

Салливан (Sullivan) Гарри Стэк (1892-1949)

американский психиатр, психолог,
психоаналитик, представитель
неофрейдизма.

Автор концепции психиатрии как науки о
межличностных (интерперсональных)
отношениях.

- *«Показателем здорового развития служит способность человека испытывать дружеские чувства и сексуальный интерес к одному и тому же лицу.»*
- *«Личность – это некая сущность, которая связана с человеческим обществом и зависит от него.»*
- *«Не имеет смысла в качестве объекта рассматривать отдельного индивида, так как он не может существовать – и не существует – отдельно от других людей.»*





Карен Хорни (1885 - 1952) — американский психоаналитик и психолог, одна из ключевых фигур неопрейдизма. Акцентировала значение воздействия окружающей социальной среды на формирование личности. Основу мотивации человека она усматривала в чувстве беспокойства, которое заставляет человека стремиться к безопасности, и в котором заключена потребность в самореализации.



Эрих Зелигманн Фромм (1900 - 1980) — немецкий социолог, философ, социальный психолог, психоаналитик, представитель Франкфуртской школы, один из основателей неотрейдизма и фрейдомарксизма.

- Родился 21 февраля 1892 года в городе Норвиче, штат Нью-Йорк. Его предки были ирландцами, эмигрировавшими в США.
- Родители были бедными ирландскими фермерами, дети которых, за исключением Гарри, умерли в младенческом возрасте.
- Мать, будучи наполовину инвалидом, не отличалась жизнерадостностью и не могла дать сыну необходимого тепла. Она не интересовалась им и испытывала раздражение в связи с нищенским существованием семьи.
- В детстве он был очень одинок, страдал шизофренией, пережив по крайней мере один случай ее обострения. Может быть, именно собственная болезнь, делавшая порой почти невозможным нормальный контакт с окружающими, подвигла Салливана на изучение психиатрии и привела в конечном счете к созданию теории межличностных отношений.





- В 1917 году получил медицинскую степень в Чикагском медицинском колледже, а во время 1 Мировой войны служил в вооруженных силах. По окончании войны он работал как медик в Федеральном совете профессионального образования, затем в Службе народного здоровья.
- В 1922 г. Салливан начал работать в Больнице Святой Елизаветы в Вашингтоне, Федеральный округ Колумбия, где попал под влияние Уильяма Алансона Уайта, лидера американской нейропсихиатрии.
- С 1923 года и до начала 30-х он сотрудничал с медицинской школой Мэрилендского университета, а также с Больницей Шеппарда и Эноха Пратт в Таусоне

- С 1923 года Салливан осуществляет исследования в области шизофрении, которые составили ему репутацию как клиницисту. Он оставил Мэриленд и открыл собственный кабинет на Парк Авеню в Нью-Йорке со специальной целью изучения обсессивных процессов у пациентов.
- В это время он начал проходить официальное обучение психоанализу у Клары Томпсон, ученицы Шандора Ференчи. Салливан и ранее подвергался психоанализу. Будучи студентом медиком, он прошел около 75 часов анализа. В 1933 году он стал президентом Фонда Уильяма Алансона Уайта и работал там до 1943 г.
- В 1936 г. он способствовал основанию и стал директором Вашингтонской школы психиатрии – учебного института Фонда.



THE AMERICAN JOURNAL OF PSYCHIATRY

- ◀ Emotion Modulation in PTSD: Clinical and Neurobiological Evidence for a Dissociative Subtype
Ruth A. Lanius, M.D, Ph.D., et al. 640
- Time to Attainment of Recovery From Borderline Personality Disorder and Stability of Recovery: A 10-year Prospective Follow-Up Study
Mary C. Zanarini, Ed.D., et al. 663
- A Double-Blind, Placebo-Controlled Trial Combining Sertraline and Naltrexone for Treating Co-Occurring Depression and Alcohol Dependence
Helen M. Pettinati, Ph.D., et al. 668
- International Consensus Study of Antipsychotic Dosing
David M. Gardner, Pharm.D., M.Sc., et al. 686
- Continuing Medical Education 727

June 2010
Volume 167 • Number 6

Official Journal of the
AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION

ajp.psychiatryonline.org

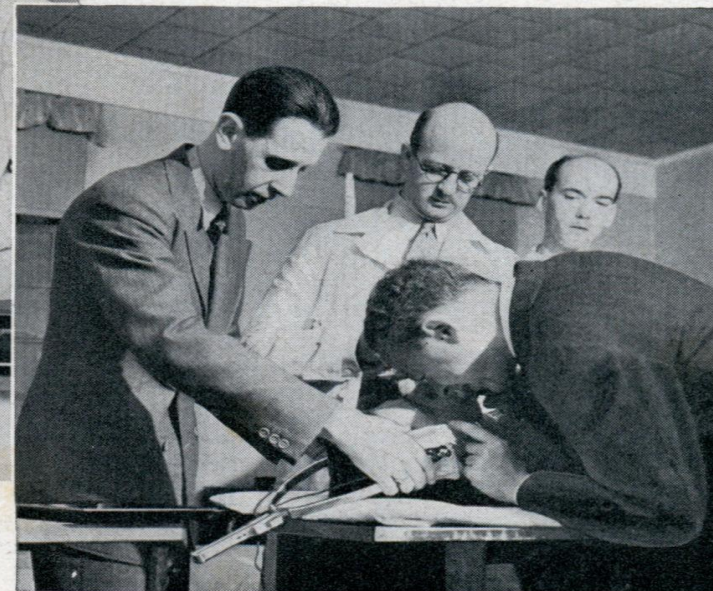
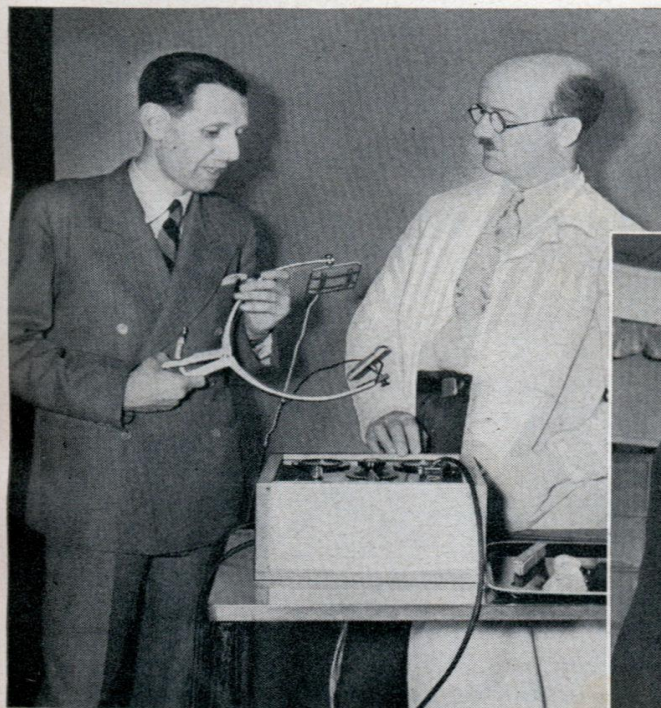
- В 1938 г. начал выходить журнал Psychiatry, материалы которого отражали теорию межличностных отношений, разрабатывавшуюся Г.С. Салливаном. Он был сначала соиздателем, а затем – до своей кончины – издателем этого журнала.

Insane Patients Helped by Electric Shock Treatment

FIGHTING insanity with electric shock is the most dramatic recent advance in the field of medicine. At the New York State Psychiatric Institute, in New York City, seemingly hopeless cases of the most common forms of insanity, schizophrenia and dementia praecox, have been shocked back

to apparent mental health by the new treatment. Electrodes, at the ends of a caliperlike instrument, are placed just in front of the ears on the patient's head. From seventy to 100 volts of current pass through his brain. The result is a violent convulsion resembling an epileptic seizure.

In some cases, a single electric shock achieves what seems to be a medical miracle, restoring the patient to sanity. Previously, insulin, snake venom, and metrazol, have been used to produce shock. The electric treatment is painless, leaves no after effects, and costs less than shock-producing drugs.



Simple apparatus for treating insanity by electric shock. At right, electrodes are being adjusted to the head of a sufferer



- В 1948 г. участвовал в проекте ЮНЕСКО "Напряженность", организованном ООН для изучения влияния напряженности на международные отношения и взаимопонимание. В том же году он стал членом международной комиссии по подготовке Международного конгресса по психическому здоровью.

- Салливан различал два вида переживаний — **напряжения и трансформации энергии**. Напряжения, или потенциальные возможности действий, включают в себя напряжения, связанные с **потребностями**, и напряжения, связанные с **тревогой**.
- Потребности имеют биологическую природу, но многие из них возникают из межличностных ситуаций. Потребности являются полезными и **согласовывающими**, когда они удовлетворяются, тревога же всегда **рассогласовывающая**.
- **Трансформации энергии** подразумевают преобразование энергетического потенциала в конкретные действия, направленные на удовлетворение **потребностей** или снижение уровня **тревоги**.
- **Тревога** оказывает огромное влияние на межличностные отношения и является главной причиной большей части психологических страданий. Межличностные отношения также могут рождать тревогу или же вести к психологическому росту, который понижает ее уровень.
- Салливан делал различие между поисками безопасности и поисками удовлетворения. Действия, направленные на обеспечение безопасности, связаны с опытом межличностных взаимодействий; удовлетворение же является конечным состоянием, связанным с такими физиологическими факторами, как пища, вода, сон, сексуальное влечение и одиночество.

Переживания происходят на трех уровнях: прототаксическом, паратаксическом и синтаксическом. Кроме этого, существует два вида переживаний — напряжения и трансформации энергии.

I. Напряжения (потенциальные возможности действий).

А. Потребности (согласовывающие, помогающие личности обрести целостность).

1. Основные потребности (способствуют общему психическому здоровью человека):

а) межличностные (ласка, близость и любовь);

б) физиологические (пища, воздух, вода и т. д.).

2. Зональные потребности (могут также участвовать в удовлетворении основных потребностей):

а) оральные;

б) генитальные;

в) мануальные.

Б. Тревога (рассогласовывающая и препятствующая удовлетворению потребностей).

II. Трансформации энергии (явные или скрытые действия, направленные на удовлетворение потребностей или на уменьшение уровня тревоги). Некоторые трансформации энергии превратились в последовательные образцы поведения, называемые динамизмами.

III. Динамизмы (особенности или образцы поведения):

А. Озлобленность (чувство, что человек живет среди врагов).

Б. Близость (опыт, характеризующийся тесными межличностными отношениями с другим человеком, имеющим более или менее равный статус).

В. Сексуальное влечение (изолирующий динамизм, характеризующийся объективным сексуальным интересом к другому человеку).

Период	Возраст	Важные люди	Межличностный процесс	Важные навыки
Младенчество	0 — 2	Мать	Ласка	Мать-хорошая/ мать-плохая; я-хороший/я-плохой
Детство	2 — 6	Родители	Обеспечение безопасности с помощью воображаемых товарищей	Синтаксический язык
Ювенильная эра	6 — 8,5	Друзья, равные по статусу	Ориентация к жизни среди равных людей	Соперничество, компромисс, сотрудничество
Предъюношеский период	8,5 — 13	Один друг	Близость	Уважение равных по статусу людей и привязанность к ним
Ранняя юность	13 — 15	Несколько друзей	Близость и сексуальное влечение, направленные на разных людей	Баланс сексуального влечения, близости и действий, обеспечивающих безопасность
Поздняя юность	15 и старше	Любовник	Сочетание близости и сексуального влечения	Открытие себя и «реального» мира

Шесть этапов развития человеческой личности по Г.С.Салливану.

Библиография.

Салдиван Г. С. Интерперсональная теория в психиатрии. М: КСП+; СПб: Ювента, 1999.

Feist J., Feist G., (1998), Theories of Personality, McGraw-Hill.

Haven L., (1987) Approaches in the mind: Movement of psychiatric schools from sects toward science. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Sullivan H. S., (1953 a) Conceptions of modern psychiatry. New York: Norton.

Sullivan H. S., (1953 b) The interpersonal theory of psychiatry. New York: Norton.

Sullivan H. S., (1954) The psychiatric interview. New York: Norton.

Sullivan H. S., (1956) Clinical studies in psychiatry. New York: Norton.

Sullivan H. S., (1962) Schizophrenia as a human process. New York: Norton.

Sullivan H. S., (1964) The fusion of psychiatry and social science. New York: Norton.



Г.С.Салливан умер 14 января 1949 года в Париже, по пути домой с собрания Исполнительного совета Всемирной федерации психического здоровья. После него не осталось семьи — только груды рукописей, завещанных Психиатрическому фонду Уайта, которые были бережно разобраны и опубликованы верными учениками, продолжающими дело жизни Гарри Стэка Салливана.