

**Э. А. Соколова**  
г. Гомель, ГГУ им. Ф. Скорины

## **ПРЕДСТАВЛЕННОСТЬ СИМПТОМОВ В ЗАРУБЕЖНЫХ ТЕОРИЯХ ЛИЧНОСТИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА**

Понятие «симптом» широко используется в медицинской и психологической практике, однако понимание симптома недостаточно разработано и систематизировано в научной психологической литературе. Симптом – это «характерное проявление, типичный признак чего-либо» [1, с. 392]. В таком понимании симптом – понятие прикладное. В медицине симптом всегда связан с патологией или заболеванием. В психологии все не так однозначно.

Особенность трактовки симптомов в психологии в том, что разные теории личности выделяют разные виды симптомов, и эти виды не всегда указывают на патологию или заболевание. Не все симптомы в связи с этим нуждаются в купировании. Работа с симптомами, которая нередко используется практическими психологами, должна опираться на четкое понимание прикладного характера симптомов. Поэтому возникает необходимость установить, какой процесс или явление отражаются в симптоме, и как это представлено в тех теориях личности, на которые опирается практический психолог при работе с клиентами. Целью исследования является установление смысла симптомов в разных теориях личности. Метод исследования – теоретический анализ проблемы.

В рамках исследования был проведен анализ понимания симптомов в ряде теорий личности. В статье представлено понимание симптомов в зарубежных теориях личности. Для исследования брались те теории, которые рассматривали переход к патологии или заболеванию, и использовали опору на симптомы при постановке психологического диагноза.

1. *С позиции классического психоанализа* симптом рассматривается как проявление патологии или заболевания, прежде всего, как симптом невроза. «Конфликт, который лежит в основе невроза», приводит к формированию симптома» [2, с. 38]. Симптомы появляются вслед за психотравмирующей ситуацией, которая служит пусковым механизмом их формирования, но появляются они не сразу. Как пишет З. Фрейд, после психотравмирующей ситуации «в процессе конверсии образование феномена истерии не следует непосредственно во времени за травмой, но проявляется после короткого периода инкубации» [3, с. 25].

В результате изучения трех типов неврозов – истерии страха, конверсионной истерии и невроза навязчивых состояний З. Фрейд приходит к выводу, что «симптомы являются заместителем удовлетворения, которое недостижимо в реальности» [4, с. 21]. Так как «смысл симптома неизвестен страдающему» [4, с. 7], то симптом пугает клиента, он его принимает за проблему и обращается за психологической помощью. Имеется расхождение понимания проблемы клиента. С позиции психолога – это внутриличностный конфликт, с позиции клиента – проявление этого конфликта – симптом. Но клиент за помощью к психологу обращается с проблемой, которую он по-своему понимает, которая вызывает его переживания, то есть, с психологической проблемой.

2. *Характерологический анализ*, как и классический психоанализ, констатирует, что клиент принимает симптомы за проблему, а сама проблема остается скрытой от его сознания. Кроме симптомов, *принимаемых клиентом* за психологическую проблему (тех, в которых выражена депривированная потребность), К. Хорни выделяет группу симптомов, которые, *в понимании психолога*, обусловлены особенностями невротической структуры личности в целом. Эти особенности, «в свою очередь, определяются главным решением, которое выбрано личностью для своих внутренних конфликтов» [5, с. 126].

Понимание симптома, по сравнению с классическим психоанализом, в характерологическом анализе расширяется, симптом не только указывает на психодинамику – внутриличностный конфликт, но и на особенности личности, которые для клиента приемлемы. Он не хочет их купировать, они ему нужны для реализации «главного решения». Это те симптомы, которые выделяет только психолог, но не клиент. Видимо, поэтому работа с неврозами встречает такое сопротивление со стороны пациента, и эффективность работы с неврозами несмотря на многочисленные исследования и разнообразные технологии работы с ними недостаточна.

3. В *аналитической теории личности* К. Г. Юнг подчеркивает открытие З. Фрейдом символики симптомов [6]. По мнению К. Г. Юнга, существуют разные виды символов:

– указывающие на психологическую проблему, возникшую в прошлом. В таком понимании символ – это форма симптома. Симptom, представленный в сознании клиента, понимается и переживается им как психологическая проблема;

– связанные с будущим. На основании исследования снов людей, длительно страдающих неврозом, К. Г. Юнг приходит к выводу, что они «обнаруживают через анализ скрытый от самого пациента смысл, который предвосхищает последующие события жизни» [6, с. 69]. Символы, представленные во сне клиента, могут указывать на предпосылки психологической проблемы, которая возникнет в будущем при определенных условиях. Для проблемы имеются предпосылки, связанные с особенностями личности клиента или изменившейся ситуацией. Как только возникнет условие реализации этих предпосылок – возникнет проблема [6; 7]. К. Г. Юнг отмечает, что существуют пассивные символы и символы, указывающие на активность. Активированные указывают на конфликты [6];

– связанные с попытками компенсировать потери от психологической проблемы. Как пишет К. Г. Юнг, «то реальное, чего не хватает больным, является как раз именно той частью *libido*, которая обретается в неврозе» [6, с. 136]. В неврозе К. Г. Юнг видит не только заболевание, но и попытку самого больного решить свою проблему. Символы, обусловленные попытками компенсировать потери от психологической проблемы – это также форма выражения симптомов психологической проблемы. Аналитическая психология еще более расширяет понимание симптомов, связывает их с временными характеристиками психологической проблемы клиента, а также попытками больного преодолеть свои проблемы.

4. В *индивидуальной психологии* А. Адлер подчеркивает целостность личности, поведение которой определяет жизненная линия, направленная на преодоление комплекса неполноценности

и достижение идеала превосходства. Эта цель, «значительно превышающая всякую человеческую меру» [8, с. 46], создает психологические проблемы. Как пишет А. Адлер, «благодаря определенным чертам характера и соответствующим аффективным установкам, благодаря целостному построению симптомов и невротической оценке прошлого, настоящего и будущего невротическая личность приобретает свою устойчивую структуру» [8, с. 42].

Для невротической личности характерен негативный взгляд на мир и изолированность, что является ее проблемой и способствует появлению вторичных проблем. А. Адлер выделяет два вида проблем – личностные и социальные, последние появляются вслед за личностными. Он выделяет также ряд симптомов: связанные с характером неполноценности или неадекватности (отражающие проблемы прошлого); связанные с защитой «чувства личности и вместе с тем той жизненной линии, с которой он сросся» [8, с. 45]; связанные с попытками добиться своей цели (отражающие проблемы будущего). Эти виды симптомов отражают смысл психологической проблемы клиента – его невроз.

А. Адлер указывает и на другие виды симптомов, связанные с разной формой их представленности: первый из них определяется расхождением взглядов невротика и его поведения. А. Адлер пишет: «То, что он постоянно говорит и думает, не имеет практического значения. Стойкая направленность действий невротика проявляется только в его поведении» [8, с. 32]; второй вид представлен особенностями поведения невротика, которые также указывают на проблему [8].

Анализ симптомов, представленных в исследованиях А. Адлера, показывает, что им выделяются симптомы, указывающие на временные координаты проблемы, в том числе, проблемы прошлого, проблемы будущего, а также проблемы настоящего (связанные с защитой себя и своего жизненного стиля в настоящем).

Выделяется форма симптомов. Форма выражения симптомов – слова, поведение, рассогласование поведения со словами и мыслями. Выделяются симптомы, связанные со смыслом проблемы. Последние включают: симптомы, отражающие особенности личности носителя проблемы; связанные с попытками адаптации к психологической проблеме, или попытками ее решения; отражающие внутриличностный конфликт, лежащий в основе проблемы; отражающие проблемы латентные, которые могут возникнуть в будущем; отражающие проигрывание путей решения проблемы.

Представленное исследование показывает сложное и неоднозначное понимание симптомов психологических проблем в зарубежных теориях личности. Исследование проведено в рамках выполнения научной темы гранта БРФФИ: «Создание системы психологических технологий первичной профилактики психосоматических заболеваний учащейся и студенческой молодежи».

#### Список использованных источников

- 1 Немов, Р. С. Психологический словарь / Р. С. Немов. – М. : Гуманитар. изд. центр «ВЛАДОС», 2007. – 560 с.
- 2 Фрейд, З. Женщина, которой казалось, что ее преследуют / З. Фрейд // Знаменитые случаи из практик психоанализа : сборник. – М. : «REFL-book», 1995. – С. 27–39.
- 3 Фрейд, З. Девушка, которая не могла дышать : пер. А. Я. Юдина / З. Фрейд // Знаменитые случаи из практик психоанализа : сборник. – М. : «REFL-book», 1995. – С. 14–25.
- 4 Техники консультирования и психотерапии. Тексты / ред. и сост. У. С. Сахакиан ; пер. с англ. М. Будыниной [и др.] ; науч. ред. Н. Бурыгина, Р. Римская. – М. : Апрель Пресс, Изд-во ЭКСМО Пресс, 2000. – 624 с.
- 5 Хорни, К. Невроз и личностный рост. Борьба за самоосуществление [Электронный ресурс] / К. Хорни ; пер. Е. И. Замфир, терминологическая правка В. Данченко. – СПб. : Восточно-Европейский институт психоанализа и БСК, 1997. – 239 с. – Режим доступа : <http://www.koob.ru>. – Дата доступа : 15.03.2014.
- 6 Юнг, К. Г. Либи́до, его метаморфозы и символы / К. Г. Юнг. – СПб. : Восточно-Европейский институт психоанализа, 1994. – 416 с.
- 7 Соколова, Э. А. Психологические проблемы человека и социальной группы / Э. А. Соколова. – Гомель : ГГУ им. Ф. Скорины, 2012. – 232 с.
- 8 Адлер, А. Практика и теория индивидуальной психологии : лекции по введению в психотерапию для врачей, психологов и учителей / А. Адлер. – М. : Изд-во Института психотерапии, 2002. – 214 с.