**Лекция № 9.**

**Основные теории и концепции отечественной и зарубежной психологии Психоанализ Фрейда**

**Зигмунд Фрейд (1856-1939)** до сих пор является самым известным в мире психологом. Его имя в XX веке встало рядом с именем Эйнштейна, когда заходила речь о человеческом воплощении интеллектуального величия науки. Фрейд резко раздвинул границы той сферы жизни, где психология могла бы реализовать свои возможности. Мораль, религия, искусство, самопознание и самообман, психические заболевания, сексуальное влечение и сексуальные «отклонения», агрессия войны и массовое преклонение перед диктатором, сновидения и ошибочные действия – все это, да и многое другое стало предметом анализа, который претендовал на научное объяснение в рамках единой психологической теории. Грандиозный план Фрейда не получил убедительного воплощения, но оказал мощное влияние на развитие не только психологии, а и мировой культуры в целом. Жизнь Фрейда была трудной и драматичной. Он родился в Австрии в многодетной семье галицийского предпринимателя – вольнодумного еврея, испытал на себе тяжесть общеимперского антисемитизма, снисходительного пренебрежения столичных евреев (при переезде в Вену) и груз бедности в детстве и юности. При гитлеровском захвате Австрии в 1938 году Фрейда и нескольких членов его семьи спасла лишь его слава (нацисты за выкуп выпустили 82-летнего гения в Англию), но четыре его сестры были сожжены в концлагере. Борясь с раком ротовой полости, Фрейд вытерпел за последние пятнадцать лет больше тридцати болезненных операций и в 83 года попросил своего врача ввести повышенную дозу успокоительного, после чего перешел в вечность. Едва ли нужно перечислять, какие громы и молнии десятилетия метали фанатичные враги психоанализа в этого «растлителя» и «развратителя» человеческих душ. Размежевание Фрейда со знаменитыми его учениками (с Адлером, Юнгом) протекало очень болезненно для обеих сторон. И все же он сохранял мужество и творческую активность до самой смерти. При всех обвинениях в «неприличии» его идей Фрейд имел благополучную семью с традиционными бюргерскими добродетелями и теплой атмосферой, не предавался никаким низким порокам, из вредных привычек до самой смерти демонстрировал любовь к сигарам, образ которых, правда, вызывал у него сексуальные ассоциации (но сие демонстрировало верность психоаналитической теории). При той борьбе за место под солнцем, каковую пришлось Фрейду вести, честолюбие неизбежно принимало болезненные оттенки, но громадность ума и таланта позволила ему с достоинством прожить эту многотрудную жизнь. Он с блеском закончил медицинский факультет Венского университета, стал солидным врачом и исследователем, получил профессорское звание, опубликовал множество интересных книг, организовал и возглавил научное направление в психологии и встретил восторженное признание со стороны великих современников – Альберта Эйнштейна, Томаса Манна, Ромена Роллана, Стефана Цвейга.

В отличие от Джеймса, Дьюи и Вундта Фрейд был мыслителем-практиком, врачом, занимающимся проблемами неврологии. И из потребностей в достижении непосредственного целительного результата он искал научную истину. Старая медицинская школа сразу же продемонстрировала перед ним слабость, ибо опиралась на аксиому, что телесные заболевания имеют источником физиологические причины и должны излечиваться преимущественно лекарственным путем. Фрейд же наблюдал больных, у которых отсутствовали физиологические патологии, а органы не «работали» (все цело, а глаз не видит или рука не действует). Так как такие феномены врачами признавались не соответствующими их науке, а значит, невозможными, то и больные воспринимались ими как еретики, а потому не получали от раздраженных эскулапов даже сострадания. Болезни такого рода явно не вмещались в круг физиологических интерпретаций и нуждались в психологическом вмешательстве. Познакомившись с практикой французских психиатров (**Шарко, Бернгейма**), лечивших неврозы с помощью гипноза, Фрейд оценил силу речи – процесса явно психологического. Болезнь устраняли «сверху» (внушением), а не «снизу» (через вмешательство в телесную сферу). Открывался путь к психологии. Но сразу же возникал один устрашающий парадокс. Однажды в 1889 г. Фрейд присутствовал на шутливом гипнотическом сеансе в светском кругу, который провел Бернгейм. Он внушил одному молодому человеку, находящемуся в трансе, что тот должен, придя в себя, взять и открыть зонтик (было указан и срок – в минутах), но при этом приказ должен быть забыт. Гости с любопытством наблюдали, как у пробудившегося юноши росла непонятная ему тревога и как он - таки взял и в комнате (!) раскрыл зонтик, давая самые разные объяснения своему странному, ибо бесцельному поступку. Гости позабавились, а венский врач Фрейд задумался о том, что человек уверенно давал заведомо ложные объяснения своему поведению, искренне веря в них и не догадываясь о настоящей причине. Проблема не сводилась к самообману. Вставал вопрос: а где искать источник истинного понимания мотивов человека? Раньше считалось, что критерием правильности истолкования мыслей другого является его согласие с тем, как наблюдатель описал его чувства и мысли. (Если бы не известное зрителям гипнотическое внушение, то слова юноши должны были бы считаться последней инстанцией объяснения). Конечно, возможен был и сознательный обман. Но все-таки личное признание считалось матерью доказательств. А если сам человек не обязательно знает реальные причины своего поведения и его слова заведомо вводят в заблуждение, то кто же тогда будет определять истину и как? На этот вопрос ответы будут искать психологи на протяжении всего XX века. Фрейд же сделал свой первый шаг в данном направлении

**Фрейд** выделил две большие группы инстинктов: инстинкты жизни и инстинкты смерти. Инстинкты жизни включают в себя голод, жажду, секс и направлены на самосохра­нение особи и выживание вида. Это созидательные, поддерживающие жизнь силы. Та форма психической энергии, в которой они проявляют себя, получила название либидо. Инстинкты смерти — это разруши­тельные силы, которые могут быть направлены как вовнутрь (мазохизм или самоубийство), так и вовне (ненависть и агрессия). К концу жизни Фрейд все больше приходил к убеждению, что инстинкт аг­рессии может быть столь же могуществен в качестве фактора мотива­ции, как и секс.Фрейд отмечал, что психическая жизнь человека состоит как бы из двух частей — сознательной и бессозна­тельной. Сознательная часть — как верхушка айсберга — невелика и, в общем-то, не имеет существенного значения. Она выражает лишь поверхностные аспекты личности в целом. Обширная и мощная об­ласть подсознания, как подводная часть айсберга, содержит в себе ин­стинкты и движущие силы всего поведения человека.

Со временем Фрейд пересмотрел это простое деление на созна­тельное/бессознательное и стал говорить о соотношении трех компо­нентов — *ид, эго* и *супер-эго,* или *оно, Я* и *сверх-Я.*

Ид (Оно) - источник психической энергии, аспект личности, включающий в себя преимущественно инстинкты.

Эго - структурный компонент личности, ответственный за направление и контролирование инстинктов.

Супер-эго — моральный аспект личности, ответственный за усваивание родительских и общественных ценностей и стандартов.

Фрейд выдвинул предположение, что *эго* возводит своеобразную преграду против тревоги — защитные механизмы, которые представляют собой подсознательное отрицание или искажение реальности. Например, при использовании механизма *идентификации* человек подра­жает манерам какого-то иного человека, кем он восхищается и кто кажется ему менее уязвимым в тревожных ситуациях. При *сублимации* происходит подмена тех потребностей, которые не могут быть удовлетворены непосред­ственно, на социально приемлемые цели. Так, например, психическую энер­гию секса можно из этой сферы направить на цели художественного твор­чества. В ситуации *проекции* источником тревоги объявляется кто-то дру­гой. В *реактивной формации* человек скрывает тревожащие его импуль­сы тем, что превращает их в нечто противоположное. Например, замещает ненависть любовью. Механизм *регрессии* включает в себя поведение, харак­терное для более ранних ступеней развития, когда человек чувствовал себя в большей безопасности и был менее подвержен тревоге.

Защитные механизмы — определенные типы поведения, призванные защитить Я от тревоги, порождаемой конфликтами в повседневной жизни.

Отрицание. Отрицание наличия внешней угрозы или травматического события. Например, смертельно больной человек отрицает неминуемость смерти.

Замещение. Переключение импульсов *ид* с одного объекта, недоступного или таящего в себе угрозу, на другой, более доступный. Например, замещение неприязни к босу на придирчивость по отношению к собственному ребенку.

Проекция Вызывающий тревогу импульс приписывается кому-то другому. Например, некто утверждает, что на самом деле это вовсе не он ненавидит своего профессора, а тот его недолюбливает.

Рационализация Переформулирование поведения таким образом, что оно ста­новится более понятным, более приемлемым, а потому и менее пугающим для окружающих. Например, можно заявить, что работа, с которой вас только что уволили, на самом деле была не столь уж и хороша.

Реактивная формация Подмена одного импульса *ид* на другой, противополож­ный первому. Например, некто, кого одолевают сексуальные вожделения, может вдруг стать страстным борцом с порнографией.

Регрессия Возвращение к ранним, казавшимся более безопасными, стадиям психической жизни. Появление у взрослого человека черт детского, зависи­мого поведения, ассоциирующимися со счастливыми временами.

Подавление Отрицание существования какого-то фактора или события, вызы­вающего тревогу. Например, невольное вытеснение из сознания некоторых воспоминаний или переживаний, вызывающих сильный-дискомфорт.

Сублимация Изменение или замещение некоторых импульсов *ид* через переключе­ние энергии инстинкта на социально приемлемые цели. Например, перевод сексуальной энергии в сферу художественного творчества.

С точки зрения психоаналитической теории развития, ребенок про­ходит в своем развитии ряд психосексуальных стадий. Психосексуальные стадии — стадии развития ребенка, когда его психика концентрируется вокруг определенных эрогенных зон

*Оральная* стадия начинается от рождения и длится до второго года. В течение этого периода все первичные чувственные удовольствия свя­заны со ртом ребенка: сосание, покусывание, глотание. Неадекватное раз­витие на этой стадии — слишком много или слишком мало — могут породить оральный тип личности, то есть человека, который излишне много внимания уделяет привычкам, связанным со ртом: курение, поцелуи и поглощение еды. На *анальной* стадии основной источник удовольствия перемеща­ется ото рта к области ануса.. Конфликты на этой стадии развития могут привести к появлению во взрослом состоянии двух различных типов личности: анально-изгоняющего (неопрятный, расточительный и экстравагантный тип человека) и анально-удерживающего (невероят­но чистоплотный, опрятный и организованный тип).Во время *фаллической* стадии развития, которая приходится на четвертый год жизни ребен­ка, основное его внимание сосредотачивается на эротическом удовлетворе­нии, что включает в себя любование и демонстрацию гениталий и сексуаль­ные фантазии. Фрейд описывает эту стадию при помощи понятия эдипова комплекса. Как известно, Эдип — это персонаж древнегреческой мифоло­гии, который, не ведая того, убивает своего отца и женится на собственной матери. По мысли Фрейда, на этой стадии у ребенка развивается влечение к родителю противоположного пола и неприятие родителя одного с собой пола, который теперь воспринимается как соперник.

Как правило, ребенку удается преодолеть эдипов комплекс через отождествление себя с родителем своего пола и замещением влечения к родителю противоположного пола нормальным сексуальным влече­нием к другим людям. После этого, по мысли Фрейда, под натиском пубертатных сигналов у ребенка начинается *генитальная* стадия. В этот период преимущественное значение приобретает гетеро­сексуальное поведение, и человек начинает готовиться к супружеской жизни, отцовству или материнству, соответственно.