

Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова

⇒ Факультет журналистики МГУ

**Работа на тему: «Вытеснение сложностей: как
конструируются сексуальные проблемы и вытесняются
ключевые глубокие травмы».**

*Выполнила: студентка 511 группы
дневного отделения Дарья Ланская.*

Преподаватель: Засурский И.И.

Москва 2014

Травматические неврозы

Говоря о неврозах, можно условно разделить их на несколько категорий, к одной из которых мы отнесем неврозы, вызванные некой пережитой в прошлом травмой, т.е. **травматические неврозы**. Подобные неврозы, как правило, не имеют базы в детстве и в чистом виде встречаются довольно редко. Первопричиной травматического невроза обычно является некая травматическая ситуация, на которой длительное время фиксируется пациент. «Травматические неврозы носят явные признаки того, что в их основе лежит фиксация на моменте травмы. В своих сновидениях эти люди постоянно повторяют травматическую ситуацию <...> как будто она стоит перед ними как неразрешенная актуальная проблема»¹. К отдельной категории Фрейд относит т.н. «военные» неврозы, основанные на пережитых во время войны катастрофах (железнодорожных крушениях и др.). Стоит отметить, что причиной возникновения психологической травмы, как правило, является испуг (важно отличать это понятие от страха, о чем Фрейд пишет в своей работе «По ту сторону принципа удовольствия»). В случае с испугом человек оказывается не подготовленным к опасности, застающей его врасплох и приводящей к неврозу.

В то же время Фрейд настаивает на более широком трактовании понятия травматического невроза, не сужая круг его первопричин только до серьезных катастроф. Фактически любая аффективная фиксация может явиться причиной глубокой психологической травмы. В качестве примера психоаналитик приводит случай одной из пациенток, у которой происходит аффективная фиксация на своем отце: «...влюбленность маленькой девочки в отца что-то настолько обычное и так часто преодолеваемое, что название «травматический» совершенно потеряло бы свое содержание, с другой стороны, история больной нам показывает, что эта первая эротическая

¹ Зигмунд Фрейд. Введение в психоанализ. СПб., 2014. – С. 311

фиксация сначала как будто бы прошла без всякого вреда и только несколько лет спустя опять проявилась в симптомах невроза»².

К особой категории травмирующих ситуаций можно отнести травмы, полученные человеком в детстве. Детские травмы оказывают сильнейшее влияние на душевную жизнь человека, чего он может совершенно не осознавать. Согласно Фрейду, среди часто встречающихся обстоятельств, происходивших в детские и юношеские годы невротиков, особенно сильное воздействие оказывают наблюдение за половым актом родителей, совращение взрослым и угроза кастрацией.

Важно отметить, что травматические неврозы имеют одну особенность, на которую указывает Фрейд. Хотя в механизме различных неврозов обычно действуют одинаковые причины, в случае травматического невроза (и особенно возникшего под воздействием ужасов войны) большее значение приобретает «эгоистический мотив Я», который фактически заинтересован к появлению невротических симптомов. Эгоистический мотив есть стремление обезопасить собственное «Я», уберечь его от опасности, он «в одиночку еще не создает болезнь, но санкционирует ее и поддерживает <...> и не допустит выздоровления, прежде чем не будет исключена возможность повторения этих опасностей»³.

Процесс вытеснения

Невротический симптом (проявляющийся в определенных проблемах сексуального свойства) является заместителем чего-то, что перешло в сферу бессознательного. Во «Введении в психоанализ» Фрейд подробно описывает механизм формирования симптомов: «Образование симптома – это замещение чего-то другого, что не могло проявиться. Определенные душевные процессы нормальным образом должны были бы развиваться

2 Зигмунд Фрейд. Введение в психоанализ. СПб., 2014. – С. 312

3 Там же, с. 435

настолько, что они стали известны сознанию. Этого не случилось, но зато из прерванных, каким-то образом нарушенных процессов, которые должны были остаться бессознательными, возник симптом. Таким образом, получилось что-то вроде подстановки». Во время психоаналитического сеанса пациент всячески противодействует переводу бессознательного в сферу сознания, и в таком случае мы имеем дело с явлением, известным в психоанализе как **вытеснение**. Данный процесс представляет собой один из механизмов психологической защиты человека, который заключается в мотивированном устранении определенной информации из сознания и перемещения ее в сферу бессознательного. Именно вытеснение и предшествует проявлению невротических симптомов, являясь по сути их причиной. Для облегчения понимания процесса вытеснения Фрейд сравнивает его со стражем, стоящим на пороге гостиной и не пропускающим в нее те душевные движения, которые ему не нравятся.

Наиболее очевидная причина психологической защиты, или вытеснения, заключается в попытке пациента избежать некоего неприятного для себя переживания вроде вины или стыда. Поводом же для этих болезненных аффектов служит «лежащий ниже инстинктивный импульс, который и возбуждает тревогу, вину или стыд»⁴. Наконец, первопричина лежит в сфере бессознательного и заключается в травматической ситуации, имевшей место в прошлом пациента, это положение, «в котором Эго сокрушено и беспомощно, потому что затоплено тревогой, которую оно не может контролировать, овладеть ею или ограничить ее, - состояние паники»⁵.

Таким образом, в результате вытеснения определенных душевных движений из сознания образуются невротические симптомы, замещающие вытесненные переживания. Соответственно, симптомы являются своеобразным заместителем того сексуального удовлетворения, которого человек лишается

4 Ральф Р.Гринсон. Техника и практика психоанализа. М., 2010. – С. 100

5 Там же

по причине вытеснения. Рассматривая вопрос о целях невротических симптомов, Фрейд пишет: «Анализ всякий раз приводил бы нас к сексуальным переживаниям и желаниям больного, и всякий раз мы должны были бы устанавливать, что их симптомы служат одной и той же цели»⁶. И речь идет именно о сексуальном удовлетворении. Таким образом, невротические симптомы заменяют человеку сексуальное удовольствие. Не будучи специалистом в психоанализе, трудно понять, каким образом действия, вызванные симптомами, могут приносить эротическое наслаждение, а в некоторых случаях, это кажется совершенно невозможным, Т.н. церемониал невротического симптома может по сути представлять собой действия абсолютно антисексуального характера, но, как пишет Фрейд, «противоположности не означают противоречия», и понятие сексуального удовлетворения трактуется в психоанализе весьма широко.

Любопытно, что тот вид эротического удовольствия, который приносит пациенту симптом, является мнимым и остается для человека неизвестным. Пациент осознает его действие в виде страданий и испытывает определенный дискомфорт. «То, что было когда-то для индивида удовлетворением, сегодня должно вызывать его сопротивление и отвращение»⁷.

Сексуальные проблемы как симптомы невротического конфликта

Итак, вся информация, вытесненная из сферы сознания в бессознательное, проявляется в качестве невротических симптомов. Фактически, те или иные сексуальные проблемы представляют собой именно проявления невроза, и, соответственно, для их устранения требуется глубокий психоанализ, позволяющий выявить истинные причины конфликта сознательного и бессознательного. Так, известный американский психоаналитик Ральф Р.

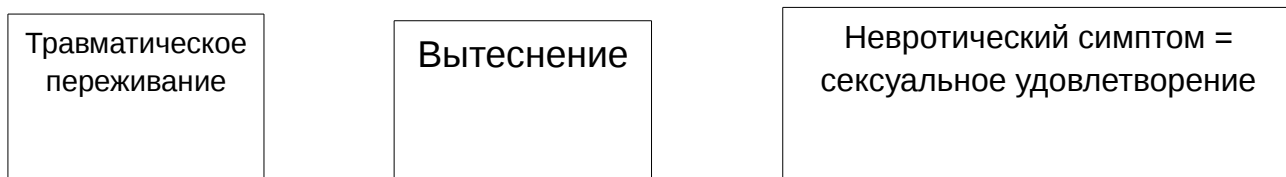
6 Зигмунд Фрейд. Введение в психоанализ. СПб., 2014. – С. 338

7 Там же, с. 419

Гринсон в качестве примера невротического симптома приводит проблему сексуального характера одной из своих пациенток, которая не могла испытать оргазм при половом акте и мучилась навязчивой идеей вступить в половую связь с афроамериканцем. «Последний симптом был наиболее мучителен для нее, именно он вынудил ее обратиться за лечением» - пишет Гринсон. В результате психологической терапии выяснилось, что «негр был маской для властного, сексуально привлекательного и внушающего страх в период ее пубертата рыжеволосого отчима <...> Болезненное качество симптома было результатом самонаказания из-за вины за запретные влечения»⁸. Итак, за любой сексуальной проблемой кроется некий неразрешенный невротический конфликт.

Заключение

В настоящей работе мы рассмотрели процесс вытеснения травматических воспоминаний и формирование на этой почве невротического конфликта, проявляющего себя в виде различных симптомов, в том числе проблем сексуального характера. Еще раз кратко сформулируем данный процесс.



В контексте данной работы мы рассматриваем сексуальные проблемы как проявления (симптомы) невроза, или невротического конфликта сознательного с бессознательным. Симптомы, как правило, являются следствием тех или иных событий, имевших место в жизни человека. В рамках разговора о травматических неврозах мы имеем в виду, прежде всего, травматические события, на которых человек продолжает фиксироваться

⁸ Ральф Р.Гринсон. Техника и практика психоанализа. М., 2010. – С. 47.

долгое время, при этом полностью или частично утрачивая интерес к настоящему. Фактически, в таком случае невроз является следствием неспособности человека справиться с сильнейшим переживанием, вызванным травмой. Пациент словно «застревает» в прошлом, фиксируясь на определенной его фазе. Однако все это происходит бессознательно, в силу того, что механизм вытеснения не позволяет «нежелательной», тревожной информации проникнуть в сознание. В результате мы имеем дело с неврозом и его проявлениями – невротическими симптомами, которые фактически являются заместителем сексуального удовлетворения.

Список использованной литературы

- Гринсон Ральф Р. Техника и практика психоанализа / Пер. с англ. Изд. 2-е, стереотип. – М.: «Когито-Центр», 2010. – 478 с.
- Фрейд З. Введение в психоанализ. – СПб: Издательская группа «Лениздат», «Команда А», 2014. – 544 с.
- Фрейд З. Очерки по психологии сексуальности. – СПб.: Издательская группа «Лениздат», «Команда А», 2014. – 224 с.