

Svarbiausios aprašomosios visų psichoanalitinių terapijų sąvokos

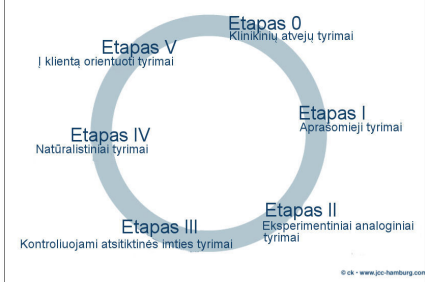
„Septyni psichoanalitinės išminties stulpai“
citata iš L Luborsky
Horst Kachele



Aprašomieji tyrimai nagrinėja

- Terapinę sąjungą
- Perkėlimą
- Įžvalgą/perdirbimą
- Struktūrinius pasikeitimus
- Kontraperkėlimą
- Techniką
- Terapeutą

Terapijos tyrimų etapai



Nuo Freudo švelniai pozityvaus perkėlimo iki terapinės sąjungos

Freudo pozityvus perkėlimas(1912)
Sterba ego padalijimas(1934)
Greensono darbinės sąjungos(1967)
Luborsky pagalbos sąjunga(1976)
Bordino apibendrinančios sąvokos(1979)

Horvath AO,Bedi RP (2002) The alliance.
in:Norcross(ED)Psychotherapy relationships that work:Therapist contributions
and responsiveness to patient need.Oxford University Press,New York,pp33-70

Kodėl terapinės sąjungos sąvoka taip išpopuliarėjo?

Tai visgi kodėl terapinės sąjungos tema išlieka tokia populiari psichoterapijos tyrimuose?Mūsų nuomone,interesą palaiko visų psichoterapijos mokyklų paradigimų pokytis, kuris akcentuoja santykių svarbą gydyme. Tai galioja ir toms mokykloms, kurios tradiciškai mažai domėjosi empyriniais tyrimais,pvz.,psichoanalizė ir humanistinė terapija.Būtent psichoterapijos tyrimai nulėmė terapinių santykių, o ne technikos svarbos iškėlimą Šiaurės Amerikos psichoanalizėje(Mitchel&Aron,1999)

Safran JD,Muran JC (2006)
Has the concept of the therapeutic
alliance outlived its usefulness?
Psychotherapy:Theory Research,and
Practice 43:287-291

Psichinės būsenos svyravimai ir terapinė sąjunga ribinės asmenybės sutrikimų atvejais



Levy KN,Beeney JE,Wassermann RH,Clarkin JF(2010) Conflict begets
conflict:Executive control, mental state vacillations, and the therapeutic
alliance in treatment of borderline personality disorder.Psychother Res
20:413-422

Terapinė sąjunga ir rezultatai

- Santykių tarp sąjungos ir rezultatų yra pastovus, bet silpnas (+0,22); bet ar jis leidžia numatyti rezultatus?

Table 1. Predicting Subsequent Outcome from Alliance, Taking into Consideration the Temporal Sequence

Study	n	r	Significance
DeRubeis & Feeley (1990)	25	.10	No
Fecten, DeRubeis, & Goffand (1999)	25	-.27	No
Barber et al. (1999)	252	.01*	No
Barber et al. (2000)	88	.30*	Yes
Barber et al. (2001)	291	.01*	No
Klein et al. (2003)	367	.14	Yes
Strunk, Broman, & DeRubeis (2009)	60	.15	No

Terapinė sąjunga ir technika

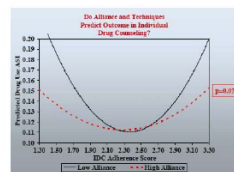


Figure 2. Do alliance and techniques predict outcome in individual drug counseling?

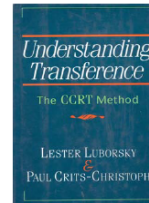
Barber J(2009)
Toward a working through of some
core conflicts in psychotherapy
research.Psychother res 19:1-12

Svarbiausi perkėlimo tyrimai

Andersen S, Cole SW (1990) "Do I know you?" The role of significant others in social perception. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59:384-399

Šie tyrėjai teigia: "Perkėlimo procesas yra pagrindinis mechanizmas, kaip praeitis paveikia dabartį, ir tai priklauso nuo santykinai automatinio kognityvinių procesų"

Esminės konfliktiškų santykių temos metodas (EKSTM)



Esminis santykių modelis

1. Luborsky (1977) Esminės konfliktiškų santykių temos metodas (EKSTM)
2. Horowitz (1979) Konfigūracijos analizė
3. Dahl (1988) Rėmų metodas
4. Gill & Hoffman (1982) Paciento santykių su terapeutu patirtis (PSTP)
5. Strupp & Binder (1984) Dinaminis fokusas
6. Weiss & Sampson (1986) Diagnostinis planas

Pagrindinis formatas

Mano noras:	Aš esu alkanas
Tikėtina objekto reakcija (OR):	Brangusis „grįžk namo, ką nors tau pagaminsiu
Arba:	Atleisk, užsiėmęs
Tikėtinos mano reakcijos (TR):	Kaip gerai, skubu namo
Arba:	Man taip lūdna...

Perkėlimas, kaip pasikartojantis paternai

Noro konfigūracija: gana stabili

Tikėtina objekto reakcija: vidutiniškai modifikuojama

Tikėtina paties reakcija: labiausiai modifikuojama

EKSTM perkėlimo atpažinimas psichoanalitinėje terapijoje

Esminės konfliktiškų santykių temos per visą terapiją yra šios:

ON: Kiti turi būti man dėmesingi
SN: Noriu viską spręsti pats
OR: Kiti yra nepatikimi
SR: Aš esu nepatenkintas, išgąsdintas

Albani C, Blaser G, Luborsky L, Kachele H (2009) Studying the Core Conflictual Relationship Theme (CCRT). In: Kachele H, Schachter J, Thoma H, The Ulm Psychoanalytic Process Research Study Group (Eds) From Psychoanalytic Narrative to Single Case Research. Routledge, New York, pp 278-297

Problema-gydymas-rezultatas naudojant EKSTM

„Terapeutas formuoja tarpasmeninius konfliktus naudodamas EKSTM metodą, kuris fokusuoja terapeuto intervencijas gydymo metu“

Crits-Christoph P, Connolly Gibbons M, Narducci J, Schamberger M, Gallop R (2005) Interpersonal problems and the outcome of interpersonally oriented psychodynamic treatment of GAD. *Psychother: Theory, Res Pract* 42:211-224
Leichsenring F, Salzer S, Jaeger U, Kachele H, Kreisch R, Lewekw F, Rueger U, Winkelbach C, Leibling E (2009) Efficacy of short-term psychodynamic therapy and cognitive-behavioral therapy in generalized anxiety disorder: a randomized controlled trial. *American J of Psychiatry* 166:875-881

Įžvalga\ Perdirbimas

Šio proceso tikslas vadinamas „apvaldymu“. Jis pasiekiamas įgyjant emocinę savikontrolę ir intelektualų savęs supratimą tarpasmeninių santykių kontekste (Greynyer & Luborsky 1996)

(1) Intersubjektyvaus atvaizdavimo pokyčiai

(2) Psichinių procesų pokyčiai ir

(3) Psichinių reprezentacijų pokyčiai

Greynyer BFS, Luborsky L (1996) Dynamic change in psychotherapy. Mastery of interpersonal conflicts. *J Consult Clin Psychol* 64:411-416

Fonagy P (1999b) The process of change and of processes: what can change in a good analysis. Spring meeting of Division 39 of the American Psychological Association, New York. 16th April 1999

Neinterpretaciniai mechanizmai

Buvimas kartu
Dialogo sinchronizacija
Susitikimų momentai
Bendras įgyvendinimas

Stern DN, Sander LW, Nahum JP, Harrison AM, Lyons-Ruth K, Morgan AC, Bruchweiler-Stern N (1998) Non-interpretative mechanisms in psychoanalytic therapy. Int J Psychoanal 79:903-1006

Psichologinių gebėjimų skalės

Wallerstein R (1989) The assessment of structural change in psychoanalytic psychotherapy and research. J Amer Psychoanal Ass 36 (Suppl.): 241-261

Wallerstein RS (1991) Assessment of structural change in psychoanalytic therapy and research. In: Shapiro T (Ed.) The Concept of Structure in Psychoanalysis. International Universities Press, Madison

DeWitt KN, Hartley DE, Rosenberg SE, Zilberg NJ, Wallerstein RS (1991) Scales of psychological capacities: Development of an assessment approach. Psychoanal Contemp Thought 14: 343-361

Huber D, Henrich G, Klug G (2005) The scales of psychological capacities: Measuring change in psychic structure. Psychother Res 15: 445 - 456

Struktūriniai pokyčiai

„Jeigu imčiau tyrinėti skirtingų mokyklų psichoanalitikus, kokius tikslus jie kelia psichoanalizei, manau, kad dauguma, nepriklausomai nuo mokyklos, paminėtų kaikurias struktūrinių pasikeitimų sąvokas, kaip vienas svarbesnių, gal net pačių svarbiausių“ (Sandell 2005)

Psichologinių gebėjimų skalės (Wallerstein 1991)
Heidelbergo Struktūrinių pasikeitimų skalė (Rudolf 2000)
Suaugusiųjų Prisirišimo skalė (Main 1989)

PGS skalės atradimai trukmė ir dozė

variable	duration of therapy			dose of therapy	
	group	correlation-coeff. r	significance p	correlation-coeff. r	significance p
BDI	PA	-.02		-.04	
	PT	.15		.13	
	VT	.01		.11	
IIP	PA	-.53	.003**	-.53	.003**
	PT	-.27		-.25	
	VT	.07		.16	
SPK	PA	-.28		-.35	.049*
	PT	.08		.14	
	VT	.27		.30	

Huber et al. (2010) The Munich Psychotherapy Study (MPS): A comparison of psychoanalytic, psychodynamic, and cognitive-behavior therapy for depressed patients. submitted

BDI: Beck Depression Inventory
IIP: Inventory of Interpersonal Problems
SPK: Scales of Psychological Capacities

PGS atradimai II Gydytojų rūšis

Table 3.2b Scales of Psychological Capacities (SPC)

Group	N	pre		post		rup		ES		CS %	
		M	SD	M	SD	M	SD	post	rup	post	rup
PA	35	1.05	0.21	0.60	0.25	0.54	0.23	1.8	2.0	37.1	68.6
PD	31	1.07	0.26	0.77	0.31	0.71	0.31	1.2	1.4	32.3	38.7
CBT	34	1.03	0.28	0.86	0.31	0.76	0.38	0.7	1.1	17.6	35.3

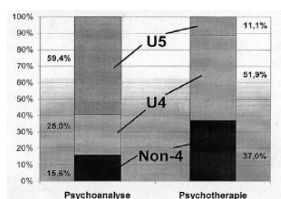
Hubert D, Henrich G, Gastner J, Klug G (2011) Must All Have Prizes? The Munich Psychotherapy Study. In: Levy R, Ablon S, Kachele H (Eds) Psychodynamic Psychotherapy Research, New York

Vaikystės patirties įtaka

-Psichoanalizės teorija laikosi vystymosi modelio, pagal kurį vaikystės patirtis įtakoja suaugusių charakterio formavimąsi.
-Ypač per paskutinius 30 metų, prisirišimo stilių ir ankstyvųjų gyvenimo traumų tyrimuose iškoma, kokią įtaką vaikystės patirtis turi vėlesniam elgesiui ir asmenybės vystymuisi

Lowder G, Hansell J, McWilliams N (2008) The Enduring Significance of Psychoanalytic Theory and Practice. Am Ass Psychoanal

Heidelbergo struktūrinių pasikeitimų skalė



Grande et al. (2006) Differential effects of two forms psycho-analytic psycho-therapy. Results from the Heidelberg-Berlin Study. Psychother Res 16: 470-485

Prisirišimas ir struktūriniai pasikeitimai

-Prisirišimo teorija pasiūlo patikrinamą modelį, kaip terapiniame procese vyksta atitaisymas.
-Trokštamas prisirišimo saugumo padidėjimas yra gydantis faktorius. Esant psichiniam sutrikimui, šis faktorius veikia keisdamas darbinės atminties sistemas.

Bowlby J (1988) A Secure Base: Clinical Applications of Attachment Theory. Routledge, London

Pasikeitimas ir prisirišimas

- Prisirišimo reprezentacijos (intervju) ir prisirišimo stilius (klausimynas)
- Ar terapeutas yra prisirišimo figūra? Gali būti Taip, gali- Ne.
- Terapinė sąjunga nėra identiška prisirišimui (TS-tai daugiau stebėjimo langas)

Kontraperkėlimas

Įprastas kontraperkėlimas

Betan EJ,Weten D(2009) Countertransference and personality pathology:Development and clinical application of the Countertransference Questionnaire.In:Levy RA,Abdon JS(Eds)Handbook of Evidence-Based Psychodynamic Psychotherapy Bridging the Gap Between science and practice.Humana Press,New York,pp 179-198

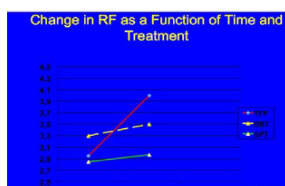
Klinikinės sesijos metu pasireiškiančio kontraperkėlimo vertinimas

Graff H,Luborsky L(1977) Long-term trends in transference and resistance:A quantitative analytic method applied to four psychoanalyses.J Am Psychoanal Ass 25:471-49

Lingvistiniai stebėjimai

Dahl H,Teller V,Moss D,Trujillo M(1978) Countertransference examples of the syntactic expression of warded-off contents.Psychoanal Quart 47:339-363

Ribinių asmenybės sutrikimų gydymo rezultatų skirtumai



Levy KN, Meehan KB, Kelly KM, Reynolds JS, Weber M, Clarkin JF, Kernberg OF (2008) Change in attachment patterns and reflective function in a randomized control trial of Transference-Focused Psychotherapy for borderline personality disorder. J Clin Clin Psychol 74: 1027-1040

Psichinio aktyvumo būdai

Psichinio aktyvumo būdus konceptualizavo Bouchard ir Normand,apjungdami klasikinius Freudo, Klein ir Lacano modelius, bei šiuolaikines objektų ryšių teorijos dalį apie kontraperkėlimą.

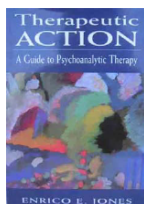
Kiekvienas psichinio aktyvumo būdas parodo kokio tipo komunikacijas naudoja tiek pacientas tiek terapeutas. Tai atsisiskleidžia paciento perkėlime ir terapeuto kontraperkėlime sesijos metu.

Reguojantis būdas charakterizuoja nesąmoningą, nereflektuojamą paciento terapeuto dalyvavimą procese. **Racionalus būdas** yra akivaizdus, kai komunikacija paremta kognityviškai, be įžvalgos ir afekto integravimo.

Bouchard MA, Normandin L, Seguin MH (1995) Countertransference as instrument and obstacle: a comprehensive and descriptive framework. Psychoanalytic Quarterly 64:717-745

Normandin L (2007) Therapist Mental Activity Scale.

Technika- psichoterapijos Q-seka(PQS)



Jones EE, Windholz M (1980) The psychoanalytic case study: Toward a method for systematic inquiry. J Am Psychoanal Ass 38: 985-1016

Abdon JS, Jones EE (2005) On analytic process. J Am Psychoanal Ass 53: 541-568

Levy R, Abdon S, Ackerman J, Thom S, H, Kächele H (2011) A specimen session of psychoanalytic therapy under the lens of the Psychotherapy Process Q-set. In: Levy R, Abdon S, Kächele H (Eds) Psychodynamic Psychotherapy Research. Humana Press, New York

Psichoanalitinis PQS prototipas

PQS	Item description	Factor score
90	P's dreams or fantasies are discussed.	1.71
93	A is neutral.	1.57
36	A points out P's use of defensive manoeuvres (e.g., undoing, denial).	1.53
100	A draws connections between the therapeutic relationship and other relationships.	1.47
6	A is sensitive to the P's feelings, attuned to P's empathic.	1.46
67	A interprets warded-off or unconscious wishes, feelings, or ideas.	1.43
16	A conveys a sense of nonjudgmental acceptance.	1.38
32	P achieves a new understanding or insight.	1.32

Rank Ordering of Q-Items by Factor Scores on Ideal Psychoanalytical Process Factor, 6 of the 20 most characteristic items of an ideal psychoanalytical treatment (cf. Abdon & Jones (2006)).

PQS duomenų vertinimo lapas

Q-Item	Target	Score
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20

PQS DATA ENTRY PROGRAM Version 1.1
Q-Item DISSEMINATED BY EE JONES & CO-WORKERS

• Before entering data, read the instructions below and follow them carefully.
• Working from the "P" pile to the "T" pile, adjust the scores and give the correct number in each pile.
• When you have the correct number in each pile, the number in the "T" pile column will give you the correct number in each pile.
• Press Enter/Return to move the items to their homes. Do not use regular scroll or function keys.
• Once in data or status of page to see full instructions. Comments and questions to jones@222online.com

Click on each column below to view full list of descriptions.

Item 89: Patient is controlling.

These items characterize and if patient exercises a masculine or feminine influence in the hour, s.e., patient Item 89: Patient brings up significant issues and material.

These items characterize and if therapist's manner is characterized by a calm, attentive confidence intended to Item 89: Patient's wishes or fantasies are mentioned or discussed.

These items characterize and if a patient's discussion is directed toward feelings, ideas, dreams or wishes. Item 91: Assesses or reconstructs of history and childhood are topics of discussion.

These items characterize and if some work on a significant part of the hour is taken up by a discussion of Item 92: Patient's feelings or perceptions are linked to situations or behavior of the past.

Pirma Amalijos X sesija

Q-Item	Score
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20

CHARACTERISTIC ITEMS

Changes has a specific focus.

Self-image is a focus of discussion.

Patient talks of wanting to be separate or distant.

Patient brings up significant issues and material.

Discussion centers on cognitive themes, i.e., about ideas or beliefs.

Patient's interpersonal relationships are a major theme.

Therapist clarifies, restates, or rephrases patient's communications.

Patient is clear and organized in self-expression.

Therapist's remarks are aimed at facilitating patient speech.

Therapist conveys a sense of nonjudgmental acceptance.

UNCHARACTERISTIC ITEMS

Patient does not initiate topics; is passive.

Therapist is factious.

Therapist condescends to, or patronizes the patient.

Therapist is distant, aloof.

Patient does not feel understood by therapist.

Patient has difficulty beginning the hour.

Therapist's own emotional conflicts intrude into the relationship.

There is discussion of specific activities or tasks for the patient to attempt outside of session.

Patient ignores therapist's comments and observations.

Therapist encourages patient to try new ways of behaving with others.

Table 5.15 Rank order for the most characteristic and uncharacteristic PQS items for the beginning phase (Means across five therapy hours and two raters)

Terapinis požiūris

The International Journal of **Psychoanalysis**
Int. J. Psychoanal. (2011) doi: 10.1111/j.1745-8315.2011.00403.x

Ar palaikomosios priemonės ir santykio faktoriai yra dalis psichoanalitinės technikos? Kaikurie empiriniai pasvarstymai
 Marshall Bush and William Meehan
 San Francisco Center for psychoanalysis-dmbush@pacbell.net
 San Francisco Psychotherapy Research Group-wmmeehan@sbcglobal.net

Kaip tai išmatuoti?

Terapinių nuostatų skalės (TNS II)

Sandell R, Carlson J, Schubert J, Broberg J, Lazar A, Blomberg J (2004) Therapist attitudes and patients outcome. I. Development and validation of the Therapeutic Attitudes Scale (TNS II). *Psychother Res* 14:469-484

Besirūpinantis ir emociškai įsitraukęs analitikas

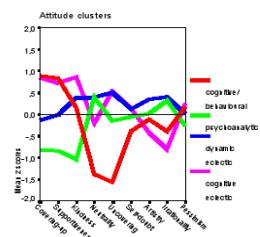
„Labiausiai naudingos buvo tos analizės, kuriose dalyvavo rūpestingas ir emociškai įsitraukęs terapeutas. Turintis pozityvių bendravimo ir asmenybės savybių. Naudojantis palaikomąsias technikas šalia klasikinės psichoanalizės ir siekiantis tiek terapinių, tiek ir analitinių tikslų.

Rezultatai buvo vertinami teigiamai tada, kai pacientas ir terapeutas gerai vienas kitam tiko, sukurdami gerą darbinį ir pozityvų terapinį ryšį.

Mūsų rezultatai patvirtina platesnę prasmę taip vadinamą tinkamos analitinės technikos supratimą (Schachter & Kachele, 2007)

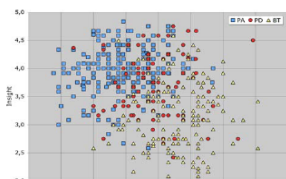
Nuostatų palyginimas

Švedų pvz (N=224)

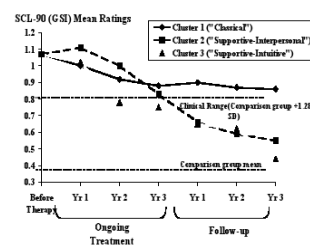


Nuostatų palyginimas

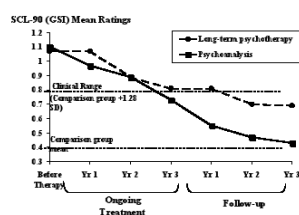
Klug G, Henrich G, Kachele H, Sandell R, Huber D (2008)
 The therapist variable still a dark continent? *Psychotherapeut* 53:83-91



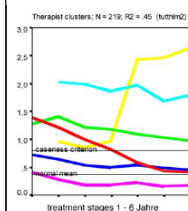
Tikrai- tai susiję!!!



Ar tai susiję su rezultatais?



Skirtingos įtakos



Sandell R, Lazar A, Grant J, Carlson J, Schubert J, Broberg J (2006) Therapists attitudes and patient outcomes. III A latent class (LC) analysis of therapies. *Psychol Psychiatr* 79:629-647

Skirtingos technikos

Įvertinta TNS pagalba:

Sėkmė trumpalaikiame gydyme: **aktyvus įsitraukimas**

Sėkmė ilgalaikiame gydyme: **refleksyvus įsitraukimas**

Knekt P,Lindors O,Harkanen T,Valikoski M,Virtala E,Laaksonen MA,Marttunen M,Kaipainen M,Rendlung C,Helsinki Psychotherapy Study Group
(2008)Randomized trial on the effectiveness of long- and short-term psychodynamic psychotherapy and solution-focused therapy on psychiatric symptoms during a 3-year follow-up.psychol Med 38:689-703