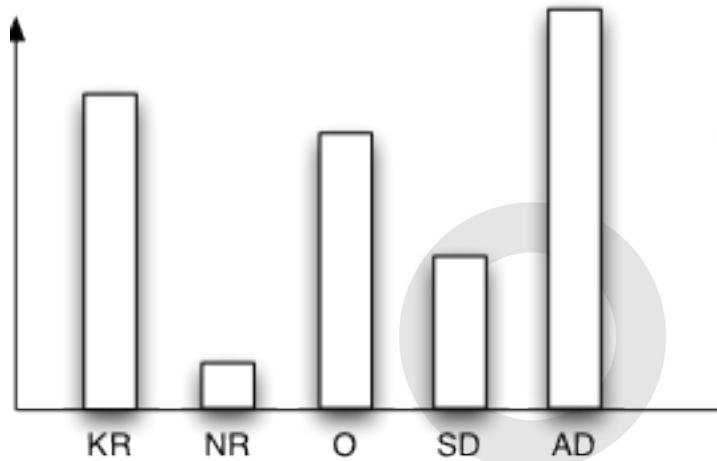


EGOGRAMI I „HIPOTEZA KONSTANTNOSTI“ - Džon M. Dusej, MD

Pre sedam godina Pat, pacijent iz grupe transakcione analize, ostvario je svoj terapijski ugovor, koji je glasio da nedeljno zaradi neto platu od šezdeset dolara ili više. Kada se to ostvarilo, njegovo prekomerno korišćenje reči „trebalo bi da“ i „podrazumeva se“ palo je na normalan nivo u njegovom rečniku. Terapija se pretežno fokusirala na njegovu igru *Zašto ne bi ti, Da... ali, i Glup*, a obraćeno je malo pažnje na skripte zato što je njihova klinička i teorijska upotreba bila tek u začetku. Pretpostavljalo se da je konačna promena reči u Patovom rečniku spoljašnja manifestacija odgovarajuće promene iz ego stanja njegovog Adaptiranog Deteta u bolju poziciju ego stanja Odraslog. Nedavno su rađena istraživanja promena u ego stanjima kod drugih, i njihovo simbolično predstavljanje je razvijeno na sledeći način:

KLINIČKA OTKRIĆA

Meri, dvadesetšestogodišnja devojka, liberalnog društvenog i seksualnog izgleda, koja nije mogla da doživi orgazam, došla je na tretman kako bi rešila taj problem. Ona je bila pobednica u većini slučajeva, zato što joj je data dozvola i pokazano joj kako da bude „princeza“. Na nesreću, njena dominantna igra *Uradi mi nešto* je frustrirala njeno celokupno seksualno ispunjenje i mada je antiteza ovoj igri donela „poboljšanje“, nije donela orgazam. Meri je na sličan način bila zaintrigirana skriptnom analizom i pripisivala joj je povećanje razumevanja sebe, ali skriptna analiza, sama po sebi, nije donela razrešenja ugovora. Nakon nekoliko meseci upitala je terapeuta šta nedostaje. Da bi se dobio odgovor, napravljen je dijagram odnosa njenih različitih delova ego stanja, jednog u odnosu na drugi, i on je kasnije nazvan egogram. Meri i terapeut su se usaglasili da je njen Negujući Roditelj bio najmanje katehovan u odnosu na njena druga ego stanja i da je njeno Adaptirano Dete bilo najviše katehovano. Ovo je prikazano egogramom „pre“ (slika 1).



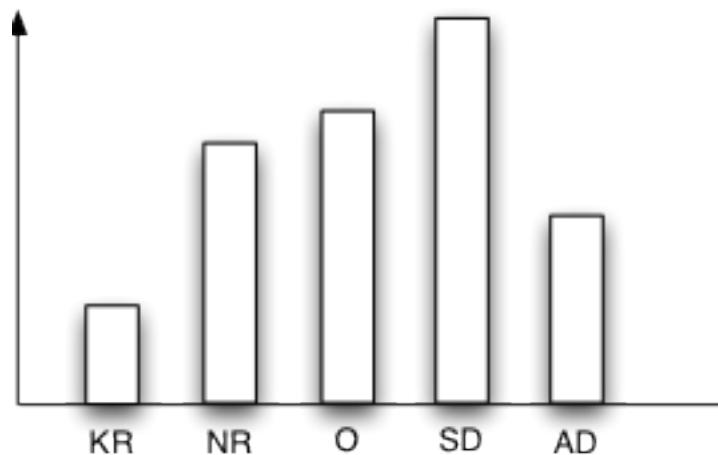
Slika 1

Meri egogram

(Pre orgazma)

Slobodno Dete, koje je takođe slabo povezano sa njenim drugim ego stanjima, korišćeno je tokom prethodne godine kroz tehnike geštalta, susreta i časova masaže, nezavisnih od njenog tretmana koji je bio u toku. Ove tehnike oslobođanja Deteta nisu bile od koristi, što je na izvestan način iznenađujuće pošto su to obično preporučeni pristupi za oslobođanje seksualnosti na nivou „osećanja“. Kada je uočeno da je njen Negujući Roditelj najniži, ona i terapeut su razmotrili načine obogaćivanja tog područja njene ličnosti. Meri je odlučila da će pohađati školu kuvanja, ali je naišla na mnoge varijante otpora, tipa: „Ovo neće biti dobro za mene“. Ipak, analiza igre i upućivanje na egogramme joj je omogućilo da istraje u ovom pravcu i Meri je postala „zaluđenija“ kuvanjem. Na kraju je postala kuvar za gurmane i pošto joj je bilo zadovoljstvo da spremi hranu za svoje goste, njen entuzijazam je bio u suprotnosti sa njenim istraživanjem orgazma. Nakon tri meseca postala je orgazmična, a njen najbolje objašnjenje je bilo - „milo za drago“. Njen egogram nakon lečenja je otkrio svesnost negovanja, što je ukazalo na definitivnu promenu u njenim ego stanjima (slika 2).

Egogrami predstavljaju intenzitet i učestalost stimulusa koji izbija iz ego stanja, i oni pokazuju vizuelne simbole dominantnih ego stanja. Bilo kakvi nedostaci i/ili prekomerne količine se lako prikazuju vizuelno, što se može objasniti na način Odraslog. Igre i skriptni dijagrami su najkorisniji kod prikazivanja pravca transakcija, od jednog strukturnog dela do drugog, dok egogram naglašava intenzitet. Pokušaji kod njegovog simbolizovanja sa standardnom igrom, ili skriptnim dijagramom, odbačeni su kao nepodesni, zato što su isprekidane linije, višestruke strelice i krugovi različitih veličina delovali zbumujuće.



Slika 2

Merin egogram

(Nakon doživljavanja orgazma)

U Merinom slučaju uočeno je da kada je ego stanje Negujućeg Roditelja poraslo u intenzitetu, kod Adaptiranog Deteta je opalo. Predviđanje stepena i pravca promene nije bilo poznato. Ova nesigurnost je osnažila potrebu da joj terapeut i nakon tretmana ostane dostupan kako bi ponudio zaštitu ukoliko je to neophodno, mada to može predstavljati zamku za vrstu udara i bežanje od konfrontacije sa grupom.

Validnost i pouzdanost egograma je testirana u nekoliko oblasti. Na seminaru Erika Berna u San Francisku, šest članova se prijavilo, a petnaest ostalih članova, koji su ih poznavali različite vremenske periode, na tabli su prikazali njihove egograme (Ime „*Dusej egogrami*“ je predložio Stiven Karpman). Svaka osoba je sama nacrtala subjektov profil, a istovremeno je i sam subjekat nacrtao svoj profil. Bilo je skoro 100% saglasnosti u pogledu viših i nižih kolona egograma, koji su se sastojali od pet ego-stanja: Roditelj sa Predrasudama, Negujući Roditelj, Odrasli, Slobodno Dete i Adaptirano Dete. Takođe su primećena dva vidna izuzetka među učesnicima. Jedna osoba je za nijansu pogrešno procenila egogram drugog člana, ali je na svom papiru napisala „Jedva da ga poznajem“. Drugi promašaj je bio od umorne osobe koja je spavala tokom seminara.

U kliničkoj praksi, autor je imao 100% uspeha u primamljivom manevru „Pokazao si mi svoje i ja će ti pokazati svoje“, u kojem pacijent u individualnom tretmanu, ili u grupi, sam crta svoj egogram, i onda ga upoređuje sa egogramima koje su nacrtali ostali članovi grupe ili terapeut. Jedno veče, u kući porodice Šif, dok se govorilo o subjektu egograma, jedan član porodice koji nije bio prisutan od početka, pozvan je da nacrtava dva egograma sebe. Prvi je bio prikaz puta na kom je bio u vreme kada je postao deo porodice Šifovih, a drugi je predstavljao funkcionisanje njegovog sadašnjeg ego stanja. Oni su pokazali dramatičan prelaz, koji je bio u pozitivnoj korelaciji sa naznačenom promenom u njegovom intelektualnom funkcionisanju. Članovi porodice Šif, koji su ga tokom tog vremena posmatrali, složili su se s tim.

Dr Džordž Tomson je u svom istraživanju adekvatno pokazao validnost priznavanja ego stanja. Harli i Porter su uočili validnost priznavanja ego stanja u učionicama koledža. Iako postoji zadržljiva konzistentnost i saglasnost među iskusnim transakcionim analitičarima u pripremi egograma pacijenata, trenutno postoji samo delimičan naučni i Odrasli kriterijum za pravljenje ovakvih evaluacija. Ovo autora dovodi do zaključka da su procene intuitivno začete.

HIPOTEZA KONSTANTNOSTI

Hipoteza kaže da kada se intenzitet jednog ego stanja poveća, intenzitet drugog se smanjuje zbog promene u psihološkoj energiji, čija ukupna količina ostaje konstantni faktor. Određeni biološki i sociološki faktori imaju značajan uticaj na intenzitet i to dovodi do opšte psihosocijalne jednačine:

(R+O = D) mm = K

R, O i D predstavljaju sve delove ego stanja koji mogu biti odvojeni. Drugi se mogu dodati ako bude neophodno zbog kliničkog pojašnjenja. Na primer, Dete može biti podeljeno na Slobodno i Adaptirano, i dalje, Adaptirano dete se može podeliti na Potčinjeni i Pseudobuntovnički deo.

U mnogim stanjima, kada se čini da je kateksa veoma visoka (u ovoj raspravi termin kateksa se koristi kao sinonim za psihološku energiju), očigledno je da postoji dominirajuće ego stanje, uz minimalnu zastupljenost Roditelja i blagi trag prisustva Odraslog. Uz depresivne sindrome, čini se veštačkim da pojedinac veoma malo katehuje bilo koja ego stanja, i da postoje simptomi inhibicije, apatije i pesimizma. Ipak, očekuje se velika zastupljenost unutrašnje energije, što je dokazano brojnim biohemijskim otkrićima. Tiso je zabeležio visoku 5-HIAA (5 hidroksindoleaktičnu kiselinu) koja predstavlja proizvod raspadanja iz metabolizma triptofana i može biti pokazatelj unutrašnje mišićne aktivnosti kod depresivnog sindroma – visoka napetost, Adaptirano Dete. Grupa Majkla Riza je 1956. i 1957. godine istraživala lučenje nadbubrežnih žlezda koje je povezano sa emocionalnim stresom kod depresivnih subjekata. Otkrića su pokazala izjednačavanje nivoa 17 hidroksi-kortikosteroida u plazmi; što je depresija bila ozbiljnija, nivoi kortikosteroida su bili viši. Viši nivoi kortikosteroida su uočeni više u depresivnoj fazi bipolarnog poremećaja nego kod agitovane forme. Ovo ukazuje na skrivenu, ali jasnou aktivnost ego stanja, uprkos prisustvu inhibicije, što za iskusnog kliničara nije iznenađujuće, jer depresija zahteva dosta energije. Slični podaci su usledili kod drugih vrsta psiholoških bolesti, posebno kod psihoza, u kojima su visoke količine unutrašnje tenzije otkrivene neuropsihološkim istraživanjem.

Deo jednačine, obeležen kao „mm“, predstavlja varijablu povezanu sa biološkim ili socijalnim faktorima (simbol „mm“ je odabran zato što ukazuje na „majčino mleko“, i to je kolokvijalni način na koji je Erik Bern opisao biološku potrebu). Veličina „mm“ varira, i na nju može uticati kateza u situacijama kao što su poremećaji tiroidne žlezde, gladovanje i ozbiljna kulturna uskraćivanja, od kojih je najstrašniji primer sindrom koncentracionog logora. Određene droge, kao što su heroin i, verovatno, amfetamini, teže utiču na ukupno funkcionisanje ego stanja (povećano unošenje heroina snižava ROD katezu.) Ostala sredstva koja razvijaju zavisnost, kao što su alkohol ili hlorpromazin (Torazin) selektivno utiču na specifično ego stanje (alkohol progresivno smanjuje R i O, dok hlorpromazin smanjuje D i podiže R.) Pošto ova „mm“ varijabla primarno predstavlja nepsihološke faktore, smatra se da je pokušaj psihološkog tretmana izgladnjivanja osobe bez značajnih rezultata, iako psiha može značajno biti pod uticajem nutritivnog deficit-a. Slično tome, kulturno obogaćivanje predstavlja bolji tretman za kulturnu deprivaciju od psihoterapije, princip koji nije uvek priznat od strane odanih psihoterapeuta.

Do „K“ konstante se došlo kliničkim uočavanjem da, kada jedna varijabla poraste, druga opada. Ovo ukazuje da postoji konstantna količina psihičke energije i njeno korišćenje od strane jednog ego stanja da bi izvlačilo energiju iz drugog (sadašnji pogled je da absolutna

konstantnost nije potpuno precizna, pošto je slična Kenonovom predloženom konceptu homeostaze).

RASPRAVA

Egogrami i hipoteza konstantnosti upućuju na psihološki pristup koji povećava korisnost više anatomskega i strukturnog pristupa, utelovljenog standardnim modelima igre i skripta. Može se napraviti analogija sa kardiovaskularnim sistemom: anatomija srca i arterija delimično objašnjava krvni pritisak, ali za potpuno razumevanje je neophodno poznavanje fiziologije protoka i intenziteta. Ovaj pristup se bavi pritiskom, učestalošću i intenzitetom, i čini ideju kateze razumljivijom.

Erik Bern se u dva navrata bavio tipom psiholoških formula, jednom kada je raspravljao o fenomenu grupne kohezije u datom momentu. On je formalizovao ovu hipotezu 1966. godine, kao: „Unutrašnja + Velika + Mala + Grupna aktivnost = K (Grupna kohezija u datom momentu)“. Drugi put je bilo kada je raspravljao o problemu „realnog selfa“, i postulirao tri stanja kateze: vezivanje, odvezivanje i oslobođanje. On je 1964. godine napisao: „Slobodan + Nevezan = Aktivan“ katezu u svojoj raspravi o majmunu na drvetu.

U skorije vreme, razvijene su mnoge kliničke tehnike koje naglašavaju intenzitet ega. Neke od ovih su geštalt tehnike, i prateće procedure u kojima je primarni cilj „aktiviranje ego stanja“; i časovi o davanju određenih dozvola. Karpman je opisao tehniku Odraslog u kojoj su pacijenti sposobni da razmotre opcije odgovora na transakcioni stimulus i da izbegnu fiksirane ili „zaključane“ transakcije. Štunzt je koristio nekoliko tehnika sa stolicom, u kojima je ohrabrivao pacijente da katehuju sva svoja različita ego stanja. Zanimljivo, obojica su izabrali PR, NR, O, SD i AD.

Autorovo iskustvo u korišćenju egograma u grupama transakcione analize je da su egogrami korisni i lako razumljivi. Hipoteza konstantnosti daje dinamični fiziološki tip objašnjenja ovoj simboličkoj predstavi. Očigledno je da Dete može videti šta se dešava, Odrasli može asimilovati, a Roditeljskog protivljenja – nema.

Prevela: Dunja Živić

Korektura: Nataša Pabela Ambrož

(AW 1973. John M Dusay - Egogrami (Egograms) Egograms and the constancy hypothesis
Transactional Analysis Journal 1972 2(3) 37-42)