СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	3
ЧАСТЬ І	
Введение	8
1.1. Теоретико-методологические основы	
психосоматической патологии	.10
1.1.1. Концептуальные основы психосоматической патологии	
и развитие психосоматической медицины в работах зарубежных	1.0
ученых	.10
1.1.2. Ведущие теоретические концепции и история изучения	22
психосоматической патологии в отечественной науке	.22
1.2. Психоаналитическая психосоматика как часть	22
психосоматической медицины	
1.2.1. Исторический обзор	
1.2.2. Характеристика психосоматических заболеваний	.56
1.3. Анализ концепции психоаналитической психосоматики.	
Психосоматические концепции 3. Фрейда	
1.3.1. Истерическая конверсия	60
1.3.2. Невроз тревоги. Органический эквивалент	
тревожных состояний	.61
1.4. Психосоматические теории и модели ранних	
последователей З.Фрейда	
1.4.1. Концепция Паула Федерна	
1.4.2. Концепция Георга Гродека	
1.4.3. Концепция Феликса Дейча	
1.4.4. Концепция Гаралъда Шулъц-Хенке	
1.4.5. Концепция десоматизации Макса Шура	
1.5. Современные концепции психосоматики	73
1.5.1. Модель вегетативного невроза и теория	
специфичности конфликта Франца Александера	.73
1.5.2. Теория исходного нарушения М. Балинта	.77
1.5.3. Модель отказа от веры в будущее Дж. Энгеля и А. Шмале .	.78
1.5.4. Модель алекситимии	.79
1.5.5. Теория нарциссической «дыры в Я» Гюнтера Амона	.80
1.6. Заключение	.84
1.7. Выводы	.85
1.8. Литература	86

ЧАСТЬ II

Введение	89
2.1. Что такое психотерапия, основанная	
на глубинной психологии?	90
2.1.1. Выделение метода, основанного	
на глубинной психологии	92
2.1.2. Принцип, основанный на глубинной психологии	92
2.1.3. Экскурс, комментарий, переход	
2.2. Неопсихоанализ	
2.2.1. Первичные детские желания и их судьба	99
2.2.2. Новые формулировки учения о детских желаниях	102
2.2.3. Неврозы	105
2.2.4. Подсознательное и сновидения	108
2.2.5. Психоаналитическая психотерапия по Г. Шульца-Хенке .	109
2.2.6. Экскурс, комментарий, переход	110
2.3. Модель побуждения	111
2.4. Модель блокировки	115
2.5. Существенные сферы побуждений и структуры невроза	118
2.6. Отдельные сферы побуждений	119
2.6.1. Переживание интенционального побуждения	119
2.6.2. Переживание орального побуждения	120
2.6.3. Переживание побуждения к нежности	121
2.6.4. Переживание анального, ретентивного и	
уретрального побуждения	122
2.6.5. Стремление к признанию и самоутверждению и	
переживание агрессивного побуждения	124
2.6.6. Переживание сексуального побуждения	125
2.7. О вербальной интерпретации в неопсихоаналитической	
детской психотерапии	128
2.8. Выводы	141
ЧАСТЬ III	
Введение	143
3.1. Теория привязанности	144
3.2. Исследования памяти	149
3.3. Ментализация	
3.3.1. Модус эквивалентности	153
3.3.2. Модус «как будто»	153

3.3.3. Саморефлексия	154
3.4. Ситуация сегодня. На каких пациентов	
нам необходимо рассчитывать	155
3.4.1. Клинический пример	155
3.4.2. От действий к курсу терапии – шаги лечения	158
3.5. Замечания по поводу потери отца	159
3.6. Литература	162
ЧАСТЬ IV	
Введение	
4.1. Ось-1: Восприятие болезни и предпосылки лечения	
4.2. Ось-2: Отношения	
4.3. Ось 3: Конфликты	
4.4. Ось-4. Структура	169
4.5. Операционная структура в ОПД – 2	
4.5.1. Ось III	
4.5.1.1. Защитный механизм в восприятии конфликтов и чувст	
4.5.1.2. Конфликтная нагрузка (актуальный конфликт)	
4.5.1.3. Конфликт 1: Индивидуализация / зависимость	
4.5.1.4. Конфликт 2: Подчинение / контроль	
4.5.1.5. Конфликт 3: обеспечение / автаркия	
4.5.1.6. Конфликт 4: Конфликт самооценки	
4.5.1.7. Конфликт 5: Конфликт вины	
4.5.1.8. Конфликт 6: Эдипов конфликт	216
4.5.1.9. Конфликт (само-) идентичности	
(диссонанс идентичности)	
4.5.2. Ось IV Структура. Проведение ОПД-интервью	231
4.5.2.1. Предпосылки	232
4.5.2.2. Принципы	233
4.5.2.3. Процесс интервью	237
4.5.2.3.1. Начальная фаза	237
4.5.2.3.2. Фаза сбора эпизодов отношений	239
4.5.2.3.3. Сбор информации о переживании своего Я и о	
пережитых и фактических сферах жизни	241
4.5.2.3.4. Сбор информации о переживании объекта и о	
пережитом и фактическом оформлении жизни	243
4.5.2.3.5. Мотивация для прохождения курса психотерапии,	
предпосылки лечения, способность осознания	245
4.5.2.3.6. Психические и психосоматические расстройства	246

4.5.3. Оценка проблематики и ресурсов	.251
4.5.3.1. ОПД - 2 Контрольный лист «Конфликт»	251
4.5.3.2. ОПД-2: Контрольный лист оценки структуры	271
4.5.3.2.1. Когнитивная способность: Самовосприятие	271
4.5.3.2.2. Когнитивная способность: Восприятие объекта	274
4.5.3.2.3. Способность к регуляции: Саморегуляция	276
4.5.3.2.4. Способность к регуляции: Регуляция связи с объектом	279
4.5.3.2.5. Эмоциональные способности:	
Внутренняя коммуникация	280
4.5.3.2.6. Эмоциональные способности: Внешняя коммуникация	282
4.5.3.2.7. Способность к привязанности: Внутренние объекты .	285
4.5.3.2.8. Способность к привязанности: Внешние объекты	287
4.5.4. Шкала переструктурирования	289
4.5.5. Список кластеров (Ось «взаимоотношения»)	292
ПРИЛОЖЕНИЕ	
ОСЬ І – ВОСПРИЯТИЕ БОЛЕЗНИ И ПРЕДПОСЫЛКИ ЛЕЧЕНИЯ	295
ОСЬ II – ОТНОШЕНИЯ	296
ОСЬ III – КОНФЛИКТ	299
ОСЬ IV – СТРУКТУРА	302
Сведения об авторах	307