

Forelesning 2003-10-15 abnormalpsykologi - ekstraforelesning om psykoanalyse

Psykoanalysen som utgangsteori for andre teorier, utgangspunkt.

Freud døde i 1940, i England, utvist fra Østerrike. Salvador Dalí film fra 50-tallet.

1900-tallet – Europa psykoanalyse, persepsjonspsykologi.

USA – Behaviourismen (Watson – fra psykologi til reklame. Freud måtte ha privatpraksis for å tjene penger - dermed fikk en praksissituasjon jfr akademisk psykologi.

Kritikk fra akademikerne: (da fantes Behaviourismen – lille Albert – i USA) - etablert annen kritikk fordi

Amerikanske psykoanalytiske forening viktig fram til 1980-tallet, og krevde at psykoanalytikere skulle være leger. (dvs, en får en kamp mellom teorier og laug)

Psykoanalysen døde ut i Europa pga WW2, fortsatte i USA som over – mot betaling. Eksklusivt laugstenkning.

Derfor problem 2: Gjaldt for få personer (de som kunne betale) i USA. Ikke slik i Europa, dermed videre bruk i Europa.

DSM-II – 1980-tallet mye psykoanalytisk interessert

DSM-III – biologisk overtatt

og problem 3: du må psykoanalyseres selv (læreanalyse), skrive arbeider, godkjennes av forening – lite vitenskapelig. Læreanalysen gjør også det at det blir en mer eksklusiv forening. Adler – Jung, etc, avskalling fra psykoanalysen, tegn på dårlig teoribygging.

Psykoanalysen satte mye ord på ting, men dårligere vitenskapelig, empirisk diskusjon, fri intellektuell debatt.

Mye av psykoanalysen er ikke instrumentelt anvendelig, kognitiv psykologi er lettere å lage manualer av.

Freud -> Jung, Adler

-> Ana Freud (USA)

-> Sullivan (USA)

-> Willhem Reich (om karakterforstyrrelser)

-> Melanie Klein (lite likt av Freud) psykoanalyse med barn / fantasilandskaper og primitive erotiske fantasier. - grunnlag for psykotiske fantasier.

-> Objektrelasjonsteori W. Bion

-> Objektrelasjonsteorier (Otto Kernberg) – via Jung / Adler

Objektrelasjonsteori ble viktig i norsk psykoterapi. «Psykoanalysen bare bra for folk med et sterk overjeg, dvs, de har struktur» - ikke for borderline ol. - her kom

objektrelasjonsteori inn.

Ganske bisarre forhold blir forståbare via objektrelasjonsteori, feks Goldberg og eksempel med mann – morder, som levde i klinisk kvinnekropp.

Litt om teorigrunnlaget

Klinisk psykologi: Alle nevrosener er motiverte! «Hva er det egentlig du vil?» (det vet de ikke) – det du ville en gang har røtter tilbake til barndommen, men det er så mange lokk på dette.

Somaforme lidelser – kvinne som ble lam, konflikt mellom passe på syke far og gå ut i livet – symptomet har tatt seg av problemet, dvs, en får ikke sorgen over å være syk.. Konflikten «løst» ligger i symptomet.

Hva er det du vil? symptom som Motivkonflikt. - men hvorfor blir noen syke av det? Freud: Tidlig overstimulering som har gjort pasienten sårbar og ført til nachträglich (etterkant), sårbarhet slår ut i full blomst seinere.

Hva slags overstimulering? Først seksuelt misbruk – popper opp som problem når barn møter sin egen seksualitet.- så seinere at det var fantasier – ny runde i norge på 80 tallet (Bjugn saken feks) – det som er igjen er: «Seksualiteten er ikke begrenset til voksne livet, og hvis en utsetter barn for dette kan det få følger». Rundt århundreskiftet var det sterk oppdragelse på bla pottetrening, onani. «Det å begrense seg utøve selvbeherskelse er tegn på en integrert person» (Siste kakestykket)

Signalangst: det du får når du nærmer deg å gjøre det forbudte. En utviklingspsykologisk og ikke biologisk årsak til at folk blir syke i vanskelige livssituasjoner. (derfor barnevern ol)

Dette var tiden en kom på det at mennesker kunne finne seg selv ved å prate. Informasjon fantes det ikke noe ord for, Freud levde i dampmaskinens tid, og måtte derfor kles i «energiform» teori. (nerveimpulser var målbare strøminpulser, hjernen et elektrisk apparat) Freud fant derfor på:

- Libido – nå bare kjønnsdrift, men for Freud: «seksuell energi». Som bygger seg opp og trenger utladning utløsning. Trodde det samme om aggresjon – veldig farlig tankegang og ikke godtatt i dag. (Det er ikke lurt å øve på å utøve sinne!) «unger blir ikke mindre aggressive av å drive med boksing».
- 

mennesker bygger reder i form av kultur. I det redet legger en ungene sine. Mennesker har en plastisk formbar seksualitet, libido er det som formes.

Willhem Reich: veldig opptatt av libido. Først med karakteranalysen – alle karakteristiske væremåter, inklusivt biologiske muskulære spenning, hadde som hensikt å stoppe libido energien til å få utløp. (pga disiplinering som barn) – førte til muskelspenninger og disassosierte deler av kroppen.

Utveklit i norge: Bioenerigetisk behandling. Psykomotorisk behandling fra fysoterapeuter.- orgonskapet hvor en kunne samle opp biologisk energi.