

Альянс терапевтический (альянс рабочий) (фр. alliance — союз, — 1) в широком смысле — совокупность всех рациональных неневротических взаимоотношений между психологом и клиентом, позволяющих им действовать совместно и целенаправленно в терапевтическом (консультационном) процессе; 2) в узком смысле — система правил и норм, регулирующих взаимоотношения между психотерапевтом (психологом) и пациентом (клиентом) в психотерапевтическом или консультационном процессе.

Понятие «А. т.» возникло в психоанализе. Впервые идею А. т. озвучил З. Фрейд (1895), отметив, что «необходимо сделать пациента нашим союзником», поскольку психотерапия будет успешной только при совместных усилиях пациента и психотерапевта. Фрейд при этом не выделил понятие «А. т.» из общего понятия «перенос», упоминая в ранних работах об «эффективном переносе» в процессе психоанализа. Позже он пришел к выводу о том, что еще до начала сеанса психоанализа необходимо устанавливать с пациентом такой контакт, который позволил бы сформировать эффективный перенос.

Идея эта получила развитие в большинстве концепций как последователей, так и критиков Фрейда. Многими психоаналитиками эмпирически было обнаружено, что фактор эффективного переноса является чрезвычайно важным. Его нельзя было отнести ни к понятию невротического переноса, ни к контрпереносу, при этом именно он влиял на успех или провал психотерапевтического процесса в зависимости от того, насколько пациент и в первую очередь психоаналитик могли приспособиться к психической реальности друг друга.

Разбираясь в соотношении понятий «А. т.» и «перенос», ряд авторов (Sterba, 1934, 1940; Zetzel, 1956; Greenson, 1965, 1967) полагали, что следует проводить четкое разделение этих понятий; они описывали «А. т.» как «рациональные» отношения, «сфокусированные на реальности» в отличие от «трансфертных» отношений невротического переноса. Другие авторы (Segal, 1964; Joseph, 1985; Brenner, 1976, 1979) полагали, что невозможно отличить указанные понятия, и описывали «А. т.» в качестве разновидности переноса, или пытались отрицать необходимость его выделения вообще. В настоящее время, несмотря на трудности с четким определением понятия «А. т.», признается существование феномена А. т. как особой динамичной микросреды, которая создается и развивается психотерапевтом и клиентом для осуществления позитивной динамики процесса психотерапевтического взаимодействия.

Наличие А. т. характеризуется тем, что а) клиент готов выполнять различные процедуры; б) клиент готов к работе с темами и инсайтами, которые причиняют душевную боль; в) психотерапевт способен осознавать и держать под контролем возникающие в процессе взаимодействий невротические переносы.

В последнее время отмечается, что понятие «А. т.» стало использоваться вне психоаналитического контекста без особых изменений в описании аспектов межличностных отношений психолога и клиента, определяющих успешность их взаимодействия. Более того, понятие «А. т.» технологизировалось для нужд других видов психотерапии, превратившись в «психотерапевтический контракт» (см.), представляющий собой свод конкретных правил и норм, определяемых договором (в письменной или устной форме) между психотерапевтом и клиентом. К предмету договора относится как формальная сторона взаимоотношений (частота и продолжительность встреч, порядок оплаты или ее отсутствие, возможные причины пропуска встречи, механизмы изменения договора, взаимная ответственность и санкции при нарушении договора и т. д.), так и содержательная сторона (формулировка запроса клиентом, требования к домашним заданиям и др.).

А. Н. Коновалов