встречи, клиенту позволяется отправлять терапевту электронные сообщения). Когда Фрейд, в конце концов (и в какой-то мере неохотно), стал писать о технике, он описал и обосновал многие, в большей степени опциональные процедуры, которые выработал на протяжении долгого периода проб и ошибок. После Фрейда другие терапевты, особенно те, кто работал с пациентами, существенно отличающимися от группы невротиков, для которых он разработал свой подход, также описывали свои способы работы и рекомендации по поводу техники и оптимальных условий лечения. К примеру, Фромм-Райхман (Fromm-Reichmann, 1950) стремилась расширить применение психоаналитической терапии в отношении психотических клиентов; Кохут (Kohut, 1971) был новатором в плане лечения людей с серьезной нарциссической динамикой; Дэвис