

nyire kötelezően elfogadottak a „klinikai tényállások”? Hanem arról is, hogy moláris tudásunkat részletesebben megalapozzuk.

Végezetül mégis hangsúlyoznunk kell, hogy a pszichoanalízis eddigi módszere, amelyet első alakjában Sigmund Freudnak köszönhetünk, elegendő volt ahhoz, hogy a pszichoanalízist az antropológiai tudásunkat gazdagító tudományos fázisok sorában az első helyre helyezhessük. Hans Kunz ezt világosan és egyértelműen fogalmazza meg:

„Nincs korunkban még egy tudomány, amely ennyire intenzíven és átfogóan fordult volna az ember átéléséhez és cselekvéséhez, mint a pszichoanalízis” (Kunz, 1975, 45. o.).

Mégsem hagyhatjuk figyelmen kívül, hogy ezt az érdeket, amelyet Freud elnyert, a „tudományos kubikosmunka” (Kuhn, 1967) folyamatában lépésről lépésre kell újjáalakítani. Ami a klinikai-pszichoanalitikus kutatás továbbfejlődését illeti, meggyőződésem, hogy itt fokozódnak a módszertani követelmények, s az egyes kezelt esetek intenzív kutatása nyomán is valódi új világ tárul fel előttünk. Ide számíthatjuk mindennek előtt „a pszichoanalitikus szerepét” (Thomä, 1974), a klinikai-analitikus kutatás mindeddig sötét területét.

A kórtörténet egyedi esettanulmányá alakítása évek óta nagy lendületben van (Leuzinger-Bohleber, 1995), biztosítva a klinikai pszichoanalitikus kutatás új szakaszát.

Amália – a német mintaeset (I. és II. szint)

Horst Kächele, Marianne Leuzinger-Bohleber, Anna Buchheim, Helmut Thomä

4.1 Miért van szükségünk mintaesetekre? – 106

4.2 A páciens – Amália – 107

4.3 A pszichoanalitikus terápia menete – 110

4.3.1 A folyamatleírás elméletéhez – 110

4.3.2 Az analízis menetének hosszsmetszete – 112

4.3.3 Az analízis menetének keresztmetszete – 117

4.4 Amália: 25 évvel a pszichoanalitikus kezelés után – 146

nyire kötelezően elfogadtak a „klinikai tényállások”? Hanem arról is, hogy moláris tudásunkat részletesebben megalapozzuk.

Végezetül mégis hangsúlyoznunk kell, hogy a pszichoanalízis eddigi módszere, amelyet első alakjában Sigmund Freudnak köszönhetünk, elegendő volt ahhoz, hogy a pszichoanalízist az antropológiai tudásunkat gazdagító tudományos fázisok sorában az első helyre helyezhessük. Hans Kunz ezt világosan és egyértelműen fogalmazza meg:

„Nincs korunkban még egy tudomány, amely ennyire intenzíven és átfogóan fordult volna az ember átéléséhez és cselekvéséhez, mint a pszichoanalízis” (Kunz, 1975, 45. o.).

Mégsem hagyhatjuk figyelmen kívül, hogy ezt az érdeket, amelyet Freud elnyert, a „tudományos kubikosmunka” (Kuhn, 1967) folyamatában lépésről lépésre kell újólágy elnyerni. Ami a klinikai-pszichoanalitikus kutatás továbbfejlődését illeti, meggyőződésem, hogy itt fokozódnak a módszertani követelmények, s az egyes kezelt esetek intenzív kutatása nyomán is valódi új világ tárul fel előttünk. Ide számíthatjuk mindenekelőtt „a pszichoanalitikus szerepét” (Thomä, 1974), a klinikai-analitikus kutatás mindeddig sötét területét. A kórtörténet egyedi esettanulmánya alakítása évek óta nagy lendületben van (Leuzinger-Bohleber, 1995), biztosítva a klinikai pszichoanalitikus kutatás új szakaszát.

Horst Kächele, Marianne Leuzinger-Bohleber, Anna Buchheim, Helmut Thomä

4.1 Miért van szükségünk mintaesetekre? – 106

4.2 A páciens – Amália – 107

4.3 A pszichoanalitikus terápia menete – 110

4.3.1. A folyamatleírás elméletéhez – 110

4.3.2. Az analízis menetének hosszmetaszete – 112

4.3.3. Az analízis menetének keresztmetaszete – 117

4.4 Amália: 25 évvel a pszichoanalitikus kezelés után – 146

4.1 Miért van szükségünk mintaesetekre?

Kezdjük az egyszerű kérdéssel: miért van szükségünk mintaesetekre? A pszichoanalitikusnak erre rögtön eszébe jut, hogy Freud (1900) a pszichoanalízis álmomintájáról beszélt és Erikson (1954) az Irma-álmat példamutató esetként dolgozta fel.

A második fejezetben bemutattuk, miként teremtődött meg a pszichoanalízisben az a helyzet, hogy a klinikai esettanulmányokban feljegyzett szóbeli hagyomány vált a klinikai tudás továbbadásának legfontosabb eszközévé. Tovább arra is utaltunk, hogy Freud kórtörténetei olyan mintákka váltak, amelyek sok helyütt ma is nélkülözhetetlen bevezetést jelentenek a pszichoanalízisbe. Jones (1962) hangsúlyozta, hogy a Dóra-eset

„...évekig mintaképpül szolgált a pszichoanalitikus kandidátusok számára, s bár ismereteink azóta tovább fejlődtek, ma is éppoly érdekes olvasmány, mint korábban volt” (Jones, 1962, 306–307. o.).

Annál figyelemreméltóbb, hogy Erikson (1962, 1964) éppen ebben az esetben mutatta ki az etiológiai és terápiás koncepció jelentős gyengéit. Ez a munka éppúgy bírálja Freud kórtörténeti magyarázatait a **kórtörténetekben**, mint a **kezelési beszámolók** technikáját. Az idevágó közlemények áradatának láttán Arlow (1982) megütközésének ad hangot az elmúlt tárgyakhoz való illetlen kötődés miatt. Röviden és velősen azt ajánlja, vegyünk búcsút ifjúkori barátságainktól, amelyek annak idején jó szolgálatot tettek nekünk, biztosítsuk jól megérdemelt pihenésüket, s térjünk napirendre feleltük.

De mégis mit jelent „napirendre térni”?

Az egyik megoldás – a sok más, Michels (2000) vizsgálta lehetőség közül – abban áll, hogy példaszzerű eseteket, tehát mintaeseteket állapítunk meg. Mi tesz egy esetet mintaesetté?

Luborsky és Spence munkájára (1971) hivatkozunk, akik Bergins és Garfield *Handbook of psychotherapy and behaviour change* című művének első kiadásában az alábbi kívánalmakat sorolták fel:

„...aktuális pszichoanalitikus ülések során gyűjtött adatokra van szükségünk. Elvileg

két feltételnek kellene teljesülnie: a) az esetet egyértelműen pszichoanalitikus esetként kell tudjuk definiálni, bármilyen folyamat-kritériumokat alkalmazunk is és b) az adatokat audiodiszkrét eszközökkel kell felvenni, onnan átírni és indexálni, hogy hozzáférhetőségük és láthatóságuk maximális legyen” (Luborsky és Spence, 1971, 426. o.).

Tudomásunk szerint addig ilyen adathalmaz, amely teljesítené ezeket a feltételeket, nem állt rendelkezésre.

Ez több mint harminc évvel ezelőtt történt; a kívánalmaknak csak néhány kutató tett eleget. Am az első ilyen esetet – amelynek a szupervizora egyébként J. Arlow volt, azzal a céllal, hogy garantálja az analitikus munka minőségét a lehetséges bírálók szemében – asszony Hartvig Dahl által feljegyzett kezelésének hozzáférhetőségét követően vezető amerikai pszichoanalitikus terápiakutatók dolgozták fel (Bucci, 1988; Bucci, 1997; Dahl, 1988; Jones és Windholz, 1990; Luborsky et al., 2001; Spence et al., 1993; Weiss és Sampson, 1986). Ezt követően jött létre a Psychoanalytic Research Consortium (Waldron, 1989) és a Penn Psychoanalytic Treatment Collection (Luborsky et al., 2001). Az NSZK-ban Meyer és Thomä szinte ugyanakkor, a hatvanas évek végén kezdték el a magnófelvételeket. Az Ulmi Szövegbank, amelynek létrehozása a Deutsche Forschungsgemeinschaft „Pszichoterápiás Folyamatok” elnevezésű 129. Kutatási Területének keretei között kezdődött a nyolcvanas évek elején, a Német Szövetségi Köztársaság vélhetően legnagyobb gyűjteményét teremtette meg szalagra rögzített és leírt pszichoterápiás-pszichoanalitikus szövegekből (Mergenthaler és Kächele, 1994; ▶ lásd 6.2 fejezet).

Az itt bemutatott eset – Amália nevű páciensé – Luborsky és Spence kritériumait figyelembe véve szerintünk azért nevezhető mintaesetnek, mert szalagra vett, leírt, s a kutatók számára nyilvánosan hozzáférhető. Hogy pszichoanalitikus kezelésről van szó, a kezelést végző analitikus státusa alapján aligha vonható kétségbe.

A kutatási légkör kialakulásának keretei között nehéz kérdés a pszichoanalízisben, vajon névtelen maradjon-e a kezelést végző analitikus – a páciens jól fel fogott védelme érdekében –, illetve, hogy az indokok mérlegelése során jó okok szólnak-e amellett, hogy a kutatási folyamatban – természetesen a páciens hozzájárulásával – tevékeny részt vegyen egy kutató analiti-

kus is. Azt tapasztaltuk, hogy a másik analitikus közreműködése nem csak termékeny, hanem szükséges is. Kétségkívül kényszerítő erejűnek tartjuk, hogy a konkrét kutatásban való részvétel a kezelés befejezése utáni időszakra korlátozódjon.

Módszeres eljárásunk négy szintet különböztet meg (Kächele és Thomä, 1993); minden szint különböző anyagot készít a rendelkezésre álló alapanyagokból, azaz magnófelvételekből illetve leiratokból. A négy szint a következő:

- I. szint: klinikai esettanulmány és
- II. szint: szisztematikusan klinikai leírás (▶ 4. fejezetben tárgyaljuk);
- III. szint: koncepciózus klinikai becslési folyamatok (▶ 5. fejezetben tárgyaljuk) és
- IV. szint: nyelvészeti és számítógépes szövegelemzések (▶ 6. fejezet).

Ezzel Sargent (1961) a Menninger-projekt keretein belül kifejlesztett javaslatát követjük, melynek célja, hogy a komplex klinikai megértés és objektíválás közötti elkerülhetetlen szakadékok kölcsönös vonatkozásokkal áthidalja.

4.2 A páciens – Amália

Amália a kezelés kezdetekor 35 éves, egyedül élő tanítónő; mindazonáltal kötelességének érzi, hogy szoros kapcsolatot tartson fenn családjával, különösen anyjával. A kezelésre erős depresszív lehangoltság miatt jött, ami megfelelően alacsony önértékeléssel járt együtt, mindez azonban munkaképességét jelentősebben nem csökkentette. Időnként vallásos aggályok gyötörték, bár szigorú vallásos időszaka után elfordult az egyháztól. Kamaszkorától kezdve esténként kényszeres gondolatokkal és impulzusokkal küszködött. Időről-időre neurotikus eredetű légzési panaszai is felléptek. Beszámolt arról, hogy bizonyos körülmények között erythrofób állapotai alakulnak ki.

Élettörténet

1939-ben született egy délnémet városkában. Olyan családban nőtt fel, amelyben az apa gyakorlatilag egész gyermekkorában távol volt: eleinte valószínűleg a háború miatt, később foglalkozása okán: távoli vidéki körzert jegyzője volt. Az apa érzelmileg valószínűleg nagyon hűvös, kommunikációs készségében korlátozott volt; kényszeres viselkedése akadályozott minden

intenzívebb kapcsolatot gyermekeivel. Az anyát egészen másként írja le Amália: impulzív volt, jelentős kulturális érdeklődéssel, s nyilvánvalóan szenvedett férje érzelmi hidegségétől. Amália második gyermek, fivére 2 évvel idősebb, öccse pedig 4 évvel fiatalabb, s velük szemben mindig értéktelennek érezte magát. Beszámolója szerint fiatal korában érzékeny gyermek volt, sokáig volt képes játékaival egyedül foglalkozkodni, s szeretett festegetni. Egyértelműen utal arra, hogy a távollévő apa helyett ő volt anyja pótpartnere.

3 éves korában a tüdőbaj enyhe formájában megbetegedett, s hat hónapig az ágyat nyomta. 5 éves volt, amikor anyja is heveny tuberkulotikus fertőzést kapott, emiatt elsőként Amáliának kellett elhagynia szűkebb családját, s nagynénjéhez költöztek, s tíz évig kellett ott maradnia. Két fiútestvére egy év múlva követte. Minthogy az anyja ismételt kórházi kezelésre szorult, a gyermekekről a nagynéni és a nagyszülők gondoskodtak. Szigorú, puritán érzelmi légkör uralkodott náluk, a vallási szigor átjárta Amáliát. Az apa a háború után csak hétvégenként bukkant fel a nagyszülői pótcsaládnál.

Kamaszkorában szomatikus megbetegedés lépett fel: idiopátiás szőrösödés, amely jelentősen fokozta pszichoszexuális problémáit.

Az iskolában Amália mindig osztálya legjobbjai közé tartozott. Érdeklődése sok tekintetben közös volt fiútestvéreivel, nőnemű kortársaival rosszul jött ki. Még hatvanéves korában is – a Felnőtt Kötődési Interjúban – jól emlékszik rivalizálására egyik osztálytársnőjével, aki ugyan kevésbé értelmes, ám messze vonzóbb volt, mint ő. Serdülőkorában tovább romlott viszonya apjával, teljesen eltávolodott tőle. Szülei szigorú tilalma miatt ért véget késő-tizenéves szoros kapcsolata egy fiatalallemberrel, akivel már eljegyzésről is szó volt.

Érettségi után először tanítóképzőbe járt, hogy gimnáziumi tanár lehessen. Személyes ellentétek miatt néhány szemeszter után a zárdai élet mellett döntött. Ott azonban jelentősen fokozódtak vallási konfliktusai, s emiatt visszatért a tanuláshoz. Csakhogy a gimnáziumi tanárnői pálya formális okokból addigra már bezárult előtte, csak (!) reáliskolai tanár lehetett. Két fiútestvérehez képest ez akkor s még sokáig szepőlnek számított.

Gátlásai miatt Amáliának az első interjú időpontjáig nem volt heteroszexuális kapcsolata, s az idiopátiás szőrösödés tovább erősítette a neurotikus gátlásait.

Itt szeretnénk utalni az idiopátiás szörösödésben szenvedő nőkel Meyer és Zerssen (1960) végzett kitűnő vizsgálatára (ld. még Meyer, 1963). Az empirikus pszichoszomatika e két elkölvezett képviselője utalt arra, hogy a genetikai tényezők és a stressz kiváltotta reakciók kombinációja, bizonyos kritikus mérték elérése után az androgén-szint növekedéséhez vezethet.

Kézenfekvő, hogy szörösödésben szenvedő nők, akikből hiányzik a világos genetikai hajlam (ilyen Amália), rosszul kezelik a stressz-helyzeteket (► lásd még 5.5 fejezet).

Azért keresett pszichoanalitikus kezelést, mert önértékének súlyos korlátozottsága az utóbbi években teljes mértékben elérte a súlyos depresszió fokát. Egész életfejlődése és nőként betöltött társadalmi helyzete serdülőkorra óta olyan férfias stigmatizáltság hatása alatt állt, amely megváltoztathatatlanul bizonyult s amellyel hiába próbált megbirkózni. Kifelé el lehetett titkolni ugyan a stigmát, de ezek a kozmetikázások és a Goffman (1977) értelmében vett fogyatékoság észlelhetőségének eltussolására szolgáló más módszerek nem voltak képesek megváltoztatni énképét s a vele járó szélsőséges társadalmi bizonytalanságot. Jellegetes ördögi körben erősítette egymást stigmatizáltság, s a már premorbid szinten neurotikus tünetegyüttes; kényszerneurotikus aggályok és multifórum szorongásos-neurotikus tünetek nehezítették a személyes kapcsolatokat, s mindenekelőtt azt eredményezték, hogy a páciens képtelen volt szorosabb barátságot kötni a másik nemhez tartozókkal.

Pszichodinamika

Míthogy Amália laikus kórköztanában neurózisa kezelését lényegében maga is szörösödésére vezette vissza, induljunk ki ennek a testi fogyatékoságnak a helyi értékére vonatkozó megfontolásokról, amelyekből a speciális változási célok is levezethetők.

A szörösödésnek Amália számára kétfajta jelentősége lehetett:

Egyrészt nehezítette amúgy is problematikus női identitását, mert ismételtelen táplálta a nőpáciens tudattalan vágyát, hogy férfi legyen. A nőiség a páciens számára élettörténetileg nem pozitív érték, hanem betegség (anya) és hátrányos helyzettel (a fivéréhez képest) társul. Serdülőkorban, amikor a páciensnél a fokozott szörösödés először jelentkezett, a nemi identitás amúgy is ingató. A férfiaság jelei a testi szörzet formájában felerősítik a fejlődéslélektanilag újjáéledő ödipális péniszirigységet és -vágyat. Ennek természetesen

már előzőleg is a feloldatlan konfliktusok közepontjában kellett állnia, különben nem lehetne ekkora jelentőségre. Erre utal a két fivéréhez fűződő kapcsolatának formája: őket a páciens csodálja és irigyl, leánygyermekként gyakran elhanyagolva éri magát. Amíg a páciens péniszvágyát beteljesedtettné képes fantáziálni, a szörösödés ellentmondásmentesen illeszkedik testsémájába. A fantáziált vágyteljesítés azonban csak akkor nyújt megkönnyebbülést, ha tökéletesen fenntartható. Ez azonban nem sikerülhet, hiszen a férfias szörzet a nőt még nem teszi férfivá. A nemi identitás problémája újból felmerül. Ilyen háttér előtt a páciens számára a női önreprezentációval összefüggő valamennyi kognitív folyamat konfliktusossá vált, nyugtalanságot kelt, s ezért hártandó.

Másrészt a szörösödésben másodlagosan van valami a „prezentációs” tünetegyüttesből: a páciens számára indokolja, miért kerül eleve a szexuális csábítási helyzeteket. Emellett testi fogyatékoságának ez a funkciója tudatosan nem hozzáférhető számára. Amália sikeres kezeléséhez ezekből a megfontolásokról két követelmény vezethető le: a páciens akkor lesz képes társadalmi és szexuális kapcsolatokra, ha

- 1) kellően biztos nemi identitásra tesz szert s leküzdő szelf-bizonytalanságát, s ha
- 2) képes feladni vágyaira vonatkozó bűnösségi érzéseit.

Az előtörténet, a tünetek és a karakterstruktúra, s a jelentős szenvedés alapján felállítható volt a pszichoanalitikus terápia indikációja. Külső jegyeit tekintve – amelyeknek azonban csak feltételesen ismerjük el a meghatározó értékét – meglehetősen előírások, heti 3 órában végzett pszichoanalitikus kezelésről volt szó.

A kezelést végző analitikus állásfoglalásából a következő szövegrészt emeljük ki (lásd Thomá és Kächele, 1988, 90. o.).

Megfontolások

A szakmájában dolgozó, művelt hajadon és férfias stigmája ellenére teljesen nőiesnek ható páciens azért vettem kezelésbe, mert meglehetősen biztos voltam és reménykedtem abban, hogy a stigma jelentéstartalma lényegesen megváltoztatható. Általánosságban tehát abból indultam ki, hogy nemcsak testünk a sorsunk, hanem az is sorsszerű lehet, milylen a számunkra jelentős személyek s önmagunk beállítódása a testünkkel kapcsolatban.

További pszichodinamikai megfontolások

Klinikai tapasztalataink igazolják a következő feltevéseket: a férfias stigmatizáltság erősíti a péniszvágyat, illetve a péniszirigységet, újjáéleszt ödipális konfliktusokat. Ha a vágy, hogy az illető férfivá váljék, beteljesedne, a páciens hermafrodita testsémája ellentmondásmentessé válna. A „férfi vagyok vagy nő?” kérdésre ekkor válasz jönne, a stigmatizáltság által állandóan megerősített bizonytalan identitás megszűnne, szelfkép és testi valóság összhangba kerülne egymással. Csakhogy a testi valóságra vonatkozó tudatlan fantázia nem tartható fenn: a férfi stigmatizáció nyomán a nőből nem lesz férfi. A regresszív megoldások, hogy a férfias stigmatizáció ellenére az anyával való azonosulás útján jusson belső biztonságához, a régi anya-leány konfliktusokat élesztik fel s többretni elhárítási folyamatokhoz vezetnek. Minden affektív és kognitív folyamatot mélységes ambivalencia hat át, emiatt a páciens számára például nehézséget okoz, hogy vásárlás során válasszon a különböző színek között, mert a „férfias”, illetve „nőies” minőséget kapcsolja hozzájuk.

Kiegészítő pszichodinamikai megfontolásokat a tervezelmzés alapján közlünk (► ld. 5.9 fejezet), amelyeket a katamnetikusan végzett felnőtt-kötődési interjú leletei támasztanak alá (► 4.4 fejezet).

Diagnosztikus szempontból az önbizalom zavaráról van szó; ICD-10 szerint disztímia diagnosztizálható.

Ahhoz, hogy ez az eset mintaesetnek számíthasson, Luborsky és Spence (1971) szerint szükséges, hogy létezzenek a terapeutától független pszichometriai értékelések (ezeket az információkat már tárgyaltuk a 2. kötetben):

Pszichometrikus igazolások

A tesztpszichológiai adatok, amelyeket eredményeségi kontrollként a kezelés kezdetén és befejeződése után, valamint katamnesztikus vizsgálatban 2 év után gyűjtöttünk, a kezelést végző analitikusnak azt a klinikai értékelését támasztják alá, hogy a kezelés sikeresen folyik.

A Freiburgi Személyiség Leltárban már a profilok összehasonlítása is mutatja, hogy a páciens skálaértékei a kezelés végén gyakrabban esnek normális tartományba és ritkábbak szélső értékek, mint a terápia elején. A katamnézis időpontjában ez a tendencia még erősebb volt.

Az értékek különösen azokon a skálakon térnek vissza a normális tartományba, amelyeken a páci-

ens eredetileg rendkívül irritálhatónak és habozónak (standardérték: 1) (6. skála), nagyon engedékenynek és mérsékeltnek (standardérték: 2) (7. skála), nagyon gátoltnak és feszültnek (8. skála) s érzelmileg rendkívül labilnak (N skála) ábrázolta magát.

Néhány skálán a páciens a kezelés lezárása után pozitív irányban tér el a normál értéktől: Amália

- pszichoszomatikusan kevésbé rendellenesnek (1. skála),
- elégedettebbnek és önmagában biztosabbnak (3. skála)
- szociálisabbnak és elevenebbnek (5. skála) és
- extrovertáltabbnak (E skála) mondja magát.

Különös figyelmet érdemel a 8 standardérték a 2. skálán a kezelés vége után, amelyben az fejeződik ki, hogy a páciens spontánul nagyon agresszívnek és emocionálisan éretlennek éli meg magát. Ebben az időszakban valószínűleg még tart saját agresszív impulzusaitól, amelyeket már nem kontrollál oly erősen, mint a kezelés kezdetekor. A katamnézis idején ez a skálaérték visszatért a normál tartományba. Mintha a közbülső időben a páciens meggyőződött volna arról, hogy nem kell tartania agresszív kitérésaitól. Feltűnő a katamnézis időpontjában a 3. skálán található szélső érték is: Amália asszony, aki mindenekelőtt depresszív lehangoltsága miatt kívánt kezelésbe menni, itt rendkívül elégedettnek és bizakodónak mondja magát.

A Gießen-tesztben (GT) a páciens szelfképére vonatkozó skálaértékek a 3 mérési időpont egyikeben sem lépnek ki a normál tartományból. Beckmann és Richter mondják az általuk kifejlesztett eljárásról:

„Kialakítása során különös hangsúlyt fektettünk arra, hogy általa megtudjuk, hogyan mutatja be magát a vizsgálati személy pszichoanalitikus szempontból fontos kategóriák mentén csoportviszonylatokban” (Beckmann és Richter, 1972, 12. o.).

A normál tartománytól eltérő szélső értékek alapján csupán a kezdeti önjellemzés tekinthető viszonylag depresszívnek (HM skála szemben DE skálával), a záró jellemzés pedig inkább dominánsnak (DO skála szemben GE skálával). A profilok mindenekelőtt annyiban jeleznek szinteltolódást, hogy a páciens a kezelés lezárása után dominánsabbnak, kevésbé kényszeresnek, depresszívnek és átláthatóbbnak (nyitottabbnak,

kapcsolatteremtésre alkalmasabbnak) éli meg magát. A katamnézis időpontjában a szelfkép skálaprofilja abszolút feltűnésmentes.

A képen, amelyet a kezelést végző analitikus a kezelés elején a páciensről alkot (GT-idegenkép), feltűnik, hogy sokkal zavartabbnak tartja, mint amilyennek a páciens tartja önmagát: az analitikus szemében lényegesen kényszeresebb, depresszívebb, visszafogottabb és szociálisan korlátozottabb. Ezekben a dimenziókban az idegenkép a normán kívül esik. Zenz és munkatársai (1975) szerint az első interjú után gyakran figyelhető meg ilyen jelentős eltérés szelfkép és idegenkép között. A kezelés lezárulása után ez az eltérés eltűnt. Az analitikus most éppolyan egészségesnek tekinti Amáliát, mint amilyennek ő saját magát. Nagyobb különbségek már csak két skálán figyelhetők meg: az analitikus például egyfelől vonzóbbnak és szeretetreméltóbbnak, másfelől viszont kényszeresebbnek is tartja Amáliát, mint ő önmagát.

A pszichológiai tesztek eredményei alátámasztják a kezelést végző analitikus értékelését; a katamnézis időpontjából származó eredmények megerősítik a páciens további pozitív fejlődését az analízis utáni időszakban.

Néhány évvel később a páciens visszatért korábbi analitikusához, s egy rövid, 25 órás pszichoterápiát arra használt fel, hogy feldolgozza a nála jóval fiatalabb életársával fenntartott stabil, ám konfliktusos partnerkapcsolatában felmerült problémákat.

A kutatási eredmények nyilvánosságra hozatalát érintő tisztázó beszélgetés keretében páciens több mint huszonöt évvel az analízis befejezése után, csak nemrég fejezte ki abbéli kívánságát, hogy ezt a voltaképpen lezárult partnerkapcsolatot újabb tisztázásnak vessük alá. Ennek érdekében egy a kutatócsoporttól független kollégánához irányítottuk, akihez néhány ülésre eljárt.

4.3 A pszichoanalitikus terápia menete¹

4.3.1. A folyamatleírás elméletéhez

Az analitikus mint jelentésteve, mint a kezelés referálója, mindig résztvevő. Nem is tehet mást. A diádikus helyzetből kikerülve a mindenkor óra után és a kezelés végén ott áll egyedül, az önmagával folytatott párbeszédben, amelynek tárgya: hogyan tapasztalta

ezt a másik embert, akit a saját szubjektivitásával élt át (Kächele, 1986).

Két ember találkozik egy nagymértékben professionalizált helyzetben, hogy az egyikük élettörténetének kutatása révén s annak a terápiás kapcsolatban történő interaktív felidézésével változást idézzenek elő (Meissner, 1996). Ez a kutatási folyamat a kétszemélyes helyzethez kötött. Mi történik ezzel a kutatási mezővel az után, hogy a páciens kiment a rendelőből, a pszichoterapeuta pedig leül az íróasztalához. Abban a pillanatban, amikor az analitikus és páciense elválnak egymástól, véget ér a terepkutatás szakasza (Kächele, 1991): az analitikus kilép a kutatási mezőből – mindegy, hogy azt őserőnek vagy sivatagnak tekintjük –, s otthon, az íróasztalánál folytat klinikai kutatást. Ulrich Moser (1991) az „on-line” és „off-line” kifejezésekkel jellemzi ezt a különbséget.

Ahhoz, hogy azt a belegendoló cselekvést kutatásnak nevezhessük, azt kell megtudnunk, mennyire képes az egyes analitikus szerepelkülönítésre, azaz mennyire képes önmaga kutatója lenni – amit Bowlby (1979) a klinikus számára szükségesnek tart –, aki elter a cselekvést vezérlő evidencia-maximálás elvétől, s aki a pácienssel folytatott kutatási folyamataihoz alternatív értelmezési vázlatokat fejleszt ki, mint ezt Edelson (1984, 1985) elvárta. A tapasztalat utángondoló rendezésének ebben a szakaszában a pszichoanalitikus magatartás egyenletesen lebegő figyelme időlegesen megszűnik: a pszichoterapeuta szakkönyvet író szerzővé válik (Stein, 1988).

Az egyes analitikusnak ez a fajta klinikai kutatása szóban vagy írásban az egyén reflektált tapasztalatait adja át szakmai vonatkoztatási csoportjának; ez viszont a képzés révén mint szakértő-rendszer van jelen a gondolkodó analitikus fejében, s túl gyakran megszabja azt, amit közölni. Kernberg például, miként többen korábban is, nemrég (1986) arról panaszkodott, hogy „a pszichoanalitikus képzés túl gyakran az indoktrináció légkörében zajlik a nyitott tudományos kutatás helyett” (799. o.). Úgy látszik, mintha munkánk jellege szükségessé tenné ezt a csoportra vonatkoztatást – megerősít bennünket, hogy a korábbinál nagyobb egyetértésre jussunk e lépést illetően. Ennek a csoporthoz kötött kutatási folyamatnak egyik középponti problémája, hogy a tudás átadásának narratív struktúrája megnehezíti, talán meg is akadályozza a nem a rendszerből magából fakadó kritikát (Kächele, 1986, 1990).

Klinikai esetpéldák - I. szint

Mi a vitához klinikai példák járultunk hozzá, Amália kezeléséből. A példák a kutatási modell 1. szintjét alkotják. Az ulmi tankönyv *Terápia* kötetében (Thomá és Kächele, 1988, magyar kiadás: 1992) a következő témáknál tettünk róluk említést:

- „Azonosulás az analitikus funkcióival” (► 2.4.2 fejezet)
- „Szabad asszociáció” (► 7.2 fejezet)
- „Anonimitás és természetesség” (► 7.7 fejezet)
- „Magnófelvételek – Példák” (► 7.8.1 fejezet).

Véleményünk szerint ezek a klinikai példák profitáltak abból, hogy az átiratok az analitikus rendelkezésére álltak, és így a páciens hangja is közvetlenebbé, a dialógus jelenidejűbbé és ezáltal a példák megalkotása verifikálhatóbbá vált a szokásosnál. A 2. kötetet tárgyalva ezt Gabbard (1994) is pozitívan kiemelte. Ezenkívül a példák olvasóira van bízva, hogy a hozzáférhető átiratok alapján kialakítsák saját képüket.

De a klinikai esettörténeteknek, minden művéségük ellenére rendszerszerű hibái vannak, amelyekkel a harmadik fejezet foglalkozott. Ezért választottunk második kutatási szintként másfajta megközelítést, amelyet a kezelési folyamat magnóval történő teljes felvétele tett lehetővé. Ha holisztikus szemszögből kritikusk akarunk lenni, természetesen a magnetofonkészülék sem veszi fel a „teljes” folyamatot. Ahogy a rádiójáték külön műfajt alkot, amelyről senki nem követelné, hogy a drámai anyag egészét visszaadja, úgy annak sincs értelme, hogy ilyen teljességet igényeljünk a magnetofonfelvételtől. A hallható, verbális érintkezés gondosabban regisztrálható, mint ahogy a résztvevő terapeuta képes. Ez minden. Mindazonáltal fontos számunkra, hogy ezekből a felvételekből, az órákból módszeresen szűrőpróbákat vettünk, amelyeket jelentős ráfordítással írásban rögzítettük. Továbbá fontos a tudományos közösség számára, hogy ellenőrző vizsgálatok céljából átirathatók további ülések.

Az ilyen vállalkozás tudományos jelentősége mellett klinikai hasznára számítunk abból, hogy nem résztvevő harmadik személyek számára további elmélyülés kiindulásaként rendelkezésre állhat ez az anyag (ld. még Klumpner és Frank, 1991). Mert pillanatnyilag elegendő leszögeznünk, hogy klinikailag értelmes dologra következtethetnek a meglévő szóbeli jegyzőkönyvekből: nevezetesen egy kezelési folyamat módszeres hosszsmetszeti és keresztsmetszeti leírására,

amely eddig sehol a világon nem állt a „tudományos közösség” rendelkezésére.

Ösztönzést merítettünk a Casszonyra vonatkozó feljegyzésekből, amelyeket Hartvig Dahl (New York) 1967-ben kezdett el, és az amerikai pszichoanalízis első esettanulmányának számít. Németországban Helmut Thomá és Dolf Meyer igényelhetik maguknak az elsőséget a pszichoanalitikus magnetofonfelvételek terén. Eddig azonban egyetlen esetet nem mutattak be oly részletesezően, mint ahogy itt történik. Birjuk a páciens beleegyezését, s magától értetőően betekintett a jelen szövegbe.

A szisztematikus leírás módszere - II. szint

Szisztematikus leírás készítéséhez szükséges, hogy megállapítsunk olyan irányadó szempontokat, amelyek szerint a meglévő anyag összefoglalható. Elsősorban általános kezeléstechnikai szempontokról van szó, amelyek nagyjából minden kezelés leírásához szükségesek, de ezen túlmenően az adott esetre jellemző szempontok is felvetendők.

Jelen kezelés esetében olyan szempontokat választottunk, amelyek minden kiválasztott időszakra vonatkozóan leírhatók voltak:

- jelen, külső élethelyzet
- jelenlegi kapcsolatok
- tünetterület (például testézés, szexualitás, önértékelés)
- kapcsolat a családdal a jelenben és a múltban
- kapcsolat az analitikussal.

A novellisztikus epikus bemutatástól eltérően, ahol az ábrázolásban plasztikusan kirajzolódnak a folyamatok, és elkerülhetetlen a történet időbeli sűrítése s kiterjesztése, az ilyen józan folyamatleírásban inkább olyan állításokkal találkozunk, amelyeket a kívülálló csak kikövetkeztetni képes a feljegyzésekből. Az ilyen ábrázolásba csak az kerülhet, ami a szó szerinti jegyzőkönyvekből kiderül, ami tehát a dialógusban konkrét formát ölt.

Így e szemlélet expliciten lemond azon viszonttáttéti jelenségek bemutatásáról, melyekről csak a kezelő analitikus referálhat. Ezzel megszabja a publikálás által elfogadott határát; tudnunk kell, hogy ennek folyamatosan utánakérdezt és mindig megválaszolt: „az analitikus képes volt viszonttáttételet a páciens javára fordítani”. Természetesen a szószentri jegyzőkönyvek és a hangfelvételek rendelkezésre állnak nyelviileg rö-

zithető viszontátvételi jelenségek tudományos vizsgálata, ahogy ezt Dahl et al. (1987) mutatják.

Az előre rögzített idő mintavételi eljárás segítségével 25 órából mindenkor 5 órát írtunk le; ebből 22 beszámolási időszak adódott. Ezeknek a szóbeli jegyzőkönyveknek az alapján két orvostanhallgató (Schinkel és Schmieder) elkészítette az itt következő folyamatábrázolás első nyersfogalmazványát, amelyet azután a fejezet társszerzői kiegészítettek és kidolgoztak (Neudart módszertani megfontolásból más véletlenszerű szűrőpróbát választott; 5.4 fejezet).

A hosszsmetszeti ábrázolás nyomán több klinikai kérdésfelvetés felmerült. Így pl. vizsgálható az ultimi tankönyv 1. kötetének 9. fejezetében felállított tézis, miszerint a pszichoanalitikus terápia „mint folyamat, időben nem korlátozott fokális terápia szemléltethető, amelynek a fókuszja változik” (Thomä és Kächele, 1985, 359. o., magyar kiadás: 1987, 314. o.). Az álmok sorrendje és formája ebben a kezelésben részletesen elbeszéléseanalitikusan vizsgálható, mint azt a zürichi munkacsoport megtette (Mathys, 2001). Egyéb klinikailag orientált értékelés a tünetegyüttes idői változására vonatkozik, különösen a páciens testi panaszaira, melyeket Wyl és Boothe (2003) mint a „női szenvedés az anatómiában” írt le. Lehetségesek további kérdésfelvetések, és ez a bemutatás egyben felhívás arra, hogy járjanak utána a saját anyagot érintő kérdéseiknek a példaeset alapján.

4.3.2 Az analízis menetének hosszsmetszete

A kezelési folyamat itt következő összefoglalását a módszeres folyamatleírás alapján készítettük; a következő szempontok szerint tagolódik:

- „Külső helyzet”;
- „Tünetek (a test szőrösödése)”;
- „Szexualitás”;
- „Önértékelés (a bűn témaköre)”;
- „Tárgykapcsolatok” (családi, családon kívüli, az analitikushoz fűződő);
- a társszerzők ezeket a szempontokat gazdagították.

Külső helyzet

A kezelés kezdetén az analízis közalkalmazottként dolgozik. Az analitikus órán gyakran kerül terítékre munkaterületéről származó téma, például konfliktu-

sok főnökével, kollégáival és „beosztottjaival”. Gyakran próbálkozik, hogy a ránehezedő konfliktushelyzetek aprólékos bemutatásával felmentő ítéletet kapjon analitikusától bizonyos fajta viselkedésére.

Az analízis elején az analízis hormonkezelést kap, remélve, hogy megszabadul hirtutizmusától.

Egyedül él lakásában, a hétvégeket és szabadságát (mondjuk a 25. óra körül) szülei és rokonaival tölti.

A X. megfigyelési időszakban (221–225. óra) autóbalesete van, amely igen foglalkoztatja, mert úgy véli, ő provokálta ki (egy idősebb férfi behajtott kocsijába).

Foglalkoztatják az analízis szünetei, például a 286. óra utáni két hónapos megszakítás az analitikus külföldi tartózkodása miatt.

A 300. analitikus óra után a páciens megpróbál aktívan, újsághirdetés útján férfakkal kapcsolatba lépni. Köt néhány kapcsolatot, még szexuális is. A 420. óra után levelezik egy férfival, akivel szorosabban szeretne kapcsolatba lépni. A 450. óra körül találkozik először ezzel a barátjával.

Az 500. óra után bejelentésre kerül az analízis befejezése. Az analízis még mindig közalkalmazott. Gyakornokokat képez, akikkel időnként komoly nehézségei vannak.

Tünetegyüttes

A test szőrösödése

Az analízis elején a test szőrösödésével való szembesülés dominál. Az analízis azt egyértelműen férfias stigmaként éli át, amely nem megszüntethető a beállítódás megváltoztatásával sem. Ezért nagy reményeket fűz a hormonkezeléshez – pszichodinamikailag így értékelni a pszichoanalízis lehetséges eredményeit is.

A hirtutizmus jelentése egyebek között abban az álomban (I. megfigyelési időszak) konkretizálódik, amelyben az analízis szexuálisan felkínálkozik egy férfinak, aki visszautasítja. Ebben az álomban olyan nő szerepel, akinek egész testét szőr borítja.

A „fogvatékos” test átélése más nőkkel való összehasonlításban fájdalommal válik, csak az egyik követ munkatársnővel való összehasonlításból „jövök ki jól” (10. óra). Egyik álmában (29. óra) véctét kell tisztítania, amelyben növények és moha fejlődött ki. Ezeket a növényeket, amelyeket el kell távolítania, bár egyáltalán nem az „ő szára”, a szőréhez hasonlítja, amelyről nem tehet, mégis együtt kell vele élnie.

A következő két, III. és IV. megfigyelési időszakban (51–55. és 76–80. óra) nem beszél közvetlenül a

szőrösödéséről. Két, nyilvánvalóan szexuális szimbolikát hordozó álma kapcsán azonban kimondja nemi identitásának ehhez kapcsolódó bizonytalanságát. Egy további álomban (102. óra) fiútestvéreivel réten fekszik, a fiúkból hirtelen lányok lesznek, és sokkal szebb a dekoltázsuk, mint az övé. Ennek az álomnak a kapcsán megállapítja, hogy fontos számára a más emberekkel történő testi összehasonlítás. Egy kistermetű emberekről szóló film kapcsán is felmerül testi mássága. Szeretne túllépni a teste által megszabott határokon.

Áttételi fantáziáival függ össze a VII. megfigyelési időszak (151–155. óra) álma, amelyben azt álmodja, hogy meggyilkolták, egy férfi levette a ruháját, s levágta a szőrzetét. A manifeszt álmotartalommal ismét közvetlenül jelentkezik a hirtutizmus a VIII. megfigyelési időszak (177–181. óra) álmaiban. Az egyik álomban két férfi akarja feleségül venni. Az egyik férfi ágya előtt áll és le kell vennie melltartóját. Próbálja elmagyarázni neki, hogy nem szokványos helyeken is szőrös, ettől megrémül és felebred.

Az ezt követő analitikus órákon a téma fokozatosan eltűnik, a 222. órán még homályosan emlékszik ugyan arra, hogy „szőrrel” álmodott, de részletekre már nem emlékszik. Ehelyett inkább a testével való szembesülés általános problémája kerül az analitikus munka középpontjába. Végül a XII. időszakban (282–286. óra) felmerül az összefüggés szőrösödése és a szexualitás között: ha eltűnne a szőrzet, fantáziáiban védtelenül szexuális erőszaknak lenne kiszolgáltatva.

Önmaga nagyobb elfogadásának jelét látom abban, hogy a XIII. időszakban (300–304. óra), az önmagának tett szemrehányás kapcsán, hogy a hirdetésében elhallgatta a szőrösödését, ezt mondja: „Néha zavarnak (a szőrök), néha nem, s egészen elfogadhatónak találom magam”.

A XV. időszakban elmondja, hogy a terápia elején gyakran úgy érezte, mintha elszakadt volna magától, s egy második személyként létezne önmaga mellett, s eközben mintegy átlátszó ruhán keresztül figyelné magát. Megrémlt önmaga látványától. Ugyanakkor átlátszó hálóingben is képes álmodni és vonzónak találni magát, az sem zavarja, hogy álmban egy férfival van együtt. Így módon kipróbálja álom közben, milyen lenne, ha vonzó teste lenne. A valóságban még mindig érintési és megmutatkozási szorongástól szenved.

Amikor végre szexuális kapcsolatra lép barátjával (376–380. óra), megemlíti ugyan, hogy a nemi érintkezés során gyakran gátoltnak érzi magát a szőrze-

te miatt, mégis egyre inkább a saját testérzékelésével való szembesülésről van szó, s a hirtutizmus a háttérbe szorul. Amikor egy művészettel lép kapcsolatra, ismét előtérbe kerül a szorongás, hogy a szőrzete miatt esztétikailag visszautasítják, ám azzal a gondolatokkal vigasztalja magát, hogy a szőrzete egyfajta próbakő, fal, amelyet a barátjának úgy kell átugrania, mint valamilyen internátus falát.

A testével való szembesülés a szexualitással összefüggésben egyre központibbá válik. Még a XIX. időszakban (444–449. óra) is szó esik arról, hogy a szőrösödése miatt ismételtelen megrendül nemi identitása, bár partnere egyenesen tudatja vele, hogy a szőrzete nem zavarja.

Ebben az összefüggésben döntő fontosságú egyik álma a XXI. időszakból (502–506. óra), amelyben szőréből gyökerek lesznek. Fagyökérnek érzi magát, amelyből szájak indulnak ki, amelyek cserjeként befonják s megtartják barátját. Ezáltal megtartó szövődés van, amit boldogítóan érez. A szőrzetet most elfogadja, nem érzi zavarónak.

Az utolsó időszakban (510–517. óra) az analízis cirkuszi hölgyet lát álmban, aki hirtelen kigombolt blúzban, igen szép mellét megmutatva, vízen biciklizik, miközben a víz mindenfelé spriccel. Az álom kapcsán ismét felmerül, mennyire irigylí a „teljes nőiességet”, egyszersmind szó esik a nagymama (és az analitikus) makulatlan és szagtalan bőréről is.

Szexualitás

A „szexualitás” témája kezdettől fogva központi szerepet játszik a pszichoanalitikus dialógusban. Az első órákon Amália elmondja, hogy 3 éves korától 6 éves koráig maszturbált. Szigorúan vallásos neveltetése miatt azonban, amelyet mindenekelőtt a nagynénje képviselt, a szexuális impulzusokat bűnösnek élte meg.

Annál hevesebben jelentkeznek ezek az impulzusok álmaiban: elmondja egyik álmát, amelyben szép és érzéki „raffaellói Madonnának” éli meg magát, szoptató anyának is, akit egy férfi megfoszt szüzességétől. Az álom nappali maradványaként megpróbált feldugni magába egy tampont, s attól félt, ezzel defloreálja magát. Az első órákon beszél arról a vágyáról, hogy igenelje és szépnek találja a szexualitást, és képes legyen teljesen átadni magát, ennek azonban útját állja hirtutizmusa, miként az is, hogy kételkedik abban, vajon egyáltalán igazi nő-e. Mellékesen említi meg, hogy a szexualitása mindig összekapcsolódott valamilyen „túlzással”.

Ez a kettősség ismételt felbukkan. A III. időszakban (51–55. óra) például az a kérdés foglalkoztatja Amáliát, hogy mint férjezetlen nőnek egyáltalán van-e köze a szexualitáshoz. Álmaiban kellemes érzései támadnak attól, hogy meggyónja addigi szexuális életét. Öccsének tud beszélni szexuális vágyairól. Zavartan reagál viszont, amikor egyik álmát (IV. időszak, 76–80. óra), amelyben öccse átmászik egy kályhacsövön, analitikusa úgy értelmezi, hogy a kályhacső a vagináját jelenítheti meg, s talán közösülni vágyik öccsével.

Az V. időszakban (101–105. óra) ismét többször esik szó a maszturbálás miatti bűntudatérzéseiről. Erősen ambivalens érzéseket táplál analitikusával szemben, akiről egyrészt azt fantáziálja, hogy ő elfogadja, egyszersmind „le is csitítja” a szexualitását, másrészt viszont talán titokban magában mégis elítéli őt. A 151–155. órák folyamán rejtett szexuális fantáziák is felmerülnek az analitikussal kapcsolatban. A 177–181. órában a szorongásával foglalkozik, hogy az analitikus frigidnek tarthatja őt, hangsúlyozza, mennyire kedves, engedelmes, egyszersmind érzéki gyermek volt – végül rátér arra a szorongására, hogy talán nimfomán. Ekkor még hevesebben visszautasítja azt az értelmezést, hogy szexualitástól való szorongása nemcsak a szörzetével függ össze.

A X. szakaszban a kasztrációs szorongásokkal és vágyakkal való szembesülés áll a középpontban: attól tart, egy galamb kiszúrhatja a szemét, vagy megsebzí magát maszturbálás közben, autóbalesetről álmodik, amelyben hatalmas teherautó hajt bele a kocsiába, egyenesen korábbi, szinte kényszeres fantáziájáról beszél, hogy a papoknak „van valamijük alul, bár elől és hátulról egyformán néznek ki”. Férfiakkal szembeni kasztrációs vágyai kiderülnek egyik fantáziája kapcsán: indián anyák fiúgyermekük péniszét szokták szopogatni, hogy lecsendesítsék őket. Az analízis fantáziájában ezt átalakítja a pénisz leharapásává. Később (251–255. óra) álma kapcsán, amelyben azt látja, hogy egy nő lelő egy férfit, mazochista és voyeur-szükségleteket tematizál.

Egyre felismerhetőbbé válnak azok az erős bűntudatérzések, amelyek szexuális impulzusokhoz kapcsolódnak. A XIV. időszakban (326–330. óra) egyik kollégájának bírálatáról tudósít, aki „erkölcstelen érintésről” beszélt, amikor Amália megcirkogatta egyik gyakornokát. Ma Amália erősen racionalizál: éles különbséget tesz gyengédség és szexualitás között. A bűnösség-problematika átdolgozása többek között

azt is lehetővé teszi számára, hogy szexuális kapcsolatra lépjen egy férfival (376–380. óra), amelynek során nagyon feltűnő, mennyire berzenkedik a passzív női pozíció ellen, s aktív szerepre törekszik. Mint fentebb említettük, a folytatásban egyre inkább a női nemi identitással kapcsolatos konfliktusai állnak az analitikus munka fókuszában. Egyebek között gyakran van szó nemi szervével való konkrét szembesülésről és az ehhez fűződő szexuális fantáziákról. Kiváltója, hogy közösülés során barátja könnyen megsérti, s emiatt képtelen, hogy az aktus vagy maszturbáció során orgazmusig jusson. A „gazdag női szexualitást” szembesíti a „szegényes férfi szexuális akrobatikával”. Am világos, mennyire fenyegetőnek érzi a barátjához való közelséget: ezzel áll összefüggésben akkori orgazmusra való képtelensége is (444–449. óra). Minthogy akkori barátja más nőkkel is tartott fenn kapcsolatot, szembesült a féltékenységgel, az érzéssel, „hogy kurvát csinál belőle” stb. A „valóságosan megélt” szexualitás ezen vonatkozásaival való szembesülés nyomán megfigyelhetően konszolidálódott a saját testének és szexualitásának elfogadása (502–506. óra).

Önértékelés és bűntudat-problematika

A szexualitás területén bekövetkezett s az imént bemutatott változással párhuzamosan megváltozik az analízis kezdetben rendkívül ingatag önértékelése is, amelyben archaikus bűntudatérzések játszanak központi szerepet. Eleinte nyilvánvaló éngengességet mutat, gyakran van olyan élménye, hogy környezete elutasítja (a tanítványai például „aggszűznek” nevezik), s az analitikus helyzetben függ az analitikus pozitív visszajelzéseitől. Élménye, hogy az analitikus mint autoritás elfogadja, már a III. időszakban (51–55. óra) láthatóan fokozódó önértékeléshez vezet. Képes megnyílni például a tanítványaitól jövő megerősítések előtt. Az áttétel intenzív válsága nyomán azonban ismét ingadozik önértékelése, elsősorban mert kétségek merülnek fel benne: az analitikus egyebek között hiányzó női identitása miatt is elutasíthatja (76–80., 101–105. óra). A 126–130. órák során világossá válik, hogy ezek az ingadozások apa kapcsolatával is összefüggnek: kevés megerősítést és vonzalmat tapasztalt részéről, s apja jobban kedvelte fivéreit. A következő megfigyelési időszakban a kapcsolódó, ödipális meghatározott bűntudatérzéseket áttételi fantáziák (például az analitikusra vonatkozó szexuális fantáziák) kapcsán tematizálja. A kezelés későbbi szakaszában (251–255. óra) válik vi-

lágossá, hogy a bűntudatérzések erőssége az analízis impulzivitásával összefügg: gyakran beszél túlzott vágyai és fantáziái, illetve a hivatalosan megengedett, a „normális” közötti feszültségről. Gyakran reflektálja az internátusban eltöltött időszakot.

A stabil önértékelés kialakulásában fontos lépés elhatározása, hogy próbál önállóan partnert keresni (például hirdetés útján). Elképzei, hogy szabadsága alatt képes az analitikus nélkül is „szabadúszni”, s szülei nélkül szabadságra utazni (300–304. óra). A heteroszexuális partnerkapcsolat mindazonáltal a továbbiakban is súlyos kétségekkel és bizonytalanságérzésekkel kapcsolódik össze, az analitikus kapcsolatban mégis ismételt megátolható, hogy a frusztrációk és sérülések miatt megszakítsa a kapcsolatait, s így egyáltalán szerezhetők valóságos (akár szexuális) tapasztalatok, amelyek egyebek között a fokozottabb önértékelés alapjául szolgálnak. Ellensúlyt adnak a gyakran felmerülő bűntudat ellen, amelyet Amália mindenekelőtt anyjával kapcsolatban érez, aki mint egy bírót, őt mint kurvát elítéli. A bűntudatérzés ismételt az analitikus munka tárgyává válik.

Az analízis utolsó szakaszában szemmel látható a stabil önértékelés erősödése; például bűntudat nélkül képes vállalni, hogy ő „erős asszony”.

Tárgykapcsolatok

Családi tárgykapcsolatok

Mint említettük, a tényleges családi tárgykapcsolatok értéke az analízis kezdetén igen magas – Amália a hétvégeket és szabadságait szüleinél és rokonainál tölti. Apjához viszonyát világosan ambivalensnek mutatja be: egyrészt a szeretetteljes, gondoskodó leány szerepét akarja játszani, aki nem sérti meg apját s nem agresszív vele (mint anyja, ez a „hallgatag, az apát megtűrő asszony”), másrészt viszont heves gyűlölet is él benne anyjával szemben. Fiútestvéreire fűződő viszonya is intenzív: bátyjához képest mindig is „csatlós” érezte és érzi magát, öccsét csodálja és irigyllyel egyebek között szülőkkel kapcsolatos önállósága miatt.

E téren az első változás az volt, hogy fokozatosan és jótékonyan eltávolodik anyjától (51–55. óra). Öccsével szemben is növekszik a távolság, többek között szexuális vonzereje miatt. Később (76–80. óra) szó esik arról, mennyire bizalmos a fogadta anyja, például mindig azt tanácsolta neki, ne kritizálja nyíltan apját. Később (126–130. óra) arról beszél, mennyire elrejt előle apja az érzéseit, s ezzel megbántja. Korábban minden

rosszért (a szörösségéért) is apját tette felelőssé. Úgy érzi, apja a rendbontó az anyjához fűződő viszonyában. A VIII. időszakban (177–181. óra) eltörlődik szemrehányásainak iránya: hevesen panaszkodik, hogy anyja keveset törődött vele, minden problémájáról ő tehet, „hisztérikus fejlődéséről” is. Ugyanakkor azonban az analitikus bírálatában anyjával szövetezik. Később (251–255. óra) kiderül, mennyire „aszexuálisan” hat rá anyja.

Az is feltűnő, milyen erősen bevonja beszélgetésekkel anyját az analízisbe; csak a 300. óra körül válik világossá leválása, amikor attól tart, hogy családja belevetkezik partnerkeresésébe. A család ezt követően csekélyebb szerepet játszik, hosszú időszakokon át eltűnik az analízisből. A konfliktusok a XIV. szakaszban (376–380. óra) azonban ismét sokasodnak, különösen a szülői gyámkodás elleni lázadással összefüggésben. Végül, az öccsére eltolva, az apával kapcsolatos ödipális szerelmi vágyak is megnyilvánulnak (444–449. óra). Annak belátásával összefüggésben, hogy milyen konfliktusokat és az élet minőségéről való milyen lemondást okozott szülei, elsősorban anyja merevsége, immár heves gyűlöletet érez irántuk (476–480. óra). Az utolsó órákon párhuzamot von a szülőktől a serdülőkorban történt problematikával leválás s az analitikussal a küszöbön álló elválás között.

Tárgykapcsolatok családon kívül

Az analízis kezdetén az analízis családján kívül elsősorban kollégáival áll kapcsolatban. Panaszodik, hogy mindig ő, aki erőfeszítéseket tesz, s akit mások „lelki személtáladának” használnak. A II. időszakban (26–30. óra) válik világossá, hogy szinte képtelen egyedül társaságba járni s ott kontaktusba lépni. Az analízis egyik első eredményeként említi, hogy ismét kissé függetlennedni tudott mások ítéletétől, például újra képes egyedül sétálni (51–55. óra). A későbbiekben ismételt főnöke szerepel, például attól tart, hogy rossznéven venné analízisét (101–105. óra). Munkatársaival továbbra is gátlásosnak érzi magát (126–130. óra). Családján kívül azonban továbbra is szinte kizárólag velük érintkezik (221–225. óra). Úgy érzi, „aggszűként” ki-nevetik, s irigyllyel férjezett kollégáit. Miközben analitikusa szabadságon van (a 300. óra előtt), néhány férfi válaszol hirdetésére, többek között egy orvos is, aki maga is pszichoanalitikus képzésben van, s ez fantáziáiban erősen foglalkoztatja Amáliát. Végül minden gátlás és nehézség ellenére még szexuális kapcsolatra is

lép az egyik férfival (376–380. óra). Munkájában bensőségebb és konfliktusmentesebb kapcsolatot képes tartani munkatársaival és „beosztottjaival”: meghatja, milyen kedvesen törődnek vele, s meg is látogatják otthon, amikor porckorong-sérülése miatt otthon fekszik. Egy további hirdetés után (421–425. óra) sok-sok szorongással kapcsolatra lép egy művésszel, s szeretne beilleszkedni egy nem-polgári világba. A XIX. időszakban (444–449. óra) egy válófélben lévő emberrel régóta fennálló kapcsolatával foglalkozik. Minden konfliktus ellenére kötődik hozzá, ugyanakkor újabb hirdetések segítségével több férfikapcsolatot szeretne kipróbálni, mielőtt elhatározza magát (476–480. óra). Az utolsó analitikus órákon beszámol arról, hogy rendkívül izgalmas kapcsolatra lépett egy „poligám férfival”, akit nagyon önzőnek tart. A tőle való elválásra vonatkozó fantáziáit az analízis küszöbön álló befejezésével összefüggésben reflektálja.

Kapcsolat az analitikushoz

Az analitikushoz fűződő kapcsolatra kezdetben elsősorban szociális elszigeteltsége nyomja rá bélyegét. Foglalkoztatja, mennyire kerülhet közel analitikusához. Egyik első álmában au-pair leány az analitikusnál. Egy családi ünnepségen kétségbeesetten keresi az analitikus feleségét. Néhány idős és „hervatat” asszony mellett egy ifjú, igen szép, de távolságtartó leányt talál. Képtelen elfogadni ezt a leányt az analitikus feleségének, ezért ki-nevezi a lányának. Rivalizál ezzel az asszonnyal, irigylí szépségéért és fiatalságáért. Az analitikus ráparancsol, hogy takarítsa ki a vécét, amelyben nem ürülék, hanem növényeket fedez fel. Tiltakozik a felszólítás ellen, mert a „véceben lévő szar” nem tőle származik.

Asszociációi azt mutatják, hogy az analízist eddig (26–30. óra) vizsgának tartotta, s félt attól, hogy „a szeme” (például a szörzete) miatt elutasítják. A következő megfigyelési időszakban (51–55. óra) láthatóan azon fáradozik, hogy szorosabb kapcsolatra lépjen az analitikussal. Figyelni akar, értelmezni szeretne, válszt kapni kérdéseire a „szakembertől”, nem pedig hallgatást. Szeretné, ha az analitikus pontosan emlékezne a korábbi órákon előfordult helyzetekre stb. Első áttételi megnyilvánulásai abban mutatkoznak, hogy az analitikust anyjához hasonlítja: mindkettőtől fél, gonoszul viselkedhetnek vele. A 76–80. óra folyamán gyakran esik szó az analízistől a kezeléssel kapcsolatos beállítódásáról. „Naivan” és „szeptőlteni” kezdett bele az analízisbe, s most könyvek segítségével erő-

teljesebben foglalkozik a pszichoterápiával. Világossá válik bizonytalansága, a diványon fekvést természetellenesnek érzi, az analízist játékhoz hasonlítja, amelyben mindig veszít. Konkrét szemrehányásokat is tesz az analitikusnak: kritizálja, mert egyre csak interpretál, és nem teszi érthetővé, hogyan jutott valamilyen értelmezéshez. A feltett kérdésekre sem megy bele. Az analitikushoz fűződő viszonyával sok a teendője, mert túl egyoldalú. Megaláztatnak, áldozatnak érzi magát. „Vadul védekezni” akar. Egyik álmában jelenik meg a büntetés, amelytől az ellenállás miatt tart: az analitikussal, annak nyolc éves lányával és saját anyjával ül egy kertben. Az analitikus haragszik rá, mert „drágámnak” nevezte lányát. Amália nem bízik semleges analitikusi magatartásában, s egyenesen tudni akarja, az analitikus valójában hogyan fogja fel kritikáját. A 101–105. órák folyamán világossá válik erős ambivalenciája az analitikussal szemben: egyrészt a „legfontosabb ember” a számára, másrészt viszont független szeretne lenni, s szenved az analitikusra vonatkozó függőségi érzésektől. Az analitikus és felesége publikációs segítségével próbálja kitalálni, miféle ember, milyen normákat képvisel.

Végül (126–130. óra) felismerhetővé válik a kialakuló apa-áttétel: a diványon fekvés és az analitikusnak kiszolgáltatottság állapotát apjával szembeni tehetlenséghez hasonlítja. A következő megfigyelési időszakban (151–155. óra) szintén az analitikushoz fűződő kapcsolat áll a középpontban. Nyíltan kritizálja értelmezéseit, különösen, ha szexualitás problémáját érintik. Úgy érzi, az analitikus előre pontosan tudja, „hogyan áll a dolog”, megaláztatnak érzi kerülő útjait és eltéréseit. Gyakran keménynek, érzelmennélkülinek és távolságtartónak is érzi az analitikust, s nagyon szeretne fontossá válni számára. Az ambivalencia még világosabb a 177–181. órák folyamán, amikor több olyan álmáról számol be, amelyben az analitikussal tart, s cinkosává válik egy gyilkosságban s kitakarítja a wc-jét. Belegondol, mi lenne, ha egyszer elrabolná gyermekeit, s kikérdezné családját felől. Ezzel ellentétben nagy az ellenállás az analitikus munkával szemben: az analitikusnak szemrehányja, hogy nem jól érti őt, csak utalgat mindig olyan dolgokra, amelyeket tulajdonképpen pontosan tud, s ezért nem tisztességes. Erőszakkal akarja kiszélesíteni a diagnózist a fejből, de nem jut be oda. Később (221–225. óra) a „kezelés” szót a „kéznél lenni” szóhoz hasonlítja; egy ok, amiért kézzel-lábbal védekezik a fokozódó közelség ellen az analitikushoz.

Az ezzel kapcsolatos szorongások átdolgozása után jobban elfogadja az analitikus kapcsolatot. Elképzei, hogy az analízisben nyugodtan elaludhat, s szeretné, ha analitikusa őrizné álmát (251–255. óra). Emiatt nehezen elviselhető számára a küszöbön álló két hónapos elválás (282–286. óra). Úgy érzi, elhagyja a „papa”, s féltékeny mindenre, ami vele kapcsolatos. Megfontolja, nem kellene-e egyszerűen lelépnie. A következő megfigyelési időszakban (300–304. óra) igen agresszív az analitikussal szemben, dühös rá a küszöbön álló elválás miatt, ami azonban nagy szorongást is kivált belőle. Úgy érzi magát, mintha a „vérpádon lenne”, elutasítva és tehetlenségre kárhoztatva. Attól is tart, hogy analitikusa elutasítja, mert hirdetésekkel próbál férfiakat találni. Hatásosan nyilvánul meg ez a problémakör egyik álmában, amelyben az analitikus örülteket küld a nyakára, akik fel akarják akasztani, s akiket le kell lőnie. Maga az analitikus ártatlanul mossa kezeit, miközben ő sötét szenvedélyeivel vesződik, amelyeket az analitikus szabadi t rá – elutazik két hónapra, s hagyja, hogy egyedül vívja harcát. Egyértelműen ödipális fantáziák is felbukkannak: féltékeny analitikusa feleségére, akit ő magával visz az utazásra, s ezáltal hűtlen lesz hozzá, a pácienséhez.

A következő időszak (421–425. óra) egyik óráján virágcsokrot hoz analitikusának, többek között azért is, hogy elnézést kérjen lealacsonyító gondolataiért, s köszönetet mondjon mindazért, amit az analízis révén lehetővé tett számára, elsősorban a férfikkal való kapcsolat terén. Ezzel egyszersmind a búcsúzást is kipróbálja.

A 476–480. órákra erőteljes áttételi gondolatoktól áthatott: egyszer azt érzi, hogy az analitikus, mint apja, valójában soha sem nyújtotta a védettség és erő érzését számára. A továbbiakban heves szexuális vágyak ébrednek benne analitikusa iránt: otthon arra vágyott, hogy a következő órán elcsábítsa az analitikust: egyszerűen elhúzza a függőnyt s levetkőzik. Fél, analitikusa megütözközzel reagálna. Elképzelései szerint az analitikus minden bizonnyal „tökéletes szerető”. Belső fenyegetésként éli meg, ha analitikusa nem állja ki ezt a próbát. Szexuális vágyát egyebek között azzal legitimálja, hogy talán az analitikusnak is jót tenne, ha még egyszer új viszonyt kezdene növel.

Az utolsó órákon az elválás témaja dominál. Álmában először is „ki kell cseleznie” analitikusát, hogy megszabaduljon tőle, mielőtt még az analitikus észrevenné, hogy már szert tett a gyökerekre és a képesség-

re, hogy egyedül élhessen tovább. Egy üreges fa révén – saját vaginájának elfogadása – meg kell találnia a saját útját, aztán elfuthat a gyökerein. Ekkor kijelentheti: „Valószínűleg untatja Önt, amit elmondok, de most én vagyok soron.” Végül ott hagyja a hegyen analitikusát, kiéhezve, asztotán; most ő (a páciens) lett az erősebb. Fontos, hogy analitikusa megértse, attól tart, analitikusának, mint annak idején szüleinek, csalódást okozhat az elbúcsúzás módjával. Érdekes továbbá, hogy immár nem féltékeny nővéreire az analízisben: nem zavarja már az „előremelegített divány”, képes kellemesen úszkálni a „meleg vízben”, már nem érzi, hogy a többi páciens elnyomja.

4.3.3 Az analízis menetének keresztmetszete

Amália pszichoanalitikus kezelésének hosszmetzeti vázlata után arra szeretnénk biztatni kedves olvasónkat, hogy kövessen bennünket a kezelés menetének mélyebb, részletező keresztmetszeti bemutatásába.

I. szakasz: 1–10. óra

Az első leírás tíz óra anyagára támaszkodva vázolja a fontosabb vezérfontakat.

Külső helyzet 1.

A 34 éves nőbeteg hajadon, egyedül él, de még szorosan kötődik szüleihez. Kívülről tekintve hozzáértően és megbízhatóan űzi pedagógusi szakmáját.

Tünetek 1.

Kevés testi tünet, túlnyomórészt a pszichoszociális helyzetre vonatkozó megnyilvánulások.

Testkép 1.

Testére vonatkozó megnyilvánulásai többnyire szoros összefüggésben állnak a szexualitással s más nők külsejével való összehasonlítással. Gondolkodását és érzelmeit természetesen a szubjektíven nagyon kínzóan megélt férfias szörzete határozza meg, főként hogy előre látható: az analízis változtatni csak az ezzel kapcsolatos beállítódásán képes, de a szörzetszerűsége nem. A szörzet jelentősége abban az álomban konkretizálódik, amelyben a páciens szexuálisan felkínálkozik egy férfinak, aki azonban visszautasítja. Az álomban olyan nő jelenik meg, akinek testét mindenestül szörzet borítja. Viszont ha külső megjelenését egy kövér munkatárs-

nőjével hasonlítja össze, az eredmény kedvező is lehet, ha a szörzetest a kövérséggel veti össze.

Szexualitás 1.

A páciens emlékszik, hogy legalább 3–6 éves koráig maszturbált. Koragyermekkorától serdülőkorán túlig az egyházi szexuális tabu befolyása alatt élt, nagynénje, aki akkoriban anyját képviselte, szigorúan tiltott mindenfajta szexuális tevékenységet, s emiatt a páciens bűnként élte meg a szexualitást. Az egyházi normáktól való függőséget – amelyet erősen beépített felettes-énjébe – tekinti a legfontosabb akadállyal a heteroszexuális kapcsolat útjában. Erőtlen vágyai annál hevesebben nyilvánulnak meg álmaiban.

Álom: szép, nagyon érzéki „raffaeloi Madonnának” éli meg magát, akit egy férfi megfoszt szüzességétől; s aki egyszerre szoptató anyja is. Az álmot megelőzte, hogy egy tampont próbált meg bevezetni hüvelyébe.

A páciens egyrészt arra vágyik, hogy igenlje és szépnékn találja a szexualitást, s képes legyen átélni, másrészt a szörösség testi valóságával szembeáll, s kétkedik, vajon igazi nő-e. Azt mondja, a szexualitás nála mindig „túlzáshoz” kapcsolódik.

Önértékelés 1.

Lényegében negatív. A diákok szerint „aggszűznek” tekintik. Az elfogadásért folytatott küzdelemben ennek megfelelően elfojtja a külvilággal szembeni agresszióját. A férgelmeztlenség érzésére ennek megfelelően erős szorongás telepszik. Szüksége van rá, hogy döntéseit számára tekintéllyel bíró személyek ítélete megerősítse, az analízisben például az analitikus.

Jelenlegi kapcsolatok 1.

Mindenekelőtt munkahelyi kollégáival való kapcsolatban éli át a páciens, hogy mindig neki kell investálnia, s mások „lelki személtárának” használgatja. A teljes megértés vágyával, a vággyal valaki után, akivel mindent megbeszélhet, szemben áll a lecsupaszodás, a levetkőzés érzése, amikor a problémáiról beszél.

Család és élettörténet 1.

Viszonya apjával egyértelműen ambivalens. Fölöttébb érzékeny, gyakran agresszívan reagál, aggályoskodó és zárkózott emberként írja le. Szeretetteljes és gondoskodó leánya akar lenni, aki nem sérti meg s nem agresszív vele szemben. E tekintetben az anyjához

hasonlítja magát, aki csöndes, apját elviselő asszony. Egyszerűsödött régóta fennálló, egyértelmű gyűlöletet említ apjával szemben („Már 14 éves koromban egyszer ezt mondtam neki: „Gyűlöllek.”). Úgy érzi, két fiútestvére már gyermekkorától fogva nem fogadja el teljesen. Szakmailag és nőiségében („férjzetlen”) alacsonyabb rendű náluk. A bátyja „csatlósának” tekinti magát. Öccsét némileg csodálja, mert férgelmezett, ki-egyensúlyozott és türelmes. Érvényesíti függetlenségét a szülőkkel szemben, s keveset foglalkozik a szülői ház problémáival.

Pszichodinamika 1.

Az első 10 óra alapján két alapkonfliktus állapítható meg:

1. A szexualitáshoz való viszony: a páciens képtelen a normális heteroszexualitásra, az erős szorongáshoz és büntudathoz kötődik. Feltételezhetően a hirtetizmus erősítette a női szerep bizonytalanságát.
2. Az elfogadás problémájával kapcsolatban a páciensnél lényegében negatív önértékelés és a környezet általi elfogadottságra vonatkozóan erős szorongás állapítható meg legkülönbözőbb életle-
rűleteken.

II. időszak, 26–30. óra

Külső helyzet 2.

Szakmájában a páciens számára lényeges változás nem történt. Az órák előtt néhány héttel szülei, nagynénjével, nagybátyjával s az ő lányukkal töltötte szabadságát.

Tünetek 2.

Kényszeres büntudat az egyházi normákkal kapcsolatban. A páciensben erős szorongás alakul ki amiatt, hogy szükségleteit és szorongásait környezete megfigyeli és felismeri.

Testszörzet 2.

Egyik álmában (29. óra) a páciensnek wc-t kell takarítania, amelyben növények és moha nőnek. A kitakarítandó növényeket, bár egyáltalán nem az „ő szára”, a szörzetesthez hasonlítja, amelyről nem tehet, mégis együtt kell vele élnie.

Büntudat-téma 2.

A páciens a nagybátyja és unokahúga egyházhoz való viszonyát a sajátjához hasonlítja. Nagybátyja vallásos és sokat foglalkozik teológiával. Az egyházzal szemben ennek ellenére haladó-liberális álláspontot foglal el, s személyes életében szabadon kezeli az egyház által képviselt elveket. A szigorú nevelés ellenére unokahúga sem parancsok és kényszerek nyomása alatt él. Erős akarátat tartja felelősnek ezért, amely lehetővé tette, hogy megbirkózzon a neveléssel.

A páciens önmagában nem képes ilyen beállítódást realizálni. Gyűlölet ébred benne az egyházzal szemben, ami egyszerűen beavatkozik a magánéletébe. Ugyanakkor tehetetlenül kiszolgáltott a parancsoknak és kényszereknek, amelyek gyöttrik.

Kapcsolatok 2.

A páciens megemlíti, hogy egyik barátjáné, akivel újságíróként is ismerkedett meg, szabadságra megy, s emiatt ő esténként és hétvégeken gyakran lesz egyedül. Ebben kifejeződik, hogy szinte képtelen egyedül idegen társaságba menni s ott kapcsolatra lépni. Mások észrevehetik, hogy egyedül van, sóvárogva és kétségbeesetten próbál kapcsolatot teremteni. Egyrészt elszigeteltnek és félreteszitottnak érzi magát, másrészt úgy érzi, hogy környezete legitimebb szférájába is bepillant, s a szegénytől elvörösödik. Megemlíti, állandóan úgy érzi, védtelenül kiszolgáltott környezetének, s már kicsi korától kezdve, a gyónásban is meg kellett nyitnia „legbensőbb terét” is. Ebben az időszakban erős szorongásai és büntudatérzései keletkeztek. Negatív önértékelése mindenekelőtt kapcsolati nehézségeivel és érzelmi „deficitjével” áll összefüggésben.

Család 2.

Apjához való viszonyát ebben az időszakban csak röviden említi. Megemlíti azt a szabadságát, amelynek során jól megértették egymást apjával, mert apja kritikus megjegyzéseinek „tárgya” az anyja volt. Egyik álmában azt látja a páciens, hogy unokatestvére egyik ismerősével bukkanczik a réten. Iriglyi unokahúgát gondtalanságáért, ugyanakkor, elsősorban szexuális vonatkozásban vele ellentétben, naivnak és érzéketlennek tartja magát.

A páciensben büntudatérzések ébrednek, mert a főnöke állítólag kedvez neki. Egyik munkatársnőjével vetélkedik a főnök kegyeire, egyúttal azonban szorongva utasít el minden ajánlatot.

Kapcsolat az analitikushoz 2.

A fent ismertetett problematika az analitikushoz való kapcsolatban aktualizálódik. Analitikusának elmeséli álmát, amelyben szoros viszonyra akart lépni vele, s ezt később „túl személyesnek” érzi. Megbántva és sértve érzi magát.

Az álomban au-pair lány volt az analitikusnál. Egy családi ünnepségen kétségbeesetten kereste az analitikus feleségét. Néhány idős és „aszott” nő mellett talál egy ifjú, igen szép, de távolságtartóan viselkedő leányt. Képtelen elfogadni, hogy ez a leány az analitikus felesége, ezért a lányának fogja fel. Rivalizál ezzel az asszonnyal, iriglyi fiatalágát és szépségét. Az analitikus ráparancsol, hogy takarítsa ki a wc-t, amelyben nem szart, hanem növényeket fedez fel. Berzenkedik ettől a parancstól, mert a wc-ben lévő „szar” nem tőle származik. Az analitikus viselkedését olyannak érzi, hogy a saját „szarjába” veri az ő orrát, s még másokét is rálöcsöli. Az analitikushoz való viszony csak akkor realizálódhat, ha eltűnt a „szar”, azaz a szörzete. Mélyen megbántva érzi magát az analitikustól, mert visszautasítja őt, s felrója neki szörzetestét, noha arról nem tehet, s ráadásul még azt is állítja, hogy ő maga „boldog”.

Az analízist, az eddigiekhez hasonlóan továbbra is vizsgálhelyzetnek érzi. Egy másik álmában vizsgáltnia kell analitikusánál.

III. időszak, 51–55. óra

Külső helyzet 3.

Nincs lényeges változás

Tünetek 3.

A páciensnek 2 napig enyhe „asztmája” volt, amelyet időjárás-érzékenységgel tulajdonít.

Testszörzet 3.

Ebben az időszakban a páciens egyáltalán nem beszél a szörzet problémájáról.

Szexualitás 3.

A páciens összességében kettős viselkedést mutat szexualitásával kapcsolatban: egy ideje nem maszturbált, s felteszi a kérdést, az ő helyzetében (férjzetlen) egyáltalán mire kell neki a szexualitás. Álmaiban mégis élénken foglalkoztatja:

Egyik álmában szerzetes- orvos bátyjának gyón eddigi szexuális életéről, amelyet kellemes érzések kísé-

tek. Bevallja, hogy szívesen lépne szexuális kapcsolatra bátyjával.

A kettősség továbbá akkor mutatkozik meg, amikor a második álomhoz egy hétköznapi iskolai jelenetet asszociál: alig tud kipréselni magából egy vulgáris szexuális kifejezést (baszni), ugyanakkor büszkén számol be arról, hogy az egyik osztályban jó felvilágosító órát tartott.

Család 3.

Anyjától most nagyobb távolságot tart, s amelyben jobban érzi magát. Tanítványai szüleit, akik gyermekeiket egyáltalán nem világosították fel ennyire, anyjával összehasonlítva, akihez bármivel fordulhatott, anyja előnyösebbnek látszik; anyja ugyanakkor felháborodott, amikor 15 éves lánya önkéntelenül durva szexuális kifejezést használt.

Öccsével szemben a páciens időközben nagyobb távolságot tart, mert szexuális vágyat ébresztett benne. Tapintatos, jó szeretőnek képzi. Ettől menekül, amikor megszakítja vele a kapcsolatot.

Családon kívüli kapcsolatok 3.

Kapcsolataiban a páciens függetlenebbnek érzi magát mások megítélésétől: ismét képes egyedül sétálni járni, újból kezd festegetni.

Önértékelés 3.

A páciens önértékelése az analízis elején tapasztalhatóhoz képest javult – összességében jobban érzi magát. Többfajta önigazolást él át: egyik tanítványa hosszasan hazakiséri, ismét festeget, s újból egyedül autózik ki a sétához.

Kapcsolat az analitikushoz 3.

Ebben az időszakban a páciens próbál szorosabb viszonyra lépni az analitikussal. Maga is figyelni, értelmezni szeretne, választ, nem hallgatást vár kérdéseire a „szakembertől”, szeretné, ha az analitikus pontosan emlékezne a korábbi órákra.

Az áttételen megmutatkozik: a páciens anyjához hasonlítja az analitikust, szorong, hogy haragszik rá, mert megpróbálja más szintre terelni a beszélgetést, és saját véleményét nyilvánítani valamely helyzetről. Együttal felfedezi, hogy egyedül is képes tisztázni valamit, nem kell mindennel analitikusához „futnia”.

IV. időszak, 76–80. óra

Külső helyzet 4.

A páciens munkahelyi helyzetében semmi változás. Ebben az időszakban részt vett egy konferencián, amelyen pszichoterápiás témákról is szó esett. Számos pszichoterápiával foglalkozó könyvet olvasott.

Tünetek 4.

A test-érzésen kívül nincs más adat.

Testszöveget 4.

Szövegetét ebben az időszakban külön nem említi. Két álomértelmezésében, amelyekre ebben az időszakban is visszatér, genitális vonatkozások, konkrétan vagina és uterus bukkannak fel.

Az első álom tartalma, hogy a páciensnek a lakásához tartozó igen szűk tornyot kell megmásznia. Gyakran álmolta ezt az álmot. Korábban mindig egy szűk ajtónyíláson kellett bemásznia a lakásba, ezúttal ez nem sikerült. A tornyot és az apró ajtónyílást a vagina szimbólumaként értelmezzük. Erre az értelmezésre a páciens először értetlenül és hárítóan reagál, mert mint nőnek nem lehet olyan érzése, hogy be kell hatolnia a vaginába, s a vagina és az uterus számára láthatatlanok. Az értelmezéssel a továbbiakban a saját nemi szerepével kapcsolatos mély bizonytalansága abban nyilvánul meg, hogy hiszen ezzel (az álommal) félig már férfinak számít.

Szexualitás 4.

A fenti álmóról eszébe jut egy másik álom, melyben fivére átmászik egy kályhacsövön. A gondolat, hogy a kályhacső az ő vaginája, tehát, hogy kapcsolata volt a fivérével, összezavarja és félelmet kelt benne.

Család 4.

A páciens társadalmi problémákról beszélgetett bátyjával, sógornőjével s a nő fogorvosával. Eközben egyértelműen képviselte véleményét, és szidta bátyját, mint „begyepesedett szocialistát”, a sógornőjét pedig mint „kenyéririgységen szenvedőt”. Nem engedte megfélemlíteni magát, és bátyját és sógornőjét „érzékletlennek” nevezte.

A páciens szerint bátyjával soha nem értették meg igazán egymást.

Az analitikussal való viszony kapcsán a páciens az anyja – apa – leány háromszögről beszél. Becsüli anyjában, hogy mindig nyitott volt a kritikára. Ugyanakkor

kikéri anyja véleményét, amikor bizonytalan az analitikus bírálatának ügyében. Említi, hogy anyja mindig azt tanácsolta neki, hogy ne kritizálja nyíltan apját, hanem közvetve álljon ellent. Anyjához fűződő, segítséget, védelmet kereső viszonya abban is kifejeződik, hogy a fent említett álmot úgy értelmezi, hogy néha üregbe, anyja méhbe szeretne visszahúzódn.

Más kapcsolatok 4.

A páciens, mindenekelőtt szakmájából adódóan megismerkedik az alsóbb néprétegek társadalmi helyzetével. Védelmezi szükségleteit s felháborodik e rétegek anyagi és politikai-jogi helyzete miatt. Igazságtalannak érzi, hogy az értelmiségi középréteg jobb helyzetben van a munkásoknál.

Önértékelés 4.

A páciens több órán eléggé zavart. Nehezebbé esik a teljes nyíltság. Önértékelése mindenekelőtt az analitikushoz fűződő viszony szintjén fejeződik ki. Egyrészt szorong, hogy megvetik, tehetetlen, ostobán kifigyelik, másrészt próbál erősebb pozícióba kerülni az analízisben. Bírálja az analitikust, védekezik ellene, és konkrét válaszokat vár kérdéseire.

A női szereppel azonosulás terén világossá válik, hogy nőiséget illetően eléggé bizonytalan, s félig férfinak érzi magát. Ismételtelen említi, hogy korábban gyakran kényszer alatt kellett lecsupaszodnia (gyónások stb.). Képes levetközve nézni magát tükörben; mások viszont, a vele kapcsolatos kezdetben pozitív beállítódás után, a rossz és negatív oldalától hamar elriadnának.

Kapcsolat az analitikushoz 4.

Az időszak részletesen taglalt témája a páciens beállítódása az analízissel kapcsolatban. A páciens megállapítja, hogy „naivan” és „szepitelenül” kezdett bele az analízisbe. Könyvek segítségével intenzívebben kezdett pszichoterápiával foglalkozni. Ebből kiderült, mennyire bizonytalan az analízisben tanúsított viselkedését illetően. Természettelennek találja, hogy a divánra kell feküdnie, s nem látja az analitikus reakciót. Az analízist olyan játékhoz hasonlítja, amelyben mindig veszít.

A páciens konkrét szemrehányásokat tesz az analitikusnak. Bírálja benne, hogy egyre csak értelmez, s nem magyarázza meg, hogyan jutott ezekre az értelmezésekre, továbbá, hogy nem válaszol kérdéseire.

Saját helyzetét úgy ábrázolja, mint aki erősen törekedett, hogy megértse az analitikus gondolatait, s maga is keresett értelmezéseket, amelyek illeszkednek az analitikus sémájához. Ezáltal alkalmazkodott az analitikushoz, s kezdte ugyanúgy kezelni önmagát, ahogy az analitikus a páciens. Másrészt rezervált a különböző problémákból, amelyek az övéi, amelyekre magának kell választ találnia, s amelyekkel kapcsolatban zavarja az analitikus értelmezése. Viszonyával az analitikushoz „teendői” lettek, mindenekelőtt, mert az egyoldalú. Megaláztatnak és áldozatnak érzi magát. A páciens hevesen kikel ez ellen a helyzet ellen, s „a végsőig elszánt” a védekezésre.

A 79. órában egy álmáról számol be, amelyben kertben ül analitikusával, annak mintegy 8 éves lányával és a saját anyjával. Ebben az álomban az analitikus azt a reakciót mutatja, amelyet válaszként várt bírálatára vagy ameltől tartott. Haragos és rosszkedvű amiatt, mert „drágámnak” szólította lányát.

A páciens nem bízik az analitikus semleges viselkedésében, választ vár kérdésére és bírálatára.

V. időszak, 101–105. óra

Külső helyzet 5.

A páciens aggódik egy több osztályt érintő vizsga miatt.

Tünetek 5.

Ebben az időszakban a páciensnek nincsenek feltűnő tünetei.

Testszöveget 5.

A test problémája egy álom révén aktualizálódik:

A páciens fiútestvéreivel egy réten fekszik, a fiúkból hirtelen lányok lesznek, és sokkal szebb a dekoltázsuk, mint az övé. Az álom kapcsán megállapítja, hogy fontos számára a más emberekkel – akár lánytanítványaival – való testi összehasonlítás.

Egy kistermetű emberekről szóló film kapcsán szembesül testi másságával, szeretné, ha képes lenne ezt elfogadni, s túlléphetne a teste megszabta határon.

Szexualitás 5.

A páciensnek továbbra is büntudata van a maszturbálással kapcsolatban. Megpróbál küzdeni ellene, s keresi szexuális normáját, mércéit. Világosan kitűnik az ambivalenciája: az analitikusnak, aki nem ítéli el szexuális

viselkedését, egyrészt azért tesz szemrehányást, mert csak udvariasságból tesz úgy az analízisben, mintha nem visolyogna szexuális viselkedésétől, másrészt úgy véli, túl tág mércét szab meg számára, túl sokat tűr el tőle.

A mércé, a mérték problémája már korábban is felmerült, a gyónásaiban, amikor gyónatatótja úgy vélte: „Az egész nem is annyira rossz”, ha „szűzietlenül gondolkodik” stb., meggyónja. Akkor is tulajdonképpen a büntető instanciát, s nem a megnyugtatót kereste.

Az analízisben az analitikus titkárnőjének személyében véli fellelni ezt a kritikus tekintetet. Úgy gondolja, végtére is a titkárnő gépele az órákat, s mint nőnek szigorúbb mércéje van, tehát elítéli őt.

Az elítélésnek és a titkárnő beavatottságának gondolata először ebben az időszakban ölik fel benne, de nem zavarja.

Család 5.

A fivérével kapcsolatos álom nyomán ismét eszébe jut egy sor gyermekkori emléke, amely elsősorban öccséhez való viszonyát érinti. Nagyon szerette öccsét, noha mindig előnyben részesítette őt vele szemben. Ezt nem vette tőle rossz néven – egyszerűen sokkal csinosabb volt, mint ő, bár egyes arcvonásaikban hasonlítottak egymásra. Esténként gyakran megpuszították egymást, együtt játszottak, történeteket meséltek egymásnak. Hangsúlyozza, hogy csábításról soha nem volt szó, ugyanakkor fontosnak tartja leszögezni, hogy ő (Amália) nagyon érzéki gyermek volt.

Családon kívüli kapcsolatok 5.

Ebben az időszakban jut szerephez korábbi barátja, akinek nem sokkal korábban férjhez kellett kenne, bár rendkívül vonzó és bájos, s eleinte egyedül akarta felnevelni a gyermeket. Most aztán „felsült” a férjével, s a páciens főnyelven érzi magát vele szemben, s ezt mondja: na látod, ide vezet, ha az ember enged a férfiaknak!

A páciens számára nagyon fontos, hogy úgy érzi, iskolai főnöke helyteleníti az analízist, nagyon sokat dolgoztatja – mindennek előtt olyan munkákat bíz rá, amelyeket tulajdonképpen nem kellene elvégeznie –, s meg akar szabadulni tőle. Úgy érzi, nem veszik komolyan, ami fontos számára: pszichés problémáit, az analízist. Ez az érzése tükröződik az analitikushoz való viszonyában is.

Normaképzetek 5.

A páciensnek meggyőződése, hogy minden embernek saját normái vannak, tehát neki is meg kell keresnie és találnia őket. Elsősorban környezetében tájékozódik: analitikusánál, annak titkárnőjénél, barátjánál. Ismételtelen bizonytalannak érzi magát a „tágabb és szűkebb” normák tekintetében, amelyekre rábukkan.

Önértékelés 5.

A páciens ebben az időszakban az analitikus által történő megerősítést igényli. Elsősorban szexualitását tekintve bizonytalan, úgy érzi, az iskolában visszautasítja főnöke, az analízisben pedig analitikusa. Csak barátjának képes odamondogatni.

Kapcsolat az analitikushoz 5.

Viszonyát az analitikushoz jellemzi, hogy a páciens saját normát, saját mércéket keres (lásd még Szexualitást). Ebben ambivalenciája tükröződik. Ezért az analitikus műveit is olvassa, mert tudni akarja, mielőtt analitikus kijelentéseire adott reakciói: úgy érzi, gyorsan visszatartja, nem fogadja el, s ebben azok az érzések ismétlődnek, amelyeket a főnökével érez. Ugyanakkor számára analitikusa a „legfontosabb ember”, aki nek válaszait és reakcióit elképzele az analízis kívüli helyzetben is. Független szeretne lenni, de meg kell alapítania, hogyha bizalmába fogad valakit, függ is az illetőtől; ezért tulajdonképpen nem bánja, amikor úgy érzi, analitikusa visszautasítja. Itt újra megnyilvánul erős ambivalenciája: egyben szorong, hogy beszédével analitikusát túlterheli.

VI. időszak, 126–130. óra

Külső helyzet 6.

Az időszak első négy és az ötödik órája közé esik a páciens hosszabb szabadsága.

Az analízisbeli történések szempontjából fontos, hogy a páciens az utóbbi időben T. Moser saját kiképző analízise során szerzett tapasztalatairól olvas.

Tünetek 6.

Testszörzet 6.

A páciens ebben az időszakban keveset beszél testéről. A szörzesség problémája akkor válik ismét fontosná, amikor felkeres egy nőgyógyászt, aki újfajta hormonkészítményt ír fel neki. A páciens nagy reményeket fűz ehhez a készítményhez, s a gyógyszeres kezelés lehet-

séges eredményét az analízisével hasonlítja össze. Az analízis csak a szörzettel kapcsolatos belső beállítódását képes megváltoztatni, de magát a szörzetet nem, ezért nem tartja kielégítőnek. Foglalkoztatja az „ideopátiás hirtutizmusnak” az analitikus által adott diagnózis, s emiatt úgy érzi, az analitikus nem veszi elég komolyan a szörzöt. Szerinte ezt egyáltalán nem teheti, hiszen a szörzöt mértékét nem is látta saját szemével. Apjához viszonyát aktualizálva a páciens megállapítja, hogy mindent, ami csúf és zavaró benne, apjától örökölt. Ő a hibás azért is, hogy a szörzötseget férfias stigmának tekint.

Család 6.

Az időszak fő témája a páciens viszonya apjához. Fontos számára, hogy apja ritkán mutatott spontánul irányított vonzalmat, s összességében is titkolta előle érzelmeit. Úgy érzi, apja nem érti meg, s szeretetmegvonással bünteti. Fivérével ellentétben benne csupa negatív tulajdonságot lát.

Emlékszik, mindig apját tette felelőssé mindenért, ami csúf benne, mindennek előtt a szörzötsegeért. Ugyanakkor nem képes letagadni önmagában az apai részt, mert e nélkül csak „fél- vagy negyedember” volna.

Anyja és apja között a páciens apját érzi békebon-tonak. A páciens otthoni helyzete erősen apja viselkedésétől függ. Amikor apja neki szenteli magát, felszabadulnak és lazának érzi magát.

Az apa megítélésében mutatkozó bizonytalanság, s feltehetően a vágy is, hogy milyen legyen az apja, általában fejeződik ki, amelyben apja tudományos előadást tart, s emiatt professorok dicsérik.

Családon kívüli kapcsolatok 6.

Munkatársával és ismerőseivel való érintkezés során az az érzése, hogy gátlásai vannak s nem képes spontán reagálni. Keveset tud beszélni önmagáról, problémáiról és nehézségeiről.

Normaképzetek 6.

A páciens én-ideálja a nagymama személyében ölt testet. Nagyját megértő, jó, humoros és szórakoztató asszonynak látja, akinél mindig segítséget és támaszt talál. A vallásos kényszerekre szuverén módon reagál. Vonzotta a páciens nagyjának önmagával szembeni keménysége és érzelmi hidegsége. A nagymama jelentősége az én-ideál szempontjából az alábbi két kulcsmondatban érhető leginkább tetten: „Voltaké-

pen csak a nagymamát szerettem”, és „Hasonlítok nagyanyámra”.

Önértékelés 6.

A páciens önértékelése jelenleg nagyon ingadozik.

Negatív önértékelését erősíti az apjához való viszony feledése: túl kevés megerősítés és vonzalom, a tapasztalat, hogy az öccsét előnyben részesítette vele szemben.

A saját éne és az analitikus páciense pozíció közötti rivalizálásban, külső megjelenését tekintve vesztetnek, szellemi képességeit tekintve viszont egyenrangúnak érzi magát.

T. Moser könyvének olvasását a páciens megerősítésként éli át: valóban többet kell önmagából mutatnia és nyíltabban beszélnie az analízisben.

Kapcsolat az analitikushoz 6.

A páciens ekkoriban apjához való viszonyát teszi át viszonyára az analitikushoz.

Egy kollegiális beszélgetésből kiindulva kérdezi az analitikustól, vajon egyformán kedveli-e a gyermekeket, illetve pácienseit. Attól tart, hogy az analitikus odaforulása pénzrel megvásárolható, ezért nem valódi, s attól szorong, hogy apjához viszonyából származó tapasztalatai megismétlődnek az analitikushoz való viszonyában. Mostani helyzetét, ahogy a díványon fekszik s kiszolgáltatott analitikusának, hasonlítja apjával szembeni tehetetlenségéhez.

A páciens megpróbálja áttörni a lemondást és távolságot, amelyre az analitikus helyzetben kényszerült: többször lakásán is felhívja az analitikust. Ettől azt is reméli, hogy analitikus nem enged „zsarolási kísérleteinek”, s nem ajándékozza meg kikényszerített nem önként adott vonzalommal. A páciens világossá teszi, hogy nagy igénye van a nárcisztikus megerősítésre.

A páciensben féltékenységi és rivalizációs érzelmek jönnek létre az analitikus egy másik páciensével kapcsolatban. Szorong, hogy analitikusa jobban kedveli ezt a másik pácienset, ő pedig nem ér fel ehhez az asszonyhoz. Bizonytalan, vajon az analitikus csak terápiai funkcióját tölti-e be, vagy pedig hajlandó-e bele-menni egy ilyen játékba (lásd még Család).

VII. időszak, 151–155. óra

Külső helyzet 7.

Változatlan.

Tünetek 7.

Enyhe depresszív lehangoltság. A páciens általában le-tört és indíktésközpontú. Belül hidegnek és üresnek érzi magát. Menekülni szeretne környezetétől, mindent megszakítani, és elmenni.

Testszöveget 7.

Testével és szövegetével egy álommal összefüggésben foglalkozik.

Azt álmodja, megölték, egy férfi lehúzza ruháit és levágta szöveget. Az álomról nincs további fantáziája.

Az analitikus fejével foglalkozva nem annyira a külsőre, az arcra gondol, hanem a fej tartalmára, a gondolkodásra. A kéz ezzel szemben testi érintkezést, tapintást, simogatást fejez ki számára.

A bűntudat témával összefüggésben a páciens a bibliai idézetet említi: „Szemet szemért, fogat fogért”. A bűntudat elkerülendő mindkét szemét ki kellene nyomnia és vakká válnia, mert különben mindig valami tilalmast lát.

Szexualitás 7.

A női identitás problémáját röviden érinti, bár megállapítja, hogy mostanság ismét, mint a kolostorba vonulás előtt gyakran kérdezi magában, vajon valami nőies-e, vagy sem – egészen a fogkefe színéig. Az analitikushoz való viszonyában rejtett szexuális fantáziák nyilvánulnak meg.

Kapcsolatok 7.

A páciens röviden említi nagynénjét, mint példamutató keresztényt.

Bűntudat-téma 7.

A páciens még mindig súlyos bűntudatérzésektől szenved, amelyek ebben az időszakban az analitikushoz való viszonyban nyilvánulnak meg. A Biblia tiltja, hogy szorosabb érzelmi és szexuális kapcsolatra lépjen analitikusával. Úgy érzi, az igény, hogy semmi tiltottat nem mondhat ki vagy tehet, számára azt jelenti, veszen véget életének. A páciens ismét gyakran gondol arra, hogy kolostorba vonul, hogy megszabaduljon az analitikushoz való viszony konfliktusától, a „késhegyig menő harctól”.

Önértékelés 7.

A páciens önértékelése inkább negatív. Kétkedik, hogy analitikusa elismeri-e, hogy ő bármit is jelent

számára. Úgy érzi, olyan igényekkel szembesül, amelyeket nem képes teljesíteni. Ugyanakkor képes bíráltni az analitikust, s kifejezésre juttatni agresszív vágyait.

Kapcsolata az analitikushoz 7.

A páciens szorong, hogy túlzottan megterheli az analitikust problémáival. Tart tőle, ha nem képes gátat vetni agresszív vágyainak, s analitikusan nem lesz képes elviselni. E mögött vélhetően mindkét fajta szorongás ott rejlik: fél az egészen az öléig terjedő agresszív vágyai hevesességétől, de attól is, hogy elveszíti az analitikust.

A páciens részletekbe menően foglalkozik az analitikushoz való viszonyával. Nyílt kritikája az analitikus értelmezéseiről a kapcsolattal való elégedetlenségének jele, elsősorban nyilvánvalóan az érzelmi megnyilvánulások szintjével. A páciens például azzal foglalkozik, hogy az analitikus alig nevet, hogy a viszonya távolságtartó, kemény és hideg. Érzéseivel szembeni „értetlensége” abban is kifejeződik, hogy a bűntudatára, amely az éhhalállal küzdő afrikaiak kapcsán érez, csupán a „megint esik” mondattal reagál.

A páciens intenzíven kívánja, hogy jelentsen valamit analitikusának, hogy éljen benne. Fantáziálja, hogy nekiajánékosza az óráját, amely szép lenne nála, s szépen ütné neki minden óráját. Ugyanakkor nehezére esik, hogy valóságos érzésként fogadja el az analitikus pozitív viszonyát vele kapcsolatban.

Elképzelésében azzal töri át a kapcsolati távolságot, hogy ráront analitikusára, nyakon ragadja s erősen szorítja. A páciens tovább foglalkozik az analitikus fejével, gondolkodásával. Azt fantáziálja, hogy lyukat üt fejébe, beléhatol, s felméri. Irigyi analitikusától fejét, s elcsérelné a sajátjával.

A páciens úgy érzi, hogy az analitikus dogmája, a „Freud-Biblia” nem egyeztethető össze az ő egyházi Bibliájával. Ennél nagyobb ellentét áll fenn azonban feltehetően egyrészt az analitikussal való szorosabb (szexuális) viszonyra vonatkozó gondolatai és vágyai, másrészt a mindkét Bibliában közös tilalom között. Ez abban is kifejeződik, hogy a páciens próbálja a saját gondolatait és szükségleteit középpontba állítani, s mindkét Bibliával szemben védekezni. Vágyában, hogy analitikusa fejébe ne csak belelásson, hanem megérintse és simogassa, fantáziájában, hogy analitikusával a parkban egy padon fekdjön, testi-szexuális igényei nyilvánulnak meg.

A páciens ugyanakkor hevesen védekezik az analitikus szexuális problematikát érintő értelmezései el-

len. Úgy érzi, analitikusa már tudja előre, „mi a helyzet”, úgy érzi, mellékútjaival és eltérítései „elcsúszni” és megalázza őt.

VIII. időszak, 177–181. óra**Külső helyzet 8.**

Változatlan.

Tünetek 8.**Testszöveget 8.**

A szöveget problémája felmerül egy álommal összefüggésben:

Két férfi akarja feleségül venni. Hirtelen az egyik ágyánál áll s le kellene vennie melltartóját. Próbálja magyarázni, hogy ott is szőrös, ahol más nem. Megrémul és felébred.

Úgy véli, a szőrösség jelenti a legnagyobb problémát számára, s megrökönyödik az analitikus megjegyzésétől, hogy akár álmában megszabadulhatna tőle. Arra következtet, hogy nem akarja eléggé megérteni, mit jelent számára a szőrösség.

Anyját szidia szőrössége miatt, s kapcsolati nehézségeit, no meg, hogy még nem talált társat, nagyrészt ezzel magyarázza.

Emlékezete szerint serdülőkorában irtóztott minden érintkezéstől, és zongoratanára régebben mindig a karját simogatta.

Szexualitás 8.

Szexualitását a páciens elsősorban analitikusával kapcsolatban említi: szorong, hogy analitikusa frigidnek, jéghidegnek tartja, ezért hangsúlyozza, hogy igen kedves, simulékony kisgyermek volt (serdülőkoráig). Az analitikust félreérti, azt hiszi, hogy az analitikus hangsúlyozza, hogy a frigiditás ellenkezőjét tulajdonítja neki. Csak a következő órán kérdezi vissza, mit ért ezen, s a páciens is úgy gondolja, valamiképpen nimfománnak képzi magát.

Elveti az analitikusnak azt az értelmezését, hogy nem kizárólag a szőrösödés miatt szorong.

Kapcsolatok 8.

Ebben az időszakban fontossá válik viszonya anyjához: a páciens szemrehányásokat tesz neki, túl keveset tördött vele, ő tehet minden problémájáról s „hisztérikus fejlődéséről”. Voltaképpen halálát kívánja, s ettől bűntudata van. Összehasonlítja magát anyjával, aki szerinte csinos fiatal lány volt sok rajongóval. Ezzel

szemben ő „megragadt a kékharsnyaságban”. Zavarja, hogy szemrehányásait anyja csendben hallgatja, s alig reagál. Ugyanakkor szövetkezik az analitikus ellen az anyjával: ez egészen odáig terjed, hogy anyja fel akarta hívni az analitikust, hogy megmondja véleményét leánya analízisérl. A páciens szerint anyja jobban érti őt, mint analitikusa.

Az apa ebben az időszakban csak elmosódottan merül fel egy álmában, s rögtön eltűnik. A páciens igen homályosan úgy emlékszik vissza, hogy tulajdonképpen jól megértették egymást az álmában.

Felbukkan továbbá egy unokafivér, aki mereven elutasítja az analízist.

Szorongás 8.

A páciens ebben az időszakban bizonytalanul szorong, amit azonban csak a szövegetre vonatkoztatva képes tárgyi formában kifejezni. Ez a szorongása különösen világosan mutatkozik meg egy álmában, amelyben hirtelen ingatag talajon lebeg a szakadék felett.

Önértékelés 8.

Másokhoz képest alacsonyabbrendűnek érzi magát, ezt azonban úgy hárítja el, hogy ezért másokat (anyját, mindenkorai kapcsolati személyeket) okol.

Kapcsolat az analitikushoz 8.

A viszonyt a páciens erős ambivalenciája jellemzi. Ingadozik a lehető legközelebb kerülés vágya és az erős hárítás között:

A közeledés vágya több álmában megnyilvánul, amelyekben analitikusát követi, cinkostársává válik egy gyilkosságban s kitakarítja a klozetjét. Eljátszik a gondolattal, hogy elrabolja gyermekét és kikérdezi családról. Szorong attól, hogy analitikusa esetleg frigidnek tartja.

A hárítás mindenekelőtt az analitikusnak az analízis során tanúsított viselkedésére vonatkozik; szemére veti, hogy nem érti meg őt, csupán célozgat olyan dolgokra, amelyeket valójában pontosan tud, s emiatt tisztességtelen. Gondolatait olyan beavatkozásoknak érzi, amelyekkel valami számára fontosat akar kioperálni belőle. Erővel akarja kivenni az analitikus fejéből a diagnózist, de nem képes belehatolni. Ezért azzal a gondolattal játszik, hogy abbahagyja az analízist. Egyúttal szorong is attól, hogy az analitikus elhagyja, mert majd elfogad egy fontos hivatalt, s többé nem áll rendelkezésére.

IX. Időszak, 202–206. óra**Külső körülmények 9.**

Változatlan.

Tünetek 9.

A páciens állandó vizeleti ingeről, s ezzel összefüggően sérüléstől való erős szorongástól szenved. Ugyanakkor nyugtalanságról és alvászavarról panaszkodik.

Test 9.

Az időszak fő problémájának keretei között, nevezetesen a szorongása attól, hogy maszturbáció során megsérti magát, a test témája a genitális vonatkozások köré összpontosul.

A páciens nyomást érzékel, amely a hügcsőben lokalizálható, s a méh és az analízis tájék felé húzódik. Olyan érzést ír le, amely a vízben fújt s szétpukkanó légbuborékokra emlékezteti. Fantáziájában orvosi rajzokat lát izmokkal, csövekkel és hólyagokkal. A páciens anatómiai könyvek segítségével próbál képet alkotni nemi tájékaról, amelyet legfeljebb tükörben képes látni és megítélni.

Szexualitás – maszturbáció – bűntudat téma 9.

Sérüléstől való szorongása árulkodik a páciens kimondottan bizonytalan és bűntudattal terhelt beállítódásáról a maszturbációhoz. Attól tart, hogy a maszturbálásnál valamit rosszul csinált.

Az analitikus kérdésére, hogy nemi szervét megérintve úgy érzi-e, valami elromlott, hogy nem teljes, nem válaszol egyértelműen. Maszturbálás közben kétős érzése van, egyrészt valami rombolót érez, ami szorosan keveredik bűntudatérzésekkel, másrészt teljesen pozitív érzései vannak. Visszaemlékszik, hogy a gyónásban a maszturbálás nagy szerepet játszott, s gyónatóatyja a maszturbálásra vonatkozó kijelentéseket zsarolt ki belőle. A páciensnek az a fantáziája, hogy a vesztőhelyen áll, szintén a megbüntetés és elítélés érzését fejezi ki. A páciens – talán mentségül – megálapítja, hogy az utóbbi időben már kevésbé fontos számára a maszturbáció, mint korábban.

Szorongás 9.

Maszturbáció közbeni megsérülésen a páciens konkrétan azt érti, hogy nyomással vagy dörzsöléssel tönkretett egy izmot, úgy, ahogy nehéz szülésnél a hólyag záróizmai megsérülnek. A páciens erősen gátolja ez a

félelem. Álmatlanságtól és munkaképtelenségtől szenved. Az iskolában fél, hogy a diákok esetleg felfedeznek a nadrágján egy nedves foltot. Az az érzése, hogy minden nedves, és hogy vízben úszik.

Család 9.

A páciens nehézségei miatt fivérével kér tanácsot, de sérüléstől való félelméről nem beszél. Ebben az időszakban csodálja és irigylí fivérét. Vele összehasonlítja a páciens kicsi, csúf és sérült. Kifejező a mondat: „Majdnem hogy azt mondom, ilyen szeretnék lenni.”

Családon kívüli kapcsolatok 9.

A páciens érzése ebben az időszakban, hogy az iskolában és a munkatársi gárdában nem fogadják el, nem értik meg, mindenki kihasználja. Az egyik oldalon áll ő, mint valami „kis gumikutyá”, akit mindenki eltapos, elnyom, félig kinevet, félig megvet, röviden, az aggszúr – a másik oldalon kolléganői, családjukkal, gyerekeikkel, születésnapjukkal, és kollégáik és a főnök csodálatával.

A másik oldal képviselője egyik kolléganője, akit a páciens „hercegnőnek” nevez, s egyszerre csodálja, irigylí, és gyűlöli. A páciens vonzó nőnek, a „fensőbb-ség és emberség” keverékének írja le ezt a kolléganőjét.

A főnökhöz való viszonyban világosan megnyilvánul a rivalizálás ezzel a kolléganővel. Egyrészt irigylí képességét, hogy megnyeri a főnököt, másrészt kategorikusan eliteli módszereit, amelyekkel behalózza és meggyengíti.

A kívülálló helyzetében a főnök-hercegnő viszonyban észreveszi, hogy ezzel a viselkedéssel más emberek kizárhatók. A kolléganői közti igazságtalanságoktól és kiváltságoktól megerősítve a páciensben tetetetlen düh ébred mindenfajta tekintély ellen, mindenekelőtt főnökével, analitikusával és a „hercegnővel” szemben. Megítélése szerint főnöke képtelen megoldani a problémákat az iskolában, olyan, mint az apja: gyenge és „fél lábú”.

Kapcsolat az analitikushoz 9.

A páciens kapcsolatát az analitikushoz bizalmas alapbeállítottság jellemzi. Amikor az analitikus egyszerű technikájáról ad felvilágosítást, bizalma jelenik meg. Úgy érzi, már nem kell olyan mélyen befúrnia magát az analitikus fejébe, hogy bepillantson jól őrzött kincsébe. Ez egyúttal odavezet, hogy az analitikusától való

elválásra lényegesen érzékenyebben reagál: az óra végét szinte kirúgásnak, szeretetmegvonásnak érzi.

A páciens nyíltan képes beszélni analitikusával sérüléstől való szorongásáról. Unszoja, adjon világos választ, vajon orvosi oldalról lehetséges-e, hogy maszturbáció során kárt tett magában. Az analitikus válasza először megkönnyebbülést vált ki belőle, egyúttal azonban ismét érzi, erőszakkal csikarta ki a választ.

Ebben az összefüggésben visszaemlékszik korábbi tanárára, akitől a „nagyon jó” magartartás-jegyet hasonló módon csikarta ki. A következő órán kiderül, hogy az analitikus válasza mégsem a remélt megkönnyebbülést, hanem fenyegető veszélyt jelent számára.

Úgy érzi, analitikusa talán elvezetheti oda, ahol minden megengedett, hiszen az ő világképében nincs bűn.

A páciens két elképzelés között ingadozik az analitikus személyéről, amelyektől tart, illetve amelyet tudatlansággal elvár: a csábító szerep és az erkölcsbíró szerep.

A kiút a fenyegető határnélküliségből, amely mindent összevagy és tönkretesz: a gyónás, a pap, aki világos határokat von, ami a páciens parancs és tiltás képzeiteivel is összhangban áll.

X. Időszak, 221–225. óra**Külső helyzet 10.**

A páciensnek ebben az időszakban autóbalesete volt, amelyben ugyan nem ő a hibás, de erősen foglalkoztatja.

Tünetek 10.**Testszörzet 10.**

E témával kapcsolatban elbeszéli álmát. Még emlékszik, nagyon pasztikus álom volt, valami a szörzetről. Az álmot azonban elfojtotta a harag, amelyet kiváltott.

Szexualitás 10.

Az egész időszakon végighúzódik a kasztráció és a sérüléstől való szorongás témája, egyszersmind a saját testébe behatolás képzeite is. Az időszak első óráján arról a szorongásáról beszél, amelyet akkor érzett, amikor otthon egy folyosón fekvő galambot talált: szorongott, hogy nekirepül és megsebesíti, kiszúrja a szemét.

Már régóta szorong és undorodik főképp a madarakról s általában az állatoktól. Képtelen állatokat pl. férgeseket ábrázoló képekre nézni, mert olyan érzése támad, hogy felfalják és megcsípik. A zárdában néha

tyúkokat kellett kopasztania és főznie, s ettől annyira undorodott, hogy otthon azóta sem főz csirkét. A szorongás, hogy a galamb megtámadja és megcsípí, tovább erősödött, amikor megpróbálta seprével, tehát fegyverrel elkergetni a madarat. Tehát még nagyobb veszély leselkedik rá, ha megpróbál védekezni a fenyegető sérüléssel szemben. A kasztráció, és a szüzességtől való megfosztás is kifejeződik a következőkben:

Autóbalesetről álmodik: hatalmas teherautó hajt bele kocsiába, s képtelen védekezni ellene. Ezt követően valóban volt egy balesete: egy idős ember megsértette autója elejét. Beszámol róla, pontosan látta, amint nekiment autójának nagy bádorgaskönyájával: „elől” mindent tönkretett. A másik autónak nem volt kára – csak neki. Hibásnak érzi magát, mert akarta ezt a balesetet, s utólag kifejezetten szexuális jellegűnek érzi, mintha a férfi egy hatalmas bádorgópénisszel megfosztotta volna szüzességétől. A baleset másik vonatkozása, a kasztráció (sérülés elől) a következő álomban bukkan fel: az autóját sok férfi (!), a minden oldalról közeledő autókban teljesen tönkretesz. Ezután ő maga diktálja ezeknek a férfiaknak a kárptólási feltételeket. Amikor azonban ezt mondja: „Most pedig abszolút lemondó nyilatkozatot kell számomra aláírniuk”, hangos nevetés a válasz: „Te aztán sokat kérsz, ostoba!” A férfiak nem akarnak lemondani a péniszükről azért, mert őt (illetve az autóját) „elől és hátul egyformává tették”, azaz kasztrálták.

Ennek elfogadása nehezére esik: a férfiaknak van valamijük, ami neki nincs, valamit elől visszatartanak tőle. Korábban nagy nehézségeket okozott számára, amikor meglátott egy papot – ezek kifelé „elől és hátul egyformák”, ám a papi öltözéken keresztül mindig látta a péniszüket.

Az érzést, a szorongást, hogy megsérül, határozottan leküzdí. Sokmindent elfojt abból az időből, amelyben azt képzelte, megsértette magát maszturbáláskor. Az analitikus ismét arra emlékezteti, hogy amiatt is szorongott, hogy valamit megláthatnak rajta, például egy nedves foltot a nadrágján vagy hasonlókat. Ezt az emléket először nem akarja felfogni.

Vágyát, hogy kasztrálja a férfiakat, a péniszüket rólu levágva megkapja, egy felmerülő képben konkrétizálja: indián anyák a csecsemőjük péniszét nyalogatják, hogy elcsendesítsék őket. Fantáziájában ebből lesz a pénisz leharapása. Egy korábbi órán már fantáziált, de nem merete kimondani.

Az álomban, amelyben sok férfi kárt tesz kocsjában, egy nő is nekimegy. Ettől a nőtől kárpótlásul elveszi a babaszobáját. A követő megfontolásokban ez a nő nem tér vissza. A babaszoba talán azoknak a gyermekeknek a szimbóluma, akiket a páciens nőiségének megerősítéseként, a kasztráció kiegyenlítéséként fantáziál. Álmában a nő ezt a gyerekszobát is elvitatja tőle – ismét üres kezekkel áll.

Bűntudat 10.

A páciensnek erős bűntudata van az autóbaleset miatt – úgy érzi, akarta a balesetet, s emiatt ő okozta, ráadásul spontánul igényelte, hogy a rendőrségen minden felelősséget magára vállaljon.

Ebben az időszakban hosszan foglalkozik Küng nevű teológus egyik könyvével. Küng az önzetlen szeretetről ír, s ő úgy érzi, képtelen erre, csak akkor tud adni vagy tenni, ha kap is érte valamit.

Család 10.

A családjáról a páciens ebben az időszakban csak keveset beszél, akkor amikor visszaemlékszik arra, hogy fivérei előtt korábban úgy kellett tennie, mintha nem félne az állatoktól.

Családon kívüli kapcsolatok 10.

A családon kívüli kapcsolatok az iskolára, s az azzal kapcsolatos ügyekre korlátozódnak.

Mérges például a gimnáziumi tanácsosokra. Az egyik alatta lakik, s bár megkérte, nem segített neki a galamb ellen, egy másik mellette ült a koncerten, s úgy tett, mintha nem venné észre és nem ismerné. Úgy képzel, másodjára már jobban úrrá tudna lenni az ilyen helyzeteken, s jobban túl tudná tenni magát az embereken. Így azonban bántja, ha átnéznek rajta; az iskolában számos kollégától gyakran ezt kapja. Ezt mondja erre: „Madarakkal és gimnáziumi tanácsosokkal nem tudok mit kezdeni.” „A gimnáziumi tanácsosok mindazonáltal rosszabbak.” Ők is mellőzik, károsítják „az arcát, önértékelését”.

Álmában is cserben hagyta kollégái. Azt a játékot játszzák, hogy egyikük hagyja megölni magát. Akkor megy bele, ha a többiek is egyetértenek. Hagyja magát megölni, majd látja, hogy a többiek továbbra is vigan ülnek a körben, s nem gondolnak arra, hogy megölessék magukat. Nincs szolidaritás.

Ő viszont a másokkal való kapcsolatban csak akkor képes adni, ha kérhet is, nem képes önzetlenül

szeretni, csak, aki rokonszenvezik vele – s nem hátsó gondolatok nélkül. Ezért hatott rá Bergman egyik filmjében, amikor a férj azt mondta feleségének: „Szeretlek, de nem eszményi, önzetlen szerelemmel, hanem kis, evilági, önző szerelemmel.” A diákjaival ő aszerint bánt, hogy mennyire rokonszenvezik velük, nem képes mindenkit egyformán kezelni.

Kapcsolata az analitikushoz 10.

A mostani időszak előtt a páciens megpróbálta átörni a gátat divány és analitikusi szék között: levelet adott át analitikusának. Most beszámol róla, közben mintha áramütést érzett volna. Ilyen érzése volt már egyszer, amikor fényképet adott neki – s most szenvedélyt érez. A gát a mostani időszak első óráján azzal is átszakadt, hogy szombati óra volt, az analitikus szabadidő-ruházatban, nyakkendő nélkül ül mögötte. A páciens először nagyon féltékeny volt, hogy analitikusának pénteken nem volt ideje – azt gondolta, haza akar menni feleségéhez és gyerekeihez, de az óra felajánlásával őt részesítette előnyben. Már maga az ajánlat is szárnyakat adott neki – hiszen nem kellett volna rászánnia az időt. Ám annak ellenére, hogy így feldobott, mégis komoly harcot érez önmaga és az analitikus között – ez a harc az analitikus szeretetéért folyik, az önzetlenségre vonatkozó gondolatokhoz kapcsolódva. Felteszi a kérdést, vajon az analitikus akkor is folytatná-e az analízist, ha a betegpénztár nem hagyna jóvá több pénzt. A páciens zavarja, hogy az analitikus pénzt kap, mert törődik vele, ahogy a könyöröltes szamaritánus törődött a sebesülttel. Voltaképpen pénzért prostituálja magát, pénzt keres páciensei szükségletein. Olvasott egyszer egy cikket a pszichoterápiáról, amelynek a mondanója: pszichoterápia, amikor valaki másvalakkal törődik, vagy ha az, akivel törődik, azt hiszi, törődnek vele.

Száma ez azt jelenti, mindenképpen ő az, akit becsapnak: a palimadár, aki azt hiszi, törődnek vele, szeretik. Ha pénz van a játékban, akkor viszont már nem tisztá szeretetről, hanem hatalomról van szó.

Ebben az analitikus szeretetéért folyó harcban az is zavarja, hogy neki kell hozzá mennie, bekopogtatnia, megkérdeni, akad-e számára egy kis hely. Hozzá nem jött senki, nem kérte senki, mire van szüksége, senki sem érdeklődött iránta. Ezt a harcot is a galambra vetíti, ezért lehetett az ennyire borzalmas.

A „kezelés” szó a páciens számára úgy hangzik, mint „a kezében lenni” – ami nálánál rémesebb, mert az

analitikusnak tulajdonképpen nincs szüksége a pénzre, élhetne a fizetéséből, s emiatt az analízis számára játék, magánhobby. Nem tartja azonban játékos természetűnek – ezért csak jéghidegen „tartja a kezében”. El is hallgatott előle valamit, nem ment bele olyan dolgokba, amelyek a páciens számára fontosak, s amelyek emiatt nem engedték tovább haladni. Nem jobb tehát ő sem a többi férfinél, bár a páciens gyakran megpróbálta nem nélküli lenni tenni. Ismételt meg kellett állapítania azonban, hogy neki is „van valamije elől”, nem pap, akit a páciens álmának és gondolatainak meg kellene rémíteniük. Férfi, aki a kezében tartja őt, akinél neki is hagynia kell valamit, mint a többi páciensnek, akiknek az arcáról próbálja leolvasni, mit hagytak ott.

XI. időszak, 251–255. óra

Test 11.

A páciens saját testével kapcsolatos beállítódására ebben az időszakban különböző oldalról vetül fény. Az egyik fiú problémáival foglalkozik az iskolában, aki attól szenved, hogy sokkal kisebb termetű a többiekénél. Képes átérzeni ennek a diáknak a helyzetét, mert neki is megváltoztathatatlan testi fogyatékkal kell élnie.

A páciens visszaemlékszik, hogy gyermekkorában egyszer megkérdezte anyját, hogy a férjes asszonynak meztelenül kell-e ágyba mennie. Ebből kiderül, hogy elképzelése, miszerint meztelenül kell mutatkoznia más emberek előtt, már akkor is erős szorongással párosult.

A páciens megállapítja, hogy ma már nem zavarja a meztelen test látványa – például szabadsága idején egyik kolléganőjé –, s ő is könnyebben mutatkozik meztelenül.

Egyik álmából kitűnik, hogy a páciens a testi kötöttségtől való szabadulást reméli az analízistől. Látja, ahogy egy nő az analízis után felszabadult és boldog, s ezt az érzést kifejezi a táncban. A táncban kifejeződik a páciens igénye, hogy mások nézzék és csodálják.

Szexualitás 11.

A páciens azt látja álmában, hogy egy nőt lelő egy férfi. A jelenet otthon a lakásában játszódik. Ő is meg kell küzdjön a gyilkossal, apjához kiált segítségért.

A páciens ehhez filmeket asszociál, amelyekben nőket erőszakolnak meg. Leírja, hogy eközben a férfi és a nő érzéseit egyaránt mélyen át tudja élni. A nő machisztikus szerepében a páciens szexuális „játéknak”

érzi a megerőszakolást, amely ellen a nő csak látszólag védekezik, mert számára is erotikus és örömszerző jellegű. A férfi szadista szerepéből az erő és biztonság hat rá, különösképpen pedig, hogy a férfiakban nincs szegényérzet.

A páciens itt voyeurnek tekinti magát. Terhes számára a rejtett ötlét, az, hogy maga is profitál anélkül, hogy a résztvevők ezt akarnák. A nemi aktusnál nézőként jelen lenni egyszerre csábító és nyugtalanító számára.

Bűntudat 11.

A páciens ebben az időszakban élénken átéli a feszültséget túlzó vágyai, fantáziái és a hivatalosan megengedett, látszólag normális között. Ebből kiindulva ismét a zárdára gondol, ahol a konfliktust elnyíthatta számára, hogy a mértéket kívülről megszabták.

Család 11.

A páciens úgy képzel, megkönnyebbülést jelentene számára, ha tudná, hogy anyjának is vannak megerőszakolási fantáziái. Ez azonban nem illene anyjához, aki az ő szemében szinte aszexuális, nem engedélyez túlzást magának.

Családon kívüli kapcsolatok 11.

A páciens elmondja, hogy kolléganői kérdezték, miért nem ment férjhez. Kínosnak érezte a helyzetet, és nem tudott válaszolni.

Kapcsolata az analitikushoz 11.

A páciens viszonya az analitikushoz ebben az időszakban ambivalens. Törekszik arra, hogy jobban megértse, mi zajlik az analízisben, mert hogy bizonytalan a terápia sikerességét illetően.

Eloolvasa az analitikus egyik cikkét egy lapban, s csak részben érti meg. Kiszolgáltatottságot érez, mert az analitikus nála jobban átlátja az analízisbeli történeteket. Fél, ismét elfelejthet valami fontosat az analízisből. Kétkedik, hogy az analitikus megérti, mit jelent testi hibával élni. Úgy érzi, hogy az analitikus kérdései egy valószínűleg feloldhatatlan bajra vonatkoznak, és arra, hogy besorolja és katalógizálja az ő problémáit, amivel megemmaszíti súlyos jelentőségüket.

A páciens megkérdi, meddig viseli el az analitikus, hogy állandóan megváltoztathatatlan dolgokkal szembeüljön, s a páciens meg akarja spórolni az analitikus tehetetlen kudarcélményét. Ez arról a szorongásáról

szól, hogy az analitikus majd a saját tehetetlensége miatt megszakítja az analízist.

E szorongás mellett ebben az időszakban tudatosul, hogy a páciens jól és védtelenül érzi magát az analitikusnál. Elképzel, hogy az analízisben nyugodtan alhat, s szeretné, ha az analitikus őrizné álmát.

XII. időszak, 282–286. óra

Külső helyzet 12.

Küszöbön áll egy hosszabb elválás, kéthónapos szünet, ugyanis az analitikus külföldre utazik kutatni.

Tünetek 12.

Nincsenek.

Testszöveget – szexualitás 12.

Ebben az időszakban szexuális vágyaival kapcsolatos nagy ambivalenciája kifejeződik a szörzettel kapcsolatos elképzelésekben: fantáziálja, hogy megerőszakolják. Ekkor előbukkanna, kiderülne szörzössége, és nagyon szégyelli magát. Másrészt viszont jó védelmet nyújtana a megerőszakolás ellen. Ha eltűnne szörzete, védtelenül kiszolgáltatott lenne a férfiak vágyának – s akkor már önmaga előtt is érvénytelen lenne kifogása: így nem kellek senkinek, még egy erőszaktevőnek sem; már semmi nem védené szexuális vágyaitól és fantáziáitól.

Egy álmában anyja felfalja a parókáját – ezáltal ő is védtelenné válik. Ebben az álomban a páciens bő vörös szoknyát visel.

Emlékei szerint volt egyszer ilyen szoknyája, s az anyja ebben a szoknyában álmodta terhesnek – a védelem tehát becsődölt. A szoknyát most közönségesnek nevezi – „félvilági” képzeteket társít hozzá. Szégyelli ezt a félvilágot s a gondolatot, hogy kapcsolatba kerül vele; amikor a szociális munkáshoz első interjúra az X utcába kellett mennie, vigyázott, hogy egyetlen ismerős ne lássa az utcán – ott ugyanis korábban bordélyház volt. Örült, hogy tanítványai nem laktak a közelben, nem láthatták meg.

Két további álma a szörzet – szexualitás témával foglalkozik.

Azt álmodja, hogy az ember nem nyúlhat magához ott, ahol szörös. (Ebbe kétségkívül belejátszik maszturbálással kapcsolatos bűntudata – szeméremszörzet.) Egy férfi mégis megfogja, de neki is „defektus” volt, gyengesége, tehát semmit nem tudott kezdeni vele. Hogy mitéle fogyról lehetett szó, arra a másik álom rávilágít, amelyben egy idős, töpörödött asszony

(aki tehát szintén fogyról) egy fiatalemberrel van együtt, aki a péniszével nem tud behatolni.

Az álom kapcsán heves szorongás tör rá, hogy ő is ilyen öreg és töpörödött, csúnya és észrevétlen lehet anélkül, hogy valaha lefeküdt volna férfival. Nagy fogyrólakossága, a szörzet, ami csak „fogyrólakos férfiak” való érintkezést engedélyez számára, tehát olyan találkozásokat, amelyek során a szexualitás kizárt, nagyon zavarja. Szexuális életében rosszul jár, ez ambivalenciájának másik oldala az időszakban.

Család 12.

Foglalkoztatja a diszkréció kérdése az analízisben elhangzott dolgokkal kapcsolatban, amit az analitikus feszeget az analízisben: egyszer hosszan beszélgetett anyjával az analízisről, s most konfliktusban érzi magát, ha anyja ismét az analízisről kérdezi. Egyrészt a diszkréció megszegésének érzi, másrészt viszont olykor szüksége van valakire, akivel olyasmiről is beszélhet, amit az analízisben nem tud elmondani.

Anyja viszont elmesélte egyik barátnőjének, hogy lánya analízisbe jár – a páciens ezt súlyos indiszkréciónak érzi.

Egyik álmában nagyon dühös apjára.

Családon kívüli kapcsolatok 12.

Csak röviden említi kollégáit: az egyik kollégánójával összeveszett, mert azt állította róla, hogy azt híreszteli egy másik kollégánóról, hogy az illető leszbikus. Ezt határozottan visszautasítja, s többet nem kíván beszélni az ügyről, azóta a kollégánője fancsali képet vág és dühös rá.

Tanulók és szülei arról panaszkodnak, hogy a páciens indiszkrét és cinikus, a jó tanulókat segíti, a rosszakat sorsukra hagyja. Ez a szemrehányás bántja, pontosan elmesél egyes eseteket, hogy az analitikus megerősítse, egyáltalán nem olyan, mint amilyenek mondják.

Kapcsolata az analitikushoz 12.

Ezután az időszak után az analitikus két hónapig kutatómunkát folytat külföldön. Elmondja páciensének, hogy közben valószínűleg benne lesz az újságban, hogy egy tiszteltetreméltó feladattal bízzák meg, amelyet azonban nagy valószínűséggel nem vállal. Ez ezzel a tudással bánjon diszkrétan.

Ezzel új dimenzió bukkan fel analitikushoz való viszonyában: az analitikus megkéri valamire, olyan te-

mával kell foglalkoznia, amelyet az analitikus hozott (lásd még Család).

A diszkréció témájához Tillmann Moser könyvét társítja, amelyben nincs diszkréció az analízissel kapcsolatban. Úgy véli, Mosernek ez jót tett, mert feljegyezte mindazt, amit az analízisben nem tudott, vagy nem akart elmondani.

Nehezebbé esik a hosszabb elválásra gondolni, amelyre analitikusa kényszeríti. Egyfajta „az anyja szoknyáján ül” érzés alakult ki benne, s megállapítja, hogy hiányzik majd neki a hét három szilárd pontja: az analitikus órák. Nem lesz senkije, akivel beszélgethet az őt foglalkoztató napi eseményekről, hiszen esténként is egyedül van. Úgy érzi, elhagyta a „papa”, s mindenre féltékeny, aminek vagy akinék köze van hozzá. Fontolóra veszi, hogy nem kellene-e neki is egyszerűen lelépnie.

Megérez valamit az elhagyatottság érzéséből, amikor analitikusa késik az óráról. (Pedig ő késett, mire az analitikus is elment valahová.) Úgy érezte, analitikusa tulajdonképpen inkább megszabadulna tőle. Némileg vigasztalja, hogy úgy gondolja, tud egy-két olyan dolgot az analitikusról, amit senki más: sok mindent megérez a hangjából, abból, ahogy hallgatja őt.

Az elhagyatottságtól való szorongás tör ki belőle az egyik órán, amikor azt hiszi, az analitikus elalszik, miközben ő fontos álmát mondja. Emiatt hirtelen megszakítja az elbeszélést.

Ezt a gyengeséget, az iránta tanúsított érdektelenséget, ha valóban elaludna, nem tudná megbocsátani neki. Fontos számára, hogy analitikusa „szerezse” őt, az ő viselkedését a saját, tanítványaival szembeni viselkedéséhez hasonlítsa: ha nem kedveli valamelyik osztályát, ő is elkésik az órájáról.

XIII. időszak, 300–304. óra

Külső helyzet 13.

A páciens először ad fel hirdetést partnerkeresés céljából országos megjelenésű újságban.

Tünetek 13.

Test-Szöveget 13.

Elhatározása kapcsán, hogy újsághirdetéssel keresen partnert magának, a páciens a testével is foglalkozik.

Azt álmodja, fivére szerint hazudott, mert a hirdetésben elhallgatta a szörzösségét.

A páciens ezt mondja a szörzéről: „néha zavar, néha egészen elfogadhatónak találom.” Ez arra utal, hogy a

páciensben pozitív önértékelés alakult ki testére vonatkozóan, a szörzösség azonban újra és újra megrendíti az önértékelést.

Család 13.

Azzal összefüggésben, hogy szorong az analitikusnak a partnerkeresésére adandó reakciójától, a páciens a családon belüli helyzetéről beszél. Az a tény, hogy fivére felismerte újsághirdetését, megerősíti benne érzését, hogy védekeznie kell szülei és fivére beavatkozására és ítéletei ellen. A fenti álomból következtetni lehet arra, a páciens úgy érzi, fivére nem tartják nőnek.

Említi, hogy a múlt télen gyakran a hitvesi ágyban együtt aludt anyjával, s kellemesnek találta, hogy az anyjától előlegegett ágyban fekhett.

Családon kívüli kapcsolatok 13.

A páciens örül, hogy a tantestület egyik tagja különösen kedvesen és érdeklődően viselkedik vele. Erre vezeti vissza „euforikus” hangulatát ezen időszak első óráján. Erősen foglalkoztatja, de nem mer közeledni kollégájához, mert fél, zavarba jön.

Miközben analitikusa szabadságon volt, a páciens elhatározta, hogy újsághirdetés útján keres partnert. Több levelet kapott. Megpróbálja minél konkrétan elképzelni a férfiakat, akik válaszoltak neki, hogy belső képet alkothasson róluk. Ebben azonban bizonytalan, s nem bízik első benyomásában. Leginkább egy diplomás foglalkoztatja, aki szintén analitikus kezelésben van. Egy levél alapján, amelyet egy háromgyermekes özvegyember anyósától kapott, megpróbálja elképzelni magát egy háromgyermekes anya szerepében.

Önértékelés 13.

A pozitív önértékeléshez vezető fontos lépésként értékelendő az a tény, hogy a páciens önállóan próbál partnert találni. A páciens elmondja, hogy az analitikus távolléte alatt olyan érzése támadt, hogy „képes önállóan létezni”. Képes volt egyedül szabadságra menni, nem szorult szüleihez. Az analitikussal szembeni támadó agresszivitása mögött azonban a szorongás is meghúzódik, hogy analitikusa esetleg visszautasítja, miként az érzés is, hogy az analitikussal valami önállót állíthat szembe.

Kapcsolata az analitikushoz 13.

Ebben az időszakban a páciens agresszív és dühös analitikusára. Lényegében érthető, hogy egyrészt szab-

dulni próbál, másrészt szorong, hogy el kell válnia, sőt az analitikus esetleg eltaszítja magától. Ez végig érezhető, kivéve az időszak első óráját, amely késő délutánra esik, amikor a páciens úgy érzi, behatolt az analitikus magáncellájába, s ezt kellemesnek találja.

Elmond egy mesét, amelyben elbűvöli, ahogy a szegény szülőtől származó leány „meghódít” egy királyt, aki feleségül veszi. Ezzel szembeállítja analízisbeli helyzetét, ahol nehezére esik, hogy elmondjon nyílt bizonyos dolgokat az analitikusának, hogy lecsupaszodjon. Szeretne erről beszélni, „feldobni” az analízist anélkül, hogy tekintettel kellene lennie önmagára vagy analitikusára. A páciens úgy érzi, hogy az analitikus sem nyílt, és elhallgatja a negatívumokat. Emiatt nem tudja, mikor idegenkedik az analitikus az analízistől s tőle. A következő órán a páciens nem akar többé a díványra feküdni. Szerinte analitikusa azt mondta róla, hogy megpróbál tetszeni, s másnak mutatni magát, amilyen valójában. A páciensnek ez rosszul esik. Az analízisben a tetszeniakarás szintjén mozgás számára annyit jelent, hogy az egész munka értelmetlen. A páciens harcolni akar az analitikussal, s úgy látja, az analitikus ebből kivonja magát. Elutasításként éli meg, hogy az analitikus csak kérdez, de nem foglal állást.

A páciens agressziói az elutasítástól való erős félelemhez kapcsolódnak. „Veszthelyen” érzi magát, elutasítva és tehetetlenségre kárhoztatva. Emlékei szerint látta egyszer, amint egy másik páciens könnyekben úszó arccal jött ki az analitikus szobájából.

Elsőrendű szerepet játszik félelme, hogyan reagál analitikusa a partnerkeresési lépésére. Attól tart, az analitikus esetleg elveti, szemrehányást tesz neki az elcsúszott lépés miatt, ilyen lépést nem helyesel, vagy az analízis szempontjából zavarónak tekint. Fájdalmasnak tartaná, ha analitikusa másképp vélekedne ebben a kérdésben.

Elképzelésében, hogy analitikusa mindenben megütözik, amit ő a hirdetésben írt, és mindegyik testrészére számot ragasztana, a saját bizonytalansága éppúgy kifejeződik, mint szorongása azoknak a férfiaknak az ítéletétől, akik hirdetésre választottak.

Az analitikussal való megértésben felmerülő nehézségeket a páciens az apjához való viszonyhoz hasonlítja, aki szemére veti, hogy mindent túlbonyolít és érthetetlenül fejezi ki magát.

XIV. időszak, 326–330. óra Külső körülmények 14.

A páciens újabb újsághirdetést adott fel, érkeznek az első válaszok. Egy ideje kapcsolatban áll egy másik városlakóval, aki szintén analízisben van.

Tünetek 14. Nincsenek.

Test-Szörzet 14.

Csak rövid utalások történnek a témára.

A páciens egy brutális kopasz férfiről álmodik, aki közöszlőni szeretne vele. Mielőtt azonban a páciens levetkőzne, az illető elmegy és ezt mondja: „Nem illünk össze.”

Ezt a visszautasítást, ezt a „mezeten igazságot” (kopaszság) képtelen elviselni. A kopaszság és az ő szörzete közötti ellentét nagyon zavarja, undorodik a férfitől. Nem következtet arra, hogy ennek mennyiben lehet köze saját szörzetehez.

Még nem érzi öregnek magát, nem szeretne öreg testet magának – az anyja tiltakozása ellenére váratlanul „merész ruhát” vesz magának.

Szexualitás 14.

A sexualitás csak egyik álmában bukkan fel (lásd Test-szörzet) – ott, indoklás nélkül visszautasítják: „Még csak meg sem próbálta, hogy összeillünk-e”. Ez a visszautasítás mélyesen bántja, majd ismét eszébe jut, hogy a férfit voltaképpen undorítóknak találja, ki nem állhatja.

Bűntudata van és szorongásai egy olyan álomban, amelyben elrabolnak egy gyereket, s a gyermekrablóval együtt ő is a lakásban tartózkodik.

Család 14.

A páciens úgy érzi, szülei is elutasítják, háttérbe szorítják, úgy véli, anyja a továbbiakban csak „szürke kisegérnek” akarja tekinteni: lendületes újsághirdetésből is kihúzt egyet s más, átlagos hirdetéssé alakítja át. Amikor a páciens virágot akar vinni analitikusának, lebeszéli róla: „nő nem ad virágot úrnak”. Azután viszont részletekbe menően megbeszéli vele, hogyan adja át a virágot, hova a legcélszerűbb tenni. Ruhavásárláskor anyja megpróbálja a „45 éves hölgyhöz illő” ruhára rábeszélni, ami őt nagyon bosszantja.

Dühöng apja miatt, aki korábban gyakran nem mutatta be őt. Korábban tudta az „enfant terrible”-t

játszani, ma azonban többé nem, ha háttérbe szorítva érzi magát.

Családon kívüli kapcsolatok 14.

A páciens erősen foglalkoztatja új ismerőse. De szorong attól, hogy a problémákat, amelyeket korábban az analízisbe vitt, most ehhez a férfinak viszi, s hogy az analízisben csak látszólag változik, valójában eltolódnak a dolgok, és látszólag válik függetlenebbé és önállóbbá. Ismerőseivel szemben fölüyesnek szeretne látszani, de nem tud.

Erősödik benne az érzés, hogy mindenütt kívüllónak számít, nem fogadják el, csak álldogál magányosan. Ezzel kapcsolatban eszébe jut valami: apja korábban gyakran csak anyját mutatta be, őt nem, amikor együtt elmentek valahová; az igazgatóhelyettes megvetően nyilatkozik egyik kollégájáról, aki szintén pszichoterápiás kezelésre jár; az egyetemi társaság egyik rendezvényén úgy érzi, betolakodó egy zárt társaságban, teljesen oda nem illőnek érzi magát, és képtelen bármiről beszélni a jelenlévőkkel. Emellett viszont erősen igényli, hogy érintkezzen másokkal, ugyanakkor szorong, hogy ezt észrevehetik rajta. Ezzel szemben pozitíván éri viszonyát diákjaival: sokkal szabadabbnak és jobbnek, mint amilyen korábban az ő viszonya volt tanáraihoz. Volt tanítványai is köszönnek neki az utcán, állapítja meg büszkén.

Önértékelés 14.

A páciens háttérbe szorítva érzi magát, az analitikus a problémák mélyébe taszítja, s nem segít visszajönni. Próbálkozása, hogy az X városbeli férfinél a fölüyes szerepét játssza, kudarcot vall, az analitikussal azonban az egyik órán sikerül: egyszerűen elmegy.

Kapcsolata az analitikushoz 14.

Itt is fontos a visszautasítás – visszautasítás: a páciens úgy érzi, az egyetemi társaság rendezvényén analitikusa elárulta, visszautasította, cserben hagyta őt. Három analitikus órával később ő hagyja cserben az analitikust, amikor korábban elmegy az óráról, nem akar tovább beszélni, hanem megtart magának valamit, amit egyedül kell megoldania.

Ugyanezt a visszautasítást éli át, amikor egy órán kétszer kopognak az ajtón. Először ez nagyon zavarja, úgy érzi, háttérbe szorítják azok, akik nem várnak, nem akarják elolvasni a „Kérem, ne zavarjanak” táblát. A második esetben meg akarja őrizni helyét, megvinni

a csatát: „Sajnálom, de a hely most az enyém, még várhat a kisöcsém”.

Több órán foglalkozik azzal, hogy virágot szeretne vinni az analitikusnak. De nem tudja, hogyan adja át – zavarba jöhetne, de zavarba jöhetne ő maga is. Mindenesetre az analízis kapna egy kis magánhangulatot. Végül visz neki csokrot – annak azonban mint ajándéknak az analitikus rendelkezésére kell állnia, s nem viheti haza. Továbbra is él benne a szorongás, hogy a csokrot visszautasítják: egy régi csokorról álmodik, amelyből hiányoztak a virágok, önmagának is szeretett volna virágokat. Ha a virágok az analitikusnál maradnak, valami tényleg marad neki is belőlük.

Feltűnő, hogy a csokor megvásárlásakor két személy összecsúszik a páciensben: az analitikusa és X városbeli ismerőse. Hirtelen már nem is tudja, kettejük közül voltaképpen kinek szánta a csokrot.

A páciens elkezd értelmezni az analitikust: H. Richter legújabb könyvéről beszél, s úgy véli, az analitikusnak tulajdonképpen irigyelnie kellene Richtert, aki oly sok szép vastag könyvet ír, míg az analitikus legfeljebb szaklapokban tudja megjelentetni munkáit. Szívesen látna benne „erős, ragyogó apát”, aki képes ilyesmire, az elképzelést azonban rögvést elhárítja s a gyermekálmok birodalmába utalja. Ettől az erős apától szorong: amikor korábban kimegy az óráról, attól fél, az analitikus olyasmit akar kipróbálni belőle, amit ő maga nem akar elmondani.

XV. időszak, 351–355. óra Külső körülmények 15.

A páciens továbbra is iskolában tanít. Analitikusa készül Amerikába.

Tünetek 15. Testszörzet 15.

A páciens továbbra is szorong az érintéstől, ami álmokban is megmutatkozik: retteg, hogy meglátják szörzeteit, fél, hogy megérintik; nagyon zavarja, erős kisebbségi érzései vannak, amikor anyja egyik barátja a valóságban meg akarja simogatni. Megsértődik, amikor egyik unokatestvére – tudatosan vagy tudattalanul – a szörzeteit említi, nagyon bántja.

Ő maga szívesen érint meg másokat – például egy kis tanítványát –, s közben jól érzi magát.

A terápia kezdetén gyakran úgy érezte, kivetkőzik önmagából, második személyként feküdt önmaga mellett, s mintha átlátszó ruhákat viselne – megrémült

saját látványától. Eközben átlátszó hálóingben képes álmodni önmagát, és vonzónak találja magát, nem zavarja, hogy álmában együtt van egy férfival – álmodva kipróbálja, milyen lenne, ha vonzó teste lenne.

Az érzése, hogy hermafrodita, „melleszán szörzetel”, inkább férfi, mint nő, tovább erősödik egy tévéfilm nyomán, amelyben fellépett egy neme megváltoztatásán átesett nő. Képtelen elképzelni, hogyan engedheti meg most ez a nő, hogy férfiak fogdossák, simogassák, hogyan bánik még meglévő – inkább férfias – szörzetével. Hiszen ezt a problémát mostanáig a maga számára nem oldotta meg – miközben ez az egykori férfi látszólag minden további nélkül képes mindezt megtenni.

Maga is érezte már magát férfinak, fivérnek a fivérék között, így képtelen elképzelni, hogy egy férfi simogatás közben szórt akar találni.

Család 15.

Családi kapcsolataiban ebben az időszakban szinte nem szerepelnek. A páciens az áttételi vonatkozások keretei között egyszerűen visszaemlékszik arra, hogy szülei nem akarták, hogy egyszerűen fogja magát és szabadságra utazzon, hanem készítsen pontos tervet az útvonalról és a szálláslehetőségekről; az analitikust öccséhez hasonlítja, aki gyakran hallgatott, de akivel szívesen lépett volna nemi kapcsolatra.

Egyik nagybátyja a saját gyermekeihez hasonlítja, s úgy vélekedik róla, hogy „helyes lány”, nagyon csinos stb.

Családon kívüli kapcsolatok 15.

A páciens zavarja, hogy a pszichoterápiás osztály másik épületbe költözik: ha ott parkol, feltűnőbb, megkérdezik tőle, mit akar, nehezebben talál parkolóhelyet stb. Még nehezebbé esik, hogy teljes értékűnek, elfogadottnak érezze magát. Úgy érzi, az iskolában támadják és kinevetik, mert az ő aytján a családi neve áll, kolléganőitől eltérően „Frau” nélkül. Különösen fáj, hogy amikor erről panaszkodik a főnöknél, ő rögtön elfelejti. A közvetlen panasztétellel kapcsolatos nehézségein álmában sem képes úrrá lenni: viccelődve a névtáblát kéri számon a házmestertől, aki ezt egyszerűen nem érti, így aztán megint ő az ostoba. A valóságban végül sikerül kérdőre vonnia a házmestert – de semmi nem változik.

Szexualitás 15.

A páciens ebben az időszakban közvetlenül nem foglalkozik szexuális kérdésekkel. Csak közvetve, amikor egyik kolléganője egy diák megsimogatását „erkölcstelen érintésnek” nevezi. Ő úgy vélekedik, csak vigasztalni szeretne, amikor megsimogatja a fogfájással küszködő „nagy, életerős, óriási és erős” fiút.

Ebben az időszakban mintha próbálna erősen elkülöníteni egymástól a gyengédséget és a szexualitást, s önmaga előtt csak a gyengéd, nem szexuális érzéseket vallja be.

Önértékelés 15.

A páciens könnyen sebezhető, úgy érzi, férjezetlen nőként nem tekintik teljes értékűnek. Attól tart, az analitikusnál sem képes versenyezni másokkal. Egyik álmában azonban már pozitívabban viszonyul önmagához, kezdi elfogadni testét.

Kapcsolata az analitikushoz 15.

Az analitikussal való szembesülés, az áttételi viszony az időszak főtémája, amely ismételtelen felbukkan – minden más ehhez kapcsolódik.

Az analitikus küszöbön álló amerikai utazása, az elhagyás problémája és a szemrehányások sokmindent meghatároznak ebben az időszakban. Továbbá az analitikushoz való viszony erős ödpális színezetet kapott.

A páciens számára az analitikus hatalmas apává vált, aki azonban csak egyvalamit akar tenni jobbágyi sorban tengődő gyermekeiért: a páciens azt fantáziálja, hogy a pszichoterápiás részleg kuhbergi átköltöztetését csak azért eszközölte ki, hogy könnyebben tudja iskolába vinni gyermekeit. S ezért kell neki, a páciensnek szenvednie: el kell szakadnia az ismerős környezettől, máshová autózni, szoknia kényelmetlenebb, kevesbé csendes szobához, elviselnie építkezés zaját. Nem eléggé foglalkozik vele, mint ahogy az apja sem vitte el az iskolába, hanem egyes egyedül kellett mennie.

Az analitikus nem hagyja el elegendő hosszú ideig ahhoz, hogy ez új ismeretben vagy tudásban valamit hozhatna neki. Őt hét ehhez túl kevés. Ajándékként azonban arra vágyik, hogy analitikusa egyszer elárulja alapelveit, megismerteti vele tudását, egyszer akár a szerepéből is kiesik, s talán egyszer megsimogatja őt.

Ehelyett egyik álmában örültek küld a nyakára, akik akarják akasztani, le kell lőnie őket, analitikusa pedig csak áll, ártatlanul mossa kezeit, miközben ő sötét szenvedélyeivel viaskodik, amelyeket az analitikus

küld rá – lelép Amerikába és egyedül hagyja őt csatázn.

Az analitikus képtelen belső nyugalmat adni neki, különben nem álmodna olyan szörnyűket – külső nyugalmat sem tud adni, hiszen az egyik órán is betört az építkezés zaja. Kiszólt ugyan, hogy hagyják abba a zajongást, de semmit sem használt.

Ödpális viszonya az analitikushoz megnyilvánul az analitikus felesége elleni erős féltékenységekben. Az asszonnyal utazik Amerikába, s ezzel hűtlen páciensévé lesz.

Meggyőződése, hogy az analitikus felesége féltékeny a nópáciensekre, s megpróbálja befolyásolni az analitikus hozzájuk fűződő viszonyát, szórakozik rajtuk, megveti őket. A páciens „évekig” el tudta felejtetni az analitikus feleségét, nem léteznek és élettelennek tekintette – most azonban felbukkan valóságos formában és magával viszi a szeretett apát Amerikába. Ő pedig gyermekként itt marad, s még azt sem tudja, vajon az analitikus teljes értékűnek tekint-e: kisasszonyt csinál belőle, s nem „asszonyom”-nak nevezi; szorong, hogy halálra untatja a fecsegésével, s nem felel meg a várakozásainak. Csak annyi marad neki, hogy élettelen és arctalan fehér korongként elképzelje feje mögött, mint valakit, aki más analitikusoktól vagy páciensektől eltérően sohasem tudna elvörösödni – élettelenül hűvös marad.

„Moser szuperpácienséhez” képest, akit beszéddel jutalmaztak, neki minden szóért harcolnia kell. Hogy konkurrenshasson, megfontolja, vajon nem kellene-e neki is könyvet írnia analízisééről – s akkor az analitikusnak nem kellene megsértenie alapelveit. Akkor úgy írná le analitikusa életét, mint a „teljes és nyugalmas szuperparadicsomot”, mert olyan egyszerű: be húzhatja a függőnyt, s erősen foglalkozhat egyetlen emberrel, de egyszerűen ki is kapcsolhat. Neki viszont tanítványokkal és szülőkkel kell hadakoznia, szinte szétépik, mint az örültek álmában. Ő, az analitikus szabhatja meg az analízisben a távolságot és az irányt, mindazt, amit a páciens szeretne megszabni.

A diványon nem az analitikus nyomain szeretne feküdni, aki délutáni szundikálását ott végezte – csak akkor húzódná közelebb, amikor Amerikában van –, akkor szeretne beköltözni a részleg épületébe.

Szeretné megszabni, mikor érjen véget az analitikus óra – ezért elmegy mindig néhány perccel korábban. Akkor nem dobják ki és kis magándiadalát ünnepelhet, a lehetőséget, hogy analitikusának időt

ajándékozz, örömet szerez. Azt nem bírta ki, hogy ő kérjen több időt, túl nagy áldozat lenne az analitikustól, öt percig sem viselné el, hogy időt kap ajándékba. A borzasztó szorongást az időtől sem tárgyalta még ki az analízisben, ekkor beszél róla először, mintha remélné, ezzel megtarthatja az analitikust, ráveheti, hogy visszatérjen hozzá.

XVI. Időszak, 376–380. óra

Külső helyzet 16.

A karácsonyi ünnepek miatt az időszak a 378. óra után megszakad.

Tünetek 16.

Testszörzet 16.

Ebben az időszakban alig esik szó a testképről, a testével vagy a szörzetével való szembesülésről. Fájdalmas „porckorong-deformációja” van, szenved, betegállományban van, s hagyja, hogy anyja mint egy csecsemőt masszírozza.

Szexualitás 16.

A páciensnek szexuális kapcsolata van egy férfival, akivel összevész. Nem tetszik neki a szerepe a kapcsolatban, szívesebben lenne aktívabb. Úgy érzi, tárgyként kezelik, amikor például vezetnie kell és közben a férfi rácsap a combjára. Úgy véli: „Prúd nem vagyok, de szeretném, ha aktív lehetnék.”

A büntudatérzést, amely férjezetlen nőként feltámad benne, anyjára tolja: neki semmit sem mondhat el, mert a „szívére” menne. Anyja biztos helytelennek tartaná kapcsolatát.

Emiatt az analitikussal szemben is büntudata van – nagyon untathatja éretlen „hálószoza-történeteivel. Másrészt viszont kolléganőitől tudja, hogy „hálószoza-témákról” beszélnek, a szexualitással foglalkoznak, és úgy kibeszélik férjüket, amit a páciens nem helyesel, bár többször is hangsúlyozza, hogy nem prúd.

Büntudat 16.

A páciensnek erős büntudata van anyjával kapcsolatban, mivel ő nem tud szexuális kapcsolatáról.

Család 16.

Az időszak első óráján a páciens röviden öccsére emlékszik, akivel néha erős közösséget érzett, nem voltak gátlásai a képes volt aktívnak lenni. Őt hasonlítja össze analitikusával, akihez gyakran nem tud közel kerülni.

Fontos szerepet játszik viszonya anyjához. Az anya személye körüli belső konfliktus a páciens szexuális kapcsolatából indul ki. Elképzelése szerint anyja csakis prűd lehet, aki elítél minden házasságon kívüli szexuális kapcsolatot. Saját, belsővé vált büntudata mutatkozik meg, amikor elmondja, milyen szívesen beszélgetne anyjával erről a viszonyról, de ezt nem teheti, mert anyjának a „szívére” menne. Rosszul érzi magát ebben a hazugságszövevényben, s úgy gondolja, ha anyja kíváncsi lenne, a lakásából elég sokat megtudhatna róla. Szeretne leválni anyjáról, ezt mondani neki: „Te – én már teljesen felnőtt vagyok”, de anyja most is úgy gondolja, masszírozza, dédelgeti, mint valami csecsemőt.

Elképzeltetetlen, hogy anyja a kérdésre, van-e kifogása ellene, hogy férjezetlen léte lefekszik egy férfival, ezt mondani: „Semmi, éppen ellenkezőleg”. Szerinte ez nem illik anyjához, akit mindig is aszexuálisnak tartott.

Anyja ulmi tartózkodása során kérdésessé vált egy analitikus óra. Az anya szerda reggel feltétlenül haza akar utazni a pácienssel együtt, így a szerda délutáni óra kiesne. A páciens inkább hagyná elveszni az órát, sem hogy felmérgecsse anyját.

Családon kívüli kapcsolatok 16.

Családon kívüli kapcsolatai két csoportra bonthatók: egyrészt kapcsolatai férfakkal, másrészt kapcsolatai az iskolai komplexum körül.

Kapcsolatok férfiakkal

Van egy férfitársa, akivel szexuális kapcsolata is van. Ebben a kapcsolatban meglehetősen vegyes érzései vannak: egyfelől elég jól érzi magát, másfelől úgy érzi, tárgyként használják. Ezt egy séta kapcsán szemlélteti, amikor egymástól három méter távolságra mentek. Azután együtt utaztak vissza, ő ült a kormányon, a férfi pedig a combjához ért. Minthogy vezetnie kellett, nem érezte, hogy együtt lennének, ki volt zárva. Szeretne aktívabb lenni, de azt is, ha aktivitását elfogadják.

Egy L.-ben lakó másik fiatalemberrel szintén találkozgatott. Bár ezt teljesen kötetlenül tették „egy s más mégis megfordult a fejében”. A férfi naptárat ajándékozott neki, amelyben sok vallásos kép volt. Azt gondolta, ezzel válaszol a nőtől kapott lapra – azt a lapot azonban egészen más indíttékból írták.

A kapcsolatban ráadásul az analízis témája is felmerült. A férfi terápiai lehetőség ügyében írt az analitikusnak, aki elküldte neki egy terapeuta címét. Ezzel

az analízis a magánkapcsolatba is bekerült, az analitikus a páciens élete ezen részére is rányomta bélyegét.

Iskola

Az iskolában, a gyermekekkel olyan összhangot és közösségi érzést érez, amit más kapcsolataiban hiányol. Az „ő” gyerekei megindítják törődnek vele, például, amikor a porcorong-betegsége volt, otthon is meglátogatták, s családottak voltak, mert éppen orvosnál volt. A gyermekek az oktatásban éppen azt gondolják és érzik, amit ő szeretne, még jégvirágokat is látnak az ablakon, pedig nincsenek.

Egyik álmában egy kolléganője bukkan fel, akinek röviddel azelőtt a mentora volt, s akivel jól megértették egymást. Kolléganőjének anyja azonban kapcsolatuk ellen volt.

Álmában a páciens az anya még befejezetlen házában saját képeit akasztja a falra, amelyek tetszenek neki; aztán bejön az anya, letépi a képeket a falról, s a sajátjait festi oda. Közben ezt mondja: „Ez az én házam, az én szobám, ide az én képeim kerülnek”.

Ébredés után még sokáig lidércnyomásként tűnik fel ez az álombeli nő, a harmóniája újra zavart.

Kapcsolata az analitikushoz 16.

Az analitikushoz való viszonyában fontos szerephez jut a karácsonyi ünnepek okozta elválás. A páciens ezúttal próbál megszabadulni az analitikus „polipkarjától és hálójától”, „felnőtnnek” látszani, lazának és oldottnak, nagy lendülettel nekivágni a karácsonyi ünnepnek, s nem, mint korábban, három napig magába roskadni. Ezt úgy próbálja elérni, hogy először próbálja kihagyni egyszerűen az ünnep előtti utolsó órát – anyja akar hazautazni –, az analitikus ekkor számos új időpontot ajánl fel, ezért az egyiket aztán el kell fogadnia. Az órán – reggel nyolckor – többször hangsúlyozza, hogy ő reggeli mormota, ma semmit nem lehet vele kezdeni.

Az órán visszaemlékszik az egyik órára a korábbi épületben, amelyet analitikusa ünnepnapon adott neki. Akkor az egész úgy tűnt, mint valami randevű, sétálni akart menni az analitikussal. A szép emléket azonban rögtön elhessegeti – most nem akar sétálni menni. Az óra ezzel a mondattal fejeződik be: „Ma valóban zavart engem.” Szünet, majd: „Kellems karácsonyi ünnepeket kívánnok!” Az ünnep okozta rövid elválás az analitikustól arra készteti – talán, hogy jobban átvészelje ezt az időt –, hogy általában az elválás témáját hozza szóba, s megpendítse az analízis végének kérdését. Eköz-

ben azonban próbál randevű-léggört teremteni, csodálja az analitikusban, hogy immár majdnem négy éve segít összehozni fantáziája fonálait, s újból és újból rátalál a vörös fonálra. Mindig olyan pontosan kínálta fel neki az órákat, hogy a páciens kísértést érez, az egyikről egyszerűen kimaradjon. Még arról is fantáziál, dühös lehetne rá az analitikus, ha ezt nemcsak egyszer tenné. Most is megüti a fáradozását, amennyiben szó szerint „rákényszerítette” az órát. Elválási fantáziába analitikusa nem megy bele – ami nagyon dühíti. Ebben az időszakban az analitikus számára „a mester és a hegy hercege a kastélyban”. Szeretné, ha aláereszkedne egyszer a nép közé, s bölcsességét nemcsak „12 gyermekével s néhány tanítványával” osztaná meg. De valamit kellene kapnia is a néptől, ahogy korábban a herceget a nép durvasága csalogatta le a hegyről.

Ezen a ponton fölényben érzi magát az analitikussal, a „begubózott Jeromossal” szemben, mert megtapasztalta egy másik, világibb érzelmi világ dimenzióit, s most vezetőjeként közelebb akarja vinni ehhez a világhoz, egyszersmind maga is közelebb kerülni az analitikushoz. Fent, a Kuhbergen (az új épület helyén) túl nagy távolságot érez kettőjük között, képtelen közeledni hozzá, sőt még tartania is kell attól, hogy kihasználja, mint tárgyat használja; elképzei, az óra után az analitikus mindig az íróasztalához siet, s lejegyzí, ami az ő viselkedéséből megerősíti a tudományos elméleteket.

A távolságot a kuhbergi parkolóhely-elzárás jelképezi: a bennfentesek hetekig szabadon tartott helyükön parkolnak, a kívülállóknak viszont – amilyen ő is –, ha balszerencsések, rossz, sáros helyeket találnak. A páciens számára ez a parkolóhely-ügy jelképezi a bennfentesek, az analitikus hatalmát, aki számára ott, fent a hegyen ő éppenséggel semmit nem jelent, aki ott nincs annyira ráutalva, mint a páciens reá.

Még attól is szorongania kell, hogy „hálószo-ba-témaival” utatja az analitikust, aki titokban megveti őt, éretlennek és prűdnek találja, s mint az anyja, ő sem érti, nem tudja így elfogadni.

Az ünnep után jól érzi magát az analitikusnál, jó kezekben levőnek – s ennek megfelelően szeretné fizetni is. Fél, hogy „még mindig a régi árért kapja”, mert ez egyrészt azt jelentené, hogy a nővérek sorában az első helyre emelkedett, másrészt viszont sértené őt magát és önértékelését, ha nem kell kellően megfizetnie. Amikor azonban az analitikus belemegy ezekben a megfontolásokba, megdermed, fontolgatja, vajon nem pénzéhes-e, s hogyan tudja mindkettőjüket ettől

megvédeni. Másrészt ez elvárásolja az analitikust, „a hegyről aláereszkedő hercegét”. Ha fizetni tud azért, amit teljesített, az analitikus már nem olyan veszélyes, józanabb, realisabb.

Hirtelen megérti korábbi csendes harcát az egyetem követelményei ellen. Emlékszik, mennyire felháborodott ettől a gyámkodástól – most már el tudja fogadni akkori viselkedését.

XVII. időszak, 401–404 és 406 óra

Külső helyzet 17.

A páciens ismét újsághirdetést adott fel, kapott is néhány választ, többnyire Észak-Németországból, ezekkel foglalkozik.

Tünetek 17.

Testszörzet 17.

A teste és a „szőrfal” fontossága növekszik az eleinte csak írásos kapcsolatban, amelyet egy G. városban élő művésszel köt: szeretne mihamarabb személyesen is megismerkedni vele, egyúttal azonban szorong a művész átható pillantásától: elég lesz-e neki, hogy fogja fel, amikor majd beismeri, hogy ott is szőrzet borítja, ahol másokat nem. A szorongás, hogy mint művész elrémlőne ettől és taszítaná, ösztönzi, hogy ismét erősebben foglalkozzon a szépség normáival. Heves vitát folytat a külső megjelenés fontosságáról, és úgy érzi, kicsúszott a lába alól a talaj, s összeomlott minden, amit szőrösségével kapcsolatos beállítódás terén eddig elért.

Azután mégis azzal a gondolattal vizsgálja magát: ha G.-beli ismerőse képes átugrani a „szőrfalat”, ez mintegy próbakő – hasonlóan a zárda falához, amelyet neki kell átugrania.

Szexualitás 17.

A páciens visszaemlékszik, hogy szexuális törekvéseiben mindig gátolták: amikor éppen az első csókot kapta volna, megzavarta egyik fiú, s otthon amúgy is mindig szemmel tartották. Legbensőbb vágyát – hogy fivérével aludjon – természetesen nem nyilváníthatta ki, az incesztus szigorúan tilos. Most G.-beli új ismerőse teszi próbára képességét, nem biztos benne, vajon a szexualitást is, s nem csak a szellemi, s afelé hajlik, hogy csak a szellemi igényli.

Család 17.

Mindenekelőtt családjá gátolta mindig a kibontakozásban, rosszul érezték meg, elnyomta. Szeretett öccse

most ismét rosszul ítéli meg őt. Zavarja, hogy lényétől idegen jótanácsokkal látja el az újsághirdetés ügyében. Túlzottan szürke kisegérnek tekint, ezért incesztusvágyát nem tudja és nem szabad kinyilvánítania.

A „ház férjja” mindig összetartottak, amikor felügyelni kellett rá, vagy amikor hagyták tudatlanul tapogatózni a mindentudók között. Nem viselhetett nadrágot asztalnál, nem volt szabad a babáiról rendelkeznie, mert azokat a fivére rendezték, nem kérdezhette semmit, mert kinevették.

Csak amikor a fivéreinek nehézségei támadtak barátnőikkel, ugorhatott be mint „nőnemű családi leltári tárgy”, és kellett a segítő szerepét játszania.

Szerepel ebben az időszakban kapcsolata egyik sógorával, akit már régóta nem látott, s aki a diák szemzőgéből mutatja neki az analitikust.

Családon kívüli kapcsolatok 17.

Az újabb újsághirdetés nyomán a páciens írásban több férfival érintkezésbe lépett, s közülük főleg kettő érdeklő. Az egyik – aki G városban él – izgalmas művészember, aki magas követelményeket támaszt; a másik derék, biztonságos, együgyű.

Úgy érzi, választania kell a kispolgári élet és a szabadabb fejlődés között. A szabadabb fejlődéstől szorong, mert esetleg ehhez nem lesz elég ereje. Másfelől viszont szorong, hogy élve eltemeti magát, ha most egyfajta derék, szolid életre adja fejét. Ezért örül is, amikor ez a férfi lemondja a randevút. A másik, G-ben élő férfihez írt leveleiben megpróbál kifinomult lenni, felnőni hozzá. Úgy ír, hogy csak az legyen képes felismerni igazi potenciáját, akinek érzéke van a rejtett erőkhöz. Ismét szorong azonban attól is, hogy rossz szemmel nézik, tévesen mutatja be magát: a szörzet nélkül és mint olyan embert, aki kibírja az északi vidéket. Attól tart, hogy ott, északon kívájják a „sváb velőt” a csontjaiból, kiszívják belőle a sváb lelket, személyiségét.

Nagyon szorong, hogy sokáig elzárt érzelmei kitörnek, egy érzékeny művész bizonyára úgy hatna rá. Emiatt tart az első találkozástól, egyelőre beéri a telefonnal, fényképekkel és levelekkel.

Önértékelés 17.

Önértékelése igen ingadozó, szívesen kitörne mostani világából, amelyet kispolgárnak tart, egy másik, szabadabb világba. Egyrészt képesnek tartja erre magát, másrészt fél, hogy mégis túl kispolgári.

Kapcsolata az analitikushoz 17.

Az analitikus ebben az időszakban ismét virágcsokrot kap. A csokor erősen jelképes: egyrészt voltaképpen G-nek szánták, az analitikus tehát pótlékként szolgál. A csokor ezen kívül bocsánatkérés amiatt, hogy unokaöccse és egy orvosprofesszor lenézően gondolkodott az analitikusról: a sógora terjengősnek találja az analitikus kifejezésmódját, az orvosprofesszor ráadásul úgy véli, minden pszichoanalitikus elmebajos. A páciens egyrészt azt a saját gondolatát próbálja korlátozni a virágcsokorral, hogy ő is körülményesnek tartja az analitikust, másrészt azért a kérdésért vezekel, hogy mi van, ha valóban örül, aki tévútra viszi. Köszönetet mond az analitikusnak, mert sok olyan dolgot tanult megtenni, amit analízis nélkül nem tett volna. Biztos lehet, s nem húzzák ki lába alól a talajt, nem úgy érzi magát, mint az apáca, akinek hirtelen valaki meggyőzően ezt mondja: „A te szeretett Istened egyáltalán nem létezik.”

Úgy érzi magát, mint virágai, fél, hogy az analitikus nem gondoskodik róluk eléggé, nem kapnak elég táplálékot és vizet. Unokaöccse véleménye mégis megerősítette önmagában, fölényessé tette az analitikussal szemben. Az analitikus nem egy második vagy harmadik szinten beszél vele, amely szint neki túl magas – egyszerűen csak körülményes, nem világosan fejezi ki magát. Ennek a kis fölényérzetnek a segítségével azt is elmondja, mennyire fontos neki az analitikus arca, mi a jelentősége a szemkontaktusnak, a nevetésének. Maga is felvet témákat, amelyekről eleinte szorongott.

Az időszak vége felé az analitikusból egyre inkább idős férfi lesz, aki fáradtan ül a ház előtt a napon, lasscskán belenő a talajba, mint támasz elveszti fontosságát, már nincs mondanivalója. A páciens a búcsút próbálgatja, s megállapítja, hogy még nem érzi magát annyira biztosnak, hogy meg szeretné határozni az időpontot, és mindennek ellenére még szüksége van az analitikusra.

XVIII. Időszak, 421–425. óra

Külső körülmények 18.

A páciens újsághirdetés útján levelező kapcsolatba került egy férfival. Szeretne viszonyt kezdeni vele.

Tünetek 18.

Testszörzet 18.

A páciens ebben az időszakban látszólag nem foglalkozik testével. Ehelyett a szörzettség problémáját a követke-

ző összefüggésben érinti: felizgatja magát az analitikus egyik, igen öntudatosnak látszó betegén. Az illetőnek szakálla van, s a páciens szerint a szakállas férfiaknak van valami rejtegetnivalójuk. Ebben az összefüggésben rémlik fel benne, hogy a fényképen P is szakállas.

Szexualitás 18.

A páciens azt a számára szorongató kérdést veti fel, hogy akar-e lefeküdni P-vel, ha meglátogatja, továbbá, hogy P ezt akarja-e. Ez a nemi identitását érintő bizonytalansághoz kapcsolódik („mi van ott, ahova nyúlunk”). Ebben az összefüggésben jut eszébe, hogy egyik ismerőse állítólag csak 10 év után jött rá, hogy a férje transzvesztita.

Család 18.

A saját szerepét érintve (kitartónak lenni, helytállni vagy kidőlni a sorból) a páciens olyan emberként jellemzi apját és nagyapját, mint akik nem képesek helytállni, gyengék és kidőlnek a sorból. Anyját és nagyanyját ezzel szemben uralkodó személyiségeknek éli meg, akik mindenkor minden eszközzel megállnak a lábukon. Ez a tulajdonság anyjához való jelenlegi viszonyában is kifejeződik. Anyja a jó háziasszony mértéke, ő szabja meg, „hogyan kell sütni a süteményt”.

A páciens elmondja, hogy különösen serdülőkorában erős apát kívánt magának, olyant, mint amilyen az analitikus. Az apját ezzel szemben mindig neki kellett megvédenie. Nem is volt rá büszke soha, csakis fivéreire. Az analízisben a páciens képes kimondani, hogy meg akarja ölni az apját.

A páciens a saját életét védelmezi fivéreivel szemben. Bár nála minden sokkal lassabban alakult, ám emiatt kevesebb hibát követett el s több dolgot alapsabban megfontolt.

Családon kívüli kapcsolatok 18.

A páciens P-vel való kapcsolatával foglalkozik, s azzal, hogy a férfi a gyerekeivel együtt akarja őt meglátogatni.

Bizonytalansága, hogy P elfogadja, szereti-e majd, vagy csak kihasználja, mint egy nőt a sok közül, súlyos teherként nehezedik rá. A saját érzelmeivel sincs tisztában; mostanáig nem talált benne olyasmit, ami valóban vonzaná.

Először agresszívan reagál, hogy P egyedül döntötte el, hogy gyerekeivel jön. Szerinte a látogatásnak a gyerekek és ő isszák meg a levét. Szolidáris P egyik

gyermekével, aki szerinte védelemre szorul, ugyanakkor mindent megfigyeli és átéli. Ezzel azt is kifejezi a páciens, hogy neki magának is biztonságra van szüksége, s nagyon érzékeny arra, hogy bánt vele P.

A tény, hogy a férfi, esetleg nem érte van ott, hanem csak „en passant” arra jár, s ráadásul megvárakoztatja, sérti önértékelését: „Hát ki vagyok én, én, én...”, akivel ilyesmit meg lehet tenni. „Majd én megmutatom neki, ki az úr a háznál.” P-dominánsnak tartja, azonban azt is mondja, hogy ő megfontolt.

Szorongás 18.

A páciens nemcsak attól szorong, hogy elveszti az analitikus vonzalmát, attól is tart, hogy P nem fogadja el, gyerekei pedig megszégyenítik. Úgy érzi, nyolc szem-pár figyeli. P legnagyobb fiát, mint „az önállóság netovábbját” írja le, az ítéletétől jobban tart, mint P-étől.

Önértékelés 18.

A páciens önértékelése a női szerep konfliktusában tükröződik.

Egy születésnap ünnepségen találkozik egyik koléganője férjével, akit „zöldfülű ifjoncként” jellemez, akinek sejtelve sincs az életéről. Felteszi a kérdést, vitázzon-e vele, „harcoljon-e a fejével”, vagy inkább mutakozzék a csinos vendéglátó oldalán. Egyrészt szeretné csillogtatni szellemi képességeit, másrészt játszani a csinos, vonzó nő szerepét. Úgy érzi, nem tud önmaga lenni.

A barátja gyerekeivel való gondolati konfrontációban világossá válik, hogy a páciens úgy érzi, nem alkalmas az anyai szerepre. Önértékelése P-vel kapcsolatban ingadozik. Dominánsnak tartja, azonban megpróbál megfelelni saját igényeinek, és kitarítani.

A páciens önmagát, férjzetlen nőként az ő korában hátrányban érzi a férfiaknál. A vele egyidős férfiak könnyen „megkaparintanak” fiatal lányt, s ezzel nem kerülnek ellentétbe a társadalmi normákkal. Szerinte neki feltétlenül idősebb, nagydarab férfival kell ismerkednie.

Kapcsolata az analitikushoz 18.

Ebben az időszakban az analitikus a páciensnek az erős, segítőkész, irányító apa iránti vágyát testesíti meg. („Mindig ilyen apát kívántam magamnak.”) Szeretne rájönni, mennyi idős az analitikus.

A páciens hatalmas rivalizálásba kezd az analitikus lányával, aki mágikus-misztikus jellegű ölt szemében.

Ő az angyal a zongoránál, elbűvölő álombeli lény, zavaró és mindent maga alá gyűrő, mint a kő az analitikus íróasztalán. Kezdetől fogva előnyben van, övé az elsőszülött joga, mint fivéréié anyjánál.

Az analitikus jobb kezével vezette lányát, a páciensnek legfeljebb bal keze marad.

XIX. időszak, 444–449. óra Külső helyzet 19.

A páciens hosszabb levelezés után ebben az időszakban találkozik személyesen is barátjával, P-vel.

Tünetek 19.

Test 19.

Hosszasan foglalkozik testi önértékelésével, szörösségével, szexuális élményeivel, szorongásaival, vágyaival. Vágyik arra, hogy P a nyakát simogassa, és hangsúlyozza, szép, sima a nyaka, ott könnyen felizgatható. Azonban megakadályozza, hogy megérintsék a nyakát, mert P akkor megérezhetné a „borostácskát” az állán. Bár barátja azt mondja neki, hogy hagyja meg a szőrt a testén és a lábán, a szőr továbbra is problémát okoz neki, s úgy érzi, a szőrös helyeken a férfi nem simogatja. Ebben a korszakban válik világossá, hogy a szörössége ismételen megrendíti nemi identitását. Örülne, ha P lenne szörösebb. Zavarja, hogy „nőies bőre” van. Inkább ő a nő, a páciens inkább a férfi.

A páciens a kezét a szülei kezeivel azonosítja. Két teljesen különböző keze van. A jobb keze, a „rosszabb”, apa csúf kezére hasonlít. A bal keze szebb és anyja kezére emlékeztet. Együttal azonban azt is hangsúlyozza, hogy apja keze valójában igen törekeny, míg anyja keze durva, mint valami „gyökérseprű”. A páciens jobb keze veszélyes, bűnös, egyszersmind szép is; tud vele ütni, de testét és csiklóját is megérinteni.

A páciens megfigyeli, hogy P szívesen nézegeti más nők mellét, s attól fél, hogy az ő melle esetleg nem tetszik neki. Pedig P mondogatja neki, hogy igen szép a melle. Külső megjelenését más nőkével hasonlítja össze – gondolatban elsősorban barátja feleségének alakjával. S az összehasonlításból mindig rosszul jön ki.

Központi probléma számára, hogy a P-vel való nemi érintkezésben nem izgul fel, nincs orgazmusa. Erre különböző magyarázatokat keres. Ha kicsit távolabb van P-ől, például az autóban, erős izgalmi állapotba kerül. Mihelyt azonban lehetőség és kíváncsiság válik a nemi érintkezés, „megfagy benne minden”. Nem önmaga és mérföldekre érzi magát testétől. Bár

nagyon gyengéd a férfihez, a páciens úgy érzi, elvonatkoztatni önmagától, feladja magát. A P-vel való nemi érintkezést úgy éli át, hogy a férfi csak a testével, de nem vele fekszik le. Nem elég aktív, gyengéd és kifinomult. Tulajdonképpen ő, a páciens a férfi, a férfi pedig a nő. Nyugtalanítja, hogy az aktus során beszél, eksztázisba kerül. Kérdi, vajon ez annak a jele-e, hogy önmagába szerelmes.

A kielégülés érzésének a feje búbjait át kell hatnia, az érzésnek teljesen át kell járnia, „fel kell fálnia” őt.

Részben P-t hibáztatja, mert az aktusban nem tudja ezt az érzést átélni. Hangsúlyozza, hogy „igen nagy klitorisza” van, így tulajdonképpen mindennek teljesen egyszerűen kéne történnie. Részben azonban bizonytalan, hogy nemi szerve megfelelő-e egyáltalán. Ezt tovább erősíti, amikor P azt mondja, „rossz a felépítése” és „túl nagy” hozzá. Ebben az összefüggésben a páciens elmondja, hogy P az első alkalommal megsebezte az aktus során, s még napokkal később is vérzett.

Amióta szexuális viszonya van P-vel, már maszturbálással sem él át orgazmust. Ezt szintén megváltozott testérzetére vezeti vissza. Az is felülrik, hogy a hormonkészítmény, amellyel kezelik, esetleg frigiditáshoz vezet.

A páciens számára további nagy probléma, hogy P más nőkkel is fenntart szexuális kapcsolatot, s vélhetően még szereti feleségét. Dühös emiatt, féltékeny s bizonytalan, hogy milyen helyet foglal el a sorban. Úgy érzi, P prostituálja. Az ágyban úgy érzi magát, mintha „bordélyban” lenne.

Nagy ellenállást leküzdve mondja el a páciens, hogy P szeretné, ha ingerlő fehérneműt vásárolna. Ezt egyrészt úgy említi, mint ami megfelel saját elképzeléseinek is, mert már korábban is gondolt arra, hogy harisnyát hord, ami eltakarná a szőrt a lábán. Másrészt viszont ezáltal összeütközésbe kerül erkölcsi felfogásával, s megrendül az önértékelése. Kénytelen hangsúlyozni, hogy nem „kurvász”, hanem „szolidan ingerlő fehérneműről” van szó.

Súlyos problémát jelent számára az is, hogy kellene venni egy könyvet, amely ismerteti a különböző pozíciókat a nemi érintkezésben. A páciens rájön, hogy bár öntudatlanul tisztának szuggereálta magát P előtt, még az onániáról is beszélt neki, önmagát mégis „tisztának” akarja látni és bemutatni.

Család 19.

A páciens eleinte titkolja anyja előtt viszonyát P-vel.

Azt álmodja, kétszer elutazik vonaton, s többé nem tér haza. A harmadik alkalommal hazatér, de már nem mert zajongani, ezért kavicsokat hajított az ablakhoz. Kérte anyját, utazzon vele, mert lelőttek egy férfit. Az úton anyja betört egy tetőt.

A páciens úgy értelmezi az álmot, hogy egy férfi „keresztüllőtte”, és anyja szemében immár kurva lett. Anyja mindig óvta attól, hogy „hozzácsapódjon” férfinak, s az a véleménye, hogy a férfiak többnyire kihasználják a nőket.

Mellékesen elmondja a páciens, hogy P szépnek találta anyját egy fiatalkori fényképén, és hogy anyjának mindig volt orgazmusa. A páciens egyszer erősen szeretne lefeküdni öccsével. Úgy képzei, biztosan ő a legjobb és leggyengédebb szerető. Úgy érzi, ebben apja is valamiképpen belejátszik, „zavarólag vagy stimulálóan”.

Családon kívüli kapcsolatok 19.

A páciens újsághirdetés útján újabb férfival ismerkedik meg, vélhetően azért is, hogy P-nek bizonyítsa, érdeklik más férfiak.

Továbbra sem bízik P vonalmában. Még amikor a páciens elmegy hozzá, akkor is elsősorban a válása foglalkoztatja. Úgy véli, P nem képes elválni a feleségétől, s egyszerre több nőre van szüksége, hogy kielégítse szükségleteit s kompenzálja felesége visszautasítását. Úgy érzi azzal, hogy csak egyike ennek a sok nőnek, tárgygyá alacsonyodik, „holttesté” válik. Ettől bizalmatlanság, lemondás és mindenekelőtt agresszió ébred benne, még azt is el tudja képzelni, hogy megöli P-t. Eközben látja, hogy érzései egyik forrása anyja hatása, aki mindig is óvta a férfaitól.

A páciens ugyanakkor önmegerősítést is keres a kapcsolatban. P „élete asszonyának” tekinti magát, az egyetlennek, aki biztonságot és erőt nyújt neki, s aki olyan türelmes vele, amilyen anyja az apjával szemben soha sem volt. Ennek az elképzelésnek megfelelően azt az ajánlatot teszi P-nak, hogy „békén hagyja”, addig nem találkozik vele, amíg el nem vált feleségétől. Alapjában véve azonban ezzel eddigi szerepét játssza, azt, hogy mindig jó és tisztességes barát, aki nem támaszt igényeket – jöjjönhet éppen ebből szeretne kitörni. Sokkal inkább azt igényli, hogy P számára olyan vonzó nő legyen, akitől ő még átmenetileg se akarjon megválni.

Szexualitás 19.

Miközben a páciens elmondja, milyen érzést kellene kiváltania belőle az orgazmusnak, felidézi, hogy az első nyelvez csókot szörnyűnek, visszataszítónak és tiltottnak élte meg. Akkoriban azt gondolta, ez „bizonyára olyan, mint a nemi érintkezés”. Gyónáskor a páter keményen megbüntette ezért. Ezen élmény után már csak teljesen aszexuális kapcsolatra volt képes akkori barátjával.

Bűntudata van szexuális szükségletei miatt. Bezsennyezte magát, kurva lett. Anyja, mint erkölcsbíró nagy szerepet játszik.

Önértékelés 19.

A páciens önértékelése ebben az időszakban ambivalens s jelentős mértékben a testérezése szabja meg. A saját testét és barátja testét az aktusban megtapasztalva újra elbizonytalanodik női identitásában.

Együttal kiderül, hogy egyre jobban elfogadja fejlődését, még ha lassú is. Képes arra, hogy szexuális problémáinak okát ne csak önmagában, hanem P-ben is keresse, és ki akarja nyilvánítani igényeit és szükségleteit.

A páciens olyan helyzeteket ír le, amelyekben P domináns, s az volt az érzése, hogy ő maga „semmivé zsugorodik”, s csak a gyűlölet révén talál vissza önmagához.

Ebben az időszakban különösképpen kiderül egy konfliktus, amely a páciens önmagáról alkotott fantáziáját érinti. Életszerepe eddig az volt, hogy a jóra való társ legyen, s vonatkoztasson el saját szükségleteitől. Ezt a szerepet túlnyomórészt P-vel kapcsolatban ölti magára. „Anyai nivoltáról” beszél, ami különösen akkor nehezedik rá, amikor P-vel nőként, nemi szerepben találkozik. A másik szerepet, nevezetesen a szép, vonzó és szenvedélyes asszonyt jelentős bizonytalanság terheli.

Kapcsolata az analitikushoz 19.

A páciens az analitikusra teszi át a P-től belülről tapasztalt visszautasítást, s a szorongást, hogy kihasználják, beszenyezik és megcsalják. Az analízisben könnyen kiélhető gyűlölete és türelmetlensége.

Az analitikusnak szemére veti, hogy nem értelmezi P egy álmát, amelyet az analízis során elmond, s nem mondja meg neki világosan, mit tart viszonyukról, s a továbbiakban mit ne tegyen. Egyszer azt mondja, az idő neki (a páciensnek) dolgozik, máskor viszont azt

bizonygatja, hogy tulajdonképpen már nincs ideje. Miként P, az analitikus is titkol valamit előle. Úgy képzei, hogy az analitikus pontosan tudja, milyen hibákat követ el, s nem fogja fel, hogy oly régóta vár és megalázkodik. Gyűlöli az analitikust, meg tudná ölni.

A következő órán megállapítja, hogy már nincs szüksége arra, hogy gyűlölje az analitikust, s első ízben érzi úgy, hogy neki van igaza.

XX. Időszak, 476–480. óra

Külső helyzet 20.

Változatlanok.

Tünetek 20.

Test 20.

Továbbra is középpontban a testével, a testézésével és a szexualitás problémáival foglalkozás. A szöröséget közvetlenül csak annyiban említi, hogy szerinte a P-vel a nemi érintkezés során gyakran gátolt, mert attól tart, P érzé a szőrt a testén.

A szőrt néha idegen lepelnek tartja, amely levehetetlen.

Amióta P az aktusban megsebezte, a páciens nem él át orgazmust. Felteszi a kérdést, vajon a nemi érintkezés nélkül eltelt hosszú idő alatt nem „nőtt-e minden össze” benne.

Korábban úgy képzelte, szűzes, szűk és magába záró hüvely van. Hangsúlyozza, hogy a hüvely akkortájt nem volt fontos számára, csakis a klitorisza. Szép nagy klitoris, „akkora, mint egy fa”. A sebesülés óta a hüvely fantáziájában „feltépett halszáj”, „széles üreg, amelyből minden kiesik”. „Mint amikor a sebész a páciens hasában felejté a törülközőt, valamit ott hagy, ami megváltoztatja a beteget.” Ez az elképzelés ellentétben azzal, hogy tapintásra változatlan, a korábbihoz hasonlóan szűk hüvelyt talál; azonban testéről alkotott fantáziája is olyan valóság, amellyel meg kell küzdenie.

Az, hogy immár a maszturbáció közben sem él át orgazmust, megerősíti abban az elképzelésben, hogy genitáléja fizikailag megváltozott. Léteznie kell egyfajta „zárnak” a klitorisra és a vaginájához, aminek következtében ott nem „áramlik” már semmi. A páciens például azt képzei, hogy a szeméremajka a gyakori maszturbációtól hosszabbá és nagyobbá vált, s most már útban vannak. Később kiderül, hogy fantáziája, hogy a „felső és alsó ajkakkal” mindent bezárjon és megtartsa, súlyos büntudattal terhelt.

A „túl nagy hüvely” elképzelése abban a fantáziában folytatódik, hogy mindent képes felfalni, több férfival képes egyszerre nemi érintkezést folytatni, oly nagyvá válni, hogy immár az egész világot be tudja fogadni. Ehhez tartozik elképzelése, hogy nagy hasa van, s ő az egész világ anyja, demiurgosz. Az orgazmust úgy írja le, mint térérzést, mint valamit, ami totális, olyan érzés, amelynek „fentről lefelé és lentől fölfelé” át kell hatnia. Ez az elképzelés szorosan összefügg azzal, hogy a hüvelyének teljesen kitöltöttnek kell lennie, s hogy a klitoris érintése már nem elegendő, mert az izgalom központja elképzelése szerint sokkal mélyebben rejlik testében.

A páciens nyugtalanítja, hogy tisztán vizuálisan már nem ingerelhető, mint korábban. Elmondja, hogy fél, könnyen lesbikussá tudna válni. Tudni szeretné, hogyan néznek ki más nők, szeretné megérinteni a testüket.

Mostanában olvassa a Hite-jelentést, s úgy érzi, az abban írottak általában alátámasztják a férfiak szexuális viselkedését érintő kritikáját. A férfiaknál láthatóan az a norma, hogy számukra maga a nemi aktus fontos, elő- és utójáték nélkül. A férfiak nyomorúságos szex-akrobaták, szexualitásuk bárdolatlan és tagolatlan; ösztöneik rabjai, és pénzüket túlbecsülik. Félnék a gyengédségtől, csak a nők tudják megtanítani őket a szexualitás szépségére. A férfiszexualitás eme jellemzése a nyugati kultúra megváltoztathatatlan ténye, mondja. Viszont hangsúlyozza, hogy a női szexualitás erősebb és kifinomultabb.

Mint szerető P csak „jó átlagos”. Önző, képtelen ráhangolódni a túl kevés gyengéd hozzá.

Közelség iránti igényének fényében a páciens az itteni társadalmat a „szemkontaktusok” társadalmaként éli meg, amelyben a testi érintkezés: tabu.

Család 20.

A vonzalom, a biztonság és gyengédség iránti szükségletből kiindulva foglalkozik a páciens a családján belüli helyzettel. A szülői házban az érzelmeket nem tekintették valami szépnek, lebecsülték, elfojtották és tabusították. Ez a tapasztalat iszonyatos gyűlölettel tölti el a szülőkkel szemben. Nagy csalódásként éli meg, hogy anyjával nem beszélhet szexuális problémáiról. Anyjának fogalma sincs róluk, szigorúan csak a munkájáról érdeklődik, s maga sem képes intenzíven gyakorolni és élni.

Elsősorban apját hibáztatja amiatt, hogy a testi vonzalmat és a szexuális életet hosszú ideig nélkülöznie kellett, és sok mindent, amit más nők már húsz éves korukban átéltek, most kell megtapasztalnia. Dühös rá, meg tudná fofozni, sikitőgörcsben tudna ki-törni, ha csak megpillantja. Apja is azok közé a férfiak közé tartozik, akik szexuális téren képtelenek kielégíteni egy nő szükségleteit.

A páciens ismét említést tesz intenzív vágyáról: nagyon szeretne fivérével lefeküdni. Az analitikus mellett ő a legjobb szerető a világon.

Családon kívüli kapcsolatok 20.

A páciens új hirdetést adott fel. Mint mondja, a valószínűleg között akadt egy „begyepesedett tanár” és egy „anyjához kötődő agglegény”. Ezenkívül Brazíliából is kapott levelet egy mutatós férfitől, aki – ami a legfontosabb – öccsére hasonlít. Varázslatos volt, ahogy elképzelte, hogy Rióba, Mescorszába utazik egy előkelő úrhoz, jöhet az az igény ellentmond republikánus érzületének. A páciens elképzelése szerint több húron szeretne játszani, de ezeket nem egyszerre akarja működésbe hozni.

Továbbiakban is foglalkoztatja P-vel való kapcsolata. Megpróbál kisse eltávolodni tőle, s egyértelműen agresszív érzelmeket táplál vele szemben. Mindazonáltal még reménykedik abban, hogy egyszer vele élhet. Úgy képzei, a férfi számára jó, hogy élete delén meg egyszer új asszonyt kereshet.

Nézete szerint P – Fromm kifejezésével – az anyjukhoz kötődő neurotikusok kategóriájába tartozik, akik csak önmagukat szeretik. Nem képes más ember felé fordulni. Előtérben áll a gondoskodó anya iránti szüksége. Ez az elvárás felébresztette a páciens „összes anyai ösztönét”. Megfelelt igényének, hogy gondoskodjon valakiről, anyáskodhasson felette.

Most is borzasztóan érdekli, hogy van P és hogy birkózik meg kapcsolatával feleségéhez. Szeretne elutazni hozzá, s mindkettőjüket támogatni problémáik megoldásában.

Egy volt tanítványa is meglátogatja a páciens. Irigylit őt, mert fiatal nőként már van szexuális kapcsolata, s megkapja, amit kíván („hához hozzák neki az orgazmust”).

Önértékelés 20.

A páciens önértékelése ambivalens. Az őt meglátogató egykori diákjával kapcsolatos reakcióiból kitűnik,

hogy nehezebb esik lassú fejlődését elfogadni, s szorong, hogy az ő korában már nem talál férjet és szexuálisan már nem elég vonzó.

Elhatározza, hogy a következő évben döntő változásnak kell történnie életében: ott akarja hagyni az iskolát, szeretne elköltözni, s páros életet építeni.

Még mindig azzal küszködik, hogy büntudata ébred, ha elfogad valamit, ha jól megy a sora és élvez valamit. Ekkor hirtelen egyfajta „zárlatot” érez, s ezután minden törekvése arra irányul, hogy a másinak valami jót tegyen.

P és általában a férfiak szexuális viselkedését érintő nyílt kritikájában egyúttal az is kifejeződik, hogy már képes arra, hogy a saját szükségleteit állítsa előtérbe, és nőként igenele a szexualitását.

Kapcsolata az analitikushoz 20.

Elmondja, hogy Fromm *A szeretet művészete* című könyvét olvassa. Miközben kijelenti, hogy az analitikus ezt a könyvet valószínűleg túl primitívnek találja, elmondja, miként éli meg mostani igényeinek megfelelően az analitikus helyzetet. Úgy érzi, légüres térben van, amelyben nem lehet „elemi módon élni”, s ahol elsősorban mindenfajta testiség betiltott. Az a vágya, hogy kitarson az analitikus mellett, hozzábújjon és bögjön, már elképzelés szinten is megfagy ebben a légkörben. Ezt apjához való viszonyhoz hasonlítja, aki soha nem volt képes a védettség és az erő érzését nyújtani neki.

A páciens otthon arra vágyott, hogy a következő órán elcsábítsa az analitikust, egyszerűen csak behúzza a függönyt és levetközzön. Attól tart, az analitikus megütöközzel fogadná. Úgy képzei, analitikusa biztos tökéletes szerető. Belülről fenyegeti az analitikust, ha nem állja ki ezt a próbát. A páciens azzal igazolja vágyát, hogy talán az analitikusnak is jó lenne, ha meg egyszer új viszonyt kezdené egy nővel.

Az analízis megannyi korlátozottsága ellenére a páciens védettség érzéssel magát az analitikusnál, akinek meleg keze, stabil, megbízható arca, itt-vagyok-arca van. A páciens most még azt az elképzelést is képes elviselni, hogy léteznek más nők, akik tisztelik az analitikust, és virágot hoznak neki.

XXI. időszak, 502–506. óra

Külső helyzet 21.

A páciens levelet kap a hivataltól, ami az analízis végét jelenti: meg kell jelennie a felülvizsgáló orvos előtt.

a pokolban élt. Néha képes dicsőően említeni az apja integritását („mindig támogatott, ha problémáim voltak az iskolában”), aztán dühös, lekicsinyítő kifejezőmódra vált („Különösen akkor nem bírtam elviselni rokonszenvét, amikor beteg voltam és amikor hozzám fordult és megkérdezte: 'Hogy van az én kis páciensem ma?', ezt utáltam.”). Nyelvi formáit passzív szerkezetek jellemzik, végtelen mondatok formájában, amelyek nyelvtanilag is befejezetlenek. Ezen kívül nem veszi észre, hogy képtelen a kérdésekre válaszolni vagy fókuszálni. Amália néha valósággal leragadt gyermek- és fiatalkori emlékeinél, anélkül hogy képes lett volna magasabb absztrakciós szintre kerülni.

Autonómiájával kapcsolatban világos, hogy Amáliának az interjú során nehezebbé esik anyja nélkül emlékeznie saját önálló önértékelésére. Különösen az interjú első felét jellemzi a személyes identitás feltűnő hiánya. Gyermekkorának megítélése dicsőítő és átok között ingadozik. Ismét mély benyomást tesz az interjú készítőjére bámulatos transzgenerációs megértésével, arra kérdésre válaszolva, hogyan értékeli gyermekkorra hatását jelen állapotára ill. személyiségfejlődésére és miért gondolja, hogy így viselkedtek a szülei. Bár nyilvánvaló képessége, hogy jól beleélje magát anyja helyébe („mind reading”), az összefoglaló értékelés a fenti végkövetkeztetéshez vezet, miszerint Amáliát az interjú időpontjában zavartként klasszifikálhatjuk. Úgy tűnik, élethosszig harcot vív autonóm felnőtté válásért. Teljesen jól mutatja ezt a már halott szülőkkel folytatott lezáratlan vitája. Az AAI értékelési kritériumok szerint Amália egyértelműen mutatja, hogy a két halott benne még él:

„Egészen különös volt, apa '96-ban halt meg és aztán egy éjszaka hosszasan repült velem olasz utcáimhoz, amiket nagyon szerettem és egy borzasztó éjszaka volt teli büntudattal...és na igen, ő [az anyja] pedig a 60. születésnapom előtt halt meg. De akkor mindenesetre, '98 tavaszán halt meg, és akkor majdnem négy évig kegyetlenül harcoltam vele és veszekedtem, olyan borzalmas volt, elmesélhetetlen. És aztán jött a apám. Azaz csak miután ő [az anyja] meghalt és elkezdtem vele a harcot, tényleg csodálatos volt, megjelent és hogyismondjam védelmezett és bátorított és tanácsot adott és ez hogyismondjam olyan volt, mint egy beszélgetés és én láttam őt, aztán ismét elment. És akkor végül ebben az évben így szóltam anyáimhoz: „Na, most már elég volt, végleg elég volt! Vége, fejezzük be a rivalizálást!”

Az AAI-kézikönyv szerint (Main és Goldwyn, 1996) azokat a személyeket, akik halottaikról ilyen plasztikusan jelenlévő formában beszélnek, csak akkor nem klasszifikálják a veszteségi élményeikre vonatkozóan kötődési szempontból rendezetlennek, ha az érintettek képesek egy metaszint felállítására és ki-munkálják, hogy az elhunytak valóban halottak, illetve ha a vallásos hit a feldolgozásban jelentős szerepet játszik. Amália esetében feltételezhető, hogy a szülők halála raktivált régi, az analitikus munka során valószínűleg feldolgozott konfliktusmechanizmusokat. Ide illeszkedik, hogy Amália akkoriban éppen önéletrajzot írt, hogy megküzdjön az idősebb krízisével. Anélkül, hogy az egyik kollégánál folytatott krízisbeavatkozásról részleteket tudott volna, a kezelő terapeuta utalt rá, hogy az AAI szerinti nézőpontját Amáliával szerzett tapasztalatai alapján igazoltnak látja.

Ha a kötődési rendszer egy kötődési szempontból releváns kontextusban, mint pl. egy kötődési interjú, aktiválódik és ezáltal olyan fenyegető traumatizáló élmények reaktiválódnak, amelyek az elhárító rendszert (Bowlby, 1980) károsítják, mindez a magatartásra, érzésekre, gondolkodásra és nyelvre kaotikusan hathat: A páciensnél is feltehetőleg ez történt utólag, szülei elvesztése és további aktuális, bántó tapasztalatok miatt, melyeket hosszú éveken át vele lévő élettársának múltbéli elvesztése okozott, s ezek váltották ki akut krízist és igényt a tanácsadásra. Amália tudatlanul utat talált a düh és a szülővé azonosulás által, amely korai elhanyagoló és traumatikus tapasztalatait segített rendszerezni és ezeken úrrá lenni, anélkül azonban, hogy a veszteségérzetet és az intruzív interakciókat az ő életükben sikerült volna teljesen legyőznie.

Kötődésméltatlanul kevésbé tisztázott, milyen régi, analitikus munkával sikeresen megszelídített „elévült szorongásfeltételek” adnak alkalmat ismételt, a szülők reális elvesztésének kontextusában krízisképződésre (► lsd. 5.9 fejezet). Mindenesetre egy korábbi keltezésű publikáció arról tanúskodik, hogy a traumatikus élmények beszédé alakítása nagymértékben különbözhet aszerint, hogy milyen kontextusokat (holokausz, szexuális visszaélés, közlekedési baleset) kell figyelembe venni (Boothe, 2005).

Mégis, ahogy közvetlen környezetéből kiderül, ezen túlmenően Amália személyesen kielégítő életet él; tanácsokat ad hozzá hivatásában közel álló fiataloknak barátságos és megbízható módon, nem utolsósorban, mert ő maga sok konfliktust megélt.

5.1 Összehasonlító pszichoanalízis - szövegközeli klinikai kutatás - 151

- 5.1.1 A páciens azonosulása a pszichoanalitikussal - 152
- 5.1.2 Példák Amália pszichoanalitikus terápiájából - 154
- 5.1.3 Pszichoanalitikus párbeszéd kommentárral - előzetes megjegyzés a bemutatás formájához - 155
- 5.1.4 Kritikus megbeszélés - 163

5.2 Érzelmi tapasztalás és áttétel - a változás szempontjából lényeges mikroelemények jelentőségéhez - 168

- 5.2.1 Klinikai bemutatás - 168
- 5.2.2 A „páciensnek a terapeutához való viszonyával kapcsolatos tapasztalata” - módszer - 169
- 5.2.3 Az érzelmi belátás szempontjainak leírása - 171
- 5.2.4 A két eljárás egyesítése - 173
- 5.2.5 A 2. óra részletesen - 173

5.3 Az önérték változásai a pszichoanalízis nyomán - 175

- 5.3.1 Az önértékelés mint a kutatás koncepciója - 175
- 5.3.2 Hipotézisek és módszer - 176
- 5.3.3 Eredmények - 179
- 5.3.4 Megbeszélés - 180

5.4 Önmagától és másoktól való szenvedés - 181

- 5.4.1 Klinikai-elméleti megfontolások - 181
- 5.4.2 Kérdésfeltevések és hipotézisek - 182
- 5.4.3 Módszertan - 183
- 5.4.4 Eredmények - 184

5.5 A kognitív folyamatok változása - 188

- 5.5.1 Problémafelvetés - 188
- 5.5.2 Módszer: elméletvezérelt, számítógépes tartalomelemzés - 188
- 5.5.3 A vizsgálat eredményei - 190
- 5.5.4 Változások a folyamatban - 195