

정신분석으로 바라보는 동성애

동성애 (HOMOSEXUALITY)

성적 흥분과 만족을 얻기 위해 같은 성을 가진 사람을 선택하는 행위, 동성애 성향은 외현적이거나 잠재적 또는 무의식적일 수 있다.

잠재적 동성애 (latenthomosexualit)에서 동성애 성향은 잠복해 있지만 표현될 수 있는 가능성을 가지고 있다. 즉 이 용어는 사회적 제약이나 내적갈등 때문에 동성애 행위를 하지 않고 있는 사람들을 가리킨다. 사회적 제약이나 내적 갈등은 때때로 개인의 동성애를 수용하지 못하게 하거나 의식하지 못하도록 방해한다.

무의식적 동성애(unconscious homosexuality)는 성격 장애, 신경증, 꿈, 정신증 등의 분석에서 드러나는데, 이것은 위장된 형태를 띤다. 이런 환자들은 좀처럼 외현적 동성애자가 되지 않는다. 그러나 이러한 구별은 유용한 함축을 가질 수는 있지만, 일반적으로 받아들여지지 않는다. 잠재적이라는 용어와 무의식적이란 용어는 종종 상호 교환적으로 사용된다. 이성애자들에게도 무의식적 동성애는 많건 적건 누구에게나 존재한다.

프로이트는 동성애적 리비도가 육체적인 쾌락에서 사회 적으로 인정받는 것으로 그 목표가 전환되거나(승화) 존경받는 사람 또는 대의명분(자아 이상과 관련된)에 봉사하는 형태로 나타난다고 생각하였다. 그것은 꿈'퇴행 상태 그리고 불안이 자극될 때 나타날 수 있다.

프로이트(1905)는 동성애의 세 가지 하위 집단을:

절대적(absolute) 동성애, 양성애적(amphigenic) 동성애, 우발적(contingent) 동성애로 구별하였다. 절대적, 배타적, 필수적인 동성애자는 자신의 성과 같은 사람에 의해서만 성적으로 흥분된다. 즉 이들은 반대성을 가진 사람에게 무관심 하거나 적대적이다. 양성애적 동성애자는 자신과 같은 성을 가진 사람과 반대 성을 가진 사람 모두와 성 관계를 맺는다.

양성애적이라는 용어 대신 양성적(bisexual)이라는 용어가 이러한 성 행동을 설명하는데 사용된다. 양성적이라는 용어는 프로이트가 말하는 인간이 가지고 있는 일반적 양성적 경향을 가리키는 것은 아니다 라도(Rado, 1949)는 이 것을 변종(variational) 동성애라고 불렀다.

우발적 동성애자(Rado의 용어로는 상황적 동성애)는 반대 성을 가진 사람과 성 관계를 가질 수 없는 특수 상황(예를 들면, 감옥에 수감되어 있을 때)에서 동성의 개인으로부터 성적 만족을 얻는 사람을 가리킨다. 이런 사람들은 성적 성향이 기본적으로 이성애이지만 다양한 이유로 일시적인 동성애 행위에 참여하기 때문에 범주화하기가 쉽지 않다. 여기에는 청소년(청소년기의 불안에 대처하기 위해 동성애를 사용하는)과 성적인 목적 외에 다른 목적으로 동성애 행위를 하는 사람들이 포함된다.

동성애를 드러난 성적 행동에 따라 구분하는 이러한 분류는 서술적인 측면에서는 유용하지만, 무의식적인 심리적 요인들과 정신역동적 요인들을 설명해주지 는 못한다. 정신분석적 관점은

인간 성욕의 외적 표현은 항상 수많은 발달적 요인들과 우연히 발생하는 환경적 사건들에 의해 결정된다고 본다. 발달의 전오이디푸스적 및 오이디푸스적 단계에서 발생하는 것들은 보통 억압되어 무의식이 되며, 일상적인 상황에서는 회상되지 않는다.

이런 이유로 일부 사람들은 우리는 대상 선택을 결정짓는 초기 요인들에 대해 아무것도 알 수 없다고 주장한다. 예를 들어, 일부 관찰자들과 임상가들은 많은 이성애자들이 동성애자들과 비슷한 가족 환경을 가지고 있으며, 많은 동성애자들은 그들의 부모로부터 “보통의 양육을 받았다고 제안한다(Isay, 1986). 이것과 관련된 역동적 요인들은 정신분석 기법을 지속적으로 적용함으로써 만 발견될 수 있다.

신체적 요소(염색체와 호르몬)가 성적 성향에 영향을 미친다는 설명은 설득력을 얻지 못하고 있다. 신체적 요인들이 태아의 해부학적 성을 결정짓는 반면, 성적 대상의 선택에는 환경이 크게 영향을 미치는 것으로 보인다. 정신분석가들은 분리-개별화 단계와 오이디푸스 단계 동안에 아동이 겪는 갈등으로 인해 반대 성을 가진 부모와 동일시할 수 있는데, 이것이 동성애 대상을 선택하게 되는 이유라고 가정하였다.

정신분석 역사에서 1905년까지는 오이디푸스 단계에서의 발달적 결과가 동성애와 이성애의 기원을 결정한다. 많은 동성애 남성들은 초기 오이디푸스 관계에서 어머니에게 지나친 애착을 경험한 사람들이었다. 이들은 어머니에 대한 충성심 때문에 근친상간적 환상을 억제하지 않고서는 본래의 성적 감정을 다른 여성에게로 옮기지 못한다. 따라서 이들은 자신의 성적 대상을 여성에서 남성으로 바꾼다. 거세 공포 또한 성격의 통합을 구강기와 항문기 수준으로 퇴행하게 하고 그 상태에 고착되게 한다.

비록 소년이 자신보다 강한 남자(아버지)에 의해 침투 되는 것을 두려워할지라도, 그는 또한 구강기적이거나 항문기적으로 아버지의 힘을 흡수하기를 소망할 수 있으며, 아버지에게 의존함으로써 안전감을 얻고자 할 수 있다.

또한 동성애를 가져오는 부정 적인 오이디푸스 콤플렉스는 대개 어머니와 가졌던 초기 전 오이디푸스 관계에 의해 영향을 받는다. 이러한 어머니와 의 관계가 아동으로 하여금 아버지에게 과도하게 애착하게 만드는 요인이 된다.

성적 지향과 초기 아동기 발달에 관한 보다 최근의 연구들은 초기 유아기의 어머니-아동 단일체로부터 개별화를 향해 나아가는 과정을 방해하는 전오이디푸스적 요인들을 강조한다. 그러나 비록 일부 사례들에서 오이디푸스적 또는 전오이디푸스적 심리구성물을 보여주고 있지만, 대부분의 사례들은 다중적 수준의 고착과 퇴행에서 유래된 기제들과 관련되어 있음을 보여준다. 고착이나 발달 정지가 이루어지는 지점, 자아 기능의 수준 그리고 원시적 방어 기제의 사용이 다양한 정도의 정신병리와 갖는 상관관계는 동성애뿐만 아니라 이성애에도 적용될 수 있다.

그러므로 정신분석적 관찰이 아동기 성욕, 갈등, 방어 그리고 타협 형성에 대한 숙고를 통해 심리 성욕에 대한 기본적 자료를 제공한 것은 사실이지만, 동성애 대상을 선택하게 하는 결정

요인을 분명하게 밝혀낸 것은 아니라고 말할 수 있다.

성적 대상을 선택하게 하는 무의식적 기초는 동성애자와 이성애자가 서로 다르다 그리고 그것은 정신분석적 조사를 통해서만 알 수 있다

많은 동성애자들은 매우 적응적으로 생활할 수 있는 능력을 갖고 있으며, 심각한 정신병리를 갖고 있다는 증거를 보이지도 않는다. 동성애는 다른 영역에서 높은 수준의 개인적 성취와 성공적인 삶에 따른 갈등과 불안에 대한 방어 일 수 있다. 발달의 한 측면은 다른 측면에 드러날 정도로 손상을 주지 않는 채 영향을 줄 수 있다.

따라서 동성애자의 대상관계는 그에게 이미 존재하는 정신병리에 의해 결정되는 것이며, 이것은 이성애자에도 마찬가지로 적용된다. 이성애자가 그러하듯이 동성애자도 성숙할 수 있고, 한 사람과 지속적 인 애착을 형성할 수 있다. 그리고 이성애자와 동성애자 모두는 피학적, 자기애적, 우울적, 경계선적, 또는 정신증적 장애를 가질 수 있다.

이 점에 대해서 프로이트(1905)는 다음과 같이 요약했다.

1. 성도착(동성애를 일컫는 프로이트의 용어)은 정상에서 크게 벗어나지 않은 사람에게서도 찾아볼 수 있다
2. 성도착은 효율성이 손상되지 않은 사람에게서도 찾아볼 수 있고, 이들은 특별히 높은 지적 발달과 윤리적 문화를 성취하는데 뛰어난 사람들이다(pp.138-139)

여성 동성애는 남성 동성애만큼 연구되거나 보고되지 않았다. 여성 동성애에 대한 이론들은 좀 더 많은 의문점들을 갖고 있다. 남성 동성애에 대한 연구에서처럼, 여성 동성애에 대한 초기 이론들은 남근-오이디푸스기의 갈등, 아버지(남자 형제들)에 대한 여아의 근친상간적 소망 그리고 어머니(자매들)에 대한 증오와 경쟁에 초점을 맞추었다. 이 두 가지 모두는 죄책감과 불안을 만들어내고 전오이디푸스적 어머니-딸 관계로 방어적으로 퇴행하는 결과를 가져올 수 있다. 실제나 상상 속에서 원색 장면에 노출되는 것과 성교를 가피학적인 것으로 보는 생각은 종종 그러한 갈등의 강도에 영향을 미친다.

심각한 거세 불안과 페니스 선망 수동적인 성적 소망과 삽입 당하는 것에 대한 공포 그리고 아버지에 대한 실망은 남성과의 동일시를 증가시키는 요소들이다. 여아는 어머니를 이상화할 수 있다. 그러나 것처럼 이상화된 어머니는 분석에서 때때로 냉담하거나, 간섭하거나, 신체 기능을 통제하거나, 자위행위를 포함해서 유아의 성적 만족을 금지하는 사람으로 드러난다. 이런 맥락에서 여성 동성애자의 상대는 좋은 어머니"의 대리자이며, 동성애 행위는 행복했던 공생적 관계를 행동화하는 것으로 간주된다. 그리고 이러한 행동화는 오이디푸스 갈등을 부인하기 위한 시도로 보인다.

딸은 자신의 어머니를 증오하는 것이 아니라 사랑하며, 어머니의 딸을 좌절시키기보다 성적 소망을 충족시켜 준다. 그러나 강렬한 친밀감은 위협적일 수 있으므로 이러한 해결은 종종 불안정 한 것으로 드러난다. 따라서 어머니와의 융합 환상에서 오는 불안을 방어하기 위해 남성적인 것과의 동일시가 요구될 수 있다.

좀 더 최근의 이론은 오이디푸스 갈등의 중요성을 여전히 인정하고 있으면서도 오이디푸스 시기 이전인 분리-개별화 단계동안 어머니와 아동의 관계에서 발생하는 장애를 더 많이 강조한다. 선천적인 결함, 병원에서 겪는 의학적 절차 그리고 어머니의 신체적 및 정서적 부재는 성적 정체성의 왜곡을 가져올 수 있다. 다시금 이것은 고착을 가져오고, 아동이 오이디푸스 갈등에 직면했을 때 퇴행을 유발한다. 모성적 돌봄이 제공되지 않는 상황에서 동성애적 파트너는 아동에게 중간 대상이 될 수 있다.

그러한 대상의 상실은 아동에게 심각한 불안 또는 우울을 야기하기도 하고 자기 또는 성적 정체성을 위협할 수도 있다. 신체적 및 정신적 고통이 심각해질 때 아이는 어머니에게 더 의존하게 되며, 어머니에 대한 적대감과 공격성을 강화시킨다. 그 결과 방어적인 피학주의가 나타날 수 있다. 만약 어머니가 의존을 조장하거나 여아의 신체를 업신여긴다면, 여아가 겪는 거세 환상 공포는 더욱 강화될 것이다.

여성이 동성애자가 되게 하는데 아버지가 크게 영향을 미칠 수 있다. 딸에게 관심을 주는 남자를 경멸하고 비난하거나, 이성과의 성적 만남을 두려워하고 고통스러워하거나, 이성과의 사랑 경험이나 결혼에서 실망한 아버지는 동성애를 조장하는 아버지이다. 그러므로 동성애는 생물학적 발달적, 심리내적, 문화적 영향의 복잡한 상호 작용이 관련된 현상이라고 말할 수 있다.

위니캣

이른 시기에, 즉 아이가 걸음마를 댈 시기 대부분의 아이들은 (정신과적 장애를 준비하는 아이 들을 제외하고) 반대 성을 가진 부모에게 매우 강하게 끌린다. 또, 동성 의 부모에게 양가감정을(사랑과 증오의 공존 때문에) 품기 때문에 거기서 야기되는 긴장과 갈등이 존재한다. 아이들 중에는 해당 부모에게 자기가 품는 감정에 대응되는 감정을 발견하는 아이도 있고, 그렇지 않은 아이도 있다.

이 부분에서 우리는 환상적인 삶이 존재한다는 가정을 할 수 있다. 아이들은 꿈을 꾸고, 놀고, 상상하며 타인의 상상력을 이용하며, 그들의 온전한 삶은 굉장히 풍부하며 그들의 감정은 격하다. 그렇다 보니 우연적인 요소들이 커다란 역할을 하고 있는 것은 매우당연한 일이다.

예를 들어: 한 남자 아이는 수줍은 성격인 그의 아버지를 사랑한다. 하지만 자기 안에 있는 자연스러운 동성애 감정을 억압하는 아버지는 그런 자녀의 사랑에 응답해 주지를 못한다.

이럴 때 아이는 아버지로 인해 박탈을 경험하게 된다. 그리고 그런 경험은 그의 이성애 감정을 방해할 수 있다. 아버지와의 관계에서 증오의 감정이 계속 머무는 아이는 다른 대상을 향해 다른 감정을 품을 수 없게 된다.

아니면 한 여자 아이가 자신의 아버지를 사랑하는데 어머니가 모든 남자들을 혐오하면서 모든 것을 망쳐버린다. 그러나 아버지와의 기회를 놓친 여자 아이는 그녀의 큰 오빠를 대상으로 이전에 놓친 기회를 만회한다.

이런 일도 있다. 사형제 중 셋째로 태어난 아들은 딸을 갖고 싶어 했던 부모가 아무리 그들의 실망감을 내색하지 않으려고 노력했음에도 불구하고 그들의 (무의식적) 욕망을 전부 거두어들이고 그에게 주어진 역할(딸로 존재)에 자신을 맞추려고 노력했다.

다르게 말하면 부모의 성격, 아이가 태어난 순서, 그 외 다른 요소들 그 모든 것이 전체 모델에 영향을 미치면서 전형 적인 오이디푸스콤플렉스 상황을 왜곡시킨다.

이제 더 깊이 아니면 더 멀리, 즉 더 원시적인 메커니즘까지 살펴보자 아기들은 그들의 몸과 어떻게 만나게 되는가? 먼저, 아기들은 흥분을 경험할 때 그들의 몸과 조우(인식)하게 된다. 하지만 좋아하는 사람을 상대로 성적으로 흥분하는 건강한 신체의 남녀 와 그러한 통합 상태를 아직 경험하지 못한 아기들의 상황은 분명 다르다.

모든 것은 그 자연스러운 현상을 대하는 부모의 태도에 달려 있다.
어떤 부모들은 아이가 느끼고 표현하는 것을 거울처럼 비추어 주지 않는다.
또 어떤 부모들은 아직 미미한 새싹 단계에 불과한 것을 있는 대로 자극한다.

건강에서 여성은 남성과 동일시함으로써 남성으로서의 삶을 찾을 수 있다. 가장 거친 형태의

동일시는 여성에게 남성을 이용할 수 있는 기회를 제공하여 그녀는 자신의 남성성을 남성에게 넘겨줌으로써 자기 안에 있는 여성성을 체험할 수 있는 기회를 얻는다.

반대성에 대한 전망

여성이라는 사실을 진적으로 누리기 위해서는 남성 이어야하고, 남성이라는 사실을 전적으로 누리기 위해서는 여성이어야 한다.

반대의 성(性)에 대한 전망은 아주 많은 부분에서 본능이 아주 중요한 역할을 하는 시기, 다시 말해 사춘기에서 오십대 정도까지 되는 사람들 대부분이 느끼는 좌절(frustration)을 설명할 수 있다 그런 종류의 욕구 불만은 성이 별로 중요시되지 않는 문화생활을 통해 어느 정도 완화될 수 있다.

부부가 서로를 사랑하던 시기는 교차 동일시가 약화되면서 끝나고, 그로 인해 결혼 생활까지 파탄 나는 가정들이 있다. 남편은 아내가 여성이라는 점을 부러워했고 아내 또한 남편이 남성이라는 점을 부러워하며 둘 사이의 균형을 맞출 수 있었다 그런데 이젠 한때 사랑했던 사람들이 서로에게 접시를 던지기 시작한 것이다 서로에게 접시를 던지는 시점에서 두 사람은 평등하다. 이젠 두 사람은 제휴하면서 교차 동일시를 다시 회복할 수 있는 기회를 얻고, 접시 값이 나갈 일 또한 한동안 없어진다.

물론 아이 들은 부모 사이에 그런 일이 일어나는 사실을 쉽게 받아들이지는 못한다. 하지만 어쩔 수 없는 일이다 부모가 성관계를 맺는 대신 서로에게 접시를 던지면서 치거나 받거나 하거나, 접시를 아끼기 위해 결국 헤어지는 쪽을 택하게 될 때까지 작용하는 힘들은 너무나도 강력하여 불가피하게도 아이들에게 영향을 미친다.

우리가 쉽게 상상할 수 있듯이 언제나 완벽하게 부드러운 남자는 그의 파트너에게 다음과 같은 두 가지 반응을 이끌어낼 수 있다 그녀는 어느 누구 결코 좋아할 수 없을 만큼 별로인 거칠고 잔인한 남자, '수컷' 을 필요로 할 수 있다. 아니면 자기에겐 있는 남성성에 기대어 자기 안에 잠재된 여성성의 요소들을 과장할 것이다 그럼에도 불구하고 모성적인 남성들이 줄 수 있는 도움은 굉장히 많다.

그들은 매우 좋은 모성의 대체가 될 수 있으며, 자녀가 많거나 다시 일터로 돌아가고 싶어 하는 아내들의 부담감을 덜어줄 수 있다 아내들 중에는 남편이 자기에겐도 모성적인 모습을 보이고 자기를 대하기를 바라는 여자들도 많다. 조금 도 모성애적 보살핌을 필요로 하고 원하지 않을 사람이 어디 있겠는가? 게다가 여성 간의 우정의 경우, 동성애적 문제로 번지는 것을 염려하지 않고 이를 완전히 이용하는 것은 불가능하다.

이상화 전이의 임상 사례

이 장에서 나는 이 책에 제시된 이론적인 지침이 자기애적 성격의 분석에서 마주치는 발생학적 및 역동구조적 복잡성을 해결하는데 어느 정도, 어떻게 도움이 되는지를 보여주려고 한다.

(붉은 금발 머리에 주근깨 가 있는 20대 중반의 남성 환자 A는 큰 제약회사의 연구원이었다. 분석 초기에 그의 문제는 사춘기 이후로 줄곧 남성들에게 성적인 자극을 느껴 왔다는 점이였다. 그러나 곧 그의 동성애의 몰두는 그의 성격에서 두드러진 것이 아니고, 비교적 일부분을 차지하고 있으며, 밑에 깔린 광범위한 성격적 결함을 암시하는 많은 문제들 중 하나일 뿐이라는 점이 분명해졌다. 이따금씩 일어나는 동성애적 환상보다 더 중요한 문제는 (a) 막연히 우울해지며, 에너지가 빠져나간다고 느끼는 성향과 매사에 흥(zest)을 느끼지 못하는(이런 무드가 그를 압도하는 동안 그의 작업 능력과 창조성 이 저하되는) 성향, 그리고 (b) 앞에서 언급한 장애의 촉발 요인인 자기비판 과 자신에 대한 관심의 부족, 또는 선배나 상관에게서 칭찬 받지 못할 때 예민하게 반응하는 자존감(주로 아주 특정한)의 취약성 등이었다. 따라서 그는 창조적인 능력과 기술을 가지고 자신의 업무를 수행할 수 있는 상당한 지능을 소유하고 있었음에도 불구하고, 자신이 일하고 있는 연구실의 실장과 많은 선배 동료들 및 그가 데이트하는 여인의 아버지에게서 끊임없이 지도와 인정을 받고자 노력해야 했다. 그는 이런 남자들, 그리고 자신에 대한 그들의 의견에 예민하게 반응했으며 그들의 도움과 허락을 얻으려고 했고, 그들로부터 지지 받을 수 있는 상황을 만들곤 애썼다. 그가 그런 남자들에게 수용 받고 조언을 받으며, 지도받는다고 느낄 때만 그리고 그들에게서 인정받는다고 느낄 때만 그는 자신을 전체적이고, 수용적이며, 능력 있는 사람으로 경험했다. 그런 상황에서 그는 실제로 자신의 일을 창조적이며 성공적으로 잘 해내었다. 그러나 그는 누군가가 자신을 인정해주지 않는 기색이 조금이라도 보일 때, 혹은 자신에 대한 이해가 부족하다고, 여겨질 때, 또는 자신에 대한 관심이 없어졌다고 느낄 때, 기운이 빠지고 우울해졌는데, 그의 우울한 반응은 처음에는 분노가 일고, 그 다음에는 차갑고 오만해지며 고립되는 순서를 따랐다 그리고 그 결과 그의 창조성과 직무 능력이 떨어지곤 했다.

분석 과정에서 형성된 치료적 전이에서, 이런 모든 반응의 성향들은 아주 명백하게 드러났으며, 이런 성향들로 인해 반복적으로 환자의 특정한 성격적 결함을 유발시켜 온 중요한 행동유형이 차츰 재형성되었다. 환자(세 아이 중 막내로서 10세 위인 형과 34 위인 누나가 있었다)는 아동기 동안 자신을 보호해주는 힘과 능력을 지닌 아버지상을 형성할 시기에, 아버지의 힘과 능력에 대해 크게 실망하곤 했다. 그런 실망이 아주 자주 반복되었기 때문에 환자가 회상해낸 초기의 기억들-중심적인 행동유형의 직접적 (분석가에 관한)이고 간접 적인 전이(다양한 현재의 아버지 상들에 관한)의 활성화에 따라오는-은 비교적 그의 삶의 후반기와 관련되어 있었다.

환자는 9세 때 남아프리카와 남아메리카를 경유하는 위험한 비행기 여행을 거쳐 가족들과 함께 미국으로 왔다. 유럽에서 사업 가로 성공한 그의 아버지는 미국에서는 예전과 같은 성공을 거두지 못 하였다. 그러나 언제나 그의 아버지는 자신이 새로 계획하는 일들을 아들에게 이야기해주었으며, 아이의 환상과 기대를 자극했다. 그는 새로운 사업을 시작할 때

마다 아들이 그 일에 흥미를 갖고 함께 참여하기를 원했다. 그리고 예기치 못한 사건과 낮은 미국의 상황으로 인해 자신의 목적이 장애에 부딪칠 때마다 공포에 질려 사업을 처분하곤 했다. 물론 환자 A는 이런 일들을 의식 속에 늘 기억하고 있었지만, 그는 일을 계획하는 동안 자신에게 확신과 신뢰를 갖게 했던 아버지의 모습과 일을 추진하는 과정에서 예상치 못한 어려움에 부딪칠 때마다 그 상황을 겁낼 뿐 아니라 실패의 충격으로 인해 정서적, 신체적으로 철수(우울증, 그를 종종 앓아눕게 했던 다양한 건강염려증적 호소를)하는 실망스러운 아버지의 모습 사이의 아주 대조적인 양상을 이전에는 인식하지 못했다. 환자는 아버지와 관련하여 이상화-실망의 순환 경험을 가져다준 보다 초기 사건들을 재 수집했다. 이것들 중에서 가장 두드러진 사건은 가족들이 동유럽에서 지낸 마지막 몇 년 동안에 일어났는데, 환자는 특히 그의 나이 6세 때와 8세 때 가족의 운명에 결정적인 영향을 끼친 두 가지 사건을 회상해 내었다. 환자의 유년기 초기에 아버지는 씩씩하고 멋진 남자였으며, 사업의 규모는 작지만 번창하고 있었다. 많은 암시와 기억들을 기초로 판단하건대, 환자는 재난이 닥친 6세 이전까지는 아버지와 정서적으로 아주 친밀했으며, 그를 무척 동경했던 것 같다. 아버지는 환자가 어렸을 때 (환자에 의하면 그가 4세가 되기 전에) 가정의 전통에 따라 자신이 경영하던 공장에 아들을 데리고 가서, 후에 미국에서 환자가 사춘기였을 때 그에게 더욱 진지하게 그랬던 것처럼, 사업에 관한 세부적인 사항들을 설명해주고, 심지어 사업의 여러 문제들과 관련하여 어린 그에게 조언-회고컨대, 장난스럽게-을 구하기도 하였다. 그러나 독일군이 침략할 것이라는 갑작스런 위협이 그들의 친근한 관계를 방해했다. 처음에 아버지는 동부 유럽의 다른 나라로 사업을 이전하기 위해 아주 멀리 떠났다. 그리고 나서 환자가 6세 때 독일 군대가 침입했고, 유대인이었던 가족들은 피신하였다. 처음에 아버지는 무기력해졌고 공포에 질렸으며, 비록 규모가 많이 줄기는 했지만 나중에 사업을 다시 세우는 데 성공했다. 그러나 그들이 피해 간 나라에 독일이 침공함으로써 또다시 모든 것을 잃었으며, 가족들은 다시 한 번 피신해야 했다(그때 환자는 8세였다). 환자의 기억에 의하면 본질적인 구조적 결함이 초래되었던 결정적 시기는 잠재기 초기라고 추정되었다(앞에서 “새로운 구조가 상처받기 쉬운 상태.. 즉 특히 초자아가 막 형성된 잠재기 초기) 그러나 틀림없이 잠재기 후기의 사건(미국에서의 아버지의 실패)이 손상을 가중시켰을지라도 훨씬 더 초기의 경험-오이디푸스 이전 시기와 오이디푸스 시기 동안에 아버지의 극단적이고 갑작스러우며 예상하지 못했던 기분의 변동과 특히 유아기 동안에 어머니의 공감적인 반응에 대한 불신에 노출되었던-은 거의 틀림없이 그를 민감하게 만들었으며, 취약한 상태를 야기시켰다. 그것은 (약간의 선천적인 성향과 결합하여)심각하고 영구적인 구조적 결함을 가져 왔다.

반복하자면: 비록 장애에 대한 특정한 병인적 초점이 잠재기 초기에 경험한 아버지 상에 대한 외상적 평가절하와 관련되어 있다 할지라도, 그의 생의 보다 초기에 발생한 상처-기억되지는 않지만 분석가에 대해; 특히 자신의 현재의 경험과 기분의 모든 미묘한 차이와 뉘앙스에 대해 분석가가 즉각적이고 공감적인 이해를 완벽하게 제공 하지 못한다고 느끼는 환자의 민감성에서 드러나는-가 후기 상처의 병인적 토양을 준비했음이 분명하다.

환자 어머니의 현재 행동과 성격을 자세히 관찰하여 얻은 많은 증거 자료들을 볼 때, 그녀는 심각한 장애가 있는 여성이며,(지나치게 감정적인 아버지와는 대조적으로) 겉으로 보기에는 평온하고 차분하지만, 압력에 노출되면 몹시 불안해하고, 이해할 수 없는 흥분에 의해 갑자기 해체되는 경향이 있다는 결론에 이를 수 있었다. 따라서 환자는 어머니가 모든 것을 알 아서 공감해 주는 것을 필요로 하는 시기인 생의 초기1년 동안 어머니에 대해 많은 실망을 경험했

으며, 어머니의 반응이 피상적이었고 또 그 반응이 어떤 것일지 예상할 수 없었기 때문에 그의 어린 시절은 몹시 불안할 수밖에 없었고, 자기애적으로 취약한 상태로 그 시절을 보냈다는 것을 알 수 있었다.

그러나 환자의 중심적인 심리적 결함은 잠재기 초기의 이상화된 아버지상에 대한 외상적 실망과 관련되어있다. 그의 결함의 본질은 무엇이며, 그것을 어떻게 초심리학적인 용어로 설명할 수 있을까? 물음에 대해 아주 간결하게 대답한다면 이렇게 말할 수 있다 그의 성격의 중심적 결함은 초자아의 이상화가 불충분한 데(그의 초자아의 가치, 표준, 기능에 이상화하는 리비도가 충분히 집중되지 못한 것)있으며, 이와 동시에 전오이디푸스 단계의 후기와 오이디푸스 단계에서 실제로 경험한 이상화 부모원상에 강하게 집중되어 있다는 데 있다. 이런 결함의 결과로 인한 증상은 그 범위가 비록 한정되어 있기는 했지만, 매우 깊은 것이었다. 환자는 자기애적 에너지가 투자된 아버지 상의 측면(이상화된 아버지의 힘)에 대해 심각한 외상적 실망을 겪어왔기 때문에 거기에는 이상화된 대상에 대한 변형적 내재화가 발생한 것이 아니라, 성격의 구조화가 이루어지기 이전의 이상적인 상(환자가 끊임없이 추구하는)에 대한 고착이 발생한 것이다 초자아는 필요한 만큼의 고양된 위치를 획득하지 못했으며, 따라서 환자의 자존감(self-esteem)을 높여 주지 못했다. 그러나 환자가 대상-본능적 리비도가 집중된 아버지 상의 측면 역시 박탈당했다고 느끼지는 않았다는 사실에 비추어 볼 때, 그의 초자아는 그 내용과 기능에 있어서 비교적 심하게 손상되지는 않았다고 볼 수 있다. 초자아의 내용과 기능은 오이디푸스시기에 아버지와의 관계에서 경험하는 대상 리비도적 그리고 대상 공격적 요소가 해소되는 것과 함께 형성된다. 환자는 가치관과 목표와 기준을 세웠으며 대체로 어떤 목표를 열망해야하는지, 혹은 어떤 행동이 옳고 그른지 자신에게 말해 달라고 암시하거나 직접 요구하면서, 외부의 상들에게 매달리지는 않았다. 기본적으로 그의 핵심 목표와 기준은 가정의 문화적 배경으로부터 나온 것이며 그의 아버지에 의해 전해진 것이다. 그러나 그에게는 그 기준에 따라 행동하거나 목표에 이르렀을 때에 순간적인 만족 이상의 기쁨을 느낄 수 있는 능력이 결핍되어 있었다. 그는 자신이 칭송하는 강한 상과 연결시킴으로써 만 강화된 자존감을 획득할 수 있었기에 그 사람의 수용과 지원을 갈망했다. 따라서 그의 특정한 구조적 결함이 나타나는 전이에서, 그는 이상화된 분석가에게 두 가지를 끊임없이 요구(강제적이며, 가학적으로)했다: (a) 분석가는 환자가 가진 가치와 목표와 기준을 공유해야(따라서 이상화를 통해 그것들에게 중요성을 부여해야)한다 그리고 (b) 분석가는 환자가 자신의 가치와 표준에 따라 행동하며 목표를 향해 성공적으로 일하고 있는 것을 기뻐하며 칭찬해 줌으로써 이를 확인시켜주어야 한다. 이러한 요구들에 대해 분석가가 공감적으로 이해한다고 표현해주지 않을 때(언어적 확인으로 충분할 것이다 직접적인 칭찬이 필요한 것은 아니며, 그것은 이 환자에게 진실로 받아들여지지도 않는다), 환자는 자신의 가치와 목표를 진부하고, 감동을 주지 못하는 것으로 경험한다. 또한 자신의 성공들도 무의미하며, 우울하고 공허한 것으로 느낀다.

환자의 중심적인 심리적 결함과 그에 따른 결과를 설명했으므로 이제는 환자의 정신병리와 관련된 3가지 보조적인 영역에 대해 설명해보겠다: (1) 환자의 만성적인 자기애적 취약성: (2) 주로 이상화 부모원상에 대한 실망 때문에 발생하는 과대 자기에 대한 과도한 리비도 집중 그리고 (3) 자기애적으로 집중된 리비도 구성물을 성화(性化)하는 경향성.

1. 환자의 만성적인 자기애적 취약성으로 인한 증상은 구체적인 성격을 띠지 않는다. 그는 사소한 일 그것 이 개인적이고 의도된 것이든, 혹은 비개인적이고 우발적인 것이든-에 대해서

뿐만 아니라 외부 환경의 변천 과정에서 생기는 문제들에 대해서도 지나치게 예민한 반응을 보인다. 이때 그는 이러한 문제들을 세상이 자신에게 고의로 상처를 입힌 것으로 해석하는 경향이 있다. 심리적 결함의 광범위성과 만연성 그리고 그것이 속해 있는 경험 세계의 원시성은 환자와 어머니와의 초기 관계에 장애가 있었음을 가리킨다. 그리고 앞에서 언급했듯이, 그의 어머니 성격을 평가 할 때

그의 만성 적인 자기애적 취약성은 어머니의 성격장애와 관련되어 있으며, 특히 그의 유아기 동안 그녀의 공감적 반응이 예측할 수 없었고, 신뢰할 수 없었던 것과 관련되어 있다

대체로, 이상화된 원초적 부모원상의 이상화와 원초적 자기의 과대주의의 전조(precursor)는 유아의 순조로운 일차적 자기애적 평정의 경험이며, 후기의 완전함의 상태(즉 힘과 지식과 아름다움과 도덕성의 완전함)로 발달하기 이전의 심리적 상태의 경험이라고 할 수 있다. 어머니가 아이의 욕구에 대해 민감하게 반응해준다면, 아이의 자기애적 평정이 방해를 받은 후 그 평정이 다시 형성되는 동안에 일어나기 쉬운 외상의 발생을 막을 수 있다. 그리고 어머니의 반응이 지닌 결함이 견딜만한 정도라면, 아이는 절대적인 완전함을 기대하는 초기의 무한하고 맹목적인 확신을 차츰 수정할 것이다. 초심리학적 용어로 표현하자면, 어머니의 작은 공감적 실패와 오해 및 반응의 지연을 경험함으로써 유아는 무조건적인 완전함(일차적 자기애)에 대한 원상(imago)으로부터 자기애적 리비도를 철수하고, 대신에 내적 심리 구조의 아주 작은 일부를 획득하는데, 이것은 자기애적-평정을 유지시키는 어머니의 기능, 즉 예를 들면 진정시키고 달래 주며 신체적, 정서적 따스함과 다른 종류의 자기애적 지지를 제공하는 기능을 대신한다. 따라서 아이의 후기 환경에서도 그렇듯이, 최초의 어머니-유아 관계의 가장 중요한 측면은 최적의 좌절(optimum frustration)을 제공해야 한다는 원칙이다. 아이가 처음에 경험하는 일차적인 자기애적 평정이 현실의 지원을 받음으로써 그 평정이 깨어지는 실망을 감당할 수 있는 정도로만 경험하게 될 때, 자기애의 영역 안에 긴장을 견딜 수 있고 자기를 달래는 능력을 제공하는 내적 구조가 형성된다.

그러나 어머니의 반응이 공감적이지 않고, 신뢰할 수 없다면, 무조건적이고 원초적이며 완전한 원상에 집중되어 있는 리비도를 점차적으로 철수시키는 과정이 방해 받게 되고 어떠한 변형적 내재화도 발생하지 않으며, 정신은 한계가 막연하며 절대적이고 완전한 원상에 계속 매달려 있음으로 해서-(a) 직접적으로는, 자기애적 에너지를 집중함으로써 자기를 달래거나 (b) 간접적으로는, 이상화된 부모를 향한 적절한 호소를 통해-이차적으로 자기애적 평정을 재구축하는 다양한 내적 기능들을 발달시키지 못하게 되며, 따라서 자기애적 상처에 대해 비교적 무방비 상태로 남아 있게 된다. 물론 이런 상태는 다양한 행동적 증후들로 나타나며, 그 증후의 심각성은 다른 어떤 요소들보다도 어머니의 반응이 지닌 결함의 범위와 그 심각성에 달려 있다. 일반적으로 그런 행동들은 자기애적 평정이 방해 받을 때, 전적인 철수와 무자비한 격노가 혼합된 과도하게 예민한 반응으로 나타난다.

자기애적 취약성과 고착의 발생에 대해 두 가지 일반적인 진술이 가능하다.

(i) 심각한 외적 요소와 부모의 성격장애들이 관련되어 있지 않는 한 (예를 들어, 부모의 이혼, 정신적인 질병, 자살로 인한 한쪽 부모의 상실의 경우), 아이가 타고난 선천적인 심리적 성향과 부모(특히 어머니)의 성격 사이의 상호작용은 유전적인 요소와 커다란 외상적 사건들(부모의 부재나 죽음과 같은) 사이의 상호작용보다 훨씬 더 중요하다.

(ii) 부모의 성격이 지닌 가장 구체 적인 병인적 요소들은 그들 자신의 자기애적 고착의 영역에 놓여 있다. 특히, 가장 초기단계 동안에

(a)어머니가 자신에게 몰두해 있으면, 그녀 자신의 기분과 긴장을 아이에게 투사하게 되며, 따라서 공감능력에 결함이 생긴다. (b)어머니는 자신의 자기애적 긴장 상태 및 몰두로 인해 아이의 기분과 긴장에 대해 선택적으로 과도하게 반응(건강염려증으로)한다. (c)어머니는 자신의 관심이 아이의 욕구와 다를 때, 아이에게서 표현되는 기분과 긴장에 대해 반응하지 못한다. 그 결과는 공감의 결함으로 인한 상처를 초래한다. 또 이로 인해 자기애적 집중의 점진적인 철수와 긴장을 조절하는 심리구조의 형성이 방해받게 되며 아이는 전반적으로 초기 자기애 상태에 고착된 채로 남아 있게 된다. 따라서 어머니의 자기애적인 성격 조직은 아이가 초기에 자기애적 고착과 취약성을 갖게 되는 원인이 될 뿐만 아니라 아이의 심리적 조직이 자기애적 관계에 의해 지배받는 시기를 훨씬 지나서까지 여전히 부모의 자기애적 환경에 얽매이게 하는 원인이 된다. 후기 단계에서 아버지의 성격은 나중에 발생하는 성격장애의 심각성에 결정적인 영향을 미칠 수 있다.

만일 아버지 역시 자신의 자기애적 고착 때문에 아이의 욕구에 공감적으로 반응해주지 못한다면, 아이는 더 복합적인 손상을 입게 된다. 그러나 만일 아버지의 성격이 확고하게 확립되어 있다면 그리고 아이가 아버지 자신을 이상화할 수 있도록 허용해주고, 아이로부터 갑작스레 철수하지 않으면서 아이로 하여금 현실적 한계를 점차 발견할 수 있도록 도와준다면, 그때 아이는 아버지로부터 건전한 영향을 받을 것이며, 아버지와 한편이 되어 비교적 상처 받지 않고 어머니의 병리적 영향으로부터 안전 하게 탈출할 수 있을 것이다

이런 일반적인 고찰들을 제시하고 나서, 나는 환자 A의 사례로 돌아가 보겠다. 초기 환경은 어머니의 병적 성격으로 인해 그의 만성적 자기애적 취약성이 싹트는 온상이 되었을 뿐만 아니라, 아동기 후기 동안에 자기에 영역에서 정신병리적인 측면이 발생하는 데 두 가지 중요한 방식으로 영향을 끼쳤다: (a) 초기 환경은 초기 자기애적 고착의 형성을 통하여 자기애적 장애로부터 회복할 수 있는 능력을 감소시켰고, 긴장을 조절하는 심리구조를 형성하기보다는 또 다른 고착들을 발생시킴으로써 아이로 하여금 후기의 자기애적 상처에 민감하도록 만들었다 그리고 (b) 아이는 처음부터 어머니의 완전함에 대해 계속적으로 실망하게 됨으로써 어머니를 충분히 이상화할 수 없었고, 따라서 아버지 상을 지나치게 이상화하였고, 그 결과 이상화된 아버지 원상의 변화과정은 아이의 정신에 커다란 외상적 충격을 주게 되었다.

2·이제 나는 환자의 정신병리의 또 하나의 보조적인 영역인 이상화된 분석가에 대해 실망하는 반응을 보이거나 혹은 간접적으로 임상적 전이 바깥에서 이상화된 인물에게 리비도를 과도하게 집중시키는 환자의 성향에 대해 살펴보겠다.

이상화 부모원상의 치료적 활성화(이상화 전이)로부터 과대 자기에 대한 잠정적인 과도한 리비도 집중으로 이동하는 변동은 자기애적 성격 환자를 분석할 때 가장 흔하게 발견되는 현상이다. 이런 경우 임상 상황에서는 보통 이전에 이상화한 분석가에 대한 냉담한 태도, 사고와 언어의 퇴행 경향성(과장된 힌트에서부터 신조어를 과다하게 사용하는 데 이르기까지), 자기의식(self-consciousness), 수치감, 그리고 건강염려증적 몰두, 우울감 등이 나타난다. 이러한 행동과 증상의 변화는 과대 자기에 대한 과도한 리비도 집중이 대체로 이런 심리적 구성물(psychological configuration)이 출현하는 상당히 원시적인 단계와 관련되어 있음을 말해준다. 그리고 이러한 심리적 구성물은 퇴행적 성질을 가진 방어적 움직임의 결과이며, 이것은 대부분의 일차적인 거울 전이의 사례에서 만나게 되는, 과대 자기가 좀 더 성숙한 단계에서 나타나는 구성물과는 대조를 이룬다.

환자 A의 분석 과정에서 과대 자기의 과도한 집착을 향한 반동적 움직임이 자주 일어났다. 환자 A는 비현실적인 주식 투자에 관한 생각이나 현실성 없는 연구계획에 몰두하거나 정서적인 냉담함과 의미 없는 말을 반복하는 행동(특히 그가 9세 때 배운 스페인 사람들만이 쓰는 특수한 단어들을 뽐내며 사용했던 것)을 하였고 건강염려증적으로 몰두하는 증상을 보였다. 그러나 그의 과대 자기의 과도한 집중이 단지 반동적 반응의 일시적인 결과가 아닌 시기들이 있었다. 다양한 시기에 특히 오랜 분석과정의 처음 몇 해 동안에 그의 과대적이고 과시적 긴장은 실제로 어느 정도 안정된 거울 전이가 형성됨으로써 방어적으로 사용되지 않았다 과대 자기에 대한 일차적이며 반동적인 과도한 집착은 주로 초기 오이디푸스 고착점과 관련되어 있었다. 특히 아버지가 갑자기 사라져 버렸을 때, 아이가 한동안 자신이 가정을 책임지고 있는 사람이라는 환상을 갖고 있던 것과 관련되어 있었다. 그런데 이러한 그의 환상들은 갑자기 무너져 내렸다. 특히 불안정 한 당시 사회 상황의 일반적인 분위기 하에서 어른들의 친절 한 지원과 협력을 받지 못한 결과 그의 환상들은 의식적이고 전의식적인(pre-conscious) 놀이적 내용-

종종 좀 더 후기의 성공적인 승화의 전조인-으로 발달할 수가 없었다.

과대 자기에의 과도한 리비도 집중은 분석 초기뿐만 아니라 분석 후반기 동안의 특정한 상황에서 중요한 역할을 하였다. 몇 년 동안의 분석 결과로 환자의 기능이 개선되고 자존감이 높아졌을 때, 그리고 성공과 실패에 대해 적절하게 반응할 수 있는 능력이 더욱 확고해 졌을 때에도 그는 자주 그리고 상당히 긴 시간 동안 자신과 자신의 삶에 대해 비현실적인 느낌을 갖고 했는데, 이것은 그가 획득한 새로운 적응 능력과는 전혀 어울리지 않는 모습이었다. 그것은 단지 그가 어렸을 때 상상했던 옛날의 환상들을 다시 회상해내는 것을 통해서 그리고 그 환상들이 자신을 유능한 성인으로서 받아들이는 능력을 어떻게 방해했는지를 이해하는 것을 통해서만 충분히 설명될 수 있었다-그 때에만 마술적이고 비현실적인 느낌이 현재의 더욱 충만한 삶의 경험에 자리를 양보할 수 있었다

3. 환자의 정신 장애에 대한 초심리학적인 평가는 이제 정신병리의 세 번째 보조 영역인, 병리적인 자기애적 구성물의 성화(性化) 경향성에 대해 논의함으로써 마무리될 것이다.

자기애적 성격장애에서 성도착(그리고 중독과 비행)의 문제는 내가 이 연구 범위 내에서 관심을 기울인 것보다 더 큰 관심을 기울일 만한 가치가 있다. 물론 도착적인 (그리고 그와 관련된) 행동 증후는 자아를 사로잡을 정도로 아주 심하게 성격을 지배할 수 있고, 또 그것의 표면적으로는 잘 드러나지 않게 감추어져 있더라도, 전체 정신병리 안에서 일차적 이고 중심적인 자기애적 장애를 가져올 수 있을 만큼 광범위한 퇴행을 이차적으로 가져올 수 있다. 그러나 나는 대체로 이렇듯 광범위하게 퍼져 있는 성격 장애의 핵심에는 자기애적 장애의 요소가 자리잡고 있다고 생각한다. 비교적 가벼운 도착 증후를 보인 환자 A의 사례는 (a) 뚜렷한 일차적 자기애적 장애 (b) 그것과 관련된 초기 자아의 결함; 그리고 (c) 자기애적 장애의 성화(性化)사이의 관계를 보여주는 데 특히 적합하다

환자 A의 동성애적 성향은 자아에 대해 광범위한 이차적 효과를 가져오거나 욕동의 퇴행을 야기시키지는 않았다. 그러나 초기에 언급했듯이 그 문제는 환자가 그것 때문에 분석 받기를 원했을 정도로 중요한 문제였다. 그는 결코 동성애적 활동에 참여-약간의 성적 요소가 가미된 청소년기의 장난스런 몸 씨름과 남자 운동선수의 사진이 실린 잡지를 사는 것을 제외하고-한 적이 없으며, 그의 동성애적인 몰두는 자위행위 없이 오직 환상 속에서만 이루어졌다. 그의 동성애적 환상 대상들은 항상 강한 육체적 힘과 완벽한 체격을 소유한 남성들이었다. 그의 이런 환상은 그런 남자들을 가학적으로 통제하는 데 그 목적이 있었다.

비록 현실에서는 약하더라도 환상 속에서는 강한 남자를 속박할 수 있으며, 무기력하게 만들 수 있었다. 때때로 그는 신체적으로 강하고 완벽한 남자를 수음하는, 또 그에게서 힘을 빼앗는 생각을 하면서 승리감과 강렬한 느낌 그리고 오르가즘에 도달했다 81

일상적으로 말하면, 동성애적 환상은 환자의 정신병리의 다른 측면들이 개선되기 훨씬 전에 없어졌다 이런 환상들은 스트레스를 받는 상황에서만 다시 발생하였고, 그 후에 그것들은 성적인 의미가 없는 환상속의 기억들로 대체되었다 환자는 그것들을 동성애 “공포”라고 불렀다. 즉 그는 동성애적 기억들이 그에게 전염병으로 되돌아올지도 모른다는 막연한 염려를 경험하였다. 그리고 궁극적으로 이런 “공포들조차도 거의 완전히 사라졌다

환자의 결함이 성화되는 것은 그의 기본적인 심리구조가 취약하고 결과적으로 그것의 중화 기능에 손상을 입었기 때문이다. 중화 기능을 담당하는 기본적인 심리구조는 오이디푸스 이전에 획득되기 때문에, 이 중화 기능의 결함은 중심적인 상처(이상화 부모원상의 상실에서 오는 외상)가 잠재 기 초기에 발생했을 때, 이미 존재해 있었음이 분명하다 불충분한 중화의 결과로 다음의 영역들에서 자기애적으로 에너지가 사용된 대상들과 환자와의 관계가 성화된다.

(a) 이상화된 (오이디푸스적인) 아버지 상(확고하게 이상화된 초자아가 결핍되어 있기 때문에 그 아버지 상에 고착되어 있는)의 성화; (b) 리비도가 과도하게 집중된 과대 자기의 거울 이미지(안전하게 집중된 자기의 (전)의식적 이미지가 결핍되었기 때문에 그것에 고착된 상태로 남아 있는)의 성화 그리고 (c) 이상과 자기 존중감을 획득하게 하는 심리적 과정 (내재화) 및 이상화된 가치와 신뢰할 수 있는 자기 존중감에 대한 그의 욕구의 성화.

따라서 환자의 동성애적 환상들은 분석가의 이론적 성향에 따라서는, 그의 자기애적 장애가 성화된 현상으로 이해할 수 있다. 82. 물론 환상은 의미 있는 통찰을 가로막는다. 환자가 자신에 대해 배운 것을 온전히 자신의 것으로 만들기 전에 어느 정도 긴장을 감당할 수 있는 능력을 먼저 획득해야 한다, 자기애적 긴장의 성화는 깊이 뿌리박혀 있는 것이 아니다. 또한 그것이 나타남으로써 사실상 더 쉽게 부인될 수 있는 자기애적 장애의 다른 측면이 있으며, 그보다 먼저 치료하지 않으면 안되는 정신병리가 존재한다. 그리고 그런 점에서, 성적 환상의 의미에 대한 직접적인 해석이 무익한 것만은 아니다. 사실 그런 해석은 장애가 있는 심리적 기능의 다른 영역을 면밀히 조사하는 것에서 얻을 수 있는 통찰을 뒷받침하는 데-특히 동성애적 환상들이 거의 감소된 후에-종종 매우 유용하다

이 환자의 분석 후기 단계에서 나타난 것들을 요약하면 다음과 같다

(i) (a) 다양한 아버지 상들로부터 자신의 가치와 목표를 긍정 받고자하는 끊임없는 요구, (b) 신체적으로 강한 남자들을 선망하는 그의 이전 환상들 사이의 유사성 (ii)(a)그의 반동적인 과대주의' 거만함 우월감과 (b) 한때 성적 흥분의 원천이었던 젊은 남자들의 거만한 태도 및 행동사이의 유사성.(ii) 외적으로 완벽함을 지닌 환상속의 상들에게서 힘을 빼앗는 데서 도달하는 성적 흥분의 경험 강하고 잘난 남자들을 굴복시키고, 그들을 수음하며, 그들의 힘을 빼앗는 환상에 대한 언급은 그가 얻고자 하는 심리적 기능의 성화된 표현들로 해석될 수 있다 확고하게 안정되고 이상화된 가치체계가 없고, 자존감을 내적으로 조절하는 중요한 자원이 결핍되었기 때문에 고통을 겪고 있는 그는 성적 환상 속에서 자신의 내적 이상을 어린 시절의 성화된 대상 주 힘센 남자 운동선수로 대체했다. 그리고 그는 이상화된 가치와 기준의 표본에 따라 행동함으로써 얻게 되는 승리감과 고양된 자존감을 환상 속의 완전하고 강한 이상적인 인물로부터 힘을 빼앗아 가짐으로써 일시적으로 자기애적 균형감을 얻는 것으로 대체했다.¹⁾ 84

그러나 이런 환자의 경우 일반적으로 성적 환상 내용에 대한 직접적인 해석이 최적의 접근법은 아니며, 분석가는 초기에 그런 환자의 결함과 욕구의 성화가 특정한 정신 에너지의 양적 조절 기능에 쓰인다는 것, 즉 그것이 강렬한 자기애적 긴장을 방출하는 수단이라는 것을 그에게 알려 주어야 한다. 성적 환상과 관련된 내용은 성화되지 않은 자료를 자세히 관찰함으로써 얻어지는 통찰에 힘입어 지혜롭고 조심스럽게 다루어져야 한다. 왜냐하면 이제 막 긴장으로부터 회피하는 (중독과 유사한) 습관을 극복하게 된 환자는 이러한 분석가의 해석에 대해 분석가가 그의 과거의 성화 경험을 환기시킴으로써 자신을 유혹한다고 느낄 수 있기 때문이다.

이 영역에서는 어떠한 확고한 규칙도 없다. 분석가의 공감적인 기술과 경험은 (1) 환자가 자신의 결함과 욕구의 성화를 간신히 멈추고, 성화되지 않은 통찰력과 심리구조를 형성함으로써 자기애적 평정을 성취하는 새롭고 신뢰할 수 있는 상태를 향해 이제 막 움직이기 시작하는 순

1) 마술적 요소를 지닌 것으로 여겨지는 정액을 삼키는 무의식적 펠라치오 환상이 있다는 것은 내재화와 구조형성이 성취되지 않았음을 보여준다고 추측할 수 있다. 그러나 그것은 결코 의식의 수면 위로 떠오르지 않았으며, 아마도 이것은 심지어 환자가 심한 정서적 압력을 받고 있는 상황에서도 수동적인 (자학적인) 심리적 해결보다 는 적극적 인(가학적인) 통제와 지배의 상황에 머무르는 것을 원한다는 사실과 관련이 있는 것 같다.

간에, 환자에게 불필요한 부담을 주는 것을 피해야 할 것인가 혹은 (2) 더욱 확고히 형성된 평정을 토대로, 성격장애가 성적인 것으로 나타났던 과거를 추적함으로써 통찰의 확장을 추구할 것인지를 결정하도록 환자를 인도할 것이다. 이때 환자의 도착적인 성적 쾌락으로 퇴행하는 도피 경향성은 이러한 회상적 탐구를 통해 인식될 수 있고, 이를 통해 자신의 퇴행 경향성에 대한 환자의 통제 능력이증가할 수 있다.

융은 말한다.

아니무스는 선형적으로 존재하는 생각지 않은 판단으로 이루어진다. 그러나 이런 판단이 존재한다는 것은 그 사람의 의식이 어떤 사물에 대하여 어떻게 대처하느냐를 보고 비로소 발견하게 된다. 융은 자기 아들을 더없는 정성으로 보살피며 어울리지 않을 만큼 큰 기대를 걸다가 결국 노이로제 환자로 만들어 버린 한 어머니의 예를 들고 있다. 지세히 살펴보니 이 어머니는 무의식적인 도그마, "내 아들은 미래의 구세주가 될 것이다"라는 생각을 하는 마음 있다 여성들의 마음속에 숨은 영웅 원형이 아버지나 남편 또는 자식에게 투사되면 그녀의 행동이 그에 따라 무의식적으로 조종된다. 그런 의미에서 아니무스도 역사성을 가지고 있으나 아니마와 다르게 판단의 형식으로 표현되며, 종교적인 문세에 있어서도 여성의 아니무스는 남성의 아니마가 보다 감정적인 특징을 갖는 네 반해서 판단하는 경향이 우세하다.

아니마와 아니무스는 각기 4단계의 발전단계를 가지고 있다.

아니마의 첫 단계는 이브Eve상像으로 본능적이고 생물학적인 여성상이다. 둘째는 파우스트의 헬렌Helen 으로 낭만적이고 미적 수준의 아니마의 인격화로서 아직 성적인 특징을 지니고 있다. 셋째 단계는 성모마리아상에서 표현되는 영적 헌신으로 지양止揚된 에로스이며, 넷째 단계는 가장 거룩하고 가상 순수한 지혜, 연금술의 사피엔티아Sapientia로 표현된다. 모나리자가 지혜의 아니마에 가깝다. 폰 프란츠는 보편적인 중국의 아니마 이미지는 달의 여인. 이며 마리아상에 비길 수 있는 동양의 예는 관음보살이라 하였다

아니무스의 4발전단계 중 첫 단계는 레슬링 선수나 운동경기의 스타, 타잔처럼 육체적인 영웅이며, 둘째는 낭만적인 남성 또는 행동적 남성으로 전쟁영웅의 이미지 속에서 발견되는데 주도권과 계획된 행동을 할 수 있는 능력을 갖추고 있다. 셋째 단계는 교수나 목사의 상으로 말쑥'의 사자使者이며, 넷째 단계는 종교적 체험의 중개자이며 영적 진리로 끌어가는 지혜로운 안내자 예컨대 간디의 이미지이다.

아니마, 아니무스의 의식화가 개체의 통일된 인격의 실현, 즉 자기실현의 과정에서 중요한 자리를 차지함은 말할 것도 없는 일이나 이 작업은 자이와 페르조나와의 구별, 그림자의 인식에 비해서 매우 어려운 과제이다.

앞에서 말한 바와 같이 심혼心魂의 신화적 측면은 어린이에게서 체험되었다가 성장함에 따라 의식에서 분리되어 무의식적 기능으로 남아 있게 된다. '심혼의 상실, 적어도 의식 표면에서의 상실이 일어난다. 중년 이전의 젊은 사람들은 아니마'의 전적인 상실을 특별한 마음 의 상처 없이 견뎌낼 수 있다. 남자는 사회적으로 주어진 남자로서의 역할만을 완수해 가는 것으로 큰 문제를 일으키지 않고 지낼 수 있다. 그러나 중년 이후의 지속적인 아니마 상실은 그의 생동감을 점진적으로 희생시키게 된다. 그는 결국 조로(早老)하여 성격상의 경직, 단조, 완고, 부질없는 원칙의 나열에 사로잡히거나 반대로 체념, 피로, 게으름. 소아적인 연화軟化, 책임감 상실에 빠지게 된다. 그러나 다행히도 외적 인격으로 경화된 인간에 있어서도 무의식의 자율적인 대상기능이 일어나 내적 인격의 체험을 하도록 하여 이러한 정신적인 노화老化를 방지한다. 그 하나의 체험양식이 투사沒射라는 현상이다.

무의식적인 내용의 의식화 과정에서 투사란 지양되어야 하며 투사되었던 무의식의 내용은 다시 의식의 일부로 동화되어야 한다. 그렇기 때문에 투사란 '좋지 않은 것, 바람직하지 않은 것 처럼 여겨지기 쉽다. 그러나 분석심리학에서 투사는 의식화하기에 가장 좋은 조건이기도 하다. 투사조차 일어나지 않은 상태에서는 의식화할 경험적 근거가 희박해져서 오히려 그것을 깨닫기가 어렵다. 아니마, 아니무스 원형도 외계에서 그것의 투사대상을 찾았을 때 비로소 그

것을 이해할 수 있게 된다.

만일 심혼상心魂像, Seelenbild 투사되지 못하고 주체에 머물러 있으면 자아는 영향을 받아 심상과 동화되어 버려서 자아와 내적 인격인 심상과 동일시되어 구별되지 않게 되고 무의식과의 관계가 병적으로 분화된다. 그러면 남성이 여성적인 내적 인격과, 여성이 남성적인 내적 인격과 동화되어서 외계와의 관계를 상실하고 본래 자기가 태어난 성의 특징과 그 페르소나는 무의식에 남아 있게 된다. 그러므로 투사되는 것은 아니마나 아니무스 원형상이 아니라 '페르조나'이며 따라서 이 것은 동성의 사람들에게 투사되고 여기에 잠재적 또는 밖으로 드러난 동성애적인 관계가 형성된다. 이것은 늘 외적 적응의 결여, 상대 적인 관계상실을 가지고 있는 사람에게 많다고 한다. 자아의 아니마와의 동일시뿐 아니라 양성적 원형兩性的原型, hermaphroditscher Archetpus으로부터 의 불충분한 분리도 동성애적 경향의 이유가 된다. 그러므로 이들에게는 먼저 남성이면 남성의, 여성이면 여성의 페르조나부터 형성할 수 있도록 도와줌으로써 내적 인격의 투사를 돕고 건전한 이성을 이성으로서 경험하게 하는 것이 바람직하다. 다만 여러 가지 면에서 보통 사람과 다른 예술가의 경우에는 예외로 다른 사람과 같은 의식화 과정을 반드시 밟지 않고도 창조적인 작업을 수행할 수 있다.

페르조나가 외부 세계와 자아를 연결하는 관계기능Beziehungsfunktion이라면 '심혼心魂 Seele'은 자아로 하여금 무의식으로 눈을 돌리게 하며 그 깊은 층으로 인도하는 관계기능이다. 페르조나를 잃을 때 외부와의 관계를 상실하듯 심혼이 외계로 투사 되면 그것이 투사 되지 못할 때 자아가 무의식에 의하여 범람되는 것과는 달리 자아의 내면세계와의 관계가 정지된다. 심혼상을 파악하려 할 때 의식은 불가불 심상의 사울적인 과정에 대하여 스스로 모순된 태도를 취하지 않을 수 없게 된다. 자아의식은 한편으로는 심상으로 부터 자아의 태도를 구별하고 다른 한편으로는 그 과정이 일어나도록 하는 것이다. 심상을 의식적으로 투사하게 함으로써 그것을 체험하고 그 체험을 관찰하기 위하여 이를 나'와 구별할 필요가 있다. 이것은 융이 아니마의 인식을 위하여 우리에게 권하는 아니마의 객관화Objektivierung der Anima 와 서로 통하는 말이다. 융은 자기의 내부에 있는 아니마'와의 사적인 대화를 통하여 마음속에 있는 아니마 성향의 배경을 알 수 있게 된다고 하였던 것이다.

아니무스의 인식에 있어서는 이것의 외향화를 경계해야 한다. 아니무스 의견은 곧잘 바깥 상황에 관심을 가지고 거기에 대한 일가견을 만하고자 한다. 그러므로 이러한 아니무스에 사로잡힌 여성Animus possessed woman은 여성다움을 잃어버릴 우려가 있다. 안에 속하는 것을 밖으로 향하게 하기 때문이다. 아니무스는 의식의 외부 세계로 향한 관계기능이 아니고 무의식으로 향한 관계기능이다. 아니무스는 착상기능Einfallsfunktion으로서 안으로 향하여 무의식의 내용을 머리에 떠오르게끔 해야 한다. 아니무스와의 만남에도 아니마와 마찬가지로 아니무스를 억제하는 것이 아니라 그 뒤에 있는 배경을 통하여 그 유래를 살펴보는 노력이 필요하다. 그러다 보면 그녀는 원형과 마주치게 될 것이다

무의식은 자연이며 모든 정신 활동의 토양이며 모체이다. 무의식을 살펴 가거나 무의식의 원천과 접촉하며, 그 내용에 빛깔과 소리를 내어 창조적 표현을 해나가는 예술가나 종교가 또는 분석심리학자는 그런 의미에서 무의식의 모성성에 무한히 연결되어 있다.

그러나 무의식에 대한 관계가 이에 대한 병적인 의존으로 발전되어, 그 개체가 창조의 기능을 발휘하지 못하고 오히려 끊임없이 무의식적인 충동에 사로잡혀서 제대로 된 사회생활 조차 해나가기 어려운 경우가 있다. 의식과 무의식의 지각된 관계가 아니라 무의식이 의식을 사로잡아 자아의식이 안전히 이에 의존하는 경우이다. 임상적으로 이런 현상은 약물 중독, 알코올

중독, 그리고 동성애同性愛, homosexuality에서 볼 수 있다. 자아가 무의식의 지배를 강박적으로 받는다는 것은 바꾸어 말해서 무의식의 모성성에 의하여 지배된 상태라고 할 수 있다. 그런 뜻에서 융은 이를 모성성에의 속박, 즉 모성콤플렉스-Mutter Komplex의 부정적인 측면으로 본다.

모성이란 이 경우 현실의 어머니를 말하는 것이 아니고 모성원형에 관련되는 보편적인 인류의 모성적 심리 또는 모성 본능, 그 산출성, 인내성, 포용력, 양육과 보호의 본능, 예시적 기능, 기다림, 영원성, 그리고 그 뜨거운 파괴적인 애정, 마취성, 질식할 듯한 독점욕, 지배욕 등, 이 모든 긍정적·부정적 특징을 다 지니고 있는 것이다. 이렇게 보면 창조적 행위란 긍정적 모성 콤플렉스의 표현이라 말할 수도 있다. 대체로 콤플렉스라는 말은 병적인 것으로 보기 때문에 모성 콤플렉스 하면 얼른 부정적인 인상을 갖지만 그렇지 않다.

그러나 모성 콤플렉스가 창조적인 방향으로 표현되지 않고 오히려 파괴적으로 작용할 때 이는 병적인 것이며, 이 상태를 부정적 모성 콤플렉스라 한다. 약물중독, 알코올 중독자에게는 의존하고 있는 약물이나 술이 모성적인 의미를 갖게 되며, 어린이가 무한히 어머니에 의지하듯 이런 물질에 의존한다. 동성애도 자아가 모성적인 것과의 의식적·무의식인 밀착 때문에 자아의 본래의 성의 분화 발달이 인되는 데서 생긴 도착현상이다. 그래서 융은 이런 장애를 모성 콤플렉스의 전형적인 임상으로 보게 된 것인데, 이들의 치료는 모성 콤플렉스의 긍정적인 창조적 측면을 촉진하는 것이다.

그런데 모성콤플렉스는 현실적인 어머니가 그 자식을 지나치게 본능적으로 보호할 때도 부정적인 경향을 띠게 되지만 어머니의 따뜻한 정을 자식에게 전혀 줄 수 없는 경우 즉 그녀의 '아니무스'가 제대로 분화되지 못하여 부정적 아니무스 negative Animus를 지니고 있어 건전한 모성본능의 기능을 발휘하지 못하거나 어머니가 없어서 그런 정을 받지 못했을 때도 문제가 된다.

인간은 모두 그 개체가 태어날 때 마음속에 지니고 나온 모성적인 심성이 있는데 현실적인 모성적 인물과의 접촉을 통해서 이것이 분화되게끔 되어 있다. 그러나 위의 두 가지 경우에는 모두 그 것이 제대로 분화될 기회를 잃게 된다.

결혼을 하여 가정이 되고 자식을 낳고 이를 기르거나 직업을 갖는 등의 현실 생활에 정착하지 못하고 영원히 아름다운 것을 추구하며 영원한 젊음을 구하려는 돈 후안Don Juan 형의 노총각 또는 이와 비슷한 유의 사람들, 때로는 이상주의자의 집단에 끼어 사회 운동을 하고 '혁명적'인 정신으로 다른 나라의 내란에 뛰어들어 아슬아슬한 모험을 하며 스스로 정의라고 믿고 있는 것을 위해 자기의 목숨을 초개같이 던지려는 사람들에서도 모성 콤플렉스의 증후를 볼 수 있다.