

ПРЕДИСЛОВИЕ К НАСТОЯЩЕМУ ИЗДАНИЮ

Зигмунд Фрейд (полное имя Зигисмунд Шломо Фрейд, 1856–1939) в первую очередь известен как основатель психоанализа, оказавшего огромное влияние на многие отрасли научного знания (медицина, психология, антропология, социология, гуманитарные науки) XX века и не теряющего своей востребованности и по сей день.

Предлагаемая вашему вниманию книга (написанная в 1915–1917, состоящая из 28 лекций) является авторской систематизацией данных и идей, полученных в результате более чем 20-летней работы, в том числе непосредственной клинической практике, составивших основу для новой на тот момент теории психоанализа.

Одним из главных положений данной теории является наличие бессознательной части психики, чему посвящена первая часть книги «Ошибочные действия» (лекции 1–4). Согласно Фрейд, данную сферу составляют вытесненные из сознания травмирующие воспоминания, переживания, подавленные, неосуществленные желания и намерения, которые, несмотря на неосознанный характер, продолжают оказывать влияние на наше поведение, приводя к различным неврозам, негативно сказывающимся на нашем физическом и психическом здоровье. Первоначально Фрейд считал, что данную проблему можно решить при помощи гипноза, по средствам которого приоткрывается грань между сознательным и бессознательным в психике и вытесненные составляющие вновь оказываются в сознательной

сфере, осознаются, эмоционально переживаются и таким образом достигается катарсис, позволяющий преодолеть невроз, вызванный конфликтом между двумя данными сферами. Однако позднее для достижения данного эффекта Фрейд нашел более эффективный способ — метод свободных ассоциаций. Суть данного метода состоит в свободном изложении пациентом всех своих мыслей, которые приходят в сознание на момент консультации у психотерапевта. По мнению Фрейда, изложенные пациентом мысли исходят из бессознательной части психики в символической форме, что позволяет преодолеть сопротивление сознания и достичь катарсиса. Однако, далеко не каждый пациент готов свободно делиться своими мыслями с психотерапевтом, в чем Фрейд лично убедился, когда попытался применить данный метод на самом себе. Решение данной проблемы Фрейд видел в анализе сновидений, чему посвящена вторая часть книги (лекции 5–15).

Здесь Фрейд утверждает, что наши сновидения исходят из бессознательной части психики и толкование их символического значения позволит установить и осознать вытесненные ранее из сознания травмирующие элементы и в последствии избавиться от невроза.

В заключительной части «Общая теория неврозов» (лекции 16–28) Фрейд рассматривает основные вопросы, связанные с неврозами: причины, виды, защитные механизмы, которые так или иначе проявляются в человеческом поведении, а также суть проводимой терапии.

Несмотря на многочисленную критику психоаналитической теории еще при жизни ее создателя, ее положения

и методы продолжают изучать и применять в области психотерапии, психиатрии и психологии и привлекают внимание всех тех, кто стремится к пониманию сложного и до конца неизученного феномена — человеческой психики.

Дубров Дмитрий Игоревич

*кандидат психологических наук, научный сотрудник,
Центр социокультурных исследований,
доцент департамента психологии, Факультет социальных
наук, Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики».*

Часть I
ОШИБОЧНЫЕ
ДЕЙСТВИЯ
(1916 [1915])

Предисловие

Предлагаемое вниманию читателя «Введение в психоанализ» ни в коей мере не претендует на соперничество с уже имеющимися сочинениями в этой области науки (Hitschmann. *Freuds Neurosenlehre*. 2 Aufl., 1913; Pfister. *Die psychoanalytische Methode*, 1913; Leo Kaplan. *Grundzüge der Psychoanalyse*, 1914; Régis et Hesnard. *La psychoanalyse des névroses et des psychoses*, Paris, 1914; Adolf F. Meijer. *De Behandeling van Zenuwzieken door Psycho-Analyse*. Amsterdam, 1915). Это точное изложение лекций, которые я читал в течение двух зимних семестров 1915/16 и 1916/17 гг. врачам и неспециалистам обоего пола.

Все своеобразие этого труда, на которое обратит внимание читатель, объясняется условиями его возникновения. В лекции нет возможности сохранить бесстрастность научного трактата. Более того, перед лектором стоит задача удержать внимание слушателей в течение почти двух часов. Необходимость вызвать немедленную реакцию привела к тому, что один и тот же предмет обсуждался неоднократно: например в первый раз в связи с толкованием сновидений, а затем в связи с проблемами неврозов.

Вследствие такой подачи материала некоторые важные темы, как, например, бессознательное, нельзя было исчерпывающе представить в каком-то одном месте, к ним приходилось неоднократно возвращаться и снова их оставлять, пока не представлялась новая возможность что-то прибавить к уже имеющимся знаниям о них.

Тот, кто знаком с психоаналитической литературой, найдет в этом «Введении» не многое из того, что было бы ему

неизвестно из других, более подробных публикаций. Однако потребность дать материал в целостном, завершённом виде вынудила автора привлечь в отдельных разделах (об этиологии страха, истерических фантазиях) ранее не использованные данные.

Вена, весна 1917 г.

З. Фрейд

ПЕРВАЯ ЛЕКЦИЯ

ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые дамы и господа! Мне неизвестно, насколько каждый из вас из литературы или понаслышке знаком с психоанализом. Однако само название моих лекций — «Элементарное введение в психоанализ» — предполагает, что вы ничего не знаете об этом и готовы получить от меня первые сведения. Смею все же предположить, что вам известно следующее: психоанализ является одним из методов лечения нервных больных; и тут я сразу могу привести вам пример, показывающий, что в этой области кое-что делается по-иному или даже наоборот, чем принято в медицине. Обычно, когда больного начинают лечить новым для него методом, ему стараются внушить, что опасность не так велика, и уверить его в успехе лечения. Я думаю, это совершенно оправданно, так как тем самым мы повышаем шансы на успех. Когда же мы начинаем лечить невротика методом психоанализа, мы действуем иначе. Мы говорим ему о трудностях лечения, его продолжительности, усилиях и жертвах, связанных с ним. Что же касается успеха, то мы говорим, что не можем его гарантировать, поскольку он зависит от поведения больного, его понятливости, сговорчивости и выдержки. Естественно, у нас есть веские основания для такого как будто бы неправильного подхода к больному, в чем вы, видимо, позднее сможете убедиться сами.

Не сердитесь, если я на первых порах буду обращаться с вами так же, как с этими нервными больными. Собственно говоря, я советую вам отказаться от мысли прийти сюда

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ К НАСТОЯЩЕМУ ИЗДАНИЮ	5
Часть I. ОШИБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ	
(1916 [1915])	9
ПРЕДИСЛОВИЕ	11
ПЕРВАЯ ЛЕКЦИЯ. ВВЕДЕНИЕ	13
ВТОРАЯ ЛЕКЦИЯ. ОШИБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ	24
ТРЕТЬЯ ЛЕКЦИЯ. ОШИБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)	40
ЧЕТВЕРТАЯ ЛЕКЦИЯ. ОШИБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ (ОКОНЧАНИЕ)	63
Часть II. СНОВИДЕНИЯ	
(1916 [1915—1916])	87
ПЯТАЯ ЛЕКЦИЯ. ТРУДНОСТИ И ПЕРВЫЕ ПОПЫТКИ ПОНИМАНИЯ	89
ШЕСТАЯ ЛЕКЦИЯ. ПРЕДПОЛОЖЕНИЯ И ТЕХНИКА ТОЛКОВАНИЯ.	109
СЕДЬМАЯ ЛЕКЦИЯ. ЯВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ СНОВИДЕНИЯ И СКРЫТЫЕ ЕГО МЫСЛИ	124
ВОСЬМАЯ ЛЕКЦИЯ. ДЕТСКИЕ СНОВИДЕНИЯ	138
ДЕВЯТАЯ ЛЕКЦИЯ. ЦЕНзуРА СНОВИДЕНИЯ	150
ДЕСЯТАЯ ЛЕКЦИЯ. СИМВОЛИКА СНОВИДЕНИЙ.	164
ОДИННАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. РАБОТА СНОВИДЕНИЙ	188
ДВЕНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. АНАЛИЗ ОТДЕЛЬНЫХ СНОВИДЕНИЙ.	204
ТРИНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. АРХАИЧЕСКИЕ ЧЕРТЫ И ИНФАНТИЛИЗМ СНОВИДЕНИЙ	222

ЧЕТЫРНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. ИСПОЛНЕНИЕ ЖЕЛАНИЙ	239
ПЯТНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. СОМНЕНИЯ КРИТИКА	257
Часть III. ОБЩАЯ ТЕОРИЯ НЕВРОЗОВ (1917 [1916–1917]).....	271
ШЕСТНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. ПСИХОАНАЛИЗ И ПСИХИАТРИЯ	273
СЕМНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. СМЫСЛ СИМПТОМОВ	289
ВОСЕМНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. ФИКСАЦИЯ НА ТРАВМЕ, БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ.	309
ДЕВЯТНАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. СОПРОТИВЛЕНИЕ И ВЫТЕСНЕНИЕ	324
ДВАДЦАТАЯ ЛЕКЦИЯ. СЕКСУАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА	342
ДВАДЦАТЬ ПЕРВАЯ ЛЕКЦИЯ. РАЗВИТИЕ ЛИБИДО И СЕКСУАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	362
ДВАДЦАТЬ ВТОРАЯ ЛЕКЦИЯ. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О РАЗВИТИИ И РЕГРЕССИИ. ЭТИОЛОГИЯ.	385
ДВАДЦАТЬ ТРЕТЬЯ ЛЕКЦИЯ. ПУТИ ОБРАЗОВАНИЯ СИМПТОМОВ	408
ДВАДЦАТЬ ЧЕТВЕРТАЯ ЛЕКЦИЯ. ОБЫЧНАЯ НЕРВОЗНОСТЬ	431
ДВАДЦАТЬ ПЯТАЯ ЛЕКЦИЯ. СТРАХ	448
ДВАДЦАТЬ ШЕСТАЯ ЛЕКЦИЯ. ТЕОРИЯ ЛИБИДО И НАРЦИССИЗМ.	471
ДВАДЦАТЬ СЕДЬМАЯ ЛЕКЦИЯ. ПЕРЕНЕСЕНИЕ	493
ДВАДЦАТЬ ВОСЬМАЯ ЛЕКЦИЯ. АНАЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ	514
БИБЛИОГРАФИЯ.....	533