

Гордеева Ксения Сергеевна, студент, Крымский федеральный университет им. Вернадского,
Таврическая академия, г. Симферополь, Россия, gkseniiya@mail.ru

ПСИХОСОМАТИКА В ЮНГИАНСКОЙ ПАРАДИГМЕ

В данной статье предоставлены теоретические и практические виды работ с людьми с разными психосоматическими расстройствами. Основным направлением для выявления психосоматических заболеваний будет выступать ассоциативный тест Карла Густова Юнга.

Ключевые слова: психосоматика, психосоматические расстройства, проявление, комплекс, заболевания, эмоциональность.

Соматические или психические симптомы могут быть проявлениями комплексов. Комплекс определяется как скопление фантазий, которое в силу своей автономности относительно независимо от центрального контроля сознания и в любой момент может перечеркнуть или подчинить себе намерения индивида. Активизируясь, комплекс синхронно запускает изменения на обоих уровнях – физиологическом и психологическом, вне зависимости от того, воспринимает их человек осознанно или нет. Чем более интенсивен и более автономен комплекс, тем более внушительна симптоматика: сильный комплекс обладает всеми характеристиками отдельной личности [1, с. 113].

Появление комплекса может спровоцировать частое возникновение психологического ощущения угрожающих социальных явлений, стрессовых ситуаций, которые могут преобразовываться в психосоматические расстройства.

Активизируясь, комплекс синхронно запускает изменения на обоих уровнях – физиологическом и психологическом, вне зависимости от того, воспринимает их человек осознанно или нет.

Каждый комплекс воспроизводит особый комплект образов и ощущений, определяемый архетипом. Архетип может быть пережит как физиологический процесс или как возникающий в сознании образ.

Таким образом, комплекс определяется Юнгом как скопление переживаний, фантазий, которое в силу своей автономности относительно независимо от центрального контроля сознания и в любой момент может перечеркнуть или подчинить себе намерения индивида.

На протяжении бесчисленных исследовательских работ Юнг демонстрировал, что основа и эго и вторичного комплекса – это тело, поскольку оба имеют эмоциональную окраску, как и общность ощущений, которые исходят из телесных органов.

Психосоматические реакции могут возникать не только как выражения психического эмоционального противодействия, а также могут отражать в себе прямые раздражители, которые могут выражать в себе соматические состояния человека [2, с. 54]. Медицина благополучно научилась воздействовать на симптомы заболевания. Но человек – это не только биологический вид, ему свойственны иные формы проявления. И если не увидеть прагматическое смысловое поле, то совсем недостижимо услышать и понять пациента.

В эксперименте участвовали всего 62 человека с выявленным психосоматическими заболеваниями (из них 15 человек с диагностированным сахарным диабетом, 11 человек с воспалением гайморовых пазух, 12 человек с выявленной гипертонией, 9 человек с бронхиальной астмой, 15 человек с язвой желудка).

Для определения характера комплексов был выработан ассоциативный тест К. Г. Юнга, состоящий из 60 утверждений, который напрямую связан с психосоматическими заболеваниями. Исходя из данных мы увидели связь психосоматических расстройств, и эмоциональное состояние отмечено во второй группе больше, чем у здоровых людей. Мы можем предположить, что одним из факторов, развивающих психосоматические заболевания, является стресс и эмоциональное состояние человека. Это можно объяснить еще и тем, что при воздействии стрессора организм человека реагирует в соответствии с тем, насколько субъективно значимой в данный момент является для него ситуация. Сила реакции зависит от субъективного восприятия человеком ситуации. При восприятии стрессора происходят изменения биохимии крови в организме. Сигнал поступает в гипофиз и гипоталамус головного мозга, благодаря симпатической нервной системе.

Этапом обработки было определение количества ответов, отличающихся от каждого испытуемого для каждого слова-стимула, чтобы определить те слова, которые вынуждали задуматься максимальное количество испытуемых. Количество выделяющихся из общего массива значений для каждого слова стимула было приведено.

Проанализировав данные, можно заметить, что более тревожащими и принуждающими задуматься были замечены следующие слова-стимулы (в порядке убывания): (огорчить, страх, надежда, выздоравливать, не слышу, осмотр, страдать, болеть, паника, терпеть, память, на коже, чувствовать, выявить, жалоба, мучился, учиться, будущий, ангел, боль, умереть, кровь, раненый, инфекция, жить, зло, найти, давить, кашлять, друг, навестить, носить).

Исходя из этого можно предположить, что именно эти слова отсылают нас к комплексам испытуемых в большей степени, чем остальные, которые могут быть ядром выступающих психосоматических заболеваний.

В результате проделанной работы мы можем заявить, что психосоматические расстройства в действительности могут выражаться в комплексах, отмеченных эмоциональным напряжением и высоким уровнем стресса.

На основании проведенных исследований мы можем сказать, что переживание сильных негативных эмоций, вызванных стрессом, травмирующая ситуация – это фактор предрасположенности к изменениям в работе иммунной системы, делающим тело более уязвимым перед развитием психосоматических расстройств.

Стресс, сам по себе и независимо от его сути – это фактор, усугубляющий болезнь либо способствующий развитию психосоматических расстройств.

Диагностика психосоматики позволяет увидеть тонкое, но важное взаимодействие между соматическими и органическими дисфункциями и психологическими, эмоциональными факторами во всех случаях.

Длительные стрессовые реакции тесно связаны с большим количеством психосоматических заболеваний.

Подводя черту аналитической теории, можно заключить, что органический симптом может быть соотнесен с отщепленной репрезентацией (проявлением) комплекса, в котором абстрактная / психическая часть подавлена. Будучи объединенным от Эго

(неосознаваемым), этот симптом навязчиво возвращается, пытаясь интегрироваться в сознание, чтобы возобновить процесс индивидуации (развития потенциала).

Для выхода из психосоматических заболеваний необходимо установить связь с своим бессознательным и задействовать свою трансцендентную функцию, что прослеживается в стремлении к достижению гармонии и движении к Самости.

Список использованных источников и литературы

1. Юнг, К. Г. Психология и алхимия / К. Г. Юнг. – Москва : АСТ, 2008. – 603 с.
2. Юнг, К. Г. Психология бессознательного / Карл Густав Юнг. – Москва : Канон, 1994. – 317 с.
3. Юнг, К. Г. Тэвистовские лекции / К. Г. Юнг. – Санкт-Петербург : Азбука-классика, 2007. – 236 с.
4. Юнг, К. Г. Символическая жизнь / К. Г. Юнг. – Санкт-Петербург, 2006. – 111 с.

UDC 159.9

Gordeeva Ksenia Sergeevna (Simferopol, Russia)
Crimean Federal University. Vernadsky. Tavricheskaya Academy
gkseniiya@mail.ru

PSYCHOSOMATIC DISEASES IN THE JUNGIAN PARADIGM

This article provides theoretical and practical types of work with people with different psychosomatic disorders. The main direction for identifying psychosomatic diseases will be the “Associative test” by Karl Gustav Jung.

Keywords: psychosomatics, psychosomatic disorders, manifestation, complex, diseases, expressions, emotionality.