

Psychoanalytische Voraussetzungen für die Behandlung der Schizophrenie.

Voraussetzung für den Ausbau der psychoanalytischen Therapie der Schizophrenien ist, wie bei der Neurosentherapie, in erster Linie eine sich ständig vertiefende Kenntnis von der Struktur und Genese dieser Psychose. Ein solcher, aus der Empirie sich ergebender Fortschritt aber ist nur möglich, wenn im Gegensatz zur Neurosenanalyse das Anstaltsmilieu des Patienten, in dem sich die Behandlung abspielt, eine spezielle psychoanalytische Berücksichtigung findet. Denn bei der Psychose, einem Konflikt zwischen Es und Realität, bleibt die Umwelt des Kranken ein reaktiver lebendiger Faktor, der nicht nur für die Entstehung, sondern auch für den Verlauf der Krankheit von entscheidender Bedeutung ist.

Das Wild entschlief, im speziellsten die

- 2 -

Affektökonomie des Schizophrenen in ihrer Bedeutungskette für die
Selinen therapeutischen Hilfemaßnahmen (Injektionen von Narzotischen
Mitteln, Isolierung etc.) dergetellt. Es wird u.a. gesagt, dass
der Kranke in seinen Aggressionen und dem Verge der Psychotherapeusen
den Rückweg zur Objektwelt sucht, dass "Liebesentzugsanfälle" ihn dabei
auf die für die Schizophrenie Reaktion bedeutsame Fixierungssustufe,
und die Stufe ("Intensitation") Individualisierung verhindern lässt. Der
Psychotherapeut sucht das Objekt intensivieren, dem Gegenüber der
Prozesse der Identifizierung misslungon ist.

Das Behandlungspotenzial ist im Gegensatz zur Neurosentherapie -
die eine Lockerung der Verdrängungsschranke, und damit eine Introspektion des unerträglichen
eines neurotischen Kontakts strebt - eine Verstärkung der
Verdrängungsschranke und damit eine Introspektion des unerträglichen
berichtet akutallseitigen Kontaktes.