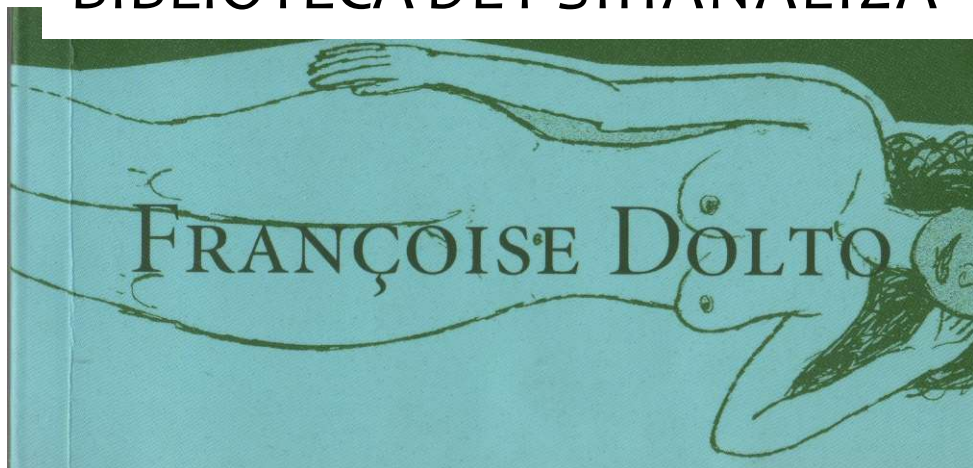


BIBLIOTECA DE PSIHANALIZĂ



# Femininul

OPERE 6

3  
TREI

Françoise Dolto

OPERE

VOL. 6

FEMININUL

ARTICOLE ȘI CONFERINȚE

*Colecția Françoise Dolto,  
îngrijită de Catherine Dolto*

Ediție stabilită, adnotată și prezentată de  
Muriel Djéribi-Valentin și Elisabeth Kouki

Traducere din limba franceză de  
Corina Cojanu

**A**  
TRei

EDITORI

Silviu Dragomir  
Vasile Dem. Zamfirescu  
DIRECTOR EDITORIAL  
Magdalena Mărculescu

COPERTA

Faber Studio (Silvia Olteanu și Dinu Dumbrăvician)

Director producție  
Cristian Claudiu Coban

Dtp  
Ofelia Coșman

Corectură  
Lorina Chișan, Eugenia Ursu

**Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României  
DOLTO, FRANÇOISE**

**Opere** / Françoise Dolto ; trad.: Delia Șepețean  
Vasiliu. - București : Editura Trei, 2005 -  
voi.

ISBN 973-707-034-8

**Voi. 6 : Femininul** / trad.: Corina Cojanu. - 2008.  
- ISBN 978-973-707-223-8

I. Cojanu, Corina (trad.)

159.964.2:159.922.7

615.851.1:616-053.2

616.89-053.2-075

**Această ediție este tradusă după LE FEMININ. *Articles et conférences de Françoise Dolto, Gallimard, 1998***

Copyright © Éditions Gallimard, 1998

© Editura Trei, 2008, pentru versiunea românească

C.P. 27-0490, București  
Tel./Fax: +4 021 300 60 90  
e-mail: [comenzi@edituratrei.ro](mailto:comenzi@edituratrei.ro)  
[www.edituratrei.ro](http://www.edituratrei.ro)

ISBN 978-973-707-223-8

## CUPRINS

Cuvânt înainte.....	7
Nota editorului.....	19
Libidoul declinat la feminin: trupul și inima, dorința și iubirea.....	21
<b>PRIMA PARTE. Mituri ale feminității și fantasme</b>	
la feminin.....	39
Despre feminitate.....	41
Incesturi.....	73
Feminitatea în viața umană și în viața mântuită de Hristos.....	78
Bucură-te, Fecioară.....	103
Despre excizie.....	110
<b>PARTEA A DOUA. Maternul.....</b>	<b>113</b>
Funcția maternă și simbolistica sa.....	115
Simbioza mamă-copil.....	121
Fragranță.....	142
Instinctul matern.....	158
<b>PARTEA A TREIA. Teoria și clinica libidoului.....</b>	<b>175</b>
Despre masochismul feminin.....	177
Despre așa-numitul masochism feminin normal.....	219
Note asupra frigidității.....	234
<b>PARTEA A PATRA. Această dorință inconștientă</b>	
de a procrea.....	255
Această dorință inconștientă de a procrea.....	257
Adolescenții și contracepția.....	260
Considerații asupra avortului.....	271
Noile tipuri de fecundație și tehnicile de reproducere asistată medical.....	321
O voce ca multe altele.....	355

PARTEA A CINCEA. Femininul și instituțiile.....	377
Epopeea lacaniană: hidra cu două capete.....	379
PARTEA A ȘASEA. Epilog.....	417
Reflecții asupra iubirii.....	419
ANEXE.....	425
ANEXA 1. Privitor la congresul psihanalitic de la Amsterdam: sexualitate feminină și adevăr.....	427
ANEXA 2. Rolul mișcării masochiste în evoluția femeii ..	443
ANEXA 3. Contracepție și avort: textele legislative.....	465
Articolul 317 al vechiului Cod penal.....	465
Legea nr. 67-1176, numită „legea Neuwirth” privind reglementarea nașterilor și care abrogă articolele Legii 648 și Legii 649 ale codului sănătății publice (Journal officiel, 29 decembrie 1967) modificată de Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974.....	466
Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974 prevăzând dispoziții referitoare la reglemen- tarea nașterilor (Monitorul oficial, 5 decembrie 1974).....	471
Legea nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975 numită „legea Veil” privind întreruperea voluntară a sarcinii (Monitorul oficial, 18 ianuarie 1975).....	474
Decretul nr. 75-317 din 5 mai 1975 care modifică articolele R. 5148 bis și R. 5177 din codul de sănătate publică (Monitorul oficial, 6 mai 1975).....	484
Legea nr. 79-1024 din 31 decembrie 1979 privind întreruperea voluntară a sarcinii (Monitorul oficial, 1 ianuarie 1980).....	486
APENDICE.....	493
Note.....	495

## CUVÂNT ÎNAINTE

„Acest congres va da roade abia mai târziu<sup>1</sup>.” în acești termeni se exprima J. Lacan, la 9 septembrie 1960, în cadrul ședinței de închidere a Congresului internațional de la Amsterdam pe tema sexualității feminine. Această metaforă îndrăgită de Françoise Dolto, „a da roade”, este suficientă pentru a înțelege imediat importanța raportului întocmit de ea asupra temei din „La libido génitale et son destin féminin”.<sup>2</sup> Atât redactarea raportului, cât și modificările care i-au fost aduse ulterior și care nu au fost publicate decât în anul 1982 cu titlul *Sexualité féminine* demonstrează faptul că acest text dificil avea ecouri multiple în gândirea autoarei lui.

Textele reunite în volumul de față, într-o structură care s-a impus în momentul pregătirii unei ediții adăugite, în anul 1996, a volumului *Sexualité féminine*, au jalonat o traiectorie inițiată în anul 1959 și continuată până la moartea autoarei, în anul 1988. Notele, scrierile,

1 Cf. P. Kaufmann, „Au congrès psychanalytique d'Amsterdam: Sexualité féminine et vérité”, *infra*, Anexa 1, p. 427.

2 Redactat în vara anului 1960 pentru Congres, acest raport de 118 de pagini a fost mai întâi roneotipat de Societatea Franceză de Psihanaliză (SFP), apoi publicat parțial în revista SFP, *La Psychanalyse*, nr. 7, P.U.F., 1964. Informații despre etapele elaborării acestui text, modificările și diversele sale ediții se regăsesc în Nota editorului, p. 32, în *Sexualité féminine*, Gallimard, 1996.

conferințele, convorbirile, sub formă de momente televizate și schimburi radiofonice, toate în stiluri foarte diferite și într-un limbaj propriu, oral sau scris, vor dezvolta cele mai diverse aspecte ale gândirii lui Françoise Dolto în legătură cu această problematică a femininului.

Depășind polemica sterilă în care stagna teoria psihanalitică asupra sexualității feminine<sup>1</sup>, gândirea originală a lui Françoise Dolto, cu trimiteri în clinică și expusă contradicțiilor, alege să descrie în toată complexitatea ei geneza libidoului feminin, cu precizarea mutațiilor și intricațiilor diferitelor faze ale evoluției acestuia. Titlul acestei culegeri de texte, *Le féminin*, titlu ce stabilește o rivalitate între genul afixat, pe de o parte, și sensul dezvăluit, pe de altă parte, desemnează coexistența în inconștientul declinat la feminin a unor elemente eterogene responsabile de caracterul specific și de dinamismul lui. Cititorul poate să-și dea seama singur de acest lucru dacă se lasă purtat de mișcarea irezistibilă a gândirii doltienne, gândire pe care fiecare text din această culegere, în felul său, o va dezvălui în continuare, în tot ceea ce are ea mai reprezentativ.

De aceea, conferința inedită „Sur la féminité”, care va iniția seria explorării imaginilor simbolice ale femininului, îi va cere aceluiași cititor să se lase ghidat, așa cum au făcut-o, în anul 1968, și primii auditori ai lui Françoise Dolto de la Universitatea din Louvain, pentru care ea a improvizat o expunere teoretică pentru a regăsi drumul deja schițat la Amsterdam cu privire la destinul dinamic al libidoului feminin.

i Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., Prefață, pp. 12-17.

„Incestes” descrie mai degrabă destinele unei fantasmă care, deși necesară dezvoltării psihismului fetei și băiatului, poate să atragă după sine o regresie și o prăbușire psihică dezastruoasă, dacă este pusă în scenă. Numeroasele observații clinice pe care F. Dolto le-a putut face cu privire la cazurile de incesturi frate-soră – regretând faptul că azi nu este formulată o interdicție clară în legătură cu acestea – dau prilejul unei constatări importante referitoare la existența unei asimetrii între fete și băieți: „... acest incest avea loc fără ca unul dintre cei doi parteneri să fie conștient de aceasta – în general este vorba de fată care, literalmente, «nu știe» că o relație incestuoasă cu fratele ei este un act contrar legii<sup>1</sup>”.

Două texte<sup>2</sup> inspirate de spiritualitatea creștină se articulează în jurul Măriei din Nazaret ca simbol al maternității.

Făcând apel la imaginarul religios, F. Dolto repune în discuție aceeași funcție simbolică a limbajului ca „sursă de dorință, niciodată satisfăcută, de comunicare intersihică”<sup>3</sup>, în care orice schimb substanțial și subtil devine un limbaj pentru copil și mama sa. Ecourile acestei dinamici inconștiente a dorinței, ale cărei origini Freud le-a plasat tot în copilărie, sunt percepute de ea până în schimburile placentare care fac din făt receptorul „emoțiilor” mamei lui, în cadrul relațiilor acesteia cu ceilalți, dintre care cel mai important pentru ea este tatăl. Or, ce anume poate aduce spiritualitatea marianică în ceea ce privește trăirea adevărată a fiecăruia de la începuturile

1 „Incesturi”, *infra*, p. 51, și „Despre feminitate”, *infra*, pp. 39-41.

2 „Feminitatea în viața umană și în viața mântuită de Hristos”, *infra*, pp. 55-72, și „Bucură-te, Fecioară”, *infra*, pp. 73-78.

3 „Feminitatea în viața umană...”, *infra*, p. 57.



vietii? „Cred, ne spune F. Dolto, că este vorba despre ceea ce a rămas în ființa umană din suferința de a nu-i fi fost înțelese dorințele pasive. Adică ceea ce nu a fost înțeles în eforturile ei de a primi un răspuns și de a se bucura de un climat securizant creat de mamă<sup>1</sup>...” Spre deosebire de *Parthenos* din Grecia antică, fecioara cu care, printr-o greșeală de traducere, a fost adesea confundată Maria înseamnă, pentru F. Dolto, bunătate și protecție, rezonanța în imaginar a tuturor modulațiilor limbii materne. Ea trimite astfel la sensul rădăcinii semitice a cuvântului<sup>2</sup> care îmbină valența organică a cavității uterine cu cea a îndurării, pol pasiv și receptiv al unei „relații bazate pe receptivitate care dă naștere unei fecundități de ordin spiritual<sup>3</sup>. Prin intermediul acestei spiritualități marianice, „imaginarul uman este luat în considerare de către Dumnezeu<sup>4</sup>.

Poate fi considerat „suprarealist” acel moment televizat<sup>5</sup> în care, în prezența unor martori stupefiați, aducând în discuție tema conținutului emoțional care însoțește contemplarea sexului femeii de către bărbat și, o dată cu acesta, revenirea unor imagini din copilăria lui cea mai timpurie, F. Dolto încearcă să confere răni simbolice produse de excizie, această realitate de neconceput pentru conștiința occidentală, nu atât o justificare, de care ne-am putea simți ofuscați, cât un început de interpretare, idee-forță a unei gândiri mitice fără de care o parte a umanității ar fi exilată de o altă în afara lumii.

1 *Ibid.*, p. 66, și a se citi *supra* p. 61

2 In limba arabă *rahim*, în ebraică *reham*, două vocalizări ale rădăcinii *rhm*

3 „Bucură-te, Fecioară”, *infra*, p. 73

4 *Ibid.*, p. 74

5 „Despre excizie”, *infra*, pp. 79-80

O dată cu textele reunite, tranzităm spre zona teoretică ce a stat la baza elaborării cărții *Sexualité féminine*, și anume cea a noțiunii de imagini inconștiente ale corpului, imagini semnificative, emanații vii și dinamice ale încarnării noastre. Două texte inedite, „Funcția maternă și simbolistica” și „Simbioza mamă-copil”, contemporane cu redactarea raportului lui F. Dolto pentru Congresul de la Amsterdam, declină gama cromatică a funcției simbolice a maternului inițiată de reflecțiile asupra figurii Fecioarei. Totuși, și acest fapt nu este pierdut din vedere nici o clipă de către F. Dolto, această receptivitate creatoare care este mama nu poate asigura o devenire dinamică fătului pe care îl poartă în pântec, care va fi mereu sensibil la emoțiile ei inconștiente, dacă ele sunt cele ale unei mame ce se raportează permanent la un tată. Numai în acest fel, „copilul primește, prin intermediul acestui adevăr viu pe care îl poartă inimile și corpurile celor doi părinți ai săi prezenți pentru el în mod primitiv deocamdată numai prin mamă, sensul și forța pulsionilor libidoului său<sup>1</sup>”.

Aceste texte reiau de asemenea elaborarea clinică și teoretică ce i-a fost necesară lui F. Dolto atât pentru evidențierea acestei organizări libidinale respiratorii cu erotism olfactiv și subordonată organizării digestive a libidoului descoperite de Freud, cât și pentru lansarea ideii unei posibile regresii a subiectului la o imagine anterioară imaginii nou dobândite a corpului, și anume aceea a unei organizări fetale prenatale, în absența unei mame-doică, aceea care s-o înlocuiește pe mama placentară.

În „Fragranță”, mama devine și câmpul de recunoaștere și de explorare al sugarului, înainte chiar de

1 Vezi mai sus „Funcția maternă și simbolistica ei”.

văz, prin variațiile mirosului, auzului și pipăitului, prin intermediul modulației tuturor acestor informații pe care i le furnizează organele de simț, senzații multiple ce constituie pentru el spațiul corpului, în hiatusul creat de această primă despărțire de mamă. Astfel, acest spațiu este produs de combinația miros-sunet, dar și de transformarea audierii sunetelor în vibrație, în funcție de proximitatea corpurilor. Plonjăm în apnee în preverbalul ale cărui articulări sunt îmbogățite de această cunoaștere precoce, pe care ne-o revelează F. Dolto, a variațiilor sensibile în care, la fel ca în imaginea inconștientă a corpului, limba maternă se constituie din modificările determinate de întâlnirea dintre olfactiv, tactil, auditiv și gustativ, *infans*-ului fiindu-i puse la dispoziție, în această receptare a schimbului de replici, culorile sonore prin care să devină el însuși emițător.

„Despre masochismul feminin”, text inedit constituit pe bază de manuscris, arată interesul lui F. Dolto, manifestat încă din anul 1959, pentru o cercetare clinică realizată de dna Luquet, psihanalist la SPP<sup>1</sup>, cercetare

1 Societatea psihanalitică din Paris, din care F. Dolto, J. Lacan și D. Lagache s-au retras în 1953 pentru a crea SFP (Societatea Franceză de Psihanaliză). Doamna Luquet își va aduce contribuția la o lucrare colectivă de mare importanță, publicată sub îngrijirea lui Janine Chasseguet-Smirgel, cea care va participa și la redeschiderea acestei dezbateri asupra sexualității feminine în anii '60: cf. J. Chasseguet-Smirgel, *La sexualité féminine, recherches psychanalytiques nouvelles*, Payot, 1964. **Vezi și remarcabila contribuție** „Recherches sur la féminité” (1970) a lui M. Montrelay din volumul *L'ombre et le nom*, Minuit, 1977, care vorbește despre această cercetare colectivă și care, având în vedere ecoul raportului de la Amsterdam întocmit de F. Dolto și teoriile lacaniene ce răzbat de aici, ne determină să considerăm acest articol, și pe bună dreptate, ca o dezvoltare valoroasă a problemei sexualității feminine.

publicată în „Revista franceză de Psihanaliză”, și ne duce cu gândul la demersurile pe care le-a implicat lucrarea despre feminin. Comentariul său cu privire la observațiile făcute de un alt psihanalist ni se pare de cea mai mare importanță, căci el demonstrează îmbinarea gândirii teoretice cu cea clinică, fapt semnificativ pentru acel moment istoric al redeschiderii dezbaterii asupra femininului de către psihanaliză la începutul anilor '60. În această lucrare, autoarea formulează toate intuițiile care vor fi dezvoltate ulterior în raportul adresat Congresului de la Amsterdam cu privire la „La libido génitale et son destin féminin”. Pregătindu-se pentru acesta cu mare neliniște, ea regăsea astfel drumul pe care îl deschiseseră Freud și discipolii săi în privința masochismului feminin și își preciza propria poziție teoretică referitoare la *scena originară*, care nu era pentru ea scena de raport sexual între părinți la care asistă copilul, ci „un adevărat punct final al determinării oedipiene<sup>1</sup>”, mai degrabă o „scenă în care subiectul a fost conceput” și ale cărei consecințe sunt cunoașterea de sine în geneza sa fetală preistorică și recunoașterea de sine în calitate de ființă umană și subiect al propriei dorințe. Din acest text se va desprinde un altul, și el inedit, mai incisiv, și al cărui ton polemic anunțat de titlul său „Despre așa-numitul masochism feminin normal” trasează, la fel ca și textul-matrice din care a ieșit, liniile originale pe care F. Dolto le căuta pentru a aborda problematica femininului. Cât despre „Note asupra frigidității”, expuse cu ocazia unei conferințe la SFP, și ele s-au născut tot din acest text plin de semnificații.

**i Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, p. 120 și urm.**

în cazul fetei, procreația este „o chestiune care interesează doar femeile<sup>1</sup>”. De aceea, în opinia lui F. Dolto, nu trebuie pierdută din vedere disimetria în ceea ce privește relația pe care bărbații și femeile o au cu această dorință inconștientă de a procrea. Dacă pentru adolescentă și pentru fetiță fecunditatea este o condiție a vieții de femeie, lucrurile se schimbă radical când vorbim despre băiat, care se poate lipsi în întregime de aceasta ca urmare a specificului masculinității. Și în cazul bărbatului, paternitatea poate rămâne mult timp o fantasmă, o transgresiune a incestului sau fanfaronadă, astfel încât copilul real să constituie un frate sau o soră pentru care femeia „devenită mama-care-are-un-alt-copil<sup>2</sup>

îl neglijează. Această iresponsabilitate masculină în raport cu realitatea nașterii ar merita, și F. Dolto subliniază mereu acest lucru, o reflecție asupra educației pe care tații o dau băieților lor, tați care de multe ori îi lasă pe aceștia în grija mamelor.

Or, bărbat sau femeie, „adolescentul are siguranța că a devenit adult atunci când știe că este fertil”. Această legătură esențială pe care fecunditatea o are cu fantasma morții („nu vreau să mor înainte de a avea urmași”) transpare clar din consecințele dureroase ale avortului, transformat atât de frecvent în rit inițiativ de către anumite adolescente care vor în mod inconștient să se asigure de fertilitatea lor, demonstrându-și astfel că sunt și ele în posesia acestui secret al procreației. Pentru aceste adolescente, copilul este în primul rând o confirmare fantasmată a puterii lor procreatoare de femeie,

1 Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., a se citi și comentariul 180, pp. 382-383

2 „Adolescenții și contracepția”, *infra*, p. 198

un copil al fantasmei incestuoase care le permite să gândească despre ele că sunt în sfârșit femei, asemenea propriilor mame. În acest caz, copilul nu este altceva decât o reminiscență a stadiului oral („am dat afară ce am mâncat”).

În plus, adolescenții mai trebuie să-și asume și riscul care însoțește satisfacerea dorințelor proprii, ce pot fi confundate, în cel mai bun caz, cu manifestarea sexualității într-o relație de iubire. Or, arată F. Dolto, dragostea nu poate fi concepută și ca „asumarea unui risc mai mare, ca o dăruire de sine care să presupună o responsabilitate conștientizată, concretizată într-un copil<sup>1</sup>”? Toate aceste texte vorbesc despre dorința omului aflată în relație directă cu asumarea acestui risc.

F. Dolto și-a manifestat mereu indignarea cu privire la legalizarea avortului, propunând soluția depenalizării lui. Cum este posibil, spune ea, să legalizăm ceva ce este perceput, chiar dacă rămâne o necesitate la un moment dat în viața unei femei, ca fiind un lucru rău. Din perspectiva responsabilității umane pe care o are femeia, ea cere de la societate să nu fie condamnată pentru fapta sa. De aceea, autoarea consideră că în cazul procreației asistate<sup>2</sup> o lege ar risca să creeze confuzii în ceea ce privește lipsa noastră de înțelegere și misterul reproducerii, obligându-ne să ținem cont de dorința inconștientă de încarnare a copilului pe care o implică dorința inconștientă de a procrea.

Căci, în dorința de a procrea, se regăsește într-adevăr această altă dorință, încă neconștientizată și pe care

<sup>1</sup> *Ibid.*, p. 196

<sup>2</sup> „Noile tipuri de fecundație și tehnicile de reproducere asistată medical”, *infra*, pp. 258-261

F. Dolto o consideră răspunzătoare de formidabilul dinamism necesar oricărei ființe umane, bărbat sau femeie, pentru ca, „în funcție de particularitățile fiecărui sex”, luând act de acestea, ea să se poată constitui într-un nou început. Astfel, procreația își regăsește punctul de plecare. Corpul femeilor deține și amintește de acest mister, dar nu trebuie uitat niciodată faptul că ele au și dreptul de a-și nega rolul încredințat. Toate aceste texte încearcă să găsească un răspuns la întrebarea referitoare la existența unei legături între dorința umană și responsabilitate. „O voce ca multe altele” merge mai departe și adresează această întrebare cetățenilor din țările democratice.

„Epopoea lacaniană: hidra cu două capete” ne duce cu gândul la un moment din istoria psihanalizei la care F. Dolto a participat în mod direct, fiind un martor credibil. Ea împrumută rezonanțele profunde ale realități pe care ea a apărât-o mereu unui cuvânt numit de J. Lacan cuvânt plin: „Cuvântul plin reprezintă acele cuvinte care trezesc în noi ecoul turgescenței, formelor rotunde, sânului sau al mamei generoase și mereu disponibilă<sup>1</sup>”. Celui care, în opinia lui F. Dolto, îi conferea femeii în cadrul teoriei sale rolul „unei cutii de rezonanță<sup>2</sup>”, nu i-a mărturisit ea oare, în cele din urmă, adeziunea deplină la discursul său, în ciuda faptului că nu-i înțelesese dimensiunea intelectuală. Lacan i-a dat atunci următoarea replică: „Dar nici nu trebuie să înțelegi ce spun, fiindcă tu faci exact ceea ce spun eu” – a spune și a face, aceste două modalități de exprimare

1 „Hidra cu două capete”, *infra*, p. 284

2 *Ibid.*, p. 288

sunt ele ireconciliabile, se exclud reciproc? Oare ele au valențe comune? Ceea ce știm cu siguranță este faptul că amândouă au fost ținta neînțelegerilor alimentate permanent de detractorii lor, care le-au considerat fie de un intelectualism excesiv, fie bazate pe o intuiție clinică la fel de exagerată. În interviul acordat lui F. Martens și R. Kramer mann, F. Dolto va vorbi totuși despre ceea ce a reușit să înțeleagă din munca teoreticianului și clinicianului Lacan prin intermediul sondării amănunțite a inconștientului pe care, în calitatea sa de a realiza analize sub control cu pacienții acestuia deveniți ulterior analiști pentru copii, o putea sesiza.

„Reflecții asupra iubirii” încheie această culegere cu o scriere poetică, obsedantă și incantatorie, în care gândirea și limbajul se îmbină într-o muzicalitate cu modulații desăvârșite, fondatoare și creatoare a ceea ce autoarea însăși numea „armonici ale simbolizării și eticii care însoțesc întâlnirea întru iubire și întru bucurie<sup>1</sup>”, legi ale cuvântului pe care le-a căutat o viață întreagă, cum obișnuia ea să spună despre sugari, stând la pândă.

Muriel Djeribi-Valentin



## NOTA EDITORULUI

Cele nouă texte publicate pentru prima dată în această Mre poartă mențiunea „Inedit”.

Notele precedate de un asterisc sunt fie notele făcute însăși F. Dolto (purtând mențiunea: *Nota autorului*), notele editorului, toate figurând în josul paginii.

Notele precedate de cifre sunt grupate la sfârșitul li de față (p.).

LIBIDOUL DECLINAT LA FEMININ:  
TRUPUL ȘI INIMA, DORINȚA ȘI IUBIREA<sup>1</sup>

*Le Journal des psychologues*, nr. 58,  
iunie 1988

ÉVELINE LEHNISCH: *Françoise Dolto, cui se adresează  
cartea dumneavoastră Libido féminine?*

FRANÇOISE DOLTO: Se adresează tuturor cititorilor interesați de evoluția fetelor, care, aparent, cresc ca niște copii „neutri” și care, începând cu vârsta de 2 ani și jumătate<sup>2</sup>, au o dezvoltare complet diferită de cea a băieților. Relațiile pe care fetița le are cu ființele umane sunt întotdeauna marcate de intuiția sexului ei, nu din punct de vedere organic, ci ca limbaj al dorinței<sup>3</sup>, ca privire a Celuilalt asupra ei, în raport cu propria dorință. Acest Celălalt, fie că este vorba de un el sau de o ea, vine în întâmpinarea sau, dimpotrivă, se opune dorinței sale, situație în care acesta devine rivalul ei — fapt valorizant pentru sexul căruia îi aparține și pentru propria persoană — sau îi disprețuiește persoana și sexul pe care îl reprezintă.

Am vrut ca oamenii să înțeleagă faptul că libidoul este o energie inconștientă care însoțește dezvoltarea ființelor umane, băieți și fete, și că această energie psihică impregnează întreaga persoană și se exprimă prin intermediul limbajului, în sensul larg al cuvântului, nu

numai limbajul comportamental, privit ca sănătate corporală, ci și cel afectiv – sentimentele inteligenței pe care le organizează libidoul, articulațiile mintale ale receptării și emiterii verbale, în funcție de sexul copilului-locutor și de interlocutorul acestuia.

La naștere, există în ființa umană o premoniție dinamică a mijloacelor care urmează să fie perfecționate până la atingerea fecundității nu numai fizice, ci și emoționale, cu caracter de întâlniri purtătoare de înțelesuri, declanșatoare sau nu de plăcere, și procreatoare, la pubertate sau chiar mai devreme.

Acest lucru nu mai fusese studiat din cauza numărului mare<sup>4</sup> de bărbați psihanaliști și a faptului că emoțiile care caracterizează dorința masculină ajunsă la maturitate sexuală – vreau să spun erecția – îi trădează pe posesorii lor, spre deosebire de femeii care, mai ales pe timpul lui Freud, își ascundeau emoția sexuală.

Libidoul nu este nici feminin, nici masculin. El este o energie interiorizată, de atracție, dacă se declină la feminin, și exteriorizată, iradiantă, dacă se declină la masculin<sup>5</sup>, dar amândouă sunt energii complementare. Libidoul poate fi studiat sub cele două forme ale sale: forma pulsuniilor active, iradiante, predominante în comportamentul masculin, chiar între 3 și 5 ani – aceste pulsuni se exprimă la băieții în cadrul jocurilor lor: lansarea de săgeți, bătaia de dragul jocului, lansarea de pietre; când sunt mai mari, le place să facă legi, să stabilească reguli, pe care însă, în jocurile preferate, le încalcă; libidoul declinat la feminin ia forma pulsuniilor de atracție, pasive și înflăcărare, predominante după pubertate la fete, ceea ce nu înseamnă inactivism, ci încercare de a seduce persoana iubită.

Pentru a înțelege mai bine organizarea libidinală feminină și masculină putem să ne folosim de imaginea

curentului electric cu cei doi poli ai săi, pozitiv și negativ, care se atrag reciproc – în electricitatea magnetică, energia este emisă la ambii poli.

Energia emitentă a fetei este o energie de atracție care stă la pândă și care ar putea să aducă roade, în timp ce energia emitentă a băiatului vrea s-o cucerească pe cea care o admiră pentru a-și apropria prezența ei și astfel, prin intermediul cuplului, să-și asigure descendența.

Fetele au o bogăție energetică ce urmărește organizarea a tot ceea ce reușesc ele să asimileze, spre deosebire de băieți, care beneficiază de o bogăție energetică cu substrat creativ. Ei sunt mult mai nerăbdători decât fetele și renunță la obiectul dorit anterior în favoarea unuia nou care s-a interpus între ei și acest prim obiect.

În mod normal, dorința băiatului se îndreaptă către mai multe obiecte decât cea a fetelor, iar imaginația lui creatoare concretizată în realitate este mai bogată; imaginația fetei alimentează proiecte secrete pe care ea așteaptă, adesea cu mare răbdare, ca viața și întâlnirile să le realizeze. Fata este un bun organizator în privința punerii în practică.

Cele două modalități de exprimare ale dorinței, feminină și masculină, sunt de fapt complementare. Dar libidoul sub cele două forme ale sale, activă și pasivă, există la ambele sexe, în perioada copilăriei. În momentul maturității genitale, băieții constată o intensificare a dorinței lor active, manifestată prin căutarea companiei fetelor, iar acestea din urmă resimt mai intens că așteptările lor se leagă de băieți<sup>6</sup>. În ceea ce privește activitatea de procreare, dominanța „activă” primește din punct de vedere funcțional rol masculin, iar cea „pasivă” rol feminin, de primire a sămânței. Femeia prevede viitorul, posibilitatea de a avea copii, iar bărbatul

plasează procrearea în imediat. Ei sunt în același timp diferiți și complementari.

Înainte de atingerea stadiului genital (la vârsta de 5 ani), în ființa umană sunt prezente și îmbinate atât pulsunile masculine, cât și cele feminine, pulsuni ce vor contribui la structurarea personalității. În gândirea plină de iubire a părinților, porți în tine copilul propriilor tale pulsuni, active și pasive. Obiectele dorite sunt persoanele din anturaj – părinți, persoane familiare și frați. Educația interzice incestul.

É.L.: *În acest sens, în carte, faceți o distincție între „sexualitate” și „libido”<sup>7</sup>.*

F.D.: Așa este. Libidoul este dorință psihică. Pentru Freud, libidoul este o energie inconștientă permanent emisivă, „falică”<sup>8</sup>: are rolul de a cuceri, de a fecunda, de a atrage și de a fructifica. În cadrul întâlnirilor, al relațiilor care implică participarea corpului, este vorba despre comportamentele reciproce care dau impresia de a fi mai active sau mai pasive, și nu de libido. Sexualitatea fără componenta libidinală ar lua forma nevoii și a rutului speciei umane. Sexualitatea este mediată de organele sexuale genitale, care sunt responsabile de fecunditate.

É.L.: *Adeverul este că limbajul obișnuit tinde să pună semn de egalitate între cele două noțiuni.*

F.D.: Da, ajungându-se până acolo încât prima ediție a cărții mele avea ca titlu *Sexualité féminine*, fiindcă editorul considera că termenul de „libido” nu va atrage atenția cititorilor cu o pregătire științifică modestă, iar cartea trebuia să fie accesibilă tuturor.

*fl.L.: Considerați că abordarea sexualității de către femei s-a schimbat?*

F.D.: Nicidecum! Comportamentul sexual în societate este o chestiune de modă. În esență, lucrurile au rămas aceleași. S-au modificat atitudinile complet superficiale. Se întâmplă ca femei aparent independente să fie, în actul sexual, patologic pasive, chiar frigide, iar în viața lor civică și de familie, niște „leneșe”. O femeie care încearcă o emoție sexuală nu este pasivă din cauza prezenței pulsionilor libidinale numite pasive în dorința ei de iubire. Dimpotrivă, fetițele, și mai târziu tinerele și femeile, sunt în general foarte harnice, bătaioase, îndemnatice în activitățile migăloase și active manual și corporal, mai ales când este vorba despre persoana iubită.

Este important ca în formarea cuplului, în viața familială și cea civică, în căutarea Celuilalt, să existe o complementarizare caracterială, care să respecte prisma libidoului – inconștient – al fiecăruia, pentru ca astfel fiecare să-i procure plăcere celui de lângă el. Uneori, bărbați efeminați și femei cu aspect masculin se adaptează reciproc foarte bine în viață și sunt fericiți împreună. Este fundamental ca bărbatul să formeze un cuplu cu femeia care îl întregește și pe care trebuie s-o iubească mereu, lucru valabil și pentru femeie.

Este o greșală să ne luăm după aparențe, deoarece ele nu caracterizează nici ceea ce este cu adevărat o persoană, nici profunzimea schimburilor interumane, toate acestea stând sub semnul modului în care fiecare dintre noi își trăiește simbolic pulsionile și se angajează în acțiuni constructive, deoarece dorința sexuală își capătă întreaga semnificație în iubire, iar dorința pentru Celălalt – în toate aspectele persoanei acestuia.

E.L.: *Ce valoare poate avea contracepția în sexualitatea feminină?*

F.D.: Totul este prea recent. Am cunoscut de multe ori suferința femeilor care nu au avut atâția copii cât și-ar fi dorit cu adevărat, adică atâția câți și-ar fi dorit corpul și pulsionile lor materne. La ființa umană, dorința de a avea copii este simbolică și are origini în dorința de dragoste conjugală, dar nevoia de a avea copii există, mai ales la femei, independent de iubirea pentru un soț. Când femeia verbalizează și recunoaște ca fiind legitimă această nevoie, deși uneori ea se dovedește a fi nerezonabilă, suferința se diminuează. De altfel, numeroase patologii psihosomatice, ginecologice și stări depresive sunt consecința acestei suferințe. Femeilor trebuie să li se ofere șansa de a se elibera de aceste frustrări și de „a face tot posibilul”, nu numai în planul dorinței carnale, pentru a-și întrebuița libidoul, adică dorința tuturor nivelurilor de exprimare, împreună cu și pentru ceilalți.

Contracepția reprezintă o mare cucerire a omului în raport cu natura, dar greu de controlat. Un subiect își poate sublima pulsionile, adică el renunță la satisfacerea lor imediată pentru a le realiza pe un alt palier – creativitate utilitară, ludică, socială sau artistică. Anumite femei care nu au copii adoptă unul sau au grijă de copiii altora. Nevoia de maternitate, altfel spus nevoia de a crește un copil, educarea acestuia în spiritul respectului pentru propriul corp, pentru bunurile personale și ale celorlalți, orientarea și sprijinul acordat unui copil pentru dobândirea autonomiei o dată cu asumarea zilnică a propriilor eșecuri, toată această ucenicie personală și civică a copilului aparținut dintotdeauna femeilor, mamelor, nu neapărat naturale, cât afectuoase și sim--

bolice, grijulii, care își părăsesc temporar căminul pentru a se pune în slujba grupului social.

*£.L.: Care este poziția dvs. în problema avortului?*

F.D.: Consider că o lege care ar legaliza avortul<sup>9</sup> ar fi un semn de îmbolnăvire a societății. Dar o lege care să nu pedepsească ajutorul acordat unei femei care, pradă sentimentului responsabilității sale de femeie, mamă, iubită sau soție, ia hotărârea de a împiedica venirea pe lume a unui copil conceput cu ușurință sau împotriva voinței sale, cum este cazul violului, aceasta era indispensabilă. Prea multe femei își puneau în pericol sănătatea și fertilitatea viitoare prin avorturile practicate în condiții de clandestinitate. Dar să nu exagerăm cu ideea de legalizare. Nu putem legaliza ceea ce este un rău, o gravă neînțelegere, un accident. Nu putem decât să remediem această situație nedorită și să ne ajutăm reciproc.

Cunosc multe exemple de tinere minore sau fără o profesie care au bebeluși proveniți dintr-o iubire din tinerețe, mama și genitorul fiind considerați imaturi de către părinți sau serviciile sociale cărora această lege a „legalizării” le permite nu numai să le propună celor doi minori, ci chiar să-i intimideze și să-i convingă să recurgă la o întrerupere voluntară de sarcină. Am întâlnit mai multe cazuri de astfel de tineri profund dezgustați de ei înșiși, de familia lor și de societatea privită ca un dușman. Acceptarea venirii pe lume a copilului, prin susținerea iubirii și mândriei parentale a cuplului, ajutorul oferit în vederea emancipării morale de sub tutela familiei, dacă aceasta se opune nașterii copilului, toate acestea ar putea într-adevăr să contribuie la maturizarea tinerilor care mai ezită încă.



Sensul legii care nu sancționează avortul este acela că ea deculpabilizează actul sexual pentru a responsabiliza și, astfel, a favoriza o procreație concertată. În acest caz, vorbim de o triplă dorință, cea a fiecărui genitor pentru partenerul de viață și dorința de a zămisli o ființă iubită de dinainte, dorită, așteptată, copilul care se va naște cândva și va lua parte la aventura umană.

Conceperea unei ființe umane este un act important. Asumarea conștientă a responsabilităților acestui moment – care este valabilă și în cazul procreației asistate<sup>10</sup>, secretul dorinței de copil care se va naște în acest mod – reprezintă rolul parental și social. Este necesar ca întrajutorarea în ceea ce privește cuplul și decizia ce trebuie luată în legătură cu viitorul să fie un prilej de promovare a vieții, care înseamnă uneori și acceptare a morții, atunci când viața nu mai are sens de dragoste. Căci iubirea unește, nu desparte, ea construiește.

*E.L.: Arătați la un moment dat căfătul refuzat de genitorii săi este deja orfan de părinți simbolici.*

F.D.: Aceasta dovedește totala iresponsabilitate a genitorilor față de ei înșiși, dar, vorbind cu ei, îți dai seama uneori de faptul că surpriza de a li se confirma statutul de bărbat sau femeie, prin anunțarea acestui eveniment, le poate conferi acestor părinți uimiți un elan deosebit. Niciodată nu vom vorbi îndeajuns despre forța pe care un copil le-o imprimă genitorilor săi. Societatea noastră nu vorbește decât despre costuri economice și programare.

O iubire adevărată poate fi confirmată de anunțarea unei sarcini viitoare, iar o iubire fragilă poate fi periclitată de această răspundere precoce pe care trebuie să și-o

asume unul dintre genitori. De aceea, asistența acordată, în special întrajutorarea familială, prietenească și socială, este foarte importantă.

Nu sunt împotriva ridicării sancțiunii în cazul avortului, el poate constitui un rău mai mic. Era inadmisibil ca femeile să fie mereu victime și să fie învinovățite pentru ca refuzau plăcerea iresponsabilă a bărbaților infantili sau, în cazul în care erau soții lor legitimi, incapabili de a purta răspunderea pentru educația propriilor copii, venind cu scuza că se debarasează de propria spermă ca un excrement disprețuit pentru o femeie sclavă sau „în mod legitim” aservită plăcerii lor egoiste.

*£.L.: Dați următorul citat din Freud atunci când vorbiți despre caracteristicile sexualității feminine: „Relațiile pe care femeia le stabilește cu soțul său au la bază modelul celor avute cu mama sa, și nu cu tatăl său”. Această idee pare că se află în contradicție cu opinia generală potrivit căreia femeia ar căuta în partenerul de viață imaginea tatălui.*

F.D.: Da, o femeie, mai ales la începutul vieții sale genitale, și imediat după ce devine mamă, vrea ca soțul ei s-o ajute cum ar face o mamă. Cât despre comportamentul său față de acesta, ea susține că ar căuta un tată pentru copilul ei, dar ea ar vrea în același timp și să-i prescrie în mod absolut atitudinea unui bărbat. Ea caută o „mamă bis”, de vreme ce altfel și-ar încredința bucuroasă copilul familiei soțului; dar adesea femeile primi-pare își dau copiii în grija propriilor mame.

*E.L.: Este interesantă și observația cu privire la faptul că psihanalistii femei au mai mult „succes” decât colegii lor de sex opus<sup>11</sup>.*

F.D.: Vreau să spun cu aceasta că ele sunt mult mai solicitate – *a priori* – decât psihanalistii bărbați. Da, este o constatare făcută de mine. S-ar spune că oamenilor le este mai ușor să-și exprime angoasele în fața unei femei. În orice caz, la sfârșitul curei psihanalitice, indiferent de sexul psihanalistului, acesta este mereu reprezentantul mamei – deoarece acest moment al analizei coincide cu găsirea originii propriiei dorințe, deci cu venirea sa pe lume – și este nevoie de un travaliu al doliului în legătură cu această iluzie de sprijin tutelar care s-a creat prin intermediul transferului asupra psihanalistului – sau psihanalistei – a tuturor fixațiilor tranzitorii ale dorinței umane, ajungând uneori până la dorința de a se fi întrupat. Cel care ascultă este mereu un substitut al mamei, fără a juca însă un rol în realitate, aceasta permițându-i pacientului, care și-a încheiat călătoria, ajutat fiind până și în dorința lui esențială de a trăi, să-și asume întreaga existență, oricare ar fi fost ea până atunci.

*E.L.: Faceți o distincție între sexualitatea masculină și cea feminină. În acest fel confirmați spusele bunicilor noastre: inima, emoțiile și sensibilitatea influențează mai mult raporturile sexuale ale femeii decât pe cele ale bărbatului.*

F.D.: Da. Poate ca urmare a locului organelor genitale feminine care fac invizibilă excitarea? Este rar la bărbați ca orgasmele lor să fie foarte diferite în privința plăcerii resimțite – cel puțin mulți dintre ei afirmă acest lucru. Bărbații înșiși recunosc că au orgasme repetitive și jusează cam în același fel, în timp ce femeile nu au niciodată două orgasme „identice”. Pentru femeie, orgasmul este mereu ceva nou, ea este adesea surprinsă

să se regăsească împreună cu partenerul ei într-un moment pe care eu îl numesc „suprarealist<sup>12</sup>”, imprevizibil, și să resimtă o plăcere care pare cu totul deosebită de cele anterioare. Acel ceva repetitiv din punct de vedere funcțional la bărbat explică poate faptul că el va căuta să-și procure plăcerea nu doar în cadrul conjugal și prin muncă, ci și în urma stabilirii unor raporturi sexuale cu alte femei.

*6.L.: în esență, pentru bărbat este mai ușor să devină mulțumit de el însuși după ce a obținut propria plăcere și pe cea a partenerei sale, spre deosebire de femeie, pentru care „corpul și inima sunt un întreg”. Credeți că așa va fi mereu?*

F.D.: Nu știu nici eu. În orice caz nu poate fi vorba decât despre modificări superficiale. Fiecare își poate resimți sexualitatea ca atare drept un privilegiu.

Femeia poate evolua prin intermediul sexualității sale, căci o dată cu fiecare naștere descoperă în ființa copilului o nouă legătură cu genitorul acestuia, în funcție de calitățile și caracteristicile tatălui pe care le regăsește la copil.

Psihanaliza a explicat evoluția raporturilor sexuale dintre bărbat și femeie – astfel că, dacă nu există suficientă comunicare, totul se va limita la căutarea plăcerii.

*E.L.: Insistați adesea asupra necesității folosirii limbajului.*

F.D.: Mă refer la modalitățile verbale de exprimare a sentimentelor, și am în vedere, bineînțeles, sinceritatea și nuanțarea acestei exprimări; dorințele noastre sunt cu adevărat umane dacă sunt transpuse în cuvinte. Atunci

când nu vorbim, redevenim specimene ale speciei, mamifere coplesite de senzații și supuse rutului. Or, noi j suntem subiecți. Fiecare are o viață și sentimente subiective, pe care încearcă să le transmită celuilalt. Tocmai misterul ființei Celuilalt care nu se lasă niciodată pe deplin descifrat menține vie flacăra iubirii.

Drama care este azi această boală gravă, SIDA, îi obligă pe oameni să se reumanizeze, adică să se exprime prin intermediul limbajului și să sublimeze tot ceea ce reprezintă pentru ei dragostea pentru aproapele și care, până nu demult, se manifesta în îmbrățișările ce ofereau plăcere, dar însoțite prea puțin de preamburii emoționale și de cuvinte. Mijloacele contraceptive i-au scutit pe partenerii sexuali încă neexperimentați de efortul cucuririi amoroase. Experiența iubirii se câștiga în cazul tinerilor datorită eliminării riscului unei sarcini nedorite. Dar iată că SIDA a schimbat această situație.

*E.L.: Vă referiți de asemenea și la problema frigidității<sup>13</sup>, afirmând că psihanaliza se pretează și la o astfel de abordare...*

F.D.: Da, dacă femeia are energia, perseverența, timpul și banii necesari unei cure psihanalitice. Trebuie să fu motivată de o mare angoasă legată de această frigiditate pentru a accepta travaliul pe care îl presupune un astfel de demers. O femeie care ajunge la sfârșitul analizei personale nu mai este frigidă și depășește această interdicție inconștientă referitoare la plăcerea de a se dăruia persoanei iubite. Oricum, ea își îmbunătățește întreaga ei viață emoțională.

*E.L.: Spuneți de altfel că nu este vorba neapărat de partenerul masculin, ci de cauze mult mai vechi și mai arhaice.*

F.D.: Desigur! în majoritatea cazurilor, cauza frigidității trebuie căutată în educația primită în prima copilărie<sup>14</sup>.

É.L.: *Credeți că orice femeie a cunoscut sau este posibil să cunoască în viitor o etapă, chiar și tranzitorie, care să stea sub semnul frigidității ?*

F.D.: Așa este. Multe femei care nu sunt în realitate frigide cred acest lucru și desfășoară anumite raporturi sexuale cu bărbatul iubit într-o stare emoțională caracteristică unei femei frigide. De altfel, și mulți bărbați au experiențe sexuale satisfăcătoare în plan fizic pe care le iau drept orgasme, experiențe ce nu le-au adus însă nimic în planul emoțional al întâlnirii esențiale cu persoana Celuilalt, capabile să-i alimenteze și să-i redea încrederea în sine și în ceilalți.

Într-un raport sexual, dragostea și dorința adevărată pentru persoana Celuilalt, care stă la baza relației conferindu-i sens, sunt esențiale. Dacă partenerii nu s-ar duce unul către celălalt decât dacă au comunicat verbal și dacă dincolo de aceasta ar rămâne ceva ce nu poate fi spus prin cuvinte, atunci amândoi ar avea orgasm.

Educația este cea care, în momentul în care părinții îi interzic copilului incestul, va prelua ulterior această funcție de valorizare a actului sexual, cu un partener iubit din afara familiei.

Mass-media, banalizând relațiile sexuale dintre tineri, de exemplu, au provocat efecte uneori nedorite – tânăra care crede că trebuie să se culce cu bărbatul care a vrăjit-o, dar pe care nu îl iubeste, face aceasta doar pentru a-și satisface în mod iresponsabil plăcerea. Tuturor copiilor trebuie să li se ofere informații despre existența și rolul sexului. Părinții ar trebui să le explice

copiilor că sexul trebuie respectat în pudoare ca loc al plăcerii în iubirea adultă.

Încă de la primele întrebări ale copilului despre viață, el ar trebui să primească lămuriri cu privire la diferența dintre paternitate și maternitate, după modelul deosebirii dintre bărbat și femeie, la rolul procreației ca promisiune a prelungirii vieții părinților dincolo de moarte.

*E.L.: Credeți că sexualitatea feminină este un mister pentru bărbați?*

F.D.: Dacă este să ne luăm după cărțile lor, acest lucru este adevărat! Pe ei ar trebui să-i întrebăm. Pentru femei, sexualitatea masculină este un mister. De aceea, de fiecare dată când iubim un bărbat, dragostea noastră este pusă la încercare. Când am aflat totul despre cineva, nu-l mai dorim, fiindcă dorința, spre deosebire de nevoie, se caracterizează prin lipsa ei de repetiție.

Sigur că imaginația amoroasă a unei femei este o surpriză pentru un bărbat uimit să ia parte la senzațiile ei orgastice variate și să simtă până în ce punct ea vibrează ca o vioară în funcție de virtuozitatea artistului, care nu este nici el, nici ea, ci însuși cuplul, întâlnirea lor de iubire.

*E.L.: Ce ar avea de câștigat femeile dacă și-ar controla mai bine emoțiile sexuale?*

F.D.: Nu e vorba de control, ci de sublimare; altfel spus să reușească să vorbească despre sexualitatea lor și mai ales să nu le fie rușine să aibă dorințe. Multor femei le este rușine de ceea ce simt, ca și cum numai bărbații ar avea dreptul să dorească, ca și cum ele ar trebui doar să

se supună dorinței partenerului sau să joace uneori rolul celei care suscită această dorință, fără să simtă dragoste sau să vrea acest lucru.

Este vorba despre o moștenire ancestrală în care femeile erau considerate un aspect minor al societăților umane – stă mărturie machismul. Or, în viața civică, ele sunt înzestrate de la natură cu mai multă hărnicie și eficacitate decât bărbații. Spectacolul politicii este rezervat bărbaților. Destinul femeii este acela de a se implica în lucruri mai vitale, spre deosebire de bărbat care alege actele colective mai spectaculoase și care presupun responsabilitate. Femeile care intră în acțiune în situații concrete, acolo unde se face simțită prezența lor, nu țin neapărat ca acest lucru să fie cunoscut.

*E.L.: în acest sens, evocați simbolistica sexuală masculină emisivă. Totuși, unele femei au încercat să-și însușească anumite privilegii masculine.*

F.D.: Vreți să spuneți ceea ce credeau ele a fi privilegii, poate dintr-o eroare de interpretare, fapt ce le-a diminuat eficacitatea, în condițiile în care această eficacitate s-ar traduce printr-o rivalitate dusă cu armele bărbaților. Femeile au alte arme. Le este absolut necesar să-și îndeplinească rolul pe care îl au în societate. Dar să nu uităm de importanța sublimărilor pulsionilor libidinale active – genital-masculine – și pasive – genital-feminine – întâlnite deopotrivă la bărbați și la femei.

*E.L.: în cartea dumneavoastră, repuneți în discuție multe idei preconcepute, iar definițiile pe care le dați iubirii sunt unele foarte poetice.*



F.D.: Poezia înseamnă viață. Am încercat să surprind cele mai carnale și cele mai poetice, cele mai creative și cele mai sterile aspecte ale libidoului. Libidoul este mereu creativ, indiferent dacă este vorba despre sexualitatea masculină sau feminină. Spre deosebire de indiferență, dragostea și ura sunt dinamice. Ura este o formă de dorință care adesea se apropie de dragoste. Ambivalența dorinței este specifică ființelor umane vii. Indiferența este sinonimă cu moartea dorinței.

E.L.: *O femeie se poate împlini și altfel decât prin intermediul sexualității?*

F.D: Vă referiți la satisfacția fizică genitală, la relații sexuale fericite și maternități reușite? Bineînțeles că da. Se pot întâlni sublimări de ordin religios, artistic sau cultural. Aceste femei nu au copii, dar au fii spirituali. Femeile nu sunt interesate de „paternitatea” a ceea ce fac – și aici folosesc anume cuvântul „paternitate” –, în a fi recunoscute drept „autorul” fecundității lor. Ele se simt mame ale creației lor într-o așa măsură încât nu au nevoie de confirmări, din moment ce opera lor este vie. Li se pare firesc să-și îndeplinească menirea lor pe pământ, în timp ce bărbații simt nevoia ca cineva să le ducă numele mai departe; activitatea lor creativă trebuie să lase urme, să se constituie în ceva demn de respect.

E.L.: *Ați scris 350 de pagini despre sexualitatea feminină. Va urma curând și o lucrare despre sexualitatea masculină?*

F.D.: Mă gândisem la acest lucru. Dar acum am 80 de ani. Cred că un bărbat ar trebui să scrie o astfel de carte.

Este curios faptul că bărbații preferă să scrie însă despre femei.

Constat că azi există o practică educativă confuză în privința rolului copiilor în viața familială și civică, și mai ales o ambiguitate totală în raport cu inițierea băieților de către tați. În fața acestei neputințe a bărbatului, anumite femei încearcă să îndeplinească și după 5-6 ani un dublu rol: matern și patern. Însă o femeie nu poate să-l înlocuiască pe tatăl copilului ei fără să-i pună acestuia viitorul în pericol. Din fericire există educatori valoroși pe care o parte din acești copii îi pot lua drept model. În următoarele decenii va trebui realizată o recentrare a funcțiilor educative, care să fie bazate pe sinceritatea discursului și pe propriul exemplu. Educația poate constitui o modalitate de prevenire a tulburărilor dureroase cărora le cad victime tinerii din cauza insecurității și a unei autocunoașteri insuficiente.

În esență, sexualitatea feminină este aceeași. Dar acum am descoperit „adevărata” putere a femeii.

Prima parte

**MITURI ALE FEMINITĂȚII  
ȘI FANTASME LA FEMININ**

## DESPRE FEMINITATE<sup>15</sup>

Conferință ținută la  
Institutul catolic din Louvain, 1968  
Text inedit

Monsenior, domnilor și prieteni dragi, colegi și viitori medici, profesori și toți cei prezenți,

Probabil că este o provocare să vă vorbesc despre feminitate și despre problematica ei timp de o oră și un sfert, în condițiile în care putem face acest lucru o viață întreagă fără să ajungem să epuizăm subiectul. Dar voi încerca să abordez această problemă din perspectivă psihanalitică.

*Eva și Adam, pulsunile active și pulsunile pasive  
ale uneia și aceleiași ființe umane*

De ce să nu începem cu Adam și Eva? De ce nu? Bietul de Adam se plictisea și, în bunătatea Sa, Dumnezeu Și-a spus că nu-i tocmai bine să se întâmple aceasta, așa că n-a găsit altceva de făcut decât să-l mutilizeze. Deci i-a scos lui Adam o coastă, pe care acesta este condamnat să o caute cât va trăi!

În termeni psihanalitici, Eva și Adam reprezintă pulsunile active și pasive ale uneia și aceleiași ființe umane, individualizate, bărbat sau femeie. Probabil că este un adevărat șoc pentru cine vrea să creadă că este

vorba despre un bărbat și despre o femeie, dar mie mi se pare că este vorba mai degrabă despre geneza unei ființe umane în prima sa copilărie, înainte de primele deziluzii de mai târziu. Și din acest punct de vedere vă voi prezenta eu lucrurile. De altfel, dacă nu sunteți în acord cu ceea ce spun, sunteți invitați să vă spuneți părerea.

Mi se pare că, dacă vom vedea în Eva pasivitatea, mai precis dorința pasivă din orice ființă umană, și în Adam, activitatea care nu se poate declanșa decât în prezența unei mutilări, ce obligă la căutarea a ceea ce a fost mutilat, vom putea înțelege cum complexul de castrare reprezintă centrul întregii dinamici libidinale, fiind la originea însăși a vieții. Eva se lasă mai ușor pradă ispitei deoarece ea este pasivă. Ea râvnește la ceva și își spune: „Nu este bine să rămâi mereu în același loc”, căci ei nu i-a fost luat nimic. Ea este liberă și nu se uită încă la Adam. Pentru Eva, Adam este tovarășul dintotdeauna, partea activă din *psyché* aflată în contact cu partea pasivă – sau cu cota-parte pasivă (putem spune „coasta-parte” dacă facem un joc de cuvinte total neinspirat).

Această ființă umană, ai cărei ochi și gură exprimă o dorință avidă, simte cum în ea se nasc membrele ce vor ajuta această gură și acești ochi lacomi să ajungă undeva departe, la ceea ce dorește gura propriului ei corp. Și ea îl ia pe Adam, partea activă, ca să meargă mai departe. Și cum Adam este tovarășul ei, este și normal ca în cazul în care acesta nu se implică<sup>16</sup> vina să-i aparțină ei, fiindcă probabil nu este capabilă încă să facă această mișcare spre el astfel încât partea activă să se pună în slujba ei. Este vorba aici de Eva, pe care putem s-o numim partea stângă, iar pe Adam, partea dreaptă<sup>17</sup>.

În acest moment, gestul care reunește dorința arzătoare a ochilor și a gurii se finalizează, cu ajutorul lui

Adam, prin faptul că această fantasmă devine efectivă și, astfel, se realizează. Dar aceasta numai după ce Adam D gustat din fructul oprit, fiindcă, atunci când Eva mușcuse din el, ea îl găsisese foarte bun, și nu se întâmplase nimic rău. Numai în clipa în care Adam a mușcat din măr, ei au realizat amândoi că nesocotiseră voia Domnului.

Cum și-au dat ei seama de acest lucru? După cumplita frică resimțită imediat. Este totuși extrem de interesant dacă observăm că această frică, urmare a neascultării, este consecutivă realizării fantasmei care scurtcircuitează voința Celuilalt, a părții active, conștiente. Căci Adam nu era activ în mod conștient atunci când s-a lăsat ispitit de partea pasivă – se spune că de către șarpe – care, aproape vermicular, reptilian, a adus ceva pe care partea activă și l-a înșușit.

Și ce urmează mai departe? Ei se bucură împreună de plăcerea părții fantasmatică. Ce aduce această imagine, asociată cu o organizare orală, ființei umane? Aduce pericolul că de acum încolo totul ar putea fi mâncat, inclusiv propriul corp, și iată cum această amenințare se materializează: „Măcar să-mi protejez sexul!”, și el și-l ascunde, fiindcă, pentru bebeluș, încă nu a sosit clipa în care va descoperi activitatea, când va afla totodată că și el posedă un sex<sup>18</sup>.

Este momentul lui Trafalgar! Coboară îngerul și-i izgonește pe cei doi. Putem spune din fericire, deoarece ei își descoperiseră membrele cu scopul de a face ceva cu ele, dar aceasta nu înseamnă că se putea băga orice în gură și că puteai deveni antropofag, adică bebelușul putea să-și mănânce complet mama, ceea ce implica în același timp încorporarea celei care ți-a dat viață și autofagie.

Așa înțeleg eu acest Paradis, această *Facere* care mi par simbolice pentru viața umană în cele mai vechi începuturile ei, înaintea dicotomiei eu-lume, în momentul

în care Adam și Eva alcătuiesc o singură ființă, în legătură directă cu Dumnezeu Tatăl, ființă umană care, de acum încolo, va trebui să muncească pentru că nu mai există drum de întoarcere pentru ea.

Dacă ar regresa la un stadiu inițial, aceasta ar însemna că ființa umană ar reveni doar la fantasmă, fără să treacă vreodată la activitate. Ea ar deveni astfel schizofrenică; Dacă, dimpotrivă, pentru ea nu mai există cale de întoarcere, va experimenta activitatea acestor membre ale sale – mâini și picioare – și se va implica în Joate medierile pe care le presupune relația cu mama, indiferent că este vorba de medieri prehensile, contondente, penetrante – ca în cazul brăzdarului cu plugul – sau cu valență organizatorică. Totul este permis atâta vreme cât toate pulsuniile sale nu au drept obiect o altă ființă umană și toate acestea nu vizează cucerirea doar pasivă, cu ajutorul fantasmelor, a ceea ce va constitui ulterior întreaga lume.

În acel moment apare angoasa transgresării, deoarece, pentru a transgresa ceva, trebuie să-ți dorești acest lucru. Dar „dorința de a transgresa” este o fantasmă și dacă, în cursul trecerii în act a acestei fantasme, nu intervine prudența<sup>19</sup>protectoare a părinților noștri, vom muri rapid și astfel nu s-ar mai fi scris nici Istoria, nici nimic altceva. Deci, începând cu momentul în care copilul, ființa umană, află că este viu și că se mișcă, află că zonele erogene îi pot satisface o dorință interzisă – în Paradis este vorba despre aceeași gură –, ea se va supune legilor naturii – a propriei naturi și a naturii întregului univers – și va fi expusă pericolelor reale cărora

Protecția parentală li se va opune însă. Aceasta a fost o scurtă introducere la *Facere*<sup>20</sup>.

*Femeia ca origine a lumii și ca deschizătoare  
de drumuri spre această lume*

Acum ar trebui să vă vorbesc despre problematica feminității. Ce este o femeie? Firește că nu ne va veni în minte imaginea fetiței-bebeluș, deoarece tocmai am arătat mai sus că a ieșit de puțin timp din paradisul terestru și că are părinți. Să vorbim despre femeie.

Femeia se naște, deci are o mamă. Se spune că Eva este singura femeie care nu posedă ombilic. La fel ca Adam, de altfel. Dar de mii de ani, noi, oamenii, suntem foarte departe de toate acestea, trăind într-o epocă în care, indiferent de sex, încă din copilărie, proiectăm Asupra acestei ființe inepuizabile care ne-a dat viață – fără să știm de la început acest lucru, urmând a deveni conștienți de el abia mai târziu – și anume de faptul că este, această mamă, lumea întregă pentru nou-născut.

Femeia este la originea lumii, deschide drumuri spre lume, îl primește pe cel fără adăpost, se face ecoul viu al sonorităților inconștiente care ies din gura unei ființe umane care nu știe încă să vorbească. Toate acestea sunt valabile până în clipa în care bărbatul, chemat de către ea – căci am văzut încă de la început cum îi era scris acestuia să fie chemat la ea –, devine spațiul, terenul fertil, teritoriul ei și al copiilor pe care îi va naște, precum și era ei de creativitate, timpul ei care nu stă numai sub semnul fecundității, ci și al împlinirii trupești și a celei pe care i-o dă ingeniozitatea, gândirea, poezia și cunoștințele sale.

Crescându-și copilul, care va deveni mai târziu bărbat sau femeie, tot femeii îi revine rolul de a verbaliza în



fiecare clipă a evoluției fiziologice a acestuia timpit mutațiilor – un alt înger în Paradis! – ce îl vor face să renunțe definitiv la trecutul pe care l-a experimentat până atunci. Altfel spus, la un moment dat, așa cu~; găina sparge coaja oului pe care l-a clocit, mama s desparte de copilul ei, înțărându-l și separându-l d propriul ei corp, nemaioferindu-i în timpul mersului ajutorul mâinilor sale salvatoare, astfel încât, în confuzi creată de nevoile sale, el să găsească singur o soluție, ajutat, ghidat, inițiat prin intermediul cuvântului care, din ce în ce mai mult, va media și îl va consola de toate aceste pierderi, copilul fiind mereu călăuzit pe parcursul întregului drum dificil al vieții spre un viitor – pe care adesea mama nu-l va cunoaște –, și anume acela care îl va despărți pentru totdeauna de ea.

Vom vedea mai departe din ce motive mamele ratează adesea acest moment și de ce devine necesar ca în astfel de cazuri întregul grup, familia, societatea și bineînțeles tatăl să intervină, tatăl putând uneori și să simtă că, dacă copilul său își găsește singur drumul în viață sau dacă îl lasă să ia decizii cu privire la propria lui viață, el parcurge deja ultima parte a traiectoriei sale.

Emanciparea copiilor provoacă părinților pulsiuni ale instinctului de moarte greu de suportat. De aceea, pentru a depăși această problemă a separării definitive de fiica lor ajunsă la adolescență și capabilă să-și ia viața în mâini, cu excepția anumitor perioade în care fiziologia acesteia sau dragostea pe care ea ar putea-o simți o neliniștește căci i se pare că este cuprinsă de tentația de transgresare, trebuie ca femeile să se ajute reciproc, cele care au trecut cu bine de această etapă ajutându-le pe cele care nu au reușit încă acest lucru. în acel moment, adolescența întâlnește o femeie care îi interzice să se

întoarce înapoi din drum și o alta sau chiar aceeași care, prin intermediul cuvântului, îi dă încredere într-un viitor pe care și ea, la rândul ei, îl văzuse ca pe o transgresare, dar care până la urmă s-a dovedit normal. Toate acestea reprezintă o femeie și rolul jucat de ea.

Cum reușește femeia să fie la originea unei asemenea civilizații? Fiindcă de ea depinde civilizația, elanul, curajul partenerului de viață, supraviețuirea corpului copiilor săi și sănătatea simbolică a acestora, care nu se poate realiza decât prin intermediul desprinderilor de trecutul lor, mediatizate de cuvinte ce îi vor iniția în viața de grup corespunzătoare vârstei și vor contribui la dezvoltarea lor.

Probabil că destinul femeii este acesta, de vreme ce sexul ei este în interiorul corpului, astfel încât ea este mult mai liniștită decât bărbatul. Cum nu i-a fost nimic tăiat — așa cum vom vedea în continuare —, ea nu a riscat nimic sau mult mai puțin decât băiatul. Născută de o femeie, ea s-a despărțit de cineva ca ea, ea nu se află sub presiunea unei tensiuni sexuale care să o facă să o dorească pe cea care a născut-o, altfel spus, fetiță fiind, ea manifestă mai puțin tendința de a regresa către mama ei, cu excepția cazurilor de nevroză. Mama nu constituie un obiect al dorinței sale, ci o ajută să își îndrepte atenția spre cel de-al treilea termen al trinității creatoare — tatăl.

Deci fetei, încă de la începutul vieții, îi este mult mai puțină frică decât băiatului, deoarece, după naștere și înțarcare, ea își părăsește mama și, dacă beneficiază de un mediu familial favorabil, în care fiecare membru al familiei oferă bebelușului un climat securizant, ea va putea „să se expună”, dar nu așa cum va face băiatul care are intuiția naturală că sexul pe care îl posedă este

ceva extrem de valoros<sup>21</sup>. Și fata are intuiția sexului dar cum acesta este în interiorul ei, ea nu îl percepe fiind amenințat de aceleași pericole așa cum simte băiatul, fiindcă o mușcătură nu ar afecta-o cu nimic, în timp ce băiatul, în stadiul oral, simte și are intuiția corectă această eventualitate ar fi un adevărat genocid.

Cred că de aceea fetițele, în secretul fiziologiei lor, se simt în mare siguranță și sunt convinse că au tot dreptul de a seduce, de a fi cochete, de a vorbi mult, de a „bune de gură” cum se spune.

*Autonomia și descoperirea  
formeii sexuale*

O dată cu dezvoltarea ochilor, corpului, pipăitului motricității, formele devin importante pentru toți copiii deoarece forma obiectelor îi va iniția în motricitatea prudentă a existenței.

Corpul lor, în ceea ce privește forma, devine important începând cu perioada denumită în psihanaliză castrarea anală, adică atunci când a sosit momentul desprinderii de acest obiect, atât de valoros prin faptul că le-a fost furnizat copiilor de mamele lor prin consumarea orală, că a intrat în corpul lor oferind căldură și viață și, ieșind din acest corp, el devine și mai prețios deoarece reprezintă deocamdată singurul lucru pe care copilul i-1 poate da mamei sale, așa cum aceasta i-a pus la dispoziție toate cele necesare supraviețuirii.

Învestirea materiilor fecale este la început o investiție de tip oral. Bebelușul, indiferent că este fetiță sau băiețel, nu poate să gândească faptul că, dacă mama lui vine să-i schimbe scutecele și să-1 șteargă la fund cu grijă și cu pricepere, aceasta este ceva lipsit de importanță

pentru el. Astfel, bebelușul își proiectează propriile pulsuni și dorințe și, dacă mama este interesată de ceea

el îi dă la nivelul centurii pelviene, aceasta este posibil deoarece și mama este ca el când manifestă interes față de ceea ce ea îi oferă la nivelul centurii scapulare, adică Atunci când îl hrănește.

Dar tocmai mama este cea care îi va interzice bebelușului să se orienteze, cu polul său oral de absorbție, **ipre** obiectul pe care el crede că și aceasta îl preferă, acest obiect care se naște din polul său, cu origine caudală și care va deveni polul sfincterian. Este o privare însoțită de cuvinte resimțite cu angoasă. El simte angoasa mamei **Care** consideră că, dacă un copil își mănâncă materiile fecale, va muri. Deci copilul simte că nu este vorba aici numai de o interdicție banală.

Este o interdicție care presupune un pericol adevărat și atunci când cuvintele de încurajare sunt spuse la momentul potrivit, dacă, mai ales, în acea clipă, mama îi va arăta copilului că mâinile, care până atunci îl ajutaseră doar să introducă ceva în gură, pot folosi și la Introducerea a ceva în gura ei, nu numai în gura lui, obiectul pe care el poate să i-l dea mamei ca să-l continue, așa cum reușește să se hrănească singur, îi va da posibilitatea de a se identifica cu ea în cadrul acestei funcționări a consumului de hrană.

După ce va intra în contact cu obiectele pe care le bagă în gură, copilul le va atinge pe cele pe care mama refuză să le mănânce, dar pe care acceptă să le ia, să i le dea, să se joace cu ele, cele pe care ea le numește și cele pe care le percepe vorbind despre acest lucru. Ea numește obiectele, percepțiile, denumește noțiunile de cald, rece, delicat etc. și limbajul apare chiar în momentul doliului fecal, excremențial. Această perioadă este foarte

importantă pentru noi psihanalistii, care observăm copiii care au trecut de etapa inițierii în limbaj la etapa în ce limbajul s-a instalat deja și s-a constituit ca legătură, mediere, drept cel de-al treilea termen subtil, auditiv, doliul fecal, la doliul oral, ca la ceva care nu mai este băgat în gură, ci de care se vorbește.

Copilul continuă să se dezvolte utilizând un limbaj din ce în ce mai rafinat, care face loc verbelor, pe care de altfel, le intuise chiar de la început, deoarece pentru el orice obiect spre care întinde mâna este un obiect-veridic, un obiect-acțiune. Mamei îi revine rolul de a-l învăța conjugarea verbelor cu ajutorul cuvintelor și în acest fel este lăsat în urmă jocul pe care îl juca cu ea sau cu tatăl și care se referea la limbaj, la gramatică, la funcția sintactică de subiect, la verb, la complemente și adverb etc. — se face și un studiu lingvistic în acest sens<sup>23</sup> —, se transcend, în egală măsură, relațiile de obiect parțiale dintre părinți și relațiile de subiecți care sunt văzuți ca obiecte sau ca atribute.

De acum încolo, însuși copilul începe să simtă că este numai atributul verbului mamă — fiindcă mama tatăl sunt verbe —, el nemaifiind un atribut. Astfel, el își va putea câștiga autonomia și descoperi întreaga formă adică forma sexuală. De ce descoperă el această forma sexuală? Deoarece mama nu-i mai atinge corpul, învățându-1 să aibă singur grijă de propriul corp și, în acest mod, el va descoperi formele corpului său.

Dacă o fată nu va vedea niciodată un băiat, ea nu va descoperi forma băieților. Poate să vadă statui, ceea ce, de altfel, va da naștere unor traume foarte grave — sau nu vor exista traume, lucru la fel de grav —, dar în esență va trăi într-o ignoranță totală.

Am cunoscut un caz foarte rar de fată crescută numai în preajma femeilor într-un colț uitat de lume și care suferea de grave tulburări mintale, fiind nonsocială din cauza dorinței bărbaților. Starea ei s-a ameliorat mult în **Urma** unei cure psihanalitice, dar ea nu a reușit să depășească acest handicap constituit de ignoranța totală I elementului masculin din existența sa, timp de trei generații<sup>24</sup>. Era o epocă în care școlile erau numai de fete și, cum ea nu locuia într-un oraș, pentru ea nu existau nici măcar statuile care să reprezinte bărbați. Nu avea nici o noțiune despre corpul masculin, ignorând faptul **Că** bărbații au un corp diferit față de femei. Când am întâlnit-o prima dată, era la Paris de doi ani. Dar acest lucru se întâmplă atât de rar, încât nici nu ar trebui să amintim de el.

În general, în jurul vârstei de trei ani, copiii care au frați și surori sau prieteni de joacă sunt conștienți de diferența între sexe. Despre ce este vorba de fapt? Inițial, psihanaliza a insistat foarte mult asupra angoasei de castrare trăite de fete<sup>25</sup>, dar această angoasă nu este absolut deloc una reală și nici măcar nu este resimțită de acestea, ținând de reprezentările spiritului lor. Fata nu se simte privată de nimic. Ea se simte privată numai de ceea ce mama nu a făcut pentru ea, dar a făcut în schimb pentru fratele ei, privată în raport cu tatăl, cu mama, altfel spus, dezamăgirea ei este strict narcisică, fără a constitui un pericol real. Și dacă, în acest moment, i se va spune că fetele, mamele, bunicile, toate persoanele iubite de sex feminin sunt ca ea, va fi încântată de aceasta. Astfel, în loc să-și imagineze că i s-a adus un anumit prejudiciu, ea se simte gratificată fiindcă are dreptul de a juca rolul unei femei în devenire în fața tatălui ei.

Dimpotrivă, dacă această descoperire este însoțită o angoasă a părinților care nu îndrăznesc să vorbească cu fiica lor despre toate acestea, aceasta din urmă va cunoaște treptat invidia, adică dorința de a trăi ca să aibă și ea penis. Nu este vorba de dorința a ceva din exteriori, dimpotrivă, de o invidie, de o dorință care, pe măsură ce se amplifică, devine și invidie de un penis centrifug dar această dorință de penis centrifug se regăsește mai rar la fetițele dezghețate din zilele noastre. Este vorba mai degrabă, la fetițe, de o invidie pe mamei centrifuge. Ele ar vrea încă de pe acum, înainte să împlinescă 7-8 ani, să aibă sâni. Ele transpun sexul masculin: evident, din dorința de a-l impresiona pe celălalt, fără a fi vorba însă de invidia de penis centrifug întâlnită la generațiile anterioare. S-ar părea că atunci și în acest sens studiile sociologice sunt esențiale – ființele umane dotate cu penis aveau drepturi sociale. De aceea, tinerele trăiau o angoasă teribilă la gândul că nu s-au născut băieți, cu excepția cazurilor în care tatăl și mama formau un cuplu cu adevărat echilibrat, tatăl și întreaga familie conferindu-i mamei un rol extrem de important.

În fapt, această angoasă primară de castrare se manifestă mai ales la băieți. Băiatul, văzând fanta din dreptul sexului unei fete, deschizătură pe care el nu o are, se va simți complet răvășit dacă nu este lămurit – deși nu există nici o explicație pentru această stare de lucruri – că așa este, tatăl lui asemenea tuturor celorlalți bărbați este ca el și mama lui, la rândul ei, a fost cândva cum este această fată. Ei bine, explicațiile nu-i vor fi de nici un folos și el va încerca o deziluzie mai mare când va afla că mama lui nu are penis, față de fetițele care își vor

spune: „Numai tăticul și frățiorii mei au penis”, deoarece băiatul se vede obligat să evite identificarea cu corpul matern, în condițiile în care până atunci se identificase cu modul ei de a vorbi, de a trăi și de a se mișca. Această femeie îl învățase să trăiască cu prudență<sup>26</sup>, deci identificarea cu ea făcea parte din particularitatea dezvoltării sale, din specificul masculin. Și iată că, brusc, identificarea cu ea ar însemna de fapt o identificare cu cineva mutilat, cineva pe care el și-l imaginează așa. Conștiința și chiar intuiția lui nu sunt încă destul de dezvoltate, astfel încât nu poate avea noțiunea de fecunditate Viitoare. Într-adevăr, în cazul băiatului este vorba de o castrare primară extraordinară, în condițiile în care până acum, în psihologie, se considera că descoperirea diferenței sexuale de către copil le dezamăgea pe fetițe, și nu pe băieți.

De altfel, tocmai de aceea, adică pentru a nu fi decepționați, majoritatea băieților vor și continuă în fantasmă să-și imagineze că au o mamă peniană. Dacă în cazul nurorii lor vor accepta până la urmă acest lucru, ei nu vor reuși niciodată să se împace cu ideea că mama lor nu posedă un penis, firește că mama lor care are două mamele – acești sâni atât de tulburători și care nu mai pot fi atinși după înțârcare –, este la fel ca ei de la brâu în jos, altfel tăticul lor nici nu ar putea să-i iubească – deoarece ei proiectează imaginea unui tată care este ca și ei – și, la fel ca și lor, i-ar fi și lui teamă de această diferență. Iată cum la bărbat multe nevroze se nasc din teama de femeie, din teama produsă de sexul acestora. Este momentul când debutează la băiat deoarece nu depășește nonidentificarea cu mama, se află într-un cerc vicios din care nu poate ieși. Pentru a nu fi dezamăgit atunci când va descoperi diferența dintre sexe, este



absolut necesar ca băiatul să audă de la tatăl său următoarele cuvinte: „Noi, bărbații, desfășurăm activități departe de locul în care stau femeile, ne ducem să ne plimbăm singuri, le lăsăm pe femei să îngrijească de copii, acasă, cu treaba". Trebuie neapărat ca tatăl să susțină verbal nonidentificarea cu femeile și identificarea cu bărbații.

Dar de ce vă vorbesc despre bărbați? Fiindcă, de câte ori este în joc feminitatea, acest lucru devine necesar. Cum bărbatul și femeia sunt destinați să se completeze unul pe celălalt pentru realizarea întrupării falice – nu numai carnal, ci și afectiv, spiritual, cultural –, mă văd obligată să vă vorbesc despre pericolul ce le poate amenința pe fete în momentul în care vor întâlni băieți care, spre deosebire de ele, au eșuat în parcurgerea etapei pe care și ei o avuseseră de parcurs.

### *Dialectica falică*

O dată cu înțelegerea diferenței sexuale, întreaga dezvoltare a feminității și a masculinității va fi una marcată complet de dialectica falică. Acest subiect a fost dezbătut în ultimele decenii de către psihanalisti<sup>27</sup>.

Până nu demult, falus și penis erau cuvinte sinonime, din acest motiv, în literatura psihanalitică, complexul de castrare este mereu confundat cu un complex de mutilare a penisului, ceea ce este cât se poate de fals. Această fantasmă de mutilare a penisului poate fi în raport cu oralitatea și analitatea, în timp ce complexul de castrare se referă la angoasa genocidului al cărui autor ar putea fi tata dacă eu, băiatul, aș transgresa interdicția genitală referitoare la mamă. Acesta este complexul de castrare, deci nu este vorba atât de penis, cât mai ales de testi-

cule<sup>28</sup>, testicule pe care le vizează sau se presupune că le vizează angoasa băiatului.

Orice copil se naște dintr-o dorință trinitară. Și iată că la 3 ani el se simte la originea unei dorințe, chiar dacă nu este încă stăpânit de una. În cazul fetei este vorba de o dorință de penis centripet, iar în cel al băiatului, de dorința unui penis pe care îl are, dar pe care îl vrea centrifug, neștiind încă în ce loc, spre deosebire de fată care știe deja acest lucru. Fata știe că tocmai acest organ masculin o atrage la băieți. Dacă îl zărește în timpul îmbăierii – ca în *Facerea* –, va trage de el și va striga: „Este al meu!”, la care băiatul va râde și se va simți jenat, iar fetița va spune: „Dar înțelege că este numai al meu!” și are mare dreptate spunând acestea. Fiindcă îi va aparține dacă va reuși să-l cucerească, dacă va renunța la pretenția de a face parte din propriul corp, acceptând că va rămâne în corpul Celuilalt și dacă va reuși să-l atragă nu prin asalt, ci prin seducție, prin convingerea pe care o va avea bărbatul că femeia care va deveni ea va fi pentru el un teritoriu adevărat, pe care își va putea construi casa în care o va invita să locuiască și să o umple de copii.

Căci se pierde mereu din vedere faptul că bărbatul fecundează și femeia concepe. Este vorba de două destine diferite ale corpului, fiind tocmai contrariul a ceea ce crede psihologia atunci când afirmă că bărbatul este cel care concepe și femeia este aceea care îl fecundează. Curios, dar așa stau lucrurile.

Tot curios este și faptul că, la bărbat, reprezentantul corporal al dorinței din afara lui pentru o fecunditate pe care nu o poate realiza singur este femeia și, de aceea, pentru el femeia pare a fi falusul însuși, deoarece ea este cea care îl face să intre în erecție. Ea este cea care deține

secretul erecției. Tocmai ea, femeia, care nu are nimic la vedere, i se pare bărbatului a fi falusul prin definiție. Femeia nu are impresia că bărbatul ar fi falusul, ci mai degrabă medierea necesară pentru a intra în posesia acestuia, pentru ea copilul îndeplinind rolul de falus. Numai în momentul în care dorințele lor – în caz femeii, aceea de a atrage bărbatul, și, în cazul bărbatului, aceea de a ieși din el prin intermediul ejaculării – se conjugă apare falusul. Acesta nu-i apare nici unui dintre ei, ci este zămislit în această încarnare a împreunăritii a două ființe care provin din familii diferite» și care mai ales, au știut să renunțe la primele lor identificări.

Îmi veți spune că acestea nu sunt suficiente pentru venirea pe lume a unui copil! Căci dorința unui bărbat și dorința unei femei nu sunt de ajuns pentru a aduce pe lume un copil, trebuie mai întâi ca și acesta să-și dozească să se nască. Iată ceea ce este cel mai ciudat: la originea primei celule formate prin moartea acestor două celule parentale se află dorința. Un instinct al morții aduce viața pe pământ. În cazul bărbatului, instinctul morții este acela de a ieși din el însuși, în condițiile în care este periculos să fii fără vlagă și fără viață, să nu mai fii erectil când tocmai aceasta îți dă sentimentul puterii. O femeie este în pericol atunci când un bărbat o penetrează chiar și atunci când ea consimte la acest lucru însă aceasta este condiția forței sale dacă ea devine mamă. Și astfel este conceput un copil, fiindcă el își dorea să trăiască.

La vârsta de 3 ani, copilul *va ști din nou* că dorește să trăiască, dar de data aceasta el o știe afectiv. El este atras cu întregul său corp, care se deplasează rapid și cu pași mărunți, băieții către tinere și femei, iar fetele către tineri și bărbați, bineînțeles cu o preferință pentru tată, deoa-

rece există și o formă de regresie aici — încă de când se află în uter, fetița a auzit vocea masculină a tatălui ei, și tot tata o lua în brațe când era foarte mică —, de vreme ce este vorba de un bărbat puțin „mama”-izat<sup>30</sup>, ceea ce este mult mai liniștitor pentru fetiță.

Și băiatul trece prin aceeași situație. El este atras de toate femeile, dar, deși se simte amenințat, mult mai mult decât fata, de dorința de a merge la mămica lui, el își dorește aceasta, chiar dacă știe că mama lui este o mamă nonpeniană — iar dacă știe acest lucru este la fel de periculos pentru el, căci este dovada clară că nu a crescut și că a rămas un bebeluș. Este periculoasă această femeie **Care** îi provoacă erecții. Relația pe care o avea cu ea este o imagine regresivă pe care o avusese deja când era mic.

**EL** este, desigur, atras de această voce de bărbat care este aceea care va corespunde corpului pe care îl va avea mai târziu, dar îi va fi foarte greu dacă acest tată nu va împrumuta trăsături materne căci, și pentru el, acesta va fi ca o garanție că nu va regresa spre mamă. De aceea, în acest moment, băiatul dezvoltă ceea ce putem numi o omosexualitate structurantă asupra modelului tatălui

El rămâne mut de admirație în fața tatălui lui, este lin de atenții față de el, caută să fie mereu în preajma lui, mai ales dacă acesta va ști cum să procedeze pentru nu-i alimenta sentimentele de neliniște declanșate de neputința lui în ceea ce-l privește.

### *Momentul tragic trăit de fată*

Acum nu voi mai vorbi despre băiat, ci despre feminitate. Vom reveni la acest subiect mai târziu, când fata va deveni o tânără fată. Vă voi vorbi în cele ce urmează despre această fată-copil care poate continua în minia-

tură, ca un triunghi mai mic asemănător cu un triunghi mai mare, să facă gesturi afectate, să se miște, să cucerească, să seducă, să țină o casă precum mămica ei, fără nici o problemă. Mama îi are pe tatăl și pe frații săi iar fetița, fiind ca mama ei, nu poate prezenta nici un interes pentru aceasta. Deci fetița poate să acționeze, să stea tot timpul în calea mamei, să încerce s-o imite în toate, să atragă astfel atenția bărbaților și să accentueze rivalitate dintre ele inițiată la naștere, din cauza faptului că mama a refuzat să mai fie lângă ea din momentul înțărării" Totuși, ea poate să înainteze liniștită, în toată perioada miciei copilării, spre destinul ei de fetiță, până în jur vârstei de 9 ani — adesea între 7 și 9 ani —, înainte de cunoaște interdicția incestului, cu condiția ca nimeni s nu-i fi vorbit despre acesta, până în clipa în care, d rindu-și propriul tată, ea se va certa de-adevăratalele c mama ei.

Aceste certuri nu sunt deloc amuzante în familiile în care fata face în așa fel încât mama să iasă mereu vin vată în ochii soțului ei, atunci când acesta vine acasă fiica lui îi sare în brațe spunându-i: „Știi că mami a făcut multe cumpărături azi" sau: „Știi că mami avea de dimi neață mulți bani în portofel și acum și-a cumpărat: rochie frumoasă". Mica gaiță îl va deprima mereu p tătucul amintindu-i acestuia că mami este o egoistă car vrea să-1 pună pe jar: „Și mami de ce nu mai vine?" Dacă tatăl se lasă păcălit, această rivalitate feminină capătă uneori accente dramatice în cazul unui copil inteligent. Astfel, în asemenea situații, exasperată, mama va urmări cu consecvență ca fiica ei să-și bage mințile în cap și să renunțe la intențiile ei de a fi femeie, spunându-i: „Stai cuminte la locul tău, nu este treaba ta și nu te privește ce fac eu".

Evident că există tensiuni, momente dificile și că, în fele din urmă, din fericire, se întâmplă aproape mereu **CA** tatăl să intervină: „Dacă nu te potolești, vei merge la internat”. În acea clipă, fetița va realiza că în zadar se Credea invincibilă atunci când tăticolul mai dorea încă să-și protejeze fiica, considerând că soția lui exagera. Și apoi există toată această tensiune. Micuța mai poate să creadă că încă deține o poziție privilegiată față de mamă până **tn** momentul în care, în camera conjugală, va fi conceput **un** bebeluș<sup>31</sup>. Urmează o adevărată catastrofă, fiindcă **fetița** simte că nu poate rivaliza cu mama în acest plan, •n știe bine că organul masculin patern îi provoacă Iremediabil dispareunie<sup>32</sup> și așa se instalează teroarea — dur și dorința — de a îndeplini, în mod real, condițiile care ar face și dinea o mamă.

Astfel, ea renunță la rivalitate și, elegant, începe să Acorde atenție păpușilor, ca și cum ar fi vorba de sentimentul matern, și, cum adulții sunt niște fraieri — din fericire, de altfel —, ei vor spune: „Ce mămică bună în devenire avem aici!”, dar dacă ar fi întrebată despre tatăl păpușii, ea ar răspunde, bineînțeles: „Este tăticolul meu!”

Ce este cu acest obiect? Este poate un bebeluș, așa-zis, și, datorită cuvintelor pe care fetița își imaginează că le aude de la el — ea este de altfel chiar nebună în acea perioadă, delirează<sup>33</sup> —, ea se joacă și se autoeducă răzbunându-se pe propriile păpuși pentru tot ceea ce i-a făcut mai înainte mama ei. Este deci foarte adevărat că păpușile sunt copii, însă ele reprezintă ambii părinți: păpușile-fete reprezintă relația inversată pe care fetița a avut-o cu mama ei, o mamă în miniatură, iar păpușile-băieți, relația inversată cu tatăl, un substitut al penisului patern, de vreme ce ea este convinsă că băiatul este un substitut al penisului pentru mamă, căci încă nu

a înțeles că este vorba de o creație dincolo de aceste dou persoane.

Instinctul morții este foarte slab reprezentat la copii. Instinctul vieții este atât de puternic, încât instinct morții apare numai dacă părinții se vor opune progreselor care i-ar permite fetei să acceadă la statutul de femeie. In acel moment ea va trece printr-o mare depresie, fapt ce poate duce la instalarea instinctului morții adică o pierdere a dorinței de a trăi, de vreme ce nu va putea niciodată să fie cu tatăl ei.

Este un moment foarte fertil, adevăratul moment castrării genitale a fetei. Incestul este interzis și tot ceea ce a construit ea de la vârsta de 3 ani și până la 7, 8, ani, chiar și mersul la școală, numai ca tatăl să fie mulțumit — cu atât mai bine dacă și mămică va fi mulțumită —, deci tot ce a realizat ea în acest timp a fost în zadar: „Nu-1 vei avea niciodată pe tatăl și nu vei avea niciodată copii cu el”.

Acesta este momentul tragic pentru fată și, de aceea el este amânat, mult timp ea nevrând să știe nimic de aceasta — de la 9 la 13 ani —, și, contrar opiniei psihanaliztilor, fetița își va rezolva Oedipul după vârsta de 7 ani; Uneori, pare că a depășit acest stadiu, dacă are mulți fra și se satură să vadă atâția copii; ea devine pasivă, nu se mai joacă nici măcar cu păpușile și acordă importanța activităților intelectuale și studiului considerate neutre neispititoare, inofensive și lipsite de răspunderea pe care o presupune creșterea copiilor. Dar adevăratul moment al renunțării la incest, și mai ales la relația incestuoasă ci fratele<sup>34</sup>care, în societatea noastră, în general nu este consemnată, are loc în jurul vârstei de 12-13 ani.

Se înregistrează astfel impasuri importante care anunță diverse forme de debilitate — falsă sau adevărată —

care ar putea fi evitate dacă interdicția

fratele ar fi semnificată prin cuvânt, ceea ce, chiar dacă pare de necrezut, nu se mai practică în societatea ijlonstră. Totuși, și mă sprijin pe numeroase cazuri clinice ~ând afirm răspicat acest lucru, de multe ori, chiar părinții, ignorând complet posibilele dorințe ale copiilor, dorințe ce pot avea ca obiect regiunea genitală, care se nasc între membrii unei aceleiași familii, sunt aceia care îi culcă pe cei doi copii de sex diferit în același pat, spunându-i fratelui: „Du-te să dormi cu sora ta fiindcă noi ne ducem la film și tu trebuie să-i ții de urât până venim toi acasă!" Iar copiii devin și ei actori într-un film, lăsându-și mai ales corpurile să joace pe ecran.

Aceasta are drept consecință, mai ales asupra fetelor, obnubilarea cerebrală la posibilitățile culturale oferite de scris, lectură, calcul etc. În condițiile în care fata devine importantă pentru un băiat, fără să depună nici un efort -'deosebit pentru aceasta, doar punând în scenă fantasme care ulterior au prins viață, ea se simte ca și cum ar trăi raiul pe pământ, unde nu faci nimic și de unde nimeni nu te alungă. Ei bine, nici de acolo nu vine nimeni să te dea afară, dar rămâi în starea de natură, incapabil să îtingi stadiul de cultură.

Atunci când descoperim acest lucru, trebuie să fim atenți, putem practica psihoterapiei-fulger, dar fără să culpabilizăm, căci copiii nu cunosc încă sentimentul Vinovăției, ci „enunțând legea"<sup>35</sup> și, spre marea noastră surpriză, fetița va reveni și ne va spune: „Când i-am spus fratelui meu, el mi-a răspuns: «Ah! Mama nu te-a **Certat»**", fiindcă fratele știa că fetița făcea ceva rău<sup>36</sup>. Curios, în *Facerea*, răul a apărut după ce Adam a mușcat »din fructul oprit: când Eva a cedat tentației și a găsit că mărul din care mușcase era bun, 1-a îndemnat și pe



Adam să încerce, iar acesta, fiind principiul activ, știa face ceva rău.

Băiatul știe că nu se bucură decât de o palidă copie mamei sale și că îl păcălește pe tatăl lui luându-i fii mai știe și că se distrează fără ca acest lucru să-1 coste prea mult, nu se simte jenat în starea de cultură, în care poate deveni homosexual dacă nu se intervine la timp întrucât nu încearcă deloc să cucerească o fată, luptădu-se pentru ea cu alți băieți – el o are pe sora lui lângă el, în pat, fără să facă nimic special pentru a obține aceasta, ci spunându-i doar: „Măine, dacă nu vrei dormi lângă mine, o să rămâi fără desert. Măine o să zic mamei că tu ai fost cea care a spart...” ceva ce el sparge în mod intenționat. Și astfel, fratele își șantajează sora, fără ca aceasta să aibă vreo noțiune a culpabilită" ea pur și simplu înregistrează un randament școlar scăzut.

Veți vedea cum concomitent cu acest incest între fra și soră apare și un alt fenomen: sora va începe să fur Mereu se întâmplă așa într-o astfel de situație, deoare talentul ei de a căuta în altă parte și departe, despre ca vă vorbeam mai înainte, nu se poate realiza, de vreme ce a obținut obiectul dorit nu prin cucerire, ci, dimpotrivă cu amenințări. Dacă s-ar opune, ar ieși un scandal monstru. De aceea, specificul ei feminin îi va permite răpească din exterior o valoare falică, astfel că va începe să fure bijuterii, creioane, lucruri cu formă sau străluci falică, obiecte care au pentru ea o valoare falică anală sa orală, precum prăjiturile de la cofetărie.

Sindroamele furtului și al obnubilării mintale sunt dovada clară a unui incest între frate și soră, posibil între tată și fiică – din nefericire –, dar acesta din urmă apare mai târziu, fiind vorba de fete cu rezultate școlare

destul de bune, inteligente și îndemânatice până la 12-13 ani, pi care, la un moment dat, necesită control medical, In cauza regresiei importante înregistrate la nivelul dexterității manuale și dezvoltării mintale. în acest caz, în care vina aparține tatălui, fetele nu fură, ci se curbează, intră în derivă, sunt dominate de pulsuni de moarte și manifestă o dependență maternă evidentă. Paradoxal, astfel de condiții, nu există nici o rivalitate mamă-fiică, iele sunt doar lipsite de pulsuniile de viață din cauza situației incestuoase cu tatăl lor.

Dacă nu apar probleme și fata experimentează această intimă castrare a incestului interzis, atunci se vor crea premisele unei dezvoltări armonioase în acord cu vârsta la ea va înceta să se mai simtă vinovată de faptul că este fel de îndemânată precum mama ei și se va pregăti pentru integrarea în societate. Există totuși o restricție: cum va învăța ceva, se va duce să pună în practică cele învățate în altă parte decât în prezența mamei. Ii va face plăcere să ajute toate mămicile care au bebeluși, se va uce să aibă grijă de toți bebelușii din lume, dar, pe bună reptate, nu se va ocupa cu dragoste de propriii ei frați, deoarece există pericolul ca aceștia să o confunde cu mama lor și, astfel, ea să-și alimenteze iluzia copilului fantasmă al Oedipului.

Deci nu este o idee bună ca surorile mai mari să aibă grijă de frații lor mai mici, decât în mod episodic, dar este foarte bine dacă ele au învățat acest lucru o dată cu mama, care nu trebuie să uite să le felicite pentru aceasta, și dacă au loc cât mai de timpuriu „împrumuturi" între familii apropiate: fata dintr-o familie va veni să se ocupe de copiii celeilalte familii. Astfel nu mai există nici un pericol, fiindcă este vorba de alți copii, și nu de propriii

frați care înseamnă tentația să retrăiască regresiv acest incest interzis la nivel genital, să-1 domine pe micuț, să-1 maltrateze, să-1 supună toată ziua unor perversiuni sexuale, să-1 distrugă, să nu-1 mai lase să trăiască liniște și să nu-i ofere șansa unor mutații sănătoase care va ține cont orice mamă normală. În caz contră copilul ar rămâne la stadiul de dependență.

Primum în cabinete copii nevrotici, băieți crescuți surorile lor mai mari cu șase ani decât ei sau fete crescut de fete și băieți ce sunt mai mari cu șase ani decât este. Băieții sunt crescuți de fete, și foarte rar de băieți chiar mari decât ei – în funcție puțin și de tată –, dar fetele vor dezvolta automat o nevroză dacă sunt crescute de o fată cu șase ani mai mare decât ele, chiar dacă aceasta este blândă și atentă. Acest lucru vă surprinde probabil de vreme ce, în cadrul familiilor, este și acum o bine cuvântare ca sora mai mare cu șase ani decât sora cea mică să fie nașa acesteia<sup>37</sup>. Surorii mai mari i se spun „Tu te vei ocupa de micuța!” Dar, mai târziu, va fi tot un adevărat dezastru, mai ales la nunta fetei celei mici, că va fi o situație cumplită atât pentru fata mai mare, cât pentru ginere, nu tocmai ginere al acestei fete, mai rău decât o soacră.

*„Nimic nu-i mai important  
decât să umblăm după băieți”*

Apare și momentul maturității gonadice, diferită fete față de băieți. Spunem că băiatul traversează pe oada pubertății. Și în legătură cu fată se amintește în treacăt despre acest lucru, considerându-se mai degrabă că ea începe să aibă forme. Este interesant, pentru că ceea ce va arăta celorlalți că fata este deja femeie sunt tocmai

urmele ei care se modifică, talia și sânii ei și, desigur, Menstruația, care nu este pentru ea un avantaj, ci un inconvenient al vieții de zi cu zi. La anumite fete, care au vorbit despre această problemă cu mama lor, ciclul menstrual va fi o armă psihosomatică de care se vor servi pentru a provoca milă celor din jur sau pentru a fi bolnave – se presupune că sunt indispușe –, și nu ceva absolut natural așa cum ar trebuie să fie, un semn al fertilității viitoare, probabil că nu neapărat măgulitor, așa cum poate spune despre taliei; însă este de neiertat inabilitatea mamelor de a-și ajuta fiicele să-și pună în valoare calitățile, ca o compensare a jenei resimțite trei zile pe lună – în cazul exercițiului fizic, de exemplu –, căci, într-adevăr, pentru fete este o situație puțin incomodă care le bulversează viața. Ce înseamnă aceasta? La ciclu, totul se schimbă pentru o față. Devine mai sensibilă. De aceea, este absolut necesar ca ea să învețe să treacă peste o depresie care nu te de fapt o depresie propriu-zisă, ci o lipsă de satisfacere mai dureroasă a dorinței sale trezite la viață, și anume a dorinței de mascul. În acel moment, ea se simte distrată, mai ales dacă mama nu o ajută prin intermediul compensărilor, vorbindu-i despre această dorință, asigurând-o că nu suferă de tulburări fiziologice și făcându-i că dorința ei este mai intensă. Fiindcă dorește mai mult, se ceartă urât cu prietenele ei. În timpul menstruației, am fi în stare să ne sfâșiem de vii prietenele și vrem să părem obosite pentru a le atrage simpatia. Nu judecăm corect, este o luptă în surdină cu celelalte fete, mai ales cu profesoarele. Ni se trece cu vederea faptul că nu putem face nimic într-un astfel de moment dificil.

Este momentul în care, dacă își investește feminitatea, fata își spune:

„Nimic nu-i mai important decât să umblăm

după băieți". Acum ea are nevoie de o mare stăpână de sine. Deoarece nimic nu o protejează și, chiar dacă este vorba de o dorință genitală, ci doar se prefacă face ochi dulci cuiva ca atunci când era mică, ea poate cădea în mâinile unui băiat, deși nu-și dorește acel lucru, în condițiile în care un copil se poate naște din dorință inconștientă.

Este foarte important să vorbim acum despre dorința inconștientă. Multe fete care au început să aibă ciclu simt încă o dorință evidentă și conștientă... În loc să aibă această dorință, ele nu știu despre ce este vorba și o refuza dacă nu sunt ajutate să și-o exprime. Și, ca obicei, refuzatul provoacă angoasă, care se traduce printr-o regresie simptomatică, adică durere de burtă etc.

Când fata știe ce se întâmplă cu ea, apare un alt pericol: trebuie să-și educe sensibilitatea ca să reziste în fața băieților și, dacă insist acum asupra acestui lucru, e nu numai pentru că intrăm într-o eră a bombelor atomice reale, ci și într-un război, căci sterilitatea voluntară reprezintă o adevărată bombă atomică, interzicerea ovulației, care își va reintra în drepturi abia în clipa care posesorul acestui corp și sex, sau mai degrabă posesoarea lor, îi va permite.

Bunăstarea materială nu va putea compensa imaturitatea caracterială, iar femeile își vor pierde cultura feminină. Aceasta nu înseamnă că mă opun progresului dimpotrivă, dar noi, femeile, noi, mamele, și voi, viitorii părinți, va trebui să le oferim fiicelor noastre o educație solidă în ceea ce privește autocontrolul și evitarea refuzării. Maturitatea sexuală presupune conștiința

diferenței între dorința de a-ți putea  
cum făceai cu părinții, și, dimpotrivă, dăruirea de sine  
pentru un băiat, astfel încât, în viață, ambilor parteneri

să fie mai bine, ceea ce este cu totul altceva. Căci în cazul regresiei întâlните la fetele care nu au dorințe

**Utile**, există două Charybde\*: fie nu mai respectă nici orală, devenind practic niște nimfomane, fie refuză totul pentru a-și putea continua studiile.

Acum, pilula le va da posibilitatea să nu refuleze. Dar, din nefericire, ea nu le este prescrisă decât celor peste 21 de ani sau celor căsătoriți<sup>38</sup>, în condițiile în care te fetele care își încep viața sexuală ar trebui să o folosească. Bineînțeles că părinții sunt îngrijorați, deoarece se simt în stare să rezolve o problemă atât de delicată, altfel, ei își spun: „Ar fi mult prea comod”. În ce sens, re? Totul este foarte periculos, pentru că fetele ar risca devină simple obiecte și să aibă un copil, înainte de a fi format și consolidat sentimentul complementarității cu sexul opus, ci în clipa în care simt *nevoia* unui copilăș cu care să se joace, așa cum făceau cu păpușile și țiorul, și care nu va fi o piedică în calea frigiderului, bicicletei, mașinii, motocicletei, scooter-ului, a tot ce vreți dumneavoastră. Nu va mai exista atunci nici un obstacol femeia se va plictisi fiindcă soțul va avea tot ceea ce-i buie. Ea va avea un copil, nu pentru că și-ar *dori* acest cru, ci ea își va satisface dorința inconștientă din *nevoia* de un copil și este cumplit pentru copii să se nască într-o nevoie.

În momentul de față, este un poncif psihologic să întrebi dacă un copil a fost dorit. „Categoric, sigur că a dorit!” Ei bine, dacă auziți această frază, să știți că

**Charybda:** în mitologia antică, monstru marin, fiica lui Poseidon Geea, care sălășuia pe coastele Siciliei, lângă Mesina. De trei ori pe zi ea înghițea apele mării și navele care se aventurau pe acolo (n. trad.)

persoana care o rostește vrea să spună de fapt: „Aveam nevoie de el”, ceea ce este total anticultural<sup>39</sup>. Este vorba despre o nevoie naturală, o nevoie de copil parten genetic al unei femei care nu evoluase și care se trezește cu un copil de la un partener, fiindcă este exclusă eventua

litatea unei partenogeneze. Am văzut cu ochii mei anunțuri de genul: „O domnișoara X anunță nașterea copilului ei cu un oarecare Y (inseminare artificială)”, aceste inseminări artificiale fantasmate, rolul partenerei lui este absolut secundar.

Cu pilula se poate întâmpla același lucru. Cum nu mai există riscuri de sarcină nedorită, fetele nu vor mai refuza dacă nu vor primi o educație solidă acasă. Nu este rău că nu refulează, dar educația pe care ar fi trebuit să

o primească la 7 ani o vor primi începând cu vârsta la care vor deveni ele însele mame și vor avea o păpușă vie la îndemână, pur și simplu atunci când pilula le va permite,

dacă nu le-a învățat nimeni mai înainte să se întâlnească cu băieții nu pentru a se culca cu ei, ci pentru ști cum sunt aceștia, ce înseamnă iubirea împărtășită și o relație stabilă cu un băiat.

Iubirile „trecătoare” nu sunt deloc cadrul lor, băiatul își satisface nevoia de ejaculare, iar fata, sub pretextul malițiozității, întrucât

și pentru a-i oferi plăcere partenerului, se lasă, păcălită de acesta. Vom întâlni această cădere culturală care se produce ca la copiii debili. Nu va mai există simțul estetic specific femeilor.

Este necesar ca fetele să primească o educație extrem de serioasă în privința sexualității culturale, pentru ca ele să fie mândre când au relații stabile, de lungă durată, renunțând pe cât posibil la aventuri. Iubirile de durată atrag după sine, datorită repetiției creatoare a raportu-

formatoare:  
anticoncepți

rilor sexuale, o cunoaștere reciprocă mai profundă a partenerilor decât simplul fapt al întâlnirii pe fondul fricii de a întreține relații sexuale.

Sunt de acord cu folosirea anticoncepționalelor numai în condițiile existenței unei comuniuni sufletești și spirituale și unei relații stabile cu un băiat, în scopul intercunoașterii și al unei vieți sexuale armonioase. În acel moment, se poate renunța la pilulă, deoarece copilul este dorit de părinții care se iubesc cu adevărat, ceea ce nu este cazul anticoncepționalelor, prin care sunt rezolvate problemele fără ca cei doi să se fi structurat suficient, căci, dacă nu există un risc asumat de a da un rod împreună, într-o bună zi, un rod viu, dar în primul rând unul social și cultural, dacă toate acestea nu structurează iubirea, atunci nici nu poate fi vorba de dragoste, deoarece se întâlnesc doar niște obiecte parțiale, niște corpuri mutilate care încearcă să scoată bani din ce li se întâmplă, o putere aparentă că suntem cu tipul ăla, ceea ce nu este deloc complementaritatea visată a două ființe sexuate.

*Or, femeia este pentru bărbat  
purtătoarea pulsiunilor de moarte*

Aș vrea să vă mai spun câte ceva despre pulsiunile de moarte și cele de viață, deoarece cred că unii dintre cei prezenți aici sunt interesați de psihanaliză.

Se vorbește foarte puțin de pulsiunile de moarte. Or, femeia este pentru bărbat purtătoarea pulsiunilor de moarte. Este adevărat că femeia diminuează forțele bărbatului, îl obligă să muncească și să aducă mâncare pe masă pentru a crește copiii și, după încheierea raportului sexual, partenerul o percepe ca reprezentând



pulsiunile de moarte. Cu excepția momentelor de dorință sexuală reciprocă, pentru bărbat, femeia este castratoare, întrucât îi consumă energiile pe care ar putea să le întrebuițeze în altă parte.

Ea reprezintă pentru el pulsiunile de moarte – de altfel, Parcele<sup>40</sup> nu sunt ele oare femeii? –, fiindcă, așa cum v-am spus mai înainte, mama este cea care tot „rupe firul” până la 5-6 ani, vârsta la care copilul își va dobândi autonomia – ceea ce nu se întâmplă cu cordon ombilical pe care nu-l taie singură – o dată cu venirea momentului înțercării, apoi, cel al dusului în brațe și mașina, ea este cea care îi interzice băiețelului relația sexuală cu sora și chiar cu ea și, în sfârșit, tot mama – sau femeia care reprezintă mama – este cea care pune brutal capăt dorinței de identificare cu ea când el descoperă sexul ei este diferit de al lui. De aceea, mama și, asemenea ei, toate celelalte femei care vor apărea în viitor sun pentru bărbați, niște reprezentări ale morții.

Astfel, când bărbații se simt amenințați de nonviață, de nonagresivitate, de acest heleșteu cu apă care urcă paralizează orice dorință de a ieși la suprafață, în clip în care ei simt că devin pasivi, copleșiți de nevoi pulsiuni pasive de atracție specific feminine, dacă femeile vin să-i ajute, ei presimt din nou pericolul: „Vor numai când sunt la pământ, deci mă iubește când sunt așa”. Femeile reprezintă pentru bărbați pulsiunea moarte și din cauza pasivității deosebite a acestora, așa încât, în momentul identificării cu ele, bărbații simt că vor pierde din nou, la fel ca altădată, când erau mici, din procesul de identificare cu mama lor.

Femeile sunt un adevărat pericol pentru bărbați, nu numai o amenințare fantasmată, ci una apărută în urma unui contact care se prelungește prea mult. Aceasta este

și la originea răsturnărilor de situații din cadrul cuplurilor, deoarece partenerii sunt prea mult timp împreună și femeile nu au înțeles că bărbații au nevoie destul de des de un spațiu al lor, căci apropierea prelungită le Creează acestora angoasa că femeia este cea care distruge forțele vii ale bărbatului.

Când apar la femei aceste pulsuni de moarte? In momentul în care acest obiect falie reprezentativ pentru dragostea ce i-o poartă partenerului, reprezentativ pentru fie însele în afara lor, acest copil care, într-un anume sens, este falusul lor, se îndepărtează complet de ele și tu mai are deloc nevoie de mamă, toate pulsuniile de înță ale femeii, active și pasive — pulsuniile pasive se feră la faptul că se gândește la copilul ei fără să îl aibă frică, la faptul că îl vede trăind și că este pregătită să fie etivă când acesta ar avea nevoie de ea —, își pierd "opul și fac loc pulsuniilor de moarte, femeia fiind dominată de o stare anorganică, „în-moarte", și nu de una rganică, „în-viață". Pulsuniile de moarte

nu sunt pulsuniile

pasive care nu mai au ele însele scop.

Femeile trăiesc momentul atât de periculos al ultilui abandon, de aceea au fost sortite să nască în ureri, și chiar dacă nu se întâmplă așa, este vorba de ișterea totală a ființei umane, complet detașată de ama ei, la care nimic nu mai trimite și care se îndreaptă spre partenerul sau partenera ei „Mămico dragă, ~ u mai văd nici un motiv ca să ai grijă de mine". Acum apar la mamă pulsuniile de moarte, de vreme ce a trăit fără rost: „Și iată cum copiii pleacă de lângă tine și nu îți ai rămâne nimic, și îmbătrânești, și nu mai ai nimic", astfel că pulsuniile de moarte vor domina pulsuniile isive și ce se va întâmpla atunci cu mamele frustrate? le vor deveni psihosomatice. Este a doua etapă psiho--

somatică din viața femeii, începând cu menopauza prima fiind momentul pubertății la fete, adică acela; formării care nu este neapărat unul triumfător.

Dar când mai are loc o acumulare de pulsiuni moarte<sup>41</sup> la femeie? Atunci când copilul ei, indiferent de vârstă, moare – chiar dacă este vorba de un avort, adică de o ființă umană în formare, de o întrerupere voluntară a sarcinii –, aceste pulsiuni de moarte inconștiente dau năvală. Ele pot fi conștiente dacă este vorba de un copil care a fost iubit, dar în cazul avortului este ceva încorștient deoarece, dimpotrivă, nu voiam să aducem lume acestui copil, și totuși! Pulsunile de moarte își fac apariția și, uneori, tânăra care a făcut un avort pentru a-și putea continua viața va regresa semnificativ și noii psihanalizării, asistăm exact la contrariu.

Înloc să-i oferim tot sprijinul de care are nevoie în acel moment, din cauza pulsiunilor de moarte ale inconștientului care dau năvală, o vedem cum regresează deoarece ea a pierdut o dată cu acest copil sentimentul inconștient al propriei sale vieți, al specificului ei fer și, după două-trei avorturi, va cunoaște depresia. În ziua în care va avea un copil, acesta va plăti pentru toate pulsiunile de moarte acumulate de mamă. Ea va simți o angoasă atât de mare din cauza lor încât acest copil nu mai poate trăi, căci ea îl privează de toate castrările gratificante de tipul „ruperea firului”, realizată în fiecare stadiu de dezvoltare, și de încurajare necesare trecerii probei abandonului, de la cel parțial până la cel total din momentul interzicerii incestului.

V-am spus cam tot ce aveam de spus, nu așa cum îmi propusesem, dar probabil așa m-ați determinat dumneavoastră să spun totul.

## INCESTURI<sup>42</sup>

*Le Nouvel Observateur,*  
**11 noiembrie 1983**

IEAN-PAUL ENTHOVEN: *In fond, ce este incestul, un mit sau o realitate?*

FRANÇOISE DOLTO: Bineînțeles că este o realitate, și o realitate des întâlnită pe divanul analiștilor. Incestul frate-soră<sup>43</sup>, de exemplu, este aproape ceva normal. În majoritatea cazurilor, am putut observa că acest tip de incest avea loc fără ca unul dintre frați să fie conștient de acest lucru – în general fata care chiar „nu știe” că, având o relație incestuoasă cu fratele ei, comite un act împotriva legii.

JJ.-P.E.: *împotriva cărei legi?*

F.D.: împotriva legii care interzice incestul, evident, o lege a cărei universalitate i-a dat prilejul lui Freud, și știți desigur acest lucru, să formuleze câteva idei geniale<sup>44</sup>.

J.-P.E.: *Dar de unde provine această „ignoranță” din partea surorilor incestuoase<sup>45</sup>?*

F.D.: Așa stau lucrurile, și nu pot decât să constat că se întâmplă. Așa cum am constatat și faptul că o relație

incestuoasă nu va întârzia să-și arate efectele asupra celor implicați: capacitatea de simbolizare a subiectul se blochează; dezvoltarea lui afectivă sau intelectuală întrerupe, copilul incestuos trezindu-se astfel într singurătate infinită, tragică. O fetiță care face dragoste zilnic cu fratele ei, căreia îi place să facă ceea ce face orgasmele copiilor sunt foarte intense —, nu va mai căuta nimic altceva; ea va deveni o prostituță, o perversă, o hoiață. Cum corpul nu-i permite să aibă copii, pulsunile ei trebuie să-și găsească un scop, astfel încât ea poată acumula altceva.

*J.-P.E.: Dar când primiți în consultație o fetiță care fură, es perversă și suferă de un blocaj depresiv, veți ști imediat toate acestea decurg dintr-o situație incestuoasă?*

F.D.: Cel mai adesea, așa se întâmplă. Firește că feti nu-mi va spune acest lucru, dar eu descopăr repede intermediul conținuturilor inconștiente vehiculate desenele copiilor și al explicațiilor lor cu privire la ace tea, al cuvintelor prin care își exprimă, fiecare în fel său, singurătatea. Astfel, la întrebarea mea: „De ce nu prieteni?”, fetița — căci, o dată în plus, se întâmplă m des în rândul fetițelor — îmi va răspunde: „Dacă aş av prieteni, fratele meu s-ar supăra pe mine” sau „Fratele meu nu va mai vrea să se joace cu mine” și așa se de văluie din ce în ce mai mult realitatea.

*J.-P.E.: Cum rămâne cu fratele? Din ce spuneți, ar rezulta c el nu este foarte afectat în urma incestului?*

F.D.: Din observațiile mele, ar rezulta că, în cazul băie ților, consecințele vor apărea mai târziu, la alte vârste:

5 ani, de exemplu, și dacă sora lui mai mare

îl masturbează în mod regulat

eventă. Dar dacă incestul este clasic, cu relații sexuale complete, fata, ca o drogată, ajunge pe divan. În acel cîmînt, terapeutul va încerca să o ajute. Părinții nu trebuie să afle nimic. Totuși, de îndată ce vom reuși să deblocăm această situație, copilul va face niște progrese uriașe: în câteva săptămîni, va redeveni „normal”, va avea rezultate bune la școală, își va face prieteni. În curînd, însuși copilul ne va mulțumi: el nu știa nimic din ce i se întîmpla.

P.E.: *Ce ne puteți spune despre incestul fiică-tată?*

D.: ...Sau incestul fiică-amant al mamei<sup>46</sup>. Există multe Hemenea cazuri, fără îndoială, dar n-aș ști să vă spun rea multe despre ele, deoarece ele nu ajung în psihoterapie, oricum nu la mine. Uneori, după mulți ani, bărbați care au avut o relație incestuoasă cu fiica lor vin la mine atunci cînd nu mai pot să țină totul pentru ei, dar este deja prea tîrziu și nu se mai poate face mare «lucru. Ar trebui evocat și cazul incesturilor fiică-amant al mamei, cu complicitatea mamei care se face că nu-și dă seama de nimic pentru a-și păstra amantul. În ambele cazuri citate mai sus, am constatat că incesturile prilejuiau coituri *a tergo*, ca și cum trebuia ca aceasta să se întîmple „pe la spate”. Din față, poate că ar fi altceva. În general, incesturile de acest fel (m putea include în această categorie și incestul „prin atingere indiscretă, insistentă și nerușinată” sau incestul sub influența alcoolului) se soldează cu distrugerea unui psihism, cu regresia dramatică a acestuia.

J.-P.E.: *Se pare că nu credeți prea mult în existența incestul celui mai „pur”, cel dintre Oedip și locasta. Doar un număr mic de adolescenți au relații intime cu mamele lor?*

F.D.: Acesta este mai mult un caz literar, și mai puțin unul clinic. Eu nu am întâlnit decât două cazuri: într-unul fiul incestuos s-a sinucis, iar în celălalt, fiul incestuos a luat viața celui mai bun prieten al său, în loc să-și ia propria viață.

J.-P.E.: *În ce împrejurări au avut loc toate acestea?*

F.D.: ...Un accident rutier, cred. Mama lui de 82 de ani a venit la mine. Biata femeie trăise o dramă și voia ca e să ard scrisorile pe care i le scrisese fiul ei. O poveste ciudată. Ea fusese o femeie foarte frumoasă, foarte curtată și al cărei fiu fusese îndepărtat de lângă ea de către soțul ei, încă de când copilul avea patru ani. Douăzeci de ani mai târziu, mama și fiul se reîntâlnesc; ea este fericită, maternă, și fiul ei se îndrăgostește de ea și va face dragoste în cele din urmă. Nefericita femeie nu și-a revenit niciodată și, nici măcar după cincizeci de ani, n-îndrăznește să ardă aceste scrisori.

J.-P.E.: *Din ce cauză?*

F.D.: Nu știu. Poate pentru că focul este și el un fel de dorință, iar această femeie nu avea curajul să arunce într-o dorință ceva ce provenea dintr-o altă dorință, făcut eu în locul ei acest lucru. Fiul, după ce a provocat accidentul de mașină în care prietenul lui cel mai bun a murit în locul său, a devenit psihiatru și a plecat în Australia, pentru a vorbi o altă limbă și a-și construi o

noua viață. Mama a fost distrusă: să-ți regăsești fiul după douăzeci de ani pentru a-1 pierde apoi din nou! Pentru ea, incestul nu era ceva rău, ci o nenorocire. La fel ca fetițele despre care am vorbit mai sus și care se culcă cu tatăl sau cu fratele lor, fără să aibă sentimentul că fac ceva rău, chiar dacă actul lor le catapultează în singurătate și nu pot spune nimănui ce simt cu adevărat. Incestul lor este trăit ca o crimă nu împotriva naturii, ci împotriva culturii. De unde această nenorocire nedorită...

J,-I\E.: *De ce spunei „nenorocire nedorită”? Nu există și cazuri în care incestul să fie dorit pentru ceea ce este el?*

\*F,D.: Sigur că există fetițe care fac tot posibilul pentru a-și seduce tatăl și care doresc să facă dragoste cu el. Nenorocirea apare când această fantasmă – necesară, Indispensabilă dezvoltării psihice – devine realitate: dorința de incest este un lucru bun, incestul este o dramă. Nimic nu este mai favorabil dezvoltării intelectuale sau afective a unui băiețel decât dorința acestuia de a se culca cu mama lui, de a avea copii cu ea, mai frumoși și mai puternici decât cei pe care îi are deja tatăl lui cu ea: grație unor fantasme de acest fel, băiețelul va deveni el însuși. Mai târziu, nu are decât să se culce cu femeii mai în vârstă decât el pentru a-și realiza imaginar fantasma. De altfel, de ce credeți că moda revine la fiecare douăzeci de ani? Fiindcă tinerii vor ca logodnicele lor să se îmbrace la fel cum se îmbrăcau mamele lor în epoca în care le doreau...



FEMINITATEA ÎN VIAȚA UMANĂ  
ȘI ÎN VIAȚA MÂNTUITĂ DE HRISTOS<sup>47</sup>

**Text inedit**

Citind cu atenție *Psychopathologie de la vie quotidien* a lui Freud<sup>48</sup>, mi-am dat seama că, într-adevăr, inconștientul și asociațiile inconștiente de idei implică întregime comportamentul față de sine însuși. Există limbaj interior prin care corpul își realizează rolul să acela de a reacționa la emoții: inima bate, peristaltism se blochează sau se activează, ca să nu vorbim decât manifestările viscerale cele mai importante, precu angoasa, sau de inhibițiile motrice. Putem vorbi de trecere imediată a angoasei în corp, gândirea, rațiun persoanei care simte toate acestea în corpul ei con derându-le stupide. Aceasta trimite la conceptul creat Freud pornind de la cuvântul uzual „Es” care se bucură de o dinamică vitală, deja umană, adică dominată limbaj, dar complet inconștientă. Sinele există încă de întâlnirea biologică a două celule germinative, crește pântecul matern pentru a deveni o ființă umană, d este influențat de limbajul visceral al mamei.

\* Triada, în germană – „Es, Ich, Uber-Ich”, în franceză – „Moi, Surmoi”, în engleză – „id, ego, superego”, are în româ echivalentul „sine, eu, supraeu” (*n. trad.*).

/ – *Feminitatea: dinamică creatoare și receptivă*

Ființa umană sub aspectul ei de sexualitate genitală feminină, pe care o numim femeie, nu prezintă specificitatea exclusivă a feminității. Feminitatea, cu alte cuvinte puterile creatoare pasive, nu pasive-lucruri – căci nimic nu este lucru în ființa umană –, ci în sensul de pasiv-dinamic, pasiv-receptor și fecund în întâlnirea aceea ce ea primește, nu este ceva tipic feminin. În multe dintre aspectele vieții ale bărbatului întâlnim caracteristicile ale feminității, doar că, atunci când vorbim despre genialitate, femeia este aceea care primește germenul pe care bărbatul i-l dăruiește, care va rodi și va prinde viața sub înfățișarea copilului din specia umană. Dar trebuie înțeles faptul că feminitatea, în sens simbolic, reprezintă o dinamică receptivă, creatoare în cadrul întâlnirii vieții a «dinamismului care îi va uni puternic pe cei doi.

Funcționarea organului genital masculin care prezintă o protruziune, atunci când întâlnește funcționarea organului genital feminin care receptează, ne-a făcut să «credem, în mod eronat, că femininul nu poate fi prezent decât în corpul femeii. Caracterele feminității exemplare, întâlnite mai ales la Fecioara Maria, se ridică la nivelul simbolului viu al feminității pe care îl reprezintă Fecioara și al virilității pe care aceasta o promovează, exemplară și ea în mod potențial prin copilul purtat de ea în pânțec. Multe femei sunt lipsite de feminitate în sensul simbolic al termenului, puteri feminine receptive, organizatorice și Creatoare putând fi întâlnite și la bărbați. Cum metaforele limbajului se referă la corp, să vorbim acum despre acesta.

Orice făcătura trăiește și se dezvoltă în corpul unei femei de la care primește hrana prin intermediul variațiilor

date de curenții sangvini — și prin alte multe schimbări dinamice pe care nu le cunoaștem — , variații mediatizate de placentă, copilul nefiind legat direct de mama lui, ci cu ajutorul placentei. El nu are sângele părintelui, ci sângele lui propriu, sânge care provine de la placentă. Copilul se găsește într-o placentă care la rândul ei, se află în mod obligatoriu în corpul unei femei fiind încă de la început complet dependent de placenta lui astfel încât, la naștere, el va trebui să treacă prin doliul pierderii placentei<sup>49</sup> și mai puțin a mamei, dovada creaturilor vii, bărbați sau femei (uneori lupoaice sau căprioare), care îngrijesc ca o mamă orice bebeluș ce reușește să supraviețuiască.

Nașterea provoacă o mutație fiziologică viscerală aceluia *modus vivendi* cu elementele — aerul, gravitația, frigul. Ceea ce se întâmplă în momentul nașterii cu ființa umană și cu cea care a purtat-o în pânțele ei se întâmplă primeia din cauza faptului că a părăsit placenta și celei de-a doua ca urmare a faptului că placenta, cu care a coexistat luni de zile, i-a fost scoasă din pânțelele protector. Această nouă viață extrauterină stabilește o relație cu umanitatea sub forma unei mame care alăptează

— cel mai adesea o femeie, fiindcă așa este lăsat la natură — care va face posibil, prin intermediul variațiilor perceptive noi (digestive, senzoriale, dar absența celor circulatorii), pe care bebelușul le va primi de la ea, schimburile cu mediul și supraviețuirea lui.

Asigurând supraviețuirea copilului, mama organizează încă de la început ritmurile fiziologice ale acestuia punându-le în acord cu ale sale. Dar ea face mai mult decât atât: în condițiile în care ființa umană este înzestrată, mai mult decât toate celelalte specii, cu o

funcție simbolică, o

elemente, oricât de subtilă ar fi natura lui, perceput de organele de simț devine un limbaj al copilului și al mamei sale.

Ființa umană, ca orice mamifer, se naște cu nevoi repetitive care îi alimentează corpul, dar și cu o funcție simbolică, să spunem a limbajului, o dorință permanent împlinită de comunicare interpsihică, pe care somnul o eclipsează numai în raport cu lumea exterioară. Chiar dacă noi, pediatrii, nu știm prea bine ce înseamnă această comunicare interpsihică *in utero*, știm, în schimb, ce presupune ea încă din prima zi de viață.

Comunicarea interpsihică a sugarului cu persoana re îl îngrijește prima dată este intim legată de comunicarea cu cea care l-a purtat în pânțe, asistată la naștere – funcții purtătoare de maternitate și paternitate care sunt intricate – de persoanele care se bucură de îngrijirea pe lume a nou-născutului, îl îngrijesc, îi dau un nume, îi vorbesc mamei despre el și, împreună cu aceasta, îi recunosc ireductibila individuație sexuală de fiu sau de fiică. Dar cea care rămâne esențială pentru pravețuirea lui este mama și, atunci când copilul intră în contact cu ea, apare o nevoie de comunicare interpsihică niciodată satisfăcută pe deplin. Despre toate acestea trebuie să știm mai multe lucruri și Freud a studiat tocmai această problemă a dorinței, a rolului fundamental al comunicării interpsihice la ființele umane, cepând cu mama, cu care copilul se află în raport de O-ființare, fiindcă, dacă aceasta nu l-ar hrăni și nu l-ar griji, el ar muri.

Așa cum fătul, prin intermediul schimburilor placente, comunica interpsihic cu stările emoționale ale mamei sale în relațiile acesteia cu ceilalți și cu lumea, la el, încă de la naștere, prin aerul pe care îl respirăm, noi,

toți cei vii, suntem conectați la una și aceeași placentă respiratorie, care este atmosfera, urmând ritmurile zilelor și ale anotimpurilor<sup>50</sup>. Pe calea aerului, vibrațiile ajung la simțurile noastre și ne leagă de ceilalți în această relație a unuia cu toți ceilalți percepuți și, invers, a tuturor cu unul, recunoscut ca fiind viu atât prin efectul pe care îl manifestă ca urmare a acestor percepții, cât prin cel determinat de dispariția percepțiilor sale și consecințele lor asupra subiectului, efect prin care cel viu i se revelează moartea.

Persoanele care asigură protecția și supraviețuire copilului, părinți sau substituiți, îl inițiază în comunicare codată în limbaj, cuvinte care conturează sentimentul cunoaștere, de recunoaștere a mai multă sau mai puțină vitalitate, în funcție de ritmurile puse în acord între ale emoțiilor, ale plăcerilor și neplăcerilor provocate schimburi, ale cererilor și răspunsurilor venite pentru îndeplinirea lor, ale temporizărilor, intensificărilor reprimărilor tensionale ale dorinței.

Primul grup familial sunt mama și interlocutorul ei care vorbesc pe înțelesul copilului. Amândoi vor fi pentru copil cei care îi vor media vorbirea, dimensiune care pentru corpul lui rămâne deocamdată necunoscută, dar pe care modulațiile relației sale cu mama și cu acest al treilea, care copilul îl resimte ca preferatul mamei, o vor modela sub formă de limbaj – gestual, tactil, optic, acustic – variațiilor senzoriale cu substrat de limbă maternă atunci când cuvântul, născut din dorința creată de iubire, în frecvențele sale audibile, în modulațiile sale timbrate, în fonemele sale articulate, se exprimă prin intermediul limbii vorbite de ființele umane tutelare, în schimbul de replici cu privire la existența celui aflat sub protecția lor.

Confundat adesea cu adultul care transmite semnificații și asigură supraviețuirea în care putem să ne erijăm, confundat cu această lume vibrantă și sonoră sau cu această lume armonioasă în care și trăim, tocmai acest schimb de replici ne construiește individualitatea și Independența, ne creează o singularitate în semnificația noastră de băiat sau fată, ne dă un prenume a cărui focalizare corespunde reprezentării pe care fiecare o are despre ceilalți și, astfel, îi acordă fiecăruia unicitatea<sup>51</sup> conservată, rămasă intactă după toate experiențele sau percepțiile modificatoare avute în lume. Acest schimb de replici, mereu altele, ne conferă specificitate după legea alterității și permite comuniunea sufletească, prin intermediul comunicării psihice între indivizi asemănători sau diferiți, diferențe care vor modula valoarea nergetică și dinamică a comunicării, în funcție de amploarea și intensitatea dorinței care astfel își găsește satisfacție.

Dacă vorbim acum despre ceea ce s-a întâmplat în ființa Fecioarei Maria, vedem cum în această mamă, a **Cărei** bucurie exultantă o cunoaștem din textul biblic, care exprimată spiritualitatea strălucitoare și contagioasă, ca urmare a prezenței în ea a acestui făc cu intuiția destinului său. Cel puțin aceasta ne-a fost transmis prin folclorul creștin profund spiritual și poetic, dacă este vorba într-adevăr de folclor, maternitatea exemplară a Fecioarei, dăruită de Dumnezeu, și devenită astfel mamă **A** lui Iisus Nazarineanul în realitatea temporală. Această maternitate este ceva veridic, trăit de ființa umană, certificat de Evanghelie. Este vorba despre spiritualitatea fiecărei ființe umane (ce deja există, cu siguranță, în intuiția vieții sale) care o însuflețește zilnic și al cărei

potențial germinativ este valorificat de corpul mamifer al mamei sale. Și care de ce nu moare, ne putem întreba?

Există feteși care mor, fără să știm dacă mor fiindcă au din ce să trăiască biologic sau simbolic. Oare vom vreodată acest lucru? Biologicul și simbolicul sunt inter legate în viața concretă a ființei umane. Simbolicul e reprezentat de limbajul care face posibilă supraviețuirea iar biologicul este mediul propice, teluricul după o

noua studiată de medicină, însă fiind  
o fiică înzestrată cu limbajul  
oamenilor li se face acest dar: este posibil  
de fetus prin conviețuirea  
spirituale contează în cadrul relației  
destinul unei ființe umane să-i fie dat  
ca limbaj.

Limbajul întâlnirii a doi feteși exemplari, Iisus și Ioan Botezătorul, reprezintă un moment crucial care, în

pâmtecele celor două mame, Maria

prima să strige și să exulte de bucurie, o bucurie pe care o exprimă, fără să cunoaștem muzica, extraordinar cuvinte ale *Magnificat*-ului<sup>53</sup>. Este vorba, între ele co-Maria<sup>54</sup> și Ioan Botezătorul co-Elisabeta, de cunoașterea

și recunoașterea unei dorințe spirituale autentice.

Copilul care se naște este, așa cum spunem noi în jargon psihanalitic, falusul mamei sale; el este semnificativ acest moment inițial al Valorii cu majusculă, valoare reprezentativă a vieții. într-adevăr, orice femeie cunoaște o bucurie care nu poate fi exprimată decât poate Fecioara Maria a găsit cuvintele potrivite pentru a exprima, glorificând astfel destinul matern al tuturor femeilor și al tuturor bărbaților, în amintirea acestei bucurii coexistente cu prima lor bucurie, ca model tuturor bucuriilor adevărate ulterioare.

Ce se va întâmpla în momentul în care bebelușul va crește pe fondul acestor alternanțe și ritmuri impuse de conviețuire suficient de plăcută cu mama lui, care îi asigură supraviețuirea zilnică? Această viață de nevoi petitive a dus la crearea, în teoria freudiană, a unor cuvinte care traduc stadiile pe care le traversează dorința umană. Aceasta nu înseamnă că dorința este de tip oral, mii sau genital. Dorința este de cu totul altă natură, deoarece este o comunicare interpsihică. Dar ea împrumută, ca urmare a întrupării, stilul cerințelor substanțiale și la zonele care au selectiv, prin intermediul dezvoltării neurosenzitive, percepția liminară a plăcerii și a doliului prezenței materne. Aceste zone devin zone erogene prin acest joc al plăcerii și al doliului, al prezenței de coexistență regăsită și pierdută o dată cu absența care îl va despărți de copil de mamă. În aceste zone, contactul este vigorant și restructurant și te face să te simți bine în lulea ta. De aceea, teoria freudiană, studiind însăși organizarea dinamicii inconștiente a dorinței, a descoperit că această organizare este determinată de copilăria fiecărei ființe umane.

Vorbim de zone erogene atunci când ne referim la tapetele de dezvoltare și la modalitatea de fixare a orinței în aceste etape, o dată cu experiențele care structurează baza afectivă a oricărui limbaj. La începutul Vieții, pulsuniile se organizează în funcție de caracteristicile oralității (a percepe și a exprima), mai târziu le analității (a face ceva în cadrul schimbului și a roduce) etc. Aceste vocabule psihanalitice folosite entru denumirea stadiului anal nu ascund nici o intenție depreciativă și vreau să vă vorbesc despre aceasta, deoarece Fecioara Maria corespunde în mod exemplar, calitate de adult, spiritualității specifice acestui stadiu.



Dorința nu este niciodată orală sau anală, ea reprezintă un „punct de atracție” pentru comunicarea interpsihic. Acest tip de comunicare se face prin limbaj și, între copil și mama lui, în această perioadă a vieții noastre, ce infans-ului, care nu ne permite încă să ne exprimăm, comunicăm fără ajutorul cuiva cu ceilalți oameni, lipsa exprimării verbale poate fi compensată, în funcție mamă, fie de o comunicare permanentă între copil mamă, fie de o tăcere desăvârșită. Limbajul corpului tactil, olfactiv, vizual, vocal sau ritmic mediatizează psihismul uman. Aceasta îi dă posibilitatea copilului să perceapă dacă Celălalt este bun, dacă Celălalt îi vrea binele așa cum se raportează el la lume. Așa ia naștere la ființa umană, ceea ce numim stadiul oral văzut ca modalitate de a dori.

La începuturile vieții ființei umane putem vorbi de pasivitate totală în privința modalităților de exprimare personală. Ea nu are încă mijloacele necesare, din calea dezvoltării incomplete a sistemului ei neurologic, pentru a-și exprima dorințele, dar stă la pândă, pândește prezența mamei, mirosul ei, ve-

o recunoaște după modul de deplasare rămas același timp în care îl purta în pânțe —, pânțește cea caldă liniștitoare, în condițiile în care copilul a cunoscut prima lui angoasă, la naștere, din cauza variațiilor bruște de temperatură. Dacă ceva îi produce angoasă și se face frig, dar mama, cu bunătatea ei, îi vine în ajutor și, nu numai fizic, ci și prin modulațiile vocii să reîncălzească trupul și inima copilului ei. În tot ceea ce face să fie resigurant pentru el (ceea ce numim securitate maternă), copilul percepe în mamă ceea ce aduce calmul și, avid de prezența ei, excitat în mod pasiv ea stând la pândă, el o așteaptă, pentru că prezența

de o garanție a înlăturării tuturor privațiunilor și cerințelor sale. De aceea, în condițiile în care, în jargon psihanalitic, orice încetare a unei privațiuni este numită falică, mama, ca simbol al sânului care astâmpără foamea și a brațelor care leagănă, este considerată falică indiferent dacă sugarul al cărui corp este receptiv, indiferent dacă acesta este bă-

nu, sub aspectul dorințelor sale, încărcat cu o potențialitate cu dominanță genitală de mascul sau de femelă. Mama își dă seama când sugarul își exprimă anumite dorințe și afecte, ea știe, când bebelușul ei plânge, dacă plânsul reprezintă un semnal pentru satisfacerea unei nevoi sau îndeplinirea unei dorințe. Mama știe când copilul vrea să sugă sau dacă îi este frig, de exemplu, dar ai știe și faptul că el are nevoie de mult mai mult decât atât, ea știe că el mai are nevoie de zâmbete, de mișcări, de cuvinte prin intermediul cărora întreaga lui ființă dezvoltă, căci prin aceste cuvinte copilul își structurează conștiința umanizată cu mama și – fiind And atributul său, când obiectul său, când stăpânul său lipsa altuia) – îi descoperă în jurul acesteia și în jurul lui pe ceilalți, pe toți ceilalți reprezentanți ai acestui al său prim altul, un pseudo el însuși.

## *II – Relația triunghiulară: mamă-tată-copil*

Acest copil, care percepe în mamă primul lui „celălalt” care îi permite autocunoașterea, o vede și o aude pe mama lui vorbind cu altcineva, având aceeași voce care îl liniștește de fiecare dată pe el; așa apare cea dintâi triangulație fără de care limbajul expresiv gramatical al limbii materne nu s-ar putea forma la un bebeluș. Dacă un bebeluș nu o vede și nu o aude pe mama lui cum

vorbește cu el și cum îi vorbește altuia, la fel ca atunci când vorbește cu el, atunci el nu va ști să vorbească. Această triangulație este necesară deoarece celălalt Celuilalt face posibilă identificarea. Debutul vieții unui copil este aproape ca o hipnoză, o consecință a prevalenței falice a mamei. Această *imago* a mamei, care conferă copilului sentimentul securității, îl ajută, mulțumită „celuilalt” al mamei, să-1 detroneze pe Celălalt a în preajma mamei și care îl îndepărta de ea și determină să caute (dacă nu reușește să-și atingă scopurile)

să comunice cu ea, așa cum vede că face și Celălalt total diferit față de modul în care mama obișnuia procedea cu el.

Această primă triangulație – a copilului cu mama lui și cu tatăl lui, adică Celălalt prevalent pentru mamă între cei familiari – declanșează dorința micuțului de identificare cu comunicarea dintre acești doi adulți, între aceste două forme prefigurative ale stadiului său viitor de adult, pe care îl intuiesc toți copiii: „Atunci când va fi mare”. Acest stadiu se regăsește în dorința de identificare

cu modalitatea considerată de el ca fiind cea m „falică”, extrem de valoroasă în ochii lui, întrucât darită ei mama se exprimă vocal și motric, vivacitate cuvintelor ei se modifică, ceea ce nu se întâmplă și cazul lui, și modulațiile vocii ei sunt diferite, în funcție de sentimentele ei determinate de percepțiile lui în prezența ei. Așa începe viața umană, astfel copilul trede la sine la „eu-mămica mea<sup>55</sup>”, „eu-mămica mea-tăcui meu”, „eu-tăticul meu-mămica mea”.

Copilul face mereu parte dintr-o triangulație. absența ei, copilul nu se poate cunoaște pe sine și nu poate cunoaște pe Celălalt, așa cum este acest Celălalt Copilul introiectează securitatea maternă care devine

tu"-ul din ceea ce este „eu” amintindu-mi de suptul care mă calma. în toate limbile, „tu”-ul este primul fonetism al cărei „mamă-parte” este simbolul reflectăcunoaștere de sine fericit. Dacă nu va exista acest tu”, care este această persoană grație căreia eu sunt eu-l, copilul nu poate ajunge la un Eu<sup>56</sup> care să exprime sensul relației „eu-eu”. Când el va spune „eu”, el înțelege de fapt prin aceasta „nu tu-ul” sau „tu-ul-parte”.

Ei mici vorbesc despre „eu” ca și cum ar vorbi despre un „el”. Acest pronume arată că există un „eu” pe care însă copilul nu-l asumă, iar dacă este vorba de un adult într-un copil, acesta este un „tu” sau un „el”. Cu alte cuvinte, vocabula „eu” convertește copilul care o pronunță în a doua persoană a relației (și mai rar în a treia persoană), fapt subliniat de forma verbală întrebuițată pentru acest pronume. Acest „eu” este non-individualizat tunci când verbul este la infinitiv.

Abia mai târziu copilul va face legătura între „tu” și tu”, în calitate de subiect liber, între „eu” și „eu” atunci când va vorbi despre el și despre ceea ce simte. „Eu” va întrebuițat pe lângă un verb la persoana I abia la vârsta de 3 ani numai dacă acesta a fost precedat de un „nu” categoric din partea părinților în privința însușirii conținutului vehiculat de anumite cuvinte, acest „nu” permițându-i disocierea de aceștia și inițierea unor acțiuni personale. Deci ființa umană își are originile în relația ei cu Celălalt, care reprezintă primul său Celălalt, în dialogul dintre inconștiente (fapt atestat de anorexia sugarului). Acest dialog este într-un anumit raport cu spiritualul, dar acesta nu este domeniul meu de activitate.

Acest tip de comunicare există și, în Evanghelie, cuvintele care îi sunt atribuite Fecioarei manifestă o

posibilitate pentru ființele umane – pentru cel care, mica lui întrupare, în viața lui fetală, se identifică fi numai puțin cu Iisus Nazarineanul purtat în pântece Maria din Nazaret – de a regăsi ceva intuit de noi toți faptul că am dorit să trăim și am ales să trăim în condițiile

în care am fi putut muri, în absența conștiinței noastre de subiecți vii născuți pentru a realiza schimb și a comunica dacă pulsiunile de moarte, stăpâne somnului profund, ar fi devenit predominante, în loc asigure numai ceea ce supraviețuiește din tot ceea ascultă în noi de ritmurile repetitive, care sunt toate nevoile noastre.

Am ajuns deci la această conștiință, ca parte a Sinelui care conviețuiește cu mama, care, la rândul ei, este *imago* a securității existențiale a corpului, însoțită sau de o *imago* a securității paterne, cu alte cuvinte a schiburilor și a comunicărilor individuante cu Celălalt reprezentat de mamă, adică tatăl, ales cel mai adesea drept celălalt de către mamă. Copilul îl cunoaște pe ac Celălalt, fie că este vorba de tatăl său sau nu, care a rolul de tată inițiator al schimbului de replici. Obser vându-1, copilul îl ia drept model pentru actele sale deoarece acestea par s-o intereseze pe mamă, dovada reacțiile ei. De aceea, copilul încearcă să o facă pe mama să reacționeze la fel la actele sale. Acest altul, tovarăș mamei, este o *imago* a securității paterne. El are rolul a interveni în diada mamă-copil și, astfel, un lucru sine neplăcut, el va promova individuarea copilului procesul de structurare a persoanei sale în devenire.

Această primă triangulație se soldează cu dobândirea de către copil a unei securități comportamentale în capacitatea lui de a acționa singur, fără ajutorul mamei sale

tatălui, adică o securitate paternă, după ce incorporase anterior securitatea maternă și securitatea comunicării mamei cu Celălalt. Copilul nu are încă o conștiință proprie. El este reflectarea hipnoidă a climatului, a

acestui climat triangular în care trăiește. El va dobândi această conștiință de sine care îi va permite să fie stăpân actele sale o dată cu asimilarea relației „eu, și nu tu”, Altfel spus „eul ca și tu-ul, dar fără ca tu să-mi fi spus **Aceasta**”. „Nu” al copilului este un „nu” al dinamicii pozitive a subiectului care prinde viață. El va intra în posesia „eu”-lui său: „Fac asta fiindcă eu sunt cel care o iubesc pe mămica sau fiindcă eu sunt cel care îl iubesc pe tătucul”. Conștientizarea propriei dorințe va fi posibilă sau nu identificarea, și, în acest moment, educației îi revine rolul important de a-l determina pe copil să accepte acest „nu”. În caz contrar, în această perioadă apare nevroza obsesională.

Conceptul de „eu” se naște în momentul formării sistemului nervos, deci nu mai devreme de 23 de luni de viață și, în general, nu mai târziu de 28 de luni de viață. Numai atunci copilul va fi capabil să-și controleze propriile acte. În cadrul acestei motricități, nu este vorba de dorința de a sparge tot, ci de aceea de a comunica, deci de a deveni precum cei pe care el îi consideră perfecți în raport cu imaginea lui imperfectă. El se servește de propriile mijloace pentru a distruge obiectele și, așa cum în stadiul oral gura l-a ajutat să supraviețuiască, acum va distruge cu mâinile, cu alte cuvinte va mușca, va sfâșia, funcția simbolică intrând astfel în scenă, pentru că el își va da seama că pornind de la un element poate ajunge să aibă mai multe, că are idei în legătură cu aceste elemente și că se identifică cu Celălalt și cu celălaltul

acestui Celălalt în străduința de a deveni ca „oamenii mari”.

Apoi, încetul cu încetul, copilul va dobândi noțiunea cognitivă a sexului său fiziologic, adică a formei acesteia care este diferită de a celuilalt care se întâmplă să fie fetiță. Copilul știe deja să se folosească de limbajul verificat pentru a spune că este fată sau băiat, deoarece cuvântul l-a informat de acest lucru, dar el habar nu are din care motive. „Mămica și tăticul mi-au spus mereu că sunt fetiță (sau un băiețel); deci sunt o fetiță (sau un băiețel). Copilul nu știe încă ce implică acest lucru. El va afla, va ști despre ce este vorba o dată cu ceea ce numim psihanaliză castrarea primară, adică descoperirea faptului că umanitatea se divide în două forme genitale ~ această regiune care îi produce copilului niște senzații deosebite, senzații ce nu au fost niciodată văzute prin însele ca având vreun sens. Senzațiile pe care copilul are în zona genitală îl fac să pună întrebări, și astfel va afla că este fetiță sau băiețel.

De acum încolo se va produce o ruptură care îl determina să creadă – și care pe mulți dintre noi ne face să credem – că feminitatea este legată de fete masculinitatea, de băieți. Acest lucru este adevărat în plan genital, dar nu și sub aspectul relațiilor de dorințe dintre ființe, al ascultării receptive și al celui ca vorbește: cel care vorbește este falie în raport cu cel ca ascultă, iar cel care ascultă este receptiv în raport cu cel care vorbește.

La om, există o coeziune între feminitate și masculinitate. Fiziologia îi conferă femeii un rol pasiv, de primire a spermei, și bărbatului un rol activ, de dăruire a acesteia. Este ceva care este înscris încă de la origini insatisfacția pe care o simte ființa umană. Aceasta se află

de-o stare permanentă de privațiune în ceea ce privește satisfacerea dorinței, a dorinței în Sinele care, inițial, este corporal, feminitatea neputându-se defini decât în raport cu masculinitatea. Cuvintele pe care le rostim se definesc mereu unele prin altele. Or, în planul prohibiției, activul și pasivul țin de drept de femeie – pasivul – femeii și de bărbat – activul – din motive ideologice. De aceea, pasivitatea se confundă cu feminitatea. Polul feminitate-pasivitate este la fel de dinamic precum masculinitatea. Se poate vorbi despre o putere dorinței feminine care vine în întâmpinarea puterii exercitate de dorința masculină.

În această dinamică a dorinței, care este o dinamică energetică, există o lipsă de satisfacere pe care Celălalt o prezintă. Această privațiune este reprezentată de spermă în cazul unui copil, indiferent de sexul acestuia, prin însuși faptul că, pentru a supraviețui, copilul nu trebuie să fie privat de ceea ce este prezent în corporalitatea feminină complementară celei masculine.

Și pentru a reveni la ceea ce se spune despre Fecioara aria în *Evanghelii*, cum se pot integra toate acestea în structura dinamică fundamentală interioară și inconștientă a unei ființe umane? Eu cred că este vorba despre a2a ce este remanent în ființa umană, în urma suferinței de a nu fi înțeleasă în dorințele ei pasive. Spiritualitate marianică, prin ceea ce s-a spus despre Fecioară, îi poate destăinui ființei umane faptul că nu a fost înțeleasă în nevoia ei de a primi răspunsurile așteptate și securitatea maternă. S-a spus despre Fecioara Maria că păstrează altul în inimă. Acest lucru este știut de toți creștinii. S-a spus că, în timpul sarcinii, Fecioara a crezut în Cuvânt – astfel încât ceea ce a avut importanță pentru ea nu a fost



fiziologia de a fi însărcinată, ci Cuvântul — și că a aleasă; tocmai ea, care era o femeie umilă și care este evreică, a fost aleasă pentru a duce mai departe speranțele lumii. Dar orice mamă duce mai departe speranțele lumii și orice copil, orice făt care se naște, este speranța perpetuării speciei umane; și el va ajunge să aibă această speranță, căci, dacă nu ar fi aici ca să depună mărturie despre toate acestea, nu s-ar mai ști nimic, fiindcă este în lume și este un creștin viu, el ar avea speranță, el nu poate trăi fără speranță, așa cum nu poate trăi fără să se iubească, adică fără o anumită securitate corporală. Deci, are nevoie de o securitate maternă. Fecioara îi dă ființei umane, îi poate oferi un plus de spiritualitate care să compenseze tot ceea ce este în nesiguranță, angoasă, mai ales în acțiunile ei.

Dincolo de această angoasă, Fecioara este un ajutor pentru om, deoarece a asistat la eșecul total al destinului uman al Fiului ei, pe care l-a trăit alături de El la Cruce. Ea continua să-L iubească, deși era văzut ca paria de către societate. Bebelușul, ca și adultul, are nevoie de această securitate maternă pentru a-și păstra încrederea în sine; el are nevoie ca Celălalt introiectat să spună: „Chiar dacă ești cel din urmă om de pe pământ — chiar dacă ești în pragul morții, chiar dacă nu mai știi te aperi, există cineva care te iubește în ceea ce ai tu mai profund, chiar în ființa ta atât de puțin dinamică, starea ta de nondinamism mintal, intelectual sau fiziologic, cineva care transcende dragostea și care nu află lângă tine pentru a-și pierde definitiv speranța și puterea de regenerare a ființei și a persoanei tale”.

Ființele umane de ambele sexe pot găsi în Fecioră tocmai acest pol pozitiv dinamic, întrucât orice ființă umană, bărbat sau femeie, a fost purtată în pânțele de

femeie și, drept urmare, sentimentele sale, homosexuale la origine (cele genitale) în cazul unei fete, adică contraceptive ale mamei, au fost suficiente pentru ca ea să supraviețuiască și să se nască, fără să ne mai gândim la urmări, dacă s-a format ca femeie care trăiește în societate; deci, la un moment dat, ea s-a identificat cu o femeie, Băiatul a fost dominat, încă de când a fost conceput, de dorințe heterosexuale pentru o femeie<sup>57</sup>. Apoi, la naștere, el s-a identificat cu aceasta pentru a vorbi, pentru a vorbi acest altul, și și-a dat seama că, fiind de același sex cu acest celălalt, cu acesta ar trebui să se identifice.

Băiatul dezvoltă un Eu ideal masculin, iar fata un Eu ideal feminin, fapt care îi face să dezvolte ceea ce psihanaliza descrie sub numele de complexul lui Oedip, adică iubirea identificatoare pentru ființa de același sex, scopul de a cuceri, în viața genitală și în procreație, celălaltul aceluși altul, cu care te identifice. Din această cauză, copiii intră în acest conflict de dorință genitală în care nu sunt pregătiți fiziologic, dar, din punctul de vedere al dorinței, ei sunt poate mult mai înflăcărați decât adulții. Dorința genitală a unui copil este, poate, atât mai intensă cu cât genitalitatea sa fiziologică este ai puțin pregătită. Dorința nu are nici o legătură cu iologicul. Dorința este de natură verbală, afectivă, ea transcende planul nevoilor.

Psihanaliza a întrebuițat cuvinte precum oral, anal, uretral, vaginal etc., pentru a descrie etapele revelării corporale în relația cu Celălalt, și dorința trece prin defileul nevoilor, ale căror ritmuri sunt ritmuri de satisfacere și de privațiune. Corpul ne condiționează totdeauna, astfel încât limbajul, chiar și limbajul gestual, este diferit în funcție de sex; de exemplu, anumite cuvinte modifică sensul după sexul persoanei care le pronunță,

deoarece inconștientul joacă un rol foarte important în cadrul corpului și al înțelegerii vocabularului. Vocabularul s-a constituit într-o perioadă în care copilul nu știa ce înseamnă în plan cognitiv masculinul și femininul și într-o stare de co-naștere, în contact cu mama dorința lui în plină formare, dar interceptată de cuvinte în vederea unei intercomunicări psihice.

Ce observă un psihanalist atunci când încearcă să ajute un bolnav mintal creștin crescut cu fantasmemele pe care le creează creștinismul în plan cultural?

Există mai întâi Sărbătoarea Crăciunului pe poetul Francisc de Assisi<sup>58</sup> a instaurat-o în creștinism era original, la fel ca mama lui; de altfel, dacă mama a trebuit să se mărite cu acel bărbat din Assisi, a pentru că nu era văzută cu ochi buni de vreme ce pic cu un poet care cânta prin orașe în numele lui. Familia ei a considerat, deoarece lipsise de acasă nopți, că nu se mai putea căsători cu fabricanții de mătăsuri din regiunea lioneză. De aceea, ea a devenit soția unui negustor de țesături din Assisi. Și astfel Sfântul Francisc a fost iubit de o mamă care regreta acel pământ al Franței (tocmai de aceea i-a pus și numele Francisc). Probabil că Francisc de Assisi a suferit în lui copilărie o dată cu mama lui, care era angoasată cauza faptului că greșise în tinerețe, când de fapt fusese decât o inconștientă și o adolescentă plină de fervoare religioasă. Sfântul Francisc a inaugurat folclorul ieslei, adică psihodrama Nativității.

### *III – Relația triunghiulară dintre Iisus, Maria și Iosif*

Toți cei pe care îi analizăm azi au văzut aceste picturi ale Fecioarei cu Pruncul pe toate panourile din biserici

tot acest falism matern, în absența Sfântului Iosif, a fost valorificat. Biserica stătea sub semnul puterii emanate de fecioara cu Pruncul, ceea ce conferea o forță mai mare nașterii Pruncului, și nu feminității Fecioarei, fiind trecută cu vederea credința ei în bărbatul împreună cu care și-ar educa copilul care avea să împlinească destinul Iisus Nazarineanul, copil care reprezenta pentru amândoi un Idol care trebuia crescut, un copil care avea nevoie de protecție și de modele. Este lamentabil fiindcă, fără sfântul Iosif, Fecioara nu ar fi putut singură să-și crească fiul astfel încât Acesta să nu aibă sentimentul segregării, adică al nonintegrării în societate.

Or, Sfântul Iosif, în mod inconștient – așa cum se vede din visul descris în *Evanghelie*<sup>59</sup> –, este receptiv la Dumnezeu, la Cuvântul Domnului, știe că a fost

fecundat pentru a deveni tată, adică o ființă care trebuie să dăruiască ceea ce are de dăruit pentru a fi negat, căci numai atunci când fiul lui îl va respinge acesta din urmă deveni el însuși. Sfântul Iosif a primit în inconștientul lui Cuvântul divin, în timp ce Fecioara a făcut acest lucru în mod conștient, în stare de veghe, ea a fost fecundată de Sfântul Duh pentru a deveni mamă<sup>60</sup>.

Această situație este foarte tipică pentru masculinitate feminitate. Astfel, atunci când bărbatul este conștient, nu trebuie să-i dăm idei pe care să le accepte și pe care să le pună în practică. Dar, în inconștientul său, el este, de asemenea, în raport cu divinitatea, în stare de receptivitate, spre deosebire de femeie, care este conștientă și receptivă față de tot. Femeia este prezentificarea falică a «puterilor telurice și a puterii creatoare a limbajului. Ea poate să fie receptivă în stare de veghe, în timp ce bărbatul nu poate fi astfel decât când doarme și este inconștient.

Tocmai acest lucru este foarte frumos în cuplul Maria-Iosif. Și nu cred că, în studiile marianice, mai putem să vorbim despre Fecioară fără să realizăm permanent triangulația cu Iisus, în educația acestuia, și cu soțul în caz contrar nu vom putea vorbi despre formarea un ființe umane. O ființă umană marcată de privațiune totală a celuilalt masculin al mamei sale feminine poate să se structureze ca un bărbat capabil să-și asume drama destinului său în forță, așa cum a făcut-o El.

În folclorul creștin, copilul Iisus este prezentat ca un castr ceea ce reprezintă aspectul nevrotic al prezentificării lui Iisus și a Măriei. Este și normal, atâta vreme cât Sfântul Iosif este absent din relație. Dar Maria și Iosif forma o unitate în calitate de primire a întrupării care l-a făcut pe acest copil Iisus să devină adultul violent pe care întâlnim la Templu: violența nu derivă din narcisism său, ci apare pentru a apăra casa Domnului, cu al cuvinte structura care va pregăti Cuvântul lui Dumnezeu în rezonanța Lui fecundă care este Templul<sup>61</sup>./

Este imposibil ca bărbatul Iisus să fi fost un copil emasculat. El trebuie că a fost un tânăr care avea sim virilității sale și sentimentul transcendent al unei justi Raportarea la tatăl său era fără îndoială una structurantă pentru puterile sale masculine. în același timp, între părinții Lui exista un acord deplin, astfel încât Maria păstra în inimă tot ceea ce-i mărturisea Iosif. Ea l-a lăsat pe bărbat să vorbească pentru că femeia trebuia să și să asculte.

Toate acestea sunt foarte frumoase, sunt poate un tocmai această triangulație a securității cu mama și tatăl. De aceea, în calitate de psihanalist, nu cred Sfântul Iosif poate fi reprezentat ca un bătrân, că probabil era un tânăr de 25-26 de ani. A fi tată înseamnă

A-ți fi dăruită o paternitate, a-ți fi dat să înfăptuiești ceea ce există în această ființă umană care ți-a fost încredințată spre creștere pentru a deveni cel care deține misterul destinului său, destin pe care trebuie să-1 realizeze. Sfântul Iosif, sârmanul tată, nu este fericit că Iisus se duce la Templu și că nu se duce împreună cu bărbaiii Nau împreună cu femeile. El are poate o vocație de îndeplinit, dar rolul tatălui este acela de a-și muștra fiul, ceea ce se și întâmplă, de altfel.

Această viață specific umană în care plonjează cititorul *Evangheliei* nu poate fi prezentată copilului ca și cum Iisus ar fi fost o ființă ștearsă și insensibilă care nu făcea decât să predice din *Sfânta Scriptură*. Cred că, având asemenea mamă, El se bucura de o sănătate psihosomatică de invidiat, avea o mare pricepere manuală în prelucrarea lemnului, de vreme ce tatăl lui era dulgher, și a fost crescut în spiritul structurii inteligente a șarpantei caselor. Trupul omului este o casă și templul Domnului este casa Cuvântului transcendent. Totul este simbolic și vorbește prin intermediul imaginarului uman, fiindcă simbolicul nu survine brusc, ci mediat de Imaginar.

În cadrul educației catehetice a copiilor ar trebui să se insiste asupra importanței covârșitoare pe care o avea în inconștientul Sfântului Iosif, în somnul său, certitudinea acestuia cu privire la rolul patern care îi fusese încredințat și fără de care nu ar fi fost posibilă nașterea unui fiu în cadrul acestui cuplu. Numai în prezența Fecioarei era imposibil pentru o ființă umană să-și structureze acest „eul-eu” pentru a-1 conduce la ceea ce era destinul lui de la început, destin născut din speranța unui popor și pentru că nu putea altfel decât să se săvârșească. Cu atât mai mult cu cât în *Evanghelie* Sfântul

Iosif moare înainte ca Iisus să debuteze în viața publică. Din punct de vedere psihologic, acest lucru este cât poate de normal.

Pentru ca băiatul să devină un bărbat de o valoare egală cu cea a tatălui trebuie să accepte faptul că acesta nu este decât un muritor, un om ca toți ceilalți. Dar da tatăl reprezintă esența dorinței băiatului de a trăi și da el are încă manifestări de tandrețe puerile față de acesta atunci el nu va accede încă la stadiul de adult. Un bărbat trebuie să-și asume destinul fără a avea nevoie de privirea paternă care să-i spună: „Nu sunt de acord tine”. Are loc o integrare a ceea ce a fost pentru moment Idealul Eului băiatului după vârsta de 7 ani. În clipa care simte că trebuie să se maturizeze (tatăl lui și al bărbați fiind pe rând idealurile Eului său), băiatul ar trebui să reușească să trăiască un ideal pe care consideră a fi vocația lui, indiferent de părerea tatălui său. Aceasta este moartea simbolică a tatălui în inima unui bărbat și moartea simbolică a mamei în cazul unei femei – altfel, femeia nu se maturizează și atunci copiii ei o vor privi nu vor vedea în ea un Eu ideal femeie.

#### *IV – Fecioara Maria, un exemplu transcendent al feminității*

Fecioara Maria poate fi pentru femei un exemplu categoric, nu. Viața ei era de mult hotărâtă. Și fiecare om, bărbat sau femeie, are vocația lui, aceea de a urma ceea ce simte ca fiind propria dorință, dorința lui cea mai autentică (chiar dacă nu este așa), cerându-I ajutor Fecioarei care a acceptat acest destin, fiind în acest sens un exemplu. Având în minte ideea Fecioarei, putem

revenim în spiritual, la fel cum am face cu o mamă. Dar transcendența feminității este un exemplu. Este vorba de transcendența țărânei întrupate și a țărânei luminate de Cuvântul divin, căci femeia este pământul care a rodit ții care a mediat pentru prima dată iubirea lui Dumnezeu pentru om. Aceasta este umanizant și umanizat, în asumarea unui destin care face parte dintr-un popor întreg, nu numai dintr-o familie.

Acest bărbat cu numele de Iisus, a cărui mamă a fost l'ecioara Maria, a avut o credință neclintită în destinul Hîlu și, în ciuda avatarurilor momentane, Fecioara știa că își făcuse datoria și că Dumnezeu o veghea. Și acest lucru este valabil în orice viață umană, cu condiția renunțării la narcisismul propriu. Este remarcabil și singular modul în care narcisismul lui Hristos a fost redus la minimum pentru ca, la învierea lui Lazăr<sup>62</sup>, să dispară complet: și cu această ocazie s-a revelat faptul că era destinat morții. Umanitatea nu-L mai putea păstra. El trecuse dincolo de limitele umanului, fiindcă omul este mereu narcisic. El experimentase această identificare cu cadavrul în emoția cutremurătoare a acestuia.

Dar, chiar dacă viața noastră nu este la fel de exemplară ca aceea a lui Hristos, fiecare dintre noi are de îndeplinit rolul său. La început, avem nevoie să luăm contact cu acest rol prin intermediul comportamentelor socioculturale ale timpului în care trăim și să mergem mai departe, urmând exemplul dat de Iisus și părinții Lui care, deoarece au crezut în Cuvântul Domnului, și-au împlinit dorința. Fiecare om este un Cuvânt rostit de Dumnezeu, Cuvânt întrupat, și toți oamenii au fost copiii unei femei, deci ai Fecioarei Maria care transcende feminitatea. Noi toți am fost în căutarea dorinței noastre



cele mai adevărate pentru a o satisface, căci sterilitatea este o încercare resimțită narcisic ca o moarte. Dar, ființa umană, sterilitatea și fertilitatea nu sunt numai natură fiziologică. Fiziologicul este numai o imagine ceea ce, în transcendență, există în planul Cuvântului. Fecioara Maria este răspunzătoare pentru aceasta.

## BUCURĂ-TE, FECIOARĂ

Convorbire apărută în lucrarea colectivă  
*Comblée de grâce, Nouvelle Cité, 1988*

FRANÇOISE DOLTO: Această rugăciune îmi evocă istoricitatea fondării creștinismului, începutul acestui dialog între vizibil și invizibil, care este o veritabilă revoluție. îmi place să spun această rugăciune și, de altfel, ea este cea care îmi vine spontan în minte, mai ales când sunt la volan. Mă gândesc îndelung la ceea ce spun și, uneori, după ce am parcurs o bună parte din drum, îmi dau seama că nu am ajuns decât la a patra frază din această rugăciune. Cred că este o rugăciune deosebit de frumoasă și de profundă. întâmpin ceva dificultăți cu mătăniile: sunt, mi se pare mie, o formă de rugăciune prea repetitivă, în care zgomotul riscă să diminueze Valoarea cuvintelor.

Relația de ascultare permite o fecunditate de natură spirituală. Fecioara reprezintă umanitatea care tinde să fie pasivă la intervenția divină, ea este imaginea totalității feminității în pasivitatea acesteia, care este căldură și capacitatea de a spune mereu „da"... Dacă cineva îi spune altcuiva: „Te iubesc", fiind emițătorul afectului de iubire considerat de el cel mai desăvârșit, celălalt va înțelege cu adevărat — dacă va ști s-o primească — dragostea cu care sunt rostite aceste cuvinte... Și Fecioara

reprezintă, repet încă o dată, toată umanitatea care devine primitoare, pasivă față de Dumnezeu, emițătoarea iubirii prin excelență.

FRANÇOIS VAYNE: *„Acolo unde este prezentă Fecioara, harul ei se revărsă și omul se videcă”, spunea nu demult Pa Ioan Paul al II-lea. Ce ecou au în dumneavoastră aceste cuvinte?*

F.D.: Imaginarul uman este luat în considerare de Dumnezeu. Duhul Său „trece” prin acest imaginar, în mod pozitiv: El pornește de la el. Noi toți ne-am născut dintr'o ființă-femeie care ne-a dat viață. Fecioara este imagine sublimată a acestei mame, a mamei fiecăruia dintre noi căreia îi vom purta mereu o dragoste profundă. Ajutoi oferit de puterile invizibile din creștinism se regăsește, în imaginarul copilăriei noastre, în puterea invizibilă mamei noastre de care suntem legați chiar înainte de a ști că existăm. Noi toți ne-am născut din lichidul amniotic matern, astfel încât orice ființă umană, indiferent de rasa sau epocă, are acces la o reprezentare ideală a feminității. Stau mărturie pelerinajele la originile sacre ale mamei Această „trecere” a lui Dumnezeu prin psihologia umană accentuează maternitatea divin-umană a Fecioarei Maria. Pe scurt, s-ar putea spune că Fecioara fuzionează cu Duhul dătător de viață, cu acest duh christic vindecă Atunci când ne rugăm la Fecioară să ne vindece, ne rugăm de fapt la Duhul din noi, Duh care sălășluiește ea. în acest sens putem considera că Fecioara „intervine în favoarea noastră.

F.V.: *De ce anume Fecioara poate face ceva pentru noi păcătoșii „acum și în clipa morții”?*

F.D.: Un lucru este cert: toți vom muri într-o zi, însă acest moment al morții noastre va fi și cel al vieții noastre spirituale..., al acestei vieți adevărate mult așteptate. Fecioara ne pregătește pentru această viață adevărată pe care o trăiește deja. Fecioara este martoră la moartea noastră trupească, dar este alături de noi și de fiecare dată când uităm de Sfântul Duh, „acum", când suntem dominați de păcate și rutină... Și în acest caz este vorba tot de „moarte". Fecioara face în așa fel încât să fim mereu în așteptarea Celui Viu! Un puternic instinct de Conservare ne ține legați de acest trup muritor; Fecioara Măria dăruia și accepta totul. Este important ca Fecioara, în calitate de Mamă a tot ceea ce este divin în noi, să e lîngă noi pentru a ne atinge scopul.

*,V.: De ce credeți că Dumnezeu are nevoie de intermediari ntru a ne îndeplini dorința de a ne atinge „scopul", acela de ne bucura întru El de viața veșnică?*

,D.: Toate femeile înțeleg foarte bine necesitatea medierii Fecioarei, fiindcă ne trebuie un ideal de mamă care să fie modelul celei mai împlinite maternități posibile, fecioara este aceea care a știut să spună mereu da, acolo unde nouă nu ne convine ceva și refuzăm. Ea a simțit vocația Fiului ei și L-a lăsat să Și-o urmeze, fără să se pună. Fiul ei, deși la fel ca ceilalți, era de fapt total diferit de ei, și totuși, ea nu a intervenit exagerat, fiind imaginea mamei ideale care ajută viața să se afirme și nu dă dovadă niciodată de posesivitate. Fecioara susține importanțele materne ale femeii. Când eram adolescentă, mă revolta cultul marianic, cum se întâmplă cu multe tinere, am vrut chiar să devin protestantă din această cauză, dar imediat mi-am dat seama de ceea ce

reprezintă Fecioara Maria ca Mamă: tot ce poate dăruii femeie dincolo de întoarcere către sine și de narcisism.

F.V.: *Preoții le reproșează adesea creștinilor că văd în Fecioara „un refugiu.. Sunteți de acord?*

F.D.: Și de ce ar fi rău să ai nevoie de un refugiu? Cum a crescut în condiții bune? Există printre noi oamenii înclinații pronunțate pentru eroism și vor să fie în prima linie a ascetismului<sup>63</sup>, dar cei mai mulți creștini stau semnul neputinței, al incertitudinii și al păcatului. Ei nevoie de mângâieri și tandrețe, de vocea unei mame să-ți spună cu dragoste: „Da, chiar dacă faci numai pentru că te iubesc totuși. Dormi liniștit fiindcă te iubesc mult mâine totul o să se rezolve...” Fecioara ne învață să acceptăm cu defectele și cu limitele noastre... Este adevărat că, de când tații nu mai sunt tați și mamele nu mai sunt mame, tinerilor le este foarte greu să-I numească pe Dumnezeu „Tată” și pe Fecioara Maria „Mașăă-”. În orice caz Fecioara este un refugiu salvator în măsura în care reite rează imaginea mamei așa cum ar trebui să fie aceasta

Sunt fascinată când mă gândesc la cât de excepționala a trebuit să fie Fecioara pentru a-și lăsa Fiul să devină cel mai disprețuit om, convinsă că aceasta era menirea Lui, că trebuia să apară ca ultimul om în ochii tuturor inclusiv în cei ai propriei mame care își pierduse definitiv fiul, de vreme ce simțea o durere atât de intensă, esențial ca părinții să-și lase copiii să-și împlinească vocația și să le permită să iubească. În momentul în care Fecioara „Mama” le călăuzește pașii copiilor cărora Y arată, aceștia experimentează adesea o răsturnare tuturilor a valorilor umane pe care le predică *Evanghelia*, răsturnare ce reprezintă cheia fericirii.

V.: *Magnificat-ul ilustrează bine această răsturnare a valorilor. Fecioara arată că Dumnezeu „îi distruge pe cei puternici și îi salvează pe cei slabi”. Oare nu există tendința de a edulcora această cântare?*

D.: Fecioara era trează atunci când a primit vestea fecundității sale. Acest lucru este important, dacă ne gândim că Iosif dormea în momentul în care i s-a revelat ceea ce urma să îndeplinească... Maria era trează, conștientă, ea nu dormea, ea era în așteptarea lui Dumnezeu numele umanității și aceasta anunță bucuria care va izbucni în *Magnificat-ul* pe care îl cântă Elisabetei, o altă femeie. Această cântare depășește inteligența umană, fiind expresia unei intense jubilații, un poem de dragoste închinat vieții inspirate de Duh, care a prins „corp de femeie” în persoana Măriei... Acest poem este un miracol prin noutatea și frumusețea lui infinită. Totuși, noi am înțeles încă și nici nu am transpus în practică această răsturnare a valorilor din *Magnificat*. Acumulăm bunuri, ne păstrăm avuțiile, îl strivim pe cel de lângă noi, punându-i propria noastră voință. Mai avem mult până atunci, dar poate că „vecii vecilor” vor fi acele zile care vom înțelege în sfârșit că trebuie să trăim la unison cu Sfântul Duh, cu pulsunile pasive, pentru a primi totul de la Dumnezeu, în fiecare clipă, la fel ca Fecioara. Totul va fi făcut în noi, de către noi înșine aparent” și cu ajutorul Duhului, singurul „actant”.

V.: *De ce viața umană s-ar afla sub semnul unui păcat originar” și cum ar putea Fecioara să ne salveze?*

iD.: Strămoșul nostru Adam ne amintește mereu de acest lucru, el continuă să confunde binele și plăcerea,

răul și dezagreabilul. Explicația este următoarea: acceptăm ușor ceea ce este plăcut și refuzăm ceea ce este neplăcut, de unde și originea păcatului, de vreme scara noastră valorică nu prea ne permite să întrezărim faptul că am putea muri din cauza a ceea ce este „plăcut”. Este plăcut să mănânci ciuperca aceasta, dar poți să mori din ea... Cum să-1 faci pe un copil să înțeleagă acest lucru? Păcatul nostru originar se află în natura carnală a mamiferelor. Ne naștem atât de dependenți părinții noștri încât ajungem să-i iubim pe ei în locul lui Dumnezeu. Dacă procesul de separare de părinți decurge normal și produce conflicte, consecințele vor fi grave, căci transferăm acest Oedip nerezolvat asupra copiilor noștri și așa mai departe... Fără îndoială Fecioara Maria a fost la adăpost de concupiscenta părinților ei pentru a avea libertatea necesară desfacerii nodului care ar fi împiedicat acțiunea Duhului. Cred că toți suntem în legătură cu strămoșii și cu descendenții noastră și că, numai în măsura în care nu-l luăm pe Celălalt în noi ca un bun personal, vom reuși să iubim adică să ajungem la Dumnezeu.

*F.V.: Credeți în comuniunea sfinților? Ce loc credeți că ocupă Fecioara în această comuniune?*

*F.D.: Creștinismul este unica religie care recunoaște această realitate a comuniunii sfinților. O persoană singură, care suferă, îi va ajuta pe alți oameni, care trăiește undeva pe Pământ, astfel că suferința ei servește ceva..., tot așa cum, datorită rugăciunii altor persoane, un prieten își poate găsi liniștea. Prefer această dogmă a Bisericii Catolice, această solidaritate spirituală invizibilă între cei vii... Fecioara se află în centrul acestei comu-*

niuni deoarece ea este iubire și dorință, și intimitatea ei cu Dumnezeu este sublimată la infinit.

Și îngerii au importanța lor în cadrul comuniunii Minților. îl invoc mereu pe îngerul meu păzitor, cred în el fără a crede cu adevărat în acest lucru, dar crezând totuși în el... îngerul este cel care nu ne judecă comportamentele din perspectiva noastră. El așteaptă, relativizează, se distanțează... Râde cu compasiune și fără ranchiună atunci când credem că am procedat bine sau rău. îngerul ne redă umiliința când suntem mulțumiți de noi înșine și ne consolează de ceea ce credem că am pierdut prea ușor. Și Fecioara are acest rol. Amândoi **Văd** clar lucrurile, așa cum ni se va întâmpla și nouă într-o bună zi.



## DESPRE EXCIZIE<sup>64</sup>

*Apostrophes*, Antenne 2, 14 ianuarie

BERNARD PIVOT: *Ce credeți despre teoriile asupra exciziei. Pentru început, sunteți toate de acord cu faptul că aceste mutilări sexuale sunt cumplite?*

FRANÇOISE DOLTO: Pentru noi, acest lucru este în zitor. M-am gândit la această problemă în calitate psihanalist și mi-am spus: cu siguranță, fiindcă excizia este realizată de femei, și nu de bărbați ci de femei aflate la menopauză, geloase pe fetele tinere.

SÉVERINE AUFRET: *Uneori este vorba de mamele acelor fete, cum este cazul Somaliei.*

F.D.: îmi spun că trebuie să pesemne să o fi întâmplat cauza fricii bărbaților de a redeveni bebeluși cu soția fiindcă să nu uităm că există totuși în forma sexuală a femeii ceva foarte tulburător pentru bărbat. Acea deschizătură verticală, în loc să fie orizontală, și acest orificiu, clitorisul, care seamănă cu un sân, ca și cum corpul femeii ar conține în el gura bebelușului și o parte din sânul mamei acestuia. Este ciudat pentru un bărbat să descopere sexul unei femei – într-un mod supra

realist — pentru că această descoperire îi provoacă un adevărat șoc. El vede o gură și un sân. Așa încât nu mai vrea să vadă nimic din toate acestea. Bărbatul vrea ca femeia să-i semene și crede că organul pe care îl are el și care se penetrează este un anus. De aceea, el vrea ca femeia să aibă un anus pentru ca astfel ea să devină egala lui — cred că despre aceasta este vorba aici —, să fie la fel de respectabilă ca el și să evite situația în care el fie bebelușul și partenera să joace rolul de mamă-doică. Există aici ceva arhaic. Ei bine, da, cartea dumneavoastră m-a făcut să reflectez mult și să constat Nu întâmplător sunt 70 de milioane de femei care au suferit o excizie [...] și care nu s-ar simți demne să nu fie soții [...] ca toate celelalte femei.

Partea a doua

**MATERNUL**

## FUNCȚIA MATERNĂ ȘI SIMBOLISTICA SA

**Inedit, 1960**

Pentru orice ființă umană, cuvântul mamă nu se referă doar la o femeie cu atributul de creatură pasivă gravidă și la o femeie conștientă de starea ei de graviditate și de faptul că a adus pe lume copii în carne și oase; dincolo de istoria anecdotică fastă sau nefastă referitoare la făt sau sugar, acest cuvânt este pentru oricine reprezentarea umană a creativității, adică simbolul însuși al fertilității. Se consideră că fecunditatea este condiționată de falus<sup>66</sup>, deci mama care procrează devine astfel imaginea de falus autohton, nu numai în perioada gestației, ci și când alăptează, înainte de momentul în care corpul copilului va dobândi motilitate expresivă în raport cu lumea înconjurătoare.

Mama este matricea vie care știe cum, de către cine și pentru cine are un sens această viață pe care o poartă în pântece, un sens pe care ea nu-l poate dezvălui, deoarece însuși copilul pe care îl va aduce pe lume îl va face cunoscut. Femeia însărcinată, conștientă sau nu de starea ei, poate să se înșele când vorbește despre aceasta, folosind cuvinte adesea contradictorii în raport cu sentimentele inconștiente trăite în mod efectiv și pe care le exprimă limbajul corpului ei. Un copil este mereu o

viață, iar o viață întrupată este un cuvânt necunoscut, adevărat, viu, carnal. Indiferent de atitudinea conștientă a femeii gravide, prin comportamentul ei somatic față de copilul pe care îl poartă în pânțece ea manifestă autentică acceptare, jubilară sau respingere, resimțite mereu la nivel inconștient, uneori chiar și conștient, deși nu recunoaște acest lucru.

Când este gravidă, femeia își exprimă printr-un act corporal sexual refuzul, acceptarea sau darul necondiționat în mod asimptotic al sexului ei legilor creației, prin intermediul proceselor sale biologice. Copilul poate fi respins de corpul mamei sau nedorit de aceasta, ceea ce va da naștere unor incidente somatice sau psihologice trăite de gravide, chiar dacă fătul se dezvoltă normal. Există și cazuri în care femeia se simte foarte bine, dar nu-și poate duce sarcina la termen. Patologia femeilor însărcinate, care este, în cele mai multe cazuri, o patologie psihosomatică prin excelență, permite observații cu privire la relațiile inițiale ale ființei umane cu ea însăși și cu ceilalți, în combinația în devenire a fizio-psihologiei sale cu cea a mamei sale.

De exemplu, am remarcat mereu că un copil care, în perioada fetală, s-a dezvoltat normal, în ciuda disperării conștiente a mamei sale de a-l purta în pânțece, este mult mai rezistent la frustrările afective, din punct de vedere psihologic; va fi nevoie ca în dezvoltarea sa primul mediu educativ să fie exigent, chiar sever, față de care se va raporta în acest fel cu mult succes. Dacă mediul este prea permisiv, el va deveni ostil și va manifesta tulburări psihosomatice. Oare nu apare același fenomen și în regnul vegetal? Plantele care reușesc să crească, în ciuda intemperiilor ce distrug de timpuriu multe alte exemplare din specia lor, sunt mult mai

rezistente, dar vor pieri dacă condițiile de mai târziu vor fi prea „bune”.

Copilul primește, o dată cu acest adevăr viu trăit de părinții lui deopotrivă în inimile și în trupurile lor, părinți care îi sunt prezenți în mod primitiv deocamdată numai prin intermediul mamei, sensul și forța pulsionilor libidoului său – sens vector mereu masculin și forță mereu falică, dar pulsioni pasive sau active în serviciul acestui sens. Numai pulsionile active se manifestă. Pulsionile genitale ale femeiei sunt în raport de complementaritate cu cele ale masculului, contribuind la menținerea în viață și la creșterea rodului. Pulsionile active și pasive ale libidoului pregenital al mamei, trezite la viață și supraactivate de gestație, atunci când nu sunt puse în slujba unui Supraeu arhaic, dau prioritate pulsionilor genitale și se supun Supraeului genital de pregătire a condițiilor materne de primire a copilului.

Un copil purtat în pânțe într-un climat de fixație inconștientă orală sau anală a mamei sale, a tatălui său sau a amândurora este anulat, violat, castrat în cele două treimi ale originii sale triple (aceste două treimi fiind dorința celor doi părinți ai săi); o singură treime umană plină de forță și încărcată de sens a libidoului său îi rămâne, singurul Eu, insuficient carnal și rănit în procesul său de umanizare, din cauza lipsei de dorință umană pentru descendență umană care a stat la baza raportului sexual în urma căruia a fost conceput, scena sa primitivă, în sensul de scenă primordială originară, și nu în cel care i se atribuie uneori chiar și de psihanaliză, acela de scenă a coitului la care copilul asistă în mica copilărie. Doar dorința în sens animal de rut și dorința vegetală în sens de tropism sunt vii și declanșează acțiuni<sup>67</sup>.

Atunci când dragostea adevărată a cuplului uman, a unui bărbat și a unei femei, în sensul genital al dăruirii însoțite de tandrețe reciprocă și de orgasm pentru ambii parteneri, lipsește sau este prezentă la începutul vieții umane, ea modifică în mod evident puterea libidinală inițială a ființei umane sub raportul cantității și probabil al calității, ceea ce ar putea fi exprimat și în termeni de putere de masă ritmică și de putere de propagare energetică.

Mama este pentru copil reprezentantul carnal al instanței conjugate a ei înseși și a bărbatului pe care aceasta îl are în minte, ca semn de recunoaștere cu accente narcisice sau de nerecunoaștere fără accente narcisice a cadoului pe care corpul ei i-l pregătește, sub chipul unui copil.

Voința conștientă a părinților de a aduce pe lume un copil care să trăiască pentru el însuși și care să fie punctul de intersecție al dorințelor lor și al ascendențelor conjugate, recunoscând în propriul lor rod trăsăturile reprezentanților celor două familii (dincolo de persoanele caduce), mediatori ai întâlnirii falice creatoare, toate acestea sunt criteriile din inima oricărui om a cărui dezvoltare este susținută de un Ideal al Eului parental genital.

Copilul este concretizarea ireversibilă a sensului stabilit de actul care fecundează între genitorii lui. Acest act are o triplă semnificație: exprimă persoanele lor falice, sexele lor complementare din punct de vedere formal și biologic, precum și emoțiile lor referitoare la ascendența lor, origine inconștientă și prefigurare emoțională a sensului lor creativ în raport cu descendența lor.

Această concretizare a sensului, care va fi susținută de anturajul său familial și educativ, se înscrie ireversibil

până în momentul dobândirii autonomiei comportamentale a copilului. Ființa umană este simbol întrupat, născut în urma întâlnirii unor mase și energii mereu tributare imaginii corpului uman, care se deplasează în plan vertical. La o analiză finală, se constată că această imagine a corpului este falusul. Tot relativ la ceea ce este falie se poate spune că sensul de om dăinuie și iradiază sau se pierde și moare, moarte care, prin definiție, este absurdă deoarece ea nu se referă decât la absența referențelor formale și energetice, la absența referirii la falus.

Pentru făt, a fi mamă înseamnă a fi mamă în alegerea ei în ceea ce privește tatăl acestuia care, cu ocazia maternității ei, îi dă sau nu vigoare biologică, îi conferă sau nu valoare biologică. Gestația este un fenomen biologic care este deja un simbol al schimburilor trinitare. Mama este pentru făt învigorare prezentificată prin emoții organice, de care adesea ea nu este conștientă, dar pe care, prin simbioză, copilul le resimte. Această circulație tonică psihosomatică provenită de la mamă este un început de limbaj și se poate manifesta sau nu ca prezență falică, ce învigoarează sau nu, în funcție de bucuria electivă resimțită de ea când devine conștientă de făt, când se gândește la prezentul și destinul acestuia, când își imaginează viitorul lui, în raport cu natura legăturii cu tatăl copilului, ca dinamică și învigorare. Fătul și mama sunt de fapt într-o simbioză trinitară.

Mama are acest rol de a iriga și de a proteja și prin aceasta devine sursa tuturor emoțiilor, inconștienta poate pentru ea, dar mereu perceptibile de *sensorium*-ul<sup>68</sup> și tonusul psihosomatic al fătului. Ea își pune graviditatea sub semnul unui raport emoțional interpersonal cu Celălalt, tatăl copilului sau altcineva, sub semnul unor



emoții de o intensitate mai mare sau mai mică, pozitive (emoții de bucurie, de învigorare) sau de anxietate (emoții de tristețe devitalizante sau de nefericire agonică), emoții perceptibile în mod organic, de liniște, de tensiune sau de moarte iminentă.

Pentru făt, mama nu poate exista în afara relației ei cu Celălalt, adică cu tatăl lui. Orice raportare la mamă presupune conjugarea personală și vie a acesteia cu persoana Celuilalt, de preferință tatăl, conjugare pe care corporalitatea lui o prezentifică până la dobândirea autonomiei corporale funcționale în privința hranei, igienei personale și mersului, punându-se astfel bazele corporalizate ale unei posibile simbolizări a persoanei sale de către Eu.

Pentru copil, tatăl este mai întâi o stare care variază în funcție de mamă și de el însuși, o discontinuitate resimțită ca fiind calitativă pe un fond continuu resimțit ca fiind cantitativ. Ceea ce este continuu este ființa simbiotică ea însăși, cantitate calificată, calitate cuantificată. În perioada postnatală, Celălalt perceptibil prin intermediul masei lui sau rolului său emoțional care variază în funcție de mamă – lucru, reprezentant al regnului vegetal sau animal, persoană – este resimțit de copil, asemenea lui, în diadă cu mama, ca un rival când acest celălalt are nevoie de mama dorită și o acaparează, sau, dimpotrivă, calificând și cuantificând diada lui, după cum polul mamă este resimțit în cadrul diadei mai mult sau mai puțin gratificant prin coaptația sa de masă la această masă discontinuă ocazională.

SIMBIOZA MAMĂ-COPIL,  
ORGANICĂ ȘI SUBIECTIVĂ PENTRU FOLUL MAMĂ,  
ORGANICĂ ȘI TIMICĂ PENTRU FOLUL COPIL<sup>9</sup>

**Inedit, 1960**

Toate observațiile demonstrează faptul că schimburile umane interemoționale se realizează încă de la început, inclusiv în corelarea lor valorică, în funcție de buna sau proasta funcționare pe care o determină, însuflețindu-1 sau nu pe fătul și pe sugarul care tocmai s-au născut. Este vorba despre o viață simbolică ce se construiește treptat, creatoare a nucleului viu organo-psihic și deja activ sexual sau, ca să fim și mai preciși, activ într-un mod care lasă urme dinamice, o viață simbolică potențială. În cadrul dezvoltării sexuale ulterioare, aceste urme se vor asocia cu forțele inhibitorii sau stimulative ale libidoului narcisic al subiectului.

Acest studiu nu este posibil decât dacă psihoterapia psihanalitică a părinților sau chiar psihanalizele lor, în adevăratul sens al cuvântului, se vor realiza până la capăt. Studiul fantasmelor mamei sau ale tatălui confirmă prin efect retroactiv fantasmele trăite-mimate, am putea spune, de comportamentul copilului. Prin intermediul comportamentelor lui precocisime, copilul devine cuvântul adevărat, inconștient și întrupat al genitorilor săi. Somatizările funcționale ale copilului îi sunt induse de mama care îl îngrijește sau sunt în relație

cu opțiunea inconștientă a acesteia în privința funcției sale de procreare, adică libidoul cu reprezentare genitală sau pregenitală angajat în relația sa emoțională cu acest organism parazit, în dependența orală pasivă a suptului care intervine după naștere.

Este ca și cum perioadele de gestație și de alăptare ar fi momente de încarnare afectivă și somatică, este ca și cum fătul s-ar construi pornind de la un registru organo-emoțiv indus de către mama sa.

Care este materia organică a unui făt? Ea poate fi descrisă ca un continuum ritmat pulsabil de senzații de intumescențe, variate din punctul de vedere al tensiunii, în funcție de schimburile endogene cu aporturile placentare, într-un spațiu închis cu pereți coaptanți și vii, adică în uter. Și organicul mamei este însuflețit de ritmul continuu exogen al fătului, fiind receptiv la reprezentările perceptivă inerente subiectivității materne.

Care este sfera emoțională a fătului? Aceasta poate fi descrisă ca reprezentând pentru el (care este irigat permanent) percepțiile circulatorii, variabile în funcție de creșterea sau scăderea debitului circulator ombilical, și percepțiile variațiilor în imobilitatea uterină.

Variații mari și bruște, asociate unor angoase trăite de mamă, pot fi prefigurări senzoriale de penetrare forțată la nivelul orificiului ombilical, la punctul erogen dominant, de către „ceva puternic” din exterior cu semnificație centripetă (schema arhaică a angoasei provocate de viol); senzațiile puternice de dispariție a turgescenței, o dată cu diminuarea bruscă a curentului care irigă, pot prefigura pierderea energetică cauzată de o simbioză aflată în pericol (castrare endogenă). Variațiile de presiune din interiorul pereților coaptanți pot prefigura angoasele de inhibiție expansionale (castrare exogenă).

Aceste variații de irigare și de conservare impuse masei fetale parazite sunt modulate, cum am arătat, asemenea undelor amortizate pe un fond pulsatil endogen de ritm de unde care întreține și prefigurează trăirea narcisică internă continuă. Fătul trăiește într-un mediu lichid cald, în care înghite și urinează permanent.

Această emoție arhaică a perioadei fetale lasă urme adânci în asociațiile reprezentative organo-emoționale narcisice, în toate reprezentările sexuale ulterioare ale oamenilor, legate de funcțiile și disfuncțiile organice inconștiente pe care le confirmă. Aceste reprezentări pot fi întâlnite în tot corpul sau numai în anumite organe vegetative, resturi arhaice ale sistemelor de releu emoțional sau în anumite segmente corporale cutanate<sup>71</sup>. Turgescențele, senzațiile de căldură sau de frig, de erectilitate, mai ales în organele genitale sau în cap, sunt legate în mod cu totul special de toate acestea. Se știe de altfel că sistemele gonadice sunt active încă de la naștere; turgescența și erectilitatea lor sunt manifeste. Sugarii de sex feminin au pierderi de sânge vaginale și cei de sex masculin au erecții stenice, sugarii de sex feminin sau masculin au o „febră a laptelui” asociată cu cea a mamei lor.

La copil, medierea de satisfacere erotică este constituită de comportamentul descris de Spitz sub numele de *rooting*<sup>72</sup> activ, urmat de supt, dilatarea și închiderea orificiilor orbiculare (sfincter), alternanța activă de deschidere și închidere ale orificiilor musculare ale tubului digestiv, totul fiind în legătură cu turgescența, semn de sănătate, orificiilor fixe cartilajinoase de schimburi, a canalelor auditive și nărilor care asigură cantitatea de gaze, substituit postnatal al curentului sangvin și placentar, vital în perioada prenatală. Etica acestui stadiu, care valorizează ceea ce este bun aditiv, necesită

respectarea jocului liber din căile de conducție fixă. Ea mai presupune și acordarea ritmurilor funcționării (suptul) și repausului deschiderilor la activarea ieșirilor de funcționare, ieșiri comandate endogen de pulsiunile care privesc satisfacerea nevoilor vitale.

Medierea de satisfacere presupune vigilența maternă: mama va pune în acord mișcările ei active cu alimentarea și îngrijirea sugarului în funcție de necesitățile acestuia. Turgescența mamară corporală și secreția lactată fac din mamă sursa de hrană al cărei ritm – în ceea ce privește calitatea, cantitatea, densitatea și căldura – respectă ritmul și nevoile copilului. Astuparea nărilor sugarului din cauza abundenței laptelui, suptul prea rapid al biberonului din cauza găurii prea mari a suzetei, supturi prea apropiate sau prea distanțate în timp, toate acestea îl pot perturba și scoate din ritm pe nou-născut.

Antrenarea treptată a toleranței la tensiuni variabile compatibile cu funcționarea organo-psihică normală va duce la constituirea unei diade mamă-copil de calitate umană, dacă mama, în condițiile astfel admise de copil, va continua să fie o rotiță socială și iscusită în grupul ei, o persoană sexuată genital pentru o persoană adultă a sexului complementar, mamă care îi atrage pe ceilalți copii ai săi, gospodină, dar și mamă a sugarului. Orice diadă mamă-copil în care mama este superdependentă de bebelușul ei, el trecând pe primul plan, înainte de soțul, copilul mai mare sau casa ei, reprezintă un criteriu pentru o mamă frustrată falie castratoare în viitor.

Ca urmare a eșecurilor terapeutice multiple, psihanaliza a studiat tulburările copiilor aparent sănătoși din punct de vedere organic, dar complet inadaptați în plan psihosocial. Acest studiu pare să pună în lumină fun-

damentul arhaic al structurii Eului. Structura narcisismului sugarului, reprezentările dorinței lui apar însoțite de caracteristicile lor esențiale oribil intensificate atunci când mai sunt prezente la un copil de 7-8 ani.

Astfel, studierea fetelor prepsihotice și psihotice ne-a permis să sesizăm economia narcisică aberantă care însoțește un comportament de relație cu celălalt, comportament caracterizat de un stil libidinal propriu stadiului oral – fără să uităm deformările cauzate de stagnarea subiectului și suferința anturajului acestuia, cu reacțiile în lanț corespunzătoare. Această observație ne-a permis să punem în evidență o organizare subiacentă organizării digestive a libidoului, pe care am denumit-o ulterior organizare respiratorie cu erotism olfactiv.

Cu ocazia unei cercetări cu privire la imaginile corpului mutilat precoce pe care le au fobicii<sup>73</sup>, am citat observația în premieră a unui sugar pentru care am fost urgent solicitată prin telefon<sup>74</sup>. Era vorba de o familie care locuia departe de Paris și care voia să-și aducă bebelușul nou-născut, un băiețel de câteva zile, la mine, pentru că mama lui, obligată să plece într-o clinică, nu l-a mai alăptat. Copilul, care fusese sănătos până atunci, refuza acum să mănânce, slăbind tot mai mult, o dată cu plecarea mamei sale. Familia nu se gândise la soluția alăptării de către altcineva, preferând-o pe cea a folosirii a diverse tipuri de biberoane, fără nici un rezultat însă. Copilul nici măcar nu mai încerca să sugă. Dacă i se punea lapte în gură, el nu putea să-l înghită.

Ipoteza lui Freud de regresie libidinală în raport cu obiectul, mereu mai mult sau mai puțin răspunzătoare de regresia în raport cu stadiul de organizare în care acest obiect specifica o dorință, mă determinase de mai multe

ori să studiez imaginile arhaice ale reacțiilor corporale, drept cheie a condițiilor prealabile ale structurilor funcționale. Mi se părea atunci că niște imagini reprezentative inconștiente ale narcisismului primordial<sup>75</sup>, care, văd eu acum, ar fi putut să se numească imagini reprezentative ale Sinelui în timpul genezei persoanei, explică nevrozele traumatice extrem de premature. Avem impresia că reacțiile în lanț determinate de aceste traumatisme sunt secundare față de intensificările dorințelor devenite neorganizabile în absența medierii, deci prin definiție în imposibilitate de a se exprima într-un obiect și de a fi astfel satisfăcute. Angoasa crește și, dacă imaginea remanentă a corpului subiectului, la care acesta a regresat pentru a-și salva dorința erotică, este o imagine de organizare juxt natală sau chiar prenatală fetală, atunci subiectul poate muri prin inaniție.

În cazul citat, dat fiind că traumatismul era încă recent, speram ca destructurarea să nu se fi produs și am sfătuit familia, gândindu-mă la ipoteza erotismului olfactiv al stadiului respirator preoral (pe care l-am putea denumi stadiu osmic), să pună în jurul gâtului bebelușului ceva impregnat de mirosul corpului mamei sale în momentul în care i se dădea biberonul. În acest fel, biberonul a fost imediat acceptat, așa că soluția mea a fost adoptată. După câteva supturi, nu a mai fost necesară medierea prezentifiantă a mamei. A fost de ajuns biberonul cu lapte de vacă. Biberonul, cu care bebelușul se familiariza prin repetiție și pe care îl asocia cu satisfacțiile precedente, provoca și poftă de mâncare, dorință, o dată cu regăsirea gurii. Această experiență reușită a fost repetată de mai multe ori în cazuri asemănătoare de anorexie a sugarilor, fetețe sau băieței, de fiecare dată cu succes.

Un alt exemplu clinic ne va permite să observăm și mai bine aceste procese simbolice creative și necreative narcisice, de această dată prin intermediul transferului sesizabil asupra unei persoane prin relație de chip intervizual și interauditiv<sup>76</sup>.

O fetiță de trei luni alunecase din brațele mamei sale și căzuse în cap. Ea prezenta o elongație vertebrală (o fractură dorsală în lemn verde) și o pierdere totală a funcției nutritive. Ea nu mai dormea deloc și bătăile inimii erau așa de rapide încât nu puteau fi numărate, în câteva zile, ajunsesse la o greutate cu o jumătate de kilogram inferioară celei avute la naștere. Copilul supraviețuia totuși datorită unor injecții cu apă de mare. Pediatrii și chirurgii consultați nu-i mai dădeau nici o șansă de supraviețuire. I se mai prescrisese doar un tratament kinetoterapeutic de elongații vertebrale pentru redresarea coloanei dorsale, unica speranță a părinților. O tânără moașă cu diplomă de kinetoterapeut, pe care o cunoșteam și eu, se ocupa de recuperarea fetiței. După ce avusese primul contact cu micuța pacientă, ea a venit la mine ca să o sfătuiască într-o anumită problemă. „Copilul are o privire care pare a unui copil mult mai mare decât 3 luni, mi-a mărturisit, privirea ei este intensă și m-a urmărit cu atenție. De fiecare dată când am încercat să mă apropiu de ea, a început să emită gemete. Dar, a adăugat ea, are ochii unui copil care vrea să trăiască.”

Având în cap ideea de regresie a imaginii corpului, credeam că acest bebeluș de 3 luni a regresat probabil la o imagine a sa din perioada fetală, atunci când nu exista pericolul căzăturilor sau angoaselor și mama îi oferise protecție. I-am sugerat tinerei kinetoterapeute să stabilească un contact cu distanță preangoasantă cu copilul, apoi, vorbindu-i mereu fetiței, în ciuda angoasei, fricii și



suferinței acesteia, să realizeze treptat o postură din ce în ce mai asemănătoare cu cea fetală, menținând pentru câteva clipe cea mai apropiată postură obținută de cea urmărită. Toate acestea însoțite de cuvinte valorizante de o sonoritate monocordă cu timbru foarte înalt adresate copilului, căruia trebuie să i se spună mereu pe nume. Pentru început de două ori pe zi, urmând să stabilim ulterior cum vom proceda mai departe.

După câteva zile, coloana vertebrală a fetei era complet refăcută, dormea bine și ritmul cardiac era normal; însă tot refuza să se hrănească, nu știa nici să sugă, nici să înghită. Kinetoterapeuta mă ținea la curent cu progresele înregistrate. Copilului i se făceau în continuare perfuzii. Părea că tratamentul kinetoterapeutic luase sfârșit. Dar copilul slăbea pe zi ce trecea. Situația era critică. Se știe că bebelușul *in utero* sugă și înghite. De ce uitase fetița cum să sugă și cum să înghită? Poate din cauză că era hrănită prin perfuzii administrate pe cale intravenoasă. M-am gândit că este necesară reluarea, în mod artificial, cu ajutorul transferului, a prezentificării condițiilor pierdute de relație fetală erogenă cu mama a căror certitudine, tradusă prin somnul liniștit și seninătatea copilului, fusese regăsită datorită transferului realizat asupra kinetoterapeutei și retransferată asupra infirmierei, mamei și tuturor persoanelor din anturaj.

Tânăra kinetoterapeută nu-1 mai vedea pe copil decât o dată pe zi, timp de o jumătate de oră. Și ea încercase, fără succes, să o facă pe fetiță să bea lapte. Am sfătuit-o să găsească o persoană care s-o ajute și care să mențină postura fetală a fetei, în timp ce ea cu o mână îi va prezenta acesteia biberonul cu zece grame de lapte necesare unui nou-născut, iar cu cealaltă mână o va mângâia în regiunea ombilicală vibratorie. Aceași voce,

aceleași cuvinte de alint pe tonuri înalte vor însoți întregul proces. Tânăra mi-a urmat sfatul. Imediat fetița a înghițit cantitatea de lapte. La un interval de două ore, kinetoterapeuta a revenit și a reluat întregul proces; la al treilea biberon, în timp ce copilul se alimenta, s-a renunțat la postura în care se afla, fetița fiind astfel vindecată complet. Știa din nou să sugă, să țină limba în formă de U, să-și folosească buccinatorii și să înghită. Acest traumatism nu produsese sechele fizice sau psihice.

Cred că și în acest caz au fost decisive, pe de o parte, funcția simbolică emoțională, grație imaginii segmentare erogene, inferate (mai mult decât transferate) prin mângâierea zonei ombilicale și, pe de altă parte, regăsirea unei senzații specifice tocmai din cauza naturii sale erogene, prezentificată în imanența posibilităților remanente energetice libidinale refulate ale imaginii stadiului oral, posibilități care nu s-ar fi realizat fără investirea preobiectală fetală reactualizată de postura și vibrația ombilicală ritmată asociate imaginii presubiectului, masă vie în relație osmică și tropică față de elementele aduse în zonele erogene ale masei sale vegetative. Odată recuperate condițiile de corp din perioada fetală, ceea ce numim reflexe, care apar în acest caz ca inflexiuni de supt și înghițit, sunt imediat regăsite, fără să fie nevoie de un proces de reînvățare.

Această funcție simbolică foarte precoce care, în stadiul fetal parazită, decurge din funcția simbolică a ființei umane este una dintre descoperirile recente cele mai semnificative ale psihanalizei psihozelor infantile, psihoze care necesită încă multe observații și demersuri critice pentru a fi mai bine înțelese și, în măsura posibilului, vindecate sau atenuate prin exprimarea primitivă a conflictelor endogene rezolvate de subiectul alienat.

Cred că din această experiență se pot desprinde elementele componente ale unei legi sau teorii a economiei libidinale narcisice primare, pe care am putea să ne-o reprezentăm ca fiind autohtonă și care ar urmări crearea intra-emoțională a imaginii întregului corp al subiectului pentru el însuși punct focal existențial al propriei sale persoane ca simbol falie.

Această primă experiență evidențiază condiționarea erotică specifică necesară construirii unei imagini complete a corpului narcisic, integră în stadiul organizării libidinale care pregătea îndeaproape stadiul imediat următor în curs de elaborare în condițiile unei trebuințe libidinale actuale.

Se pare că putem afirma că, dacă o dorință nu se manifestă încă sau nu se mai manifestă într-o zonă erogenă aflată în raport cu pulsionile sale omoloage (gura – pentru pulsionile orale, anusul – pentru pulsionile anale și sexul, pentru pulsionile genitale), aceasta înseamnă că dorința nu este conectată la imaginea unui corp din respectiva zonă erogenă, ceea ce nu este neapărat consecința unei refulări endogene (din cauza Supraeului sau pre-Supraeului de dinainte de vârsta de 7 ani, dacă acceptăm sensul pe care îl are Supraeul, sens rezultat din rezolvarea conflictului oedipian prin castrare simbolică). Aceasta se poate datora unei absențe libidinale de existență corporalizată a complementului exogen corespunzător continuumului imaginii corpului satisfăcut libidinal în stadiul care a precedat apariția acestei noi imagini a corpului, care nu s-a putut revela subiectului ca imagine umanizată.

Se mai poate spune că dorința, atunci când este la originea unei nevoi care rămâne fără răspuns omolog într-o complementarizare creatoare caracteristică evo-

luției existențiale, revine de unde a plecat, asigurând din nou integritatea narcisică. Pentru aceasta, dorința va urmări în primul rând o satisfacere senzorială remanentă, corespunzând erotic unei satisfaceri cunoscute anterior, creatoare a unei imagini a corpului erotic construite în contact cu o ființă umană aleasă, dar pe care lipsa de investire libidinală actuală de origine exogenă, nerăspunzând cerințelor erotice primitive de proveniență endogenă, a compromis-o în opțiunea sa de expansiune dinamică.

Atunci când un nou-născut sugă liniștit, el nu face decât să înghită ceea ce pentru el este într-un fel legat de suptul precedent, când s-a săturat. În exemplul anterior, sugarului îi era foame. Cum „mâncatul” nu este „mama” prin atributul olfactiv cunoscut mai înainte, copilul refuză *rooting*-ul descris de Spitz, evită introducerea în gură caracteristică investirii polare olfactivo-orale, întoarce capul refuzând suzeta din cauciuc și țipă în loc să înghită.

După mai multe astfel de experiențe, copilul nu mai evită biberonul, dar nu poate înghiți nimic și nu duce la gură nici un obiect. Copilul nu mai dispune de o altă formă oro-larigo-faringiană în afara țipătului. El dorește mirosul mamei; o dată cu dispariția mamei, a dispărut și imaginea gurii sale care suga sau care refuza să sugă în mod stenic. El nu mai țipă, își restrânge schimburile, se stinge încetul cu încetul. Nu mai are nevoi, ceea ce duce la o involuție dinamică.

În acest exemplu clinic, mirosul specific al mamei regăsit recrează imaginea corpului lui recuperat, prezent mamei prezente olfactiv și dinamizantă falie, mamelonar reprezentificată pentru el, plină de promisiuni orale. Copilului îi revine apetitul endogen care îl

face să accepte un substitut matern, biberonul transferențial.

Faptul că bebelușul își potolește foamea este un simbol de validitate existențială experimentată evolutivă a imaginii pe care copilul o are despre corpul său oral și creează pentru el o gură potrivită față de vârful de cauciuc al biberonului, care, regăsind apoi suzeta, se va cunoaște în continuum față de corpul său olfactiv care îi va aparține pentru totdeauna.

Se mai poate întâmpla ca dorința să reinvestească o zonă erogenă mult mai anterioară perioadei imediat precedente, din cauza involuției (ca urmare a nerealizării în obiect a pulsionilor endogene, consecință a absenței simbolice a complementului exogen). Cred că despre aceasta este vorba în traumatisme, unde durerile resimțite în zonele erogene sau așteptările prelungite de satisfacere determinate de pulsionile fără obiect, în mod endogen, vor conduce la apariția unei imagini a corpului imediat remanente, lipsită de zonă erogenă, provocând astfel reacții în lanț déstructurante ale imaginii corpului.

Această lege de funcționare economică libidinală narcisică primară are următorul corolar: trebuie ca o zonă erogenă, caracteristică unei organizări libidinale considerate, să fie în mod specific satisfăcută prin obiectul său structurant sau justificată erotic prin raportare la acest obiect pentru ca o zonă erogenă a unui stadiu evolutiv ulterior să se găsească economic în prezența pulsionilor endogene, în condițiile unei posibile investiții libidinale funcționale, pasive sau active. (Importanța acestei legi a raportării la obiectul structurant pune în lumină mecanismele transferului.)

Fără o raportare asociativă erotică la obiectul de satisfacere narcisică a stadiului celui mai arhaic la care

subiectul regresează în cazul unei lipse de răspuns libidinal, nu se poate vorbi de restructurare narcisică și de imagine a corpului organizată dinamic și polarizată erotic spre o căutare obiectală.

Oricum, în cazul comportamentelor perturbate încă din primele săptămâni la nou-născuți organic sănătoși, față de comportamentul normal al sugariilor nonpsihotici, este de presupus că atitudinile acestor bebeluși sunt reactive la proiecțiile inconștiente ale părinților lor prin intermediul emoțiilor trăite de mamă.

Cazurile de perturbări grave care lasă urme vulnérante le-au amintit anumitor psihanalști de traumatismul nașterii<sup>77</sup>. La o analiză mai atentă, acest traumatism pare, atunci când există, mult mai activ emoțional decât organic (cu excepția cazului de hemoragie uterină a mamei sau a cazului de hemoragie ombilicală a copilului).

În dezvoltarea ulterioară a libidoului narcisic, acest traumatism va fi ca un fel de decapare cu angoasele endogene de castrare și de viol pentru un prag de tensiune liminară minimă de fiecare dată când subiectul are dorințe, în sensul difuz al termenului, sau dorințe în sensul exact, sexual al termenului, și în special când subiectul are dorințe pasive.

O fată născută în urma unui coit orgastic, a cărei zămislire a fost, dacă nu dorită, cel puțin acceptată, și al cărei sex nu a fost dezaprobat la naștere de către părinți, este semnul prezentificat în lume al uniunii genitale a celor doi parteneri, uniune genetic asumată; existența ei feminină întâlnește existența părinților. Existența în mediul diferit de cel uterin, mediu de aer, o va găsi în plină vitalitate și virtualitate de putere endogenă somatică și sexuală.

în aceste cazuri care lasă urme vulnerante nu este vorba de simple perturbări, ci de unele care, pentru ambii părinți sau numai pentru unul dintre ei, erau consecința unei contestări etice intrapersonale, cu rezonanță de culpabilitate oedipiană referitoare la fertilitatea lor simbolic umană, prezentificată în conștiință prin existența cunoscută a acestei procreări angajate, dovadă publică a faptului că amândoi „au căzut la învoială”.

În psihanaliza copiilor psihotici, totul ne duce acum cu gândul la ideea că ei sunt perturbați precoce în sexualitatea lor în rezonanță simbolică cu angoasele generate de situații conflictuale reale exogene sau nevrotice endogene trăite de părinții lor. Totul demonstrează că la originea acestor perturbări sexuale se află o fecunditate de care mama se simte vinovată, fie din cauza anticoncepționalelor și a atitudinii părinților ei cu privire la acest aspect sau ca urmare a unei fixații oedipiene, fie din cauza relațiilor pe care le-a avut în timpul sarcinii cu tatăl copilului ei.

Copilul conceput în urma unui coit dezaprobat de părinți, pe care corpurile și inimile acestora l-au refuzat, sau copilul care nu a fost primit cu bucurie la naștere din cauza sexului lui nu va fi investit cu energia sexuală, falie multiplicată de conjugarea filiațiilor părinților și de satisfacerea peste măsură a dorințelor amândurora. Rodul organic uman nu este purtătorul de cuvânt liber și liber purtător de putere creativă. El nu este investit proiectiv, genital și genetic.

Observarea unui copil psihotic arată că el va prezenta anomaliile în ceea ce privește prezentificarea lui în lume, cu atât mai grave în stadiile precoce ale dezvoltării, cu cât sexualitatea părinților și relațiile acestora cu proprii

părinți în plan emoțional (relații transferate asupra partenerului și copilului lor) erau pentru ei, în momentul zămislirii copilului lor și în timpul sarcinii, într-o criză anxiogenă generatoare de regresie sau care se va solda cu o tentativă de rezolvare și depășire a ei, adică un travaliu al doliului, două atitudini inconștiente negative actuale pentru libidoul obiectual și prin definiție pentru cel genital – trebuie luată în considerare în-deosebi această ultimă ipoteză.

În cazul regresiei este vorba tot de o resuscitare, în inconștientul pasional al reactualizării de obiect arhaic de fixație, a zonei erogene arhaice de fixație.

Produsul de concepție astfel corporalizat, într-o asemenea situație, nu poate fi decât anulat sau mutilat, în plan simbolic, de părinții săi în propria lui opțiune genitală și în propria lui opțiune de dorință genetică, aceste opțiuni fiind pentru ei, în acest caz, neasumabile sau renegate. Această cantitate variabilă (supraabundentă, suficientă sau insuficientă) de energie sexuală iradiantă emoțional apărută între persoanele genitorilor sau această lipsă de dorință, consecință a anulării destructurante narcisice, întâlnită la unul dintre aceștia în cazul dezaprobării sexului copilului lor, dezaprobare alienantă pentru acesta din urmă, reprezintă libidoul genital care, ca prezență sau absență falică, îi va conferi ființei umane astfel constituite o existență falică (indiferent de sexul copilului), pe fondul unor condiții inițiale favorabile sau nefavorabile din punct de vedere libidinal, bogate sau nu în rezerve libidinale, în originea ei biologică endogenă.

Astfel, încă din momentul concepției sale și datorită relațiilor interpersonale și intrapersonale avute cu mama lui, bebelușul este deja marcat libidinal, este susceptibil



de a putea sau nu, fără riscul apariției unor angoase parazitare, să-și asume propriul destin intrafecund structurant al prepersoanei sale arhaice, aceasta din urmă fiind pregătită să depășească atât mutația existențială și libidinală reprezentată de naștere, cât și castrarea ombilicală care rezultă din experimentarea prefigurativă a violului, ca o consecință a hipertensiunii pereților amniotici despărțitori.

Înțelegem acum că vitalitatea somatică și libidoul, care se suprapun în aceste stadii precoce ale narcisismului primar, sunt rezultatul libidoului genital investit în coitul inițial, libido efectiv sau neefectiv energetic în mod pozitiv. Un libido genital efectiv pozitiv în cazul fetusului este învigorant în plan emoțional pentru persoanele ambilor părinți, care formează o singură ființă recunoscătoare fiindcă știe că va dăinui în timp, prin intermediul copilului lor, purtător de speranțe și simbol al conjugării celor două descendențe ale lor, și datorită dublului lor narcisism, excentrat dincolo de persoana lor și focalizat în urmașul lor, semn al uniunii lor falice pe care o atestă, prin ceea ce s-a întrupat, această nouă viață mai de preț decât propriile lor vieți.

### *Nașterea*

Nașterea a fost însoțită de fenomene descrise ca generând, în timpul vieții intrauterine, reacții emoționale majore. Trecerea compresivă de-a lungul căilor genitale, însoțită de o senzație apropiată de cea de asfixie sau chiar de o asfixie pasageră în cazul anumitor nou-născuți, conferă și mai mult acestei senzații<sup>78</sup> un semn emoțional diferit, în funcție de felul în care copilul este primit la naștere, cu bucurie sau cu dezamăgire, de

către mama care l-a purtat în pânțece și care l-a conectat la lumea exterioară, fără a uita de prezența obligatorie a tatălui.

Această scurgere circulară a masei fătului, pentru prima dată nesupusă flexiei, este urmată de îndepărtarea învelișurilor protectoare, de acest șoc pe care îl produce frigul, de acest mediu extrauterin care ia locul celui intrauterin, de această presiune atmosferică exterioară care face posibilă percepția propriei mase corporale, de această ventilație a cavității toracice aspirante, fatigante și zgomotoase, cu rol de perfuzie și cu funcție respiratorie osmică, de acest peristaltism expulziv care, pe fondul angoasei, creează, pentru a fi folosit, un nou orificiu, anusul, încă necunoscut la acest stadiu, așa cum se întâmplă și cu plămânii și aparatul naso-laringian.

Această adevărată revoluție se desfășoară pe fondul unor „țipete” discordante care par să se audă de peste tot: imobilitatea unui pat înlocuiește ritmul uterin viu, căldura brațelor, liniștea provocată de legănat, mirosul matern, sonoritățile modulate și mângâietor-admiratoare ale vocii pe care, poate de departe, copilul o auzise, nazală și de un timbru deosebit de înalt, o dată cu sforăitul scandat al circulației materne.

După degajarea rotativă expulzivă, la care este supus corpul copilului față de corpul mamei, boltă și căldură lichidă, care pentru prima dată îl abandonează și îi devine necunoscută, copilul găsește, cu ajutorul mamei, un alt mod perfuzant de a fi împreună, și anume suptul, precum și „manevrele” de rigoare urmate de acțiuni complementare ale mamei. Mama este obiectul acestui libido și mirosul specific al acesteia va fi atributul care va mediatiza erotismul manifestat de copil față de persoana care îl hrănește și îl îngrijește.

Observațiile făcute de Spitz cu privire la *rooting* pot fi asociate structural cu acest stadiu. Și patologia *cavum-ului* pare să fie în raport cu această perioadă. Mutația castratoare provocată de naștere, prefigurare a tuturor schimbărilor ce vor surveni în urma proceselor de dezvoltare, are loc între acest stadiu libidinal post-natal, în care libidoul se organizează paralel cu condițiile vitale ale acestui organism suspendat de sânii perfuzanți ai mamei sale gestante, depinzând de îngrijirile conștiente oferite de aceasta și de stilul ei afectiv mediat de mișcările ei și stadiul precedent prenatal, în care libidoul fetal se organizează paralel cu condițiile vitale de dependență și de aprovizionare absolut vegetative și inconștiente pentru mamă.

Din studiile care se desfășoară asupra adulților și copiilor reiese clar faptul că acest eveniment inițial pentru viața în mediul de aer, în funcție de felul în care s-a desfășurat primul schimb emoțional proiectiv-introiectiv între ceea ce a resimțit nou-născutul și reacția lumii exterioare la existența și sexul lui, este un moment critic, fie rezolutiv cathartic, fie potențial morbid. Studiile comparate asupra animalelor cărora le sunt induse filiații aberante din cauza faptului că, la naștere, au fost preluate de un individ din altă specie animală sau de om ne ajută să înțelegem rolul dinamic inconștient al primelor impresii senzoriale exogene, complement al impresiilor decisive vitale endogene. (J. Bowlby, *International Journal of Psychoanalysis*, 1958, XXXIX).

Nou-născutul dă deja semne de vigoare energetică difuză sau de lipsă de vigoare. Se știe că, încă din primele sale zile de viață (câteva ore în experiențele noastre personale), copilul răspunde cu o mimică de dilatare, adică zâmbeste, dacă mama îl laudă (o dată cu perce-

perea sunetului vocii care mediază îngăduința mamei), și se îmbufnează imediat dacă mama îi reproșează ceva. Aceste două anticipări, dependente timic de discursul matern, sunt mediate de mimica feței.

Aceste două manifestări timice, mimică a zonei orale organice, nu sunt legate de o nevoie nutritivă organică, de la originea existențială a ființei umane, ele modelând senzațiile subiective ale copilului, senzații care vor permite unificarea falomorfă cu noțiunile de mare bine și de mare rău, de cel mai frumos și de cel mai urât, de bine suveran și de rău suveran.

Senzațiile unificatoare generate de relația de dependență emoțională față de o mamă falomorfă în miniatură îl vor conduce pe copil, din experiență de comuniune timică în experiență de comuniune timică, la o dialectică a inimii, dialectică a întâlnirii libidinale creatoare. Această dialectică, concomitentă sau nu cu o tensiune organică sau de satisfacere, este articulată mereu de la distanță de o dialectică a unui corp la corp care fragmentează, de la care, la rândul său, preia ca fiind valoros, în tot ce are și bun, și rău, ceea ce rezultă din prezența percepută sau nepercepută a aceleiași mame.

Se pare deci că noțiunea etică a valorilor de bine și de rău, în această accepțiune validată de observația clinică, există în referență falomorfă și în referență interumană cu mult înainte de raportarea la obiectul bun și la cel rău, raportări articulate pe aceste două referențe, începând cu stadiul digestiv stenic, altfel spus – târziu în istoria unei vieți umane.

Cele două modalități mimice de participare emoțională dependente timic de cuvintele pronunțate de mamă, zâmbetul și bosumflarea, constituie primele senzații controlabile de subiectivare a valorilor, rezultatul unei

comuniuni afective cu ceea ce spune celălalt. Se creează astfel premisele controlabile ale pre-Eului ideal și ale pre-Supraeului, în relație cu o mediere verbală introiectată și sugestionantă.

Se mai poate întâmpla ca aceste mimici să fie rezultatul unor disfuncții vegetative, în jocul dintre tensiuni și descărcarea lor; în acest caz se poate vorbi de faptul că ele sunt asociate cu buna și proasta funcționare organică, fără nici o influență verbală, și asociază aceste senzații unor devalorizări și supravvalorizări inițial etice, apoi estetice ale noțiunilor de frumos și urât.

Această întâlnire cu virtuți omologatoare care are loc la nivelul a trei registre simbolice (plăcere-neplăcere procurată mamei, bun-rău, frumos-urât), împreună cu tumescența dilatată sau cu detumescența retractată, va constitui baza libidinală a relațiilor de dependență. Tot ceea ce vom regăsi în organizările libidinale ulterioare va face parte din registrul creativ al umanului interemoțional preverbal<sup>79</sup>. Această raportare rămâne prevalentă în relațiile intersubiective imanente și nonverbalizabile — fobotrope, însoțite de o mimică de retractare, sau filotrope, însoțite de o mimică de dilatare —, iar analizarea transferului analizatului și contratransferului analistului va demonstra că ea este prezentă în fantezme, în reacții neurovegetative (*acting-in*) și în comportamente reacționale (*acting-out*).

Astfel, dezaprobarea sexului copilului în organicitatea sa sau o dată cu primele sale manifestări este înregistrată timid de acesta sub formă de „articulate” emoționale etice, estetice sau timice (tonus psihic) alterate. Ea este legată perceptiv de simbolizarea schimburilor primitive umane (ele însele indisociabile de organicitatea intra-somatică și interfuncțională cu lumea exterioară) care au

condus, într-un climat de bucurie sau de tristețe, la rădăcinile Eului falomorf.

Pre-Eul va rămâne marcat asociativ, psihosomatic, de aceste rădăcini ale Eului, în climatul emoțional normal, specific fiecărei „naturi”, cum se spune, climat bazat pe încredere sau neîncredere, *a priori*, în momentul apariției opțiunilor, gusturilor și dorințelor spontane firești. Pe scurt, din această primă etapă ia naștere o ființă, acceptată sau nu de oameni, demnă sau nedemnă de a se întâlni cu ceilalți și cu ea însăși.

## Fragranță<sup>80</sup>

Sorcières, nr. 5, 1976

FRANÇOISE DOLTO: Sugarul își recunoaște mama după miros, fiindcă nu o vede încă. Cred că îmbinarea treptată a celor două percepții distale care sunt auzul și mirosul creează spațiul corpului sugarului, în contact cu masa corpului mamei lui și grație percepțiilor din jurul gurii lui realizate în cavum<sup>sl</sup>. Apropierea mamei îi semnalizează sugarului mirosul acesteia, în timp ce îndepărtarea de ea îi solicită auzul, în acest caz percepția auditivă fiind mai eficientă decât simțul olfactiv. Prin diferențierea între senzațiile auditive și cele olfactive, copilul va recunoaște spațiul și tot aceste două simțuri, de o intensitate puternică, îi vor permite să recunoască corpul mamei care se apropie și, atunci când el este cu ea, la contactul cu ea, propriul corp dispare pentru a fi unul cu cel al mamei: el nu mai simte mirosul acestuia de vreme ce, pentru a avea o percepție, este nevoie de o variație a senzației. El distinge percepția olfactivă atunci când se îndepărtează în spațiul relativ apropiat și renunță la percepția auditivă când se distanțează și mai mult, ceea ce îl va ajuta să perceapă o diferență în proximitatea mamei. Percepția auditivă va continua să se dezvolte și se va modifica atunci când mama îl va ține

în brațe, deoarece corpul produce vibrații. Sugarul simte aceste vibrații. Și urechea lui reacționează la vibrații. Sugarul simte vibrația și vocea mamei, fără să-i mai perceapă mirosul. Și când suga el simte această vibrație până în stomac.

În timpul războiului am primit un telefon în legătură cu o fetiță de trei zile<sup>82</sup>. După naștere, mama fetiței revenise la o fermă, acolo unde locuia, prezentând o complicație uterină în perioada de lăuzie care o obligase să se ducă din nou la spital. Copilul rămăsese la fermă, fiind lăsat în grija unei femei, în condițiile în care mama o alăptase de 4-5 ori. De două zile, de când plecase mama, fetița refuza biberonul sau să înghită apă cu lingurița. Nu mai voia să bage nimic în gură. Totuși, tatăl era cu ea, la fel și femeia-substitut matern se ocupa de ea; copilul nu era trist, nu plângea, totuși anturajul era înnebunit. Așa au ajuns la mine. În acel moment aveam deja formulată ipoteza cu privire la recunoașterea mamei după miros – fetița fiind primul copil care se va vindeca în acest fel. I-am spus tatălui: „Domnule, vă sfătuiesc să vă duceți la spital, să luați cămașa de noapte a soției dumneavoastră și s-o înfășurați într-o hârtie de împachetat flori<sup>83</sup> pentru ca mirosul mamei să se păstreze cât mai mult timp până ajungeți acasă. O veți împături apoi pe fiica dumneavoastră în această cămașă, în timp ce femeia care o îngrijește îi va da să sugă din biberon. Pe urmă mă sunați. Cred că așa fetița își va recunoaște mama și va redescoperi suptul”.

Seara mi-a telefonat din nou, spunându-mi: „Este extraordinar! Micuța era de-a dreptul înfometată, a înghițit tot ce era în biberon!” I-am răspuns: „Procedați la fel în continuare și povestiți-i și soției dumneavoastră



cele întâmplate, deoarece mai târziu angoasa mamei – soțul se ducea la spital din două în două zile – poate dăuna copilului". Și așa, copilul a crescut normal, în ciuda faptului că îi lipsea percepția olfactivă necesară recunoașterii mamei, adică tot *cavum*-ul. Deglutiția sugărului implică prezența mamei în *cavum* și sentimentul acestuia că totul este în ordine. Nu știu cum era posibil acest lucru în plan simbolic, dar fetița reușea să recunoască prin miros corpul matern care îi conferea siguranță și deci poftă de mâncare. De fapt, cred că acest copil era încă sănătos și rezista în această situație, datorită unei regresii fetale. În acel moment, consideram deja că orice regresie are loc prin raportare fie la obiect, fie la imaginea corpului pe care o avea subiectul. Fetiței îi „lipsea” mama, ea nu se mai cunoștea și regresase la un stadiu cunoscut, în care era „o ființă protejată”, o perioadă anterioară cunoașterii unei mame exterioare ei. Ea nu mai avea gură deoarece aștepta ca ombilicul să-i ia locul. Ea avea nevoie de mirosul mamei ei pentru a-și regăsi gura cunoscută anterior<sup>84</sup>.

Dacă, *in utero*, există o simbioză între făt și mamă încă din primele clipe de viață, nu înseamnă că nu există și un alt tip de simbioză care, după câteva săptămâni, se va transforma în diadă până în momentul înțărării. Oare nu se vorbește despre copilul „din pânțec” și de copilul „alăptat la piept”?

Copiii îi diferențiază pe bărbați de femei tot după miros. Bebelușii de sex feminin alăptați la sân sau cu biberonul de către propriile mame, dacă și-au satisfăcut foamea cât de cât, este de ajuns ca un bărbat să intre în cameră pentru ca ei să întoarcă capul și să refuze să mai sugă. Dorința este mai puternică decât nevoia atunci

când aceasta din urmă este relativ satisfăcută. Cum fetița nu îl poate vedea încă, ea va recunoaște un bărbat după miros<sup>85</sup>. Dacă mama ei îi urăște pe bărbați, nu știm deocamdată care vor fi urmările. Spre deosebire de fetițe, băiețelii alăptați la sân, la sosirea unui bărbat, vor fi și mai lacomi, rămânând imperturbabili. Dacă intră în cameră o femeie și ei sunt pe terminate, se uită la persoana respectivă, apoi își întorc privirea spre mamă și privesc din nou în direcția musafirei; ei sunt interesați de ce se petrece, dar nu vor să fie prinși între cele două imagini olfactive feminine; nu se despart de mamele lor, întrucât acestea reprezintă pentru ei, în plan olfactiv și genital, obiectul complementar<sup>86</sup>.

Cititorii cunosc cazul bebelușilor de sex masculin care nu se bucură deloc de prezența paternă. Relația dintre părinți trebuie să aibă o asemenea natură încât tatăl să fie la fel de important pentru copil ca și mama<sup>87</sup>.

Cred că mirosul are un anumit specific, în sensul că se asociază cu auzul – la surdomuți, mirosul este asociat numai cu pipăitul – prin care, în timp, copilul descoperă spațiul care desparte sau unește două corpuri.

Limbajul aduce împreună, de la distanță, doi subiecți complici mânați de același sentiment și unește corpurile lor separate atunci când aceștia își vorbesc într-un spațiu-timp identic. Sugarul trebuie să-și construiască imaginea corpului. Corpul este un amestec de spațiu și timp într-o semnificație de complicitate și interpsihism. Imaginea corpului este un limbaj introiectat de prezență pentru Celălalt, deja de umanizare.

La copil există mirosul laptelui, al sânului și al biberonului, adică olfaccii de obiecte parțiale, a căror referență tactilă este în jurul gurii, nasului și obrazului,

precum și tactilitatea de mucoasă la mucoasă, inclusiv limba și sânul. Dar există și olfacția obiectului total aflat la distanță, reprezentat de mamă și de celelalte persoane. Există și olfacția propriilor excremente ale copilului, care constituie tot obiecte parțiale, atunci când mama îi schimbă scutecele. În acel moment, el este singur cu mama lui și cu aceste materii fecale. Mai există și o altă tactilitate a scaunului bebelușului, loc parțial al corpului său asociat cu obiectul total, până în ziua în care acesta va recunoaște rolul activ al mâinilor mamei în ceea ce privește aceste excremente ale lui. Mâinile materne, asemenea propriilor sale mâini, pot deveni niște obiecte parțiale. Dar atunci când mama lipsește și sugarul are nevoie de ea, el face pe el din dorință de comunicare interpsihică, mirosul degajat fiind ca o chemare adresată mamei, mulțumită acestei zone intermediare a relației lor. Copilul produce ceva care vine din partea inferioară a corpului său și beneficiază de altceva perceput de partea superioară a propriului corp: față de lumea exterioară el este pasiv, prin intermediul oralității, și activ, prin intermediul analității, ca urmare a faptului că este cel care creează mirosul cu ajutorul aparatului excretor. Un scaun normal ne face să înțelegem importanța sentimentului de securitate pe care i-o dă sugarului vederea propriilor excremente cu aspect de prăjitură, dovadă a complicității materne interpsihice<sup>88</sup>.

De exemplu, stadiul anal – acest moment insuficient studiat de mine – mi se pare esențial pentru rezolvarea contradicției: „Chiar dacă ești și tu un om, nu ai dreptul să faci ca mama”. În momentul în care copilul dezvoltă o motricitate care i-ar permite să arate cu mâna obiectele pe care le dorește și s-o imite pe mama lui care ia fecalele, aceasta îi interzice să facă ceva. Până acum, sprijii-

nindu-se pe o logică orală, copilul credea că mama putea mânca sau manevra în voie aceste excremente, așa cum proceda el cu propriile jucării. Lalațiile sunt deja, prin intermediul vocii, mijlocul de a o prezentifica pe mamă așa cum ea se prezentifică, adică în spațiu. Plângând, copilul va încerca să-și aducă mama înapoi. Uneori reușește, alteori nu. În schimb, prin intermediul acestor lalații, el va avea mereu succes, fiindcă ele creează iluzia prezenței materne. Prin pronunțarea fonemelor limbii materne, el se va elibera de aceste sunete inofensive. Aceasta va fi sublimarea oralității, ca rezultat al promovării fără contradicție. În cazul analității, lucrurile stau diferit. Dacă înainte bebelușul putea să bage în gură orice obiect parțial, inclusiv propriile mâini — și să se joace de-a „eu și mama” cu tot ce avea la îndemână —, iată că acum nu are voie<sup>89</sup> să se joace cu propriile materii fecale (ceea ce înțeleg adulții prin joc, și anume a mânca, a lua în mână, a manipula, tot ce făcea, se pare, cu scutecele lui pline de pipi și caca, scumpa lui mamă). Este ca și cum mama ar spune: „Nu! Tu nu ai voie să te atingi de așa ceva. Numai eu aveam dreptul să fac acest lucru”. Mama este cuprinsă de angoasă la gândul că aceste fecale dezgustătoare i-ar putea infecta copilul — ce idei mai au și mamele! Pentru ele, pipi și caca sunt sinonime cu otrava. Dar se știe că aceste produse sunt în raport cu sexul.

Stadiul anal trebuie să depășească această percepție greșită a excrementelor, ca obiecte parțiale bune de aruncat, înainte de a vedea mai întâi ce gust au. Copilul va gândi în felul următor: „Ți se interzice să devii adult. Faptul că nu ai voie să cunoști această regiune a propriului tău corp și să experimentezi tot ceea ce adulții au experimentat deja în legătură cu acest aspect este dovada vie că ți se interzice să devii adult”. Etica oralității avea

la bază noțiunile de bunătate și frumusețe. Și etica analității va avea pentru început aceleași coordonate. Dar iată că mai târziu nu va mai fi frumos să atingi, chiar dacă aceasta îți provoacă plăcere, miroase frumos, deci nu vei avea voie să atingi și să mănânci propriile excremente. Deși pentru copil fecalele au un miros frumos, mama nu este de aceeași părere. Apare astfel un carambolaj al scării valorice<sup>90</sup> care modifică oarecum complicitatea interpsihică dintre mamă și copil. Este ca și cum, dintr-o dată, i-ar fi interzis, din cauza acestui obiect parțial și în legătură cu acesta, să continue să se identifice cu mama. Copilul va trebui să introiecteze un limbaj și o etică ce nu acordă valoare unei părți din ființa lui vie care până atunci era sursă de narcisism.

Cred că bebelușul resimte această „minciună” care îl va ajuta să trăiască drept o alienare a adevărului său și o acceptare a unui alt adevăr pe care trebuie să-l descopere pentru a-și continua ascensiunea către identificarea cu adulții. Este necesar ca el să recurgă la o minciună, chiar dacă nu înțelege de ce trebuie să facă acest lucru. Acesta este un moment important pentru limbaj, pentru diferențierea între gestica în ceea ce privește propria persoană și gestica în legătură cu ceilalți. Pentru bebelușii a căror mamă este atentă, lăsându-i să se bucure de plăcerea de a vorbi de toate funcțiile lor, de a verbaliza tot ce ține de excremente și de sex (care nu este supus negării), acest moment este un moment structurant care le permite să se extindă asupra celorlalte obiecte de schimb și de manipulare cu mama<sup>91</sup>. Transferul plăcerii anale înseamnă a respinge, a lăsa să cadă, a împinge obiecte, a controla motricitatea, a dezvolta forță, adică tot ceea ce face ca mama să devină mândră de bebelușul ei și totodată complicea acestuia. Dar toți știm că există

momente în viața acestor bebeluși mai mari în care obiectele simbolice alese de aceștia dispar în același colț al casei." în acest caz este vorba despre integrarea castrării anale.

în schimb, alți copii prezintă dificultăți de adaptare, fie din cauză că interdicția a fost prea violentă și astfel rana narcisică foarte adâncă, fie pentru că nu au reușit, cu ajutorul limbajului și al jucăriilor, să transfere interesul anal într-o complicitate cu mama, complicitate care să compenseze civilizator complicitatea precedentă a plăcerilor excremențiale cu aceasta. Fiecare dintre noi este conștient că suportăm mai mult sau mai puțin mirosul degajat de propriile materii fecale, spre deosebire de mirosul excremențial al altora care ne este insuportabil. Pentru mulți oameni, mirosul de bălegar este un miros plăcut.

Am cunoscut un domn care părea absolut normal și care venise la mine pentru a se trata de ceva, fără să știe bine dacă voia cu adevărat să se vindece. „Sufăr de ceva care nu mă lasă să fac nimic, mă simt ca într-un loc plăcut care îmi aparține numai mie și nu pot să întâlnesc nici o femeie deoarece am nevoie de mirosul corpului meu. Atunci când se întâmplă totuși acest lucru, elimin gaze tot timpul, gândindu-mă mai mult la mirosul degajat de propriul corp decât la femeia cu care sunt și pe care o doresc/' Era în cabinetul meu și își spunea povestea. „înțelegeți dumneavoastră, pentru mine acest miros este minunat, sunt complet fericit în acele clipe. Și simțeam nevoia să-i spun și altcuiva acest lucru." Nu am început o analiză fiindcă bărbatul nu a venit decât de

**\* Unii băieței pun toate cheile în spatele caloriferului, iar unele fetițe ascund într-un anumit loc obiectele considerate valoroase.**

două ori, dar, oricum, el nu voia să se facă bine de vreme ce, mai mult ca sigur, era obsedat de incest. Era cu mama lui care urma să vină, care era acolo. Și-ar fi dorit mult să întâlnească o femeie, dar în același timp își spunea în gând: „Mă iubesc așa de mult, cu toate mirosurile care provin din corpul meu, încât nu pot să am o femeie. Femeile cu care ies nu sunt ca mine, ele se simt jenate de situație, iar eu aș vrea ca pentru ele această situație să fie plăcută”.

În acest caz este vorba despre o perversiune, de cineva care nu a depășit stadiul narcisismului unei olfecții excrementiale proprii, de care este indisolubil legat și fără de care nu ar mai fi el, deci nu ar mai fi puternic. Ne-am fi putut gândi și la ipoteza unor tendințe homosexuale aproape conștiente, dar acest tânăr avea dorințe heterosexuale, fiind însă sortit să trăiască singur din cauza mirosului securizant degajat de propriile materii fecale.

Cred că mecanismele umane de apărare împotriva mirosului apar ca urmare a faptului că simțul olfactiv se înrudește prea mult cu animalitatea, fiind mult prea arhaic, și din cauza dramei trăite de om în momentul investirii excrementiale. Acest lucru este de dată recentă, este ceva nou adus de civilizație. Înainte să apară moda englezească a înfășatului<sup>92</sup>, copiii erau înfășați normal, iar când începeau să meargă, nu mai purtau scutece și, de altfel, de foarte multe ori, mergeau în fundul gol. Mama sau bunica îi ținea în brațe tot timpul. După ce își făceau nevoile, erau șterși imediat la fund. Li se acorda multă atenție. Învățând să meargă, copiii erau îmbrăcați în salopete și, astfel, își puteau face nevoile oriunde, iar mamele, chiar dacă nu erau înnebunite după

acest lucru, nici nu păreau să deteste să strângă după ei, de vreme ce solul putea suporta orice.

Moda englezească a înfășatului, care a însemnat familiarizarea cu noțiunea de curat, a apărut la începutul secolului XX, pe timpul reginei Victoria. Înainte de acest moment nu exista această contradicție etică pe care copilul trebuia s-o înțeleagă: „Nu ai dreptul să devii adult în această privință”. Totul este complet refutat, dar să ne gândim la numărul mare de mame îngrozite numai la gândul că pruncul lor va pune mâna pe plastilină. Este ca și cum nu ai avea voie să atingi un material moale care poate lua diverse forme, din cauza asocierii acestuia cu mirosul excremențial, cu suprafețele plăcute la pipăit, cu verbalizările referitoare la ceea ce este bine să faci. Este foarte important tot ce se întâmplă în acest sens, deoarece simțul olfactiv rămâne ceva care nu este educat. Copilului nu i se spune că nu este bine că miroase, dar altcineva îi spune: „Nu este deloc bine că ai făcut pe tine”, deoarece acest altcineva are percepția a toate acestea și tocmai de aceea nu acceptăm mirosul degajat de fecalele altcuiva.

Mirosurile corporale ale Celuilalt nu sunt total respingătoare, dimpotrivă, dacă este vorba, de exemplu, de ființa iubită. În cuplu, multe neînțelegeri apar pe fondul acestor mirosuri degajate de corpurile partenerilor. Mirosul ființei iubite devine în aceeași măsură și mirosul propriu. În persoana iubită ne recunoaștem în dragostea ei mai intensă, atunci când se apropie datorită mirosului ei specific care poate fi distins dintre toate celelalte. Îmi amintesc de o bătrână care mi-a povestit cum soțul ei era un muzician deosebit de amuzant, un om cultivat de care era foarte îndrăgostită, până în ziua în care, căsătorindu-se — cum în epoca respectivă nu



exista contact fizic prematrimonial —, nu s-a simțit deloc atrasă de mirosul corpului lui, situație nefericită care și-a pus definitiv amprenta asupra cuplului lor. Femeia mi-a spus atunci: „De ce nu li se spune oamenilor că trebuie mai întâi să afle dacă mirosurile lor corporale se potrivesc pentru a se căsători?” Ulterior, ea a cunoscut și alți bărbați și situația a fost complet diferită de această dată. Doamna a conchis: „îmi plăcea totul la el, mai puțin cum mirosea”.

Există și mirosuri de angoasă, fiindcă angoasa degajă un anumit miros, și mă întreb dacă nu cumva copiii cu mame cuprinse de angoasă sunt mult mai îndrăgostiți de angoasă decât ceilalți, fără să știe că este vorba de angoasă, din cauza faptului că au nevoie de acest miros de angoasă. În inconștient, acest miros de angoasă este legat de securitatea existențială și siguranța pe care ți-o dă faptul de a fi fost hrănit, de a fi avut o viață liniștită, de a fi avut satisfăcute toate nevoile și dorințele de iubire ale unei mame care era cuprinsă de angoasă și care exala angoasa. Uneori se spune că angoasa este ereditară, ca și cum ar fi vorba despre o dispoziție genetică. Oare noțiunea de ereditate nu ar trebui s-o includă și pe cea de zestre semnificantă, în complicitate cu limbajul, sub toate formele acestuia, încă din primele luni de viață, marcate de o dădacă, de mamă sau de o altă femeie? Și limbajul matern al mirosului, de care copilul nu poate scăpa fiindcă îi lipsesc cuvintele pentru a verbaliza toate acestea, poate fi ereditat. Mă întreb dacă nu cumva narcisismul angoasat necesar, pe care l-am putea considera o nevroză de tip masochist, nu reprezintă, pentru a utiliza în continuare termeni specifici unei limbi olfactive materne, o primă formă de relație umană cu o mamă care era cuprinsă de angoasă în perioada în care,

în cadrul relației intersubiective, se înregistrează o intensitate deosebită.

Mirosul este în legătură cu incestul. Am întâlnit copii care sunt siguri că erau anosmici<sup>93</sup> înainte de a urma un tratament, anosmie responsabilă de întârzierea lor mentală. Există copii care nu mai posedă capacitatea de discriminare olfactivă. Această anosmie pare o isterie precoce, deoarece, cu tratament adecvat, dispare. Oare acești copii au fost nevoiți să renunțe la referențele olfactive, pentru a face față fenomenului de schimbare frecventă de persoane care aveau grijă de ei, și să neghe diferența, acest miros diferit și îngrijorător al spațiului lor mereu schimbător? Copiii care schimbă dădace, care sunt internați în spitale la diferite intervale de timp, până la urmă își vor pierde simțul olfactiv. Aceste schimbări le distrug complet referențele olfactive și raportarea la celălalt într-un cadru temporal și spațial neliniștitor și care se modifică în permanență<sup>94</sup>. Dar ei trebuie să se hrănească și deci, din cauza nevoilor care trebuie să fie satisfăcute, acești copii sunt obligați să neghe faptul că au dorințe pe care vor să le aducă suprafață și că sunt percepție de dorințe pentru celălalt. Lipsa verbalizării în legătură cu toate aceste percepții semnificative îi face pe copii insignificați și insignifianți, de unde și întârzierea lor prudențială<sup>95</sup>.

În orice caz, am avut pacienți care nu știau că sunt anosmici, dar care au descoperit acest lucru vorbind, de exemplu, despre flori: „Nu înțeleg de ce oamenii iubesc florile. Sunt de acord că au culori frumoase, dar prefer florile artificiale”. Apoi, într-o bună zi, ei constată că pot din nou mirosi, ca atunci când erau mici, le revin mirosuri uitate, simt iar parfumul florilor și al lucrurilor. Îmi

aduc aminte de cazul unui bărbat care fusese crescut de trei femei care se certau mereu pentru el. Pentru a tolera această tensiune declanșată de „confiscarea” lui în copilărie de către aceste femei, bărbatul trebuise să-și neghe simțul olfactiv. Este o modalitate de a-și apăra secretele, devenind mut în legătură cu această dorință, care este o dorință pasivă pentru *cavum* și activă pentru excremente. Era vorba și despre o persoană pentru care erotizarea defecării rămăsese ceva extrem de important și consolator, de-a lungul tuturor experiențelor sale: cel puțin mai avea ceva, acest moment plăcut al dimineții, dar aceasta era în raport numai cu mama sa, căci ea era cea care îi schimba mereu scutecele.

Există o necesitate culturală a refulării pentru a atinge stadiul verbalizării. Renunțând la primul său obiect, dorința își găsește o altă formă de mediere, devalorizată însă de cealaltă alegere făcută de copil în persoana mamei sale. Dar aceasta nu este posibil decât dacă obiecte substitutive între mamă și copil înlocuiesc primul obiect pentru a obține o plăcere și mai mare. Ceea ce capătă valoare în schimbul dintre copil și adult trebuie să fie verbalizat.

Probabil că acest fapt este important în ceea ce privește erotizarea genitală la om, în condițiile în care numai omul este capabil de o astfel de realizare. Copiii își pun mâna la sex și după aceea și-o miros: multe mame miros mâinile copiilor lor și le reproșează apoi acestora „Ai pus mâna acolo!” Există mulți oameni pentru care „ochiul de la spate” era nasul mamei. Aceasta era mereu obsedată de mirosul mâinilor copilului care își băgase degetul în funduleț și nu în partea din față. Ce mister trebuie să reprezinte pentru copil

corpul lui care, din această cauză, va trebui să funcționeze pe ascuns, fără participarea a ceva ce-i aparține, și anume sexul, într-atât refularea mirosului în perioada sfincteriană a fost dependentă de o erotizare parțială a obiectului sexual, a sexului ca obiect parțial asociat cu materiile fecale, mai mult ca niciodată până atunci<sup>96</sup>.

Sexul nu este un obiect parțial, ci expresia autentică a subiectului devenit om și dotat cu limbaj. În literatura erotică de altădată nu întâlnim această formă de erotizare; dacă vom studia lucrările scrise în legătură cu epoca medievală, vom constata că atunci oamenii erau mult mai liberi în privința pulsionilor lor anale. Și aceasta datorită faptului că acestea nu erau ceva condamnabil. Exista o civilizație în ceea ce privește interumanul, fără interdicții legate de corporalitate, cu excepția atitudinii Bisericii, dar învățătura acesteia se referea numai la controlul genitalului sau renunțarea la el, nefiind interesată de ceea ce existase înainte de relațiile interumane ale unor subiecți conștienți.

FRANÇOISE PETITOT: *Ce părere aveți despre importanța tot mai mare de care se bucură azi dezodorizarea și parfumurile?*

F.D.: Probabil că acest lucru este o încercare de negare a animalității care să-i permită subiectului să nu se afirme decât prin felul său de a fi și de a vorbi și care, dată fiind creșterea demografică actuală, să-i oblige pe oameni să aibă raporturi sexuale bazate pe afectivitate discriminatorie. Poate pentru ca mirosul oricărui bărbat și al oricărei femei să nu fie pentru celălalt o tentație, o invitație la împreunare sexuală, nedorită de persoanele lor concepute ca subiecți dotați cu limbaj; pentru ca

aceste mase de oameni, în mijloacele de transport, să nu fie supuse unei erotizări în care nu ar fi implicat decât corpul, în care nu ai pune suflet și nu ai participa spiritual, adică ai fi copleșit de pulsuniile de moarte, în acest mod, corpul fiind privat de istoria lui de subiect.

Poate că și prea mult parfum nu este decât o modalitate ieftină de a-ți fabrica o personalitate, o altă cale de a-1 păcăli pe celălalt și de a te păcăli pe tine. Unele parfumuri sunt discordante, multe femei căzând în această capcană a discordanței. Este ca și cum la o înmormântare orchestra ar interpreta un fox-trot sau într-un frumos cadru natural s-ar auzi un marș funebru. Există femei și bărbați care își anulează vitalitatea personală folosind un parfum cu efect contradictoriu față de efectul pe care l-ar obține în planul seducției dacă ar renunța la acest parfum.

Felul în care miroase un corp vorbește despre angoasa, munca și nevoile posesorului acestui corp. Acest miros semnalizează ceva, dar nu este semnificant pentru subiectul în cauză. Civilizația nu a reușit să educe și narcisismul mirosului. O ființă umană curată miroase mereu frumos pentru cel care o iubește. Dar, din nefericire, în civilizația în care trăim azi, mulți consideră că mirosul de curat este ceva burghez. Când cineva miroase urât, înseamnă că mirosul este ceea ce provoacă angoasa celuilalt. Dacă cineva miroase frumos, ești tentat să te apropii de el pentru a-1 cunoaște.

F.P.: *în aceste condiții, ce credeți despre dezodorizare?*

F.D.: Corpul este obiectul, iar subiectul este psihismul. Interpsihismul nu mai este destul de liber atunci când obiectul este dintr-o dată prea prezent. Neputând plăti

acest preț, dezodorizarea devine un proces de umanizare cu cheltuieli minime.

Simțul olfactiv, asemenea vocii și văzului, ține, fără să fim neapărat conștienți de acest lucru, de simpatia pe care o simțim unii față de alții.

**INSTINCTUL MATERN**  
**CE ÎNSEAMNĂ SĂ IUBEȘTI UN COPIL?**  
**UN PSIHANALIST VĂ OFERĂ RĂSPUNSURI<sup>97</sup>**

*VExpress*, **10 martie 1960**

*O dată în plus, justiția a ezitat în legătură cu rezolvarea problemei dificile ridicate de copiii din Roubaix. Peste aproximativ o lună se va da sentința finală în acest caz. Să amintim pe scurt ce s-a întâmplat: doi copii, un băiat și o fată, au fost din greșeală înlocuiți unul cu altul la maternitatea în care s-au născut. Dându-și seama de acest lucru, mama fetei, doamna Derock, a luptat ani la rând pentru a-și recupera copilul. Dar mama băiețelului, doamna Piesset, puternic atașată de fetiță, a refuzat încă de la început nu numai să admită înlocuirea de bebeluși, dar și să-și recunoască propriul fiu.*

*Aceasta înseamnă că nu există instinct matern? Ce este dragostea maternă?*

*În legătură cu toate acestea, am vorbit cu unul dintre cei mai cunoscuți psihanalisti ai momentului, doamna D. Iată mai jos interviul pe care dânsa a avut amabilitatea de a ni-l acorda, păstrându-și anonimatul, după cum cer regulile profesiei sale.*

*L'EXPRESS: Cazul copiilor din Roubaix este dramatic. Este posibil ca o femeie să-și renege propriul copil pe motivul că acesta nu are sexul pe care îl dorea pentru el?*

Dna D.: Da, este posibil. De foarte multe ori, părinții sunt categorici în privința sexului copilului pe care îl vor avea: „Vrem să avem un băiat” (sau o fată).

E.: *Credeți că în cazul copiilor din Roubaix se mai poate face ceva?*

Dna D.: Nu știu ce-aș fi făcut în locul judecătorului. În orice caz, ar fi trebuit ca cei doi copii să fie supuși mai întâi unui examen psihologic amănunțit pentru a ști cu exactitate dacă ei se bucură în cadrul familiilor în care sunt crescuți de toate condițiile necesare unei dezvoltări normale.

Fetița crescută de familia Derock este foarte „dezghețată”. Ea se simte responsabilă față de ceilalți și de ea însăși; are de îndeplinit multe sarcini și trebuie să aibă grijă de frații ei mai mici. În aceste condiții, dacă fetița este trimisă la o pensiune, va fi foarte nefericită. Nu va fi fericită nici dacă i se găsește o altă mamă care îi va oferi protecție, dar care astfel va face din ea un copil lipsit de responsabilități.

În realitate, cea mai bună soluție ar fi aceea în care cei doi copii rămân la dna Derock, chiar dacă ea nu are o situație materială suficient de bună, care să-i permită acest lucru.

Dacă, până la urmă, băiețelul îi va fi încredințat dnei Piesset, ar fi bine ca aceasta să-l trimită la pensiune, cel puțin pentru o anumită perioadă. Faptul că ai adus pe lume un copil nu te obligă neapărat să-l adori din prima clipă, de vreme ce este pentru prima dată când trebuie să conviețuiești cu el...

Mai există un aspect important ignorat adesea: mama satisface nevoile copilului. Dacă acesta dorește să fie



respins, mama îi îndeplinește dorința. În termeni de psihologie infantilă, este normal ca, atunci când un copil face tot posibilul ca să fie pedepsit sau plesnit, educatoarea, care nu este mama lui, să nu-l pedepsească, deoarece ea are principii și, în fond, acest copil nu o interesează prea mult. Mama adevărată a copilului, în schimb, îl va trata pe copil în consecință. În acest caz este vorba despre un copil negativist, cel puțin reactiv la această situație de abandon sau de răpire; instinctele lui îl determină să manifeste opoziție sau să fie refuzat de cea pe care nu o dorește. Agresivitatea acestei mame îi face poate mai bine decât mângâierile unei necunoscute.

Lipsa de interes este singura atitudine nefastă, în condițiile în care manifestarea agresivă a interesului este o formă de iubire (iubire perversă în cazul unei persoane care nu este mama). De altfel, un fapt este cert pentru toți educatorii: se întâmplă ca un copil să și-o caute cu lumânarea și să-i oblige să-l plesnească. La școală, copiii masochiști sunt ținta ideală pentru toată lumea. Frecvent, astfel de copii ajung în terapie<sup>98</sup>: educatorii nu trebuie să intervină pentru ca acești copii să nu fie bătuți, fiindcă, dacă ei au nevoie de un asemenea tratament și nu-l primesc, atunci problema se agravează. Nu este bine să protejezi un copil de agresivitatea celorlalți, dacă el are nevoie tocmai de acest lucru. El trebuie ajutat să învețe ceva din experiența pe care el însuși a declanșat-o.

Nu pot să fac afirmația: „Dna Piesset este o mamă denaturată care manifestă indiferență față de propriul copil”. Poate că, pentru moment, ea încearcă un sentiment afectiv negativ, pe care nu îndrăznește să-l exprime în mod agresiv, dar care demonstrează totuși un interes. Este greu să faci aprecieri în legătură cu aceasta numai după comportamentul exterior. Trebuie să mergi mult

mai departe pentru a înțelege comportamentul unei mame față de copilul ei.

E.: *Există un instinct matern?*

Dna D.: Da, există femei materne *a priori*, chiar și în rândul celor care nu sunt mame. Femeile care au mai mulți copii își iubesc toți copiii, dar au o preferință agresivă pentru cei care seamănă cu ea.

E.: *Ce înțelegeți prin această sintagmă „preferință agresivă”?*

Dna D.: Dragostea maternă matură este rară. Această dragoste este resimțită exclusiv în legătură cu persoana copilului, fapt pentru care ea necesită o anumită detașare. În aceste condiții, mama trebuie să se arate suficient de matură emoțional și, în același timp, să nu mai fie așa de tânără pentru a nu mai simți nevoia să-și seducă soțul prin intermediul copiilor ei, ceea ce este un aspect deosebit de important.

E./*Să înțelegem că dragostea maternă este de multe ori o dovadă de iubire, un cadou oferit bărbatului ?*

Dna D.: Nu și în cazul femeilor mature, ci numai în cel al femeilor-copii, care au nevoie de un copil ca să accepte să rămână lângă un bărbat. Femeile-copii au nevoie de un bebeluș care să fie pentru ele ca o păpușă sau ca un pisoi. Acest fenomen poate fi observat la mamele adoptive, Q1 căpătând în acest caz accente tragice. Motivele pentru care aceste femei adoptă un băiat sau o fată sunt identice cu cele care stau la baza cazurilor patologice ale unor copii legitimi, atât timp cât acești copii vor fi iubiți

de către mamă deoarece sunt „băieți" sau „fetițe", adică în calitate de corpuri în cadrul unui anumit sex, și nu ca persoane, entități dotate cu acest sex.

*E.: Este deci un lucru grav ca mama să fie obsedată de sexul pe care îl va avea copilul ei?*

Dna D.: Este nociv pentru nou-născutul care nu are sexul dorit de mama lui — aceasta putându-se adăuga la celelalte traumatisme ale nașterii —, nașterea însăși fiind primul traumatism înregistrat.

Copilul întâmpinat cu bucurie de părinții lui demarează în viață cu o rezervă de încredere extrem de folositoare în fața tuturor traumatismelor pe care urmează să le cunoască.

*E.: Vreți să spuneți că un sugar de câteva ore sau de câteva zile este sensibil la atmosfera în care trăiește?*

Dna D.: Nu numai sugarul, ci și fătul *in utero*. De altfel, munca noastră de psihanalisti de copii constă în tratarea de probă, pentru cazurile de psihoză foarte gravă.

*E.: De la ce vârstă vin acești copii în terapie?*

Dna D.: încă de la câteva zile de la naștere, simbioza mamă-copil poate fi luată în discuție.

Mai târziu (după ce copilul învață să meargă), mama asistă la ședința terapeutică a copilului sau este de acord cu ea, deși ignoră conștient suferința profundă din timpul sarcinii. Este evident că mama nu uită niciodată că a fost afectată de un conflict familial, un șoc nervos, o depresie sau un doliu suferite în perioada de gravi-

ditate..fără să știe rolul acestor evenimente în declanșarea a ceea ce aș îndrăzni să numesc „hemoragie energetică”. Copilul însă a știut. Mama nu știe decât anecdotic ce s-a întâmplat și, în cadrul terapiei urmate de copil, ea va retrăi această stare emoțională complet uitată, prin intermediul bebelușului ei care și-o amintește.

E.: *în concluzie, acest gen de traumatism este provocat de un șoc psihologic suferit de mamă?*

Dna D.: în toate cazurile. Chiar și în cazul unui șoc istoric (de exemplu, un bombardament care amenința cu moartea), acesta nu va avea nici o influență asupra copilului dacă femeia însărcinată nu a suferit, cu ocazia acestui șoc real, un șoc simbolic". Acest șoc simbolic al mamei poate fi rezumat în ceva de tipul: „Nu am destulă viață pentru a trăi eu, cum să mai pot aduce pe lume o nouă viață?" Cel mai mare șoc *in utero* care ar putea să se producă rezultă din faptul că viitoarea mamă uită că este însărcinată.

De exemplu, se poate întâmpla ca o viitoare mamă să-și piardă tatăl în perioada de gestație și totuși să-și ducă sarcina la termen fără a fi suferit aparent nici un șoc profund, însă o femeie care manifesta un atașament infantil față de tatăl decedat, atașament încă prezent (complex oedipian nerezolvat), în disperarea ei, poate să simtă că viața nu mai are sens pentru ea, dându-și seama numai în acea clipă că tatăl era mai important pentru ea decât soțul ei.

E.: *Și, deci, decât propriul copil.*

Dna D.: în acest caz, femeile spun următoarele: „Am fost atât de afectată încât pentru două zile am uitat că sunt

însărcinată" sau chiar „Eram sigură că fătul murise, fiindcă simțeam că nu se mai mișca deloc; m-am dus la doctor și el mi-a confirmat acest lucru". Toate aceste mărturisiri ne dau o idee despre importanța traumatismului. În realitate, copilul nu murise; el primise doar „lovitura de grație", resimțindu-se și mai puternic decât mama după șocul psihologic suferit de aceasta. În acest ultim caz, era vorba despre o sarcină nelegitimă, anturajul considerând că moartea accidentală a tatălui era ca o pedeapsă divină pentru acest fapt delincvent.

*E.: Toate acestea au vreo legătură cu euforia sau tristețea resimțită de o femeie în timpul sarcinii?*

Dna D.: Nici vorbă. Interesul manifestat în mod agresiv de o femeie față de propriul copil este mereu un interes. Nu rezultă în acest caz un negativ pentru inconștient.

*E.: Există mame foarte dedicate cărora maternitatea nu le-a adus satisfacții imense. Aceasta dovedește în mod sistematic că ele nu-și iubesc copilul ?*

Dna D.: Aici nu are absolut nici un sens să invocăm sentimentul conștient de a iubi mult sau puțin. Psihanaliștii aud adesea declarații de tipul: „îmi iubesc enorm copilul!" Dar de îndată ce pătrundem în viața inconștientă a acestor femei, ne dăm seama de contrariul acestei afirmații.

Să luăm cazul unei mame care pare că își adoră atât de mult copilul încât, atunci când acesta dispare de curând din câmpul ei vizual, ea își imaginează că el moare de colici sau în urma diverselor tipuri de accidente. De fapt, este vorba despre o femeie care nu-și iubeste

copilul, fiindcă această fantasmă a dispariției lui permanente este o fantasmă de distrugere. Ea se gândește la propriul copil văzându-1 distrus, ceea ce nu seamănă deloc cu iubirea.

E.: *Așadar, mamele prea grijulii sunt anormale?*

Dna D.: Da.

E.: *În acest caz, ce înseamnă „iubirea de mamă”? Să te simți responsabilă?* /<sup>v</sup>

Dna D.: Exact. Cea mai bună dovadă a dragostei materne este să fii mereu disponibilă, de fiecare dată când copilul are nevoie de tine. Între mamă și copil funcționează un adevărat radar. Dar, dacă este vorba despre un capriciu al bebelușului, dacă acest radar funcționează numai la nivelul mamei, iar copilul nu are nevoie de el, aceasta înseamnă că mama este o mamă anxioasă care, probabil, ea însăși nu s-a simțit în siguranță alături de propria mamă atunci când era mică.

Într-adevăr, reacțiile în lanț, de la mamă la fiică, sunt cele mai frecvente. O femeie traumatizată de o dramă petrecută în copilărie riscă să devină o mamă anxioasă.

E.: *O mamă nevrotică nu poate transmite și copiilor ei nevroza de care suferă?*

Dna D.: O mamă care suferă de o nevroză obsesională transmite și copiilor ei, indiferent de sexul acestora, acest tip de nevroză. O mamă care suferă de o nevroză de abandon matern transmite această nevroză mai ales fiicelor ei.

E.: *În general, femeile preferă fetele sau băieții?*

Dna D.: Nu există „în general”. Dar a prefera un sex celuilalt este ceva semnificativ. Aceasta demonstrează că femeia a întâmpinat dificultăți în relația cu tatăl ei, dacă se teme să aibă băiat, sau cu mama ei, dacă o sperie gândul să dea naștere unei fetei.

E.: *Ce puteți să ne spuneți despre dragostea paternă? Există ea a priori?*

Dna D.: Tatăl copilului este permanent inclus în mamă, fie că mama este sau nu conștientă de aceasta. La fel se întâmplă și cu copilul. Un copil dă impresia că își iubește numai mama. De fapt, el iubește o mamă cooptată de un tată. Încă de la început există o trinitate.

Și în acest caz, realitatea trăită a acestei trinități este o constatare clinică. Când tatăl se implică, copilul nici nu-și dă seama că are un tată. Dar dacă tatăl nu este prezent, el realizează că ceva îi lipsește. Pentru copil, mama este o mamă-tată.

E.: *Ce se întâmplă în cazul dizolvării acestei trinități?*

Dna D.: Copilul nu resimte această ruptură, de vreme ce tatăl este prezent în viața mamei sale (cu o influență pozitivă sau negativă). Dacă părinții s-au despărțit, această ruptură nu este adesea decât aparentă, dat fiind că un tată are mereu grijă de copilul lui, fie și numai pentru a-l certa când face prostii. Sunt rare cazurile în care un tată uită că are un copil cu o femeie, chiar dacă se desparte de ea.

De aceea, suma de bani lunară, deși minimă și deci simbolică, pe care judecătorul o stabilește pentru tată în

caz de divorț, este o clauză importantă pentru viitorul copilului. Anumite mame divorțate, cu o bună situație materială, renunță uneori la ratele lunare plătite de tată, fapt pentru care ar trebui sancționate legal, fiindcă în acest fel își privează copiii de ceea ce le aparține de drept.

E.: *în consecință, este anormal să vrei să ai un copil care să nu fie conceput în urma unui raport sexual?*

Dna D.: Da. „Dșoara X anunță nașterea copilului ei (prin inseminare artificială)<sup>100</sup>.” Este ceva cumplit, fiindcă aceasta înseamnă că acest copil este un copil incestuos. Este un copil născut din dorința avută de fetița devenită femeia de acum de a avea un copil cu tatăl ei. Este evident ceva inconștient. Este monstruos și din cauză că aceasta va provoca nevroze grave copiilor astfel concepuți. Ei sunt (inconștient) în afara legii, nu numai a oamenilor, ci și a naturii; ei sunt copii anti-natură.

E.: *Și bărbații își doresc să aibă un copil în absența „par-tenerei” ...*

Dna D.: Este adevărat. Am cunoscut un caz pasionant, al unui copil de șase ani. Părinții lui nu erau căsătoriți. S-a ajuns la o înțelegere, și anume ca bunica maternă a copilului să-1 declare ca având tată necunoscut. Tatăl copilului era de familie bună, dar se afla într-o situație familială complicată. Tânăra mamă, dimpotrivă, nu avea bani, dar ținea să declare copilul pe numele ei, fiindcă își spunea: „îl va crește mama și tatăl lui va avea grijă mai încolo de el, până atunci însă este copilul meu”.



Dar tatăl a făcut în așa fel încât a ajuns la primărie și a recunoscut copilul înaintea bunicii lui. Copilul a fost declarat ca având mamă necunoscută. Familia tatălui a luat copilul și nu s-a mai putut face nimic.

De ce i-a răpit tatăl mamei copilul? Pentru a comite o crimă simbolică asupra acestei femei și, în același timp, pentru a distruge o filiație pe care o refuza. Acest bărbat are în profunzime psihologia unui delincvent; este un homosexual care voia să aibă un copil, care s-a folosit de căile genitale feminine pentru a-și îndeplini dorința și care și-a încredințat copilul propriei mame.

*E.: Din cauză că, în realitate, el ar fi vrut să aibă un copil cu propria mamă?*

Dna D.: Părinții lui îl condamnaseră la un dezechilibru psihic, infantilizându-l, dar acum, dându-le „partea focului”, adică acest copil, el iese de sub influența lor nefastă. Părinții lui au acum o victimă, aceeași care îl va ajuta pe el să se elibereze. Este o situație extraordinară.

*E.: Nu sunteți de acord ca mama să-și încredințeze copilul unei terțe persoane ale cărei condiții materiale îi vor permite să-l crească?*

Dna D.: Mă opun categoric acestui demers. Nu trebuie ca mama să-și dea copilul în grija unei persoane care să-i facă rău. Sunt frecvente cazurile în care mama își încredințează copilul unei bone pe care acesta nu are dreptul s-o iubească din cauza geloziei resimțite de mamă care nu poate suporta ideea ca bebelușul ei să se atașeze și de o altă persoană în afară de ea.

E.: *Este o soluție bună ca mama să-și încredințeze copilul bunicii acestuia?*

Dna D.: Da. Este curios că multe femei refuză să-și lase copilul în grija soacrei lor: de fapt, pentru copil, aceasta ar fi o soluție bună. Femeile își doresc mult să-și încredințeze copilul propriilor mame pentru a se desprinde de acestea, dar refuză să-1 încredințeze soacrelor fiindcă, în adâncul sufletului lor, ele simt că nu\au un copil cu soțul lor, ci este vorba despre un copil care le aparține în întregime, adică un copil care aparține descendenței materne.

E.: *Este grav ca un copil să-și iubească numai mama?*

Dna D.: Cu cât copilul va dezvolta un atașament matern exclusiv, cu atât mai mari vor fi șansele ca ruptura față de mamă, fără tranziție, să-1 mutileze. Și nu exagerez deloc atunci când folosesc termenul de „mutilare” întrucât, dacă un copil va fi despărțit în mod brutal de mama lui la o vârstă cuprinsă între 1 și 5 luni, ca o consecință a acestui fapt el poate prezenta o nevroză foarte gravă sau chiar o psihoză, adică o formă de nebunie infantilă numită hospitalism<sup>101</sup>. Acest copil este ca o plantă care a fost deșezădăcinată, nemaiputând vreodată să-și regăsească rădăcinile.

E.: *Vreți să spuneți că niciodată o mamă n-ar trebui să-și abandoneze copilul?*  
)

Dna D.: Nu neapărat. Dar tranziția trebuie pregătită. Se întâmplă adesea ca mamele, în momentul înțercării, să-și încredințeze copilul unei alte persoane aflate într-un loc

necunoscut. Dacă această persoană a venit să petreacă mai multe zile în casa familiară copilului și dacă, cu această ocazie, copilul a auzit-o vorbind cu mama lui, ea va deveni un atribut al mamei, deci ea este mama. Toate obiectele investite de mamă (lucruri sau persoane) sunt, pentru a utiliza un neologism, „mamaizate”<sup>102</sup>.

E.: *Medicii s-au declarat mereu favorabili alăptării la sân. Credeți că acest mod de alimentare este important din punct de vedere psihologic?*

Dna D.: Da, în măsura în care laptele matern este bun. Dar există și femei care se cramponează de ideea de a-și alimenta copilul, chiar dacă laptele lor nu este de bună calitate. Regăsim aici ideea de posesivitate: „Fiindcă este vorba despre mine, trebuie să fie bun”. Pentru copil, alăptarea care presupune contactul cu corpul matern este mai puțin importantă decât aceea care implică mirosul mamei, în ritmul corporal caracteristic mișcărilor mamei, ale *propriei sale* mame.

E.: *O femeie maternă care alăptează cu biberonul își îndeplinește deci rolul care îi revine ?*

Dna D.: Faptul de a-și alăpta ea însăși copilul este fundamental. În timp ce își alimentează copilul, este necesar ca mama să-i vorbească permanent acestuia, oferindu-i o „baie de cuvinte”.

O mamă care pune biberonul între perne și pleacă nu este o mamă bună: o dată cu laptele înghițit, sugarul „înghite” și tavanul, adică neantul care este ceva lipsit de viață.

E.: *Este pasionant să constatăm că, din ceea ce spunei, ar rezulta că totul trimite la perioada micii copilării, la sugari, pentru care totul este instinct. Dar majoritatea femeilor consideră că educația este esențială.* \

Dna D.: *Și educația își are importanța ei.*

E.: *în clipa în care intervine educația, nu mai putem vorbi despre instinct matern, ci de inteligență. Aceasta nu mai este o problemă de dragoste?*

Dna D.: *Este foarte adevărat: copilul are mereu nevoie de mama lui, chiar dacă nu mai vrea lapte. De altfel, dragostea adevărată este mereu inteligentă, chiar și în cazul unei mame fără multă cultură.*

E.: *între 16 și 20 de ani, copiii au adesea sentimentul că sunt neînțeleși de adulți. Aceasta este un eșec al părinților? Acest lucru este grav?*

Dna D.: *Dimpotrivă. Acest sentiment le va permite tinerilor să devină adulți. în caz contrar, ei ar simți că primesc mereu aprobarea acestora și astfel nu ar mai părăsi niciodată casa părintească. Acest sentiment apare încă de la originea vieții: dacă sugarul se simte prea bine în uter, el nu se naște; dacă adolescentul se simte prea bine în climatul său familial, el nu-și asumă responsabilitățile care-i revin.*

E.: *Este greu ca părinții să se obișnuiască cu gândul acestei conștientizări?*

Dna D.: *Mai târziu, părinții vor accepta această decizie a copilului lor.*

E.: *Unele mame sunt puse la grea încercare și resimt acest lucru ca pe o adevărată ruptură.*

Dna D.: Este valabil și pentru anumiți tați. Este un moment de risc social, tot așa cum nașterea este un risc biologic. Prima separare de mamă, intrarea la școală sau adolescența implică un risc. Trebuie ca mama să abordeze toate aceste probleme plină de încredere spunându-și: „Nu știu ce se va întâmpla, dar știu că a sosit momentul.”

E.: *De aceea, mamele care caută să prelungească toate aceste etape transformă un copil de 4 ani într-un sugar și unul de 7 ani într-un bebeluș... ?*

Dna D.: Acest fenomen este mai frecvent acum și poate fi observat mai ales la oraș. Are o explicație simplă: femeile își limitează numărul de copii din motive economice, și nu din rațiuni biologice; dar există femei care simt cu adevărat nevoia de a fi mamele unor copii foarte mici, de cel puțin 7-8 ori în viața lor de femeie, situație în care un același copil le va satisface această nevoie biologică de 2-3 ori.

În orice caz, a deveni om este un proces îndelungat și dificil pentru fiecare copil. Mama trebuie să știe să-și iubească copilul cu măsură, nici prea mult, nici prea puțin, altfel spus să-1 iubească cu adevărat. De asemenea, este necesar ca ea să-și recunoască greșelile. Dacă într-o zi copilul devenit acum adult îi va spune mamei sale: „Nu m-ai crescut cum trebuie! Nu m-ai înțeles niciodată!”, aceasta trebuie să fie mândră de el, deoarece aceasta înseamnă că el este un adult în adevăratul înțeles al cuvântului. Trecerea de la copilărie la maturitate este

însoțită de numeroase experiențe dificile, și este mult mai ușor să le trăiești plângându-te de ele cuiva care să fie tras la răspundere pentru ele: părinții sunt „responsabili de serviciu”.

Partea a treia

## **TEORIA ȘI CLINICA LIBIDOUUI**

DESPRE MASOCHISMUL FEMININ<sup>103</sup>

REFLECȚII CU PRIVIRE LA ARTICOLUL DNEI LUQUET, ARTICOL  
INTITULAT „ROLUL MIȘCĂRII MASOCHISTE ÎN EVOLUȚIA FEMEII”\*

**Text inedit, 1959-1960**

Se pare că bolnava<sup>104</sup> și-a re trăit, în cadrul transfe-  
rului [*rândurile* 2-32], nașterea, și nu scena primitivă.  
Este vorba despre pericolul pe care îl reprezintă o  
naștere mortală, adică prematură. Acest lucru rezultă din  
nevoia pacientei de a urina, prin care se exprimă dorința  
de a lăsa în urmă momentul pierderii apelor care a făcut  
posibilă apariția ei pe lume (trezirea ei<sup>105</sup>), din fantasma  
defecării – altfel spus a face caca și a expulza un bebe-  
luș-ea de către o mamă-ea sunt unul și același lucru –  
și din teama ca nu cumva psihanalistul, așa cum se în-  
tâmpla în realitate cu mama, să nu fie cineva nesătul care  
s-o mănânce și s-o priveze de ceea ce îi aparține.  
„Urmele lăsate de crima săvârșită de ea”: după părerea  
mea, și contrar afirmațiilor făcute de dna Luquet, nu este  
vorba aici de o scenă primitivă (trei forme corporale,  
dintre care două sunt definitive și sexuate, iar una

\* Reflecțiile lui F. Dolto se referă la un articol al dnei C.-J. Luquet  
apărut în *Revue française de psychanalyse*, tomul XXIII, nr. 3, 1959, pp.  
305-352. Acest articol extras de noi și reprodus în Anexa 2 (p. XXX)  
depășește pasajul avut în vedere de aceste reflecții, cu sopol de a-i  
permite cititorului să realizeze o lectură care să fie urmată de  
observațiile și concluziile dnei Luquet.



urmează să devină sexuată), ci de propria ei existență, opunându-se dorinței mamei sale (pată = caca = bebeluș). Culpabilitatea de a se identifica, în contemplarea coitului părinților, cu una dintre persoanele cuplului provoacă o angoasă de decentrare în afara corpului, sediul Eului, cu refuzul, prin angoasă de regresie, de a-și rememora originea într-o scenă identică veche. Prin transferul realizat asupra analistului, pacienta devine așadar tatăl sau mama, se decentrează, de unde și criza ei isterică, și apare pericolul pierderii propriului corp sau psihic, precum și a ceea ce le reunește, adică axa etică pe care o reprezintă, la nivel de imagine corporală, axa vertebrală.

*Prima criză:*

Ea este „cuprinsă de groază numai la gândul de a-mi vedea coapsele” [*rândul 60*], adică la ideea de *a se naște* \* „Mi-era teamă că înfățișarea mea sexuală o să văucidă” [*rândul 63*]: teama de a nu ucide psihanalistul cu înfățișarea ei sexuală. Fătul, copilul, este falie pentru mamă. La naștere, el *aude* țipetele violului la care își supune propria mamă atunci când vine pe lume. Smulgerea peniană castratoare va fi trăită ca o memorare a nașterii și a defecării.\*\* Este evident că părinții și-au dorit

\* Cf. jocul fetei, așa cum se va vedea mai departe în același articol [*rândurile 195-197*]. Prin joc, ea urmărește să domine fantasma, reziduu al trăirii sale experimentate o dată cu nașterea. În acest joc, în care tatăl este numit și mamă, se pune problema nașterii din sexul celor doi părinți prin intermediul corpului matern. Iată un gând al unui băiat aflat în analiză: „Nu este politicos atât timp cât ți-ai văzut mama pe când îți scoteai capul dintre coapsele ei, fiindcă amândoi eram dezbrăcați, și este urât un asemenea lucru”. (*Nota editorului*)

\*\* Privirea angoasată a sugarului din timpul primului și uneori al celui de-al doilea scaun. (*Nota editorului*)

băiat. Dezamăgirea tatălui la vederea sexului copilului și devalorizarea pe care a instaurat-o mama prin exclamația ei de după momentul nașterii: „Nu puteam să fac decât o fată!” sunt în raport cu acest „chip sexual”. Deci pacienta este o falsă frigidă, lucru de altfel recunoscut și de ea. Ea se strâmbă pentru a ascunde emoția resimțită de părinți la venirea ei pe lume, primire care i-a certificat existența și recunoașterea ei ca relație obiectală de către aceștia, relație care, în stadiul fetal, era încă satisfăcătoare, pentru ca în mediul extrauterin să devină nesatisfăcătoare. Grimasa este în legătură și cu narcisismul ei prea precoce: este obligată să se iubească, să se cunoască fiind fată, în condițiile în care își decepționa părinții și riscase să-șiucidă mama, așa cum dovedesc țipetele auzite și depresia narcisică *post partum* a mamei, să caute plăcerea de a trăi de pe o poziție defavorabilă, fără să se simtă bine, fără să fie frumoasă și bună<sup>106</sup>.

*A doua criză:*

Gâfâitul și *opisthotonos*-ul<sup>107</sup> sunt posturile corporale care reunesc mama și copilul (respirație suprainvestită și deflexia nașterii).

„Dragostea și moartea”: dragostea și nonexistența în acest corp care nu are soluție de continuitate cu refuzul la venirea lui pe lume, cu acel *continuum* matern din cauza primirii depresive. Este adevărat că orgasmul matricial și centralizarea trinitară an existențială sunt unul și același lucru, dar consecința emoțională a acestui orgasm matricial este nirvana, care atestă modul în care s-au realizat primele mitoze în celulele inițiale.

Pacienta re trăiește toate scenele epocii falice și vaginale sub impactul acestei nașteri neîntâmpinate cu bucurie de către tată, care își dorea băiat și care considera că

dacă a ieșit o fată este fiindcă mama a conceput greșit copilul pe care 1-a purtat apoi în pânțece datorită faptului că fătul îi producea o satisfacție falică:

1. coit nedorit;
2. absența orgasmului matricial și a plăcerii;
3. naștere resimțită ca fiind castratoare, deoarece sexul

copilului îl dezamăgise pe tată și nu adusese bucuria narcisică după experiența abandonului ventral al obiectului fetal penian pe care o reprezenta situația „interesantă”<sup>108</sup>.

Fantasma în care tatăl ei își amenință cu moartea soția este o fantasmă de dragoste de complementaritate. Iubirea orală înseamnă „să consumi”, de fapt, în mod material, săruturi; în plan etic, după apariția tabuului canibalismului, înseamnă să recunoști ceva ca fiind al tău. Iubirea anală presupune, pe de o parte, a transforma acest consum în excremente frumoase, bune și plăcut mirositoare și, pe de altă parte, „a profita” de pe urma lui pentru a dezvolta o turgescență corporală în cazul ambelor sexe, care, dacă este proprie masculului, este mai puternică, deci va distruge, va bate și va ucide, fiind vorba despre turgescență sexuală masculină, puternică, peniană, violatoare și, dacă este proprie femeiei, această turgescență, la fel de puternică și resimțită ca perivulvară, va seduce prin puterea ei de atracție și va determina o dispariție prin înghițire, fragmentare, castrare parțială sau moarte definitivă.

Este vorba despre un transfer de iubire pasivă asupra analistului. Acesta trebuie să fie obiectul iubirii active și pasive (bisexuate) și să trăiască neapărat cu pacienta un contact care să corespundă cu ceea ce aceasta a resimțit fie în momentul în care venirea ei pe lume nu a fost un motiv de bucurie pentru părinții ei, fie atunci când și-a

dorit să nu se fi născut în această familie, adică să nu fi fost concepută, să fi fost avortată, să fi avut un alt sex (alienată). Ea re trăiește emoția pozitivă resimțită de părinții care se bucură de nașterea propriului copil. Dacă părinții i-ar fi dăruit tot ceea ce simțeau fără să le fie teamă de acest lucru, fetița de atunci ar fi primit acest dar de crimă și de moarte. De aceea, ea trebuie mai întâi să integreze toate acestea pentru a putea ulterior să ierte și să devină astfel Eul-Eu care, fără a mai simți nevoia afectivă de a-și despăgubi părinții, îi va respecta în mod dezinteresat.

Acestei femei aflate în analiză, analiză care, ca orice analiză, odată începută, trebuia continuată și dusă până la capăt, îi era greu să ajungă imaginar la retrăirea scenei originare, nu în sensul de coit văzut sau imaginat, ci ca retrăire a coitului efectiv, inițial în urma căruia a fost conceput subiectul. Ea trebuia mai întâi să-și retrăiască nașterea ca pe o traumă simbolică", din cauza faptului că această naștere era negată valoric atât de ea, cât și de părinții ei, deci pentru toți trei era vorba despre o naștere fără investire narcisică (vom vedea mai târziu cum fetița aflată sub observație retrăise deja această traumă a nașterii în stadiul preoedipian), pentru ca apoi să retrăiască scena originară încă și mai puțin umanizată de către niște părinți infantili, care, la nivelul relației interpersonale, încercau rar satisfacție, la fel ca în plan sexual, și în orice caz nu satisfacție genitală.

În cazul acestei paciente fals frigide s-ar fi impus o psihoterapie de scurtă durată de tip Stekel<sup>109</sup>, care ar fi

\* în vreme ce nașterea a însemnat investire narcisică pentru părinți, viața în mediul extrauterin este retrăită ca un traumatism creator și, în egală măsură, investit narcisic. (Nota autorului)

ajutat-o să-și depășească frigiditya fără apelul la psihanaliză, adică o „psihoterapie de susținere”, în cadrul căreia Supraeul terapeutului ar fi valorizat agresiunea emoțională orală și anală manifestată față de obiecte de iubire (cu sau fără contact corporal genital). Contactele ei corporale genitale, realizate cu ajutorul transferului neanalizat asupra unor amanți succesivi în cadrul unor relații interesate, legale sau nu, dar mai ales culturale, ar fi contribuit la „deculpabilizarea” aspectului masturbator și homosexual camuflat. Și astfel, având aprobarea tacită a medicului ei, bărbat sau femeie, medic care ar fi încurajat-o în „progresele” ei culturale și în manifestarea unei atitudini îndrăznețe față de partenerii ei sexuali, și având curajul să refuze sexual, în loc să-și „despăgubească” partenerul sau să riște să aibă un raport sexual care să nu aibă ca scop procrearea cu cineva lipsit de interes cultural concomitent, oral și anal (a lua de la el sau a face cu el), ea ar fi putut avea orgasme vaginale. Aceste măsuri psihoterapeutice, focalizate de un terapeut, ale cărui mesaje verbale și gesturi ar fi fost rezervate și încurajatoare, i-ar fi permis să acceadă la situația oedipiană, pe care nu o putuse experimenta la timp din cauza infantilismului părinților ei care o „transpuseseră” în viața de adult.

<sup>110</sup>Căci este uimitor să constăți că viața emoțională și sexuală a oamenilor din civilizația noastră europeană, din ce în ce mai des, se întrerupe înainte de rezolvarea conflictului oedipian<sup>111</sup>. La adult, situația oedipiană este deplasată de la genitori tabu și perimați către contemporani. Aceasta este modalitatea obișnuită de relaționare afectivă și sexuală. Această situație oedipiană, permanent repusă în discuție și având pionii variați ca niște marionete, alternează sau este intricată cu homosexualita-

tea inconștientă cu genitorii și urmașii și atât conștientă și inconștientă, cât și cu persoane de ambele sexe din aceeași generație. Este vorba aici de instabilitatea vieții sexuale oedipiene, amenințată de castrare valorizantă pentru bărbat și de viol valorizant pentru femeie. Această intricare de relații de obiecte oedipiene creează stilul erotic așa-zis genital al culturii noastre. Spun „așa-zis genital” deoarece nu numai zona erogenă este genitală, dar pentru adult condițiile oedipiene sunt necesare și suficiente pentru atingerea voluptății orgastice, pentru descărcarea fiziologică reconfortantă și investită narcisic. Legăturile homosexuale conștiente și asumate cu persoane de aceeași vârstă implică adesea mai mult cele două persoane umane și cele două sexe ale elementelor cuplului decât cele heterosexuale și, datorită acestui fapt, „produsele” lor simbolice culturale sunt mai de calitate decât copiii cuplurilor heterosexuale obișnuite. Și aceasta probabil fiindcă, la acest nivel general al evoluției libidinale, situația oedipiană inconștientă este valorizată pretutindeni în romane, în teatru și în viață, sub forma asumării propriei opțiuni sexuale fără preocuparea de a întruni consensul social, pentru care teatrul de marionete reprezentate de corpurile umane care construiesc doar aparent o relație de cuplu în baza complementarității sexuale pare să fie de ajuns, sau poate fiindcă nonfecunditatea genitală – spre deosebire de această tristă și fatală fecunditate acceptată care justifică legăturile interpersonale și intersexuale incompatibile oral, anal și genital – determină două persoane, care se iubesc una pe cealaltă cu o iubire din care fecunditatea corporală este exclusă, să creeze ceva, să dea viață unei opere care, într-un plan simbolic, este concepută genital într-o manieră adesea mai autentică decât mulți copii adevărați,

născuți în urma unor coituri rapace sau sadomasochiste, însoțite sau nu de orgasme<sup>112</sup>.

Oricum, este important de subliniat faptul că orgasmul clitoridian, vulvar sau vaginal nu este deloc semnificativ pentru accesul la un libido genital, ci numai pentru o investire narcisică, orală și anală, deculpabilizată, a căilor genitale ale subiectului observat<sup>113</sup>.

Să revenim la cazul bogat în observații al acestei femei care și-a dus până la capăt analiza pentru a-și recupera narcisismul feminin și pentru a crea condițiile necesare depășirii complexului oedipian. Dar tot analiza a obligat-o să retrăiască somatic și sadic, și astfel să simbolizeze cu ajutorul mesajelor nonverbale și somatizărilor, anularea reziduului invertit, anti-genetic, semnificativ pentru dublul nonparental al existenței sale umane feminine datând de la scena originară, coitul în urma căruia fusese concepută fără ca părinții ei să-și dorească acest lucru și fără să trăiască acest moment cu plăcere. În cadrul analizei, clienta a retrăit „corect” această scenă originară, după scena retrăită a propriei nașteri. Ea a retrăit corporal scena originară, în locul focal al rezultantei celor trei vectori divergenți de forțe semnificative ale unui corp uman feminin, în stadiul genital oedipian — acest corp, nevalorizat genital de cei doi părinți, deci, în mod firesc, renegat de posesorul lui, un corp care refuză iubirea —, și nu în cel al rezultantei celor trei vectori de forțe convergente intenționate ale tatălui, mamei și copilului, adică în cel mai vechi loc narcisic imaginabil, celula primordială care se naște din doi gameți, precum și emoția de tandrețe umană bulversantă, focalizată în regiunea cordială și care însoțește afectiv această imaginație de existență punctiformă a trei persoane legate prin iubire<sup>114</sup>.

Această joncțiune lombo-sacrală\* este, în cazul acestei femei, locul geometric al unității articulate a unui corp dominat de trei forțe divergente. Ea este momentul de întâlnire al acestor trei forțe:

– forța trunchiului și centurii scapulare, forță falică, cu vector cefalic, heliotropic, sediu al emoțiilor din partea superioară a corpului, precum și al mediilor obiectuale orale, anale, falice, culturale cu caracter pragmatic;

– forța centurii pelviene și a membrilor inferioare, forță falică și etică a alternanței, ilustrată de „fanta” mersului, cu vector geotropic, supus legilor deambulatorii de a lăsa în urmă mediul și de a „mușca” din drumul pe care îl ai de parcurs prin mișcări ale membrilor inferioare, care funcționează ca niște maxilare; mediile dansului sunt singurele medieri culturale posibile;

– forța căilor genitale vulvo-matriciale falotropice centripete.

Calificativele vectorilor acestor tropisme divergente pasive semnifică valența lor narcisică, resimțită divergent în plan emoțional. Discul vertebral focaliza această divergență semnificând obstacolul în fața acestei convergențe de unitate articulată, armonioasă, între verticalitatea statică, etica socială bivalorică și împreunarea sexuală genitală asumată și bazată pe atracție complementară, creatoare a unei vieți umane, verigă apărută în urma întâlnirii cruciale dintre două filiații conjugate.

Se poate spune că această scenă originară trăită, așa cum a făcut-o ea, în operația chirurgicală din perioada analitică i-a permis clienței să aibă o abreacție isterică legată de incestul sadic heterosexual cu tatăl, activ

\* **Patologie psihosomatică lombară** (Nota autorului)



(chirurgul), de incestul homosexual masochist cu mama, pasivă (psihanalista), și de avortul provocat de enucleația discului, fetiș al zămislirii vinovate în urma căreia a apărut ea pe lume și pe care, fiind mereu de acord cu deciziile tatălui ei (chirurgul), și-o reasuma cu o plăcere masochistă, plăcere care va sta la baza unui nou concept de sănătate. Ea reușea astfel, prin intermediul acestei operații, să-și ierte genitorii infantili care o concepuseră în absența libidoului genital, să pună capăt transferului ei parental oral și anal asupra persoanei protetice a analistului și să depășească stadiul structurii pregenitale invertite. Ea își integra acum toate experiențele trecute având un corp nou, în cele din urmă violat și castrat de un element corporal obiect de transfer isteric autosuficient în legătură cu sexul său renegat. Ea avea astfel acces la ceea ce reprezintă emoția degajată din scena originală, investirea narcisică a corpului ei feminin și a sexului ei, a libidoului oral și anal, activ și pasiv, la sublimarea lor în forma raportului sexual bazat pe satisfacție reciprocă, împreună cu obiectul complementar sexual și emoțional.

Visul „consumării” buburuzei de către falusul-lucru poate fi interpretat ca o integrare a activității orale, a sânelui, prin intermediul activității anale și genitale. Mai rezultă de aici că „boul-Domnului” (sân, corp ierarhizat, etică) poate fi un „aduce noroc” și că, în acest fel, consumarea sadică a mamei ei de către tatăl ei (din lemn) era acceptată. Oricum ar fi fost părinții ei în ei înșiși și față de propria lor fiică, aceasta, chemată să depășească nivelul lor libidinal, poate să-și lase în urmă mentorii nepricepuți și să valorizeze actul de dăruire sexuală, fără să mai aibă rezerve narcisice, în relația cu un corp mas-

culin a cărui dorință asumată de penetrare falică este o garanție a valorii lui complementare, de care ea poate să se bucure în deplină libertate, deoarece are în același timp și dreptul de refuza toate acestea.

Masochismul moral de care suferea această femeie era o consecință a identificării sale preoedipiene cu propria mamă, cu scopul de a prelungi la infinit o situație obsesională dominată de teamă și care să anuleze dorința de viol<sup>115</sup>, obsesie care o făcea să rămână fată, ca și cum, în cazul ei, ar fi fost imposibilă o maturizare genitală, cu părinți neinteresați în formarea persoanei ei, părinți care nu o doriseră și care nu se obișnuiseră niciodată cu ideea de a avea un copil de sex feminin, care pur și simplu o suportau și o acceptau drept o consecință supărătoare a populației lor sordide și dezavuate.

<sup>116</sup>Cât despre așa-numitul masochism feminin genital, acesta exprimă destul de neclar, și în termeni inventați de bărbați, așteptarea plină de dorințe a întâlnirii, prin intermediul penetrării, al participării falice la EU-ul dihotomizat în două existențe corporalizate complementare, ale unui Eu corespunzător sexului vulvo-matrical, ascunzând în adâncul pereților săi vaginali hemifragranța lui atractivă și turgescentă, și al unui Eu reprezentat sexual printr-un membru penian și prin aparatul spermatoagen al acestuia, penis care caută zona și modalitatea de satisfacere a dorinței lui de penetrare a unui sex feminin care îl cheamă pentru ca el să-și descarce acolo hemifragranța complementară.

Atunci când întâlnirea complementară a partenerilor este însoțită de emoții afective conjugate și când partenerii împărtășesc o valoare morală comună care îi determină să se valorizeze reciproc, în ceea ce privește

persoana și sexul lor, astfel încât să uite toate experiențele trăite anterior, această explorare sexuală actuală aruncă în aer două Euri: Eul masculin își reasumă castrarea simbolică inițiatică, Eul feminin își reasumă violul simbolic inițiatic, în beneficiul EU-lui, numai el fiind falie, creativ și născut din două răni narcisice.

Pentru femeie, orgasmul vaginal este conștient, voluptuos și investit narcisic, fiind urmat de orgasmul utero-anexial, care rămâne complet inconștient atât timp cât durează și care este, fără nici o îndoială, mecanismul de apărare ultim al sexului ei care, posedat în totalitate, refuză să se lase în voia plăcerii, plăcere pe care conștiința a acceptat-o deja în întregime. Noțiunea de juisanță orgastică este posterioară orgasmului trăit la nivel organic și perceput de partenerul de sex masculin, numai dacă acesta nu are și el orgasm în același timp cu partenera; însă în momentul în care atinge climaxul, orgasmul nu poate fi nici perceput, nici exprimat de către femeia care îl trăiește cu toată ființa ei.

Orgasmul are trei consecințe principale: detensiunea totală, beatitudinea nirvanică și certitudinea unei fericiri niciodată trăite până atunci la o intensitate atât de estetică. În condițiile în care acest raport sexual are șanse de a fi „roditor” și dacă fiecare partener este pregătit să-și asume eventuala descendență din punct de vedere social, tandrețea resimțită de fiecare pentru celălalt adaugă rezonanțe de o calitate cu totul deosebită. Așa se face o breșă eventuală în viitor, în urma unui act care, prin el însuși, vehiculase deja cel mai bogat sens pe care un act uman poate să-l aibă într-un timp și într-un loc, între niște parteneri derealizați de o trăire orgastică desăvârșită, concomitentă cu anularea oricărui narcisism și a tuturor dorințelor.

împlinirea orgastică duce în punctul de maximă tensiune confruntarea decisivă dintre instinctele de viață și cele de moarte, acest conflict de o intensitate ritmică, respiratorie, corporală, care caută satisfacție sexuală și care îi va permite Eului să se debaraseze de mecanismele lui de apărare conștiente și preconștiente. Este curios faptul că orgasmul este urmat (sau plătit cu prețul) de senzația de plenitudine senzuală, etică, estetică de „potolire a foamei”, în sensul de libido oral calmant, de eliminare, în sensul de libido anal renovator, de recunoștință manifestată față de Celălalt, de corpul său, de lume, de suprimare totală a angoasei morții, adică de o adevărată *restitutio ad integrum* a persoanei fizice și emoționale.

Coitul orgastic poate constitui din punct de vedere filogenetic scena originară a fiecărui partener, oferindu-le acestora, o dată cu regresia ontogenetică trăită de ei, siguranța pe care ți-o dă respectarea legilor creatoare ale speciei, legi care, la rândul lor, țin seama de legile cosmice<sup>118</sup>.

\*

Observațiile făcute în legătură cu evoluția fetiței sănătoase până la vârsta de 4 ani mi se par foarte interesante.

La început, mama și tatăl sunt o singură ființă, căci fetița este sau nu (ca amintire a vieții fetale) *o parte din acest întreg*, „în pânțele” și „la sânul” mamei, apoi în relație cu mama, vrea să pară din ce în ce mai mult falică, posesivă, asemenea impresiei pe care o lasă uterul asupra fătului și asemenea fătului protejat de pereții uterului – coaptație unificatoare. Pentru tată, existența copilului este nediferențiată, tatăl fiind deci pentru copil

un avatar sau un calificant al mamei sale, iar aceasta, un calificant al tatălui. Mersul îl ajută pe copil să-și însușească noțiunea de libertate de deplasare:

- în raport cu mama, persoană falică animată;
- asupra mamei, suport fix, pământul;
- descoperire a tatălui și a mamei falice neutre, a pământului ce acționează ca o forță de atracție sub picioare, a cerului de deasupra capului și a unei verticalități mediatore.

*La vârsta de 15-16 luni*

Jocul de-a controlul expulzării dintre coapse [*rândurile 195-201*], jocul de-a nașterea<sup>119</sup>, nepericulos pentru această copilă dorită și recunoscută de părinți. Ea se naște din pânțelele mamei (a mânca) deoarece aceasta a mâncat-o și, de asemenea, fiindcă ea și-a mâncat mama și tatăl.

Agresiune exercitată asupra unor obiecte mici și falice, în egală măsură mameloane și penis, simboluri ale părții terminale, turgescență, detașată de universul lumii și al părinților și guvernat de momentanul cel mai falie și cel mai bogat.

Prin însușirea unor flecuștețe, la fel ca în simptomul copiilor hoți din perioada de latență<sup>120</sup>, fetița urmărește să recupereze ceea ce i-a fost luat:

- de la mamă (de către propriul tată, bineînțeles): mamelonul, prezența falică;
- de către mama ei: biberonul gol, excrementele de care nu a reușit încă să se detașeze, adică obiecte de completitudine somatică ale pre-Eului ei de femelă turgescenț.

Ea vrea să cunoască specificul matricial al femeiei – orice obiect cavităar făcut pentru a prelua impactul,

impulsul, sensul dorințelor ei pentru băieți, reprezentanți ai corpului în reliefuri – și i atitudinea ei de așteptare a sensului erotic, plăcere a ambilor ei părinți, demonstrează faptul că se simte fiica lor.

*18-19 luni:*

Opțiunea pentru cea mai falică dintre cele două persoane: sânii nu-i mai permit mamei să fie falică, în timp ce tatăl, prin intermediul penisului său, este falie, spre deosebire de mamă. Atitudinea membrului falie aflat în partea inferioară a corpului tatălui este supravalorizată o dată cu identificarea comportamentului kinezic (aceasta este simptomatologia care apare în cazul adolescenței ce nu a trecut prin experiența oedipiană, simptomatologie aparent homosexuală datorită sentimentului de iubire rezultat din dorința de identificare cu băieții-tați, stadiu pe nedrept denumit falie de vreme ce, sub această mască specifică masculului, o adolescentă se ascunde de fapt pentru a trăi emoții tipice unei femele). Este vorba mereu despre o trinitate, dar nu despre trei persoane autonome ca în perioada postoeidipiană, ci despre o dualitate de persoane cu mama și de o unicitate cu tatăl sau cu mama, de tipul „a-și impune sensul valoric în fața mamei” (însărcinată cu mama ei). Dualitatea se articulează cultural în raport cu mama, mamă care are o formă asemănătoare (în ceea ce privește masa eului ei) cu forma în devenire a fetei.

Jocul curelei – fetița „se joacă de-a introdusul extremității curelei tatălui ei în gura mamei ei” –, (cordon ombilical), ca simbol falie al vieții în raport cu femeia, demonstrează că fata crede că a adus-o pe lume pe mama ei pe care o încorporase (a dormi cu amândouă în uter), și că astfel, prin expulzarea femeii-fete, ea va

rămâne cu tatăl genitor<sup>121</sup>. Exhibiționismul anal este o dovadă a lipsei trăsăturilor oedipiene. Nu este vorba despre o scenă originară, fetița trăiește prin intermediul jocului propria naștere. Apoi, se observă cum ea se acceptă ca fată, dorind să ia sânul mamei în gură, penis în acest sex, și identificându-se cu mama, copilul cu mâini și brațe, excrementul copilului în mână.

În acest caz este foarte greu să analizăm dorința penisului personal. Oare această dorință nu este de fapt reprezentarea în exterior a senzațiilor ei sexuale vulvo-matriciale pe care vrea să le exprime (așa cum procedează femeia adultă bolnavă atunci când se refugiază în micțiune<sup>122</sup>)?

Să nu uităm că, la această vârstă, la polul oral, limba are un rol important, ea făcând posibilă vorbirea, prin intermediul cavității bucale (atât la băieți, cât și la fete). Fetele scot mereu limba, mimică ce arată că își afirmă dreptul de a gândi. Oare acest joc care aduce în scenă fantasma penisului personal, după modelul adulților, nu înseamnă asumarea propriului sex"?

\* Aceasta îmi amintește de cazul unui băiat de șapte ani care era trist că nu este fată. El se travestea, imita comportamentul feminin, fiind adus la cabinet din cauza acestui simptom neliniștitor pe care îl politiza, fabulând la școală că el este de fapt o fată, dar părinții îl îmbracă așa, ca pe un băiețel, pentru a-1 supăra. Băiatul era conștient de diferența sexuală. În aceste condiții, oare nu voia să aibă „robinet”? „Nu se poate așa ceva! – înseamnă că nu ești fată! – Dar eu vreau totuși să fiu fată și să am și «robinet», fără să știe cineva despre asta, ca să am și eu rochii frumoase precum surorile mele și ca să mă joc cu surorile mele, și o să mă căsătoresc cu prietena surorii mele. – Și o să aveți copii? – Dacă vreau, o să avem. – Băieți sau fete? – La început numai băieți, apoi vom avea și fete, fetițe numai pentru mine, nu și pentru soția mea, fiindcă femeile au deja tot ce le trebuie. – Dar ele nu au «robinet»? – Da, așa este, dar asta deoarece nu merită unul. Eu și tata și toți băieții merităm unul, dar nu suntem

*Sfârșitul celui de-al treilea an de viață*<sup>123</sup>:

Debutul complexului lui Oedip – căci maturizarea ei sexuală s-a produs fără întreruperi. Clienta dorește bărbații și își asumă această dorință, ea nu a încetat niciodată să-i dorească. Se arată că ea îi reproșează mamei faptul că nu a făcut-o băiat și că o doare sexul. Oare acesta nu este un joc de seducție? „Cine va veni acolo unde simt nevoia de a fi penetrată? În nici un caz tu, făptură rea ce ești, și care nu simți la fel ca mine și pe care nu te doresc.” Și, cum se simte vinovată de acest sentiment de lipsă de iubire care riscă să o facă pe mamă să nu mai manifeste interes față de propria fiică, în ceea ce privește corpul și culturalul, fata vrea s-o consoleze pe mamă dându-i posibilitatea de a-i acorda „îngrijiri”,

buni la capitolul haine, lucruri, casă, bone. La mine acasă mama comandă, nu tata. – Și el nu dă ordine? – Nu-i pasă lui de asta, el are munca lui și colegii lui de serviciu. El nu zice niciodată nimic, fetele se ocupă de tot, de bani, de rochii și de casă, spune el mereu/’

Iată cazul unui alt băiat de 8 ani, profund dislexic și cu tulburări de comportament, care avea drept fetiș absorbantele mamei sale, folosite sau nu, pe care și le punea între picioare. A fost unul dintre cei mai virili băieți pe care i-am analizat. El se născuse în cuplul unui homosexual și al unei femei nesatisfăcute sexual, care căuta amanți și care nu întâlnea decât homosexuali de care se îndrăgostea nebunește. Mama băiatului prezenta întregul *habitus* al unei lesbiene, fără să fie totuși o lesbiană, fiind o femeie de afaceri. Ea nu era deloc feminină și maternă acasă. Soțul și copiii ei (doi băieți), înregimentați cu severitate de către mamă, se ocupau de casă. Băiatul cel mare, cu masca lui feminină „așezată” pe sexul lui masculin, asuma această situație, ascunzând acest lucru și devenind astfel un heterosexual viril. Fiul mai mic, ușor de manipulat, blând, plin de șarm, bun elev până la 12 ani, a devenit la pubertate un elev leneș și un pervers. Numai băiatul cel mare a urmat o cură psihanalitică, fără de care ar fi rămas un bărbat viril și adaptat social, dar analfabet. Cel de-al doilea băiețel, în privința aspectului și dezvoltării sale culturale din copilărie, a devenit un homosexual pasiv. (*Nota autorului*)



de a fi în continuare obiectul pe care să-1 palpeze cu grijă maternă, așa cum se întâmpla în momentul micțiunilor și defecațiilor altădată erotice.

Contextul oedipian rezultat arată – pune punctele pe i – pentru adulți. Fetița le demonstrează acestora că ea nu are membru sexual și că este mândră de acest lucru. Ea exprimă aceasta printr-un simulacru de tăiere a piciorului [*rândul 312*] – dovadă că se simte pregătită să primească forme ascuțite, chiar dacă o va durea, căci ea așteaptă penetrarea la polul cloacal („dacă cineva te împunge cu un ac în fund, vei simți atunci o înțepătură”). Ea trebuie să verbalizeze și să pună în scenă fantasmă în ceea ce privește trăirile ei sexuale. În mod evident, caută ceea ce este permis:

1) permis de către ceea ce ea cunoaște în mod experimental prin intermediul propriului corp, în dialectica lui de formă corporală, turgescentă, emisivă și receptivă, pe care, narcisic, trebuie s-o conserve, așa cum mama ei a întreținut-o și a menținut-o;

2) permis de către mama ei, model al acestei îngrijiri cu scop de conservare și eu ideal pentru libidoul ei oral, anal și acum genital.

Acest comportament va limita imaginile și afectele pe care le va tolera narcisismul subiectului. întreaga structură a Eului aflat în slujba libidoului genital va depinde de comportamentul cultural imaginar, gestual, expresiv și verbal, autorizat implicit sau explicit de mamă și tată.

Ceea ce este permis de către corpul însuși în procesul său de conservare și dezvoltare pe bazele de funcționare orală, anală și corporală, apoi ceea ce este permis de către mamă, prima care răspunde la ea, consiliera experimentată – de două ori experimentată pentru fiică, datorită corpurilor lor asemănătoare.

Este adevărat că mama este, din momentul „efracției” pe care ea a suferit-o, asemenea infrației comise de fetiță la naștere, și anume aceea de a transgresa limitele sale fetale, cea care, protectoare, „însărcinată”, dotată cu mameloane și expertă în palpare, a fost forma ridicată (falism corporal), simbolică a calmului și a înțelepciunii, a tuturor rețetelor de întreținere și de reparație, a conservării, a integrității regăsite a corpului ca formă și ca funcționare orală, anală, erotică și corporală, în valorizarea lui alternativă de tumescență și detumescență, a vigilenței vieții „trezite” (animale) și „adormite” (vegetale), a reconcilierii elementelor dispersate, a protecției elementelor cosmice. Mama (doica) și femeia care i-a urmat sunt deci pentru copil, indiferent de sex, resimțite în mod specific ca posesoarele secretelor vieții, cu toate încercările și schimbările ei. Bucuroasă și liniștită sau tristă și tulburată, dispoziția mamei indică limitele binelui („Poți să mergi acolo”) sau ale răului („Atenție, nu te duce acolo, fiindcă este periculos pentru tine”), în viziunea ei. Interzicerea a ceva de către mamă echivalează cu o castrare pentru corpul fetei (sau pentru corpul și sexul băiatului), cu un viol iminent pentru sexul fetei, deci cu un pericol resimțit în așteptarea ei de a deveni atrăgătoare în plan sexual.

Prezența concomitentă a emoțiilor pulsionale și a insecurității emoționale materne are rol inhibitor și neinvestit narcisic, dezinvestind fie corpul, fie pulsiunea. Prezența simultană în locul cosmic sau în corp a emoțiilor pulsionale și a unei insecurități sau securități materne investeste narcisic și împlinește. Toate fantezmele sau inițiativele care au drept scop exprimarea pulsiunilor sexuale ale copilului-fată, care a atins stadiul recunoașterii celor trei tipuri de voință proprie, independente, dar

articulate, ale persoanelor care formează cuplul parental și ale ei înseși, vor fi catalogate drept bune sau rele, în funcție de:

– ceea ce este permis sau interzis de către corp, în ceea ce acesta are deja ca investiție narcisică în zonele erogene cu forme și funcții deja socializate, corp devenit obiect de solitudine pentru subiectul însuși, ceea ce este permis ca fiind conform, din punct de vedere funcțional, cu regăsirea unei securități bazale;

– ceea ce este permis sau interzis, inițial de către mamă, apoi de către celelalte persoane (falice) de sex feminin valorizate de tată, în planul acțiunilor și al imaginației;

– ceea ce este permis sau interzis, de către persoana tatălui și, în rezonanță cu el, de către alți reprezentanți ai sexului masculin, valorizați de mamă, în planul acțiunilor și al imaginației.

În articolul dnei Luquet, pornindu-se de la observațiile făcute asupra fetei analizate, apare ideea că, în momentul în care copilul atinge stadiul oedipian, apropierea libidinală de tată ar fi însoțită de o „recrudescență a fantasmelor masochiste”. Fetița simte față de tatăl ei o tandrețe pe care însă și-o inhibă, ea se relaționează cu el în mod pozitiv și activ, dacă tatăl este pasiv, și, atunci când tatăl are inițiativa și caută compania fiicei sale, aceasta adoptă față de el o atitudine pasivă, evitându-l și refuzând să-l vadă prin acoperirea ochilor.

Acest comportament specific vârstei de 4-5 ani este absolut tipic pentru băieți și fete față de orice persoană adultă, părinte sau persoană străină, de sex opus. Nu este vorba aici de masochism feminin, ci de o prudență relațională<sup>124</sup> arătată oricărei alte persoane, falice prin

definiție, deoarece este o persoană care adoptă poziții verticale în timpul mersului, care este puternică datorită greutateii sale și care este astfel adaptabilă lumii celor puternici. În aceste condiții, copilul, indiferent de sex, acționează cu prudență – adultul de sex opus este prea tentant, deci tulburător. Este vorba despre prudența orală și anală dobândită. Tot ceea ce este prea puternic și prea mare, brusc și fără nici o mediere, este riscant pentru propriul corp. De altfel, prin intermediul acestui joc de-a v-ați ascunselea, de tipul: „Mă uit la tine numai dacă tu nu te uiți la mine" sau „Nu mă uit la tine numai dacă tu te uiți la mine", joc care, corporal și etic, este identic cu cel de genul „Te-am prins!"<sup>125</sup>, își afirmă copilul, o dată cu negarea interesului pentru acest joc, propriul său interes. În orice caz, toate acestea nu sunt specifice fetelor.

În ceea ce privește jocurile simbolice comportamentale bazate pe contact corporal sexual, observăm că fata are în joc o atitudine de securitate care denotă un comportament de menținere la distanță a bărbaților. Și la băiat putem identifica același comportament de menținere la distanță a femeii. Astfel, el se apropie de ea pentru a o seduce, numai la câțiva centimetri de corpul ei, fără să o atingă însă cu penisul său, ea se îndepărtează, dar el, fiind ludic, nu o pierde din vedere și, dacă ea se oprește și îl așteaptă, rămâne la distanță și verbalizează ceea ce face, în absența contactului fizic. Contactul fizic îi provoacă anxietate, jocul nu mai are virtuți de investire narcisică, bucuria lui de mascul cuceritor se lovește de problema reală a corpurilor disproporționate falie, de unde angoasa de castrare, dacă își imaginează femeia dentală, sau angoasa de viol, dacă proiectează asupra ei penetrarea sexuală fantasmată anterior în legătură cu propriul său sex.

Deci, în opinia mea, această deviere masochistă nu are legătură cu sexul subiectului, ci cu diferența de dezvoltare corporală. De altfel, este vorba despre componenta heterosexuală a copilului aflat în stadiul oedipian și în relație duală cu obiectul celuilalt sex, această agresivitate activă sau pasivă inhibată fiind însă nedure-roasă. Dacă această inhibare a agresivității este încununată de succes, atunci va fi posibilă acumularea tensiunii erotice, agresivitatea fiind în acest fel investită narcisic. În urma unor observații recente făcute la hotel asupra unor băieți de această vârstă, am constatat că băiatul care încerca să seducă o femeie se ascundea de celelalte femei, apropiindu-se de corpul tatălui său — dacă acesta se afla prin preajmă, împreună cu soția lui —, și nu de mama lui, venind lângă ea numai dacă aceasta era singură în încăpere. Fata se apropie atât de corpul matern, atunci când participă la jocuri provocatoare împreună cu persoanele adulte de sex opus, cât și de cel patern, numai în absența mamei. În concluzie, copilul se apropie de orice adult nonactual și momentan investit cu atracție erotică, și, mai degrabă, în cazul în care nu are experiența anturajului său, iar părinții sunt absenți, de persoana adultă care i se pare că poate fi asociată cu propria mamă sau cu propriul tată.

Deci nu poate fi vorba despre o dialectică sexuală între trei persoane sexuate, caracteristică situației oedipiene, ci de jocul a două persoane kinezice orale și anale, și anume el, copilul, și celălalt, un joc în care un sex, sexul copilului, îl creează pe al treilea, atras în acest joc pentru a-și pune în valoare talentul specific, penetrant sau sedus de penetrare, joc de coloratură narcisică marcat de libido oral sau anal, chiar dacă este însoțit de descoperirea senzațiilor excitante din regiunea genitală,

erectilă la copii, indiferent de sexul acestora. Băiatul nu vrea să se „descarce” corp la corp, cel mult la distanța unui jet: lansare de obiecte, stropire uretrală. Fata nu își dorește o penetrare care să presupună o relație corporală, ci vrea ca o persoană masculină să îi acorde o atenție electivă, focalizată. Ea vrea să focalizeze vectorii pulsionali ai masculului, dar aceasta la distanță corporală. În acest sens este adevărat că fetița va accepta bomboanele oferite de bărbatul care nu prezintă pentru ea vreun interes erotic, spre deosebire de bărbatul care îi place și o atrage, pe care îl va refuza, acesta din urmă fiind cu atât mai mult investit cu erotism voluptuos, cu cât bomboana este „mediată”, pusă pe masă sau primită din mâna unei persoane neutre, și toate acestea în absența unei mame geloase. Pulsivitatea sexuală narcisică este ținută sub control dacă nu intră în conflict cu realitatea senzorială a corpului Celuilalt, oral sau anal, periculoasă inițial pentru corpul copilului și ulterior pentru sexul acestuia.

Indiferent de sex, din acest moment va fi posibilă sau nu structurarea unei persoane care va trebui să accepte dorințe care îi sunt interzise, o lege dură pentru Eul încarnat care caracterizează libidoul genital în demersul său de ecloziune și apoi de câștigare a întâietății, compatibil sau nu cu relația corporală voluptuoasă cu persoane de sex complementar, relație la care mulți sunt chemați, dar puțini sunt aleși – pentru a relua o veche sintagmă –, ceea ce pare să fie adevărat pentru partea feminină a omenirii din epoca noastră, dovadă însuși studiul de față.

Să ne întoarcem la perioada descrisă în continuare de dna Luquet în legătură cu fetița, perioadă, așa cum am

văzut, întâlnită și la băieți. *între 4 și 5 ani* se instalează o perioadă care marchează tocmai începutul stadiului oedipian, moment caracterizat de dobândirea autonomiei corporale, de utilizarea independentă a pronumelui personal „eu” și a numelui de familie ca reprezentând numele tatălui, nume pe care acum știe să-l citească, de conștientizare a raportului de existență socială cu diferite case cărora le cunoaște adresele, a propriei vârste și a unei dialectici subiective a copilului corporalizat ca fiind autonom în raport cu propriul sex și cu senzațiile pe care le are în legătură cu acesta, fără să știe încă dacă aceste senzații voluptuoase sunt cunoscute și de celelalte persoane cu corp falie vertical, asemănător corpului său, reprezentanții masculini și feminini ai speciei umane din care el simte, în mod confuz, că face încă parte, căci, deși vorbește cu animalele — și mult mai puțin cu plantele —, el constată că numai oamenii îi răspund. Apare astfel reciprocitatea actelor și emoțiilor stăpânite, prin intermediul limbajului verbal, în sine însuși și în celălalt.”

\* Oare acest comportament al copilului nu este de fapt o profundă intuiție a faptului că dorința nu poate fi localizată, chiar dacă este imaginată prin intermediul locului din corp în care este percepută de subiect, în limita erectilității orificiului corporal al manifestării sale organice, împreună cu care, totuși, dorința nu împarte o morală comună. Este vorba, de asemenea, și de intuirea faptului că acum copilul devine narcisic și astfel un mic tiran, ca urmare a nedescărcării acestei tensiuni, cu alte cuvinte, el se identifică cu ceea ce știe despre părinții lui că sunt în raport cu acest corp despre care știe deja că este punctul său de referință față de celălalt — pe care îl descoperă ca fiind cel care îl trădează și îl expune pericolului de a fi deposedat de propriul corp. El se ascunde, își ascunde propriul său corp sau ascunde corpul celuilalt pentru a se bucura de propria dorință în voie și fără teama de a fi castrat. (*Nota autorului*)

Numai schimbul de simboluri poate media situația oedipiană structurantă. Persoana copilului se formează prin intermediul verbalizării acestor fantasme și al verbalizărilor fantasmatică, culturale, sociale. Verbalizarea de întrebări despre problemele sexuale senzoriale și afective, dacă sunt urmate de răspunsuri în acord cu realitățile senzoriale genitale, și nu generatoare de sentimente de vinovăție, va duce la formarea unui narcisism sexual sănătos, conform cu specificul sexului copilului, sau invertit.

Accesul la libidoul genital este exprimat printr-o întrebare în legătură cu copiii, mai precis cu venirea pe lume a copilului respectiv sau cu nașterea descendenței acestuia. Dacă adultul nu-și va asuma, prin intermediul răspunsului său, propria participare corporală, alături de cea a celuilalt genitor, adică noțiunea de complementaritate indispensabilă a sexelor parentale ce stă la originea vieții, copilul, indiferent de sex, va resimți interdicția implicită, din cauza pericolului de pierdere a securității, de a depăși modalitatea de relaționare duală între persoane vii, reale.

Dacă adultul nu va verbaliza noțiunea de validitate reală a raporturilor sexuale, a împlinirii sexuale, a incidenței sociale a copilului, culturală din punct de vedere etic în viața celor care formează anturajul lui, a existenței în general a copilului, a existenței sale cosmice, dincolo de specia umană, de sensul intergenerațional al atașamentelor familiale – directe sau prin alianță – de persoanele pe care copilul le cunoaște, dacă acest copil nu va primi astfel de răspunsuri verbalizate la întrebările sale în legătură cu dorința pe care o simte și în absența cheii verbalizate a contactului sexual dorit, el va trăi într-o lume lipsită de sens. Se va refugia în fantasme



imaginare de filiații prin contacte extrasenzoriale sau digestive, aflate din punct de vedere emoțional în serviciul camuflat al libidoului său genital în formare, asociat tactil sexului său și din punct de vedere reprezentativ în serviciul unei dialectici senzoriale, cunoscută în mod repetitiv, de adăugări sau diminuări voluptuoase la limitele tubului său digestiv.

Se pare că întrebările în legătură cu sexualitatea și voluptatea genitală sau cu venirea pe lume, pe care mulți copii le adresează mamei sau unei alte persoane adulte, nu sunt directe. Din observațiile mele reiese clar caracterul aparent indirect al întrebărilor copiilor, întrebări pe care aceștia le pun neîncetat, încă de la început. Oare aceste întrebări chiar sunt indirecte? De exemplu, un copil de 3 ani poate întreaba: „Cum vor arăta copiii mei?”, întrebare formulată pornind de la fundamentele logice, orale și anale, intuitiv depășite, ale structurii lui în formare.

Tocmai după formularea unui anumit număr de întrebări directe sau indirecte, centrate asupra acestor aspecte legate de venirea pe lume și de voluptate corporală, asociate sau nu cu emoții interpersonale, copilul, întâlnind mereu refuzul schimburilor verbale, se îndepărtează de relațiile interpersonale sau continuă să aibă astfel de relații, bazate însă pe simptome repetitive. Un simptom de acest fel este mecanismul verbal bine cunoscut al întrebărilor formulate fără preocuparea de a asculta răspunsul, al de ce-ului absurd care caracterizează acum universul uman.

Totuși, dezvoltarea instinctuală a copilului nu se poate încheia atât de repede, astfel încât încrederea dobândită anterior, narcisismul în legătură cu propria persoană și dezvoltarea personală rămân intacte, iar el

continuă să se identifice falie, în putere activă și pasivă, în comportamentul celor doi părinți, îndeosebi în cel despre care știe, fără să fi avut însă dreptul de a verbaliza concret motivele senzoriale ale acestui comportament, că se bazează pe existența sau nonexistența penisului și că este de același sex ca el.

Din fericire, prin intermediul vieții imaginare și al reprezentărilor alegorice și simbolice din care sunt formate fantasmemele, copilul și părinții, inhibați verbal, dar activi sexual, vor dispune de mijloace de verbalizare a dorinței sexuale presante. Cum ar fi apariția unor atribute caracteristice, buchete de flori și receptacule – săculețul sau coșul cu fructe, asociat mereu cu reprezentarea falică a persoanei sale, persoană atrăgătoare ca ornament. Așa se explică de ce băieții din toată lumea, indiferent de rasă și naționalitate, își populează reprezentările grafice ale propriei persoane cu pipe, bastoane, pălării sau arme, fie că tații poartă sau nu pălărie și baston, fumează sau nu din pipă, sunt sau nu militari.<sup>126</sup>

În acest moment, viața imaginară își delimitează clar două zone investite narcisic: zona de susținere a persoanei sociale falice în rândul reprezentanților ambelor sexe și zona de susținere și de afirmare a stilului relațional răbdător, atractiv, ispititor, voluptuos și investit narcisic, caracteristic fetelor, și percutant, expulziv, investit narcisic și voluptuos, caracteristic băieților.

Indiferent de sex, victoria obținută de copil în fața unui adversar de același sex cu el reprezintă un prilej de valorizare subiectivă, sexuală și obiectivă, o dată cu admirația stârnită în rândul contemporanilor săi aparținând ambelor sexe. Și, în cazul în care părintele adult nu aruncă în luptă propriile fantasmeme sadice și masochiste din zona voaierismului, pentru a orchestra sau analiza

această combativitate infantilă, anumite legături emoționale sociale de tip homosexual, interpersonale, active și pasive falie, socializate cu ajutorul regulilor, vor furniza băieților și fetelor baze sublimite ale libidoului oral și anal, în vederea asumării opțiunilor lor genitale sexuale.

Interacțiunile firești, neorchestrare de adulți, cu copii de vârstă apropiată, de ambele sexe, caracterizate de schimburi interpersonale și intersexuale corporale realizate într-un cadru de libertate totală, reprezintă cu siguranță una dintre condițiile esențiale ale experimentării unei genitalități sănătoase. Dar acest lucru este insuficient.

O altă condiție la fel de importantă este posibilitatea de a verbaliza viața imaginară populată de părinții adulți, precum și reacțiile emoționale ale copilului față de includerea acestora în viața lui imaginară – ne-supusă judecăților de valoare morală –, care se referă la domeniul actelor efective, intersenzoriale și interpersonale sociale. Verbalizarea senzațiilor și dorințelor copilului și, cu această ocazie, schimbul cultural, prin intermediul verbalizării dorințelor și senzațiilor celorlalți oameni, reprezintă aspectul cu adevărat structurant al schimburilor cu adultul. Multe nevroze apar ca urmare a faptului că anumite senzații sau dorințe sunt considerate ca fiind în ele însele necuviincioase în absolut, adică în imaginar, ceea ce înseamnă o amenințare la adresa copilului, atâta vreme cât el va rămâne față în față cu propria corporalitate, înainte însă de a fi avut certitudinea că a înțeles, deci înainte să conștientizeze că aparține aceleiași specii ca părinții lui și că posedă un sex, la fel ca aceștia.

Să urmărim în continuare jocurile acestei fete combative, activă și pasivă în persoana ei, cu băieții și fetele

/  
S

de vârsta ei. Acasă, ea se identifică din ce în ce mai mult cu mama, în privința comportamentelor ei de persoană, mai ales dacă simte că părinții o încurajează în această direcție. Emoțiile sexuale ale fetei își fac datoria, ea manifestând atracție sexuală față de sexul patern. Fetița nu se simte imediat vinovată de această sensibilitate, pe care chiar o poate verbaliza mai întâi ca fantasmă și o împărtășește totodată mamei. Ea îi spune mamei că este sigură că se va căsători cu tatăl ei, și „amândoi te vom ucide, sau vei fi copilul nostru sau bona noastră, sau te vei căsători cu altcineva”.

Dacă nu este vorba de fapte actuale, ci de fantasme, atunci de ce se întâmplă atât de des ca mama, rămasă în parte la acest stadiu evolutiv sau geloasă pe fiica ei, să-i interzică fetei asemenea verbalizări, ca și cum acestea ar fi niște acte? Niște răspunsuri simple de genul „crezi tu acest lucru?”, „mai vedem noi”, „mai este până atunci” vor permite copilului să-și continue evoluția oedipiană sublimându-și afectele în produse culturale, după modelul celor realizate de femeile cu un statut social important din anturajul său.

Când aceste întrebări îi sunt adresate tatălui, atitudinea de complicitate a acestuia, atât față de soție, cât și față de propria fiică, precum și aceea de temporizare înțeleaptă, el așteptând clipa în care fiica lui va ști cum să țină o casă și să se ocupe de copii, temporizare însoțită de o speranță narcisică și de o tandrețe nevinovată și lipsită de seducție genitală, sunt un răspuns la comportamentul bazat pe seducție uneori direct genitală al fiicei. Această atitudine a tatălui sau a substitutului patern valorizat de afecțiunea mamei susține evoluția complexului oedipian, până în momentul în care dorința exprimată direct de a avea un copil cu propriul tată

devine suficient de puternică pentru a se verbaliza în fantasmă.

Până în prezent, aceste fantasme structurează Eul feminin adaptat, combativ pe plan social, în vederea maturizării sale genitale. Dacă fetei îi sunt autorizate aceste fantasme de promisiune de satisfacere, cândva, a nevoii ei genitale și de dobândire a autonomiei depline (în absența vreunei rivale sau a vreunui model), atunci ea își va însuși singură logica neconformității volumetrică complementare<sup>127</sup> a propriului vagin, de dimensiuni reduse, și a penisului patern, adult, mare, de unde angoasa de viol realizat de către cei mai puternici și mai mari decât ea; ea va înțelege astfel și logica relativei sale neputințe corporale în condițiile în care devine conștientă că este mică, nu are sâni și păr pubian, că este tandră și incapabilă de a-și asuma anturajul animat și inanimat, aceasta fiind o condiție esențială pentru a întemeia un cămin alături de persoana iubită, adică alături de tatăl ei sau de substitutul ideal al acestuia.

În cadrul procesului de dezvoltare a fetei care traversează stadiul oedipian, angoasa de viol reprezintă ceea ce reprezintă angoasa de castrare pentru evoluția băiatului.<sup>128</sup> Sentimentul de inferioritate este dublul acestei angoase exprimat social, dar poate deveni un mecanism de apărare exploatat în plan secundar.angoasa de viol este rezultatul imaginației realizării imediate a dorinței. Sentimentul de inferioritate stimulează dezvoltarea mecanismelor de adaptare socială prin intermediul mijloacelor provenite în urma descărcării tuturor tensiunilor erogene, orale, anale, uretrale, genitale, prin intermediul asimilării culturale a *savoir-dire-ului* oral, a *savoir-faire-ului* anal și a comportamentului apărut ca o consecință a chemării atenției

masculilor asupra propriei persoane și a evitării unui consum genito-genital nemediat, prin intermediul simbolului valorizat cultural al *savoir-vivre*-ului în termeni de mixitate socială, al regulilor jocurilor sociale mixte, în așteptarea cunoașterii, prin exprimarea lor culturală, a emoțiilor partenerului manifestate în comportamentele de corp, de sex și simbolice ale acestuia. Dacă aceste dorințe de penetrare sunt cu adevărat legate de valorizarea, investită narcisic și securizantă, a corpului partenerului (*restitutio ad integrum*) și a sexului acestuia, atunci acest contact intersexual, o dată cu penetrarea, mai trebuie să realizeze și o valorizare etică, umană și voluptuoasă.

Permișiunea obținută din partea corpului și cea dată de mama care dă sfaturi, care are experiență, care păstrează integritatea corpului, în forma lui specifică și în funcționarea lui orală, anală, corporală, integritate care este trăită în mod deosebit ca fiind mai puternică decât moartea însăși, tot ceea ce va permite mama să fie verbalizat, vor forma ansamblul fantasmelor genitale oedipiene, adică acele fantasme care o vor consola pe fata care așteaptă inițiativa masculină, fără a declanșa Supraeul oral și anal. Dacă mama, în calitate de Eu ideal, va autoriza ideea complementarității erogene genitale (prin intermediul cântecelor, povestirii unor întâmplări hazlii, contactelor nesupravegheate cu cineva străin sau cu tatăl), fetița va avea, de vreme ce a obținut permișiunea maternă de a fantasma pe tema dorinței sexuale față de propriul tată și a dorinței de a-și ucide propria mamă, adică permișiunea de a se juca („în glumă” în ordinea lucrurilor și „de-adevăratelea” în plan simbolic), certitudinea că imaginația nu o face nici geloasă, nici temătoare. Aceste raporturi verbale între mamă și fiică,

află una lângă alta, dau roade în cadrul schimbului cultural al fetei cu mama în ceea ce privește dobândirea libertății sale umane.

În acest moment al apariției dorinței de a primi cadou de la propriul tată un copil adevărat, dorință care le va face receptive la orice aspect privind acuplarea, investigațiile sexuale ale altor copii, mai mult sau mai puțin informați, le vor da fetitelor răspunsuri pragmatice, care uneori le vor provoca mirarea, în legătură cu jocurile sexuale ale bărbaților și femeilor practicate atunci când stau culcați și sunt singuri.

Este curios faptul că, la vârsta de 6 ani, copiii, indiferent de sex, au uitat deja sau au refuzat noțiunea de raporturi sexuale pe bază de contacte genito-genitale, în condițiile în care toate fetițele cu vârste cuprinse între 1 an și patru luni și 3 ani, înainte de a-și însuși noțiunea de persoană umană și în afara situației tranzitorii, posedă deja noțiunea sexului lor, care prezintă o cavitate în care băieții își introduc sexul „în relief”, în joacă și în absența ideii de procreare, lucru admis de ele. Anumiți copii verbalizează noțiunea de relații sexuale și, tocmai din această noțiune intuitivă, nonreflexivă, derivă jocurile lor de evitare a contactului fizic cu adulții, contact sexual și emoționant, spre deosebire de cel cu alți copii care, adesea, înainte de vârsta de 3 ani, conduce la investigații sexuale reciproce și la apariția unor jocuri resimțite ca fiind normale, netabuizate, spontane, inocente și care nu dau naștere unor fantasme verbalizate. De altfel, aceste jocuri sexuale nu simt elective în termeni de raport sexual care simulează coitul, cu mici excepții. Aceste jocuri sexuale de corp sunt apoi socializate cu sintagma ambiguă de „joc de-a doctorul”, și nu cum s-ar crede folosind denumirea de „jocul de-a mama și de-a

tata". Jocurile „de-a mămica și de-a tătucul” rămân în general niște jocuri de persoane falice cu roluri comportamentale specifice, feminin și masculin, în raport cu progenitura de acasă și cu instituțiile statale, aceasta neexcluzând prezența unor activități erotice, orale și anale, exercitate asupra așa-numiților copii, dar raționalizate ca fiind educative.

La vârsta de 6 ani, în plină efervescență emoțională oedipiană, asistarea la raporturile sexuale ale unui cuplu sau ale cuplului parental sau verbalizarea de către alți copii a acestor raporturi pot traumatiza, însă totul depinde de situația emoțională existentă între mamă și fiică. Într-adevăr, la această vârstă, angoasa de viol, fiind prin ea însăși un stimulent al voluptății genitale „ținute la respect” de sentimentele legitime de inferioritate personală, face deosebit de utilă cererea de explicații mamei. În cadrul acestui schimb de confidențe, explicația oferită de mamă va permite evenimentului să fie perceput cu calm, dacă mama afirmă realitatea penetrării sexului feminin de către cel masculin, vorbindu-i fiicei ei și despre noțiunea de erectilitate a tatălui, despre motivația voluptuoasă a acestui fapt real, fundament al atracției amoroase și al căsătoriei, precum și despre rolul complementarității bărbatului în fecundarea unei femei. Dacă mama afirmă că, atunci când corpurile și inimile se pun de acord, nu poate exista decât plăcere, și nu deznădejde și durere, o astfel de conversație întâmplătoare, pe marginea unui eveniment aparent fortuit, cu atât mai mult cu cât există o mulțime de evenimente de acest gen în această etapă de viață a fetiței, aduce, o dată cu completarea în cele din urmă a realității, un sentiment de securitate în legătură cu emoțiile tulburătoare trăite de ea, dar și necesitatea internă a renunțării sexuale la



obiectul adult, cel puțin pentru un timp, până la vârsta nubilității, când aspectul fizic al propriului corp îi este anunțat de mamă ca trebuind să devină asemănător cu cel al tuturor celorlalte femei.

Căci, în cazul fetelor, angoasa violului este evitată, datorită renunțării sexuale conștiente a fetei la propriul tată, în cazul în care comportamentul tatălui și al adulților de sex masculin, plini de afecțiune în relațiile lor interpersonale, nu are putere de seducție și este lipsit de echivoc. Violul poate să rămână un reziduu oedipian de așteptare necondiționată în timp, compatibil cu sublimări feminine autentice și chiar, am putea spune, destul de încurajat în plan inconștient de către societatea actuală, de vreme ce această fixație, caracterizată de încetinirea ritmului vieții sexuale genitale și emoționale a fetei, amână până la pubertate supraestimările sexuale trecătoare ale băieților de aceeași vârstă, incompatibili cu imaginea valoroasă paternă, dezvoltând la fată o dependență homosexuală imitativă în raport cu propria mamă și cu femeile valorizate și curtate de tată, ceea ce asigură protecție și împotriva pasiunilor extrafamiliale pentru prietene necunoscute ale părinților. Acest reziduu homosexual de dependență „artificială” a fetei în raport cu mama ei oedipiană și de rivalitate sexuală camuflată cu aceasta va da naștere tensiunilor caracteriale dintre cele două protagoniste, alimentate de prezența tatălui, sau, dimpotrivă, raporturilor bazate pe înțelegere, pornind de la un model sadomasochist și în absența tatălui. Dar, în aceste cazuri, putem vorbi despre o întâlnire plină de tandrețe reală, pe de o parte, între mamă și fiică, și, pe de altă parte, între cei doi parteneri, fiindcă tandrețea este rodul scenei originare, trăită și asumată, în renunțarea deplină la vizualizarea raporturilor sexuale

dintre părinți și în limitele noțiunii de egalitate interumană personală sororală și fraternă, indulgentă cu caracterele lor particulare. Aceasta înseamnă eludarea aspectului subiectiv al situației de supraestimare amoroasă, retrogradă, familială.

Această depășire a complexului oedipian poate avea loc la vârsta pubertății, după apariția emoțiilor oedipiene caracteristice nubilității, după vârsta considerată ingrată, perioadă care poate fi foarte scurtă. Relaționarea culturală și socială se va preciza din ce în ce mai mult, la baza ei fiind nevoie de schimburi interfamiliale, sub forma uneia sau a două prietenii feminine, extrem de vii și formative, a tachinărilor amoroase, la început în situație de tip oedipian transferat, împreună cu cel mai bun prieten al celei mai bune prietene, ceea ce va duce la drame rapide și violente, care vor da tonul suferințelor și bucuriilor cu caracter formator ale adolescenței. Cele mai bune atitudini de urmat în acest caz sunt: discreția părinților, mai ales dacă este vorba de confidențe spontane, și intervenția lor numai pentru a favoriza câteva „ieșiri” culturale atractive. Afeecțiunea și încrederea necondiționate arătate de părinți propriei fiice, protejarea ei de curiozitatea și răutatea fraților și surorilor ei vor contribui la formarea structurii ei emoționale, ea conservându-și narcisismul și depășind momentele depressive. Dacă părinții își încurajează fiica în alegerile personale, în încercarea ei de a-și îmbunătăți stilul vestimentar și aspectul fizic, dacă ei acceptă nevoia acesteia de a se retrage pentru a fi singură, departe de grupul familial, atunci această adaptare va fi mult facilitată necenzurând lupta combativă împotriva sentimentelor de inferioritate personală adesea nejustificate, absurde, semne ale angoasei de viol camuflat, angoasă

generată de o dorință sexuală mai mult sau mai puțin pe deplin conștientă.

Cu cât perioada preoedipiană și cea de latență au fost mai bogate în achiziții culturale sociale valabile în viața unei femei (croitorie, gătit, îndemânare în treburile casnice, dans, muzică) și în întâlnirea de colegi de clasă de ambele sexe, fără supravegherea adulților, cu atât mai ușor își va asuma adolescența condiția ei genitală de femeie. Instalarea ciclului menstrual și, o dată cu acesta, a unui nou ritm nu va produce niciodată o traumă și nu va cauza suferințe sau neplăcere („indispoziție”) fetelor care au fost pregătite pentru această etapă a vieții în mod corespunzător de mame feminine, chiar dacă, pe măsura trecerii timpului, starea de sănătate a acestora a fragilizat căile genitale.

Incestul efectiv între tată și fiică – inițiativa revenind tatălui – nu este ceva rar, cu atât mai puțin incestul cu fratele mai mare.<sup>129</sup> Incestul larvar, adică posedarea exclusivă a persoanei fiicei sale, nu și a sexului ei fiziologic, pentru satisfacerea nevoilor emoționale, din comoditate sau din amuzament, descurajarea sistematică și devalorizarea sadică a oricărei relații interumane care l-ar putea îndepărta de ea, este un fapt aproape general, mai ales dacă tatăl are puține fiice, dar, uneori, chiar și atunci când el are mai multe, despotismul său afectiv exercitându-se asupra fiecăreia în parte, în vederea complementarizării masculinității sale erotice regresive. De regulă, mama își dă în mod tacit consimțământul în cazul incestului corporal, simbolic și afectiv. Ea procedează în acest fel pentru a-și apăra teritoriul, putându-i urmări îndeaproape pe soțul și pe fiicele ei, fericită că îi face să plătească pe toți pentru exacerbările frustrării ei și ale stării de excitație pe care i-o provoacă, în perspec-

## L

tivă voaiohistă, scenele isterice vizând culpabilizarea fetelor dacă acestea încearcă să se îndepărteze de mediul familial nevrotic. Dar să nu vorbim despre aceste cazuri care stau la baza celor mai grave forme de frigiditate și constituie veritabile psihanalize la vârsta adultă, cu condiția să nu fi avut consecințe nevrotice importante asupra descendenței.

Să revenim la cazul evoluției postoedipiene la pubertate. La pubertate, masturbarea creează uneori un sentiment de culpabilitate în rândul tinerelor, care cred că sunt niște ființe depravate. Aproape mereu mamei i se oferă ocazia, în cursul unei conversații oarecare, să facă o aluzie cu caracter deculpabilizant și asociată noțiunii datoriei pe care o are de a incita aceste fete la căutarea unui eventual logodnic demn de ele, căruia să-i câștige respectul, nu numai favorurile erotice. Lecturile din autori renumiți în tratarea temei dragostei adevărate, un subiect extrem de captivant la această vârstă — „preluat” din romanele denumite romanеști —, discuțiile foarte deschise din cadrul familiei în legătură cu diverse filme, cu faptele diverse scabroase sau criminale, respectul pentru opiniile lansate uneori din bravadă, toate acestea vor contribui la formarea unui Eu solid și a unui Supraeu genital suplu care o va împiedica pe tânăra fată să aibă experiențe sexuale din disperare, din nevoia de schimburi, din dorința de a însemna ceva pentru cineva, și nu din iubire adevărată și reciprocă, construită pe baza unei încrederi reciproce depline, cum ar trebui mereu să se întâmple în cazul unor tineri încă virgini.

Primul coit și comportamentul masculin tandru și afectuos al partenerului sunt esențiale pentru evoluția sexuală și afectivă a adolescenței. Cele mai feminine fete

și cele mai apte să devină femei în sensul adevărat al cuvântului, capabile de orgasme vaginale și utero-anexiale, pot fi traumatizate de primul lor raport sexual, mai ales dacă ele iubesc persoana partenerului lor. Cadoul pe care îl face o femeie atunci când se dăruiește unui bărbat în timpul coitului este, în cazul unei femei care își asumă sensibilitatea sexuală, mult mai important decât cel pe care i-l oferă partenerul. De aceea, sentimentul eșecului ei erotic și descoperirea faptului că s-a înșelat în alegerea partenerului sunt răni narcisice ale întregii sale persoane, toate acestea conducând la apariția sentimentelor de inferioritate reale în raport cu o experiență resimțită de ea ca un viol și de partenerul ei neexperimentat și lipsit de delicatețe (realitate inacceptabilă pentru el) ca o castrare. Dacă primul raport sexual a fost un succes sau numai pe jumătate un succes în ceea ce privește plăcerea resimțită și un triumf în privința afecțiunii și încrederii reciproce, este probabil ca evoluția amoroasă și sexuală ulterioară a femeii să poată fi descrisă în termenii unor orgasme din ce în ce mai bine conturate, până la obținerea orgasmului utero-anexial. Este interesant de remarcat faptul că orgasmul, odată experimentat, este, în absența evenimentelor emoționale care să perturbe relațiile cuplului, mereu repetabil cu un minimum de voluptate foarte satisfăcător.

Consider că variațiile de intensitate și de valoare ale orgasmelor unei femei adulte constituie faptul cel mai specific al sexualității genitale feminine. Cred că atitudinea emoțională interpersonală a momentului față de partener joacă în timpul coitului, pentru femeie, un rol erotic difuz care imprimă sau nu o anumită coloratură schimbului emoțional tandru, jocurilor erotice, indiferent dacă acestea provoacă sau nu femeii orgasmul complet.

Această modula?e sentimentală interpersonală, din cauza intensității sale negative, poate antrena instalarea frigidității, prin intermediul unei forme de respect preconștient apărute la o femeie până atunci nefrigidă, în aceste condiții, este evident rolul componentelor emoționale orale și anale reactive care combat atitudinea genitală receptoare încă prezentă. Totuși, tocmai această ambivalență, datorată suprapunerii registrului interpersonal față de cel intergenital, va justifica cerința conștientă sau inconștientă de agresivitate sadică mai mult sau mai puțin marcată a partenerului sexual în legătură cu persoana partenerei, pentru a anula, printr-un control muscular simbolic, mecanismul de apărare activă falică în formare care jenează obținerea relaxării musculaturii scheletice, condiție indispensabilă a juisării vaginale intense și, mai ales, a orgasmului utero-anexial.

Intervalorizarea narcisică a unui partener prin intermediul celuilalt partener în cadrul jocurilor sexuale este mereu importantă în dialectica genitală. În absența ei, apar formele normale de frigiditate la femeile capabile de orgasme primitive și complete, adică cel puțin oedipiene, și a căror primă experiență sexuală nu a fost total traumatizantă. După mai multe eșecuri orgastice, este dificilă rectificarea situației create, atât pentru femeia frigidă și revendicantă tacită, cât și pentru bărbatul umilit și nu mai puțin un revendicant în mod tacit. Bărbatul, amenințat cu angoasa de castrare, legată de trezirea unor sentimente masochiste de inferioritate din perioada infantilă, nu are curajul sau plăcerea de a o aborda pe cea pe care o consideră un zid sau o panteră. El își „rumegă” eșecul (bărbații fiind la fel de masochiști morali precum femeile) și fantasmează la cote foarte înalte pentru a se despăgubi cumva altfel sau devine

impotent. Este un cerc vicios. Denarcisizată de aceste declarații, femeia se repliază masochist și se concentrează asupra anomaliei sale sau pe activitățile menajere sau maternelor în mod obsesiv, ceea ce îi permite să nu se simtă vinovată față de Supraeul genital. În cazul unor astfel de cupluri, este necesară o stimă socială reciprocă solidă care să le asigure unitatea, ele devenind treptat niște cupluri fraterne, caste în mod nejustificat, cupluri în care unul dintre parteneri își asumă pasiv impotența genitală în cuplul care este totuși, valabil din punct de vedere cultural și social.

Acceptarea unor astfel de situații sexuale, în absența unei simptomatologii, se poate prelungi destul de mult, până în momentul apariției unui puseu libidinal alimentat de o tentație extraconjugală care, refulată, va produce simptome fie la femeie, fie la copii. Psihanalistului care se ocupă de copii i se poate întâmpla<sup>130</sup> să deceleze aceste situații conjugale ale părinților, secundare sau primare, și să-i ajute, prin intermediul anamnezei verbalizate a decepției mutuale a fiecăruia dintre cei doi soți, în mod separat sau împreună, să-și regândească, eliberați de culpă și reinvestiți narcisic, problema conjugală erotică. Totuși, poate exista și cazul de frigiditate complet asumată al femeilor pentru care faptul de a aparține unui bărbat cu o poziție socială de invidiat, în calitate de amantă sau de soție, este valorizant narcisic și preferabil unei iubiri sexuale adevărate. Este vorba aici, aproape fără excepție, de femei homosexuale pasive, inconștiente sau conștiente de acest lucru, și cărora o investire narcisică a propriului sex le impune masturbarea clitoridiană legată de fantasme masochiste și umilitoare în care dorința de viol (și nu angoasa) joacă un rol important, dorință care le-ar permite să renunțe

la dependența lor conjugală nu prin represalii, ci punându-1 ulterior pe violator în pericol de castrare de către soțul lor, ele rezervându-și plăcerea de a-i excita pe aceștia din urmă în schimbul acestui favor. Dacă fata cuplului este crescută de cei doi părinți, aceasta riscă să fie maltrată și infantilizată de o astfel de mamă, ea însăși infantilă, lucru extrem de nociv pentru fiică.

Există categoria femeilor isterice, a căror frigiditate mai mult sau mai puțin totală se instalează în urma unei revendicări pasionale cu atât mai manifestă, cu cât este mai bine disimulată. Aceste femei provoacă suferință celor din jur, fără însă ca ele să sufere în vreun fel, psihanaliztii întâlnind rar astfel de cazuri.

Există și femei frigide care, treptat, intră în categoria femeilor care suferă de depresie cronică, flatate în narcisismul lor de faptul că sunt niște femei sacrificate și virtuose, dar nesatisfăcute sexual, niște mame redutabile în procesul de formare a propriilor fiice. Aceste femei sunt responsabile de frigiditățile „în lanț”, transmise de la mamă la fiică.

Există apoi multe femei frigide sau pe jumătate frigide, psihosomatice, pentru care propriul corp a devenit substitutul penian, locul „îngrijirilor” erotizate și socializate active și pasive continue. Această categorie de femei este cel mai puțin corozivă pentru fetele lor, căci sunt mult prea ocupate ele însele să se joace de-a doctorul și de-a consultatul păpușii, schimbând în plus diferiți medici, rămânând însă niște adevărați copii speriați de abandon; ele se pot atașa de propriile fiice așa cum te atașezi de o mamă sau de o infirmieră, obli-gându-le astfel, printr-un șantaj, să renunțe la viața lor sexuală. Luciditatea psihanalitică a unui medic generalist poate să demonteze mecanismul morbid, dislocând,



datorită autorității sale uneori luate în considerare la începutul terapiei (din masochism moral față de instanța parentală, transferată asupra lui), cuplul morbid mamă-fiică, în cadrul căruia aceasta din urmă nu-și dăduse decât în mod pasiv acordul, și ajutându-1 pe tată să-și joace adevăratul rol față de propria fiică. Deculpabilizarea fiicei îi va permite mamei să-și manifeste emoțional ura de femeie frustrată și nemulțumită de tinerețea fetei ei, ceea ce o va face pe mamă să se elibereze și ea de culpa resimțită și astfel să-și revină, iar pe fiică o va ajuta să devină un om liber. Asemenea situații sunt rezolvate uneori în plan sexual în ceea ce o privește pe mamă, prin intermediul unei căsătorii fericite a fiicei acesteia; astfel, mama se va bucura încă o dată de o evoluție oedipiană imaginară, cu ajutorul tânărului cuplu, soțul ei servindu-i drept substitut oedipian.

DESPRE AȘA-NUMITUL  
MASOCHISM FEMININ NORMAL<sup>131</sup>

**Inedit, 1960**

Reprezentanții sexului tare, care nu au înțeles încă faptul că femeia jusează altfel decât ei, au lansat în mod greșit sintagma de „masochism feminin”. În cazul femeii, totul participă la valorizarea și justificarea dorinței sale de a se supune imperioasei penetrări a bărbatului, complementar în forma lui sexuală, și de a ajunge în acest punct, dincolo de orice ambivalență remanentă și atitudine parazită responsabile de reacțiile anale active de apărare, necesare dialecticii sociale a persoanelor în societate.

„Uitarea”, renunțarea femeii la toate reprezentările metaforice despre ea însăși, mergând până la refuzul falismului<sup>132</sup> persoanei ei corporale pentru a-și lăsa dorința să exalte singura permanență falică și formală care poate exista, și anume aceea a partenerului ei masculin, pot oare fi considerate masochism? Este oare vorba despre masochism în această așteptare, dincolo de violul imaginar al limitelor sale corporale, a unei penetrări peniene bogate în promisiuni „fertile”, pe care bărbatul va trebui să și-o asume, lăsând în urmă fantasmеle lui de castrare imaginară?

Dacă acesta este masochismul, atunci de câte feluri este el? De ce să nu existe și în cazul bărbatului această

pregătire și această dăruire liber consimțite pentru exaltarea „EU-lui”, ca subiect al verbului „a fi”, singurul verb cu accente falice, verb necunoscut de cei doi parteneri, dincolo de granițele neînsemnatului „eu”, bun prieten cu „eu însumi”, pronume personal, registru verbal depășit în mod absurd în cadrul oricărui act genital, dar manifestându-și forța lui existențială creatoare în împreunarea orgastică a două corpuri care aparțin a două persoane complementare sexual?

Cine sunt partenerii? Există, pe de o parte, persoana femeii, al cărei Eu ține de conștiința propriului sex vulvo-matriceal, central pentru persoana ei cunoscută, care, dincolo de pliurile ei vaginale, își emite hemifragranța<sup>133</sup> și turgescența orbiculară ce atrag bărbatul pe care îl dorește. De cealaltă parte se află bărbatul, a cărui prezență este autentificată de un Eu care amintește de falismul excremențial, cu rădăcini în stadiul anal și pus în slujba muncii, susținut de un corp ce desfășoară o activitate musculară, posesor al unui sex în erecție și capabil de penetrare când dorește o femeie, căutând penetrarea femeii, genital mai puțin înzestrată muscular de natură, cu sex cavitar și pe care dorința o face „să se deschidă” și să accepte să fie penetrată.

Dorința asumată de bărbat în timpul coitului poate să fie, pentru persoana lui conștientă și valorizată narcisic, doar o dorință emisivă de jet stenic de spermă, și nu o participare responsabilă la geniul fecund al acestei sperme aflate în căutarea ovulului nefecundat al partenerei sale.<sup>134</sup> Dacă, în cadrul actului sexual, dorința bărbatului nu presupune și responsabilitatea sa fecundă, asumată într-un act genital social care să implice o trăire efectivă, în condițiile în care această dorință ar fi cel

puțin recunoscută social chiar și în raport cu o necunoscută, și el va avea de suferit în plan libidinal, în ceea ce privește specificitatea masculinității sale. Responsabilitatea nu este asumată față de această femeie sub forma cererii în căsătorie sau a unei eventuale sarcini rezultate în urma comportamentului său genital; totuși, pentru persoana unui asemenea bărbat, nu se poate vorbi despre o contradicție naturală dezinvestită narcisic, chiar dacă admitem că în acest caz nu se poate vorbi de o responsabilitate socială a maturității în adevăratul sens al cuvântului și că persoana lui este marcată în continuare de adolescență.

Femeia genitală se confruntă cu o situație complet diferită. Chiar dacă ea accede la propria dorință de a fi penetrată, în corpul ei mai poate exista o dorință de fecundare dictată de o necesitate care ține de legile naturii, o dorință ignorată sau refuzată de propria persoană conștientă, dar prezentă în ființa ei prin firescul lucrurilor, o dorință care, în timpul unui raport sexual, o face eventual să participe total, cu toată persoana și cu tot corpul ei, antrenând în inconștient dialectica trăită de responsabilitate. La femeie, aceste două dorințe, dorința de a se dăruie în cadrul actului sexual și dorința de a primi, pentru a aduce roade, sămânța bărbătească roditoare în pânțele ei femeiesc în egală măsură fertil, nu pot fi, prin natura lor, contradictorii fără ca aceasta să însemne, în economia libidinală inconștientă a femeii, o regresie pregenitală simbolică la un „joc” de comportamente mimate, și nu la trăirea autentică a raportului sexual genital. În cadrul cuplului sexual, dacă femeia nu numai că acceptă o eventuală sarcină, ci își dorește cu adevărat un copil, atunci, în cazul ei, se poate vorbi despre transpoziție simbolică și sublimare a raporturilor

interpersonale. Prin natura lui, produsul de concepție este legat de dăruirea de sine a femeii în timpul coitului, de penetrare și de depunerea de spermă a bărbatului. De fapt este vorba de o dorință trăită, la care se pare că bărbatul nu are acces, spre deosebire de femeie, pentru care înseamnă totul. Persoana femeii este simbolic întreagă, nedivizată, nefragmentată în planul ei de evoluție libidinală genitală, indiferent dacă fecunditatea constituie sau nu un fapt senzorial organic, adică efectiv.

Dimpotrivă, bărbatul poate avea o dorință care să nu traverseze spațiul și timpul decât până în momentul derulării actului sexual propriu-zis și care să ia în considerare doar responsabilitatea socială a persoanei care deține organul receptor al emisiei sale spermatice. Ignorarea, până și la nivel inconștient, a fecundabilității sale<sup>135</sup> sau refuzarea acesteia nu este ceva contradictoriu în ceea ce privește specificul natural al masculinului. În absența solicitărilor corporale ale gestației, la bărbat, trăirile corporale și emoționale ale coitului cu ființa umană, aleasă durabil pentru ceea ce înseamnă persoana ei, dincolo de orice raport sexual, promovează sublimarea paternă a responsabilității, care, dacă nu ține cont de potențialul matern al partenerei sau al fiicei, se transformă într-un mim, într-un „joc” ce își are resorturile în registrul anal remanent al identificărilor homosexualizante ale perioadei pregenitale oedipiene, epocă în care băiatul confunda trăirile excremențiale, anale și uretrale.\*

Trăirile masculine, pentru a fi sublimate genital, trebuie să cunoască plăcerea dată de emisia spermatică din cadrul coitului. Fericirea cea mai mare pe care o

\* Mamele și doicile știu că băiețelul discriminează, cu mai multe luni, dacă nu cu mai bine de un an mai târziu decât fetițele, nevoia de a defeca de aceea de a urina. (*Nota autorului*)

trăiește bărbatul, dincolo de cadoul spermei sale făcut femeii iubite, în persoana lui, prin intermediul persoanei lui, poate fi totală, însoțită sau nu de intenția de procreație. De aceea penetrarea și mai ales depozitarea sămânței roditoare, „vizibilitatea” sarcinii, dovadă a unei posedări carnale care a lăsat urme în corpul femeii rămase astfel însărcinată, nu pot fi trăite de un bărbat atunci când concepe fenomenul feminin în termeni de suferință, înfrângere, supunere servilă, adică de masochism. Toate bucuriile resimțite de femeia genitală sunt de neconceput în mod natural pentru un bărbat cu adevărat genital în cea mai mare proporție a libidoului său organizat, adică în sexualitatea lui trăită corporal și sublimată emoțional.

Dacă împreunarea sexuală complementară este însoțită de emoții și dacă o valoare comună etică stă la baza valorizării interpersonale și intersexuale a partenerilor, astfel încât aceștia să uite în momentul acuplării orice experiență trăită anterior, atunci această întâlnire sexuală actuală va fi „explozivă” pentru cele două Euri. Eul masculin își reasumă castrarea simbolică inițiatică, iar Eul feminin – violul simbolic inițiatic, în beneficiul singurului Eu care există, falie, creativ, care necesită coaptarea corpurilor lor, și nu a rănilor lor narcisice asumate în perioada oedipiană care, dincolo de experiența unei înfrângeri inevitabile și acceptate, i-a consacrat ca bărbat și femeie, protejați de lege și purtându-se ca frații în plan social.

La femeie, orgasmul clitoridian și orgasmul vulvo-vaginal sunt conștiente, voluptuoase și, deși foarte diferite la nivel senzorial și emoțional, în egală măsură valorizante narcisic pentru ea deoarece îi permit să se distanțeze de insuficiența ei, mai ales orgasmul vaginal.

Orgasmul utero-anexial, care succede celui vaginal, dacă femeia se dăruiește cu toată ființa ei, este complet inconștient în momentul derulării lui.<sup>136</sup> Este oare vorba despre ultimul mecanism de apărare al sexului femeii care, prin intermediul unei aspirări spastice, dovadă prezența imediată a spermatozoizilor în trompe, încearcă astfel să absoarbă întreaga ființă a bărbatului, cu riscul distrugerii complete a persoanei acestuia? Distrugerea în întregime a organismului purtător de spermă nu apare la mamifere, dar există la anumite nevertebrate.<sup>137</sup> De ce să nu admitem că organele noastre sexuale care funcționează autonom sunt forțe asemănătoare cu cele care pun în mișcare specii diferite de specia umană și de la care persoanele noastre au moștenit, în cursul structurării Eului uman, o oroare proiectivă?

Se consideră că noțiunea de juisare orgastică utero-anexială este, pentru femeie, imediat posterioară orgasmului trăit organic. Mișcările ei viscerale sunt inimitabile și, prin natura lor, scapă posibilităților de control ale femeii; ele nu sunt perceptibile decât de partenerul masculin, numai dacă acesta nu are un orgasm concomitent. Acest ultim orgasm, ultimă secvență a dăruirii de sine a femeii, dăruire ce reprezintă obiectul dorinței acesteia, nu poate fi nici exprimat, nici perceput în momentul apogeului de către femeie, al cărei corp este mediatorul acestei experiențe. Acest orgasm nu poate fi descris în cuvinte, este inefabil și nonreferențial, fiindcă niciodată până atunci femeia nu a mai simțit ceva asemănător. În franceză, uneori, se vorbește în acest caz de „*yetite mort*”..\*

\* în limba franceză, în original: o mică moarte (N.t.)

Se consideră de asemenea că orgasmul poate fi recunoscut după anumite semne emoționale și fiziologice. După ce femeia a avut orgasm, ea nu mai poate experimenta nici o bucurie, nici o voluptate, nici o plăcere, oricât de subtile ar fi acestea, care să estompeze amintirea regăsirii ființei sale narcisice în brațele celui care i-a procurat plăcere în acest fel, mai ales dacă și partenerul ei încearcă aceeași senzație a valorizării narcisice a propriei persoane în mod diferit împlinit de satisfacția de a fi rețrăit, înlăturând disprețul care însoțește castrarea simbolică a sexului său, opera creatoare în care și-a asumat riscul pierderii partenerei, o dată cu transgresiunea simbolică a preceptului biblic „Să nu ucizi”, când, de asemenea, în punctul culminant al contaminării emoționale orgasmice cu accente periculos de similare, el a învins sentimentul de repugnanță dobândit în urma violului simbolic de către acest corp înlănțuit cu al său, mergând până acolo încât ajunge să-și confunde propriile referințe senzuale și senzoriale cu cele ale partenerei lui.

Noi considerăm că acest coit orgasmic, oricât de pozitiv ar fi el în planul voluptăților fizice și emoționale, poate fi cu mult mai intens trăit și în mod total de o femeie și mai puțin de un bărbat. În cazul femeii, împlinirea orgasmică are efecte benefice în trei direcții: eliberarea completă de orice tensiune, beatitudinea nirvanică și certitudinea unei fericiri niciodată trăite la un nivel estetic atât de ridicat ca în acel moment. Tandreței pline de recunoștință, arătate partenerului grație căruia femeia se recunoaște ca fiind o nouă persoană, i se adaugă rezonanțe de o calitate cu totul deosebită atunci când acest coit are toate șansele să fi fost fecund și dacă fiecare partener este „pregătit” social să-și asume o



eventuală descendență. Este vorba de o posibilă proiecție în viitor a unui act care, deja în esența lui, fusese un act încărcat cu cele mai profunde înțelesuri umane în timp și în spațiu. Orgasmul îi derealizează<sup>138</sup> pe cei doi parteneri – lucru valabil mai ales în cazul femeii, credem noi – o dată cu dăruirea totală a celor doi în împreunarea sexuală, ceea ce presupune pierderea concomitentă a oricărei forme de narcisism, și cu realizarea scopului tuturor dorințelor care îi succed.

În orgasm este atins apogeul confruntării dintre pulsuniile de viață și pulsuniile de moarte, caracterizat de intensitatea ritmică respiratorie și circulatorie, precum și de preocuparea pentru dobândirea satisfacției sexuale – căutare „disperată”, îmi mărturisea odată un bărbat care, comportându-se așa cum a spus Freud, dorea cu atât mai violent o femeie cu cât aceasta, până să-l întâlnească pe el, fusese frigidă, fiind lipsită de orice fel de dorință sexuală.<sup>139</sup> De o intensitate egală, această ardoare exaltantă permite Eului eliberarea de sub povara multor, dacă nu cumva tuturor mecanismelor de apărare conștiente și preconștiente. Este curios faptul că orgasmul are drept consecință – sau se instalează prin – senzația de plenitudine senzorială, etică, estetică, de potolire în sensul de libido oral liniștitor, de eliminare, în sensul de libido anal eliberator, de *recunoștință* exprimată față de Celălalt, față de corpul acestuia și față de propriul corp, față de lume, de dispariție completă a angoasei de viață sau de moarte. Astfel spus este vorba despre o adevărată *restitutio ad integrum* a persoanei fizice și emoționale într-un timp zero trăit ca pură beatitudine. Coitul reproduce poate filogenetic scena originară a fiecăruia dintre cei doi parteneri, dându-le astfel acestora, o dată cu regresia ontogenetică experimentată, sentimentul de

securitate rezultat din respectarea legilor creatoare ale speciei, ele însele în acord cu legile cosmice.

Spre deosebire de odihna postorgasmică a bărbatului, conștient că faptul că trebuie să-și refacă forțele și puterea de turgescență erectilă pentru moment inactivă, în cazul femeii se poate vorbi de nirvana, fără a se pune problema organică a pierderii de putere sau de valoare.<sup>140</sup> Dimpotrivă, în condițiile în care opera vieții poate continua în pântecul ei, sediu misterios al procreației, nici un fel de oboseală precoitală nu se instalează în urma acestei relaxări inconștiente și a acestei decerebrări simbolice. În ceea ce privește „închiderea” vaginală postcoitală, aceasta nu este un moment de intensitate scăzută, așa cum se întâmplă în cazul bărbatului, o dată cu dispariția erectilității și a senzației de vid resimțite după tensiunea dată de emisia spermatică, ci o stare de adevărată efuziune, când, cu ochii închiși și visând pentru scurt timp, dar în mod minunat la paradisul întrezărit pentru o clipă, gustă încă puțin din beatitudinea rezervată numai celor aleși.

Din orice unghi am privi satisfacția genitală a femeii, nu poate fi vorba pentru ea decât de gratificare, indiferent că aceasta este senzuală sau simbolică. În clipa de față, înseși sarcina și nașterea, mult timp considerate ca fiind un semn de vinovăție, sunt demistificate pentru majoritatea femeilor care își rezervă dreptul de a se bucura de ele. În acest fel, masochismul patologic feminin are un viitor incert, în saloanele burgheze, în sălile de așteptare ale spitalelor, femeile nemaiputându-se lăuda cu nașteri pline de dramatism sub privirile admirative ale galeriei, nașteri care alimentau imaginația terifiantă a fetițelor lor atente la ce se întâmpla în preajma lor. Îndelung proslăvite suferințe, care, până nu demult, înconjurau ca un

nimb aceste mame cu perineul distrus de o aureolă epică, sunt acum puse la stâlpul infamiei. Ce n-ar fi dat să poată beneficia de o naștere fără durere!<sup>141</sup> Acum astfel de mame sunt considerate demodate și ieșite din cursă.

Cum sugestia colectivă și individuală joacă un rol primordial în această problemă a mecanismelor vegetative de funcționare, este evident că masochismul feminin așa-zis normal va dispărea la un moment dat din civilizația noastră, așa cum s-a întâmplat și cu lămpile cu ulei. Masochismul feminin denumit „normal” este deja un slogan de muzeu sociologic. Cred că, în cazul celor care încă mai cochetează cu această idee, indiferent de sexul lor, este vorba despre o sugestie colectivă reziduală, dacă sintagma „masochism feminin” se referă la acomodarea efectivă, și nu fantasmatică, voluptuoasă, cu o suferință corporală, pe care femeia o caută și pe care natura i-a rezervat-o sexului căreia îi aparține.

Acest slogan are la bază reziduuri pasive orale și anale „neeliminate” de către reprezentanții masculini ai omenirii, în decursul mutației profalice pe care o aduce cu sine depășirea complexului lor oedipian, care îi determină să interpreteze, punându-se imaginar în locul femeilor, dorința de a fi penetrate, care le conduce efectiv la situația de a se lăsa penetrate sexual și de a fi dominate, în mod concret, din punct de vedere muscular în timpul actului sexual, ca fiind așa-numitul masochism feminin. Însă această sintagmă implică trei tipuri de afecte: suferință, sterilitate, greșeală, sau, dacă se iau în considerare valori etice: nici bun, nici bine, nici util, adică nonumanizat, după criteriile orale și anale ale ierarhizării valorilor instinctuale ale epocilor pregenitale, în cazul femeii, și ale celei genitale oedipiene, legată de castrarea peniană, în cazul băieților.

Masochismul ca perversiune există atât la femeie, cât și la bărbat – el putând fi somatizat în mod inconștient, asumat erotic în corp sau căutat emoțional, în vederea obținerii unei plăceri sexuale mai intense.

Masochismul este în egală măsură întâlnit și la femei, și la bărbați. El provine probabil, la subiectul care îl manifestă, dintr-o introiecție insuficientă a corpului falie matern înainte de etapa constatării absenței penisului, a imposibilității existențiale de a continua introiecția acestuia, introiecție structurantă pentru persoana copilului, indiferent de sex, valorizantă narcisic pentru fetiță, în stadiul anal și oedipian, în urma acestei conștientizări catastrofale, dacă nu a fost mediată de formațiuni simbolice socializate.

În acest caz, apare o situație obsesională, care stă sub semnul fricii declanșate de dorințe conflictuale, dorințe ce antrenează în plan secund anularea dorinței de castrare peniană sau de viol anal de către mamă, ca dovadă a existenței penisului acesteia, dacă nu te uiți la ea și îi întorci spatele, sau dorința de a-ți viola mama, de a o devora sau de a o distruge prin asociere cu propriul corp considerat infirm față de cel care trebuie doborât, obsesii inconștiente sau sensibil conștiente, provocând tulburări caracteriale la vârsta de 2-3 ani și aducând cu sine, printr-o reacție în lanț, fixația la acest mod de raporturi sadomasochiste, caz în care e cât pe ce ca persoana instanței educative reprezentată de femeie să fie copleșită de intensitatea pulsională a libidoului la copil.

Aceste două dorințe, de castrare și de viol, aflate în legătură directă cu fixația asupra mamei, devin axa ambivalență a structurării Eului obsesional al acestor copii fricoși și revendicativi pasivi ai unui cuplu imaginar de temut și supraevaluat ca având această trăsătură,

pe care aceștia îl proiectează în toate situațiile de transfer care se stabilesc de îndată ce ei intră în contact cu orice imagine umană.

În epoca libidoului oral și anal dominant, relația mamă-copil face necesară, inevitabilă și structurantă pentru Eul copilului în curs de organizare existența acestor două dorințe de castrare care divide și de viol cu rol de penetrare, mama fiind valorizată prin intermediul relației ei cu tatăl, copilul fiind, datorită acestui fapt, protejat împotriva oricărei amenințări cu înfrângerea sau cu stârnirea milei. Astfel, copilul preia însăși forța care decurge din relația lui corporală cu propria mamă, până în momentul conștientizării realității formelor și limitelor corporale senzoriale concrete, în comparație cu imaginea pe care el și-o făcuse anterior despre acestea.

Dacă, în urma acestei conștientizări, copilul poate fi abilitat să gândească că efectiv mama sa ocupă o poziție inferioară în raport cu tatăl sau că, dimpotrivă, ceea ce este o infirmitate în ochii lui de copil constituie de fapt o calitate, lucru de neconceput pentru el, a mamei și a femeilor apreciată de dorința bărbaților adulți, atunci copilul poate păstra o enclavă sadomasochistă mai mult sau mai puțin importantă, care va participa la procesul de structurare a persoanei sale socializate morale și va anunța o perversiune la vârsta genitală adultă.

Dacă, fără a se situa pe o poziție de dominat sau de dominator în cadrul dialecticii sale emoționale față de instanța educativă, copilul este abilitat să-și continue evoluția către procreație, cu toate modalitățile formale, naturale și legale ale acesteia, către funcționarea genitală, investită narcisic pentru fiecare și nedevalorizată de persoanele care l-au procreat sau care se ocupă de educația lui, el rezolvă această dilemă obsedantă

sadomasochistă pentru a ajunge la dorința genitală observabilă oedipian, ale cărei date ale trăirii, existențial nonviabile, conduc la criza rezolutivă mai mult sau mai puțin definitivă a componentelor masochiste ale narcisismului infantil preoedipian<sup>142</sup> și ale homosexualității oedipiene.

Din cele spuse mai sus rezultă că masochismul se arată dependent de ceea ce rămâne, în adult, indiferent de sex, din această obsesie infantilă delicioasă care ținutua persoana copilului, subjugată de persoana Celuilalt, adică a oricărui adult, în cadrul unor fantasme de funcționare în cele din urmă periculoase pentru imaginea lui despre corp dacă s-a construit relația corporală cu mama, dar care, de asemenea, valoriza în plan imaginar acest risc și acest joc cu el, cu scopul de a acumula experiențe sau chiar de a valorifica experiențele lui, deoarece masochismul îi permitea copilului să acceadă la identificarea valorizantă și valorizată, la obiectul tuturor senzațiilor și satisfacțiilor corporale pasive și active, care este adultul matern sau cu rol de mamă.

În cazul adultului, este vorba deci despre o proporție mai mare sau mai mică de libido narcisic legat de trăirea anacronică a copilului efectiv dezarmat în fața masei mai mari a adultului, copil temător, satisfăcut sau frustrat, două senzații în egală măsură generatoare de fixații și asociate pentru el cu această relație de securitate în dependența ei valorizantă cu imaginea cuplului fragil – fragilitate adusă de genitalitatea oedipiană – pe care îl forma cu persoana adultă și pe care caută să-1 recreeze în cadrul relațiilor lui de transfer interpersonale sau în cel al raporturilor sale sexuale intercorporale.

În aceste condiții, masochistul simte că e necesar să integreze riscul fragilității evocate de suferință, pentru a

provoca suferință și a o evita sau pentru a avea acest sentiment împreună și succesiv, ceea ce deschide calea spre orgasmul genital în calitate de narcisism regăsit și permis; mai putem asista și la deplasarea accentului de pe registrul senzorial pe cel valoric: subiectul, având sentimente de inferioritate în societate, justificate sau nu în plan conștient, trebuie să reexperimenteze trăirea nonvalorii personale din epoca preoedipiană, în ceea ce privește valoarea obiectului de care s-a îndrăgostit și asupra căruia s-a fixat, dar pe care l-a pierdut în perioada oedipiană.

Revendicându-și această nonvaloare, lăsându-se umilit și căutând în relațiile intersexuale tocmai această umilire morală, masochistul își reconstituie unitatea narcisică preoedipiană. Stilul raportului interpersonal trebuie să fie umilitor pentru a elimina obstacolele unui orgasm genital marcat, avându-și originile într-un complex oedipian greu de suportat, ale unei interdicții absolute a unei identificări cu comportamentul de învingător al genitorului de același sex.

Din toate acestea, putem trage următoarele concluzii:

1. masochismul denumit „feminin normal” nu este cunoscut de femeia genitală sănătoasă, existând în proiecțiile masculine sau cele ale fetițelor; pulsuniile pasive nu sunt masochiste, cu excepția cazului de refulare a pulsuniilor active;

2. masochismul ca perversiune sexuală este din perspectivă psihanalitică o nevroză declanșată de refularea (sau de reprimarea socială încă prezentă și deja trăită în familie în perioada celei de-a doua copilării) narcisismului genital, insuficient structurat în relație cu persoana socială a copilului.

Masochismul este întotdeauna simptomatic la un subiect al cărui Eu a păstrat un Ideal al Eului homosexual, protejat, în trecerea la actul social, de un Supraeu preoedipian. Dacă Idealul Eului este pervers, apare psihoza. O nevroză sau reacții nevrotice masochiste apar ca fiind nonintegrate Eului și condiționate de declanșarea dorinței genitale în limitele unei satisfaceri care scoate la iveală componente nedepășite ale perioadei încă supraestimate de subiect a modalităților emoționale trăite de afectivitatea lui infantilă oedipiană.

Aceste reacții masochiste sunt adesea mascate de incidente psihosomatice care mediază dorința sexuală. Ele sunt mascate și de impulsuri compensatorii de a bea și a consuma droguri cu efect anesteziec, eliberatoare de fantasmă. Aceste fantasmă sunt asociate cu imaginea senzorială de stimulare genitală vizând derealizarea obiectului cu care caută să-și atingă scopul dorința alienată a subiectului, în cadrul unei relații corporale imaginare sau reale, dar dezaprobată de Eul conștient al subiectului, și, din această cauză, promovată la rangul de împreunare sexuală mitică în care tot ceea ce face persoana partenerului, în cadrul existenței sale istorice și cotidiene, familiale, civice, culturale, este anulat, ignorat și negat.



*Situații de frigiditate*<sup>144</sup>

Prin frigiditate se înțelege insensibilitatea genitală a femeii în timpul coitului; ea nu exclude totuși posibilitatea raporturilor sexuale, în acest caz caracterizate printr-o lipsă de dorință pentru coit din partea femeii și prin absența secrețiilor vulvo-vaginale, plăcerii sexuale și a orgasmului. Dacă avem în vedere toate acestea, ne dăm seama că frigiditatea totală, în sensul de anestezie genitală cronică, este o realitate clinică rară. Unii autori consideră chiar că această formă de frigiditate nici nu există, femeile și bărbații dezamăgiți vorbind despre ea din motive psihologice. În descrierea clinică a frigidității, dezgustul intens resimțit de femeie pentru raporturile sexuale ocupă un loc important, el fiind adesea compensat de orgasme nocturne, în legătură sau nu cu evocarea unui partener absent sau imaginar. În sfârșit, se mai poate vorbi și de vaginism, o contracție spasmodică a mușchilor peri-vulvari, uneori foarte dureroasă, care poate apărea chiar și la simpla evocare a raporturilor sexuale. Vaginismul face imposibilă intromisiunea peniană din punct de vedere mecanic.<sup>145</sup>

Mult timp s-a crezut că refuzul coitului este legat de existența căsătoriilor forțate la mare modă în diferitele straturi sociale ale vremii; se mai credea că frigiditatea are o legătură cu interdicțiile religioase. Nu trebuie să uităm că medicii de familie și avocații în vârstă, cărora li s-au făcut confidențe de intimitate conjugală timp de mulți ani, consideră că frigiditatea este mai des întâlnită în zilele noastre, la fel și impotența masculină, sau ejacularea precoce, care, se pare, altădată erau rar întâlnite. Aceste opinii ne ajută să înțelegem mai bine disfuncțiile sexualității genitale, nu la nivelul legilor care guvernează schimburile amoroase ale adulților, cu siguranță mai liberale azi, cel puțin legal, și nici chiar la cel al educației morale religioase mai puțin rigide decât în trecut, ci mai degrabă la nivelul fundamentului structurii persoanei și al relației narcisice a subiectului cu propria sa persoană, relație contradictorie în ceea ce privește acceptarea pulsionilor lui sexuale.

Nu exagerăm când spunem că aproape jumătate dintre femeile din societățile civilizate sunt total sau parțial frigide; tot așa, aproape toate femeile trec prin perioade tranzitorii de frigiditate relativă sau totală în relația cu partenerul lor. Acest ultim tip de frigiditate, atunci când apare în decursul unei cure psihanalitice pe care clientul o urmează din alte motive sau în timpul realizării unor observații psihosociale sistematice (ca, de exemplu, aceea care se poate face în legătură cu derularea vieții genitale a părinților în cadrul anamnezei psihoterapiilor pentru copii), aduce informații foarte interesante despre geneza acestui fenomen anafrodiziac tranzitoriu. Psihanaliștii care lucrează cu copii pot depista uneori astfel de situații conjugale ale părinților, secundare sau primitive, și îi pot ajuta pe aceștia, prin intermediul anamnezei verbalizate

a decepției mutuale a fiecăruia dintre soți (luați separat sau împreună), ceea ce le va permite să-și regândească problema conjugală erotică, eliberați de vină și revalorizați narcisic.

Există totuși și cazuri de frigiditate perfect asumate de către femei care preferă iubirii sexuale adevărate valorizarea narcisică pe care le-o dă rolul de amantă sau de soție a unui bărbat cu un statut social de invidiat. Sunt, aproape fără excepție, femeile homosexuale pasive, inconștiente sau conștiente de acest lucru, și cărora o investiție narcisică a propriului sex le impune masturbarea clitoridiană legată de fantasme masochiste și umiltoare în care dorința de viol (și nu angoasa) joacă un rol important, dorință care le-ar permite să renunțe la dependența lor conjugală fără a recurge la represalii, ci punându-1 ulterior pe violator în pericol de castrare de către soțul lor, ele rezervându-și plăcerea de a-i excita pe aceștia din urmă în schimbul acestui favor. Dacă astfel de femei au fiice care cresc în acest mediu familial, aceste fete riscă să fie maltratate și infantilizate de propriile mame, ele însele infantile, lucru extrem de nociv pentru copii.

Există categoria femeilor isterice, a căror frigiditate mai mult sau mai puțin totală se instalează în urma unei revendicări pasionale cu atât mai manifestă, cu cât ea este mai bine disimulată. Aceste femei provoacă suferință celor din jur, fără însă ca ele să sufere în vreun fel, psihanaliztii întâlnind rar astfel de cazuri.

Există și femei frigide care, treptat, intră în categoria femeilor care suferă de depresie cronică, flatate în narcisismul lor de faptul că sunt niște femei sacrificate și virtuozitate, dar nesatisfăcute sexual, niște mame redutabile în procesul de formare a propriilor fiice. Aceste

femei sunt responsabile de frigiditățile „în lanț”, transmise de la mamă la fiică.

Există apoi multe femei frigide sau pe jumătate frigide, psihosomatice, pentru care propriul corp a devenit substitutul penian, locul „îngrijirilor” erotizate și socializate active și pasive continue. Această categorie de femei este cel mai puțin corozivă pentru fetele lor, fiind mult prea ocupate ele însele să se joace de-a doctorul și de-a consultatul păpușii, schimbând în plus diferiți medici, rămânând însă niște adevărați copii obsedați de ideea abandonului; ele se pot atașa de propriile fiice așa cum te atașezi de o mamă sau de o infirmieră, obligându-le astfel, printr-un șantaj, să renunțe la viața lor sexuală. Luciditatea psihanalitică a unui medic generalist poate să demonteze mecanismul morbid, dislocând, datorită autorității sale uneori luate în considerare la începutul terapiei (din masochism moral față de instanța parentală, transferată asupra lui), cuplul morbid mamă-fiică, în cadrul căruia aceasta din urmă nu-și dăduse decât în mod pasiv acordul, și ajutându-1 pe tată să-și joace adevăratul său rol față de propria fiică. Deculpabilizarea fiicei îi va permite mamei să-și manifeste emoțional ura de femeie frustrată și nemulțumită de tinerețea fetei ei, ceea ce o va face pe mamă să se elibereze și ea de culpa resimțită și astfel să-și revină, iar pe fiică să devină un om liber.

Asemenea situații de frigiditate (pe care le-am putea numi „maternale posesive”) sunt rezolvate uneori în plan sexual în ceea ce o privește pe mamă, prin intermediul căsătoriei fiicei; astfel, mama se va bucura încă o dată de o evoluție oedipiană imaginară, cu ajutorul tânărului cuplu, soțul ei servind-i drept substitut oedipian, homo și heterosexual. Copilul conceput după acest

scenariu mitoman – nepotul sau nepoata – riscă să fie investit fetișist (și nu genetic) de astfel de bunice.

Frigiditățile primare sunt necunoscute sau ignorate, bine tolerate de femei și de partenerii masculini ai acestora, care, se pare, găsesc în acest tip de frigiditate avantaje secundare, narcisice sau securizante.

O femeie, așteptându-se să-i ofer unele explicații(1), mi-a povestit cum, atunci când traversase o perioadă de frigiditate – care durase mulți ani după căsătorie –, se prefăcea în timpul coitului că juisează în mod spectaculos, soțul ei nebănuind nimic, se pare; după o întrerupere a relațiilor sexuale cu soțul, din cauza războiului, ea a avut marea surpriză ca, la întoarcerea acestuia de pe front, să aibă un orgasm complet. Cum acest orgasm adevărat era mai puțin „zgomotos” și impresionant decât cel simulat anterior, soțul ei credea că nu a satisfăcut-o, fiind decepționat de acest lucru; așa încât ea spunea că pendulează dureros între necesitatea de a se preface că simte plăcere, ceea ce nu era adevărat, și aceea de a simți plăcere cu prețul deprimării soțului ei, din cauza situației în care se afla, și anume aceea de a nu putea să-i dovedească acestuia autenticitatea orgasmului.

Frigiditățile secundare sunt cele mai cunoscute de către medici și ginecologi. În ciuda cercetărilor asupra cauzelor organice, și chiar în cazul în care acestea ajung la anumite „descoperiri”, aproape mereu cauza psihică, emoțională este singurul mecanism care declanșează simptomul sexual, deși conștiința pe care subiectul și anturajul său o au despre aceasta poate avea ca justificare cauza organică. Așa se întâmplă cu frigiditățile care apar în timpul unei sarcini sau după naștere, în urma unor afecțiuni endocrine sau ginecologice.

Spre deosebire de medici, care consultă un număr considerabil de femei frigide, împăcate sau nu cu soarta lor, psihanaliztii tratează foarte puține cliențe care vin numai pentru înlăturarea acestui unic simptom. Totuși, se întâmplă foarte rar ca psihanaliztii care se ocupă de copii să trateze unul care să nu aibă o mamă frigidă. Spre surpriza noastră, într-adevăr, este o situație rar întâlnită aceea în care, în cursul convorbirilor cu părinții, mama să-i ascundă pentru mult timp medicului care se ocupă de copilul ei frigiditatea de care suferă, dezgustul și dorințele ei obsedante din cauză că nu este satisfăcută. La fel de rar se întâmplă ca mama să considere că încercarea prin care trece survine ca urmare a impotenței sexuale a soțului ei, cel mai adesea ea arătând că interdicțiile morale, propria educație sau principiile asemănătoare sau contradictorii cu cele ale propriilor părinți sau ale soțului ei constituie adevărata cauză.

Aceste femei se complac în această situație, fie din cauza inutilității oricărui tratament (deci de frica unei alte suferințe generată de un tratament psihoterapeutic), fie din pasivitate caracterială, adică de teama complicațiilor pe care le-ar putea aduce în propriile vieți realizarea fantasmelor adulterine, singura soluție practică imaginată, atât ca mijloc de vindecare, cât și ca scop posibil al unui sprijin psihologic, soluție care li se pare mult mai periculoasă decât virtutea.

Într-adevăr, se pare că frigiditatea, chiar dacă are și aspecte mai neplăcute, este, pentru multe femei, o garanție de virtute personală. O astfel de femeie, isterică, îmi mărturisea odată: „După felul în care iubesc ceea ce iubesc, dacă mi-ar plăcea să fac dragoste, aș face asta tot timpul! Nu, nu și iar nu, așa sunt mult mai liniștită!”

Cu alte cuvinte, decât să urmeze o psihoterapie, după sau chiar și fără a consulta un medic generalist sau un ginecolog, după sau chiar în absența unor încercări dezamăgitoare de infidelitate față de soțul sau partenerul lor oficial, femeile frigide se resemnează și își acceptă soarta, dacă nu pentru toată viața, cel puțin pentru o bună parte din viața lor de adult.

Maternitățile repetate, dificultățile sociale și problemele la serviciu sunt o supapă a tensiunilor acestor femei. Numai câteva mici tulburări somatice discrete, compatibile cu o stare de sănătate generală satisfăcătoare, marchează cursul vieții lor sexuale anesteziate. Alte femei frigide recurg la satisfaceri erotice corporale solitare, sub formă de masturbare, însoțită de fantasmă de viol sau de treburile casnice obsedante, camuflete în sublimări: gătitul, spălatul rufelor, curățenia le devorează, când nu este vorba de magazine, mai ales în marile orașe.

Satisfacerile pe care le procură relațiile interpersonale, intrafamiliale sau nu, circumscriu un libido mai mult sau mai puțin conștientizat ca fiind homosexual sau pederast. Este bine să insistăm mereu asupra pericolului pe care îl reprezintă pentru copiii lor mamele sau femeile perverse pasive, pericol neluat în considerare de anturaj, aceste femei fiind conștiente de senzațiile lor genitale, care apar pe fondul relațiilor lor pasionale homosexuale sau al activităților pedagogice pederaste și care se derulează fără explicații verbale. Cât despre copil, el va percepe toate aceste senzații, fiind perturbat din cauza lor.

Femeile care nu găsesc un derivativ al ardorii lor pasionale corporale sau al vieții lor sentimentale, din nevoia de a primi și a dărua, de a fi devotate cuiva, experimentează adevărate refulări, cu reacții în lanț

pentru propria existență sau pentru existența celor din jur. Ele sunt clientela de bază a medicilor, chirurgilor și miniștrilor cultelor. Transferurile lor emoționale sunt virulente, în general instabile și ambivalențe. Din rândul lor, psihanalistii le tratează adesea pe cele pe care confracții lor le numesc obsedate și isterice. Psihanalștii tratează mai ales copiii acestor femei.

Mă gândesc acum la femeile frigide preocupate numai de rivalități meschine, de rumații erotice pe tema generoasă a geloziei obsedante, de idei morbide în legătură cu propriii copii (de a căror educație nu se ocupă deloc sau foarte prost) și propria casă, cu subalternii, prietenii și părinții lor, care, fără excepție, suferă toți, mai mult sau mai puțin, de pe urma proastei lor dispoziții sau din cauza lamentărilor lor revendicative. Se poate spune că, pentru psihanalștii, frigiditatea este un simptom-accesoriu pentru multe nevroze ale femeilor tratate pentru alte simptome. Frigiditatea este de asemenea și simptomul declanșator al dificultăților oedipiene întâlnite la copiii acestor femei.

într-o scrisoare adresată lui Fliess, Freud scria: „Anestezia sexuală feminină este oare altceva decât o consecință a impotenței masculine?”<sup>146</sup> într-adevăr, se pare că pentru majoritatea femeilor care au devenit frigide – cu excepția cazurilor de traume infantile – frigiditatea s-a instalat în urma inadapării conjugale. Pentru un bărbat, frigiditatea soției lui este un gaj de inocență. „Soția castă” este mereu bine văzută: „Ea este mai mult mamă decât femeie”.

Și mai uimitor este faptul că amanta castă este, și ea, foarte apreciată, fiind mai puțin obositoare pentru cel lipsit de imaginație erotică! Dragostea burgheză calmă, și bucătăria burgheză, evită întâlnirile prea „condi-



mentate". O amantă frigidă oferă mult mai multe garanții de siguranță, odată acceptată această situație de frigiditate, atașamentul ei față de bărbat fiind explicabil mai ales din rațiuni de corp, confort, dependență și mai puțin prin nevoia de plăcere sexuală. Cel puțin așa gândesc mulți bărbați, și nu neapărat cei considerați niște egoiști. Ce putem spune despre o femeie sau un bărbat care, în copilărie, nu a știut niciodată ce este tandrețea, descoperind-o abia mai târziu, în pat, alături de partenerul lor, care se dovedește a fi cu atât mai generos, cu cât se arată mai puțin exigent în plan sexual?

Mai există și o altă cauză a frigidității, în afară de impotență sexuală, și anume monotonia! îmi vine acum în minte cazul unei femei care, la începutul căsniciei, fusese aleasă datorită „temperamentului” său robust. După 16 ani de căsnicie, ea lucrează în același magazin cu articole de îmbrăcăminte, împreună cu soțul ei, și, vreme de 16 ani, în toate zilele lucrătoare, în absența sau nu a ciclului menstrual, ea are nevoie de „porția zilnică” de trei coituri, ca un medicament pe care îl iei de trei ore pe zi, dimineața, la prânz și seara. În anumite zile numite de ea „pline de nerăbdare”, se întâmplă să întrețină raporturi sexuale chiar și de două ori la prânz, înainte și după masa de prânz. Această femeie admirabilă, cu ocazia unei consultații acordate fiului ei apatic și abulic, mi-a cerut o rețetă a plăcerii sexuale, pe care ea o simțea din ce în ce mai rar, în timp ce, pentru soțul ei, această plăcere era intactă. Cât despre soț, acesta a fost și el prezent în cabinetul meu pe toată durata întrevederii cu soția lui, arătându-se foarte mândru de ceea ce credea că gândesc despre el. „La vârsta mea, a continuat femeia, nu mai simți așa de mult nevoia de sex ca în tinerețe, dar soțul meu crede că mi se întâmplă asta fiindcă m-am

plictisit de el și vreau să-mi găsesc pe altcineva. Vă rog să mă credeți, doamnă doctor, nu simt nevoia să fac dragoste decât o dată pe zi, dar el nu poate înțelege acest lucru", a adăugat ea fandasindu-se.

Consider că un astfel de rit coital este la fel de nociv pentru plăcerea sexuală ca impotența. Nevoia de a simți plăcere nu este o caracteristică feminină, deoarece reușitele sexuale spectaculare nu sunt valorizate de femeie, spre deosebire de bărbat care pune mare preț pe senzațiile intense, de la mimicile gălăgioase de juisanță simulată până la durerile intense, și uneori mincinoase, evidente pentru oricine.<sup>147</sup>

*Schiță de psihoterapie în cazul unei femei  
venite să consulte psihanalistul pentru simptomul  
dominant de frigiditate*

întrebări:

- Din ce motive a ales clienta acest tip de psihoterapie?
- Este vorba despre o motivație personală sau de o sugestie făcută de altcineva (partener real sau dorit)?
- Clienta prezintă simptome depresive, fiind conștientă că suferă de o infirmitate reală?
- Clienta prezintă o atitudine revendicativă față de partenerul ei, față de propriii părinți și, mai ales, față de propria mamă?
- Clienta se consideră persecutată de partenerul ei sau de unul dintre copii?
- în cazul în care nevroza reprezintă motivația conștientă, aceste atitudini sunt niște atitudini de persoană falică față de persoana sau sexul celuilalt?

– Dacă frigiditatea este motivul principal, în ce fel sunt verbalizate aceste atitudini, în termeni de regiune sensibilă receptoare?

Vom dezvolta această schiță prin abordarea întrebărilor referitoare la următoarele evenimente:

*Perioadele pregenitale:*

Rolul mamei mai aparent decât cel al tatălui, dar conținându-1 mereu pe acesta, în cadrul unui dublet cu mama, în ciuda denegărilor clienței, chiar dacă aceasta continuă să-și trateze tatăl cu o totală indiferență, în decursul primei copilării.

– Care sunt amintirile ei personale (sau ce i s-a povestit) în legătură cu:

- înțârcarea;
- educația sfincteriană;
- încetarea brutală a masturbării;
- culpabilitatea masturbatorie sau sexuală interpersonală, cu adulți sau copii;
- refuzul, în copilărie, al sublimărilor falice corporale narcisice, kinetice, școlare;
- sublimările pasive;
- încurajarea simțului estetic personal specific vârstei sau anularea acestuia, „gustul”;
- responsabilitățile feminine în casă: mama, rudele, bonele (agresiune, complex de viol) au obligat-o să facă treabă, au învățat-o cum să facă treabă sau, dimpotrivă, nu i-au dat voie să facă treabă?

– Ce amintiri are în legătură cu anturajul și mediul extrafamilial, sub următoarele aspecte:

- traumele narcisice „provenite” de la: fete, băieți, profesori, bărbați, femei;

- culpabilizarea agresivității castratoare;
- culpabilizarea geloziei;
- culpabilizarea disimulării (interiorizare feminină);
- culpabilizarea unor obiecte de valorizare feminină „subtilizate”;
- Amintirile personale relative la curiozitate.
- în epoca pregenitală, amintirile ei despre caracterul observat al mamei anxioase, frigidă ea însăși și geloasă, în raport cu interesul sexual penian sau cu atașamentul fetei pentru tatăl ei.
  - Amintirile ei în legătură cu un sentiment de inferioritate sexuală care nu a fost înlăturat nici de tată, nici de mamă, printr-o sugestie violentă, bazată pe seducție; posibilă compensare prin muncă și prin apelul la etică, în caz contrar, apare posibilitatea de isterie și de noninterioritate.
  - Amintirile personale în legătură cu înfățișarea ei de băiat, amintindu-și în același timp că aceasta reprezintă o compensare necesară în cazul unei fete abandonate de tatăl ei, mai ales dacă ea crede că toate acestea s-au întâmplat fiindcă s-a născut fată, și nu băiat.

în perioada oedipiană, încheiată cu o organizare oedipiană reală:

- A existat noțiunea de:
  - discreditare a mamei: subiectivă, socială, în raport cu cuplul parental?
  - discreditare a tatălui?
  - discreditare a fraților și surorilor?
- A existat noțiunea de:
  - perenitate actuală, ca urmare a relațiilor cu părinții unuia sau celuilalt dintre soți, a fixației oedipiene a celui de-al treilea termen, de legătură fetiș repre-

zentând în mod necesar persoana falică parentală – de exemplu, patul conjugal al părinților femeii – sau prin intermediul unei dependențe financiare a cuplului întreținut de tatăl tinerei?<sup>148</sup>

- libertate îngădită de prezența în casă a mamei tinerei, ceea ce limitează refuzul atracției genitale, deci neacceptarea liberă a acesteia?
  - valorizare falică anală perturbatoare: preocupare exagerată – probleme, dovadă oferită de prezența copilului; putem presupune că, dacă există, copilul reprezintă fetișul penisului matern fabulat sau fetișul penisului patern?
- A existat, în trăirile specifice mării copilării:
- deviere a situației oedipiene din cauza alterării componentelor acesteia: fixație la o soră sau o mătușă, și nu la mamă; fixație la un unchi uterin sau patern sau la un străin care nu are nici o legătură cu mama, și nu la tată; fixație la un frate sau o soră tineri, cu valență pseudopaternă sau pseudomaternă, în stadiul oedipian; răni sau gratificații narcisice în legătură cu toate acestea?
- Se poate vorbi despre carență:
- maternă, prin decesul mamei sau separarea de ea? La ce vârstă? Prin moartea sau îmbolnăvirea gravă a surorilor mai mari?
  - paternă, prin decesul tatălui sau separarea de el? La ce vârstă?
- Care au fost comportamentele sociale și afective implicit și explicit valorizate de părinți?
- Ce imagini heterosexuale valabile ale propriului sex sau ale celuilalt sex au fost valorizate și prezentate ca valori exemplare de către părinți sau de frații mai mari?

– Care au fost activitățile pasive și active ale regiunii genitale – dorințe localizate, masturbări – din perioada copilăriei până în prezent?

– La ce vârstă a apărut conștiința reflexivă în legătură cu legile de la baza concepției?

– La ce vârstă a apărut conștiința reflexivă în legătură cu mecanismul de funcționare sexuală al menstruației și cu maternitatea?

– La ce vârstă a apărut conștiința reflexivă în legătură cu coitul, aparatul sexual masculin și erectilitatea funcțională?

– Ce nivel de instruire și ce convingeri religioase implicite sau trăite actual prezintă persoana?

– Care sunt amintirile perceptivă și sentimentale în legătură cu primele fixații amoroase, cu deflorarea și care sunt consecințele fiziologice, afective și sociale ale acesteia?

– Care este sensul actual conștient al propriei existențe?

Mai trebuie să vedem dacă dorința de a începe o psihanaliză nu se plasează într-un context pervers oral (a lua sau a primi) sau anal (a depăși sau a se elibera de), ca o compensare a unei alienări în plus din partea clienței, în raport cu sexul căreia îi aparține, cu scopul de a se accepta pe sine însăși fără a fi nevoie să se dăruiască pentru aceasta; sau dacă este vorba despre o dorință reală de vindecare, cu riscul de a pierde fixațiile actuale și beneficiile secundare ale nevrozei sale, printre care uneori se numără și căsătoria sau concubinajul:

- fie că partenerul a fost acceptat, sau ales pentru a nu ieși din cuvântul entităților parentale ale Supraeului, sau ales din motive complet străine propriului sex,

acesta nefiind decât un obiect de masturbare ineficient și derizoriu, sau din motive străine de persoana ei, aceasta nefiind apreciată în planul realizărilor ei sociale;

- fie că acest partener a fost cucerit prin minciuni și sentimentele de inferioritate sunt așa de prezente încât o eventuală descoperire a adevărului în legătură cu această inferioritate este intolerabilă pentru subiect.

Altfel spus, o femeie care nu s-a căsătorit din dragoste, dar care vrea să păstreze *statu-quo-ul* din interes nu poate fi acceptată în psihanaliză.

Se poate constata cu ușurință că, pentru întocmirea chestionarului și pentru adresarea cât mai puțin sistematică cu puțință a întrebărilor care să epuizeze întreaga problematică avută în vedere, sunt necesare mai multe întâlniri față în față cu persoana respectivă, fiecare de câte trei sferturi de oră. Este de preferat ca aceste întrevederi să aibă loc la un interval de una sau două săptămâni care să permită travaliul oniric și cel al rezistențelor, care nu vor fi analizate, dar care sunt necesare pentru a conserva echilibrul personal, psihic și somatic și pentru a nu afecta rapid relațiile sociale emoționale.

Femeile care consultă un psihanalist în legătură cu frigiditatea lor prezintă un risc latent din mai multe puncte de vedere, dacă sunt „recrutate” prea repede pentru o analiză cu multe ședințe săptămânale: mai întâi, este vorba despre dependența puternică a acestor femei disponibile; apoi, în raport cu această dependență, supraevaluarea emoțională a transferului care poate substitui orice formă de viață interrelațională dacă întâlnirile sunt frecvente, supraevaluare de semn pozitiv sau negativ de altfel, dar caracteristică situațiilor pasionale.

Atunci când frustrarea de prezență nu este resimțită suficient, ea nu duce la conștientizarea și verbalizarea acestei frustrări, care totuși stă la baza analizării sentimentului de vid și de insuficiență narcisică, în legătură cu dorințele prezente și neacceptate, care o determină pe clientă să-și regândească dorințele pasive din perspectiva acestei frustrări – castrarea falică imaginară.

Desfășurarea ședințelor la intervale prea scurte îi va da clienței și senzația pregnantă de timp limitat care nu este regăsit a doua zi, adică ea va trăi momente în care, deși frustrată și deci agresivă, trebuie să vorbească cu psihanalistul despre subiecte resimțite la fel de intime precum cele propuse și abordate discret de chestionar.

Această atitudine a psihoterapeutului care, în loc să dea sfaturi sau explicații, obligă la autodezvăluiri este resimțită ca un viol și permite, când acest sentiment este verbalizat în mod agresiv sau depresiv, abordarea angoasei analoage resimțite în decursul vieții femeii în prezența dorințelor și jocurilor erotice, reabilitând astfel angoasa de viol ca semnificativă pentru sensibilitatea sexuală interiorizată. Fantasmele hetero și homosexuale cu psihanalistul sunt exprimate oniric, dovadă a transferului dintre ședințe.

După un număr de ședințe necesare realizării „interrogatoriului” implicit și pentru a studia și a retrăi în momentul prezent emoțiile legate de relaxarea permisă sau nu a persoanei, precum și posibilitatea asociațiilor libere, se impune adoptarea poziției specifice pe divanul psihanalitic, adică aceea de culcat pe spate, care amintește de angoasa de castrare anală și falică a dorinței sau angoasa de viol prin privirea sau gândirea critică a psihanalistului. Studiarea acestor proiecții, precum și a persoanelor introiectate, devine astfel posibilă, postura



caracteristică divanului dând o cu totul altă senzație narcisică de sine decât poziția șezând, în același cabinet de psihanaliză și în prezența aceluiași analist ieșit acum din câmpul vizual al analizantului. Această schimbare de poziție este bogată în reactivări emoționale infantile și permite analiza transferului.

Se ajunge treptat la ședințe de tăcere dominantă și relaxată, concomitente cu dispariția, inițial fugace, a frigidității în raporturile cu partenerul, care este anunțată de vise în care orgasmul experimentat oniric cu un partener imaginar (și adesea fără o reprezentare clară în vis) trezește senzația de sensibilitate internă, până atunci absentă. Urmează apoi și alte vise, vise de încorporare cu accente de masochism emoțional sau vise de moarte a substitutelor parentale sau a propriei persoane, asemănătoare celor ale copiilor aflați în fază oedipiană. Trava-liul analitic se încheie cu vise de devorare orală cu căile genitale și cu vise de scenă originară. Pe parcursul tera-piei psihanalitice, persoana psihoterapeutului a jucat, prin intermediul transferului, rolul de substitut al Eului care sprijină investiția orală și anală a căilor genitale și rămâne optimist în fața angoaselor necesare de viol și a dorințelor valabile de castrare exprimate în prezența masculilor doriți.<sup>149</sup>

Momentele mai delicate ale analizei, și care ar risca să creeze noi rezistențe inutile la analizant dacă analistul nu ar interveni în acest sens, lăsându-le să se exprime și aprobând prezența lor, sunt rezistențele justificate de aviditatea de propria dorință, de care subiectul devine brusc conștient, dar care îl și sperie totodată. Analizanta se teme să nu devină o Mesalină perversă (după ce a fost o perversă castă de care nici ea nu era conștientă la acea vreme), ea își amenință anturajul (este vorba de soțul

care s-a săturat să tot plătească) cu desfrâul, pentru care îl face responsabil pe psihanalist, analiza trebuind de acum încolo să se articuleze în jurul acestei teme a plății. Sau există și posibilitatea ca analizanta să invoce imperative religioase pe care vrea să le aducă în atenția analistului, chipurile pentru ca acesta să i le explice sau pentru ca ea să le asimileze. Și în acest caz intervin fantasmeme raționalizate în real; se recomandă ca analistul să nu le analizeze direct, ci să fie încredințate celui de-al treilea personaj adus în situația duală cu analistul: cine prezintă mai multe avantaje în ceea ce privește valorizarea narcisică, religia-Supraeu sau sexul-Sine?

Dialectica dăruirii, ca unic scop etic al analizei, în contradicție cu setea de putere și avuții pentru sine în aceste două moduri de rezistență de tip libidinal oral, anal și falie (perioada de desfrâu), constituie ghidul atitudinii analitice, implicite sau explicite, a terapeutului.

Verbalizarea psihoterapeutului, care explicitează dreptul de a încheia travaliul analitic, este și un adjuvant important pentru analizantă în luarea deciziei de a nu renunța la psihoterapie, în ciuda crizelor ei oedipiene, transferate asupra analistului și asupra analizei derulate cu prețul unei dezinvestiri narcisice semnificative.

Bineînțeles că o psihanaliză clasică nu este contraindicată nici chiar dacă este vorba de tratarea unui simplu caz de frigiditate. Ea poate fi demarată imediat – dacă medicul Sau ginecologul și adesea psihiatrii își dau acordul – fără a mai fi nevoie de acest interogatoriu inițial, deoarece, nefiind vorba de un caz nou, clienta a răspuns deja la întrebările explicite sau implicite ale chestionarului, fără succes însă în planul deculpabilizării.

Consider că vaginismul ar implica o psihanaliză cu ședințe derulate la intervale scurte, din cauza intensității

pulsionale a acestuia, deci a variațiilor emoționale cu prag liminal de angoasă foarte precis, care merită să fie analizate mai în detaliu, în toate manifestările lor de semn de atracție și de repulsie transferențiale.

Rolul dorinței de răpire castratoare resimțite față de analist și al dorinței de a nu simți acest lucru este ceea ce trebuie evidențiat și deculpabilizat la analizantă, cu scopul analizării rădăcinilor orale sau genitale ale acestor dorințe, precum și dorința de a mistifica și de a-1 determina și pe analist s-o mistifice, care, dacă va răspunde provocării ei, o va arunca într-un masochism depresiv.

Femeia care suferă de vaginism îi minte pe toți, inclusiv pe analistul ei, explicit și implicit; ea caută să fie violată cu riscul de a muri, ea ar vrea să castreze cu prețul vieții, în timp ce femeia frigidă nu știe cum să spună ceea ce are de spus, pentru a nu îngrijora sau pentru că oricum ce are de spus nu are nici o valoare sau pentru că ea se gândește la două lucruri deodată: crede că nu merită atenția nimănui, nici măcar nu îndrăznește să-și dorească ca cineva să manifeste vreun interes față de propria persoană, fiindcă ea nu reprezintă nimic. Dacă analistul dă impresia că vrea ca ea să vorbească, deci să fie falică față de el, femeia frigidă își caută cuvintele pe care trebuie să le pronunțe, el distrăgându-i atenția de la căutarea în ea însăși a propriilor senzații valabile, independent de exprimarea lor formală.

#### *Câteva cazuri clinice*

##### Frigiditate:

1. O mamă cu copii mulți, frigidă din momentul în care fiica ei cea mare a împlinit vârsta de 9 ani. Vindecată după căsătoria acestei fiice, adică după mulți ani de

tulburări psihosomatice. Când credea că a rămas la menopauză, i-a reapărut ciclul menstrual și, o dată cu el, viața ei sexuală a devenit normală.

2. O femeie nonfrigidă, căsătorită cu un bărbat steril căruia dorea să-i rămână fidelă după nașterea prin inseminare artificială a unui băiețel, cunoaște o formă de frigiditate totală. Vindecată datorită travaliului analitic întreprins de fiul ei la vârsta de 14 ani, ca urmare a disfuncțiilor sociale și organice diagnosticate în acest caz sub numele de „maladia ticurilor”, cu complicații de delir demoniac verbalizat. Acest delir justifica pentru subiect ceea ce se credea a fi niște ticuri, fiind vorba de fapt de niște ritualuri cu caracter propișator, care aveau rolul de a-i furniza în continuare o structură etică umană, în condițiile în care, fără să-și dea seama de aceasta, adolescentul avea gânduri incestuoase pe care însă căuta să le alunge din minte, negând participarea sa mintală la funcționarea locomotorie a propriei sale persoane, în tot ceea ce însemna ea sprijin și alimentare a imaginii ei corporale falice.

3. Frigiditate absolută, vindecată complet de descoperirea uimitoare a unei legături extraconjugale și pasionale de natură homosexuală a soțului; vindecare simultană a apatiei și abuliei corporale de care suferea fiul cel mare al cuplului (în vârstă de 14 ani) și a fixației puerile la mamă, concretizată într-o timiditate maladivă a fiului cel mic (în vârstă de 11 ani), amândoi băieții înregistrând valori superioare la testele de inteligență.

4. Frigiditate instalată la o femeie tânără, în urma căsătoriei cu un fost amant, devenit acum logodnic și cu care, de 18 luni, raporturile sexuale și orgasmele vaginale îi procurau satisfacție sexuală. Frigiditatea, relativă după căsătorie, a devenit totală o dată cu prima naștere;

copilul a fost dat în grija unei bone, în condițiile în care sentimentul matern era absent. Frigiditatea a dispărut la a treia naștere, când, pentru această femeie, maternitatea a însemnat o descoperire emoțională pozitivă.

#### Vaginism:

1. Caz de vaginism tranzitoriu, precedat emoțional de fobie la apropierea fizică a soțului, în perioada de fertilitate. Această femeie își dorea copii și urmasă o terapie psihanalitică. Vindecată în urma reluării ședințelor, derulate de această dată, aproape în întregime, pe fondul unor tăceri absolute. O primă sarcină, urmată de o maternitate fericită, a contribuit la desfășurarea normală a vieții sexuale timp de doi ani, aducând cu sine satisfacție sexuală în orgasme și acceptare *a priori* a unei eventuale sarcini, nu neapărat dorite, dar nici evitate. Dorința de a rămâne din nou însărcinată, apărută când băiatul cel mare avea 2 ani, se împlinește într-o sarcină diagnosticată ca fiind nervoasă în luna a patra, ceea ce a dus la apariția vaginismului la o lună după reparația ciclului menstrual, în momentul de maximă fertilitate al acestuia. După o singură ședință de psihanaliză, angoasa a dispărut. Inițial, o a doua maternitate fericită, însoțită de dispariția simptomului de vaginism, pentru ca apoi să urmeze două alte maternități normale. De atunci, viața genitală s-a desfășurat normal.

2. Caz de frigiditate urmată de vaginism. Această femeie măritată s-a vihdecat mai întâi de vaginism și apoi de frigiditate, ceea ce a condus la reparația dorinței de a avea copii. Visele care au precedat vindecarea clinică erau vise de festinuri carnivore ale vaginului devorator.<sup>150</sup>

Partea a patra

**ACEASTĂ DORINȚĂ INCONȘTIENȚĂ  
DE A PROCREA**

## ACEASTĂ DORINȚĂ INCONȘTIENTĂ DE A PROCREA\*<sup>151</sup>

**Inedit**

Această dorință inconștientă de a procrea există din totdeauna în narcisismul femeii, fiind o parte integrantă a juisării feminine, indiferent dacă ea a conștientizat sau nu prezența acestei dorințe și eventuala ei realizare într-un produs de concepție. Însuși faptul că teama de această dorință poate să inhibe comportamentul sexual al femeii și chiar să refuleze în timpul coitului tot ceea ce nu este strict reflex demonstrează că rolul fantasmatic al unei posibile sarcini este deosebit de important pentru narcisismul feminin și mai puțin pentru cel masculin; totuși, acest rol capătă pregnanță când este vorba despre juisarea bărbatului, în tot ceea ce are ea simbolic în iubirea pentru parteneră.

Probabil că această dorință inconștientă apare sub efectul dispariției fugace a referințelor realității și istoriei, răscumpărate însă de proiecția într-un produs de concepție, ceea ce, în pulsionile de moarte, poate fi resimțit ca o amenințare la adresa Eului și care astfel ar

\* Notă care trebuie prevăzută în apendice, o dată cu apariția legii care legalizează accesul liber la mijloacele contraceptive și liberizarea avortului. (Nota autorului) \*

putea reprezenta o imagine arhaică a existenței prever-  
bale a acestuia, prezentă la scena originară zămisli-  
toare, scenă în care orice coit este o repetiție pe care tocmai  
această dorință inconștientă ar putea s-o semnifice.

Înlocuirea denegării conștiente și a energiei libidinale  
pusă în slujba acesteia cu un obstacol tehnologic, chimic  
sau mecanic, care asigură prin sine însuși, fără să fie  
nevoie de participarea conștientă actuală a partenerilor  
în timpul coitului, sterilitatea împreunării lor sexuale,  
eliberează narcisismul femeii de tot ceea ce, în cazul unei  
eventuale sarcini imposibil de asumat, ar putea s-o  
împiedice să se dăruiască în întregime partenerului ei  
sexual, reticență care, când este vorba de o femeie, anu-  
lează posibilitatea orgasmului și a juisării.

Metodele contraceptive reprezintă deci un real pro-  
gres pentru viața libidinală a oamenilor în sensul că, în  
cadrul societății actuale care impune o lungă perioadă  
de „abțință” celor care nu-și pot permite să se ocupe  
de un copil și să-și asume responsabilitatea față de  
acesta, le oferă acestora șansa de a-și conștientiza dorința  
inconștientă de fiecare dată când această dorință stă la  
baza iubirii, comunicării, schimbului și dăruirii de sine,  
unul pentru celălalt, unul cu celălalt și unul prin celălalt,  
bărbat sau femeie, cel sau cea prin care narcisismul  
învață să se autodepășească într-o întâlnire afectivă.

Nu mai există nici o scuză și nici o justificare în cazul  
femeilor care provoacă dorința bărbaților fără însă a ceda  
tentației sau sfârșind prin a ceda numai pentru a-i  
șantaja cu copilul pe care îl așteaptă, șantaj menit să  
atragă atenția asupra propriei persoane. Aceste metode  
promit; o dată cu începutul vieții sexuale, să elibereze  
femeile de povara iresponsabilității morale a bărbaților  
în fața produselor de creație pe care, până atunci, în mod



conștient, numai ei puteau să le limiteze voluntar, dar cu prețul diminuării propriei plăceri sexuale și, adesea, a plăcerii sexuale a partenerei.

## ADOLESCENȚII ȘI CONTRACEPȚIA<sup>152</sup>

*Dialogue. Études et recherches  
sur les problèmes du couple<sup>^</sup>,  
nr. 36, iulie 1972*

FRANÇOISE DOLTO: Atitudinea adolescenților față de contracepție poate fi explicată, pe de o parte, printr-o problematizare conștientă — ei vor să fie siguri de faptul că au devenit niște adulți, deci apti pentru procreație — și, pe de alta, printr-o problematizare inconștientă. Dacă dorința resimțită nu i-ar determina să-și asume anumite riscuri, atunci ea ar rămâne la stadiul de simplă masturbare; căci prin dorință omul depășește angoasa riscului, deci angoasa morții.

La toate speciile, fecunditatea devine (inconștient) necesară o dată cu apariția fantasmei morții; conștiința unei ființe umane transformă această fantasmă într-o metaforă: „Nu vreau să mor fără urmași...”; s-a declanșat războiul și astfel au fost concepuți mulți copii, chiar și de către homosexuali.

DIALOGUE: *Aceasta ar însemna că nu există nici o diferență între dorința unui adolescent și cea a unui adult?*

F.D.: Adolescentul are certitudinea că este un adult atunci când se descoperă apt pentru procreație. Până în acel moment el nu avea o morală de adult. Din această

cauză, măsurile preventive deveneau aproape inutile; adolenșenții fantasmează: „Nu mi se poate întâmpla tocmai mie” și continuă să riște, crezându-se protejați de această fantasmă.

Fantasma fetelor este: „De ce numai altele să devină mame?”; atâta vreme cât natura nu le poate dovedi că ele sunt de fapt niște mame potențiale și că pot rămâne însărcinate, ele se joacă de-a doamna și de-a soția, joc narcisic prin excelență. Din momentul în care constată că sunt fertile, ele devin adulte.

*DIALOGUE: în universul lor, mai bogat în fantasme decât cel al adulților, copilul este perceput ca ceva real?*

F.D.: Nu. Un copil le-ar confirma statutul de femelă; dar este vorba despre o confirmare fantasmată de vreme ce, în acel moment, ele ar fi dispuse să avorteze. Avortul este perceput ca un simplu fenomen oral: „Am vomitat ce mâncasem mai înainte”, adolenșenta căutând să uite de acest incident și să repete experiența dacă este nevoie.<sup>154</sup>

În cazul avortului, s-ar impune o psihoterapie sau, cel puțin, adolenșenta ar trebui ajutată să conștientizeze faptul că viața ei s-a schimbat și că trebuie să-și asume o responsabilitate în acest sens, ceea ce înseamnă că are un corp de mamă potențială, că a dobândit o maturitate specifică femeilor, că trebuie să protejeze un copil, în loc să participe la un joc considerat de ceilalți riscant, ceea ce îl face să fie și mai atractiv, dar care se poate transforma într-un joc periculos, dacă embrionul este distrus.

Însă tocmai acest embrion a făcut posibilă apariția femeii. Este destul de ciudat, nu-i așa? Totuși, mulți copii, cu statut de prim născuți în cadrul unor cupluri tinere în care cei doi nu sunt căsătoriți, trăiesc nu pentru

că părinții lor s-au simțit liberi să decidă acest lucru, ci deoarece aceștia au respins soluția avortului, purtând cu ei toată viața însemnele unei concepții la care a contribuit o femeie imatură sexual, căreia i s-a alăturat eventual și un partener la fel de iresponsabil!

Nici unul dintre noi nu-și dorește ca propriii copii să cunoască vreodată o astfel de situație. Dar nu sunt așa de sigură că educația sexuală ar fi suficientă pentru rezolvarea problemei. Cred că mai degrabă ar trebui să fie vorba de o educație în sensul conștientizării locului „politic” al fiecărui om în cadrul cetății. Ar trebui deci ca tinerii să fie formați în așa fel încât, încă din etapa nubilității, să învețe să înlăture dependența afectivă față de mamă și față de tată (pozitivă sau negativă în contextul ei caracterial), să-și asume celibatul, să-și câștige singuri propria existență și să înțeleagă dimensiunea lor socială de persoane responsabile de ele însele. În acel moment, fetele ar fi de acord cu metodele contraceptive, dar într-o zi ele își vor spune: „Acum, vreau să fiu sigură că pot să devin mamă”. Numai că, de această dată, având deja ocazia de a cunoaște diverși băieți și de a-și da în acest fel seama cu care dintre ei ar putea întemeia o familie, ele nu ar mai fi doar în situația de a căuta dovezi în sprijinul ipotezei că sunt dorite!

Fetele care locuiesc împreună cu părinții nu conștientizează deloc faptul că sunt de fapt niște persoane responsabile. Ele reproduc în relația cu un băiat situația lor de dependență fizică față de mamă sau față de tată; în plus, ele speră ca această relație să le aducă o confirmare a statutului de femeie (sau mai precis de femei caricaturale!). Și, cum dorința se pretează la acest joc din ce în ce mai periculos, ele vor să meargă și mai departe și să-și asume riscul de a deveni mame, în condițiile în care sunt

incapabile[să aibă grijă de un copil, de vreme ce nu se pot elibera de sub tutela parentală pentru a deveni independente.

Ele devin responsabile și renunță la protecția oferită de mediul lor familial numai dacă iau hotărârea de a părăsi casa părintească, în cadrul unui demers care, desigur, nu trebuie perceput de părinți ca o respingere din partea propriilor copii, ci ca un lucru normal: „Acum ești mare și poți să-ți porți singură de grijă...”

*DIALOGUE: Aceasta ar însemna o percepție total diferită a familiei și a societății asupra persoanei lori*

F.D.: Aveți dreptate, și acest lucru este foarte important, căci privirea Celuilalt și oglinda oferită de acesta îndeplinesc un rol deosebit în modelarea ființelor umane. Părinții anxioși sau geloși pe autoritatea lor, care le tratează pe propriile lor fiice și adesea pe propriii lor fii ca pe niște copii iresponsabili și care au nevoie de protecție, nu-i pot ajuta, prin intermediul experiențelor lor personale în mod treptat asumate, să se considere niște persoane responsabile. Chiar dacă toți copiii devin majori din punct de vedere legal la împlinirea vârstei de 21 de ani<sup>155</sup>, adesea, mulți dintre ei nu și-au câștigat încă autonomia morală, civică și financiară.

Nu cred că se poate ajunge la soluționarea acestei probleme fără ca legea să intervină și să le acorde tinerilor dreptul, începând măcar cu vârsta de 18 ani, de a deveni autonomi în raport cu propria familie/ în statul

\* Nu este oare o nebunie faptul că, în caz de război, un tânăr de 18 ani are dreptul de a se înrola, deci de a-și risca viața, și că, pe timp de pace, nu are dreptul de a-și construi singur propria existență și de a părăsi casa părintească? (*Nota autorului*)

social și politic actual, chiar dacă fetele și băieții își câștigă singuri existența, prin lege, ei sunt încă sub tutelă parentală, cu excepția cazurilor de emancipare. În majoritatea cazurilor, părinții sunt cei care plătesc studiile superioare ale copiilor lor sau care îi întrețin chiar și după ce au devenit majori.

Sincer vorbind, societatea ne propune de fapt o structură perversă. Sub pretextul posibilității continuării studiilor, tinerii adulți sunt de fapt supuși unui proces de infantilizare. De aceea, sub presiunea unei dorințe de autonomie, de responsabilizare față de propria persoană, aceștia se văd puși în situația de a distruge singurul lucru asupra căruia își pot exercita autoritatea, și anume propriul corp, prin intermediul unor acte imprudente, de tipul consumului de droguri sau avortului. Este vorba despre o erotizare a riscului social și vital, adesea cu unicul scop de a înlătura dependența față de familie.

Cu mult înainte de a se căsători, tinerii ar trebui să descopere ce înseamnă o relație stabilă. Soliditatea unui cuplu este probată de capacitatea lui de „a da roade” în plan fizic, cultural, „civic” și chiar spiritual; armonia trupească este tot atât de importantă precum compatibilitatea sexuală, în condițiile în care aceasta din urmă este insuficientă pentru o viață de cuplu reușită. Afectivitatea este o armonică a fizicului, în accepțiunea de bază a termenului.

Dacă fecunditatea fizică reprezintă nota dominantă a relației de cuplu, nu același lucru se poate spune și despre compatibilitatea sexuală, care trece în plan secund. Orice fată care iubește și dorește un băiat vrea să aibă un copil cu el, în clipa în care are certitudinea că această dorință și iubirea resimțită de ea sunt împărtășite (numai în acel moment, ea ar trebui să-și asume riscul

unei sarcini; din nefericire, din motive narcisice, acest lucru se întâmplă mult mai devreme, atunci când ea nu este încă pregătită!). Doi amanți care, din dorința de a vedea dacă sunt fertili, îndrăznesc să aibă un copil formează un cuplu adevărat (indiferent de ipostazele viitoare ale acestuia). În acest caz, dragostea încetează să mai fie un fel de masturbare în doi, ea se transformă în dorința de a risca și mai mult, de a-ți depăși granițele proprii ființe, sub forma unei responsabilități asumate și întrupate în mod deliberat într-un copil.

Fata se mobilizează mai repede pentru această nouă situație decât băiatul; când iubește, ea vrea ca iubirea să lase o urmă în corpul ei, un corp fertil care s-a dăruit. Așa procedează orice femeie și aceasta este însăși esența simbolului.

*DIALOGUE: Cum rămâne cu explicația dată de psihanaliză, aceea a copilului resimțit ca un penis, dorit ca substitut penian?*

F.D.: Această explicație este valabilă numai la nașterea copilului și numai atunci când, departe de a fi crescut așa cum un părinte obișnuiește să-și crească fiul, mama își adulează copilul, ca și cum acesta ar fi lucrul ei, ursulețul ei de pluș, fetișul ei sexual exhibit peste tot.

Nu întotdeauna copilul și, mai ales, vestea unei sarcini neprevăzute sunt primite ca o valorizare, dovadă existența avortului. Or, dacă multe tinere își asumă cu ușurință riscul unei sarcini, acest lucru se întâmplă și din nevoia lor de a-și aroga dreptul de a avorta. Cu atât mai mult cu cât, într-un anume sens, dorința de a avea un copil este ambiguă și negată chiar din momentul apariției ei.

în raport cu faptul biologic al fecundității, dorința de a avea un copil se dovedește ulterior a fi nu o dorință autentică, ci o fantasmă. Embrionul, care le-a permis tinerelor să devină femei, este „inutil"! De aceea, avorturile sunt adesea repetitive, un pericol pentru fertilitatea viitoare a femeii. Aceste întreruperi de sarcină nu le-au ajutat pe tinerele femei să ajungă la un alt nivel de înțelegere a relației bărbat-femeie.

În aceste condiții, ele renunță, din lașitate, la ideea de a avorta și regresează la nivelul unui simplu specimen al speciei (simțindu-se ca niște vaci care urmează să fete!), sau devin într-o anumită măsură delincvente sexuale: ele „răpesc" un copil de la un bărbat care nu le iubește și care nu-și dorește să fie tată.

Dacă ele câștigă acest „pariu" au o certitudine (certitudinea de a fi mamă înseamnă certitudinea de a deține puterea care decurge din statutul de adult), iar gândul că sunt însărcinate le umple de bucurie... Unele dintre ele însă plătesc scump pentru aceste câteva ore de fericire! (Sterilitatea reprezintă o formă de neputință trupească; ea nu poate fi acceptată decât prin sublimarea fertilității în artă, cultură sau într-o vocație: este o modalitate de a lăsa ceva după tine. Dar în viața unei femei care nu are copii există mereu momente triste în care sublimările par uneori lipsite de sens.)

Dar „uzurpatoarele" noastre au vrut „să intre în posesia" germenului numai pentru „a vedea dacă"; se poate întâmpla însă ca această sămânță masculină să dea roade, ceea ce le trezește la realitate. Și trebuie să aleagă între a afirma sau a nega această nouă realitate. Chiar dacă lașitate^ sau curajul le îndeamnă să ia hotărârea de a-și duce sarcina la termen, situația lor materială și financiară nu le permite să păstreze copilul. Uneori, ele fantasmează



că acest copil nu va fi bine primit de familie sau în societate; de fapt, aceasta este o falsă problemă, imaturitatea fiind adevărata lor problemă... Cele care sunt suficient de mature devin niște mame adolescente. Printre ele, întâlnim adesea femei mai materne și mai curajoase decât femeile măritate care trăiesc în același raport de dependență ca și înainte de a se căsători, de data aceasta dependenței față de părinți luându-i locul cea față de soț.

DIALOGUE: *Cum înțeleg adolescenții paternitatea?*

F.D.: Dacă pentru adolescent copilul nu are nici o realitate, pentru adolescentă fertilitatea este o condiție esențială a debutului vieții de adult; chiar dacă fata este matură, se întâmplă rar ca iubirea să-1 ajute pe băiat să devină la rândul lui matur.

Cel mai frecvent, în cazul băiatului, paternitatea nu este decât o fantasmă. Dacă devine amantul unei femei căsătorite, el se simte mândru de „a-i fi pus coarne” cuiva și chiar de a fi în situația de a-i dăruia un copil soției acestui bărbat înșelat, dacă își propune acest lucru, exact cum se întâmplă și în cazul transgresiunii incestului. Acest succes ușor obținut le produce adolescenților o emoție narcisică și nu are nici o semnificație de revendicare paternă la realitate; în plus, totul este imediat dat uitării, rămânând doar amintirea câtorva comentarii „mai picante” ca între prieteni. Mai poate fi vorba și de sadism, pentru a-i provoca neplăceri fetei (situație frecvent întâlnită în cazul bărbaților însurați...). Unii adolescenți își spun în minte: „Dacă îi fac un copil, mă lasă în pace”; și dispar după ce și-au făcut treaba.

în fond, ei sunt încă homosexuali, se masturbează în parteneră și „fac bebelușul” nu pentru a construi o relație

cu aceasta, ci pentru a scăpa de ea sau pentru a fi în acest fel mai aproape de vecini. Ei nu sunt capabili să fie tați, fiindcă nu pot suporta să simtă ceea ce simt alături de partenera lor sexuală, adică o rivalitate cu copilul real. Atâta vreme cât copilul rămâne o fantasmă, ei sunt mulțumiți: „A rămas însărcinată, și eu sunt principalul responsabil!"

Dar după nașterea copilului, micile privațiuni și constrângerile la care obligă prezența acestuia devin insuportabile. Tăticul adolescent devine extrem de gelos pe „înlocuitorul" său<sup>156</sup>: iubita lui a devenit mama-care-are-un-nou-copil, fapt pentru care îl neglijează pe el. El re trăiește această situație din copilărie (ceea ce dovedește clar că actul lui era, fără ca el să fie conștient de acest lucru, destul de incestuos: el ar fi vrut să-i facă mamei un copil, care să fie fratele lui mai mic...). Femeia femeia devenind mamă, el se simte detronat, în loc să fie și el promovată; astfel, el se refugiază în depresie sau se face dispărut.

Deci pentru băieți problema are cu totul alte date decât pentru fete, care nu bănuiesc nimic din toate acestea. În pulsuniile virile nu există numai dragoste, ci și pulsuniile în întregime agresive: a pune stăpânire pe un corp, a-1 cuceri, a-1 poseda... Și dacă mama își iubește bebelușul, tatăl se simte deposedat.

Dorința adolescentului de a deveni tată apare în clipa în care el trăiește o situație-limită care îl aduce la un pas de moarte. Mai este necesar și ca el să aibă posibilitatea să crească un copil, fără să renunțe la studii, de exemplu. Este evident îngrozitor ca paternitatea să însemne pentru un tânăr sfârșitul carierei sale profesionale și „castrarea" lui civică!

DIALOGUE<sup>^</sup> *Și totuși, în ciuda obstacolelor materiale pe care trebuie să le înlăture adolescenții pentru a ajunge la contracepție și în ciuda dificultăților profunde descrise mai sus, există mulți oameni care folosesc astfel de metode?*

F.D.: Numai o foarte mică minoritate formată din oamenii cei mai rezonabili cu putință! Și aici intră cuplurile care, având deja doi sau trei copii, mai simt încă dorință. Și, cel mai adesea, aceste cupluri recurg la contracepție pentru 2-3 luni, după care renunță. În ceea ce privește sfera motivațională, se poate spune că bărbaților le este teamă ca femeia, în condițiile în care nu mai riscă să rămână însărcinată, să nu-și permită prea multe libertăți; femeilor le place în continuare să-și asume riscul unei posibile sarcini, căci, pentru ele, lipsa riscului diminuează intensitatea dorinței.

DIALOGUE: *Cum ar putea fi ajutați tinerii?*

F.D.: Ar fi nevoie de o evoluție socială care să le ofere adolescenților posibilitatea de a-și câștiga singuri existența, ceea ce le-ar permite să devină responsabili de propria viață. Problema nu poate fi rezolvată doar de părțile direct interesate.

Ani la rând, multe cupluri conjugale, „mici burghezi și funcționari publici”, au refuzat să aibă copii, descurajate de practica socială a vremii care lua în considerare numai posibilitatea de promovare în plan profesional; ei se mulțumeau să muncească și să strângă bani. Regretele apăreau însă mai târziu, aduse de fantasma morții și de bătrânețea trăită în singurătate, fără compania tinerilor.

Acum acest tip de promovare socială a devenit o iluzie. Însă un subiect conștient de ceea ce se întâmplă în jurul lui are tendința de a repune în discuție conceptul de fertilitate. Ce rost are să dai naștere unui copil într-o lume, printre altele, plină de tensiuni sociale și de probleme demografice? Mulți tineri își spun: „Nu ne dorim copii”.

Dar, din fericire, tinerii mai și exagerează! Căci, nu știm de ce, dar specia umană este hotărâtă să nu dispară așa de curând!

## CONSIDERAȚII ASUPRA AVORTULUI<sup>157</sup>

Există categoria moraliştilor, chiar și printre medici, care nu suportă sub nici o formă ideea libertății pe care o au acum femeile de a consulta un medic în legătură cu dorința lor de a avorta. Se pare că acești medici se simt complici la un act pe care îl condamnă dacă se întâmplă să fie martori la producerea lui, situația devenind și mai tensionată dacă meseria lor îi obligă să participe la săvârșirea unui asemenea act. Și totuși, este vorba despre un act care îi va salva viața celei care le solicită ajutorul, în condițiile în care, dacă ei refuză să o ajute, ea se va afla într-un pericol și mai mare, comițând un act și mai imoral.<sup>158</sup>

Acești medici se gândesc mai întâi la conștiința lor profesională, de aceea nu aprobă demersul urmat de femeia care s-a hotărât să avorteze. Ei nu își dau seama că aceeași conștiință profesională ar trebui să le dicteze și apărarea vieții, dacă nu cea a copilului, măcar cea a mamei. Acest sentiment de complicitate fantasmată este unul dintre cei mai aprigi dușmani în exercitarea cu succes a profesiei medicale. Fiecare medic trebuie să alunge această fantasmă de complicitate, născută de fapt din preocuparea lui de a-și păstra neîntinat frumosul suflet de medic.

Tocmai din această cauză apare lipsa de înțelegere în fața dramei trăite de o femeie care alege întreruperea voluntară de sarcină, un adevărat obstacol care îl împiedică pe medic să o trateze pe pacienta lui ca pe o soră umană<sup>159</sup>, pe care s-o ajute cât mai mult și căreia să-i cultive simțul libertății personale. Dacă un medic este preocupat să aibă conștiința împăcată, atunci îi va fi imposibil să descopere cele mai autentice momente ale meseriei lui și să ajungă la esența acesteia. Acest sentiment de complicitate imaginară, complicitate refuzată de medici, îi împiedică pe aceștia să le arate compasiune celor în suferință care li se adresează, indiferent dacă durerea pe care o simt sau situația în care se află sunt cauzate de angoasele provocate de fantasmе sau de condiții reale de viață.

Femeia rămasă însărcinată care nu-și poate accepta noua ipostază, care dorește să întrerupă procesul viu a cărui derulare naturală ar duce la aducerea pe lume a unui copil, refuză legile biologice naturale, dar suferă și de un sentiment profund, conștient sau inconștient, de culpabilitate, care se adaugă unui simț de responsabilitate confuză în fața propriei neputințe sociale. Este copleșită de rușine la gândul că a trezit dorința genitorului acestui făt, al cărui corp i-a trădat încrederea. Ii este rușine și de cunoscuți pentru că a încălcat legea naturii și s-a ridicat împotriva legilor sociale<sup>160</sup> în general, legi pentru care maternitatea este o virtute.

Nu trebuie să uităm că, în spatele solicitării de avort formulate explicit, există întotdeauna un profund sentiment de culpabilitate al femeii, atât pentru că a rămas însărcinată, cât și din cauză că nu-și acceptă sarcina, o culpabilitate față de ceilalți copii ai ei, pe care îi crește deja cu multe eforturi. Dacă femeia gravidă este foarte tânără,

poate fi vorba fie despre o culpabilitate arhaică, cu rădăcini în propria copilărie, în fantezmele incestuoase ale perioadei în care se afla sub autoritatea parentală, fie despre o culpabilitate prezentă determinată de conștientizarea faptului că a cedat unui bărbat iresponsabil.

În anumite cazuri, nu se poate oare vorbi și despre o culpabilitate mai mare, conștientă de data aceasta, izvoarăta din respingerea soluției avortului? Această culpabilitate este anulată de legile care interzic avortul. Multe mame, care nu-și pot asuma această culpabilitate încurajată de legi, își pierd simțul responsabilității.

Într-o asemenea situație, indiferența ar fi o lipsă de energie masochistă, în condițiile în care această femeie însărcinată se știe incapabilă de a-și asuma propriul copil, având în vedere starea ei psihică și materială. Incapabilă nu numai să-și ducă la termen sarcina, dar mai ales să crească un copil în primii lui 5 sau 6 ani de viață, ani în care atenția și disponibilitatea psihică și maternă ale părinților, ale întregului grup social proxim joacă un rol deosebit.

Astfel, lașitatea și conștiința împăcată de suprafață determină mamele, respinse sau sprijinite de un medic preocupat să-și mențină curată frumoasa lui conștiință profesională, să aducă pe lume un copil care, încă de la începutul vieții lui, nu va avea nici măcar dreptul pe care îl are orice ființă umană, și anume acela de a se bucura de viață. Considerat o greșală și negat deja simbolic, acest copil va fi născut de o mamă care nu l-a dorit, care nu a crezut în viața lui, trăind maternitatea ca o victimă rușinată de nevoia fizică a partenerului ei iresponsabil. Acest copil, denegat de mama lui și de complicele acesteia, tatăl biologic al copilului, este deja, chiar de când este un embrion viu, orfan de părinți simbolici.

Această femeie care vrea să avorteze trebuie să fie ascultată și auzită, căci ea este un „altul” care nu este singur; este un „altul” dintr-un grup, în care personajul cel mai important – pentru ființa din pânțele ei și pentru ea însăși – este prietenul ei, cel care ar trebui să se simtă și să se vrea, din iubire pentru ea, co-responsabil, alături de ea, pentru această nouă viață. Dacă o femeie se hotărăște să păstreze sarcina doar pentru a nu fi în afara legii, dacă această sarcină întâlnește refuzul categoric, dureros și revendicant al genitorilor, atunci acest embrion, acest făt, se va dezvolta, ca ființă umană, în relația sufletească față de mamă și anturajul lui imediat, ca o terță parte exclusă, respinsă simbolic. Și mama care l-a adus pe lume va fi prima gazdă care îl respinge, nu-l iubește și îl inițiază la statutul său de gazdă neprietenoasă. O mamă nu este mamă, în sensul de inițiere în iubire, decât dacă germele pe care îl poartă în pânțele are pentru ea semnificația de referență la cel care, împreună cu ea, își asumă umanizarea copilului prin intermediul dorințelor parentale asumate și conjugate, cu speranța comună că rodul iubirii lor, pe zi ce trece, îi va sprijini și le va îmbogăți viața tot mai mult.

Nu se vorbește foarte mult de rolul tatălui, rol care este cumva filtrat de mamă – care se află mai aproape de copil –, dar care este la fel de important ca rolul mamei. În orice cultură, dragostea maternă este legată de imagini. În civilizația creștină, maternitatea se referă la imaginile Fecioarei<sup>161</sup>, pe care au reprezentat-o atâția pictori celebri. Cel care contemplă aceste picturi nu trebuie să uite că Dumnezeu este și El de față atunci când Fecioara își privește cu iubire Pruncul și este, la rândul ei, privită de Acesta. Nu este vorba de un Dumnezeu abstract, ci de un Dumnezeu viu. „Pruncul Iisus



și mama lui" nu este o diadă, ci o relație simbolică umană și supraumană în egală măsură, o relație triumfiulară, ca de altfel orice procreație, orice gestație, orice naștere și orice formă de educație.

Nici o teorie biologică nu poate explica în întregime noțiunea de fecunditate care face posibilă apariția pe lume a unei ființe umane, inteligentă, sensibilă și înzestrată cu limbaj. Ginecologii au înțeles acest lucru, de aceea și-au orientat cercetările în direcția studierii sterilității cuplurilor a căror iubire nu se poate concretiza într-un copil. O mamă necăsătorită sau măritată cu un bărbat prezent, dar care nu se implică poate să se atașeze fetișist de propriul copil, formând împreună cu acesta un fel de diadă patogenă. Dacă o astfel de mamă, cu fixație la bebelușul ei, pe care timp de 9 luni l-a purtat în pânțe și apoi l-a alăptat la sânul ei, se simte îndreptățită să procedeze în acest mod de o așa-numită lege morală care spune: „Ești gravidă? Acum nu-ți mai rămâne decât să te dedici lui" sau „Ai rămas însărcinată și tatăl copilului nu vrea să audă de el? Nu-i nimic. Să-ți intre în cap că acest copil este numai și numai al tău, chiar dacă tatăl lui nu-l vrea", atunci, îmbrățișând această lege contra naturii, ea va dezvolta o dragoste fetișistă pentru acest copil, iubire care va distruge viața simbolică a acestuia.

Un bărbat sau o femeie nu poate avea o dezvoltare în plan simbolic decât dacă, copil fiind, iubește o mamă care iubește în el copilul unui bărbat; al unui bărbat care, în realitatea lui actuală, îi focalizează dorința, și nu al unuia care aparține trecutului ei – tatăl sau fratele ei – și nici al unuia imaginar; este vorba despre un bărbat care își iubește cu adevărat partenera, un bărbat pe care copilul lui îl cunoaște, un bărbat care îi arată copilului

său dragoste paternă. În cadrul acestui cuplu se construiesc — în prezența unor procese inconștiente subtile descoperite de psihanaliză —, ca figură de umanizare a pulsioniilor dorinței copilului, complexul Oedip și corolarul său, renunțarea inevitabilă la primul obiect de iubire și de dorință genitală conjunctă. Această renunțare, impusă de o triadă sănătoasă, aduce cu sine statutul de fată sau de băiat al ființei umane și îi conferă acesteia valoare creativă și fertilitate, prin sădirea în inima ei a interdicției incestului.

Apariția treptată a acestei legi a societăților umane este singura garanție a unei structuri capabile să deschidă calea transfigurării pulsioniilor, sub forma creativității, culturii, iubirii și tandreții pentru celălalt, într-o atitudine de „dezinteres” — termen nepotrivit, fără îndoială, dar care denotă interesul adevărat al dorinței ființei umane, depășind situația incestuoasă. Este, de asemenea, indispensabil ca adulții tutelari să-și localizeze dorința genitală în altă parte decât în persoana copilului lor, pentru ca să poată accepta mai ușor detașarea propriului copil de ei și pentru a-i permite acestuia, în funcție de propriile sale dorințe, să-și câștige autonomia socială extrafamilială și să acceadă la dezvoltarea personală, fără ca forțele de atracție ale unuia sau ale altuia dintre acești adulți tutelari (percepuți de copil ca fiind frustrați) să domine puterea de coeziune psihosomatică și dorința în schimburi a acestui copil. Copilul trebuie să învețe de la părinți să respecte legile care guvernează viața socială, legi care îl pregătesc pentru un nivel ridicat de simbolizare a dorinței de a trăi, de a crea și de a procrea, alături de semenii lui, prinși între fantasmă și realitate.

Cât despre anumiți asemenea bebeluși, fie deveniți precoce fetișurile mamei lor, fie, ceea ce înseamnă același

lucru, respinși afectiv și, în același timp, tolerați de aceasta, ei se dezvoltă în contradicție cu legile umanizării. Ei vor fi niște mamifere umane, cu greu acceptați sau priviți ca niște animale domestice. Ei înșiși se poartă ca și cum ar fi niște animale domestice, moarte de frică la gândul că ar putea să-1 supere în vreun fel pe stăpânul care le crește; ei simt că nici măcar nu merită un loc sub soare, o poziție în sânul familiei, aceasta în cazul în care mai au încă o familie.

Dependenți de un loc care să le satisfacă nevoile, acești copii devin niște inadaptați, cum sunt numiți, care formează o vastă categorie de copii, de la sugarul trist până la copilul neînțezat cu limbaj motor și verbal, copilul cu deficiență mintală profundă sau copilul psihotic, trecând prin copiii instabili, angoasați, cu tulburări de personalitate, perversi, care vor deveni, la vârsta considerată vârsta rațiunii și apoi la pubertate, niște delincvenți. Mulți dintre ei se bucură de o sănătate de invidiat, din perspectivă „veterinară”, iar examenele biologice arată că nimic din corpul și creierul lor nu poate fi tras la răspundere pentru situația lor. Totuși, starea lor, caracterizată printr-un deficit de simbolizare, îi va face mereu, pe cei mai mulți dintre ei, să se simtă ca niște paria ai societății.

Psihanaliștii știu că acești inadaptați suferă, știu că ei se simt prizonierii dorințelor lor conflictuale, în legătură cu care noi nu vedem decât rezultatele, și știu că nu au acces la cea mai umană și mai cultivată formă de educație. Deși angoasele acestor copii inadaptați fac ravagii în jur, ele nu sunt foarte cunoscute, cu excepția travaliului analitic. Aceste dorințe conflictuale inconștiente se pot exprima numai în cadrul unei psihanalize, ele dovedind că acești copii cad pradă dorinței de moarte.

Dorința de moarte are diferite consecințe: dorință de moarte simbolică, dorință de moarte afectivă, dorință de moarte psihică, dorință de moarte fiziologică, dintr-un sentiment de ură față de propria persoană, prizonieră în acest corp prezent aici și acum. Din nefericire, sau poate din fericire, numai viitorul va putea decide asupra acestui lucru; unui făt, unui sugar îi este aproape imposibil să ducă până la capăt această dorință de moarte pe care părinții lui, care nu se mai iubeau, care nu-și mai doreau ca fructul iubirii lor să rodească, nu au avut curajul să și-o satisfacă, hotărând să nu-l mai aducă pe lume. În zilele noastre, medicina savantă îi vindecă pe copiii care odinioară mureau la o vârstă fragedă de boli cauzate de lipsa forțelor lor fiziologice, în condițiile în care lipsa forțelor pe care ar fi trebuit să le-o imprime iubirea părintească sau hrana simbolică a schimburilor culturale cu anturajul îi împiedica să facă față puterilor morții.

Poate că un copil psihotic nu mai suferă la un moment dat, dar la început, când era în stadiul de făt și apoi de sugar, el era mereu cuprins de angoasă, până în ziua în care, incapabil de a se bucura de schimburile culturale realizate, între 3 și 7 ani, și prea străin de un cod comportamental și lingvistic lipsit de sens pentru el, el a abandonat totul. Acest copil este hrănit, supravegheat, îmbrăcat, nu este lăsat să ia singur decizii, ceilalți hotărând pentru el, iar anturajului i se face mereu milă de el, și suferă, în deznădejdea lui, că nu a avut posibilitatea de a se iubi pe sine însuși. Dacă acest moment de „menținere la distanță" este foarte precoce sau doar precoce, situația acestui copil va fi ireversibilă. Inadaptarea unui psihotic este cauzată de absența condițiilor de viață din prima copilărie, ceea ce l-a făcut să-și piardă

speranța în el și în ceilalți, fiind astfel constrâns la singurătate, mortiferă în cazul unui copil.

Destrămarea legăturii de iubire față de propria sa ființă este determinată de faptul că acest raport de coeziune apare în urma stabilirii legăturii de iubire triumfiulară. Acestui copil nu i-a fost arătat că ființa lui este indispehsabilă, nici prin intermediul limbajului verbal și gestual, și, mai ales, nici prin intermediul acestui limbaj mut al dorinței cu rădăcini în felul în care a fost primit la venirea lui pe lume, în numele cuplului lor, de către cei doi părinți ai săi. Acesta este și cazul copiilor care, permanent, cât au fost în pânțele mamei lor și în perioada miciei copilăriei, s-au simțit nedoriți. Indiferența față de persoana lor este uneori camuflată de o iubire fetișistă, pe care însă copilul, așa cum am arătat anterior, o resimte ca pe ceva profund necreativ: el se simte ca o păpușă vie etalată în societate sau ca un substitut de iepuraș din pluș al unei mame infantile preocupate să-și îngrijească propriul copil sau al unei mercenare care trăiește de pe urma lui; copilul mai poate fi și obiectul unei fixații rapace a fiecăruia dintre genitorii lui (a căror singură rațiune de a rămâne împreună este chiar prezența lui) care își dispută dreptul de proprietate asupra progeniturii lor, pe fondul sentimentului de ură reciprocă sau al urii resimțite de o descendență pentru cealaltă.

Toate acestea duc la apariția unui copil inadapdat care suferă pentru că nu a avut o existență simbolică umană. Acest tip de existență se revarsă în întreaga sa plenitudine numai dacă aduce bucurie și speranță în viața imaginată a fiecăruia dintre cei doi părinți, numai dacă face parte din viața afectivă a amândurora, manifestată prin tandrețe și schimburi verbale cu fiecare dintre ei,

numai dacă face parte din viața lor materială. Numai în aceste condiții, copilul va putea să trăiască și să crească, în climatul de securitate creat de încrederea pe care părinții le-o arată lui și viitorului lui. Această ambianță familială îi va da forța de a dori, de a lupta împotriva agresiunilor oamenilor, de a trece probele de adaptare la realitate, de a vorbi despre dificultățile personale și de a-și construi, zi de zi, starea de sănătate spontană și naturală, îngrijit de mamă și încurajat de interesul manifestat de alții – medici, pedagogi –, care concură la apariția persoanei sale.

Existența umană începe și continuă toată viața datorită unui eveniment deosebit, și anume comunicarea prin limbaj. Orice femeie care optează pentru avort, în cazul unei sarcini bănuite sau confirmate deja, își pune următoarea întrebare: „Cum să aduc pe lume un copil care mă va face și mai nefericită, dată fiind situația de mizerie morală și materială în care mă găsesc? Oare am dreptul să aduc pe lume o nouă viață, știind că răspund pentru propriile mele acte?” O femeie cu un corp ajuns la maturitate (ceea ce este uneori și cazul unor fete de 13-14 ani) care, într-un elan către cineva, s-a dăruit, conștientă prea puțin de consecințele faptei ei, sau care, din slăbiciune sau prin intimidare, s-a lăsat atrasă într-o îmbrățișare senzuală, și care descoperă mai târziu că a rămas însărcinată, dar nu-și dorește acest copil, unei astfel de femei trebuie să i se acorde atenție. Trebuie să arăți înțelegere față de o femeie care nu este fericită și bucuroasă la gândul că poartă în pânțece un copil, așa cum ar fi natural într-o asemenea situație.

Faptul de a vorbi cu o altă ființă umană care o ascultă poate fi singura modalitate pentru ea de a descoperi sau

de a regăsi sensul unei demnități de femeie, pe care credea că-1 pierduse în această încercare la care i-a fost supusă capacitatea de procreare, încercare neprevăzută și dezesperantă. Fiindcă această idee de a-ți fi pierdut demnitatea nu poate să aducă decât disperare. Ar fi o adevărată crimă, ca medic, să refuzi categoric opțiunea unei femei pentru avort, spunându-i: „Dar ce vreți să faceți este un act îngrozitor, doamnă (sau domnișoară)!", pentru ca apoi s-o trimiți la un alt confrate. Drept consecință, o femeie în această situație fie va face oricum avort, punându-și propria viață în pericol, după ce această încercare prudentă de a apela la un specialist a eșuat, fie va păstra acest făt perceput ca un corp străin, din disperare sau prostie, ca urmare a faptului că nu a mai îndrăznit să vorbească despre problema ei cu nimeni. Aceste femei, care nu mai îndrăznesc nici să riște să se autodistrugă într-un avort clandestin și nici să se sinucidă, vor fi obsedate de aceste soluții de disperare în legătură cu ele însele, cu bărbații sau cu societatea.

Dacă fătul purtat în pânțele va ajunge să vadă lumina zilei, el va fi marcat de toate acestea ca de o primă semnificație a relației cu celălalt: a muri, a nu-ți mai dori să trăiești și, mai ales, a nu deveni un bărbat după imaginea acestui nefericit iresponsabil, dar nici o femeie după imaginea acestei victime. Dorința lui și, uneori, trebuințele lui vor fi în conformitate cu dorința pe care a cunoscut-o în perioada prenatală. Acești copii devin în acest fel permeabili la negativism și angoasă.

Indiferent dacă aceste femei vor avorta sau nu, lucrul cel mai grav, în situația în care medicul respinge cererea formulată de pacienta lui, este acela că această experiență s-a dovedit a fi complet nesemnificativă pentru procesul lor de maturizare psihică. Dacă nu li se oferă șansa de a

găsi, alături de partenerul lor sau de altcineva, încurajare sau compasiune, sau de a întâlni o persoană cu care să dezbată tema vieții carnale, fie că au făcut sau nu întreruperi de sarcină, ele vor fi incapabile să atingă acest palier al conștiinței în care viața carnală este mijloc și cale de acces spre o viață umană considerată în întregul ei. În plus, ele nu vor reuși nici măcar să întrezărească misterul devenirii unei persoane responsabile și adulte.

Dacă, așa cum se spune, au păstrat până la urmă copilul, ele nu se simt absolut deloc responsabile de el, îl tolerează, se simt vinovate de existența lui și față de el, fapt incompatibil cu ideea de responsabilitate. Sunt mame care, în mod justificat, spun că se sacrifică pentru propriii copii. Ele fac și imposibilul pentru ei, ca nu cumva să li se reproșeze ceva. În ceea ce privește dorința lor pentru acest partener perceput ca fiind sadic, deoarece le-a impus starea de gravida, iubirea și dorința pentru el sunt total compromise, cum este și cazul, poate, al dorinței lor sexuale în general. <sup>N</sup>

O femeie care dorește să forțeze și care este împiedicată să facă acest lucru va avea uft copil cjar la naștere va fi primit cu tristețe sau respins și, în cazul în care mai are și alți copii, aceștia nu vor avea un exemplu de mamă în evoluție și de părinți care să aibă încredere în ei înșiși și în viața pe care urmează să o construiască împreună. Ceva din ideea de nonsens sau contrasens a contaminat această familie și acest copil conceput în contratimp, dacă nu cumva este vorba despre ideea de inversare a sensului, atât în ceea ce privește dorința sexuală (în sensul de fertilitate ca sursă de fericire), cât și relațiile umane (în sensul de raporturi sincere bazate pe dragoste și întraajutorare).



Cei mai mulți oameni și medici consideră că un avort din care o femeie a scăpat cu bine rezolvă automat problema. Multe femei cred același lucru. Nimic mai neadevărat! Un avort este întotdeauna, indiferent dacă femeia, partenerul ei sau medicul sunt sau nu conștienți de aceasta, un eveniment deosebit de important pentru orice femeie, un eveniment cu un efect dinamic inconștient structurant sau destructurant asupra vieții simbolice a femeii și a celui responsabil pentru această sarcină întreruptă, în funcție de modul în care acesta va fi integrat, dacă va fi integrat ca ceva esențial sau neesențial în viața lor, sub forma unei experiențe pe deplin responsabile. Nu vreau să spun că avortul trebuie perceput cu un sentiment de culpabilitate. Dar, nu trebuie să uităm faptul că orice act de procreație este sursă de potențialitate, mai mult decât toate celelalte evenimente ale vieții la un loc, mai mult decât orice alt act în sensul dinamic al termenului. Această potențialitate, atât pentru indivizii care aduc pe lume o nouă viață, cât și pentru individul care își inaugurează existența, va declanșa tendințe evolutive sau involutive, în acord cu atitudinea femeii față de acest act pe care ea s-a văzut obligată să-l săvârșească (ușurință sau îndelungă deliberare).

În anturajul fiecăruia dintre noi există femei despre care se știe că au făcut avort, oricare dintre noi, suficient de atent, când se plimba prin parcurile publice, a întâlnit femei ajunse aproape de termen cu sarcina lor dispărută la câteva săptămâni, femei cu priviri încărcate de nostalgie la vederea mamelor cu bebelușii lor. Cel care nu a fost niciodată atent la aceste detalii nu are de unde să știe ce rol important joacă primele luni de sarcină la o femeie în economia puterilor viitorului care, însoțite de un sentiment de ușurare sau de grețe, au marcat

într-un fel sau altul întreaga afectivitate, viața ei inconștientă sau chiar conștientă. Chiar și în cazul întreruperii de sarcină, femeia posedă aceste puteri care i-au permis să fie fertilă. În aceste condiții, de ce să nu fie posibil ca acest copil sacrificat să nu o ajute să-și dezvolte și mai mult simțul responsabilității și să-și aprofundeze feminitatea, să conștientizeze și mai mult semnificația acestui act important pe care a ales să-l realizeze? Acest act, care, oricum, o determină să trăiască în plan inconștient un doliu, poate fi transformat în putere de iubire, astfel încât, integrând această experiență care i-a oferit posibilitatea de a se confrunța cu problema fundamentală a vieții și morții, existența ei să devină mai bogată. Corpul ei era depozitarul viu al unei noi vieți, dar lipsa unor condiții morale, psihologice sau sociale corespunzătoare a întrerupt cursul acestei vieți. Iată cum, în legătură cu dorința umană, se poate vorbi despre simțul răspunderii și, dacă nu de o nouă maternitate, cu siguranță de o cale de acces către propria maturitate.

Multe femei recurg la avort cu multă ușurință și fără prea multă reflecție! În cazul legalizării avortului<sup>162</sup>, acest demers ar trebui precedat de una sau mai multe întrevederi în cursul cărora femeia să descopere în propriul inconștient bogăția pe care acest act le-ar putea-o aduce propriului eu, cuplului ei și grupului din care face parte, pentru a nu fi transformat într-o dispariție tehnică, într-un incident de parcurs tehnic al unei vieți genitale tehnice. Multe femei cu mai multe avorturi la activ nu au fost niciodată ajutate să conștientizeze caracterul dezordonat, autodistructiv sau derizoriu al raporturilor lor sexuale iresponsabile!

Este inadmisibil ca în caz de avort să nu aibă loc contacte cu adevărat umane. Poate că bărbații ignoră

sentimentul de abandonare de sine al unei femei, drama ei interioară, de care uneori nici măcar ea nu este conștientă, de fiecare dată când simte că este dorită de cineva sau dorește pe cineva, de fiecare dată când simte cum este cuprinsă de o dorință irezistibilă pentru un bărbat, dorință pe care știe că trebuie să și-o înfrâneze pentru a evita posibile consecințe ale fertilității.

Mi-aduc aminte de cazul unei femei care, printre altele, a venit la cabinet pentru a se vindeca de diferitele forme de angoase de care suferea, angoase pe care nici măcar nu se gândise să le pună în legătură cu avorturile pe care le făcuse anterior, și care vorbea despre o senzație neplăcută ciudată ce pune stăpânire pe ființa ei atunci când se simte dorită, senzație care, imposibil de controlat, o determina să-și trăiască propriul narcisism de femeie ca și cum ar fi fost o sălbăticiune prinsă în capcană — cea revoltantă și atrăgătoare întinsă de bărbatul care îi trezea tot timpul sentimentul decepțiilor ei trecute. Dorința ei denegată o lua prin surprindere și nu făcea decât să cadă în plasa pe care, de fapt, o căuta fără să-și dea seama de acest lucru, capcană reprezentată de acte ratate privind metodele contraceptive pe care le cunoștea. Această femeie se comporta ca un animal hăituit și nu înțelegea semnificația propriilor sale acte. Ea făcea totul pentru a fi dată afară de la serviciu sau își dezorienta prietenii, prin disparițiile ei inopinate. Nimeni, inclusiv ea, nu putea să înțeleagă sau să împiedice acest proces morbid.

Toate acestea au ieșit la suprafață abia în cursul analizei. Acum această femeie este o mamă cu o reușită profesională deplină și, în plus, ea a devenit o soție perfectă. Dar, pentru aceasta, a trebuit să înlăture multe angoase! Astfel, ea se hotărâse începă o psihanaliză în

urma unei tentative de suicid și după mulți ani de tratament psihiatric pentru o depresie relativ continuă, perioadele de remisiune fiind caracterizate de începuturi de pasiuni psihice, care se dovedeau până la urmă fără fundament și care, unele dintre ele, nu duraseră decât atât timp cât să rămână însărcinată, sarcină care aducea cu sine complicații pecuniare și sociale la locul de muncă. După care, de fiecare dată, singură și clandestin, avorta.

Ascultând ceea ce ea încerca să traducă în legătură cu dorința de suicid, prima întrebare pe care i-am adresat-o a fost următoarea: „Dar de ce aveți numai tentative de suicid? De ce nu mergeți o dată până la capăt și să terminați cu totul? Ea a fost foarte surprinsă de întrebarea mea, fiindcă, de obicei, cum începea să vorbească despre depresia ei, medicul care o asculta îi elibera imediat o rețetă de calmante sau adeverință medicală pentru un concediu medical, fără a insista asupra cauzelor acestui blocaj depresiv pe un fond latent foarte ușor decelabil. Ulterior, ea mi-a mărturisit în repetate rânduri că această întrebare a mea a trezit-o la realitate. Această întrebare a făcut posibil dialogul; dacă aș fi avut față de ea o atitudine de compătimire și aș fi devenit astfel complice la starea ei nevrotică, cuvintele mele reconfortante ar fi redus imediat la tăcere nevoia ei de exprimare verbală.

Cred că, atunci când cuplurile sau femeile singure se prezintă la un cabinet medical pentru un avort, ar trebui mai întâi să li se pună următoarea întrebare: „De ce îmi cereți mie să fac acest lucru? înseamnă că ceva din dumneavoastră are nevoie de ajutorul cuiva, nu numai pe plan material. Credeți că putem să discutăm mai mult despre toate acestea?”

Aș vrea să vă prezint acum un caz care va demonstra importanța unui avort. Eu fac parte din categoria oamenilor pentru care nu există *a priori* nici greșeală, nici virtute, nici curaj, nici lașitate în faptul de a dori să faci avort, nu măi mult decât în faptul de a dori să păstrezi o sarcină confirmată, indiferent că a fost sau nu dorită în mod conștient înainte de momentul concepției. Nu știu în numele a ce aș putea spune despre cineva, care este într-o situație pentru care nu îl pot judeca în vreun fel, că face bine sau rău atunci când își imaginează, fantasmează sau își dorește un avort sau o maternitate viitoare, deoarece, în acea clipă, înainte de actul propriu-zis, este mereu vorba despre o fantasmă sau un proiect. Cred că o sarcină este ceva fundamental atunci când este „gândită”, dorită, visată, sperată, așteptată, atât de femeie, cât și de partenerul cu care are o legătură de iubire sau de soțul ei din viața socială, indiferent dacă aceștia sunt sau nu conștienți de acest lucru, de vreme ce ființele umane comunică prin intermediul unei intuiții care nu atinge mereu pragul inteligibil al conștiinței lor.

Într-o zi, la spital<sup>163</sup> este adus de părinții lui un copil de 7 ani, prezentând semnele grave ale paranoiei, fiind în întregime recalcitrant și interpretând atitudinea celor din jur ca fiindu-i ostilă de aproximativ 18 luni, prezentând tulburări de personalitate cu repercusiuni total negative asupra adaptării școlare, eșec școlar care a stat și la baza dispariției cunoștințelor achiziționate în mod normal pe toată perioada preșcolară. Este vorba de un copil emotiv și revoltat care este dat afară din școală la sfârșitul trimestrului. Mama este chemată de direcțiunea școlii și este sfătuită să-și înscrie copilul la un internat specializat în tulburări de personalitate. Medicul generalist nu depistează nici o afecțiune organică, copilul

bucurându-se într-adevăr de o stare de sănătate fizică bună, în ciuda palorii și inexpressivității feței și privirii. Tatăl este cadru mediu, iar mama educatoare. Are un frate, cu trei ani mai mare decât el, rămasă, de altfel, singura persoană față de care caracterul copilului bolnav este relativ același ca înainte de îmbolnăvire, poate cu o ușoară notă de indiferență.

M-am dus să văd băiețelul și să-1 asigur că mă preocupă starea lui, pe care părinții mi-o descrieseră anterior, dezvăluindu-i ceva ce mie mi se pare o aparență, și anume faptul că el este vizibil nefericit, că părinții îl consideră un copil dificil, o adevărată pacoste, că a fost exmatriculat, dar că toate acestea, dacă lui nu i-ar părea rău pentru cele întâmplate, nu m-ar determina să vorbesc cu el, în condițiile în care nu toată lumea poate să aibă un caracter frumos și să ia numai note bune. Aceasta a fost modalitatea de abordare, reușind astfel să obțin de la el o vizită bilunară, în cursul căreia să descoperim împreună cauza nefericirii lui; și pentru aceasta el va putea, la alegere, să se exprime verbal, prin desen sau modelaje, sau numai să vină până la mine la cabinet și să vadă ce poate să-mi spună, și eu să ascult ce are el de spus.

În prezența mea, copilul se arată interesat, dar, imediat ce mama își face apariția în încăperea pentru a-și lua la revedere, figura lui își reia expresia de ostilitate și încruntare. El refuză să plece cu mama lui, preferând să rămână singur, ca un animal hăituit, mergând la distanță de aceasta și spunând mereu: „N-o să mă întorc, n-o să mă întorc”, fiindcă își dăduse seama de încântarea mamei la ideea că mă voi ocupa de el. I-am spus mamei următoarele cuvinte, în așa fel încât să le audă și el: „Dacă Georges nu vrea să vină, veniți dumneavoastră în

locul lui, și vom încerca împreună să vedem cum dumneavoastră și soțul dumneavoastră ați putea să-l ajutați".

Copilul s-a întors la spital și ne-am văzut regulat, de două ori pe lună. Încă de la a doua noastră întâlnire, îmi spune că se trezește mereu în timpul nopții din cauza unor coșmaruri îngrozitoare, de ale căror conținuturi nu-și mai aduce aminte dimineața, și care îi provoacă un sentiment de frică oribilă, astfel încât nu mai poate să adoarmă la loc, și că vrea să se vindece de această teamă, în afară de aceasta, îmi mărturisește că refuză să mai meargă vreodată la școală, că nu mai vrea să învețe nimic niciodată, că nu mai dorește să facă pe placul părinților lui, că nu iubește pe nimeni și că nimeni nu-l iubește și că toți colegii lui sunt niște tâmpiți, iar învățătoarele și mai proaste decât aceștia. Cu aproximativ 18 luni înainte de debutul bolii, copilul era un băiețel inteligent, adaptat școlar și social; brusc el a devenit recalcitrant, pe parcursul a 2-3 săptămâni. Georges era un băiat frumos, cu ochi negri și tenul mat și alb din cauza contracțiilor circulatorii, s-ar putea spune, căci tenul său a redevenit, pe măsura derulării tratamentului, în întregime rozuliu, iar privirea lui și-a regăsit strălucirea luminoasă.

La fiecare 15 zile îmi făcea și desene. Am fost foarte uimită să constat că desenele lui erau negre, reprezentative simbolic pentru un act de postagresivitate de violență, pentru o depresie latentă manifestă; apoi au urmat desene centrate pe simbolismul mamei și, în special, al morții: de la o ședință la alta, bărci pe o mare de culoare neagră, avioane rămase în pană care se prăbușeau, parașutiști care cădeau și care mureau fiindcă aterizau pe bărci și parașutele nu se deschideau sau care

se înecau după o aterizare eșuată pe apa mării – se puteau observa, așa cum arăta și băiatul, în marea înnegrită, cadavrele înecaților. În simbolica desenului copiilor mici, parașutiștii sunt asociați cu eliberarea și cu aducerea pe lume.

După a doua sau a treia ședință, am fost surprinsă de fața roșie și umflată a mamei băiețelului, de tenul ei violaceu, ceea ce m-a făcut să mă arăt preocupată de starea ei circulatorie, fapt pentru care i-am spus următoarele: „Vă simțiți bine, doamnă? Mereu aveți acest ten și această față congestionate?” – după cum bine știți, frecvent, copiii devin rebeli și prezintă tulburări caracteriale când percep dificultăți morale sau probleme de sănătate care îi neliniștesc la părinții lor. „Nu, treptat am căpătat acest ten, mai ales de un an încoace; de când mă știu am avut un ten normal, mai ales că înainte făceam mult sport, dar acum nu mai am timp pentru aceasta; am o clasă foarte dificilă de elevi, aș vrea să mai merg pe jos duminica, locuiesc foarte aproape de școală și nu prea mai am ocazia să fac exerciții fizice, duminica am treabă acasă și nu prea mai avem timp de plimbări.” I-am propus să meargă la doctor. După 15 zile, mi-a spus: „M-am dus la control și mi-a găsit tensiune 25. Medicul mi-a spus că este cam mare pentru vârsta mea (femeia avea 32 de ani). Mai întâi îmi va face niște analize și apoi îmi va prescrie un tratament. În orice caz, mi-a spus că ați avut dreptate să mă trimiteți la el”.

După aceste 2 sau 3 ședințe în care tema morții în raport cu mama și copiii mici mi s-a părut deosebit de semnificativă, l-am rugat pe copil, explicându-i că desenele lui mă făcuseră să mă gândesc la acest lucru, să-mi spună dacă nu cumva auziseră în jurul lui vorbindu-se despre bebeluși morți. M-a privit ca de obicei, cu niște



ochi inexpresivi și larg deschiși. Așa se întâmpla de fiecare dată când mă adresam direct persoanei sale; când nu-i vorbeam, el se concentra pe desenele lui, destul de animat, totuși având o mimică foarte săracă atunci când amintea despre poveștile inventate reprezentate de desenele făcute de el. Observând că pare năucit de întrebarea mea, l-am întrebat din nou: „îmi dai voie s-o chem pe mama aici ca să aflăm dacă a fost vorba de așa ceva?" Copilul a încuviințat și mama a revenit în sala de consultații. În prezența copilului, am întrebat-o: „Nu cumva au existat bebeluși morți în anturajul dumneavoastră? — Nu, nicidecum. — Sunteți sigură, doamnă? Fiindcă am impresia că sentimentul morții îi provoacă acestui copil multă neliniște".

La următoarea ședință, mama intră în încăpere împreună cu fiul ei, spunându-mi următoarele: „M-am tot gândit la întrebarea pe care mi-ați pus-o data trecută, și am descoperit că ar putea fi vorba despre pierderea unei sarcini, acum 18 luni. Când m-ați întrebat, nu-mi venise pe loc în minte; dar Georges nu știa nimic despre aceasta". Băiețelul se uită la mine cu un aer buimac. I-am pus următoarea întrebare: „Tu știi ce înseamnă pierderea unei sarcini? — Nu. — Ei bine, mama nu ți-a spus despre ce este vorba deoarece credea că ești prea mic ca să înțelegi". Și i-am explicat, de față cu mama, ce este o sarcină: „Este vorba despre un bebeluș care stă în burtica mamei și care, după 9 luni, este gata să se nască; el este capabil să trăiască detașat de corpul mamei sale. Mama îl aduce pe lume și, la naștere, bebelușul respiră, țipă, fiind un copil viu. Atunci când mămica ta spune că a pierdut sarcina, aceasta înseamnă că bebelușul a murit în burtica ei înainte să se nască; se mai întâmplă ca bebelușii să nu se nască".

Copilul avea mai mult de 7 ani, și mama era adepta educației moderne, altfel ea nici n-ar fi vorbit, așa cum o făcuse, de față cu fiul ei. La începutul tratamentului acestui copil, ea îmi spusese, în câteva cuvinte, că nu le ascundea nimic copiilor ei și că aceștia erau mereu la curent cu ce se întâmplă, că ea și soțul ei aveau principii de educație modernă și liberală. În timp ce îi explicam ce înseamnă pierderea unei sarcini și îi povesteam despre bebelușul care moare înainte de a fi capabil să respire și să se nască, copilul, brusc, cu o voce cavernoasă, complet diferită de vocea lui obișnuită, ca și cum el însuși era surprins de reacția lui, pronunță cu violență aceste cuvinte: „Nu, ea 1-a omorât. El voia să trăiască. Ea a fost ce care 1-a omorât”. Îi explic din nou copilului cum medicii nu pot face nimic în fața acestor fenomene ale vieții și ale morții. Copilul, mut, cu o privire sumbră, refuză să mai rămână. El pleacă cu mama lui. Supraveghetoarea<sup>164</sup> care îi văzuse plecând mi-a spus: „Doamna cu băiețelul era profund afectată! N-am mai văzut-o niciodată până acum atât de frământată!” I-am răspuns: „Și eu am simțit că s-a întâmplat ceva cu ea, cu siguranță că va reveni”.

Într-adevăr, după o oră, mama telefonează: „Aș putea să mă întâlnesc din nou cu doamna Dolto, vă rog? Dar aș vrea s-o văd între patru ochi. — Bine, veniți peste 8 zile, iar Georges, ca de obicei, peste 15 zile”. Când ne-am văzut, mi-a spus: „Nici nu bănuieți ce mult m-a afectat ce a spus Georges ultima dată. Cum putea să-și dea seama de ce se întâmpla? — De ce spuneți aceasta? Nu a fost vorba de un avort spontan? — Nu, a fost o întrerupere voluntară de sarcină, nici măcar eu nu-mi mai aminteam de acest episod, am rămas însărcinată și i-am spus soțului: «Cred că sunt gravidă» și, spre marea mea surpriză,

el mi-a răspuns: «Totul va fi bine, vom avea trei copii». Dar eu i-am răspuns: «Dar nu te gândești că și așa avem puțin spațiu, exact cât pentru noi patru; în plus, ar trebui să-mi iau concediu și nu există o creșă în apropierea școlii în cară predau, totul este mult prea complicat». Dar el mi-a spus: «Nicidecum, nu-ți face griji, chiar dacă va fi greu, o vom scoate la capăt și este foarte bine să avem trei copii». M-am gândit bine și mi-am spus: «Este imposibil» și, fără să știe soțul meu, mi-am luat o zi de concediu, într-o sâmbătă dimineața o colegă mi-a ținut locul la școală, și, la ora patru după-amiaza, totul se terminase, m-am întors acasă și, după cum vedeți, am dat uitării cele întâmplare. Dovadă că, atunci când m-ați întrebat dacă nu existaseră cumva bebeluși morți în anturaj, în primul moment nici măcar nu mi-a venit în minte acest avort. Dar mi-am spus că este imposibil ca Geoges să simtă ceva în legătură cu toate acestea, de vreme ce nu știuse nimic. Voiam să fiu corectă față de dumneavoastră și să vă vorbesc despre avort. Niciodată n-aș fi crezut că o întrerupere de sarcină poate fi atât de importantă; copilul meu, spunându-mi ce mi-a spus, m-a ajutat să realizez acest lucru. Nici nu vă închipuiți cât de mult m-au afectat spusele lui.

Seara, am vorbit cu soțul meu, nu mai puteam aștepta 8 zile, mă simțeam mult prea răvășită de cele auzite. Este curios, dar după acest avort, eu și soțul meu nu mai reușeam să comunicăm, el nu mă mai dorea, în sfârșit, înțelegeți ce vreau să spun. La un moment dat, m-a întrebat: «Rezultatul este pozitiv?», la care am răspuns: «Nu, a fost o alarmă falsă». A tăcut și am crezut că s-a gândit că fusese vorba de întârzierea ciclului menstrual și că eu mă înșelasem. Apoi, mi-a spus: «Mi s-a părut curios că nu mai spui nimic». Bănuia el ceva, dar nu am

mai deschis subiectul, nici unul dintre noi nu a mai făcut nici un comentariu. Până când, acum 8 zile, într-o seară, în mod curios, am reușit să-i povestesc despre avort. După această vizită pe care v-am făcut-o împreună cu Georges, am vorbit aproape toată seara și el mi-a spus: «Nu mai înțelegeam ce se petrece cu noi, de ce nu te mai doream ca înainte?» Ca să fiu sinceră, de 18 luni, aproape că nu mai făceam dragoste, ceea ce nu se întâmplase înainte; în acea seară mi-a reproșat multe lucruri: «De ce nu mi-ai spus că pentru tine era ceva foarte grav, am fi putut să vorbim mai mult despre asta. Nu-i deloc plăcut cum ai procedat». Am plâns și ne-am împăcat până la urmă și, credeți-mă, m-am simțit atât de ușurată după ce i-am povestit totul soțului meu! Nici măcar nu realizez cât de important fusese acest avort pentru familia noastră. Soțul meu a fost foarte afectat de vreme ce mi-a spus: «Să știi că ajunsesem să mă întreb ce ar presupune un eventual divorț, fiindcă nu mai puteam să trăiesc așa, fără să mai simt nimic pentru tine»."

În concluzie, în seara zilei în care avusese loc acea ședință, părinții lui Georges au avut o lungă discuție, au plâns mult și s-au împăcat în cele din urmă. Tot ceea ce nu putuse fi clarificat între ei din cauză că soțul se împăcase imediat cu ideea unei posibile sarcini, spre mirarea soției care nu se aștepta la această reacție, o împiedicase să vorbească despre starea ei de neliniște, tot ceea ce fusese trecut sub tăcere de ei provocase această răceală. Nu vorbiseră cu adevărat despre ceea ce li se întâmplă. Și ea, preocupată de ziua de mâine și pradă unei angoase solitare, a hotărât să se ducă la prima persoană care practica clandestin întreruperi de sarcină, pe care i-o recomandase o colegă. Totul mersese foarte bine, iar ea uitase complet acest episod din viața

lor. Dacă Georges nu ar fi avut reacții nevrotice în urma acestui incident, cuplul s-ar fi destrămat, iar băiețelul, în absența unui tratament psihoterapeutic, ar fi devenit un copil cu tulburări de personalitate ireversibile.

Este important de subliniat faptul că băiatul, când ne-am revăzut, nu a mai adus niciodată vorba despre această întâmplare, nici părinții nu i-au mai vorbit despre această „pierdere a sarcinii” și, cu toate acestea, vindecarea lui s-a dovedit a fi un succes deplin. După 2 săptămâni, băiatul era cu totul schimbat, își recăpătase cunoștințele în domeniul calculului și al ortografiei, nu mai prezenta nici un fel de negativism, totul reintrase în normal. Mama lui, după ce a reușit să comunice din nou cu soțul, după multe reproșuri, lacrimi, împăcări și după recuperarea cuplului, s-a dus iar la medic și acesta i-a mărturisit: „Nu am mai întâlnit un asemenea caz, urma să vă recomand un tratament și un concediu de odihnă de o lună, iar acum aveți tensiunea de 13, maximum 14, nu înțeleg ce s-a întâmplat între timp, dar mă felicit că nu am intervenit imediat”; nu mai suferea nici de hipertensiune.

Iată un caz care demonstrează urmările grave pe care le-ar putea avea absența unui sentiment conștient de culpabilitate. Totul a fost resimțit la nivel inconștient, atât de tatăl copilului aflat în analiză, care a devenit brusc impotent în relația cu soția lui, cât și de mama acestui copil, care suferea de o hipertensiune periculoasă, dar complet inconștientă, chiar de inconfortul fiziologic al acestei maladii, și care nu era conștientă de drama conjugală profundă care se amplifică zi de zi. Copilul acestui cuplu resimțise toate acestea în plan inconștient, devenind anti-viață, anti-cuvinte, anti-societate; el nu putea să ofere o explicație pentru acest negativism care

îl înspăimânta, coșmarurile pe care le avea fiind singurele capabile de a mai traduce angoasa rezultată. La drept vorbind, aceste coșmaruri nu erau o consecință directă a avortului mamei lui, ci erau provocate de faptul că părinții lui nu se mai înțelegeau: el era în stadiul oedipian și, în acest moment al evoluției unui copil, acesta trebuie să simtă armonia pentru a o trăi. Această formă de acord trebuie să se regăsească în raporturile sexuale, care sunt de fapt o conversație prelungită în tăcerea vieții la unison a două ființe. Tocmai această înțelegere între părinți dispăruse, din cauza neputinței amândurora de a pune clar în discuție, de comun acord, problema fertilității sau a nonfertilității cuplului; unitatea cuplului a fost distrusă dintr-o dată de acest eveniment. Așa cum îi spusese și soțul ei: „Dacă mi-ai fi spus clar ce anume te frământă, poate că am fi avut acest copil sau poate că nu l-am fi avut, oricum, trebuia să-mi spui și mie ce ai hotărât”. Ei bine, pentru un copil care traversează perioada oedipiană, ruptura unui cuplu este un eveniment care, în plan inconștient, este traumatizant, ceea ce, mai mult decât avortul care declanșase totul, a produs un adevărat blocaj în interiorul acestei familii și, mai ales, în psihicul acestui copil care trecea printr-o etapă sensibilă a dezvoltării sale personale.

Este interesant faptul că mama nu avusese nici un sentiment de culpabilitate, nu era creștină, poate că era botezată, nu sunt sigură, în orice caz, nu era o practică. Hotărârea de a avorta era perfect în acord cu statutul ei de persoană rezonabilă, de cetățean al unei țări, de mamă și de soție, de femeie curajoasă, dar faptul că a acționat pe ascuns, fără să vorbească despre ce urma să facă nici cu soțul ei, nici cu un medic și nici cu prietena ei, a dus la o regresie a întregii sale familii.

Este indispensabilă o modificare a legii privind avortul<sup>165</sup>, pentru a evita apariția unor cazuri asemănătoare. Legea trebuie să fie în așa fel redactată încât să permită oricărei femei care a decis să avorteze să facă acest lucru după ce a vorbit cu un medic despre motivele care au determinat-o/să ia această hotărâre. Trebuie ca un medic să asculte ce are de spus o femeie care vrea să facă avort, pentru a-i oferi acesteia posibilitatea de a-și exprima verbal angoasa, frica, sentimentul de descumpănire în fața fertilității, precum și această ostilitate resimțită uneori față de partenerul care nu-și dă seama de experiența dureroasă prin care o obligă să treacă. În multe cazuri, nu este vorba de soț, ci de o aventură cu un bărbat „în trecere” care, după ce a obținut plăcere, a părăsit-o sau a dezamăgit-o; un bărbat pe care îl iubea, care, credea ea, o iubește la rândul lui și care, când află că a rămas însărcinată, îi „dă papucii” sau îi spune că este însăurat, lucru pe care până atunci i-l ascunsese.

Mai sus am dat exemplul unui cuplu în care exista iubire, înțelegere și care, grație tratamentului urmat de copilul lor, suferind din cauza angoasei transmise de mamă și a preocupării acesteia de a-l proteja, nedezevăluindu-i nimic din ceea ce se petrecea cu ea, consecințelor indirecte ale lui, a devenit și mai solid decât înainte, îmi amintesc că tatăl, neavând posibilitatea de a veni la spital, din când în când îmi dădea detalii prin telefon în legătură cu starea de sănătate a fiului lui, pe tot parcursul tratamentului. De altfel, nu l-am mai revăzut după aceea. Când mi-a dat ultima oară telefon, mi-a mulțumit pentru ceea ce am făcut pentru fiul său: „Soția mea mi-a povestit tot ce s-a întâmplat, băiețelul nostru ne-a ajutat să depășim criza. Este ceva incredibil, doamnă doctor, trăiam o dramă și nici unul dintre noi nu s-ar

fi încumetat să spună lucrurilor pe nume, nici măcar nu știam că putem vorbi despre ceea ce simțeam amândoi, nu mai mergea nimic în relația noastră și eram convingși că nu ne mai unea decât grija pentru boala lui Georges".

Actul sexual este o conversație fără cuvinte între două ființe care se îmbrățișează; aducerea pe lume a unui copil este expresia acestui discurs, în cadrul unei concepții care semnifică această îmbrățișare prin intermediul înțelegerii secrete dătătoare de viață a celor două celule germinale ale corpurilor genitorilor; la nivelul speciei umane, aducerea pe lume a unei noi vieți este mai mult decât o întâlnire biologică, ea se constituie de fapt într-un limbaj. Tot ceea ce în ființa umană este specific speciei este limbaj. Putem spune că sarcina este o modalitate de iubire prin limbaj pe plan uman, impusă de dorința unificatoare, o modalitate de iubire absentă sau prezentă, caracterizată de tipul fantasmelor existente între doi subiecți vorbitori, între două ființe afective și simbolice sau nu este vorba decât de un limbaj dictat de trebuință, care se exprimă fără gesturi tandre și în absența imaginației? Oare este vorba despre de un limbaj al corpurilor aflate sub tensiune sexuală sau de întâlnirea a două persoane? Oare femeia nu trebuie să riposteze în nici un fel atacului pornit de bărbat împotriva ei, bărbatul care, astfel, de pe poziția de victimă sau de complice la rut, își va potoli setea de violență, sau oare, în cazul bărbatului, se poate vorbi despre o dorință fizică de o clipă pentru indiferent ce femeie, numai să se elibereze de tensiune, satisfăcându-și astfel apetitul sexual nediferențiat, nepăsător la ceea ce ar putea simți femeia de lângă el? Oare este vorba despre o dorință fizică ce nu ține cont de o eventuală paternitate?



Mulți spun: „Dacă toți copiii aduși pe lume ar fi rodul dorinței părinților, probabil că atunci numărul lor ar fi destul de mic”, ceea ce este parțial adevărat, fiindcă cel puțin aceștia ar fi concepuți în adevăratul sens al cuvântului și s-ar naște simbolic în condiții bune, în urma unui orgasm fiind obiectul unor dorințe conștiente și inconștiente. Pe de altă parte, în astfel de cazuri, cel mai adesea ne vine în minte imaginea femeii însărcinate și, uneori, cea a partenerului imprudent și iresponsabil, fără să ne gândim că o ființă umană se naște din întâlnirea a două filiațiuni reprezentate de genitorii ei și că, dacă aceștia nu se bucură de venirea ei pe lume, atunci ar trebui ca una dintre familiile de origine ale părinților să facă acest lucru, dat fiind că această ființă le va duce numele mai departe. Dacă nașterea unui copil va fi un prilej de fericire pentru ai lui, atunci el va avea o cu totul altă situație decât cea a unui copil cu o mamă adolescentă care trăiește sentimentul excluderii și al rușinii sau cu un tată adolescent care formează cu partenera lui un cuplu efemer destrămat înainte chiar de a se constitui.

Acesta este cazul taților care refuză categoric ca aceea pe care au lăsat-o însărcinată să facă avort, chiar dacă ea nu-și dorește sarcina și el nu va ști niciodată cum să se facă iubit de această femeie și cum s-o valorizeze ca femeie și ca mamă a copilului pe care l-au conceput împreună. Femeia prinsă în capcană preferă, profund afectată de cele întâmplate, să încredințeze copilul tatălui lui și familiei paterne decât să-și distrugă toată viața cu un copil nedorit, fiind obligată să înfrunte dificultățile vieții și sentimentul singurătății, fără nici o speranță de fericire. Separându-se de copilul ei înainte de a fi prea târziu, refulându-și iubirea maternă percepută de ea ca o piedică, această femeie caută să evite șantajul la care

ar putea recurge tatăl copilului dacă decide s-a despartă de acest copil pentru a rămâne cu el sau pentru a-l încredința propriei mame spre creștere, mama pentru care el continuă să fie un fiu plin de ambiguități.

Copilul este fructul a trei dorințe: trebuie să existe cel puțin dorința conștientă a unui act sexual complet a tatălui, trebuie să existe cel puțin o dorință inconștientă a mamei, dar nu trebuie să uităm că mai este necesară și dorința inconștientă ca acest embrion dătător de viață să supraviețuiască. Într-adevăr, o viață are un anumit început și, încă de timpuriu, ea este marcată, în ceea ce privește obscuritatea dezvoltării sale fiziologice, de condițiile simbolice pe care le cunoaște embrionul: de o plenitudine potențială de viață simbolică sau, dimpotrivă, de o viață simbolică în mare parte deja perturbată, dezordonată sau anihilată. Este evident că acest embrion își dorește să trăiască, în sensul de viață a corpului, iar atunci când, la testul de sarcină, rezultatul iese pozitiv, totul se schimbă dacă viitoarea mamă, mai întâi surprinsă, își spune apoi: „Până la urmă, de ce nu? Vom primi cu bucurie acest copil, mă ocup eu de soțul meu, vom fi foarte fericiți de venirea lui pe lume, voi vorbi cu ceilalți frați mai mari ai lui și le voi explica situația și sunt sigură că totul va fi bine". Chiar dacă nu toți copiii sunt concepuți dintr-o dorință conștientă, acceptarea unui copil, aș îndrăzni să spun, adopția lui, încă din timpul vieții intrauterine, de către genitorii lui și, după nașterea lui, de către grupul familial, va umaniza și va alimenta dorința lui de a atinge un nivel simbolic de umanizare totală.

Trebuie să ne aplecăm cu mare seriozitate asupra cazului unui copil care se naște cu o carență de primire, care se referă la modul în care părinții au salutată venirea

pe lume a copilului lor, căci se vor întâlni mereu asemenea cazuri. Se impune crearea unor grupuri coezive de întrajutorare și realizarea unui acord menit să dea acestor femei, care, deși au în grijă mulți copii, hotărâsc să aducă pe lume și alte vieți, certitudinea că nu sunt singure, că cineva le oferă un ajutor material și, mai ales, sprijin moral. Copilul are nevoie de persoane care să-și consacre o parte din timpul lor satisfacerii trebuințelor sale, de un spațiu de libertate sonoră și gestuală, de prezența unor copii de vârsta lui. Încă de la vârsta de câteva săptămâni sau luni, un bebeluș simte nevoia să audă vocile semenilor lui și să participe la viața socială, păstrând contactul cu părinții lui, adică cu instanțele sale tutelare de drept.<sup>166</sup>

Este necesară formarea unor grupuri de sprijin, astfel încât, în afara unor alocații familiale (ajutor material), tatăl unui copil să fie ajutat și de colegii lui de serviciu pentru a-și îndeplini responsabilitățile care îi revin în cadrul familiei. Trebuie ca un cuplu să se simtă solidar cu un alt cuplu, să existe posibilitatea aducerii copiilor mai mici în anumite centre de îngrijire, de una, două sau trei ori pe săptămână, chiar numai și pentru câteva ore, pentru ca o mamă să se mai și odihnească din când în când, să-și facă treburile casnice și pentru a-i oferi necesarele momente de destindere cu partenerul ei, clipe destinate reaprimării flăcării iubirii. Este vorba aici despre întrajutorare și organizare, cred eu, posibil de realizat. Numai așa va scădea numărul de copii debil mintali și psihotici. Căci, trebuie să amintim și despre acest lucru, plictiseala, termen care traduce angoasa sub tensiune din cadrul unei familii, generată de faptul că membrii unui cuplu nu au foarte mulți prieteni de vârsta lor, copiii neavând astfel posibilitatea de a intra în contact

cu asemenea persoane, precum și monotonia determină o încetinire a ritmului vieții psihice și afective atât a părinților, cât și a copiilor.

Este frumos să spui că avortul este o crimă, dar oare facem ceva ca să ajutăm aceste femei? Așteptăm schimbări în societate și în sistemul legislativ, dar fiecare dintre noi face parte din societate și nu mai are sens să ne punem speranța în crearea unor instituții, fiindcă știm prea bine cum vor funcționa aceste instituții care vor intra rapid într-un anonim birocratic. Trebuie să existe mai întâi o formă de acord și de înțelegere bazată pe principiul sincerității și fraternității umane. La nivel comunitar, a saluta venirea pe lume a unui copil înseamnă a-i găsi un loc în societate, a-l integra într-un grup și a-i sprijini de fiecare dată pe cei care hotărăsc să devină părinți. Copiii cu deficiențe intelectuale, psihotici sau cu conduite antisociale sunt acei copii care au fost respinși la o vârstă precoce, fapt ce i-a marcat în perioada primei copilării, sau care s-au simțit abandonați de părinții lor, sau, din această cauză, neacceptați nici de grupul social, nici de mediul familial proxim. Chiar dacă nu mai există copii care mor de foame sau care cad victime violenței părinților — acestea sunt niște cazuri foarte grave, dar extrem de rare —, întâlnim însă mulți copii care sunt hrăniți ca niște cățeluși sau ca niște pisicuțe, numai să fie cuminți și să nu spună nimic, să stea la televizor sau să asculte la radio, date la maximum, astfel încât, în această stare de imbecilitate, ei nu mai simt nevoia să facă altceva. Unde este dorința specific umană de a comunica cu ceilalți? Medicii ar trebui să înțeleagă că venirea pe lume a unui copil nu înseamnă apariția unei bucăți de carne vie umană. Din fericire,

statul civil ne obligă încă să punem un nume fiecărui nou-născut, un nume care să-i aparțină în întregime, dar de câte ori îl aude el pronunțat cu o voce caldă, plină de iubire și bucurie? Limbajul este esențial, și trebuie ca părinții să comunice cu ceilalți, în prezența copiilor lor mici.

Trebuie ca frații și surorile mai mari să fie ajutați de către grupul familial pentru a accepta mai ușor un frățior sau o surioară, care ar trebui de fapt perceput ca un motiv în plus de bucurie; căci, de multe ori, ei văd în frățiorul sau surioara lor un intrus insuportabil pe care îl traumatizează, fără știrea părinților, refuzând în realitate nașterea acestui bebeluș. Frecvent, în cadrul familiilor cu mulți copii, primii născuți sunt sacrificați, ceea ce-i determină pe aceștia să-și promită că nu vor avea niciodată copii când vor fi mari și aceasta deoarece pentru ei copiii sunt o povară care nu aduce nici o bucurie. De aceea, grupul are datoria de a sprijini această categorie de copii.

Multe nevroze și psihoze sunt consecința unei gelozii provocate de nașterea unui bebeluș care a distrus echilibrul unei familii ce deja ducea lipsă de bani și de spațiu de locuit. Viața capătă sensul unei morți simbolice, unor conflicte în lanț între copii, în situația în care părinții, obosiți după o zi de muncă, trebuie să-și asume viața familială, fără nici un ajutor din afară. Dacă nu este deloc ușor să accepți că un nou-venit își găsește refugiu în brațele mamei, este aproape imposibil de suportat ca această mamă să nu mai aibă timp să-și iubească ceilalți copii mai mari, să nu mai vorbească cu ei, să nu-i mai asculte și să se joace cu cei mici; atunci când tatăl nici nu dorește și nici nu-și face timp să se ocupe de vreunul dintre copiii lui, sub povara responsabilităților sale.

Funcția simbolică a ființei umane are drept rezultat acest efect destructurant al absenței schimburilor pline

de fericire care să compenseze încercările prin care trece copilul. Tocmai din cauza acestei funcții simbolice, sentimentul de a fi respins provoacă în ființele umane, în timpul copilăriei, un negativism față de propria persoană. Pentru a supraviețui, omul mai are nevoie și de altceva în afară de pâine.<sup>167</sup> Carența de iubire și de bucurie împărtășită aruncă ființa umană într-o stare în care pulsionile de moarte prevalează asupra pulsionilor de viață. Funcția simbolică umană se exprimă în iubirea pentru sine și pentru ceilalți sau în ura față de sine și față de ceilalți și, de-a lungul întregii vieți, ea este rezultatul primelor relații în interiorul triunghiului oedipian, al trăirilor copilului în legătură cu sensul pe care viața lui, încă din momentul concepției, l-a avut pentru părinții lui și pentru grupul din care face parte.

Opinia mea este în deplin acord cu liberalizarea avortului, căci este de preferat să nu asistăm la nașterea unui corp marcat de dorința de moarte sau de nonviață, de noniubire, de nonchemare la existență de către propriii părinți. Este preferabil ca acest embrion să-și întrerupă dezvoltarea pentru a nu ajunge la maturitate fără ca prezența lui în lume să fi fost salutată cu bucurie și fără să fi avut șansa integrării în grupul căruia îi aparținea de drept; căci un astfel de copil nu va fi acceptat de cei din jurul său, respingere pe care, inconștient, el însuși, prin atitudinea lui, o va genera, dat fiind faptul că întruparea lui a fost refuzată de la început. Etica lui inconștientă este bazată pe ură și pe indiferență.

încurajarea unei femei să păstreze copilul, în condițiile în care ea vrea să întrerupă sarcina, poate fi o greșeală și chiar așa și este cel mai adesea; în astfel de situații, un avort, deși un expedient deplorabil, are consecințe mai puțin grave. Un avort îi poate îmbogăți afectiv și

spiritual pe genitori dacă se face totul pentru ca această sacrificare a unei vieți potențiale să le dezvolte acestora inteligența inimii și, de ce nu, inteligența vieții spirituale.

Mă întreb dacă noi, medicii, nu cumva avem tendința de a da sarcinii o coloratură terapeutică. O terapie care să vindece ce anume? Unii medici le recomandă homosexualilor și lesbienele sau persoanelor cu tulburări de personalitate căsătoria ca mijloc terapeutic. În alte cazuri, sarcinile sunt recomandate ca fiind terapeutice de către aceiași medici, pentru a ridica moralul unei femei care nu știe cum să-și mai umple timpul sau pentru a salva un cuplu care se destramă. Ca și cum un făt și, mai târziu, un copil ar trebui să aibă dificila misiune de a-și ajuta propriii părinți chiar înainte de a veni pe lume, în condițiile în care primii săi ani de viață au nevoie de o revărsare de iubire din partea lor. Unui copil conceput pentru a-și sprijini părinții i se va încredința rolul de bunic, și nu cel de fiu sau fiică.

Multe pedepse sunt considerate de părinți, care vor mereu binele copiilor lor, ca fiind terapeutice; într-adevăr, multe dintre ele sunt terapeutice, dar, mai ales, pentru părinți, care astfel își varsă nervii pe cineva.

Împiedicarea prin orice mijloace a unei femei să avorteze este o terapie numai pentru medic. Din ce cauză? Pentru că, dacă un medic se gândește la avort sau este obligat să-l practice, atunci el va cunoaște angoasa; apare și următoarea dilemă: profesia de medic înseamnă să provoci moartea ființei umane sau să-i permiți acesteia să se bucure de o calitate mai bună a vieții? Iată la ce se gândește un medic atunci când aude cuvântul avort. Este vorba tocmai de adevărata problemă, pusă însă sub altă formă: cine anume să trăiască? ce anume să moară? A da viață carnală, a susține material această viață, în

absența schimburilor bazate pe limbaj, a bucuriei și a iubirii, nu înseamnă să dai viață și să o protejezi, ci să dai viață unui prizonier surghiunit.

Cel căruia i se destăinuie o femeie hotărâtă să avorteze are mai întâi misiunea de a o asculta vorbind despre aceasta, de a-i înțelege angoasa, de a-i reda încrederea în sine și, poate în acest „celălalt” viitor, pe care îl poartă în ea ca pe o tumoră.

Dacă o femeie ia până la urmă decizia de a nu avorta, în condițiile în care venise la consult pentru o întrerupere de sarcină, aceasta înseamnă că ea a descoperit, fiind lăsată să-și exprime gândurile – într-atât ființa umană este de contradictorie –, o licărire de speranță, promisiunea unei bucurii personale, o făgăduință pentru filiația ei, dacă pruncul pe care îl poartă în pânțe este rodul iubirii sale pentru genitorul lui. Numai în acest fel ea se va convinge că avortul nu este o soluție. Și, astfel, noi, medicii, ne-am făcut datoria și am mediat o „veste bună” revelată.

După părerea mea, a-i spune, ca medic, unei femei însărcinate că este o crimă să avorteze și nimic mai mult reprezintă un act terapeutic numai pentru medicul însuși, care, astfel, își menține senzația de conștiință împăcată. El nu participă la un asasinat imediat, acela al unui embrion, dar nici nu a făcut nimic pentru a înțelege drama umană a acestei femei, dramă pe care, deja, o trăiește și acest viitor copil.

Medicina umană nu este nici o medicină veterinară și nici o medicină a sufletelor frumoase. Medicul trebuie să-l ajute pe pacientul care se autodezvăluie să-și recapete încrederea în el însuși, în ciuda slăbiciunilor și lașităților lui, oricare ar fi încrederea acestuia în ceilalți, chiar dacă, în actualul incident, a fost cumplit de decep-



ționat și exploatat sau dezonorat în demnitatea sa. Vocația de medic înseamnă să restitui în întregime demnitatea umană celui care vine să se destăinuie, să ofere bucurie și să redai speranță femeii însărcinate.

A fi medic înseamnă și să-i sugerezi gravidei soluția materială actuală și viitoare pentru a lua o decizie, în sensul păstrării sarcinii și aducerii pe lume a unui copil sau al întreruperii sarcinii, în situația în care femeia face această opțiune, considerată de ea ca un rău mai mic. În caz de avort, după intervenția medicală, medicul trebuie să-și revadă pacienta, s-o încurajeze și să-i ridice moralul, odată pericolul dispărut și neliniștea materială și morală imediat depășită.

Medicul mai trebuie să-și ajute pacienta să-și revină și să profite de experiența trăită astfel încât această experiență să contribuie la propria dezvoltare psihică și socială ulterioară. Aceasta nu se întâmplă decât dacă i se oferă șansa de a-și deschide sufletul în fața celui sau celei care a știut s-o asculte în momentele ei de disperare infinită și pe a cărui stimă ea trebuie să poată conta. Sentimentul narcisic și al iubirii de sine își are originea și este alimentat de dorință. Tot dorința este răspunzătoare și pentru elanul spre întâlnirile cu ceilalți. De aceea, după o sarcină sau un avort, cel mai mare ajutor pe care un medic îl poate da unei femei este redarea încrederii în dorința ei de întâlniri sexuale, familiarizarea cu mijloacele tehnice care limitează eventualele consecințe, pentru a nu mai trece printr-o asemenea încercare atâta vreme cât nu va avea posibilitatea de a-și asuma capacitatea de procreație.

De aceea sunt necesare consultațiile de după naștere sau de după avort, fără a uita, bineînțeles, de monitorizarea evoluției fiziologice în caz de sarcină, naștere sau

avort. Mijloacele tehnice medicale actuale îi obligă pe medici să dezvolte și simțul dorinței sexuale, și noțiunea vie de valoare umană, de existență și de dragoste reciprocă, satisfacerea simțurilor fiind doar o parte din plăcerea umană.

Dacă avortul este legal, el nu trebuie să devină un început de regresie la nivelul de simbolizare a dorinței, ci, dimpotrivă, o și mai mare responsabilitate față de sine și față de celălalt, iar pentru partenerii sexuali o și mai mare încredere în dorință, și nu în lipsa ei. Căci dorința dă savoare vieții umane. Deci să avem grijă ca nu cumva viața să devină insipidă, și, astfel, inimile să ne trădeze și să se rupă legăturile interumane bazate pe sinceritate; într-un scenariu de acest gen, oamenii, deveniți stăpâni pe propria lor nefecunditate, nu ar mai putea accede la sensul simbolic al fructului iubirii lor, în cadrul unor întâlniri umane valabile.

Atunci când vorbesc despre educarea dorinței și a relației specifice născute între tinerii de ambele sexe care învață să se cunoască reciproc, mă refer atât la educația băieților, cât și la cea a fetelor. Un bărbat atașat de femeia dorită nu este neapărat și dornic de a-i oferi acesteia bucuria unei maternități. Cel mai adesea, din inconștiență sau din imaturitate sexuală, un bărbat lasă însărcinată o femeie pe care o consideră, așa cum decurge și din legile naturii, frecvent justificate în opinia lui de legea civică, un obiect fizic al rutului lui sau al plăcerii sale de moment. Un bărbat are nevoie de încredere în capacitățile personale de a-și asuma o anumită femeie și de dorința ca aceasta să-l ajute să-și ducă mai departe numele. Deci unui bărbat, la fel ca și unei femei, îi trebuie o certitudine, și anume aceea că deja cuplul lor a demonstrat că este stabil și viabil material și psihic,

pentru a accepta eventualitatea responsabilității sale paterne.

Este vorba despre problema educației sexuale a băieților, de experiența lor dobândită cu ocazia eventualelor „erori” săvârșite din dorință și de deculpabilizarea actelor sexuale justificate doar de plăcere. Așa are loc accesul bărbatului la propria dorință și la simțul responsabilității parentale, care nu poate fi dobândit dacă nu sunt avute în vedere și șansele unei relații stabile, indiferent dacă aceasta este naturală sau legală.

Legea care i-a permis deja unui bărbat însurat să recunoască un copil adulterin, așa cum se întâmplă și în cazul unei femei<sup>168</sup>, a deschis calea către aflarea adevărului în legătură cu responsabilitatea celor doi genitori față de propriul copil și, mai târziu, a acestuia față de propriii părinți ajunși la bătrânețe. Dar această lege trebuie să fie însoțită de o educație a tinerilor, încă de la vârsta nubilității, în ceea ce privește valoarea dorinței sexuale, experimentarea propriilor ființe și alegerea partenerului. Conștientizarea deplină a ceea ce înseamnă împreunarea sexuală, erotismul și juisarea este formativă pentru bărbat prin femeie și pentru femeie prin bărbat, dacă aceștia sunt în întregime conștienți de propriile lor valori reciproce. Progresele înregistrate în domeniul cunoașterii biologice și existența metodelor contraceptive ajută la educația partenerilor sexuali.

Punerea în pericol a existenței unui embrion este acum un act deliberat care presupune așadar, din partea individului, o conștientizare mai profundă a responsabilității personale.

*Propuneri care vizează scăderea frecvenței  
întreruperilor voluntare și autorizate ale sarcinilor*

De vreme ce, de drept, orice viață umană face parte din comunitatea noastră, indiferent dacă este afectată în plan fizic și psihologic, oare nu este o contradicție să pledăm pentru avort, adică să împiedicăm nașterea unui copil, chiar dacă suntem conștienți de faptul că el va avea deficiențe fizice sau tulburări psihice? Totuși, aceiași medici care se opun legalizării avortului sunt de acord cu avortarea fetoșilor cu infirmitate actuală demonstrată, precum și a celor a căror dezvoltare ar provoca moartea fizică a mamei. Este într-adevăr ceva contradictoriu.

Dacă societatea caută să facă tot posibilul pentru salvarea vieții unui bolnav sau rănit pentru a-l ajuta să supraviețuiască într-o existență despre care se știe că va fi aceea a unei persoane cu handicap fizic, mental sau social, de ce să nu fie incluși în această categorie și embrionii sau fetoșii? În plus, faptul că anumite avorturi își găsesc totuși o justificare dovedește că medicii și oamenii legii au conștiința încărcată. De altfel, aceasta este singura problemă care trebuie să ne preocupe. Trebuie să ne gândim că omul legii și medicul se pun în locul genitorilor, care sunt unicii responsabili de existența acestui embrion. De aceea, cetățenii au luat atitudine și au fost publicate liste cu semnături ale celor care se opun liberalizării avortului, în cadrul unei mișcări populare pe ale cărei afișe se putea citi: *Lăsați-i să trăiască!*<sup>169</sup>

Am studiat situațiile provocate de încercările dure-roase prin care trec mama și copilul pe care îl poartă în pânțece, dacă el ajunge să se nască, aceste situații de disperare, morbide și mortifere de viață simbolică, și care pledează pentru avort. Dar nu trebuie uitat faptul că,

pentru evoluția unei ființe umane, nu este necesară numai prezența mamei, ci și a tatălui și a fraților, destrămarea cuplului și nevrozele fraților mai mari, în cazul în care situația de responsabilitate implicată într-o întrerupere voluntară de sarcină nu a fost clarificată în plan psihologic și nu a fost asumată în deplină libertate ca un act important de cei doi părinți care sunt singurii în măsură să ia o decizie în legătură cu propriile sentimente de responsabilitate față de copiii pe care îi au deja și de care trebuie să aibă grijă până la vârsta la care aceștia vor fi suficient de bine pregătiți pentru a-și asuma singuri răspunderi sociale.

Oare ce înseamnă aceste liste cu semnături, dacă sunt lipsite de orice mijloc „la cheie” în stare să modifice condițiile care pledează, din umanitate, pentru distrugerea unui embrion ale cărui existență și educație nu pot fi asumate de nimeni? Este evident că pilula<sup>170</sup>, simbol al libertății anticoncepționale, este o necesitate și se face simțită în fața pericolului reprezentat de o demografie în creștere. De altfel, este inadmisibil că nu există o lege care să explice modul de folosință al acestor pilule contraceptive și care să autorizeze utilizarea lor de către toate fetele ajunse la vârsta nubilității, indiferent dacă părinții sunt sau nu de acord cu acest lucru, cu scopul de a le proteja împotriva abuzurilor de orice fel. Avorturile spontane ar fi mult mai rare dacă femeile ar aștepta, pentru a rămâne însărcinate, fie să ajungă la vârsta maturității lor fiziologice, fie momentul în care starea lor de sănătate, în cazul în care sunt deja mame, le-ar permite să fie din nou gravide.

Viața ginecologică a unei femei care recurge la avort în condiții clandestine sau care a fost victima unor avorturi spontane este în mare pericol. Problema avortului

a devenit deosebit de importantă în toate societățile lumii civilizate din cauza creșterii alarmante a valorii indicelui demografic, sub influența a numeroși factori, dintre care cel mai important este progresul înregistrat de biologie, medicină, chirurgie și igienă socială, care a modificat complet procentajul de moarte-natalitate și de mortalitate infantilă. Este inutilă delectarea cu jurăminte pioase, atâta vreme cât creșterea natalității reprezintă o adevărată amenințare, chiar dacă admitem că toți nou-născuții sunt sănătoși din punct de vedere fizic și moral. Cu alte cuvinte, societății în ansamblul ei îi revine misiunea de a rezolva această nouă situație, listele de semnături care urmăresc interzicerea avortului nefiind până acum decât niște dorințe pline de evlavie și ipocrizie, așa spune eu, un simplu „mârâit” de angoasă. Se poate da un răspuns imediat și de natură instituțională, legislativă, la această problemă? Cu siguranță că da, eu pot să propun chiar două astfel de răspunsuri care ar schimba definitiv pronosticul social al copiilor ai căror genitori nu întrevăd în momentul de față nici o altă soluție umană pentru acest embrion decât distrugerea lui prin avort. Soluțiile de mai jos, ajutându-le pe femei să-și asume starea de gravidă prin respectarea demnității întrajutorării umane, i-ar permite fătului să se dezvolte într-un climat de încredere degajată de viitoarea lui mamă. Astfel, acești nou-născuți, nesupuși, în decursul vieții lor simbiotice cu mama, condițiilor psihoafective de neajutorare, nu ar fi atât de mult afectați, la naștere și în timpul primei copilării, de condițiile de respingere și de abandon care dezumanizează și deteriorează pentru totdeauna sentimentul propriei valori și al demnității personale.

*Prima soluție: ajutoare bănești oferite de cei care se opun liberalizării avortului*

O primă soluție ar fi aceea ca toate persoanele adulte semnatare ale petiției pentru lupta împotriva avortului să fie obligate să-și însoțească semnătura de o donație în bani, în valoare de câteva milioane, reprezentând suportul material necesar unei vieți umane, până la împlinirea vârstei de încadrare în muncă. Aceste contribuții pecuniare ar urma să fie depuse la o bancă de natalitate, care s-ar ocupa în exclusivitate de investirea acestui capital. Serviciul social al acestei bănci ar urma să ia în evidențele sale orice femeie care dorește să aducă pe lume un copil, dar care nu poate și nu dorește să-și crească propriul copil. Acest copil, la naștere și pe toată perioada necesară educării lui, va fi încredințat unor cupluri, care au optat în cunoștință de cauză pentru adopție, și va purta numele părinților săi adoptivi, asociat cu cel al băncii care se ocupă de vărsămintele lunare. În acest mod, părinții adoptivi nu ar mai trăi cu frica că acest copil de care au grijă le poate fi luat oricând, sub un pretext oarecare, de vreme ce ei nu sunt părinții lui naturali, și aceasta până la vârsta la care copilul însuși va fi în măsură să ia o decizie cu privire la separarea de acest prim mediu familial tutelar. Deci această familie adoptivă va fi scutită în întregime de cheltuielile pe care le presupune educația și creșterea unui copil.

Când va împlini vârsta de 8-9 ani, familia lui adoptivă și un reprezentant al statului îi vor face cunoscut copilul statutul său de copil acceptat de un donator anonim. Până la cel târziu împlinirea vârstei de 16 ani, acest copil, fată sau băiat, va trebui să-și aleagă un patronim definitiv, propus de el sau cel inițial al părinților lui

adoptivi. Dorința lui în ceea ce privește modalitatea de inserție în societate va fi compensarea statutului său de copil natural. Această dorință va fi susținută financiar de bancă, indiferent dacă legăturile afective cu familia adoptivă sunt sau nu menținute. Tânărul, în funcție de ambiția și capacitățile de care dispune, ar putea să-și continue studiile și să urmeze cursuri de formare profesională la alegere, astfel încât, la 18 ani, să fie complet emancipat.<sup>171</sup> În acel moment, suma de bani alocată până atunci părinților săi adoptivi va fi vărsată în contul său personal, care este de fapt carnetul său de economii. Anual, părinții lui adoptivi vor fi remunerați în continuare, până când copilul luat de ei în îngrijire va împlini vârsta de 21 de ani, banii fiind oferiți de stat în semn de recunoștință și reprezentând chitanța lor de descărcare, dat fiind că și-au asumat responsabilitatea tutelei, adică au educat un copil care nu avea părinți simbolici în stare să-l ajute să-și însușească structura socială.

Acest copil devenit adolescent, după împlinirea vârstei de 16 ani, indiferent dacă a menținut sau nu legăturile afective cu familia lui adoptivă, va purta patronimul ales de el și aceasta dacă nu cumva își dorește, fiind în acord cu părinții lui adoptivi, să-1 poarte în continuare pe cel vechi, sub care era cunoscut la școală, sau să păstreze acest patronim la care să mai adauge însă unul nou, ales de el, care să-1 distingă de frații și surorile lui din familia adoptivă. În acest fel, nu vor mai exista copii care să fie în grija Asistenței publice și care să aibă numai prenume, în condițiile în care ei poartă în suflete dragostea pentru părinții adoptivi și pentru copiii naturali ai acestora, dragoste care le-a influențat structurarea personalității și care a contribuit la crearea unor legături simbolice. Faptul că acești copii au posibilitatea de a-și adăuga la



starea lor civilă, până la împlinirea vârstei de 16 ani, patronimul băncii naționale care îi susține financiar le permite, în cazul în care părinții lor adoptivi ar muri înainte de etapa finală a educației lor, să-și continue viața în calitate de copii ai acestor părinți fără să fie despărțiți de frații lor din familia adoptivă sau să fie încredințați altor părinți adoptivi: fie unor părinți corespunzători care să îi primească în regim de pensiuine, fie, dacă sunt de acord cu acest lucru, să fie adoptați de părinți adoptivi după o perioadă de probă. Părinții adoptivi vor putea să adopte legal copiii care le sunt încredințați spre îngrijire, dar în acest caz acceptă să nu mai primească ajutorul bănesc oferit de bancă.

Acțiunea celor care se opun liberalizării avortului ar deveni eficientă numai dacă semnăturile lor ar fi însoțite de o donație în bani. Aceste donații, pentru a nu reprezenta un efort financiar prea mare, ar putea fi făcute anual, fiind astfel evitată situația plății unei mari sume de bani într-o singură tranșă, căci o donație importantă de mai multe milioane ar împiedica înscrierea pe liste și a altor oameni care și-ar dori să contribuie la menținerea în viață a unui făt, pe care mama lui nu poate sau nu vrea să-l păstreze. Semnatarii petiției și-ar lua astfel angajamentul de a asigura cheltuielile necesare educării unui copil, costuri din ce în ce mai ridicate, pe măsură ce acesta crește, până la vârsta asumării propriilor sale responsabilități în viață.

#### *A doua soluție: adopția*

Legile actuale privind adopția sunt descurajatoare pentru părinții adoptivi, fiind în defavoarea copilului, care nu poate fi adoptat decât într-un interval de câteva

luni.<sup>172</sup> Multe mame, blamate din cauză că vor să-și abandoneze copilul, primesc alocații familiale, dar experiența ne arată că ele își abandonează oricum copilul, într-un fel sau altul. Angajează o doică, își văd copilul din când în când, pentru ca apoi să-și rărească vizitele, fără a-i oferi acestuia șansa de a fi adoptat legal, ceea ce, în momentul de față, este rezultatul tragic al unui mare număr de avorturi evitate.

Propunerea mea este diferită de soluțiile actuale. În caz de adopție, părinții să plătească, timp de 3 ani, o sumă de bani corespunzătoare întreținerii anuale a unei femei însărcinate. De ce pe o perioadă de un an? Fiindcă o femeie care acceptă să aducă pe lume un copil are nevoie și de câteva luni de refacere după anumite sarcini cu probleme, și noi medicii știm cu toții acest lucru, în anumite situații, femeile sunt obligate să stea acasă pe timpul sarcinii pentru a nu pune în pericol viața fătului. Acești bani donați de cuplurile care își doresc să adopte un copil ar urma să fie depuși la aceeași bancă a natalității de care am amintit mai înainte, o dată pe an.

Cu ocazia acestui vărsământ, viitorii părinți adoptivi ar urma să aibă o convorbire cu un psiholog care i-ar ajuta să-și analizeze motivațiile pentru adopție, indiferent dacă sunt sau nu deja părinții unor copii legitimi sau adoptați. Aceste întrevederi ar avea drept scop conștientizarea importanței felului în care este primit un copil dorit și așteptat în sânul unei familii, nu numai de către viitorii lui părinți adoptivi, ci și de viitorii lui frați și surori, de celelalte rude de gradul doi (viitorii unchi și mătuși, eventuali bunici) ale copilului pe care acest cuplu dorește să-l adopte, dar care, deocamdată, este un necunoscut pentru membrii familiei din care va face parte.

Mamele sterile până în momentul adopției, care își doreau să adopte un copil, ar urma să facă un stagiul de pregătire pentru îngrijirea unui copil mic, sub formă de voluntariat, o lună pe an, în timpul vacanței, de exemplu, dacă au serviciu, fie într-o creșă, fie într-un cămin pentru bebeluși, pentru a ști cum să aibă grijă de un nou-născut. În acest stagiul, ele ar avea posibilitatea să se confrunte cu realitatea dorinței lor și să afle dacă sunt capabile să-și asume consecințele acestei dorințe, în clipa în care un bebeluș le va fi încredințat. La acest stagiul anual al viitoareii mame adoptive, se adaugă un stagiul al cuplului, de cel puțin o săptămână, într-o casă de vacanță a familiei, pentru ca viitorul tată adoptiv să se confrunte, la fel ca și partenera lui, cu dorința lui de paternitate.

După acești 3 ani consecutivi de probă, oricare ar fi vârsta membrilor cuplului și indiferent dacă există sau nu și copii legitimi, acestuia i se va aduce la cunoștință faptul că în curând vor trebui să fie pregătiți pentru a primi în sânul familiei lor copilul adoptat a cărui naștere este iminentă. În ziua venirii pe lume a unui copil, născut fie fără tată și a cărui mamă a murit la naștere, fie de o mamă asistată financiar de bancă pe timpul sarcinii și care a luat decizia de a-și da copilul spre adopție, părinții vor fi chemați la pătuțul nou-născutului, pentru a-1 cunoaște pe cel care le este propus spre adopție.

Dacă acceptă acest copil, acesta le va fi încredințat imediat, indiferent de sexul lui și de starea lui de sănătate la naștere. Copilul adoptat va fi înscris în registrele stării civile cu numele părinților lui adoptivi, ca și cum ar fi copilul lor natural. El va fi astfel în aceeași situație ca bebelușii a căror venire pe lume este salutată de propriii lor genitori. De altfel, toți părinții trebuie să

„adopte" simbolic, în ceea ce privește sexul lui și înfățișarea lui, copilul care le-a fost trimis de natură, nu întotdeauna în acord cu dorințele lor conștiente. Acest copil adoptat va fi primit în aceleași condiții ca și un copil născut din speranța și bucuria părinților lui legitimi.

Acest copil adoptat, imediat legitimat, așteptat, acceptat și iubit cu multe luni înainte de venirea lui pe lume, va fi înscris la starea civilă ca orice copil legitim, chiar dacă în toată presa, atât la televiziune, cât și prin toate mijloacele mass-media, se vehiculează ideea că acești copii adoptați, cu părinți adoptivi, se bucură de aceleași condiții afective și simbolice ca și copiii aduși pe lume de părinții lor naturali (poate chiar mai bune decât aceștia din urmă, deoarece au fost doriți mulți ani la rând), numai în cazul în care adopția a avut loc în momentul nașterii lor. Astfel, acești copii adoptați ar avea certitudinea că au fost acceptați încă din clipa în care au fost concepuți, purtați în pânțele de o mamă care, beneficiind indirect de sprijinul oferit de viitorii părinți adoptivi, a fost capabilă să-și iubească copilul și să-l dăruiască unui cuplu care și-a asumat responsabilitatea ajutoarelor bănești pe care aceasta le-a primit pe timpul sarcinii; ea știa dinainte că acești părinți adoptivi sunt pregătiți să-i primească cu brațele deschise copilul și să-l crească, luându-și asupra lor răspunderea față de acest copil, în locul ei. Părinții adoptivi care ar dori și ar fi capabili să-i comunice copilului lor adoptat, la momentul potrivit, adică la vârsta la care el ar putea înțelege acest lucru, faptul că a fost adoptat ar fi în acest fel, adică adoptând soluția de mai sus, în măsură să-i descrie acestui copil iubirea pe care mama lui biologică i-o poartă și să-și manifeste întreaga lor recunoștință față de ea, fiindcă această femeie le-a oferit marea bucurie de a

fi părinți, într-un moment în care natura nu mai putea face nimic pentru ei.

Cred că această adopție, de către părinți care se vor „antrena” timp de trei ani pentru a-și asuma dorința și așteptarea lor de a avea un copil, îi va oferi acestuia cele mai bune condiții cunoscute de copiii crescuți de părinții lor genetici. Tatăl adoptiv va beneficia și el de condiții mult superioare celor care ar rezulta dintr-o inseminare artificială<sup>173</sup>, de vreme ce el este, la fel ca și mama adoptivă a acestui copil, tatăl lui simbolic. În cazul mamei al cărei partener este steril, condițiile de iubire maternă sunt cu siguranță, din punct de vedere simbolic, încă și mai bune, dacă ea adoptă un copil conceput ca rodul unei iubiri, iubire pe care ea începe să i-o poarte încă din prima zi a venirii lui pe lume, decât cele psihologice care ar decurge dintr-o inseminare artificială. Astfel, natura fiziologică a trebuinței și dorinței de a avea un copil, fruct al dragostei pentru soțul ei, din păcate, în situația de sterilitate, va fi pentru viitoarea mamă transferată într-o maternitate de iubire simbolică autentică, pentru a întâlni iubirea simbolică a paternității adoptive a soțului ei. Într-adevăr, ce se poate spune despre paternitatea originară în cazul inseminării artificiale, atunci când este vorba de un donator de spermă în eprubetă, la care dorința pentru parteneră nu și-a găsit obiectul?

Probabil că vor exista și obiecții referitoare la faptul că mamele însărcinate, având la dispoziție aceste modalități de alocații destinate mamelor care decid să-și dea copilul spre adopție, ar putea să-și negocieze sarcina; este posibil, dar oare câte soții legitime nu fac acest lucru cu propriii copii, atunci când se căsătoresc cu bărbați cărora le este milă de ele sau care se însoară nu din dragoste pentru femeia cu care au avut un raport sexual

oportunistic, ci dintr-un sentiment de posesie asupra copilului pe care l-au conceput împreună cu aceasta? Ca să nu mai amintim de soțiile legitime care aduc în căminul soțului lor, pe care au încetat să-1 mai iubească, un copil adulterin, determinându-și soțul să-1 adopte legal, de teamă să nu piardă avantajele materiale ale situației lor sociale! De aceea, cred că aspectul pecuniar al problemei este nerelevant, mai ales dacă avem în vedere că astfel de adopții ar evita creșterea numărului de avorturi, mai ales în cazul celor care sunt consecvenți cu ei înșiși și care, semnatari ai petițiilor împotriva avortului, iau lucrurile în serios și consideră că orice avort este o crimă, pe care ei vor pe cât posibil s-o împiedice.

Aceasta nu înseamnă că aceste adopții la naștere ar exclude și alte modalități, tardive, de adopție a unor copii rămași orfani sau crescuți încă de la naștere de părinți adoptivi remunerați de banca de natalitate în cazul în care acești copii, aflând despre statutul lor legal, începând cu vârsta de 6-7 ani, ar fi de acord să fie adoptați legal.

Propunerile pe care le fac, dacă ar fi legiferate, le-ar oferi tuturor copiilor mijloacele unei structuri simbolice sănătoase, încă din momentul concepției și pe toată durata elaborării acestei structuri, în primii lor șase ani de viață.

NOILFI TIPURI DE FECUNDAȚIE ȘI TEHNICILE  
DE REPRODUCERE ASISTATĂ MEDICAL<sup>174</sup>

*Répliques, France Culture, 22 martie 1986*

ALAIN FINKIELKRAUT: în anii '60-70, societățile occidentale au cunoscut o veritabilă revoluție morală. Relația dintre sexualitate și procreație a fost compromisă definitiv. Era epoca noilor metode contraceptive, momentul euforic al pilulei. Dreptul la plăcere înceta să mai fie legitimat, limitat sau interzis de legea reproducerii. Dar, la scurt timp, a avut loc o nouă revoluție: de acum înainte, procreația era cea care părea să se fi eliberat de sub dominația sexualității; puteam să facem liniștiți dragoste fără să aducem pe lume copii, pe viitor vom putea să aducem pe lume copii fără să facem dragoste, în afară de dreptul la plăcere, apare o nouă exigență: dreptul la copil. Azi trăim în epoca noilor metode de reproducere.

Aceste metode pot fi clasate schematic în trei categorii. Este vorba mai întâi de inseminarea artificială cu donator (I.A.D.). Este o tehnică prin care se contracarează sterilitatea masculină prin introducerea pe căile genitale ale femeii a unei cantități de spermă provenind de la alt bărbat decât partenerul ei și de fapt nu este o tehnică nouă; ea există de mai bine de 200 de ani, dar, până în anii 70, era supusă unei prejudecăți defavorabile, practi-

carea ei fiind interzisă în afara spitalului public. O dată cu crearea Centrelor de Studiu și de Conservare a Spermei (C.E.C.O.S), inseminarea artificială cu donator a devenit, de vreo zece ani, un mijloc legitim de luptă împotriva sterilității masculine.

O a doua categorie este reprezentată de fecundația *in vitro*. Această tehnică este de dată recentă – ne aducem aminte cu toții de cazul lui Amélie. Ea oferă posibilitatea tratării sterilității feminine prin întâlnirea în eprubetă a ovocitului cu sperma, amplasând apoi embrionul astfel conceput în uterul matern.

Mamele purtătoare sau mamele de substituție formează a treia categorie. Atunci când o femeie nu poate să ducă o sarcină până la termen, se practică inseminarea artificială a spermei partenerului ei în uterul unei alte femei.

Aceste tehnici ridică o serie de probleme. Fecundația *in vitro* și inseminarea artificială le sunt rezervate exclusiv cuplurilor sterile sau și femeile celibatate au dreptul la astfel de metode? Maternitatea de substituție trebuie tolerată, interzisă sau legalizată? În momentul de față, suntem în măsură să evaluăm consecințele psihologice ale acestei medicalizări a legăturii de filiație, atât asupra părinților, cât și asupra copiilor astfel concepuți? Sunt tot atâtea întrebări la care încercă să răspundă biologia, psihanalistii, medicii, antropologii, juriștii sau reprezentanții marilor religii.

Pentru această dezbatere, am invitat doi psihanalști, ceea ce nu înseamnă însă că demersul psihanalitic este privilegiat în raport cu celelalte discipline. Căci, trebuia început de undeva, și, în plus, am crezut că acești doi interlocutori ai mei, referindu-se la același orizont conceptual, nu vor iniția niște monologuri juxtapuse.



Este vorba despre Françoise Dolto, care nu mai are nevoie de nici o prezentare și care a publicat recent *La cause des enfants*<sup>175</sup> la Editura Laffont, *Séminaire de psychanalyse d'enfants*<sup>176</sup> la Editura Seuil și, de curând, *Solitude*<sup>177</sup>, o culegere de articole la Editura Vertiges, și despre Geneviève Delaisi de Parseval, tot psihanalistă, care a publicat la Editura Seuil, în colaborare cu doctorul Alain Janaud, *Venfant à tout prix* și care este consultant la C.E.C.O.S.<sup>178</sup>

Mai întâi aș vrea să vă întreb dacă sunteți de acord cu propunerile ultraliberale avansate de Robert Badinter<sup>179</sup> și în special cu afirmația potrivit căreia, cum dreptul la viață implică faptul că orice ființă umană are dreptul de a da viață, reproducerea artificială nu trebuie să fie doar un remediu la sterilitatea cuplului, ci, spune Badinter, trebuie să ofere noi posibilități de maternitate oricărei femei care își dorește un copil.

GENEVIÈVE DELAISI DE PARSEVAL: în principiu, propunerile făcute de Badinter sunt corecte. Este vorba în fond despre o interpretare a drepturilor omului în sensul unei filozofii libertare. Acestea fiind spuse, cred că, în cazul așa-numitelor reproduceri asistate, aceste propuneri pot fi în defavoarea rezultatului final, și anume nașterea unui copil fericit și, eventual, a unor părinți fericiți, deoarece aceasta pune într-o poziție privilegiată un individ solitar care ar avea dreptul, în orice condiție, să facă un copil, altfel spus apare un fel de confundare pernicioasă a ideii de drept al copilului cu cea a dreptului la copil, ceea ce, cred eu, sunt două lucruri total diferite și, reprezintă riscuri potențiale.

A. F.: Dumneavoastră, doamnă Dolto, ce părere aveți despre aceste propuneri ale lui Badinter?

FRANÇOISE DOLTO: La început, am salutat această propunere, dar apoi, dându-mi și eu seama de lucrurile despre care ați vorbit mai înainte, am adoptat un punct de vedere mai degrabă filozofic, după părerea mea psihanalitic, și anume: dacă o ființă umană se naște prin reunirea a doi gameți, din acea clipă trebuie să intre în joc responsabilitatea societății față de ea, societate reprezentată în primul rând de genitorii ei, care aveau în minte un copil imaginar – să nu uităm că, și dacă un copil este conceput în cel mai clasic mod cu putință, el rămâne tot un copil imaginar –, astfel încât va trebui ca ei să adopte acest copil imaginar; dar, mai ales, trebuie ca această ființă umană reală să aibă din ce să trăiască pentru a continua să trăiască, căci nu este obligatoriu ca o ființă umană care a fost concepută să-și continue existența; trebuie totuși ca, pe zi ce trece, de la minut la minut, ea să poată redefini că are din ce trăi acolo Unde se află.

Această sintagmă îngrozitoare folosită mereu, „a face un copil” – fiindcă există condiționări impuse de manipulări –, înseamnă „a face”. Dar lucrurile sunt total diferite. A face un copil înseamnă a oferi unei ființe umane condiții de chemare la viață, și, dacă această ființă umană are viață, este pentru că ea a dorit să se întrupeze. Nu știm bine ce înseamnă aceasta.

A.F.: Ea a dorit să se întrupeze...

F.D.: Nu putem ști nimic despre acest lucru.

A.F.: Nu este ușor să gândești așa.

F.D.: Și de ce nu ar fi ușor? Faptul că v-am spus că nu știm nimic în legătură cu dorința de întrupare nu

înseamnă că responsabilitatea noastră nu începe din momentul în care există o ființă umană care, într-adevăr, se întrupează și, din acea clipă, rolul nostru este acela de a o sprijini cât mai mult cu putință în evoluția și dezvoltarea sa. ^Aminteați mai înainte de persoana singură sau de femeia celibatară care vrea să aibă un copil. Un astfel de copil, în orice caz, este conceput într-o triadă. Chiar dacă nu este vorba decât de o singură prezență, sperma vine de la altcineva. Și viața, de unde vine? Nu știm. Ovulul, sperma nu dau viață; viața vine de altundeva. Nu știm cu exactitate din ce anume apare viața. Oricum, ființa capabilă de verbalizare...

A.F.: Dar acest copil despre care vorbiți, care poate că și-a dorit să se nască, nu știm, nu se bucură și el de niște drepturi — acest lucru îl reproșați dvs., Geneviève Delaisi de Parseval, lui Badinter, la fel ca și Françoise Héritier-Augé<sup>180</sup>, într-un articol apărut în *Débat* — și, printre aceste drepturi, acela de a avea doi părinți, nu numai genitori? Cu alte cuvinte, revendicarea de a aduce singură pe lume un copil nu neagă dreptul fundamental al celui chemat la existență?

F.D.: Tocmai, nu știu fiindcă, din moment ce copilul s-a născut, înseamnă că are din ce trăi. Fără aceasta, el nu ar putea dobândi capacitatea de comunicare verbală. Nimic nu ne garantează că mulți dintre acești copii nu se vor naște cu incapacitatea de a verbaliza, probabil, inconștient, în numele dreptului de ființă umană prin însuși faptul că au fost produși, așa cum este produs orice obiect, prin alte mijloace decât cele normale, dar, în sfârșit..., ei au fost produși, nu concepuți, dintr-o dorință de a participa la nașterea unei femei sau a unui bărbat

pentru care îți dorești, ca părinte, ce este mai bun în viață. Aceasta demonstrează că oamenii iubesc viața, de vreme ce pot să dea viață. În același timp, este și curios, dat fiind că viața unei persoane care trăiește singură nu este tocmai de invidiat. Și totuși, femeia aflată în această situație crede că merită să aducă pe lume un bărbat sau o femeie care poate va trăi în aceleași condiții dificile ca și ea.

G.D. de P.: Da, a aduce pe lume un copil, dar cu ce preț? Îi recunosc dreptul, deși pe nimeni nu interesează părerea mea, unei femei celibatate de a putea avea un copil, dar între a avea un copil – și chiar *a minima* a fi într-o relație interpersonală cu un bărbat – și a merge într-o clinică pentru a fi supusă unei inseminări artificiale cu sperma unui donator necunoscut este totuși, consider eu, o mare diferență, chiar dacă rezultatul este din punct de vedere legal un copil cu o mamă celibatară.

F.D.: E revoltător ceea ce se întâmplă în momentul de față.

G.D. de P.: Nu și pentru mine.

F.D.: E revoltător fiindcă este un adevărat scandal în raport cu ceea ce cunosc oamenii. Să ne gândim numai la numărul de persoane care intermediază viața acestui copil. Niciodată până acum, nimeni nu a mai dorit cu atâta ardoare venirea pe lume a unei ființe umane, așa cum face azi toată lumea. Să ne gândim numai la toate laboratoarele, la toți savanții, la toți chimiștii, la toți fizicienii și la toți electricienii care au făcut posibil acest lucru.

G.D. de P. Vreți să spuneți copilul științei?

F.D.: Nu este copilul științei. Știința este anonimă. Este vorba de copilul unor ființe umane care, toate, pentru a reuși să-și facă meseria care presupune multă pasiune, s-au văzut nevoite să refuleze — și încă cum! — pulsiv. Nu știu ce să zic.

A.F.: Atunci când o mamă celibatară vrea să conceapă prin metode de reproducere asistată medical, refuzând întâlnirea, oricât de fugace ar fi ea, cu un bărbat, ea face un act generos care consistă în a da viață?

F.D.: Nimeni nu poate să răspundă la această întrebare... Nu puteți pretinde ca numai psihanaliztii să cunoască răspunsul. Fiecare caz este unic. Nu se pot face generalizări. Tocmai acest lucru este teribil...

G.D. de P.: Sunt de acord cu dvs., faptul că nu putem prevedea totul nu înseamnă că trebuie să interzicem, dar aceasta nu înseamnă nici că trebuie să fie permis și oferit totul, ca în rafturile din supermarketuri, sub formă de etichete de tipul: „Puteți face un copil în orice mod doriți, fie împreună cu cineva, fie, dacă nu vreți să aveți raporturi sexuale, prin I.A.D. sau F.I.V.". Este un demers foarte periculos.

F.D.: Da, dar dvs. folosiți sintagma „a face un copil", în condițiile în care este nevoie de prezența a două celule. Dacă se naște un copil, aceasta înseamnă că el a căzut de acord în privința celor necesare vieții clipă de clipă. Contractul lui cu viața...

A.F.: Nu sunt sigur că sintagma folosită de dvs. „a căzut de acord” este bine înțeleasă de toată lumea.

F.D.: Nu știm de ce ne-am născut; nici eu, nici dvs. nu știm acest lucru. De ce? Cum părinții noștri își asumau această responsabilitate, am hotărât să le dăm și noi o mână de ajutor... Nu știu. Nimeni nu știe.

G.D. de P.: în concluzie, putem vorbi despre o poveste umană. De acord. Dar ce facem cu aceste filiații atipice în care, prin definiție, întâlnim tocmai povești nonumane, atunci când unei femei – fiindcă am luat acest exemplu – îi este propusă soluția unui copil fabricat, și nu folosesc acest termen „fabricat” deloc întâmplător, cu ajutorul unei paiete de spermă a unui donator anonim.

F.D.: Știți la fel de bine ca mine că nu este de ajuns pentru a fabrica un copil.

G.D. de P.: Sigur că da, dar e ceva ce induce fantasme.

F.D.: Creează celule.

G.D. de P.: Și distruge fantasme.

F.D.: Exact.

A.F.: în opinia dvs., ce tip de fantasme?

G.D. de P.: Pentru început, o fantasmă de omnipotență, de control, o fantasmă de partenogeneză. Cu toții avem aceste fantasme.

F.D.: Sunt de acord. Cu toții avem aceste fantasme.

G.D. de P.: Dar în acest caz, se intră foarte ușor în posesia acestei fantasme.

F.D.: Nu este chiar așa și cu această ocazie avem certitudinea că lucrurile nu stau deloc așa, atât timp cât, până în momentul de față, un copil nu se poate naște dintr-o singură celulă. Poate că în viitor va exista posibilitatea unor fecundații de ovule fără spermatozoizi, dacă luăm în considerare faptul că oamenii de știință sunt dispuși să ajungă cât mai departe.

G.D. de P.: Aminteți mai devreme de procesul adopției unui copil, chiar înainte de a se naște. Sunt de acord cu aceasta, dar nu credeți că această elaborare mintală care este parentalitatea devine astfel mai dificilă, nu numai pentru o femeie celibatară, ci și pentru un cuplu care are un copil?

F.D.: într-adevăr, așa este.

G.D. de P.: Oare societatea are datoria de a complica lucrurile? Totuși rolul unei societăți este acela de a ajuta omul.

F.D.: în ce mă privește, nu-mi pot exprima nici o opinie în legătură cu acest subiect. Însă știu că este foarte dificil, oricum, să accepți copilul așa cum este el la naștere și, mai ales, dacă are dificultăți la naștere care îl vor împiedica să vorbească mai târziu...

G.D. de P.: Nimeni nu cere autorizația de a avea copii. Dar, în acest caz, există o instituție care ar trebui să se implice mai mult.

F.D.: Oare poate fi interzis prin lege ceva ce, într-un fel sau altul, tot se va întâmpla, cu concursul unor oameni cu intenții perverse?

G.D. de P.: Cred că un asemenea lucru este de neconceput.

F.D.: Pentru mine, problema este următoarea: cum ar fi posibil ca o ființă umană să accepte să se nască în aceste condiții și să supraviețuiască în mediul astfel creat? Ce se va întâmpla cu ființa umană care va supraviețui unei atitudini care nu ar putea fi decât perversă? Personal, nu cred că această atitudine nu ar putea fi decât perversă, dar uneori se poate întâmpla și acest lucru. Ce se va întâmpla cu această ființă umană?

A.F.: Spuneți că legea nu poate interzice nimic. Aș vrea să știu în ce stadiu suntem azi? Oricine se poate adresa unui C.E.C.O.S. pentru a cere o paietă de spermă. Am impresia că în prezent femeile celibatate nu au acest drept.

G.D. de P.: Nu este o problemă legislativă; dacă un astfel de centru respinge cererea, este o problemă de regulament interior.

A.F.: Se întâmplă și acest lucru?

G.D. de P.: Da. Dar respingerile de cereri nu se fac în numele legii, ci al regulilor deontologice impuse de conducerea acestor centre. Oricine se poate adresa unui ginecolog din orașe și, până la urmă, poate recurge la inseminare artificială.



A.F.: Se întâmplă frecvent? Există statistici cu privire la acest lucru?

G.D. de P.: Mai/rar, dar se întâmplă. Până la înființarea C.E.C.O.S., cazurile erau frecvente. Aceste centre au contribuit la instaurarea unui climat oarecum moral, ceea ce desigur are valențe pozitive, dar există și un revers al medaliei – și anume instituționalizarea acestei practici, putându-se vorbi în clipa de față de o adevărată „probă cu obstacole”, ceea ce, atâta vreme cât sunt respectate o serie de norme, pare normal. Dar tocmai aici e primejdia.

F.D.: Cu alte cuvinte, cei direct implicați nu sunt obligați să-și asume vreo responsabilitate.

G.D. de P.: Sau legitimează această formă de transgresiune care, în loc să fie una trăită, devine una asumată de instituție.

A.F.: Acestea fiind spuse, Françoise Dolto, ați fi de acord ca în momentul de față C.E.C.O.S.-urile să-și modifice regulamentul în așa fel încât, până la urmă, să ofere spermă la cerere?

F.D.: Dar aceste centre sunt reprezentate de diverși Pierre, Paul, Jacques, și nu văd de ce acești domni ar face ceea ce, de la conducere, li s-ar spune să facă, dacă acest lucru nu este în acord cu propria lor conștiință.

A.F.: Deci, fiecare ar trebui să decidă singur, într-un dialog cu propria conștiință.

F.D.: Bineînțeles.

A.F.: Ceea ce nu este cazul în clipa de față, când există un regulament relativ omogen.

G.D. de P.: Numai în cazul Franței, unde aceste centre, 20 la număr, sunt bine organizate.

A.F.: Care este situația în celelalte țări?

F.D.: Situația este foarte diferită în funcție de fiecare stat. Nicăieri în lume nu este atins nivelul de organizare din Franța. În America de Nord, nivelul este foarte individual. Un anumit cuplu sau o anumită femeie cere ajutorul unui ginecolog care, adesea, de altfel strict din motive practice, se întâmplă să aibă la dispoziție spermă congelată, mult mai practic decât să ai spermă necongelată, pentru a trece apoi la inseminare.

C.E.C.O.S.-urile au conferit moralitate profesiei de ginecolog. Înainte, problema banilor era una foarte serioasă. Ginecologii le cereau cuplurilor sume fabuloase, utilizau donatorii ca pe niște armăsari, un lucru abominabil.

A.F.: îi plăteau și pe donatori?

G.D. de P.: Da, și le cereau să continue să doneze spermă timp de 10 ani; este cumplit, încă o dată, să induci fantasmă care, în cel mai rău caz, devin de nesuportat. Acum, donatorii vin de 5-6 ori, ceea ce poate fi mult mai ușor de metabolizat de către psihismul unei ființe umane cu o constituție sănătoasă.

A.F.: Exist mulți donatori de spermă?

G.D. de P.: Numărul lor este din ce în ce mai mic, totuși mai există mulți donatori, în Franța, cam 100 pe an.

A.F.: Știți care sunt motivațiile lor?

G.D. de P.: Am câteva piste, având în vedere că am avut ocazia de a realiza un studiu în legătură cu acest subiect.

Mai întâi aș vrea să mai adaug ceva la prezentarea pe care ați făcut-o în privința acestor metode noi de reproducere. Ați amintit despre I.A.D., despre fecundațiile *in vitro* și despre mamele purtătoare. Mai sunt și altele. De exemplu, inseminarea cu sperma partenerului, cea mai banală dintre aceste tehnici și puțin neutră, de vreme ce acești oameni care stau împreună vor avea un copil în cabinetul unui ginecolog. Li se spune, lucru curios, următoarele: „Când aveți un raport sexual, nu puteți concepe un copil, deci trebuie să intervină și altcineva care să facă totul posibil”. Este deja greu de acceptat. Mai există și alte cazuri de acest fel.

Mi se pare important să sesizăm existența a două clivaje. Este vorba mai întâi de cel semnalat deja de dvs., și anume faptul că reproducerea este complet separată de sexualitate; ea nu este separată temporar, ca în cazul contracepției, ci din principiu. Un al doilea clivaj este acela că procreația este, în anumite cazuri, separată de filiație. Deoarece filiația reprezintă unul dintre resoriturile, una dintre pârgurile care alimentează imaginarul științific contemporan — în cazul I.A.D.-ului există un al treilea procreator; și în cazul mamelor purtătoare se poate vorbi de un al treilea procreator de natură

feminină, de această dată –, sarcina de a metaboliza totul îi revine psihismului. Nu este deloc ușor.

A.F.: Psihismul părinților este capabil de așa ceva? Dar cel al copiilor? Se știe, de exemplu, ce efect au toate acestea asupra unui copil care află la un moment dat că nu are tată, sau mai bine spus că tatăl lui genetic este un donator anonim, că tatăl lui este o paietă de spermă?

F.D.: Nu știu dacă ați avut ocazia să cunoașteți un copil conceput în acest fel, eu nu am întâlnit încă un astfel de caz. Nu putem bănuși ce se întâmplă dacă nu am analizat o persoană care să sufere într-adevăr din această cauză. Cunosc pe cineva care cunoaște, la rândul lui, un tânăr american care a aflat că a fost născut de o mamă purtătoare. El este crescut de tatăl lui genetic și de soția acestuia. Și-ar dori mult numai să o vadă pe mama lui adevărată, chiar și o singură dată, nu să intre în contact cu ea sau să-i vorbească, așa cum se întâmplă cu copiii adoptați. O asemenea persoană își spune în sine ei: „Este insuportabil să fii adus pe lume de cineva căruia să nu-i cunoști chipul”.

G.D. de P.: Aveți dreptate. Știați că suedezii tocmai au adoptat o lege deosebit de interesantă referitoare la inseminarea artificială, lege foarte prost primită în Franța? Ea are în vedere ce ați spus mai înainte, și anume faptul că, atunci când donatorul oferă spermă pentru I.A.D., el își ia de fapt angajamentul ca acest copil astfel conceput să aibă posibilitatea de a-și cunoaște identitatea, dacă vrea, bineînțeles, și prin intermediul cuiva.

F.D.: Identitățile lui.

G.D. de P.: Dar nu este vorba de un drept de filiație.

F.D.: într-adevăr, nu o formă vizibilă de filiație.

G.D. de P.: El știe că va putea cunoaște forma vizibilă...

F.D.: ...a celui care a donat o celulă germinală din care a ieșit el. Și aceasta este complet asimilat, chiar și la nivel inconștient, fiindcă inconștientul uman este un limbaj asociat unei forme. Or, limbajul filiației carnale, care este simbolic pentru o ființă umană, nu poate să renunțe la un elan psihic intens asociat unei forme. Suntem cu toții întru formă, forma sonoră sau olfactivă fiind cea mai subtilă, dar forma vizibilă, carnală, întru forma unei ființe umane care a făcut posibilă viața unei alte ființe umane — și acesta este ea — și poate chiar supraviețuirea față de ea, eu înțeleg foarte bine că la acest lucru se referă legea. Cred că legea ar trebui să interzică donatorului să doneze spermă dacă nu acceptă să lase fotografiile cu el, din față și din profil, și poate chiar un nud care să-i arate corpul în întregime.

G.D. de P.: Așa au procedat și australienii.

F.D.: Nu numai o fotografie cu el dezbrăcat complet, ci una în care să se poată vedea clar și mâinile lui, nu numai fața! Astfel încât, mai târziu, persoana concepută printr-o astfel de metodă să poată distinge forma acestei ființe care a contribuit la venirea sa pe lume.

G.D. de P.: Fără nici o discuție.

A.F.: Aceasta înseamnă că, în general, cuplurile care recurg la I.A.D. și care solicită inseminare artificială nu-i aduc la cunoștință copilului lor modul în care s-a născut.

F.D.: Ceea ce este, evident, o mare greșeală.

A.F.: Ei ar trebui să-i comunice acest lucru?

F.D.: Categoriec, da.

A.F.: în general, cum procedează ei într-o astfel de situație?

F.D.: Nu se pot face generalizări!

G.D. de P.: Ceea ce nu este cazul pentru moment, dar lucrurile încep să se miște.

F.D.: Cred că în momentul de față părinții nu îi spun nimic, dar cum toți cei din jur sunt la curent cu cele întâmplate..., probabil că și inconștientul lui presimte ceva...

G.D. de P.: Cunoaște și el secretul știut de toată lumea.

F.D.: Dar acest lucru nu a fost pus în cuvinte.

G.D. de P.: Așa este.

F.D.: Copilul nu se lasă păcălit așa ușor.

G.D. de P.: Este însă ceva greu de explicat acestor cupluri care sunt, în plus, în situație de stres, care vor să

mascheze sterilitatea soțului, care, în general, nu au depășit această problemă a sterilității.

F.D.: Da. Este deștul de curios, fiindcă fecundația este de natură spirituali, și nu este deloc fizică. Este vorba de un bărbat care își crește fiul... Mulți bărbați sunt obiectul rutului și nu vor participa niciodată la creșterea fiului lor.

G.D. de P.: Organizarea sistemului este de tip operatoriu.

F.D.: Aveți dreptate.

G.D. de P.: Li se prezintă fecundația ca fiind unirea unui ovul cu un spermatozoid și ulterior este greu să le dovedești că filiația presupune întotdeauna comunicare verbală.

F.D.: Cu ideile pe care le au în cap, este ceva imposibil. Ei pun problema...

A.F.: în acest caz, cum trebuie procedat pentru a-i face să înțeleagă despre ce este vorba?

F.D.: Ei văd altfel lucrurile.

G.D. de P.: în Suedia sunt organizate reuniuni, se face, într-un anumit fel, o pedagogie din această parentalitate oarecum atipică pe care o implică I.A.D.-ul. Este interesant că suedezii nu-i obligă pe părinți să dezvăluie nașterea, pregătindu-i în schimb astfel încât copilul lor, la o vârstă fragedă, să conștientizeze anumite aspecte legate de filiația lui mai deosebită. Ei le spun într-un fel

ceea ce știm cu toții: copiii pun întrebări, fie cu ajutorul unor întrebări, fie prin intermediul simptomelor, secretele de filiație fiind secrete patogene.

F.D.: întrebările mute sunt cele mai elocvente. Ele sunt puse de comportamentul copilului, de manifestările lui comportamentale.

Astfel, ne apropiem de ceea ce este șocant pentru dvs., și anume, pentru mine, asta înseamnă – totul face parte din modul meu de gândire – tocmai că cel care este aici, de față, este absolut responsabil de acest copil. Dar, atenție, nu includem aici și responsabilitatea cu mentalul: responsabilitatea inconștientă a dorinței de a trăi, dorința inconștientă de a trăi care este dorința profundă ce rămâne cufundată într-un somn adânc, și care este dorința inconștientă de a asuma această viață clipă de clipă, ceea ce ne permite la toți să respirăm. Respirația este de ajuns pentru a demonstra dorința noastră de a trăi și convingerea noastră că aerul pe care îl respirăm nu este otrăvit. Altfel, am refuza să respirăm. Este vorba despre o dorință inconștientă de a trăi și de a supraviețui.

G.D. de P.: Cred că nu este o contradicție. Putem fi de acord cu ceea ce spuneți – și eu, personal, în calitate de psihanalist, accept cu mare bucurie – și, în același timp, se constată că reproducerea umană este sexuată – și nu eu am inventat acest lucru.

F.D.: Cum nu prea se vorbește des despre ceea ce spun eu acum, am vrut s-o spun; despre ideile pe care le apărați dvs. auzim mai mereu.



G.D. de P.yAșa este, dar nu se face legătura între cele două raționamente ale noastre, altfel spus se consideră, pe de o parte, că nu este o întâmplare că un copil este conceput, că el se dezvoltă în uterul matern...

F.D.: Aveți dreptate...

G.D. de P.: ...iar pe de altă parte că acest copil se naște dintr-o mamă, posibil dintr-un tată – există mereu un genitor –, și că mama trebuie să vorbească despre această naștere și despre această concepție...

F.D.: Exact, ea trebuie să vorbească cu copilul ei despre etapele pe care le-a depășit.

G.D. de P.: Da. Aceste mame au, în general, povești foarte lungi. Să revenim la cazuri concrete. Să nu luăm mereu exemplul mamelor celibatare, fiindcă ele reprezintă o minoritate în istoria I.A.D.-ului.

A.F.: Nu, nu.

G.D. de P.: Este vorba de cupluri care au trăit o dramă, pentru că nu este deloc ușor să descoperi – sau soțul însuși să descopere – că soțul este steril, mai ales în societatea actuală, în care fertilitatea înseamnă virilitate, în momentul în care ei descoperă acest lucru, au senzația că le-a căzut cerul în cap. În cazul bărbatului, se poate vorbi de un veritabil travaliu de doliu în ceea ce privește fertilitatea sa.

A.F.: În ziua de azi, cu toate aceste paliative avute la dispoziție, mai este posibil un travaliu de doliu?

G.D. de P.: Unii reușesc, alții, nu. Cred că acest travaliu nu este deloc facilitat de faptul că, în același moment sau aproape simultan, din perspectivă temporală, bărbatului i se spune: „Sunteți steril”, și, cum nu există medicamente care să facă posibilă spermatogeneza, se adaugă imediat: „Dar există I.A.D.-ul”. Și este foarte tentant să revii la ideea predilectă a acestei metode, deoarece este ca și cum soțul nu ar mai fi steril, este suficient să vrea să facă să dispară această sterilitate. În cel mai nefericit caz, chiar femeia poate deveni sterilă, după câteva încercări de inseminare artificială eșuate, ceea ce se întâmplă destul de frecvent. Există un transfer al sterilității soțului asupra soției, ceea ce este totuși un paradox.

A.F.: Aș vrea să vă pun o întrebare foarte profană și foarte naivă, folosind un vocabular de care sunt convins că este inadecvat. Uneori, nu ar fi mai sănătos să le fie permis ființelor, cuplurilor, să facă doliul acestei fertilități, să-și caute fericirea în altă parte decât în dorința de a avea un copil sau în fecundația artificială, de exemplu, în adopție? Nu există ceva periculos în această modalitate de înlăturare a simptomului, imediat apărut, prin acest miracol medical care este inseminarea artificială?

G.D. de P.: Așa este, dar nu putem să nu constatăm că acest subiect este vehiculat de toate mass-media. Azi, inseminarea artificială este o realitate, iar adopția, știm cu toții, este un demers dificil.

A.F.: Dar este necesar ca această tehnică să se convertească într-o soluție sistematică și imediată?

G.D. de P.: î^icidecum, și nici nu este cazul azi. Această nouă tehnică de reproducere există și este posibilă la ora actuală. În plus, ea este autorizată instituțional, de vreme ce este rambursată de Securitatea socială, caz unic în lume. Paieta de spermă, asimilată în imaginarul colectiv unui medicament, este, în clipa de față, rambursată 240 de franci; ea ține în totalitate de Casa de asigurări sociale. Dacă un cuplu în care soțul este într-adevăr steril va depune o declarație la această instituție și dacă medicul constată că el este steril, paietele îi vor fi rambursate pe o perioadă nedeterminată.

A.F.: Cum explicați această practică? Creșterea demografică are vreun rol?

G.D. de P.: Nu, nu cred. Sterilitatea este considerată o boală, ceea ce este o exagerare. Totuși, nu se moare din sterilitate; nu este o maladie mortală.

F.D.: Voi spune ceva banal, dar oare nu este societatea cea care, autorizând *larga manu* avorturile, întreruperile voluntare ale sarcinii, intenționează să arate că este absolut generoasă, de vreme ce, în acest fel, ea autorizează și copiii care nu ar vrea să se nască și facilitează procedura care permite aducerea pe lume a copiilor cărora nu le este deloc ușor să ia hotărârea de a se naște — căci copiii se hotărăsc să se nască —, și apoi mai este și acest lucru îngrozitor de a fi dat de înțeles că legalizăm avortul.

G.D. de P.: Toate acestea au devenit o bagatelă. Este vorba de o idee prost înțeleasă.

F.D.: Așa este. Legalizarea este ceva cumplit, de aceea, ea ar trebui să fie urmată de o campanie de educare foarte precoce în rândul tinerilor de ambele sexe.

G.D. de P.: Categoriic. Procedați corect atunci când amintiți de necesitatea conjugării acestor două demersuri.

F.D.: Cred că numai așa putem fi eficienți.

G.D. de P.: Însă lucrurile se petrec așa doar la nivelul sociologiei cunoașterii. Trăim într-o societate care se dorește foarte liberală. Sincer, nu cred că este vorba de istorii ale populației; cred că se urmărește demonstrarea faptului că suntem o societate avansată tehnologic și profund liberală. Badinter este până la urmă un bun reprezentat al acestei filozofii.

A.F.: Dar este o filozofie care ridică multe semne de întrebare. De exemplu, Badinter se referă la dreptul la intimitate. Or, acest drept – și aici revin la articolul lui Françoise Héritier-Augé – îi dă, în mod tradițional, individului posibilitatea să-și protejeze viața secretă de agresiunile externe. În interpretarea liberă pe care o dă Badinter, este vorba de dreptul individual de a lua, în orice domeniu, deciziile ce par legitime. Asistăm astfel la o radicalizare a individualismului, care este una dintre trăsăturile societății noastre și care, mi se pare mie, se opune unei alte tendințe, umaniste, a societății, și anume autonomia, adică acceptarea unui anumit număr de valori care sunt în egală măsură niște limite. Aceste valori transcendente nu vin de la Dumnezeu, ci ele au rolul de a fixa limitele puterii de decizie a unui individ, mai ales atunci când de decizia lui va depinde și viața altor ființe umane.

F.D.: Nu/cred că această expresie – „dreptul oamenilor la intimitate” – este contradictorie. Oamenii au dreptul de a stabili întâlniri erotice după bunul plac, nu numai în limitele cuplului. Cuplul poate recurge la diferite forme de plăcere, care nu pot fi incriminate de societate sau de justiție. Acum vorbim de ajutorul dat procreației, care este una dintre formele sexualității, care nu se bazează pe căutarea plăcerii, ci are drept scop procrearea pentru a permite unei ființe umane să vină pe lume și a-i oferi dragoste – fiindcă genitorii își doresc tocmai acest lucru: să aibă cu ei o ființă umană care să reprezinte fructul iubirii lor.

A.F.: Nu este o concepție prea optimistă a dorinței de a avea copii.

F.D.: Aceasta este concepția fundamentală a inconștientului, de care părinții nu sunt totdeauna conștienți, nici măcar cei care își doresc foarte mult să aducă pe lume un copil și pe care apoi, din această cauză, îl tratează ca pe un câine comunitar.

G.D. de P.: Sincer, în concepția lui Badinter există un lucru șocant pentru mine: libertatea individuală, respect acest concept și mi se pare că toată lumea, mai precis anumiți oameni, trebuie să se bucure de ea, dar în acest caz, ea este asigurată cu prețul unei alte ființe umane potențiale. Libertatea se câștigă cu prețul altcuiva, al unei alte ființe.

F.D.: Adică se câștigă mult mai devreme, pentru că tot o formă de libertate de care se bucură omul este și aceea de a face dintr-un copil un nevrotic sau un psihotic.

G.D. de P.: Bineînțeles, dar așa cum spuneți și dvs., această formă de libertate se câștigă foarte repede; ca și cum zarurile ar fi fost deja aruncate... Aceasta are la bază o idee pe care o consider nocivă și care reifică procreația de care aminteți mai înainte, referindu-se la expresia teribilă „a face un copil”, ca și cum un copil s-ar face așa de ușor, în ziua și la ora cutare. Dorința de a avea copii are la bază transmiterea prea puțin conștientizată de cei care transmit viața. Ea are rădăcini mult mai adânci.

A.F.: Chiar și în termeni juridici, copilul nu reprezintă o plăcere, un obiect pe care îl poți avea în posesie pentru a-1 îngriji; nu suntem niște „consumatori” de copii.

G.D. de P.: Avem dreptul la un copil, avem dreptul la o viață sexuală normală, dar nu avem și dreptul de a fabrica un copil, fiindcă aceasta ține exclusiv de regimul controlului.

F.D.: Ne lovim însă de ambiguitățile de limbaj, în condițiile în care avem și *dreptul la sănătate*, ceea ce este o mare ineptie. Avem dreptul la îngrijiri medicale, și nu la sănătate. Nu toți psihanaliztii sunt de acord cu acest lucru, dat fiind că oamenii atentează la sănătatea lor pentru a se vindeca și a fi fericiți.

G.D. de P.: Da, avem dreptul la un loc de muncă, avem dreptul la... etc.

A.F.: Nu este același lucru. În cazul acestor metode de procreație asistată medical este vorba de o fantasmă de control, cum spuneți, Geneviève de Parseval, exercitat

asupra unei alte ființe și știința, dacă vrei, favorizează, consolidează și chiar permite materializarea unui anumit număr de fantasme deosebit de arhaice. Mi se pare că putem vorbi de un anumită scurt-circuitare sau mai degrabă de o telescopare între fantasmele cele mai arhaice și tehnica cea mai avansată.

F.D.: Aveți dreptate.

A.F.: Și nu este deloc plăcut, fiindcă...

F.D.: ...fiindcă fantasmele arhaice sunt niște manifestări ale dorinței.

A.F.: Totuși, ești nevoit să alegi până la urmă, nu-i așa?

F.D.: Alegerile sunt conștiente, dar fantasmele vor continua să existe. Viața umană, cultura, creația artistică și altele nu sunt posibile în absența fantasmelor. Fantasmele sunt o realitate. Exprimarea lor este interzisă. De exemplu, dacă nu ar exista fantasma incestului, nu ar mai exista nici oameni, dar dacă incestul nu ar fi interzis, nu ar mai exista societate: există oameni, dar nu mai există societate.

în cazul de față, ne-am putea pune întrebarea: Ce anume n-ar mai exista dacă fantasma fecundității, în ciuda dificultăților întâmpinate de relaționarea inter-umană în cadrul împreunării sexuale, este insuficientă și dacă oamenii sunt capabili de a-i oferi ființei umane și alte modalități de a veni pe lume? Nu avem încă un răspuns. Cel puțin, eu nu știu ce să răspund la această întrebare. Sunt de părere că un copil născut cu ajutorul acestor tehnici, chiar dacă a aflat sau nu de modul în care

a fost conceput, ar trebui să facă obiectul unei analize amănunțite și al unei psihanalize, pentru a putea strânge mai multe informații în legătură cu această temă.

G.D. de P.: Am întâlnit mulți părinți care au avut copii prin I.A.D., am văzut copii născuți prin aplicarea acestei metode, este adevărat că nu i-am supus până acum vreunei analize, dar nu credeți că se poate vorbi în acest caz de fantasma romanului familial, mai ales dacă ne gândim la cel de-al treilea procreator, donatorul de spermă?

F.D.: Da, așa este.

G.D. de P.: Psihanaliștii cunosc aceste istorii familiale, ca de altfel, întreaga clinică a secretelor de familie – copiii adulterini, adoptați, incestuoși, legitimați, cei numiți copii naturali –, am intrat în posesia multor secrete de familie.

F.D.: Dar aceasta nu este un lucru negativ!

G.D. de P.: Așa este, dar vreau să arăt că nu putem invoca faptul că nu avem prea multe elemente și că ar trebui să așteptăm 20 de ani pentru a afla mai multe. Mi se pare că realitatea clinică ne pune la dispoziție date foarte precise.

F.D.: Ce spuneam și mai înainte. O ființă umană are dreptul de a cunoaște identitatea celor care au adus-o pe lume și diferitele relele cărora le datorează faptul de a se fi întrupat.



G.D. de P.: În momentul de față, situația este cu totul alta.

F.D.: Există însă o speranță ca lucrurile să se schimbe...

G.D. de P.: Preferăm un fel de postulat, care este anonimul, în loc să incriminăm această strategie.

A.F.: Deci, psihanalistii consideră că incriminarea este esențială?

G.D. de P.: Timp de 10 ani, m-am luptat cu această problemă și, în clipa de față, mai ales descoperind ce se întâmplă de fapt, din experiența proprie și în străinătate, sunt din ce în ce mai convinsă că anonimul este cu adevărat periculos. Multă vreme, psihanalistii, și eu debutam atunci în această profesie, au făcut în așa fel încât să scape de cărțile proaste, spunând că, până la urmă, cu toții avem fantasme, romanul familial există pentru toată lumea, copiii născuți în cel mai tradițional mod își imaginează că sunt copiii președintelui și ai vânzătoarei. Astfel încât acești copii născuți prin metode de fecundație moderne vor metaboliza la fel ca orice alt copil faptul de a se fi născut într-o eprubetă. Nu are nici un fel de importanță acest lucru. Dimpotrivă, le vom spune: „Te-ai născut într-o eprubetă”, și ei se vor gândi că s-au născut în patul conjugal al părinților.

F.D.: Dar între această variantă și a nu le spune nimic este o mare diferență. Este esențial să știe cum au venit pe lume, independent de fantasmele pe care le vor avea. Este important ca adulții să-și asume propriile acte, să-și

însoțească vorbele de fapte și să-și respecte promisiunile făcute.

G.D. de P.: Categoric, dar rămâne problema anonimatului și a secretului. Mulți ani la rând, au existat cupluri care au gândit sau au spus că le vor dezvălui mai târziu copiilor lor secretul în legătură cu modul în care au fost concepuți. Este dificil atunci când copilul nu s-a născut. Cu totul altfel se pune problema anonimatului, deoarece în cazul inseminării artificiale, părinții, prin definiție, nu vor cunoaște niciodată identitatea donatorului. La rândul său, donatorul nici măcar nu știe, atunci când donează spermă, ceea ce este totuși destul de uimitor dacă ne gândim că este vorba de o aventură umană, dacă aceasta va servi la o singură fecundație. Tot ce știe este că donează spermă pentru o I.A.D., dar o astfel de intervenție nu reușește neapărat din prima încercare. Deci, în capul său, va exista mereu o rotiță care se va roti fie în direcția neaducerii pe lume a nici unui copil, fie în direcția nașterii a 20 de copii, copii între ghilimele.

A.F.: îmi amintesc de un roman de Kundera, *Valsul de adio*<sup>sl</sup>, în care un medic face sute de copii.

G.D. de P.: El îi face...

A.F.: Da, el îi face în deplină cunoștință de cauză.

în minutele care ne-au mai rămas la dispoziție, aș vrea să abordăm o altă problemă, și anume aceea a mamelor purtătoare. în lista metodelor moderne de reproducere asistată medical am inclus și această categorie, care ridică o serie de întrebări. Această tehnică a mamelor de substituție trebuie favorizată și tolerată sau,

dimpotrivă, este vorba de o practică ce ar trebui interzisă? De exemplu, am citit cartea lui René Frydman, *L'irrésistible désir de naissance*<sup>182</sup>, care combate ceea ce autorul numește o formă modernă de sclavagism. Autorul cărții a^ată că, în fond, în cazul mamelor purtătoare sau de substituție, un individ, din cauza condițiilor exterioare, încetează să-și mai aparțină. Contractul semnat de o astfel de femeie antrenează o constrângere corporală de care ea nu se poate elibera decât după 9 luni. Autorul este mirat de faptul că feministele nu se revoltă împotriva acestei forme de aservire a unei femei unei alte femei. Anumite feministe sunt de părere că această tranzacție între femei este de fapt rezultatul unui angajament liber luat de două surori. Ce credeți dvs. despre toate acestea?

G.D. de P.: Frydman adoptă o poziție din beton armat, el este împotriva medicalizării nonindispensabile, într-adevăr, în cazul mamelor de substituție, medicina are un rol secundar. Sunt de acord cu el în această privință, dar, pe de altă parte, această practică există de sute de ani – în orice caz, numai eu personal am întâlnit vreo 20 de astfel de situații, de aventuri umane în care femeile cad la înțelegere, o femeie sterilă îi cere surorii, verișoarei sau prietenei sale să poarte în pântece un copil în locul ei. Cred că și dvs. ați cunoscut astfel de cazuri.

F.D.: Da, dar este un lucru cu totul diferit să porți în pântece copilul soțului tău.

G.D. de P.: Așa este. Sincer, de ce să medicalizăm ceva ce nu are nevoie de așa ceva? Medicalizarea în sine iese din discuție. Medicina ajută și produce adevărate mi-

nuni, instituționalizarea este cea care poate deveni periculoasă. Frydman scrie: „Această problemă nu mă privește. Nu găsesc absolut nici un motiv pentru care să mă implic în rezolvarea ei”. El este mereu solicitat de mame purtătoare cărora le răspunde: „Nu sunt pe felia mea”.

F.D.: De aceea ar fi necesară o legiferare? Există medici care, ca și el, cer să apară o lege care să le interzică astfel de practici.

A.F.: Credeți că nu este nevoie de o astfel de lege?

F.D.: Da.

A.F.: Deci fiecare ar trebui să decidă singur. Dar dacă nu ar exista o lege și dacă această practică s-ar extinde, aceasta nu ar risca să ducă efectiv la crearea unui câmp de manevre, a unui fel de proletariat alcătuit din femei? Au fost la un moment dat doicile, de ce nu le-ar veni acum rândul și femeilor, mai sărace decât celelalte, de a-și închiria propriul corp pentru a le permite celor mai bogate decât ele, cărora natura le-a refuzat acest drept, să aducă pe lume un copil.

F.D.: Nu am nimic cu bărbații care spun: „Feministele nu ar trebui să fie de acord cu astfel de practici”. Dar ar fi mai bine să le lase pe femei să se descurce singure!

G.D. de P.: Așa este.

A.F.: Așa credeți și dvs.?

G.D. de P.: în caz contrar, se ajunge la instituționalizare, la agenții care se ocupă de mamele purtătoare. Nu este greu de imaginat că în această situație vor fi la mare preț femeile magrebine capabile de a purta în pânțe un embrion cât se poate de alb și de normal, cum ar spune Coluche. Aceste intermedieri instituționalizate sunt periculoase. Dacă oamenii cad la o înțelegere, atunci este vorba de povești umane care se metabolizează sau nu, dar acest lucru este mai puțin important.

A.F.: în concluzie, vă opuneți instituționalizării?

F.D.: Cred că nu este necesară o lege care să interzică această practică.

G.D. de P.: în plus, nu servește la nimic să interzici ceva, oamenii oricum caută să încalce interdicțiile.

F.D.: Exact.

G.D. de P.: Există totuși o nuanță. Sunt împotriva legiferării în acest domeniu, dar aceasta nu înseamnă că această etalare de mijloace trebuie încurajată și indusă...

A.F.: Cum se întâmplă în clipa de față.

G.D. de P.: ...Cu aceste concepții atipice. Să luăm un singur exemplu, cel al unui copil care va ști că s-a născut dintr-un embrion congelat timp de 4 sau 5 ani, se poate spune că este o poveste la fel ca oricare alta. Și totuși, lucrurile nu sunt așa simple cum par la prima vedere. De ce ar trebui încurajată această practică a nașterii copiilor după experiența embrionului congelat? Eu cred

că aceasta este o situație atipică gravă. Există deja multe aspecte ale vieții care au nevoie de metaforizare. Probabil că nu este cazul să mai căutăm și altele. Embrionul congelat este un exemplu. Se va ajunge și aici, în numele analogiei...

F.D.: Punem de o parte, în caz că ne va folosi în viitor la ceva.

G.D. de P.: ... Vor fi și mai multe laparoscopii<sup>183</sup>, și mai multe fecundații, și mai multe reimplanturi de unul sau doi embrioni până la înregistrarea unei reușite, și apoi vor fi conservați trei embrioni în numele tehnicii și al confortului...

F.D.: ... și în numele jocului cu viața. Jocul cu viața și cu moartea, precum un Dumnezeu atotputernic.

G.D. de P.: Este ceva ce ține de megalomanie...

F.D.: ... și tipic uman. Nu știu dacă este posibilă o legiferare care să nu fie suspectată de totalitarism care guvernează în egală măsură fantasmеle și abaterile oamenilor. În această eventualitate, cred că este periculos ca legea...

G.D. de P.: ... să se ocupe de abateri. Dacă ai voie să încâlci o lege, măcar să te bucuri de acest privilegiu!

A.F.: Cu alte cuvinte, în cazul femeilor purtătoare, nu poate fi vorba de o legalizare sau interdicție prin lege a acestei practici. Legea nu trebuie să intervină în această problemă?

F.D. Legea depenalizează și atâta tot.

G.D. de P.: Da, așa cum a fost și în cazul avortului.

A.F.: V clipa de față, cred că această practică este tolerată neoficial. Dar dacă, spun încă o dată acest lucru, această practică se răspândește tot mai mult, dacă vor exista din ce în ce mai multe tranzacții financiare, nu ar trebui ca legea să intervină la un moment dat?

F.D.: Ce ar putea face legea?

A.F.: Fie și numai să afirme în mod simbolic că este vorba de un raport de aservire a unei ființe față de o altă ființă.

F.D.: Aceasta nu ar pune capăt unei asemenea practici, care ar intra în clandestinitate, ceea ce – nu credeți? – ar fi și mai imoral.

G.D. de P.: Oricum, cred că, din punct de vedere juridic, contractele nu au practic nici o valoare. Așa că oamenii fac tot ce vor ei.

F.D.: Cred că mai degrabă este nevoie de o educație încă de la cea mai fragedă vârstă, și nu de o lege care să le provoace dureri de cap adulților.

A.F.: Educația și legea merg adesea împreună.

F.D.: Din păcate, la ora actuală, nu se întâmplă acest lucru. Dimpotrivă, o dată cu apariția posibilității întreprinderii voluntare a sarcinii și cu vehicularea acestui

cuvânt, „legalizare”, li se induce tinerelor ideea că această practică este normală și tinerilor că este firesc să nu aibă grijă de partenererele lor, ca și cum avortul ar fi o bagatelă, când de fapt este ceva cât se poate de serios. Întreruperea voluntară a sarcinii este ceva important pentru o femeie, din punct de vedere corporal și psihologic, situație de care bărbații nu sunt întotdeauna conștienți.

G.D. de P.: Această bagatelizare este foarte periculoasă.

A.F.: Iată că am ajuns și la finalul conversației noastre. Cred că este destul de interesant să încheiem o emisiune consacrată noilor tehnici de reproducere cu aceste considerații referitoare la avort și la întreruperea voluntară a sarcinii.



## O VOCE CA MULTE ALTELE<sup>184</sup>

Text inedit, 1985

PIERRE BOBIN: *De mai bine de 40 de ani practicați psihanaliza copilului. Freud a vorbit adesea de un „declin al civilizației”<sup>185</sup> După atâția ani de experiență, ce credeți că se întâmplă de fapt?*

FRANÇOISE DOLTO: Nu știu ce să vă răspund... Cred că nu am înțeles cum trebuie rolul generației care vine după noi: generația noastră nu știe cum să-i transmită ceea ce Freud a numit „castrarea simboligenă”<sup>186</sup>, și anume exemplul dat de adult referitor la faptul că satisfacerea care nu conduc la o juisare imediată și rapidă, ci la una supusă Legii, îi conferă ființei umane mult mai multă libertate, îi permite să se reproducă și să obțină din aceste dorințe amânate mult mai multă plăcere decât din satisfacerea lor imediată. Copiii sunt speranța și viitorul părinților, dar, adesea, părinții vor să-și ajute copiii să profite de toate lucrurile de care ei nu s-au bucurat în tinerețe, în loc să le permită să dobândească prin propriile forțe aceste lucruri. Cred că din această cauză civilizația, în orice caz civilizația actuală, se află în impas.

P.B.: *Ca urmare a unei vehiculări greșite a ideii de tată...*

F.D.: Așa este. Putem vorbi de o înțelegere greșită a paternității, de ignorarea rolului de exemplu al tatălui și a îndatoririlor acestuia, atenție *datoria* unui tată! Dar nu trebuie să uităm nici de rolul de exemplu al mamei și de obligațiile ce-i revin față de descendența soțului sau a genitorului, cu care împarte responsabilitatea copiilor pe care îi au împreună. Dacă părinții devin educatorii propriilor copii, atunci ei riscă să se lase prinși în capcana narcisismului care invadează totul și care îi împiedică să trezească în copil o dorință de eliberare de dependența lor filială. Mai ales dacă părinții nu au prieteni intimi, există posibilitatea ca acești copii să fie considerați vinovați atunci când vor să se desprindă de mediul familial și să intre în contact cu ceilalți oameni, copii și adulți. Există adesea o gelozie reală a mamelor și a taților față de rudele și persoanele iubite de copiii lor sau pe care aceștia „îndrăznesc” să le iubească. Părinții rostesc adesea fraze de tipul: „De ce vrei să te joci cu alți copii, și nu cu fratele tău (sau cu frații și cu surorile tale)? Ce au ei în plus față de noi, de-ți place atât de mult să mergi la ei?”

P.B.: *Cel de-al Doilea Război Mondial a avut urmări importante asupra rolului bărbatului și tatălui în societate și în cadrul familiei?*

F.D.: Da... și femeia a avut de suferit! Nu numai de pe urma acestui război, fiindcă nu trebuie să uităm că au fost două războaie succesive care au reprezentat o repetiție pentru copii de aceleași vârste: după 20 de ani, fiii și fiicele care nu s-au bucurat de prezența tatălui sau

au suferit de o carență paternă, de lipsa triadei familiale, au devenit părinți și copiii lor au fost la rândul lor afectați de o carență parentală, la un interval, cum am mai spus, de 20 de ani.

aceasta s-a adăugat o încercare teribilă pentru Franța: familiile erau divizate în ceea ce privește problema îndatoririlor cetățenești și a demnității umane: „Merită să-ți pui viața în pericol?” Două idealuri patriotice radical opuse dădeau valoare vieții: a fi de partea lui De Gaulle și a servi Franța din clandestinitate, o Franță ocupată și lipsită de arme în încercarea ei de a se apăra împotriva dușmanului invadator și atacându-1 ori de câte ori se ivea ocazia; sau a fi de partea lui Petain și a susține o Franță asociată dușmanului ei declarat, pactizând cu nemții, în scopul precis de a profita de pe urma unei victorii posibile a Germaniei, de a-și uni forțele cu ea în cadrul unei alianțe europene.

Pentru copiii și adolescenții acelor vremuri, era greu de înțeles cum părinții lor, uneori nici ei conștienți de consecințele alegerilor făcute, își puneau în pericol viața, chiar și dacă nu îmbrățișau o anumită cauză, fiind suficient să colaboreze cu cei care făceau parte din Rezistență sau să cunoască și să se întâlnească cu susținători ai cauzei lui Petain. Discuția, pasiunea partizană și angoasa conștiinței încărcate, din cauza recursului la diferite expediente (piața neagră) care să asigure subzistența, amplificau și mai mult deriva în care se găseau valorile etice ce trebuiau respectate.

în aceste condiții, părinții nu-și mai puteau aduce contribuția la structurarea Eului ideal, legea era discutabilă, chiar nedreaptă. Astfel încât, dezvoltându-se, copiii erau obligați să-și construiască o structură în absența unui model parental, ceea ce este foarte greu. Nu este

deloc ușor pentru un copil să audă cum niște adulți cândva credibili spun acum contrariul a ceea ce obișnuiau să spună și mai ales să constate cum convingerile acestora sunt contrazise de faptele lor. Poate că acești copii au înțeles ceva din toate acestea, și anume faptul că Eul ideal primit ca exemplu trebuie să ignore angajamentul politic, adică socialul, sau să-i acorde atenție într-o manieră pasional-infantilă, nediferențiat și urmărind doar propriul lui interes imediat.

P.B.: *Cum este posibil ca toate acestea să fi modificat configurația relațiilor „amoroase” dintre bărbați și femei?*

F.D.: Nu a fost vorba de o modificare a dorinței sexuale genitale, ci de o răsturnare a valorilor în sfera iubirii și a responsabilității propriilor acte. De-a lungul acestor două războaie, femeile au preluat responsabilitățile care le reveneau în fapt bărbaților. Fără ele, în anii 1914-1918, Franța ar fi murit de foame. Ele și-au asumat răspunderea unui cap de familie și au ocupat locurile din fabrici, școli, de pe câmp sau din magazine, rămase libere prin plecarea bărbaților la război.<sup>187</sup>

Bărbații întorși de pe câmpul de luptă au găsit niște femei care între timp dobândiseră capacitatea de „a face” și de „a spune”, denumite în psihanaliză „anală” și „orală”. Și înainte ele dețineau roluri importante, însă în umbra familiei și în calitate de „consiliere”, în alcovurile bărbaților cu funcții publice. Această nouă situație a fost derutantă pentru bărbații care aveau în minte imaginea unor femei insignifiante sau a unor mămici și care au întâlnit de fapt niște egale, capabile de inițiative, responsabile, la fel de valoroase ca și ei, fără a-și pierde rolul de mamă, învățătoare și educatoare.

Înante numai femeile celibatate, care își consacraseră sau nu viața lui Dumnezeu, îndeplineau anumite roluri, participau la muncile câmpului, erau învățătoare, dar ele nu aveau nici soț, nici amant, nici copii! Acum, femeile laice arată o putere de muncă incredibilă și o energie de care bărbații nu le credeau capabile, chiar dacă a existat mereu un potențial. Încă din copilărie, ele primeau o educație care să vizeze cedarea locului bărbaților. Acum ele militau pentru drepturi și obligații egale cu bărbații. Și mulți luau în derâdere mișcarea sufragetelor. Ce curaj sfruntat la ele!<sup>188</sup>

P.B.: *În acele momente, bărbații s-au simțit cumva amenințați?*

F.D.: Da, și-au dat seama că ideea pe care și-o făcuseră despre femeie de sute de ani riscă să dispară. Poate nu începând cu Evul Mediu, când femeia era, cred, resimțită cel puțin la fel de puternică precum bărbatul, dar de multă vreme, mai ales de la Revoluția Franceză înapoi, femeile erau ținute sub tutelă și prin educație se încerca inculcarea ideii potrivit căreia ele nu erau nimic mai mult decât niște copii mai mari, niște actrițe, niște persoane labile moral. Legea le pune sub tutela bărbaților, în realitate însă ele fiind dotate cu o mare suplețe și având un sentiment al propriei responsabilități, chiar dacă și numai parentale, care ține de fiziologia feminină, mult mai profund decât cel al bărbaților, și aceasta prin natura lor, fără să le fie inoculat în vreun fel.

Bărbații trebuie să se obișnuiască cu această idee. Mai apare azi o nouă problemă gravă: ei nu mai pot deveni tați decât cu permisiunea femeilor. Până acum, doar bărbatul avea dreptul de a se opune dorinței de a avea

copii. El putea refuza să-i fie încredințat unei mame propriul copil; mamele celibatare nu beneficiau de facilități educative și nu erau văzute cu ochi buni în societate. Azi, femeia este cea care, având dreptul și mijloacele financiare necesare, se simte uneori îndreptățită să-i refuze bărbatului plăcerea de a fi tată. Asistăm la o transformare radicală a rolului de tutelă al bărbaților în raport cu femeile și copiii, în condițiile în care procrearea presupune complementaritate sexuală. Sunt bărbați care resimt în mod dureros această transformare, este ca și cum femeile i-ar imita: și ele seduc, hotărâsc când să aibă copii sau rămân cu copilul, și nu cu partenerul.

P.B.: *Ați adoptat o poziție clară și precisă în problema avortului,*<sup>189</sup>

F.D.: Sunt de acord cu depenalizarea sprijinului acordat în caz de avort, dar sunt absolut revoltată de ideea legalizării avortului, un lucru pentru mine pernicios.

Depenalizarea sprijinului acordat unei femei, care alege soluția avortului, care este obligată să ia această decizie, cel mai adesea din cauza unei crize sociale, sau din iubire pentru soțul sau copiii ei (fie că este vorba de o fantasmă sau de realitate), sau pentru că știe sau crede că este incapabilă de creșterea și educarea acestui copil, este umană și morală. Era inadmisibil ca riscul moral din ce în ce mai mare al avortului să fie dublat de cel fizic, atunci când femeia nu a avut norocul unei călătorii într-o țară vecină în care avortul să nu fie interzis prin lege. A existat în Franța pericolul avorturilor „clandestine”, denumite și „criminale”. în ceea ce privește riscul penal, e inadmisibil ca femeia să fie pe banca acuzaților și nu bărbatul, care e principalul responsabil.

Aportul este întotdeauna pentru o femeie o încercare resimțită la nivel inconștient, și doar uneori conștientizată. Dacă o femeie aduce pe lume atâția copii cât îi permite corpul ei să poarte în pânțele și dacă este incapabilă de a-și cunoaște propria fertilitate, atunci ea va fi adesea nefericită. În cazul unei femei multipare, dragostea și inteligența care decurg din simțul propriei răspunderi o pot face să-și asume mai ușor consecințele unui avort. În concluzie, sunt de acord cu depenalizarea acestei operații, pentru ca ea să decurgă în cele mai bune condiții și să nu aibă urmări fiziologice invalidante pentru femeie.

Dar mă opun vehement legalizării și transformării avortului într-un act banal! Am asista astfel la tot felul de situații aberante, cum ar fi, de exemplu, cea a unei fete de 16 ani, fără serviciu, dar gravidă, îndrăgostită de cel cu care ea a dorit și a conceput copilul, și pe care părinții, chirurgii sau asistentele sociale, crezând că sunt îndreptățiți să-i ceară acest lucru, încearcă s-o convingă să avorteze, dacă nu de bunăvoie, prin apelul la forță, sub pretextul unui examen ginecologic de rutină. Este inadmisibil ce se întâmplă! Sub pretextul că nu vor fi pedepsiți și că legea le permite să acționeze ca atare în cazul unei minore dată fiind vârsta pe care o are, după cum consideră legea!

În fața oricărei fete sau femei care dorește să-și ducă sarcina la termen, în fața unui cuplu fericit că a conceput un copil, adulților le revine rolul de a-i ajuta pe acești părinți tineri să-și construiască viața conjugală și să aibă grijă de copilul lor. Mi se pare un lucru abominabil ca niște minore să fie izolate în așa-numitele case „materne”, sub pretextul că aici vor primi îngrijirile necesare, în condițiile în care au rămas însărcinate sau au un copil

și nu mai dispun de resurse materiale, este de neconceput să fie transformate în niște paraziți ai societății din cauza fătului pe care îl poartă în pânțece și, mai apoi, a bebelușului lor.

În loc să le fie alimentată neputința socială și să fie încurajate la această pasivitate materială, ar trebui să li se spună: „Ne vom ocupa noi de bebeluș când se va naște, tu trebuie să ai grijă de tine, să vezi cine ești și să devii femeie pentru a fi capabilă, singură sau împreună cu partenerul tău, de asumarea acestei responsabilități. Dacă vii să-ți vezi copilul și ai grijă de el cel puțin pe parcursul unei zile, la fiecare 8 zile, astfel încât el să poată să te cunoască ca mama lui, de îndată ce vei fi capabilă să-1 îngrijești singură, îl vei putea lua cu tine acasă. Dar mai întâi trebuie să fii capabilă să-ți porți singură de grijă. Dacă preferi să-ți dai bebelușul spre adopție, el va fi mai fericit așa decât la leagănul de copii, fără mamă și tată”.

Dacă minora este incapabilă să-și îngrijească fiul sau fiica precum o mamă, ea ar trebui, dacă s-ar gândi să-1 dea unui cuplu care dispune de mijloacele fizice, sociale și psihice necesare creșterii unui copil să fie felicitată, fiindcă procedează ca o adevărată mamă. Și, mai ales, nu trebuie să protejăm excesiv sau să culpabilizăm această tânără femeie. Prin educație, ar trebui ca orice fată să învețe să-și construiască identitatea, mai întâi identitatea de celibatară, și apoi pe cea de parteneră conjugală. Ea ar avea astfel șansa de a fi capabilă să-și crească pruncul, eventual conceput de ea din dorința de a avea copii și purtat în pânțece cu dragoste.

În realitate, se întâmplă exact contrariul. Ne ocupăm de mamă ca obiect parțial al bebelușului și ea este întreținută cu condiția să trăiască ca parazit al bebelușului ei,



fără să-și caibă un serviciu sau un partener, în absența unei vieți afective și (sau) sexuale, sub pretextul că un bebeluș are nevoie de mama *lui*. Ceea ce este cât se poate de fals. El are nevoie de o persoană care să joace rolul tutelar de doică și care să-și asume și viața ei personală, dar nu cel de mamă a *lui*, mai ales dacă el este singura ei preocupare. Iată latura perversă a societății actuale care legitimizează puterea abuzivă a adulților „competenți” exercitată asupra mamelor minore, încă incapabile să-și asume responsabilități.

P.B.: *De când practicați psihanaliza copilului, tabloul simptomatic a suferit vreo modificare? De exemplu, acum există mai multe cazuri de psihoză?*

F.D.: într-adevăr, nu știu din ce cauză, în toate țările, și nu numai în lumea occidentală<sup>190</sup>, indiferent de regimul politic, a crescut numărul cazurilor de psihoze infantile. Se pare că această situație nu ține de regimul politic, fiindcă același lucru se întâmplă și în țările din estul Europei, dar aici persoanele cu handicap fizic și psihic sunt abandonate de medici, care nu au datoria de a se ocupa de ele.

Am citit de curând jurământul lui Hippocrate depus de medicii din aceste țări. Le este interzis să îngrijească bolnavii incurabili, incapabili să mai fie în slujba statului. Deci, persoanele cu handicap fizic sau psihosocial și psihic, sau considerate ca atare, nu primesc asistență medicală. Patrick Segal a realizat acolo un film despre gulagurile pentru handicapați<sup>191</sup>, căci aceste persoane trăiesc într-un gulag<sup>192</sup>, izolate de familiile lor. Nu sunt omorâte, dar sunt închise în aziluri de nebuni, așa cum există la noi căminele pentru bătrâni. Medicul nu se află

în serviciul acestor persoane și al familiilor lor pentru a-i ajuta să treacă prin cumplita încercare a handicapului genetic, sau maladiv, sau accidental. Dacă ei sunt considerați nerentabili pentru stat, atunci nu vor fi nici îngrijiți, nici educați sau reeducați și nici respectați.

P.B.: *Cum pot fi caracterizate o societate și o cultură care nu reușesc să aibă grijă de vârstnici?*

F.D.: De persoanele cu handicap? Vârstnicii au deja handicapul îmbătrânirii. Mi se pare o situație foarte gravă. După părerea mea, în Franța, este unul dintre efectele pernicioase ale Securității sociale.

Până nu demult, copiii se simțeau responsabili față de părinții lor ajunși la bătrânețe, așa cum și aceștia se simțiseră responsabili față de copiii lor pe care i-au crescut. Copiii aveau datoria de a avea grijă și de a-și ajuta părinții la bătrânețe. Evident că au existat și opere de caritate pentru bătrânii fără copii și fără resurse, pentru părinții ai căror copii și-au pierdut viața în războaie sau în accidente de muncă, de exemplu, atunci când părinții primeau o rentă: un fel de substitut al fiului, sprijin al familiei.

Toate acestea revin azi Securității sociale care, cel puțin așa se presupune, s-ar ocupa de pensionari. Populația activă susține financiar bătrânii, prin pensia care le revine acestora după ani de muncă. Dar se pare că, în ziua de azi, copiii nu mai au sentimentul datoriei față de propriii părinți ajunși la bătrânețe. Putem vorbi de o inflație în ceea ce privește sintagma *drepturile omului*, în detrimentul *îndatoririlor sale*! „Revendicați-vă drepturile care vă revin!”.

P.B.: *Adastă idee a „datoriei” nu este cumva prea demodată?*

F.D.: Categoriec! Pentru stânga politică, este o idee perimată, aici se vorbește numai de drepturi! Dar atunci când, în^entința de divorț, vorbim despre „drepturi” de custodie ale unuia dintre părinți, despre „drepturi” de vizită ale celuilalt părinte, nu ne referim de fapt la „îndatoriri”? Dacă un copil se revoltă și își împiedică unul dintre părinți să-și facă „datoria” de a-1 vizita, fiindcă el refuză acest lucru, aceasta este o problemă a copilului, și nu a părintelui în cauză. Judecătorul ar trebui să-i responsabilizeze deopotrivă pe copii și pe părinți: copilul ar trebui informat, de către judecătorul divorțului, cu privire la faptul că tatăl (sau mama) lui are *datoria* de a se ocupa de el cea mai mare parte a timpului, iar celălalt părinte de a-1 vedea, dar și la faptul că și el are *datoria* de a-și ajuta tatăl pentru a-și îndeplini „îndatoririle”, și nu „drepturile”, ce le revin amândurora.

Trăim într-o societate care este coruptă, se pare, printr-o distorsionare a sensului cuvintelor și legilor. De ce? Oare fiindcă valorile considerate „creștine” au fost împrumutate într-o formă „laică” și fără referință la un Dumnezeu creator, la un Dumnezeu făcut Om în care toți să se poată recunoaște frați și coresponsabili? Este posibil... Sunt cu adevărat uimită când citesc *Decalogul*, care se presupune că — acum precis mă voi face de râs în public — a fost dat oamenilor de către Dumnezeu înainte de a se întrupa. Acest document pare să le fi fost înmănat oamenilor de către propriul lor inconștient de animal vertical dotat cu limbaj. Mi-aș dori din toată inima ca Dumnezeu să fi dat aceste porunci! Oricum, important este să constatăm că nu este spus să ne iubim părinții! Este spus să-i cinstim și să-L iubim numai pe

Dumnezeu: să iubim izvorul vieții, prezent și invizibil, și să-i cinstim pe genitorii și pe mediatorii acestui izvor al vieții, acești părinți vii sau morți din care ne-am înrădit, care ne-au hrănit și educat. A iubi și a cinsti au sensuri diferite.

*Decalogul* care, dacă este respectat, și însoțește propriile acțiuni, devine un garant al coeziunii sociale, nu mai reprezintă azi o sursă de învățătură. Educația în lipsa oricărei referințe, cu excepția exemplului dat de spusele și faptele observate de copii la părinții lor, inevitabil formative pentru Eul copilului, nu prea mai poate contribui la umanizarea pulsionilor inconștiente ale mamiferelor bipede care sunt oamenii. Tăinuirea izvorului vieții, înrădăcinat profund, dincoace de genitori, în dorința de a naște și în aceea de a da un sens propriei vieți, dincolo de modelele parentale, în această dorință de transcendență care este inconștientă și creatoare de limbaj și de cuvinte, la rândul lor creatoare, tot ceea ce este păstrat sub tăcere provoacă deriziunea vocilor conștiinței, care par nevrotice din cauza faptului că nu se referă decât la imperative fragile ale iubirii de Dumnezeu, origine transcendentă a vieții. Părinții sunt recunoscuți la un moment dat de copii ca fiind niște falși stăpâni, astfel încât, își pun ei întrebarea, de ce să-i mai cinstim, să le facem bătrânețea mai puțin dezonorantă, de ce să nu aibă parte de o moarte și de o îngropăciune nedemne?

P.B.: *Aveți impresia că omenirea a cunoscut și momente mai bune decât acum?*

F.D.: Nu am suficiente date istorice, dar nu cred. Local, în cadrul micilor etnii, în cadrul grupurilor, omenirea se bucură de astfel de momente: de exemplu, în condiții de

sărăcie, oamenii sunt solidari și se ajută reciproc. În această situație, nu mai există rasism, toți își unesc forțele și luptă împotriva elementelor naturii sau a adversității. Toți sunt egali. Dar, de câte ori se ivește prilejul Obținerii un mic avantaj, fie de pe urma cuiva, fie prin „deposedarea” cuiva, totul revine la normal!

P.B.: *Dar omul a căutat dintotdeauna să obțină avantaje!*

F.D.: Vă referiți la dorința niciodată satisfăcută și a cărei absență creează ființa umană? Dar numai trebuința trebuie satisfăcută. Copiii nu au mereu nevoie de ceea ce doresc! Li se poate spune: „Poți să-ți dorești în continuare lucrul acesta, dar nu-1 vei avea; nu e ceva strict necesar!” Această discriminare nu mai există: de dragul consumului, facem cheltuieli inutile. Modelul nostru de societate îi obligă pe oameni să trăiască peste posibilitățile lor materiale, cu prețul unei plăceri din ce în ce mai puțin satisfăcătoare. Omul vrea să-și satisfacă dorința, care este psihică, recurgând la mijloace materiale, ca și cum ea ar fi tot o trebuință. Psihicul cunoaște frustrări dacă nu este alimentat cu afectivitate și inteligență și dacă nu este educat în spiritul asimilării valorilor psihice și culturale, care să nu urmărească numai procurarea plăcerii individuale.

P.B.: *Credeți că psihanaliza poate înlătura această carență? Ați recurs la multe mijloace de acțiune, printre care și o emisiune la postul de radio național<sup>193</sup>, pentru a face prevenție. De ce a eșuat această inițiativă?*

F.D.: Cum adică a eșuat? Lucrurile mergeau foarte bine, până în momentul în care, brusc, înainte de vacanța de

vară, când mai rămăseseră doar 8 emisiuni de pus în undă, mi s-a comunicat că nu mai există mijloace de înregistrare. Dna Baudrier, care, la epoca respectivă, era directorul postului național de radio, mi-a scris că ceea ce făceam era prea personalizat și, deci, nu mai avea nici un sens să continuăm programul. Chiar dacă de 2 ani totul era prea personalizat, dânsa și-a dat seama peste noapte de acest lucru. În timpul vacanței de vară, m-a deranjat de mai multe pentru a mă convinge ca din toamnă să fac o emisiune sâmbăta dimineața, pentru a discuta la radio, în public, despre marile probleme ale educației. Am respins categoric această propunere.

Ajunsesem să rezolv o situație foarte dificilă, pe care o credeam de nedepășit: îi ajutam punctual pe părinții care aveau în grijă un copil, cointeresând în demersul meu un public format din adulți și alți părinți, pentru ca aceștia să-și înțeleagă mai bine propriii copii, mai ales pe cei mici. Cred că aceste emisiuni au fost de folos multor familii. Știu că ele s-au bucurat' de un mare succes în rândul ascultătorilor. Am refuzat propunerea fiindcă nu voiam ca numai eu să vorbesc despre educație în fiecare sâmbătă dimineață. Nu sunt de acord ca o țară să fie influențată, mai ales în legătură cu un subiect așa de important, de gândirea unei singure persoane, chiar dacă este vorba de o persoană cu bun-simț. Cred că nu ar fi fost tocmai bine să manipulez publicul cu ideile mele. Oamenii pot să împrumute din ideile mele, pot să facă ce vor cu ele, pot să nu fie de acord cu ele, nu am nimic împotriva, dar pentru mine ar fi fost antidemocratic să vorbesc, numai eu, o dimineață întregă! Am refuzat să mă pretez la așa ceva.

Este un lucru minunat că ceea ce spun are un ecou, dar sunt de părere că trebuie să se facă auzite și alte voci!

Mă opun vehement înrobirii. Faptul că-mi apăr ideile cu convingere nu înseamnă că am dreptate! Spun ceea ce spun prin prisma sensibilității și a istoriei mele personale. Sunt o voce ca atâtea altele. Trebuie ca și ceilalți să facă același lucru ca și mine, să-și valorifice punctul de vedere, educația, istoria personală, tot ceea ce i-a pregătit până acum pentru a le vorbi oamenilor, mai ales celor care au nevoie de experiența lor de viață.

*P.B.: Se pare că dumneavoastră ați avut șansa de a dobândi o educație solidă în acest domeniu, dat fiind că ați crescut într-o familie numeroasă.*

F.D.: Așa este, și, din păcate, azi nu mai există multe familii de acest fel.

Mai întâi a fost Primul Război Mondial. Aveam 5 ani și jumătate atunci și m-a marcat profund. A fost o minune că tata s-a întors de pe front. Unchiul meu matern a fost ucis. Era important pentru mine care, la acea epocă, traversam perioada oedipiană. Acest război a adus cu el o transformare remarcabilă. îmi amintesc ce era plaja în vara anului 1913, în iulie 1914 la malul mării, și ce a devenit apoi, în vara lui 1915 și în următorii ani, mai ales între anii 1919 și 1920. Această transformare, această sete de viață a oamenilor din timpul războiului, în acest loc de odihnă momentan care este o vilegiatură! Militarii veniți în permisie! Și, după război, afișele lipite pe ziduri! Nu se mai văzuse așa ceva înainte! Tehnologia a făcut posibilă tipărirea în culori a ziarelor.

Apoi au apărut undele hertziene, telegrafia fără fir! O explozie de modalități de comunicare și de exprimare! Era la fel de revoluționar ca momentul Gutenberg. Prin intermediul radioului, știrile din toată lumea ajungeau

imediat în casele oamenilor! îmi fabricasem un aparat de radio cu galenă și, cum mă pricepeam la morse, reușeam să aflu știrile care abia a doua zi apăreau în ziare. Ai mei spuneau: „Este nebună! Nu știe ce vorbește!” Și, a doua zi, după ce citeau ziarele, își dădeau seama că nu mințisem. Toate acestea au fost posibile fiindcă eram al 4-lea copil al familiei: aveam mult timp la dispoziție, multă vitalitate și părinții erau ocupați cu treburile lor. Eram fericită și puteam să fac ce-mi plăcea mai mult, fără să deranjez pe nimeni – croitoria, brodatul, lectura și ascultarea emisiunilor de la radio!

P.B.: *Ce efecte au predominanta imaginilor vizuale, imaginile video și electronica asupra sensibilității informare a unui copil?*

F.D.: Inflația privirii, a văzului, a auzului, importanța iluzoriului, a formei pentru ea însăși, a aparenței, și nu a esenței, a discursurilor, și nu a trăirilor, estetica pură. Cum să discriminezi un conținut veridic al unui mesaj de unul fals? La televizor, copiii nu mai fac diferența între o emisiune de actualități și un film horror. Vă amintiți de episodul cu invazia marțienilor de la radio? La acea epocă, eram deja psihanalistă și am tratat două persoane care suferiseră un atac subit de nebunie din această cauză. La începutul secolului XX, oamenii se ascundeau sub scaunele din sălile de cinematografe când vedeau pe ecran trenul din primul film al fraților Lumières! De frică să nu fie striviți sub roțile lui! Azi, omul este vaccinat împotriva acestui tip de angoasă. El se simte blazat atunci când are o experiență fără o legătură directă cu viața lui personală.



P.B.: *în ultimii ani, din cauza publicității de care s-au bucurat lucrurile mondene și foarte intelectuale, rolul psihanalizatorilor și poziția pe care trebuie s-o „dețină” ei, ca să folosim un termen din vocabularul dumneavoastră, au avut oarecum de suferit, j*

F.D.: Aceasta nu înseamnă că psihanaliza a încetat să mai fie cea mai revoluționară știință a omului. Desigur, au existat și deformări! Toate aceste metode derivate din psihanaliză și care au la bază materialitatea corporală! Se uită însă faptul că acest corp este elocvent, că el însuși este simbolic! Cu excepția bebelușilor, deși nici în cazul lor nu putem fi categorici. Nu e nevoie să ajungem și mai departe, până la corpul-lucru, pe acesta este de preferat să-l vorbim. Din momentul în care oamenii vorbesc, ei au datoria de a vorbi despre corp și de a-l vorbi. Prin modul în care funcționează, corpul trimite mesaje de sănătate sau de boală. Sănătatea este la fel de „psihosomatică” ca și boala!

Psihanaliza este o metodă de ieșire din copilărie, perioadă a vieții caracterizată de dependența fizică față de un alt corp, așa cum o naștere normală este o metodă de eliberare completă de placentă. Dar vom rămâne mereu ca și suspențați de un capăt al placentei noastre, ca și cum ceva din ființa noastră s-ar simți legată în continuare de o parte din cordonul ombilical, de o porțiune din sânul și brațele materne, porțiune care trebuie, *chiar trebuie*, să ne folosească drept sprijin pe mai departe! S-ar spune că dreptul omului este acela de a-i determina pe alții să aibă grijă de el. în timp ce „datoria” lui nu este nici să-și poarte singur de grijă, nici să aibă grijă, la rândul lui, de alții. „Revendicați-vă drepturile care vă revin” este un slogan așa-zis civilizată, ca și cum

statul ar fi o entitate multimamelară, toți cetățenii având dreptul să fie hrăniți la sânul ei! Este vorba de un Eu ideal pervers devitalizant. Oare psihanalistii vor fi capabili să opună rezistență acestui curent patogen?

P.B.: *De ce durează o cură psihanalitică mai mult decât pe vremea lui Freud?*

F.D.: Fiindcă se face o confuzie între psihanaliză și psihoterapie. Clienții caută în psihanalist un consilier și un model. Și mulți psihanalști se pretează la aceasta, nu analizează acest transfer și nu demistifică această atitudine proprie elevului. Psihanalitul are, cu siguranță, de câștigat de pe urma acestui transfer. El ar trebui să analizeze ceea ce clientul proiectează asupra lui, iar cu datele obținute să-l ajute pe acesta să înțeleagă că de fapt el, și nu psihanalitul, este cel care are soluția. „Soluția o dețineți dumneavoastră.”

Freud prefera ședințele succesive de scurtă durată, de 5-6 săptămâni, în timpul cărora analizanții veneau de 4-5 ori pe săptămână, în toată această perioadă luându-și angajamentul unei abținente sexuale totale. Acest sistem mi se pare mai bun decât această formă de dependență continuă, cu ecouri în viața particulară a clientului, care devine un alibi permanent pentru incapacitatea de asumare a propriilor responsabilități și contradicții. Înainte, căsătoria și divorțul erau interzise celor aflați în plin travaliu analitic. Acum, ei au voie să se căsătorească, în condițiile în care o parte din libidoul lor, ce nu poate fi cunoscută, este alienată în transfer. Ei concep un copil, îl aduc pe lume, divorțează, fac sex, toate acestea sub formă de *acting out*<sup>194</sup>. Această situație aduce prejudicii travaliului analistului și pune în pericol viitorul clientului.

Și aceasta din carență de analiști. Poate că psihanalistii nu-și cunoșteau încă foarte bine meseria, sau cererea era prea mare, nici eu nu știu. Cert este că situația a scăpat de sub control. Este o problemă de etică, în analiză, erau acceptate persoane bolnave, puțin sau deloc motivate, și nu cazuri de nevroză; psihanaliza a degenerat în psihoterapii de tipul „față în față”.

P.B.: *Nu putem invoca aici și concepția lacaniană?*

F.D.: Lacan a jucat un rol important în plan concret. Nu atât prin intermediul teoriei sale, cât prin faptul că a reprezentat pentru toți un model de practician, având funcția de dizolvare a regulilor prudentiale<sup>195</sup> prealabile. Lacan era un practician complet marginal, dar, în cazul său personal, admirabil de eficient, grație travaliului la care îl obligau elevii lui și la care ei erau supuși în afara divanului, ascultându-și maestrul două ore pe săptămână, în cadrul seminarului organizat de el.

El a avut o mare influență, pozitivă, asupra cercetării psihanalitice, contribuind la succesul acestei discipline în rândul publicului larg. Până la el, nu fusese subliniat rolul important al cuvintelor și sensurilor acestora pentru inconștientul copiilor înainte de formarea scris-cititului. Analiza devenea o știință a aparenței, alături de behaviorism sau de știința comportamentelor. Dar Lacan a demonstrat cât de important este, pentru fiecare dintre noi, ceea ce a rămas fixat la epoca orală, lucru la care nu se mai gândise nimeni până atunci! El a înțeles semnificatul corect sau ambiguu al cuvântului vorbit. Ce este semnat, vehiculat de sens pentru subiectul cutare, de către semnatul cutare sau cutare?<sup>196</sup> Acest talent al lui Lacan depinde de gradul

disponibilității de a-l asculta cu adevărat pe cel care îți cere ajutorul.

În psihanaliza copilului, această disponibilitate este fundamentală. Și în cazul psihoticilor, este nevoie de aceeași capacitate de înțelegere a celui de lângă tine. Lacan a avut avantajul de a fi atras atenția asupra acestor aspecte. Dar, din păcate, din cauza războiului<sup>197</sup>, el nu a avut șansa să-și ducă până la capăt travaliul analitic început în urmă cu 6 luni și a fost nevoit să asume transferul în cazul unor oameni foarte bolnavi, fără să știe cât poate să ducă. A încercat să iasă din încurcătură prin adoptarea unei atitudini detașate, de păstrare a distanței. Păstrase viu în inimă, fără îndoială neanalizat, impactul modelelor unor profesori universitari prestigioși și alienanți pentru tinerețea lui, precum, poate, Clerambault<sup>198</sup>, oricum profesori pe care voia să-i egaleze și să-i întrecă, după schema oedipiană – rivalitatea cu tatăl pentru cucerirea mamei era tradusă aici în rivalitatea cu maestrul pentru dobândirea cunoașterii.

Urmând exemplul lor, el voia să aibă discipoli, lucru derizoriu, fiindcă, așa cum ne învață chiar psihanaliza, fiecare știe pentru el, cu alte cuvinte, nimeni nu poate să știe mai bine decât tine de ce ai nevoie. Când îl vedeam cu „suița” lui după el, îmi apărea în minte fie imaginea unei doici cu copiii mici de care avea grijă, fie imaginea acelor episcopi din picturile renescentiste care invitau sub mantia lor mulți clerici mici! Elevii nu-i dădeau pace nici o clipă, și nici unul dintre ei nu era capabil să gândească cu propriul lui cap! Lacan, fără să-și dea seama de aceasta, nu suporta ca cineva să-și apere convingător ideile. Evident că nonanalizatul era în el.

Avea o atitudine profund maternă și se arăta cu adevărat plin de compasiune față de suferința altora. A

însenmat foarte mult pentru toți cei care l-au cunoscut. Obişnuia să spună: „Nu faceți ca mine!”, dar toată lumea îl imita, văzând în el imaginea virtuții. Un tată-mamă care le ştie pe toate, un „stăpân”! Lacan provoca acest tip de transfer. El voia să transmită roadele muncii sale de cercetare, dar detesta abaterile de la drumul trasat de el. A suferit mult din cauza singurătăţii, tocmai el care nu avea nici măcar o clipă pentru el, hărţuit mereu de „imitatorii” lui. Spre sfârşitul vieţii, s-a închis într-o tăcere tragică.

Lacan a avut o contribuţie deosebită la dezvoltarea psihanalizei. După decantarea zgurii de orice fel, adică odată dispărut „zumzăitul” parizianismului şi bisericuţelor, vom înţelege că el a subliniat rolul important al psihanalizei freudiene, lucru absolut remarcabil pentru epoca respectivă, de vreme ce această descoperire esenţială a inconştientului bulversează întreaga cunoaştere a omului, omul declinat la masculin şi la feminin, această fiinţă dotată cu limbaj, încă din momentul zămislirii sale, această „parletre”\* (fiinţă cuvântătoare), cum îi plăcea lui să-1 numească.

\* în franceză, în original – alipire de cuvinte: verbe/substantivele *parler* „a vorbi” (sau „vorbire”) şi *être* „a fi” (sau „fiinţă”) (N. t.)

Partea a cincea

## **FEMININUL ȘI INSTITUȚIILE**

## EPOPEEA LACANIANĂ: HIDRA CU DOUĂ CAPETE<sup>199</sup>

*Psychoanalyse*, nr. 5, iarna anului 1988

FRANCIS MARTENS: *Problema cu Lacan este că nu reușim să ne eliberăm de el, nu-i așa?*

FRANÇOISE DOLTO: Așa este, el a dobândit o foarte mare importanță într-un timp istoric<sup>200</sup>. Le-a oferit francezilor șansa de a descoperi inconștientul freudian în ceea ce are el mai adevărat, adică nu numai în ipostaza de limbaj al corpului, ci și — mai ales — ca limbaj verbal.

Pentru mine, este uimitor că le-a permis celor care erau în analiză cu el să-i „audă” și să-i tolereze pe copiii în analiză. Acest aspect m-a interesat foarte mult la Lacan. Nu pricepeam mare lucru din ce spunea, dar, cum unii dintre analizanții lui veneau la mine pentru a se iniția în psihanaliza copilului și pentru analize sub control, mi-am dat seama că lacanienii îl lăsau pe copil să intre în contact cu ei, îl ascultau când avea ceva de spus și erau atenți la grafismul lui, chiar dacă nu înțelegeau încă foarte bine ce voia să comunice prin intermediul acestor acte grafice, creându-i astfel copilului sentimentul că are valoare. Lacanienii aveau reacții corporale la contactul cu copiii, reacții pe care le puteau

verbaliza oricând. Spre deosebire de alți analizați, care veneau la mine din același motiv, care fuseseră psihanalizați de alți psihanalisti, deveniți ulterior membri în Asociația Psihanalytică Internațională<sup>201</sup> și în Societatea de Psihanaliză de la Paris (S.P.P.)<sup>202</sup> și incapabili, cu foarte puține excepții, să intre în lumea copilăriei. Ei aveau o grilă cu valențe normative care nu le dădea voie să simtă ceea ce era autentic la un copil. Puteau practica psihoterapii de adaptare cu ajutorul unei grile de raționalizare, dar se blocau cu toții în fața problemei caracterului de urgență al Oedipului, care se presupune că nu încetează să se reproducă de-a lungul vieții – ceea ce este de altfel adevărat –, cu alte cuvinte, nu erau conștienți de acest conflict care există între trei persoane, dominate de pulsuni și dorințe, toate în slujba genitalității (viitoare, actuale sau trecute, în cazul vârstnicilor). Nu manifestau interes nici pentru perioada preoedipiană, nici pentru condițiile favorizante ale instalării complexului lui Oedip, adică față de anii care preced dobândirea primatului pulsuniilor genitale, moment care poate conduce la apariția nevrozelor grave și tulburărilor psihosomatice la adult, precum și la declanșarea psihozelor infantile și a celor lacunare sau la adult.

Astfel, mi-am spus în sinea mea: Lacan nu face aceleași psihanalize didactice ca ceilalți psihanalisti, iată un adevărat psihanalist, chiar dacă nu înțeleg nimic din ce spune, chiar dacă ceea ce se aude despre preferința lui pentru ședințe de scurtă durată mi se pare greu de suportat – căci cred că n-aș fi ajuns unde sunt azi dacă nu aș fi avut un psihanalist care să-mi dea timp și pentru a tăcea. Sunt convinsă că în cadrul analizei pot exista momente cu adevărat fecunde, precedate de multe



ședințe de tăcere, de perioade anideative<sup>203</sup>, la care, se pare, Lacan nu erar sensibil.

F.M.: *Nu era deloc sensibil la aceste momente ale travaliului analitic?*

F.D.: Nu. El credea că omul are mereu la dispoziție limbajul verbal pentru a-și exprima gândurile. Ceea ce este complet fals! Toate persoanele care au experiența psihanalizei copilului și care au ajuns destul de departe în propria lor analiză știu că pot fi întâlnite suporturi auditive sonore și ritmate, suporturi vizuale ritmate și colorate, pentru care nu există cuvinte în viața copilului și chiar în viața anumitor adulți. Lacan era convins că totul putea fi verbalizat. Ei bine, s-a înșelat! Numai atunci când putem pune în cuvinte suferința provocată de o perioadă rămasă la nivelul acestor pulsioni neverbalizate, ceea ce a dus la apariția unei nevroze, numai atunci ne putem considera vindecați. Aceasta nu înseamnă că toți cei care trăiesc cu pulsioni neverbalizate sunt niște psihotici!

F.M.: *Uneori ai impresia, în cadrul unei anumite „ortodoxii” lacaniene, că semnificanții<sup>204</sup> sunt în primul rând cuvinte. Tu, pornind de la experiența ta practică, arăți că acești semnificanți se referă la tot ceea ce este perceptibil corporal la tot ceea ce poate semnifica ceva pentru ființa umană.*

F.D.: Așa este. De asemenea, cei care ajung cu analiza până în planurile arhaice ale sinelui își pot verbaliza senzațiile și percepțiile pe care alții nu ar fi capabili să le pună în cuvinte. Astfel, ei înțeleg să aibă reacții motrice și caracteriale ce țin de limbaj, mari suferințe neexpri-

mate verbal, așa cum se manifestă ele la copil. Pentru ei, toate acestea „vorbesc”, pentru că ei înșiși ar putea să găsească cuvinte pentru a le exprima. Ei pot să audă toate acestea, să le înțeleagă în raport cu evoluția propriului lor Oedip.

De fapt, dacă suntem dispuși să înțelegem ce se întâmplă cu copiii pornind de la psihanaliza adultului, atunci acești copii vor continua să ne analizeze în planurile arhaice. Cu condiția să avem suficiente experiențe pozitive în acest domeniu, pentru a ști că ei au dreptate să se exprime cum se exprimă, cu ajutorul unei gramatici care le este proprie și al unor modificări de cuvinte specifice lor. Chiar dacă copiii recurg la foneme<sup>205</sup> fără sens pentru noi adulții, ei nu greșesc atunci când le utilizează. Nu știm de ce, dar trebuie să acceptăm că așa stau lucrurile! Faptul că avem atâta încredere în cineva este deja nemaipomenit. Prin aceasta se caracterizează cei analizați de Lacan.

*F.M.: Avem uneori impresia că Lacan le-a permis multora să construiască teorii asupra unor lucruri pe care ei deja le intuiseră, dar lăsând în plan secund invenția cotidiană a practicii lor.*

*F.D.: El „conștientiza” prea mult, ca să întrebuițez un cuvânt groaznic. În concepția lui, oamenii care vorbeau despre psihanaliză credeau că trebuie să facă acest lucru ca niște intelectuali.*

*RACHEL KRAMERMAN: Totuși, Lacan vorbește despre „cuvântul plin”<sup>206</sup>. Și aceasta este o sintagmă care nu are nimic intelectual în ea.*

F.D.: Da. Dar okre cu ce a asociat el acest cuvânt „plin”? Cuvântul plin reprezintă acele cuvinte care trezesc în noi ecoul turgescenței, formelor rotunde, sânelui sau al mamei generoase și mereu disponibile.

R.K.: *Da. Dar acest cuvânt plin nu ne poate duce cu gândul și la un cuvânt personal de la subiect la subiect, degajat de constrângerile repetiției – deci de un imaginar pietrificat –, și care are rădăcini foarte adânci în corp, antrenând întreaga ființă a subiectului?*

F.D.: Este vorba de un cuvânt cu rezonanțe în profunzime, dar care sunt originile unei ființe umane? Mai întâi mama! Apoi placenta! De aceea accept limbajul lacanian, nu însă și atunci când se încearcă intelectualizarea lui. Nu este bine să pierdem din vedere aspectul clinic.

Lacanianii valoroși, în ciuda unei posibile verbigerării, rămân niște clinicieni buni, capabili să-i convingă pe cei cufundați în tăcere să nu părăsească divanul. Partea „prost digerată” a învățaturii lacaniene este aceea de a crede că, dacă oamenii nu vorbesc, dacă ei încetează să mai vorbească, aceasta este o dovadă clară de rezistență la psihanaliză. Chiar și așa, admitând că ei manifestă rezistență, această atitudine este extrem de benefică! Psihanalistul trebuie să țină cont de ea, fiindcă rezistența este tocmai sursa de echilibru în cadrul unei cure analitice. Rezistențele resimțite ca fiind încărcate de sentimente de culpabilitate, din cauza faptului că nu sunt pe gustul psihanalistului, sunt o amenințare la adresa analizantului.

R.K.: *Și totuși, aceste tăceri sunt vitale.*

F.D.: Bineînțeles! Din nefericire, această imperfecțiune este frecvent întâlnită la tinerii analiști care se pretind lacanieni. Tăcerile analizantului le provoacă angoasă. Și aceasta din cauza faptului că se simt trădați de propriul corp, în condițiile în care nu se așteptau deloc la acest lucru și nu știu cum să reacționeze. Sunt exasperați, simt nevoia să lovească pe cineva sau să aibă o erecție sau să adoarmă – îi înfurie gândul că ar putea adormi, când este vorba de ceva atât de important de analizat și care aparține clientului lor –, sau îi confiscă analizantului acest timp de prezență – care le este plătit –, dacă, de exemplu, încep să răspundă la scrisori pentru a demonstra că liniștea așternută în încăperea îi scoate din sărite, cred că din fobie, din cauza neacceptării acestei situații. Astfel, cuvântul nu va face decât să „acopere” trăirile analizantului. Cu acest sistem, clientul ajunge să vorbească pentru a vorbi, fără legătură cu ce are el de spus în mod real.

F.M.: *Vorbește pentru ideea pe care o are despre psihanalistul său.*

F.D.: Exact. Printr-un transfer de teamă sau de dominanță.

F.M.: *Sau unul de tipul maestru-discipol...*

F.D.: Da, nu se poate vorbi de egalitate între cei doi. Or, analiza nu există decât dacă subiectul, fie că este un copil, un vârstnic, un nebun sau un om normal – în plan social –, se simte egalul analistului său în timpul ședințelor terapeutice.

F.M.: *Tu ai participat din primul moment la această epopee lacaniană. Privind în urmă, și cu detașarea pe care ți-o dă trecutul, găsim de fapt imaginea unei hidre cu două capete: Lacan și Dolto. Secretul acestei „hidre” constă în diferența dintre aceste două capete, fiecare atât de reprezentativ pentru un anumit registru, încât ne putem întreba ce anume a putut să vă reunească pe amândoi sau cum se face că această unitate rezistă și acum? Cred că, în ciuda divergențelor în ceea ce privește modul de viață și, mai ales, practica – căci mă îndoiesc că Lacan era la înălțimea idealurilor sale –, voi doi aveți în comun o etică fundamentală, pe care o rezumă, de exemplu, și această frază: „Nu trebuie să cedezi în detrimentul dorinței tale”.<sup>207</sup> în acest punct, concepțiile voastre se întâlnesc, nu-i așa?*

F.D.: *Da, așa este. Însă Lacan avea un mod foarte „masculin” de a ajunge la idei, spre deosebire de mine, care îmi construiesc ideile într-o manieră mai sensibilă, mai afectivă și mai receptivă. Transferul a priori pe care îl „inspiram” celor care făceau o analiză cu mine era, ca să spunem așa, „feminin”. Aveam o atitudine maternă, dar nu și comportamente materne, dovadă că și eu respectam „regula fundamentală”<sup>208</sup>. În contrast cu el, pentru mine limitele și încadrarea curei psihanalitice erau foarte stricte. El avea nevoie de prezența celor care îl admirau, în timp ce eu mă bucuram atunci când cei de lângă mine își găseau propriul lor drum... Pentru mine, aceasta însemna că mi-am făcut datoria. Criticile nu mă deranjau, dimpotrivă, fiindcă numai așa un discipol poate să se desprindă de mentorul său, începând să-i critice punctele de vedere.*

*Chiar dacă psihanalistul nu dorește să aibă rol de profesor, faptul de a veni la cineva și apoi a-1 plăti are*

ceva care amintește de întreaga problematică a exemplului dat cuiva. Și noi, psihanalistii, știm bine că pacientul trebuie să se detașeze de toate acestea. Mi s-a reproșat preferința pentru analizele care nu durau suficient de mult timp. O analiză lua sfârșit nu fiindcă eu consideram că pacientul și-a rezolvat conflictul, ci pentru că mi se părea că *intervenția mea* devenea de prisos, că, dacă el simțea nevoia să continue, fie ar fi revenit, fie s-ar fi dus la altcineva după o perioadă de autonomie pe care și-o dorea și pe care eu o recunoșteam ca fiind valabilă.

R.K.: *Aceasta dovedește o mai mare libertate interioară a psihanalistului față de analizant, spre deosebire de Lacan, care simțea nevoia ca analizantul să fie subiect al discursului său.*

F.D.: Cred că datorită faptului că aducerea pe lume a unui copil îți conferă cu adevărat o latură maternă, în timp ce, în relația profesor-elev, nu există această latură. Este ca o castrare primară a bărbatului nereușită. În castrarea primară a femeii este vorba de îndreptarea atenției copilului – care momentan, pentru mama lui, îndeplinește funcția de falus, atunci când ea este gravidă și atunci când, pentru a fi sănătos, el este încă dependent fizic de ea – către tată, către viață, către cei ca el, și de un travaliu de doliu în legătură cu mama care l-a purtat în pânțe și de care trebuie să se separe acum. Se poate întâmpla ca mentorul, fiind bărbat, să introducă, în cadrul practicii sale de „stăpân”, o componentă de identificare cu mama.

Nu cunosc detalii din istoria personală a lui Lacan, dar el era ca o mamă care se simțea rănită de a fi fost privată de copiii ei. Ar putea fi vorba la fel de bine de

un băiețel care și-a pierdut mama foarte devreme și care, din această cauză, a trebuit să se identifice cu o mamă ideală care nu-și va abandona niciodată copilul. Nu știu dacă așa stau lucrurile.

*F.M.: Eu l-am perceput pe Lacan ca un bărbat foarte feminin, cu o nevoie manifestă de contact fizic cu oamenii. O singură dată am fost singuri, atunci când, numai la o oră de la prima noastră întâlnire, la propunerea lui, ne-am plimbat braț la braț pe strada Saints-Pères. Chiar dacă nu avea nevoie să se sprijine de cineva în timpul mersului, lui îi plăcea să strângă brațul unei persoane amabile și plină de admirație pentru el.*

F.D.: în teoria lacaniană nu întâlnim nici o trimitere la această nevoie de contact fizic. Cred că acest aspect putea fi întâlnit și în practica lui cu pacienții, mai ales în cadrul analizelor didactice. Mă refer acum la cei 7-8 ani de dinainte de bătrânețe, fiindcă nu putem să luăm în considerare ultimii lui trei ani de viață, când inconștientul lui era poate la fel de vibrant – chiar și mai mult – ca atunci când era sănătos, dar își făcea simțită prezența prin manifestări ce trădau boala. Numai cei care reușiseră să depășească etapa identificării cu maestrul au putut să profite în mod real de această nouă perioadă. Cei care erau încă în faza de identificare în scop de imitație, încă având o atitudine infantilă și homosexuală, nu au evoluat în nici un fel. Nu le mai rămânea decât să se agațe cu disperare de cuvintele și frazele desprinse de corp ale maestrului. Când era tânăr și sănătos, tocmai acest contact fizic compensa abstracția permanentă și, mai ales, lipsa de timp pe care o propunea.

Mai exista și seminarul său<sup>209</sup>, indisociabil legat de personalitatea lui Lacan. în cadrul acestui seminar, aveai

impresia că Lacan ți se adresează numai ție atunci când vorbește. De altfel, obișnuia să împrumute ideile unora dintre pacienții lui, fiind adesea indus în eroare de acestea. De exemplu, matematicienii și sinologii pretindeau că multe dintre cunoștințele lui Lacan în materie de matematică și de sinologie sunt incomplete. Inșă acest lucru îi asigura accesul la asociațiile analogice, care permiteau inconștientului să dobândească o dimensiune ce implica semnificații matematice și ideografice.

R.K.: *Părea că, în seminarele sale, Lacan era analizantul cu publicul „pentru analist”, că el își făcea cunoscute asociațiile, continuându-și astfel analiza personală.*

F.D.: Da, așa este. Era foarte emoționant pentru analiștii din public.

R.K.: *Lacan avea nevoie de acest public.*

F.D.: Categoriec.

R.K.: *Și pentru aceasta îl și maltrata... Să revenim puțin la latura feminină a lui Lacan, la importanța contactului fizic și la lipsa unei teorii asupra contactului fizic – căci, ca să fim sinceri, Lacan nu amintește nicăieri despre această problemă! –, consider că toate acestea își găsesc ecoul în concepția sa despre femeie. în Encore, de exemplu, există o frază care mi-a rămas în minte: „Nu este în natura lucrurilor, care este, de asemenea, și natura cuvintelor, să existe femeie”. Ce loc ocupă femeia în gândirea lacaniană, unde este vorba nu de diverse femei sau de o anumită femeie, ci de femeia în sens generic?<sup>210</sup>*



F.D.: Cred că Lacan vede în femeii un mediator al subiectului, un suport necesar apariției subiecților.

R.K.: *Femeia are rol de matrice.*

F.D.: Da, de matrice. Este vorba însă de o matrice de inteligență, de o matrice de afectivitate.

R.K.: *Dar aceasta înseamnă că femeia are atributul de „mamă”. O femeie nu poate fi decât mamă sau potențial mamă.*

F.D.: Mai mult decât atât. Femeia este un rezonator care suscită. Pulsunile falice ale femeii nu sunt cu nimic mai interesante decât pulsunile falice ale bărbatului. Cele venite de la fiziologic și adresate culturii, adică pulsunile falice orale și anale ale femeii, sunt foarte puternice, dar în cazul ei nu se poate vorbi de pulsione falică genitală. La femeie întâlnim doar substitute și imitații de comportament, fără substrat pulsional. Dorința femeii este „de atracție”<sup>211</sup>, și nu de tipul „introducerii în”.

F.M.: *în legătură cu aceasta, se pare că Lacan te-a perceput odată ca fiind foarte „îndrăzneță”.*

F.D.: Așa este. Se întâmpla la congresul de la Amsterdam.<sup>212</sup> Perrier<sup>213</sup>, Granoff<sup>214</sup> și Leclaire<sup>215</sup>, toți trei formând „troica”, cum se numeau ei pe atunci, împreună cu un al patrulea, al cărui nume nu mi-l mai amintesc acum — căci la această troică erau înhămați patru cai —, au decis ca tema discuției să fie feminitatea și să fie întocmit un raport asupra unui subiect propus de Lacan: „La libido génitale et son destin féminin”.

R.K.: *Și ție ți-a revenit această misiune.*

F.D.: într-adevăr, două femei, desemnate de Societatea Franceză de Psihanaliză, urmau să scrie acest raport. Era vorba de Marianne Lagache<sup>216</sup> și de mine. Același subiect urma să fie tratat și de Perrier și Granoff, așa cum s-a și întâmplat de fapt. Era contribuția noastră la acest congres. însă Marianne Lagache a fost atinsă de o nevralgie scapulară extrem de dureroasă<sup>217</sup>, care a obligat-o să nu mai asiste la lucrările congresului. Așa am rămas singură și a trebuit să mă descurc cum puteam, în condițiile în care nu m-aș fi gândit niciodată să aleg un asemenea subiect. Mă bazasem pe Marianne pe care o consideram o bună toreticiană. Eu nu pot să vorbesc despre ceva decât pornind de la observații clinice. Nu pot teoretiza „la întâmplare”. Nu găseam ceva rău în acest lucru, dar nu eram făcută pentru așa ceva. Astfel că, am realizat raportul bazându-mă pe experiența mea clinică. Ieșind din sală, Lacan mi-a spus următoarele, în legătură cu conținutul lucrării: „Ei bine, ai dat dovadă de multă impertinență! Nimeni nu-ți poate reproșa că nu ai fost impertinentă!” I-am răspuns: „Nu ești de acord cu ideile mele? – Nu-i vorba de asta, am spus că îți trebuie mult curaj ca să scrii ce ai scris tu în raport”. Apoi s-a îndreptat către Boris, soțul meu, adresându-i următoarele cuvinte: „Soția ta a demonstrat că este o adevărată luptătoare!” Boris s-a mulțumit să-i răspundă: „Este curajoasă și știi că a muncit mult la acest raport”.

R.K.: *Ce voia de fapt să spună Lacan cu aceste cuvinte?*

F.D.: Habar n-am! Am încercat și eu să aflu, dar cu Lacan cădeai mereu în ambiguitate.

F.M.: *Oricum, folosind acest atribut al masculinității pentru a caracteriza o femeie, Lacan îți făcea un compliment!*

F.D.: Așa este. Voia să spună că am avut „îndrăzneala” să scriu în raportul meu despre modalitatea de satisfacere a dorinței homosexuale, de faptul că produsele culturale care împlinesc un cuplu homosexual sunt uneori mult mai importante pentru umanitate decât produșii de concepție ai unui cuplu considerat „heterosexual”, dacă acesta din urmă, de fapt, nu mai are energie pentru nimic cultural, nici măcar pentru o viață genitală satisfăcătoare, în care fiecare partener să fie hotărât să-1 facă pe celălalt fericit. Pot exista și astfel de situații. În contrast cu ce întâlnim, în acest caz, în cuplurile homosexuale, fidele și fecunde în plan spiritual, afectiv și cultural<sup>218</sup>.

F.M.: *Dacă tot evocăm lucrurile pe care le-a spus Lacan despre tine, aș vrea, dacă îmi dai voie, să te tachinez puțin și să-ți fac cunoscut un mic text, pe care, cu siguranță, îl auzi pentru prima oară, fiind vorba de o declarație privată din 1972, făcută la Școala Belgiană de Psihanaliză.*

F.D.: Așa este.

F.M.: *Se întâmpla aproape de Leuven, într-un loc cu un nume romantic, Filosofenfontein, „Fântâna Filozofilor”. Lacan și-a petrecut o zi întreagă cu noi, vorbind despre cele mai diverse lucruri.*

*Un tânăr participant la discuții îi pune la un moment dat următoarea întrebare: „Dna Dolto arată că ședințele de analiză cu copii sunt foarte dificile și consideră că analiza didactică practică de societățile de psihanaliză care sunt acum pe piață*

*nu este întotdeauna o soluție, fiind nevoie de reluarea travaliului analitic în momentul confruntării cu pulsuniile parțiale, în act, cu copiii. Credeți că este posibil ca o analiză să nu fie suficientă pentru această muncă cu copiii?"*

*Iată răspunsul lui Lacan: „Dolto a făcut această remarcă în deplin acord cu gândirea ei psihanalitică... Ceea ce, dintr-un anumit punct de vedere, este uimitor, de vreme ce ea este singura care, așa cum se poate observa din această remarcă, a rămas mereu fidelă unui discurs, al meu, care îi este cu totul inaccesibil. Totuși, se pare că găsește în el ceva bun dacă, nu-i așa, pornind de la el, descoperă că este capabilă să spună tot ceea ce am văzut noi că poate să spună”.*

*Acum este rândul meu să-l gădesc pe Lacan destul de impertinent.*

F.D.: *Ceea ce povestești tu are legătură mai mult ca sigur cu următoarea întâmplare. Într-o zi, Lacan m-a văzut în sala de seminarii și mi-a făcut semn să mă duc la el: „Cum ți s-a părut discursul meu de azi?”, m-a întrebat el. I-am răspuns: „La fel ca și celelalte de până acum: din tot ceea ce ai spus am pescuit una sau două perle care mi-au răscolit ființa în profunzime, fără să știu foarte bine nici cum, nici din ce cauză s-a întâmplat asta. Fiindcă, cea mai mare parte a timpului, cum este și azi, nu înțeleg ce vrei să spui intelectual. Tot ce știu este că discursul tău mă emoționează mult”. Răspunsul lui a fost: „Nici nu trebuie să înțelegi ceva, pentru că tu faci deja ceea ce spun eu”.*

F.M.: *Această emoție mi se pare importantă, dincolo de orice impresionabilitate, dat fiind faptul că în spatele acestui discurs teoretic bine articulat – alcătuit de el sau discipolii săi, se ascunde suferința lui. Lectura pioasă sau intelectualistă a*

*acestui mesaj de suferință nu va surprinde nimic din esența lui.*

*Eu am întâlnit în Lacan un bărbat extrem de fragil și de înduioșător. Ceea ce nu mă împiedică să-l stimez și să-l admir foarte mult, și, în plus, mă ajută să înțeleg mai bine prezența simptomului. El și-a revendicat adesea acest statut de analizant, pe care se pare că îl aducea cu el și la seminariile sale. Se pare că sunt puțini cei care au fost în stare să recunoască și să înțeleagă această solicitare de analiză, în mod curent confundată cu un efect de stil sau redusă la gustul lui pentru provocare și pentru paradox. În acest om există ceva sfâșietor, în această încercare a lui de a continua, cu și în ciuda întregului aparat teoretic avut la dispoziție, cu și în ciuda instituției create, o imposibilă psihanaliză. Din această cauză ne emoționează atât de tare, în acest sens ne lasă fără cuvinte și ne face să ne simțim trădați de propriul nostru corp.*

F.D.: Este și firesc după o analiză întreruptă brusc de declanșarea războiului.

F.M.: *Cu Lowenstein*<sup>219</sup>?

F.D.: Da. Mai este vorba aici și de această lungă perioadă de război. O altă soție, două familii, doi copii de aceeași vârstă: cu prima soție și cu a doua.<sup>220</sup> Și el a trebuit să facă față acestei situații dificile timp de 4 ani, ani în care, de altfel, nici nu știu cu ce s-a ocupat. Plecase de la Paris. Cel puțin, eu nu l-am mai văzut. După război, ne-am revăzut cu toții. Și eu mă căsătorisem în timpul războiului, așa că le-am făcut cunoscut colegilor acest eveniment. Pornind de la diverse zvonuri – „această adresă există” –, ne scriam cărți interzonale, dar prietenii care voiau să reintre în contact cu mine după

anii de război erau obligați să meargă la Ordinul medicilor și să întrebe: „O căutăm pe Françoise Murette, ne puteți ajuta?”

F.M.: *Deci crezi că, în acei ani, se poate vorbi de o cenzură majoră în viața lui Lacan?*

F.D.: înainte de război, nu avusesem ocazia de a-l cunoaște personal pe Lacan, fiindcă în ultima zi în care ne-am văzut am aflat că această persoană, acest corp îi aparțineau lui. Nu știam că există cineva cu acest nume. Cunoșteam termenii „Lacan” și „Lagache”<sup>221</sup>, care desemnau doi zombi ce vorbeau fără întrerupere, împiedicându-i pe ceilalți colegi să-și ia notițe în timpul cursurilor. Era cumplit! Cum eram printre ultimele persoane titularizate, stăteam în spatele lor, cu încă cineva. Nu ne cunoșteam deloc... Trebuie amintit faptul că toate numele mari au trecut pragul Institutului de psihanaliză<sup>222</sup>: Aichhorn<sup>223</sup>, Rank<sup>224</sup>... Și mulți alții, desigur: Lôwenstein era deja în Franța, și Spitz<sup>225</sup> era tot acolo. Cine mai era?

F.M.: *Mélanie Klein<sup>226</sup> a venit și ea?*

F.D.: Da, a fost invitată la petrecerea dată de prințesa Maria Bonaparte<sup>227</sup>. A fost și Jones<sup>228</sup>. 1-am cunoscut pe toți, cu excepția lui Freud care a trecut prin Paris, adus de Maria Bonaparte, într-o perioadă în care eu părăsisem orașul, altfel m-aș fi dus să-1 iau de la gară și să-1 conduc la plecare, așa cum făceau toți care erau acolo.

Asistam la toate conferințele acestor psihanalisti aflați în trecere prin Paris – cu câteva excepții, toți vorbitori de limbă franceză, un lucru minunat, sau vorbind germana, dar trecând peste intervențiile traducătorului –,

fiindcă la acea epocă eram membru aderent, așa era regula, ca cel puțin doi ani înainte de a deveni titular să ai acest statut. Pentru a fi membru aderent trebuia să faci expunerea clinică a unui caz, iar pentru a deveni membru titular trebuia să expui clinic teoria unui alt caz. În 1937<sup>229</sup>, am realizat prima expunere. Apoi mi-am redactat teza, care a fost publicată în iulie 1939.<sup>230</sup> Mi-am susținut-o pe 11 iulie și, la ultima ședință a Biroului, s-a stabilit ca această teză, care fusese deja tipărită și al cărei conținut era cunoscut de toți membrii acestei comisii, să fie considerată expozeul necesar pentru titularizare, astfel încât, în unanimitate, am obținut acest nou statut. Așa am ajuns printre invitații la petrecerea prințesei Bonaparte dată înainte de vacanța de vară.

Era o epocă de mari conflicte internaționale în Europa. Nimeni nu știa cum să rezolve aceste tensiuni. Avusese loc conferința de la Miinchen<sup>231</sup>. Spitz plecase, presimțind ce avea să urmeze. Aflasem ce se întâmplase în Polonia.<sup>232</sup>

Deci acea zi de 12 sau 13 iulie era foarte specială pentru toți cei reuniți în grădina prințesei. În acea zi l-am văzut și pe Lacan. Era în holul de la intrare, cu prima lui soție. Cum Lagache nu venise, numai unul dintre ei era acolo așa că mi-am spus: „Voi afla în sfârșit cine este Lacan și cine Lagache”. Era o atmosferă mondenă, prințesa invitase multe persoane. În timp ce coboram scările, Lagache urca, însoțit de soția lui. În acel moment l-am întrebat pe bărbatul care mă însoțea: „Îl cunoașteți cumva pe cel care urcă scările?”, la care el mi-a răspuns: „Este Lagache”. Așa i-am identificat pe cei doi prieteni care vorbeau întruna, cu însuflețire, numai despre psihanaliză, înainte, în timpul și după conferință, discuțiile continuând și în stradă.

F.M.: *în acea epoca erau numiți „Aga Khan”<sup>233</sup>, nu-i așa?*

F.D.: Nu știu dacă în acea perioadă, dar am auzit și eu de această expresie.

Mai târziu, am aflat că Lagache a fost într-un lagăr de prizonieri, o experiență foarte tristă pentru el. Apoi, a contractat această diferie malignă care a dus la moartea soției lui<sup>234</sup>, dar de care gemenele cuplului s-au vindecat. El rămăsese de pe urma bolii cu un *steppage*<sup>235</sup> la nivelul membrelor inferioare, în urma unei complicații centrale. A fost operat imediat după război, la spitalul Geoffroy-Saint-Hilaire. De acolo m-a contactat, în încercarea lui de a păstra legătura cu cât mai mulți dintre cunoștii care se stabiliseră la Paris.

La început era un grup mic, format din oameni pe care eu nu îi cunoșteam foarte bine. Dar am stabilit repede contacte cu ei, datorită războiului și stării mele civile: mă căsătorisem cu un medic care avea o bună reputație la Paris. Parcheminey<sup>236</sup> a revenit și el, reunindu-ne pe toți, Nacht<sup>237</sup>, de asemenea. Spitz și cei aflați în America îl văzuseră. Parisul fusese eliberat cu numai trei zile în urmă când am primit de la Spitz niște pachete cu mâncare pentru bebeluși! Era minunat.

F.M.: *Vai! Pachete „Spitz-pentru-bebeluși”, trebuie că era un lucru extraordinar!*

F.D.: Pachete de la Spitz! Fusesem împreună la seminarul de texte freudiene și, de atunci, rămăseserăm prieteni. Spitz venise să mă vadă — în acea perioadă eram tânără — pentru a-mi comunica motivul plecării lui din țară: un viitor masacru al evreilor — avea niște intuiții geniale! Eu îi spuneam: „Chiar sunteți convins



de acest lucru?" A plecat a doua zi după conferința de la Miinchen. Fiica lui, care trăiește în SUA, îmi scrie mereu scrisori cordiale pentru a mă invita la *ranch*-ul ei.

Eram atunci în analize sub control cu Hartmann<sup>238</sup> și Garma<sup>239</sup>, care au plecat în SUA o dată cu Lowenstein. Nu făceam o analiză sub control cu acesta, dar mă duceam la seminariile lui de cazuri clinice care erau foarte interesante. Nici cu Nacht nu am făcut o analiză sub control, dar ulterior m-am felicitat că s-a întâmplat așa fiindcă, după război, am avut ocazia să-l văd atunci când m-a invitat la el acasă: la micile reuniuni de diferite tipuri pe care le organiza împreună cu alți psihanalisti domnea o atmosferă de coșmar. Atunci ieșea la suprafață un caracter foarte dificil!

F.M.: *Fiindcă ai adus vorba de Hartmann, m-ar interesa să aflu ce impresie ți-a făcut el? Cei din generația mea, care au cunoscut analiza prin intermediul textelor lui Freud, dublate de cele ale lui Lacan, care punctau opera freudiană, evident că s-au simțit mult prea puțin atrași de lectura unor autori precum Kris<sup>240</sup> și Hartmann, pe care Lacan îi respinge, văzând în ei prototipuri de analiști nu tocmai subtili. Acești autori caricaturizați sunt foarte puțin cunoscuți. Tu ce crezi despre acest lucru?*

F.D.: Tot ce pot să spun este că îmi amintesc că i-am povestit odată lui Hartmann un caz clinic și el nu făcea decât să repete neîncetat că îl găsește foarte interesant. Niciodată nu mi-a dat niște replici de tipul: „Credeți?” sau „De ce credeți acest lucru?” El mă încuraja să spun ceea ce gândeam. Dar, cu ocazia congresului de la Londra, când și-a prezentat lucrarea sa *I Principie*<sup>241</sup> – „Eu puternic” al său –, pentru unii dintre noi a fost ca

și cum am fi încercat din nou să înțelegem ceva din „marele Celălalt” al lui Lacan...

R.K.: *Nu este vorba aici de „Eul robust”?*

F.D.: Nu, dimpotrivă! Cred că el voia să pună în evidență un „Eu”, și nu „Eul” – dar nimeni nu a înțeles nimic din demersul lui. Lucrarea era în engleză, unde formulările sunt diferite față de franceză. Am impresia că el vorbea de un subiect, într-un sens care se apropie puțin de ceea ce înțeleg eu prin cineva care dorește să se întrupeze, care are un corp prin care își manifestă dorința, care are pulsuni parțiale legate de fiziologic pentru medierea acestei dorințe, dar care este diferit de „Eul”. Eul ar fi rezultatul dificultăților acestui *I Principie* cu posibilitățile timpului, spațiului, corpului și societății, dacă înțeleg eu bine ce a vrut Hartmann să demonstreze. Oricum, mi s-a părut un raționament numai în aparență corect. Mai ales că el vorbea în jargon, fără să ofere nici măcar un exemplu clinic. Pentru mine, era la fel de inaccesibil ca Lacan și, cum nu știam nimic din munca lui de psihanalist, nu pot să spun că-l apreciam prea mult. Ținea discursuri docte și savante, care te plectiseau la culme, asemenea unui profesor la catedră care perorează fără să-i pese dacă îl ascultă cineva. Vorbea în jargon despre *I Principie* și aveai impresia că este întruchiparea însăși a acestei scrieri. Hartmann nu m-a convins suficient.

F.M.: *La acea vreme, se știa ceva despre clinica lui Lacan? Sau ea rămânea clioată de teorie?*

F.D.: Nu amintea niciodată de acest aspect, dar, cu pacienții lui de la Sainte-Anne, demonstra că știe să fie

receptiv la suferința cuiva și poate să-1 convingă să se autodezvăluie. În plus, din toată ființa lui emana pasiunea pentru psihanaliză care îi contamina pe mai toți elevii lui. Și nu era puțin lucru să ai această pasiune!

*F.M.: Totuși, este șocant faptul că Lacan, în calitate de psihanalist și în absența oricărui scop terapeutic, a perseverat în etalarea pedagogică a savoir-faire-ului său în fața unor subiecți psihiatrizăți – fidel în acest sens vechii tradiții medico-universitare.*

F.D.: Așa este. Când eram studentă, am asistat, o singură dată, la o prezentare de bolnavi a lui Lacan. Existau astfel de prezentări făcute de Lhermitte<sup>242</sup> la care participam mereu când eram la Internat des Asiles<sup>243</sup>. La un moment dat, am încetat să mă mai duc, fiindcă mi-am dat seama că nu trebuia să-ți faci practica în aziluri, ci în amonte. La bolnavii pe care i-am întâlnit la Maison-Blanche<sup>244</sup>, delirurile erau mereu declanșate de întâmplări din copilărie, și reveneau... Mi-am spus că în copilărie trebuie rezolvate contradicțiile pulsioniilor, pentru a nu le permite să devină enclave și să iasă la suprafață cu ocazia unui anumit eveniment. În plus, atunci, regulamentul acestor instituții prevedea ca un intern să se ocupe de 120 pacienți. Realizezi ce mult puteai să vorbești cu fiecare în parte, nu? În fiecare zi erau internate încă 3 persoane, dintre care cel puțin una era senilă. Cum erau prea multe cazuri pentru regiunea pariziană, ele au fost repartizate și în azilurile din provincie, unde se aduceau paturi în plus pentru a face față situației. Într-un salon în care încăpeau în mod normal 10 persoane, existau de fapt 15-20, ceea ce era cumplit.

Totuși, la acea epocă, era util pentru un psihanalist să se confrunte cu bolnavii care prezentau deliruri, în condițiile în care omul de rând era convins că delirul era ceva incurabil. Acești pacienți erau izolați și considerați niște obiecte pe care era scris: „idei halucinatorii”. Se făcea descrierea unui comportament aparent fără a exista preocuparea pentru depistarea cauzelor declanșării lui. În timp ce Lacan, prin aceste prezentări de bolnavi fără scop terapeutic, îi forma pe tinerii medici, angajați în incredibila transformare, care presupunea contactul cu prefecturile, cu spitalele și cu sistemul de concurs pentru spitalele psihiatrice, pentru a dobândi capacitatea de a se implica în actul terapeutic. Înainte de această inițiativă a lui Lacan, nu existau astfel de stagii de formare pentru infirmieri și infirmiere: lucrai la uzină și, peste noapte, ajungeai infirmier la un spital psihiatric! De necrezut! Deci, Lacan a format niște persoane care să aibă o altă perspectivă asupra relației medic-pacient decât vechii psihiatri. În acest sens, aceste prezentări erau importante. Nu se poate spune același lucru și despre felul în care Lacan se raporta la acești pacienți. Totuși, el nu-i trata cu dispreț și manifesta interes față de persoanele lor. În plus, Lacan dădea de înțeles că, în funcție de persoană, putea fi vorba de o geneză istorică sau de o suferință, mecanismele ei de apărare luând forma unei alienări.

F.M.: *Apropo de vechea psihiatrie franceză, legenda spune că Clerambault<sup>245</sup> a avut o mare influență asupra lui Lacan.*

F.D.: Ai dreptate. Lacan vorbește mult despre aceasta!

F.M.: *Dacă ne gândim la importanța imaginii și a oglinzii în epopeea lacaniană, imaginea lui Clerambault care s-a sinucis în fața oglinzii sale seduce într-un fel...*

F.D.: în plus, Clérambault era îmbrăcat mereu în togă<sup>246</sup>, oricum într-un mod foarte elegant. Ca și Lacan, care purta haine de mare rafinament, cu manșete deosebite și cămăși cu croială originală. Amândoi aveau în comun „dandysmul”.

F.M.: *Lacan a fost asistentul lui Clérambault?*

F.D.: Da. A fost asistentul lui. Medic la Infirmerie spéciale du Dépôt<sup>247</sup>, Clérambault era un artist, un estetik, dar și un om care suferea mult de pe urma izolării și marginalizării, din cauză că, ocupându-se de bolnavii internați la secția de psihiatrie, se contaminase și el de manierismul etalat de aceștia, ajunsese și el să-și doarească să se travestească, să vrea lucruri care, atunci când sunt imposibil de obținut, conduc la psihoze.

F.M.: *Și el nu se putea consola cu o experiență psihanalitică care să-l facă să descopere faptul că are nevoie de această nebunie pentru a-i ajuta pe bolnavii lui să se vindece...*

F.D.: El nu ascundea în mod ipocrit această contradicție de a fi un om care are ceva de spus, dar și cineva plin de manii.

Aceasta era și epoca suprarealismului. Lacan era tânăr și provenea dintr-un mediu extrem de conservator. Fusesse elev la colegiul confesional Stanislas.<sup>248</sup> în 1950, am avut în cură un tânăr care fusesse la același colegiu, în același an, în premieră, textele lui Racine și Corneille erau cenzurate! Versurile erau uneori modificate ca să existe totuși o rimă.

F.M.: *De genul: „Ascundeți această mână a cărei prezență mă tulbură într-o asemenea măsură”<sup>249</sup>?*

F.D.: Exact. Mai era eliminat un catren care vorbea prea mult despre „flacăra” – lui Racine îi plăcea să scrie despre iubire. „Flacăra iubirii” nu putea face obiectul lecturilor obligatorii. Dacă un elev era prins cu textele în original ale celor doi autori, era dat afară din colegiu. Nu aveai voie decât cu textul cenzurat! Și Lacan a fost elevul acestui colegiu.

*F.M.: Fiindcă ai adus vorba de colegiul confesional, unii, invocând psihanaliza, încearcă să ironizeze convingerile tale religioase. Critică foarte nedreaptă cu atât mai mult cu cât psihanaliza ca atare nu poate fi decât agnostică, fiind absolut inadmisibil să reduci din oficiu orice comportament religios la simptom. Cu toate acestea, adesea, în acest domeniu, se face o distincție clară între o Françoise Dolto, atinsă de „naivitate religioasă” și un Lacan, cum era și firesc, „dintr-o bucată”. Oricum, tu îți asumi opțiunile tale religioase.*

F.D.: Dar niciodată, cât timp mi-am desfășurat activitatea de psihanalistă, nu am făcut caz de ele. Nu au fost cunoscute decât din ce am publicat după ce am ieșit la pensie. Dovadă, toate scrisorile pe care le-am primit de la foști analizanți care îmi cereau scuze pentru faptul că-mi reproșaseră că sunt o evreică nenorocită care și-a permis să pună o icoană în biroul ei și asta numai ca să-i inducă în eroare pe cei creduli. Răspunsul meu a fost următorul: „Dar aveți nevoie să vă purtați așa cu mine! Cu ce v-ar fi ajutat să aflați că sunt creștină? V-ați fi gândit că fac pe grozava. Și n-ați fi greșit, chiar așa era”.

*F.M.: în cazul lui Lacan, care nu se declara o persoană religioasă, și care, aparent, nici nu era, se poate vorbi totuși de o celebră întoarcere la sursă prin intermediul unor semnificanți foarte importanți în istoria creștinismului.*

F.D.: Nici nu se poate altfel, de vreme ce trăim toți în această cultură! Cred că el făcuse apel și la iudaism. Pentru mine, creștinismul este un iudaism reformat.

F.M.: *Un avatar al iudaismului?*

F.D.: Mai mult decât atât. Creștinismul este îndeplinirea promisiunilor iudaismului. Chiar și creștinismul actual mai are accente iudaice. Lacan a fost foarte influențat de elenism, în general de tot ceea ce a stat la originea culturii occidentale.

F.M.: *Are și un frate teolog benedictin, nu-i așa?*<sup>250</sup>

F.D.: Da, pe care îl iubea foarte mult! Mai avea și un văr, tot membru al unei congregații religioase, care răspundea de un „cămin de bătrâni” din apropierea Parisului. S-a scris și o carte, „Cazul Louise”<sup>251</sup>, despre bătrânii din această instituție. Cartea a fost scrisă de două femei, dintre care una a devenit psihanalistă. Vărul lui Lacan era o persoană cu totul excepțională, care spunea despre Lacan că a fost dintotdeauna „inteligenta familiei”. El mai avea o soră care aparținea, ca și el, unui ordin religios. Era o familie de oameni religioși.

F.M.: *Așa, în rezumat, cum vezi tu impactul aventurii lacaniene?*

F.D.: Este dificil ce-mi ceri... Se poate vorbi de un impact dacă ne gândim la dreptul de a-ți asuma contradicțiile, de a te elibera de faimosul „ce va spune lumea” când practici analiza. Nu cred că, personal, Lacan gândea că are mereu dreptate. El aprecia munca celuilalt,

a anumitor confrăți, printre care mă număram și eu, de vreme ce mi-a încredințat mie multe cazuri de-ale sale care îl pusese în dificultate și pe care era incapabil să le mai rezolve. Dacă îi spuneam că am destule persoane în analiză, el devenea insistent: „Te rog, te implor, fă asta pentru mine, accept-o și pe ea. Nu mai suport această persoană, simt că nu mai rezist și ea are nevoie să continue analiza cu cineva competent”. Astfel că îmi dădea mie cazuri cu adevărat grave pe care eu, în locul lui, nu le-aș fi încredințat decât cuiva cu un eu foarte solid. Oricum, aceasta dovedește că Lacan era conștient că fiecare are anumite limite și își cunoștea propriile limite. După ce ne revedeam, îmi spunea: „Nu ți-am făcut nici un cadou, dar nu poți refuza pe cineva care are nevoie de ajutor”.

Dacă ar fi să spun ceva, poate că nu ar trebui să mă refer doar la influența lui pozitivă asupra muncii mele de psihanalist, ci și la cea negativă: a fost o persoană care m-a pus în valoare prin contrast, ajutându-mă astfel să evit intrarea în polemici. Fiindcă, odată intrat în polemică, ești terminat. Am regretat mult faptul că, o dată cu fiecare nouă polemică, el atinge punctul sensibil... Cred că bărbații sunt ca cei trei mușchetari, niște „certăreți”<sup>252</sup>. Spre deosebire de noi, femeile, care nu simțim prea des nevoia să ne luăm la ceartă: „Nu ești de acord cu mine? în sfârșit, probabil că ai motivele tale. Oricum, nu am nici timp și nici energie să încerc să te conving”. Ca femeie, nu mă atrage câtuși de puțin polemica. Singurul lucru care mă interesează este să fiu convingătoare. Dacă mă gândesc că eu am dreptate și că ceilalți înțeleg despre ce este vorba, probabil că nu m-am străduit suficient pentru ca ei să înțeleagă că spun adevărul.



R.K.: înseamnă că în acest mediu ai avut multe de îndurat, nu?

F.D.: Știi că am fost obiectul unor agresiuni permanente din partea tandemului „Alex și Zavatta”, „Fou'tit și Chocolat”\*, pe care îl formau Diatkine<sup>253</sup> și Lebovici.<sup>254</sup> Mi-am spus atunci: „Sunt bărbați, deci nu pot avea relațiile pe care le am eu cu copiii. Dar, când dai frâu liber fantasmelor să se asocieze ca într-un vis extemporanu, este nemaipomenit!” Or, ei au intrat în polemică cu mine pe tema că un copil are fantasme pentru a-și bate joc de analistul său! Era amuzant. Era ca și cum analistul i-ar fi spus analizantului care tocmai își relatase visul: „Faci asta ca să nu vorbești cu mine”. Procedând așa, Diatkine și Lebovici chiar au râs de mine, deși ulterior s-au răzgândit. Eu mi-am văzut liniștită de drum.

Am fost singura fată din șase frați câți am fost la părinți, nici pe departe răsfățată, fiindcă mama n-ar fi vrut să aibă decât băieți! Ei bine, cei doi mă trataseră așa cum o făcuseră frații mei în copilărie. Astfel că mi-era indiferent ce se întâmplă. Când Lacan încerca să „re-deschidă” polemica, nu-i făceam jocul. Dacă nu fusesem dată afară din Asociația Psihanalitică Internațională, nu vedeam nici un motiv ca să mă retrag din Societatea de Psihanaliză din Paris, mai ales că-mi făcusem aici prieteni buni, printre membri aflându-se Berge<sup>255</sup> și fratele meu<sup>256</sup>. însă, cum ajunsesem să fiu o „singuratică”, mi-am îndreptat atenția către Lacan și Lagache. Și când am fost din nou exclusă din Societatea franceză<sup>257</sup>, și când Lacan, cu ocazia unei reuniuni ținute acasă la

\* **Duouri de clovni celebri în epocă** (Nota autorului)

Perrier, și-a fondat propria școală, l-am întrebat dacă acceptă să mă primească. El mi-a spus: „Cu mare plăcere! Ești bine venită în rândurile noastre”. Eu, personal, n-aș fi fondat nimic.

F.M.: *La prima vedere, pare paradoxal că tu și Lacan ați reușit să rezistați atât de mult timp împreună, dat fiind faptul că nu ai tocmai profilul discipolului instituțional*

F.D.: Așa este.

F.M.: *Totuși, nu era decât un fel de secret știut de toată lumea, fiindcă, nu-i așa, erai pentru el foarte importantă.*

F.D.: Îl stimam și îl acceptam cu toată marginalitatea lui umană. Știam că se dedică în întregime cauzei psihanalitice, în special celei freudiene. Nu mă afecta faptul că are atitudini ostile față de ceilalți, era dreptul lui. Față de mine nu era niciodată negativ și știu că îmi aprecia munca. Dar asta nu înseamnă că am fost în relații amicale. Ne tutuiam fiindcă așa era atunci obiceiul în mediul nostru. De ce? Un fel de amintire de la Freud<sup>258</sup>. La petrecerea din grădina prințesei Bonaparte, care a avut loc după ședința mea de titularizare, la sosire, mi s-a spus: „Acum că ai devenit membru titular, trebuie să ne tutuim”. Eram un fel de confrerie, strângeam rândurile. Trebuie spus că nu eram foarte mulți la acea epocă, în jur de 19 psihanalști, dacă nu mă înșel.

F.M.: *Dacă putem să ne întrebăm cum a reușit Lacan să tolereze până la sfârșit pe cineva atât de diferit de el, atunci de ce să nu te întrebăm și pe tine cum ai reușit să supraviețuiești într-un univers dominat de control, supunere și care nu accepta ideea de aventură?*

F.D.: Toate acestea erau rezultatul unor conflicte apărute între bărbați! Așa le percepeam eu, ca pe niște probleme de transferuri și contratransferuri neanalizate, experimentate de ei. Cred că am putut să rezist datorită celor 5 frați ai mei, cu care nu mi-aș fi dorit să trăiesc, dar pe care îi stimam pentru viața pe care o duceau. Dacă este să luăm în considerare puținul pe care îl puteam surprinde la Lacan, accesele sale de mânie, tensiunile lui subite, nevoia lui de a avea lumea la picioare, nu cred că aș fi suportat să-l am în preajmă pentru prea multă vreme. Bineînțeles că oamenii erau complici la toate acestea. Însă dacă arătai că știi să fii tu însuși, Lacan ajungea să te respecte cu adevărat.

F.M.: *Din experiență știu că Lacan îi aprecia pe cei care nu erau de acord cu el.*

F.D.: La mine nu a fost cazul. Eu îmi exprimam mereu aprobarea sau mă abțineam de la orice comentariu. Nu țineam cont de reacțiile lui. Când a plecat Perrier<sup>259</sup>, a fost cumplit, pentru că am îndrăznit să-i spun că din cauza lui, a marelui Lacan, ajunsese acesta să ia decizia! M-a întrebat: „Ce crezi de Perrier?” La care i-am răspuns: „Tu l-ai determinat să plece, prin felul în care ai vorbit azi-dimineață! — Dar aveam o mare stimă pentru el, nu voiam să plece! — Dacă ai fi vrut într-adevăr asta, nu i-ai fi vorbit ca unuia care trebuia să-ți îndeplinească ordinele. Este egalul, nu supușul tău. Când ți-a spus: «Nu-i voi recomanda nici unuia dintre analizării mei această procedură<sup>260</sup>», el considera că argumentele lui sunt valide. Chiar și tu spui că această procedură trebuie experimentată. Atunci fă o dată experimentul ăsta! Ar trebui să apreciezi faptul că el nu se opune acestui lucru

și că spune: «N-am nimic împotriva să rămân cu cineva care adoptă procedura, dar nu o să particip la ea»".

După diatriba lui Lacan, care nu suportase să fie contrazis, Perrier a înființat un grup împreună cu Valabrega<sup>261</sup> și Pieră Aulagnier<sup>262</sup>, la hotelul Lutetia<sup>263</sup>. În după-amiaza zilei fondării acestui grup, Lacan mi-a vorbit despre el. Cineva care ne văzuse vorbind mi-a spus ulterior: „Era aproape înfricoșător să vă privească cineva, privirile voastre parcă aruncau scânteii". Când ne-am despărțit, Lacan era de-a dreptul furios.

F.M.: *Asemenea unui amant trădat?*

F.D.: Da. Suferind enorm din cauză că oamenii nu sunt de acord cu el. După aceea, după ce am fost la Magnan<sup>264</sup> să le fac pedopsihiatrilor din grupul lui Piera Aulangier o expunere cu privire la psihanaliza copilului, Lacan, la următoarea noastră reuniune<sup>265</sup>, mi-a spus: „Am înțeles eu bine sau te-ai întâlnit cu grupul lui Pieră? Sper că nu. — Ba da. — Cum, ai îndrăznit să faci asta? Doar știi bine ce a scris Pieră despre mine în nu știu ce obscură publicație medicală!" I-am răspuns: „Nu citesc astfel de publicații, iar polemica mă lasă indiferentă. Acum doi ani, o lăudai peste tot. Dar de când a plecat, nu mai dai doi bani pe ea! — Așa deci!" Și în acea clipă a dat cu piciorul într-un scaun pe care l-a aruncat la 10 m distanță de noi. Dacă m-ar fi lovit pe mine la tibie, mi-ar fi rupt piciorul. îl provocasem, dar a reușit să se controleze și să se răzbune pe scaun, proiectându-1 de cealaltă parte a estradei. Din fericire nu venise încă multă lume, deci nimeni nu a fost rănit. A fost groaznic cum și-a ieșit din fire atunci! Parcă nu mai era om, se transformase într-o adevărată „fiară"...

F.M.: *Sau într-un „băietei”.*

F.D.: Exact. I-am spus: „Furia ta nu ajută la nimic. Sunt o persoană liberă”. De atunci nu a mai vorbit cu mine.

Apoi a avut loc o reuniune a Biroului la care trebuia să fiu și eu prezentă. S-a purtat foarte rece cu mine. Mi-era indiferent, fiindcă știam că am făcut ce trebuia, în acea zi, m-a abordat cu următoarele cuvinte: „Cu tine mai am ceva de discutat. Vrei să mai rămâi puțin, te rog? – Sigur că da”. Am coborât împreună. Pe scări mi-a spus: „Vreau să vorbim iar de Magnan. De ce ai fost acolo?” I-am răspuns: „Deoarece cred că am datoria de a face cunoscută psihanaliza copilului în rândul pediatriilor și psihiatrilor. Era pentru prima dată când mi se oferea ocazia să vorbesc și cu psihiatrii despre așa ceva. Cum Pieră m-a invitat, nu văd de ce i-aș fi refuzat invitația. Noi, cei din vechea gardă, nu avem rolul de a sprijini tinerii, transmițându-le ceva din modesta noastră experiență? – Bine, dar eu....” I-am spus: „Este problema ta! – Bine, dar ce crezi despre asta: Pieră poate să spună ce vrea despre mine, pentru ca apoi să te invite tocmai pe tine să ții discursuri! – Dacă nu ai mai denigra-o cum faci acum, te-ar invita și pe tine! Până la urmă, de ce n-ar fi posibilă coexistența a două societăți, chiar și a mai mult de două? – Bine, bine, dar ce crezi tu de toată povestea?”

I-am răspuns: „Chiar vrei să știi? – Mai și întrebi? – Ei bine, cred că nu știi să analizezi transferurile negative fiindcă nu le suporti! Rezultatul, niște persoane pentru care admirația pentru analist a însemnat totul și care au fost incapabile să-și exprime, pe parcursul ședințelor, rezistența, cu tot ce are ea mai normal, mai natural și mai diferențiator”. în acel moment, și-a plecat privirea.

Mergea lângă mine și se mai oprea din când în când, până când mi-a răspuns: „Crezi că aceasta este cauza, un transfer negativ neanalizat? — Aceasta este singura explicație. În cazul oamenilor de valoare, care, în plus, sunt elevi care îți fac cinste. — Bine, bine... La revedere. O seară bună, draga mea Françoise, somn ușor". Asta a fost tot.

Ulterior, s-a răzgândit: „Totuși, vreau să te rog ceva. Îmi promiți că vei fi de acord? — Nu-ți pot promite nimic până nu aflu despre ce este vorba. Dar dacă îmi stă în putință, dacă nu este în contradicție cu morala mea... Știi că țin mult la tine și nu vreau să fac ceva care să-ți aducă vreun prejudiciu, dar nici nu pot să-mi trădez convingerile. — Bine, de acord. Le-ai făcut o expunere, accept asta. Dar te rog să nu le dai nimic scris pentru publicația lor *Topique*". M-am gândit puțin înainte de a-i răspunde: „Voi face asta fiindcă m-ai rugat tu. În plus sunt prea comodă și mi-e lene să redactez în scris un text expus oral. Îmi convine și mie ce-mi ceri să fac. Le voi spune că nu-mi dai tu voie (râzând)! — Le spui ce vrei tu, numai să nu le dai nici o copie, te rog mult".

A doua zi, i-am dat telefon lui Pieră: „Ascultă, Pieră, i-am dat cuvântul meu de onoare lui Lacan că nu vă voi da nici o copie a expunerii făcute deoarece..." A început să râdă și m-a făcut și pe mine să râd: „Se pare că nu a fost prea încântat să afle că ai venit aici! — Așa este, dar voi reveni cu mare plăcere oricând".

F.M.: *De ce dovezi de iubire avea nevoie!*

F.D.: Însă era și iubit de mulți! Transferul, lucrurile din trecut, arhaice, toate acestea își aveau rolul lor negativ... Sunt convinsă că..., de fapt știu sigur că Perrier îl iubește.

Știu că cei pe care Lacan i-a făcut să sufere cel mai mult nu au încetat nici o clipă să-1 iubească.

R.K.: *Până la urmă, iubirea nu se reduce la îndeplinirea fără rezerve a dorințelor ființei iubite.*

F.D.: Evident. Dacă iubești pe cineva nu înseamnă că trebuie să-i satisfaci toate capriciile.

F.M.: *Din nefericire, îți dau dreptate în legătură cu transferul negativ, care are consecințe demne de luat în seamă. Eu, personal, am făcut o analiză cu un analist considerat la acea vreme „discipolul iubit de Hristos”, reîncarnarea lui Lacan la Bruxelles. Ei bine, ca să-mi atrag atitudinea lui binevoitoare și pentru că-l simțeam ușor fragil în această zonă, am experimentat acest transfer negativ, ceea ce a afectat travaliul meu analitic. Era vorba de ceva ce-i fusese transmis, ceva care lui îi părea o imposibilitate. Nu putuse să exprime toate acestea cu Lacan, deci nici altora nu le putea permite să facă acest lucru. Dar negativul apare mereu, sub o altă formă, în acel moment, în cadru instituționalizat, frații se sfășie unii pe alții.*

R.K.: *Transferul negativ pervertește. În acest caz nici măcar nu mai poate fi vorba de analiză.*

F.D.: Nici măcar nu mai este posibilă punerea în discuție a problemelor legate de travaliu. Orice spune Lacan trebuie să devină un adevăr cu A mare. Acest lucru este interesant prin prisma propriei persoane a lui Lacan, altfel ar fi nevoie de o examinare detaliată și, mai ales, de exemple clinice pentru a proba validitatea clinică.

F.M.: *Ca la mulți dintre noi, psihanalistii, exista și la el un faimos hiatus între ceea ce gândea, ceea ce scria și felul în care își trăia viața. în cadrul întâlnirii de care am amintit mai devreme, am rămas surprinsă de amploarea nevoii lui de reasigurare narcisică. Pe cât de orgolios se arăta în fața chelnerilor de la Lipp<sup>266</sup>, pe atât părea de anxios dacă se întâmpla să cunoască un tânăr necunoscut venit de cine știe unde, la gândul că acesta nu va fi impresionat de prezența lui. La întâlnirea respectivă, se presupunea că discutam cu toții despre Lewis Carroll, dar după puțin timp el a întrerupt discuția și m-a întrebat: „Apropo, în Belgia se mai citește Biblia?” I-am răspuns că cei din cercul meu de cunoscuți citesc foarte des Biblia, a cărei lectură duce la mobilizare intelectuală, chiar și în cadrul analizei. „Chiar așa? în Franța, oamenii cumpără Biblia, dar nu o citesc... – Sunteți sigur? – Dvs. ce părere aveți despre Biblie?”*

*I-am spus că, asemenea lui Barthes, cred că există două tipuri de cărți: cele în care s-a spus deja totul și scriptibilele, adică cele care sunt în întregime zăvorâte în eventuala lor perfecțiune, și cele care formează șantiere de lectură solici-tându-i cititorului să le rescrie și să devină, la rândul lui, scriitor.<sup>267</sup> Am mai adăugat faptul că, în Biblie, forma și conținutul sunt indisociabil legate, teoria și poezia se întrepătrund pentru a da naștere unei opere deschise și unui text plurivoc. „De altfel, am explicat eu, am fost profund marcată să găsesc în Biblie formulări aparent banale, de tipul «latura narcisică a oricărei îndrăgostiri», prin felul în care sunt spuse și prin contextul în care apar ele. Și nu numai în planul teoriei! Sunt de părere că Evangheliile sunt un creuzet în care fiecare cititor, străduindu-se să descifreze textul și extrăgând din el ce crede că i se potrivește mai bine, poate să ajungă singur la niște concluzii, indiferent dacă acestea coincid sau nu cu concluziile dvs. Aceasta nu are nici o*



*legătură cu înțelegerea școlărească exactă a gândirii autorului! Se pune problema ca cititorul, pornind de la un text dat, să devină capabil să-l enunțe singur".*

*Am vorbit cu entuziasm, dar am dat dovadă și de multă imprudență. Ei bine, Lacan a fost fascinat de discursul meu! Atât de mult încât, etalând o seducție imperioasă, a insistat de mai multe ori să public undeva și cât mai repede tot ceea ce spusese. Totuși, eu adoptasem o poziție oarecum tangentă față de toate acestea...*

F.D.: Nu, deloc!

F.M.: *Vreau să spun față de ortodoxia lacaniană...*

F.D.: Față de așa-numita ortodoxie lacaniană! Dar tocmai acest lucru urmărea el să le insuflă analizanților săi, din păcate fără mare succes.

Administrația Școlii<sup>268</sup>asculta de același principiu: exista o comisie pentru acreditare, una pentru primire, alcătuită fiecare din câte 3 membri, și, la fiecare 2 ani, o treime din componența comisiei se schimba, astfel încât, în decurs de șase ani, existau mereu alți oameni. Totul era foarte bine gândit, cu posibilitatea acestei rotații în ideea „reîmprospătării” comisiei, dar acest proiect nu a fost niciodată pus în aplicare din cauza refuzului lui Lacan de a schimba membrii comisiei din care el făcea parte. El voia să aibă în preajmă mereu aceleași persoane. Rezultatul: cei care nu erau analizații unor analizați de către unul sau altul dintre membrii juriului erau convingși, de vreme ce nimeni nu-i cunoștea, că nu vor ajunge niciodată analiști. Și nu pentru că avea cineva ceva cu ei, ci din simplul motiv că, în condițiile în care nimeni nu știa cum își fac treaba, nimeni nu putea să îi

susțină. Au fost 2-3 cazuri fericite, dar atât și nimic mai mult. Dacă nu cunoșteai pe cineva care să aibă auzul la fel fin ca una dintre persoanele din comisie, nu aveai nici o șansă să devii analist. Este o tragedie, mai ales că Lacan fondase o Școală atât de bine organizată! Inițial, mi-a spus textual: „Este o școală care are model L'École de Pont-Aven<sup>269</sup>, școală ce reunește pictori diferiți, dar care au în comun o anumită estetică. Noi avem în comun o anumită etică a analizei". Nici că se putea spune mai bine! Și, totuși, foarte curând, s-a ajuns la altceva: „Toți suntem la unison cu maestrul!", toți repetau aceleași lucruri, toți îi dădeau mereu dreptate etc.

De fapt, personajul pe care și-l crease a fost cel mai afectat de toată povestea, fiindcă nimeni nu i-a rezistat, îi era foarte greu așa, dar era iubit, schimbând viața multor oameni. Nu aveai decât două opțiuni: să pleci sau să rămâi indiferent, ceea ce era imposibil pentru cei analizați de el sau care urmau o analiză sub control cu el. Aceștia erau prinși în capcana transferului și îi făceau jocul, fascinați de personalitatea lui. Nu este deloc ușor să te eliberezi de ceea ce te fascinează și, ca să reușești, ai nevoie de forță negativă agresivă. Omul plătește scump ieșirea din registrul logicii și intrarea în cel al pasiunii, altfel spus preschimbarea pasională a iubirii în ură. Și toate acestea, din cauza lipsei de analiză. Căci, bineînțeles, dacă cineva care tace timp de 2 minute sau care încetează să mai vorbească aude imediat o voce care îi șoptește: „După ce plățiți puteți merge liniștit acasă", nu va mai îndrăzni să-și deschidă sufletul și altă dată.

*F.M.: Crezi că maternelle<sup>270</sup> pot fi considerate, în parte, în istoria lui Lacan, o formațiune defensivă împotriva fricii de tot ce înseamnă pulsiune, frică provocată de transfer?*

F.D.: Cred că prin transfer se încearcă un control intelectual al pulsuniilor. Ar fi fost bine să nu fie vorba decât despre așa ceva! Măcar dacă el ar fi fost dispus să suporte pulsuniile, fie ele și în stare abstractă, oamenii fiind prezenți..., alta ar fi fost situația. Dar el voia să fie analistul tuturor! Ceea ce era imposibil în 24 de ore, mai exact în 16 ore de muncă. Lucra fără pauză, de dimineața de la 7 și până seara la 11. Cum, în plus, simțea nevoia să fie la curent cu tot, să vadă expoziții, de exemplu, la cerea propriilor analizanți să-1 ducă și pe el cu mașina în oraș: „Vă supărați dacă mă lăsați și pe mine la...” sau „Vă deranjează dacă veniți să mă luați și pe mine de la...” Este oribil! Într-atât avea nevoie de prezența celuiilalt. Însă acest aspect nu știrbește cu nimic valoarea lui ca psihanalist. Așa proceda doar cu cei care făceau o analiză „didactică”. El nu-și trata niciodată în acest fel și pacienții aflați în suferință. Era un foarte bun clinician, care respecta oamenii, un om bun, dar care, spre sfârșitul vieții, mai precis în ultimii săi 6 ani de viață, nu mai era ce fusese odată.

F.M.: *Un „om bun”. Poate că această sintagmă ar fi o încheiere frumoasă pentru discuția noastră, nu crezi?*

F.D.: Așa este, mai ales că Lacan chiar a fost un om bun.

Partea a șasea

**EPILOG**

## REFLECȚII ASUPRA IUBIRII<sup>271</sup>

Inedit, 1970

Psihanaliza nu elucidează decât problema libidoului și a pulsionilor sale refulate care se exprimă în simptome. Transferul asupra unui psihanalist permite studierea acestui aspect. Psihanaliza nu vizează, și nici n-ar avea cum, în lipsa unor mijloace adecvate, descifrarea enigmei creativității sau a sentimentelor de dragoste, existând o adevărată polemică în jurul psihanalizei autentice, atât pe vremea lui Freud, cât și azi, în ciuda seducției mondene pe care o exercită studierea ei superficială și pe care insuficiența ei aplicare teoretică actuală o transformă într-un produs de consum, în vederea adoptării, în condițiile în care psihanaliza este de fapt un proces care duce la adevăr, subiectul parcurgându-l fără să fie interesat de „gradul de utilitate” al acestui travaliu de cunoaștere a adevărului.

Descoperim aici sexul și avatarurile dorinței de-a lungul întregii vieți a omului, fără nici o referire la dragoste. Și aceasta, din cauză că dragostea nu poate fi redusă la dorință, ea transcende uneori dorința, simbolizând medierile liber abandonate, dar cel mai adesea refulate, ale traiectoriei sale de împlinire. Izvorând dintr-un loc necunoscut al ființei umane, pe care aceasta

îl resimte ca fiind centrul ei inviolabil, visceral, în care măruntaiele îi sunt legate de suflu ca un adevărat metronom, dorința ei îl urmărește pe celălalt, pe căi subtile și de la distanță, pentru a-l ajunge în centrul lui virtual, omolog și care rămâne inaccesibil pentru totdeauna, prin intermediul unor manifestări mimice, gestuale și vocale. Orice mesaj de iubire se naște din dorința unei ființe vii pentru o altă ființă vie, care, la rândul ei, caută să răspundă acestei dorințe. Dacă aceasta din urmă reușește în demersul ei, acest mesaj pune aceste două ființe, cu roluri de emițător și receptor, am putea spune, în comuniune instantanee și transformatoare pentru amândoi. Dragostea, alegorie a unei întâlniri punctiforme, își anulează propria origine, și anume dualitatea dorință-narcisism. Dragostea devine simbol de depozitare de sine la unison cu celălalt (*iă-a-me*<sup>272</sup>) pentru fiecare participant în parte, grație celuilalt, care, pentru a te primi în el, decide să se deposeze de propria ființă.

Oare dragostea este intuiția avută încă în perioada noastră arhaică de subiect preverbal, prezentă deja în preconștiința existențială din timpul creșterii noastre fetale, simbiotică cu placentă noastră co-corporală, masa pulsatilă a trupului mamei sau intuiție a vieții sugarului la sânul matern, în securitate vitală diadică în prezența corpului celei care ne-a purtat în pânțe și care acum ne alăptează, care proiectează viitorul individuării noastre ghicind și satisfăcându-ne trebuințele, creându-ne senzația de dematerializare atunci când ne reduce tensiunile din corp și, prin vocalizările sale, dezvăluindu-ne secretele emoțiilor personale, care, prin natură, sunt și ale noastre, de vreme ce ea are rolul de a media

aceste emoții? Acest subiect preverbal care este copilul are în realitate un suflet dublu și concentric, el este alternativ focalizat pe mama care se pregătește să-l aducă pe lume și pe viața lui fetală, fiind în contact cu lumea exterioară, pentru moment necunoscută, grație variațiilor percepțiilor sale auditive și cu cea interioară, datorită varietății schimburilor sangvine. După dedublarea corporală a nașterii, ființa umană continuă să-și mențină starea de dependență față de persoana mamei care îl hrănește. Mama este cea care îi face cunoștință tatălui cu acest „te” a doi „eu” concentrice, al cărui „eu” al copilului între tatăl și mama lui este un „el” sau un „ea”, pe care aceștia îl introduc, comentând împreună prezența lui, în universul limbajului, diferit de universul corpurilor ca atare.

Dacă dragostea pe care o intuim există, deși nu putem fi conștienți decât de realitatea dorinței, și dacă dragostea este juisanța dorinței noastre abandonate, deși dorința noastră este devastatoare, este clar că dragostea se naște din primele experiențe ale legăturii subtile de coeziune trinitară — tată, mamă, copil — care alternează cu schimbul simbiotic și diadic, substanțial și subtil Tată-Mamă-copil, urmat apoi, după înțârcare, de schimbul Tată-copil, Tată-mamă, Mamă-copil și Copil-Tată și Mamă.

Dacă dragostea pe care o intuim există, deși nu putem fi conștienți decât de realitatea dorinței devastatoare și setea ei de împlinire avidă, deși avem intuiția iubirii în dorința abandonată, fără strategie, iubire străină de reperele temporale și spațiale și de valorile diferențiate ale celui iubit și ale celui care iubește, primul fiind adevărul sensului existențial al celui de-al doilea,

într-un „dinoace" și într-un „dincolo" ale dorinței care, în raport cu dragostea, pare derizorie... Nu cumva această emoție care ne răscolește criteriile fizice, „inspirându-ne" toate potențialitățile psihice, este originată în primele noastre experiențe pre și neonatale? Făt indisociabil de mama noastră simbiotică, nou-născut dependent de ea și formând împreună o diadă, am simțit o altă prezență indisolubil legată de ființa noastră. Pe fondul sonor al fonemelor repetitive modulate de vocea lor apare un semnal al regăsirii noastre, care profetizează ceea ce presimțim că vom deveni de-a lungul variatelor senzații. Acest semnal sonor, sinonim cu identitatea unui prezent legat de țipetele și zâmbetele noastre, s-a întrepătruns cu ființa noastră și a specificat propria noastră identitate construită din momentul despărțirii durabile de înțăr-care și, mai apoi, ca urmare a dobândirii autonomiei în mișcare.

Primirea prezenței noastre, comentarea acțiunilor noastre, devine astfel acceptarea prenumelui nostru ca sursă de emoții ce ne leagă de cei familiari nouă și ne structurează conștiința de identitate. Oare dragostea nu se naște din această primă revelație care reunește în *cautum*-ul nou-născutului, pentru moment străin de propria ființă, vocile și mirosurile conjugate a doi adulți, cărora, în starea lui de neajutorare totală, le este expresia creativă față de lume, expresie prezentată de dorința unui moment desăvârșit și pe care această apariție vie îl atestă întrupându-l în moarte? Și oare nu din cauza acestei lipse de mijloace cu sonorități de scâncet a oricărei fapturi trezite la viață intrăm, fiecare dintre noi, în posesia brațelor fremătătoare de dulci vocalizări, ale căror foneme securizante ne-au încântat urechea imens de nostalgică după ritmurile pulsatile conjugate a două



inimi necunoscute, a noastră, așa cum o percepeam noi până atunci, fiind pierdută pentru totdeauna, pierdere pe care numai angoasa și emoția degajată de aceasta o pot evoca împreună cu aura ei disjunctivă, sufocată de suferință solitară și ca o prelungire a disjuncției reprezentate de naștere? Nu cumva iubirea părinților noștri este cea care a făcut din trupul nostru respirator dătătorul de viață al corpului fetal și din chipul nostru dezvăluit un loc de sunete și priviri în care inima noastră solitară regăsea ecoul modulațiilor ființei iubite, ignorată înainte de a fi separați de ea și de a ne cunoaște, sursa bucuriilor și tristeților noastre, prenumele nostru, subtil, și coezivă muzică a prezenței noastre recunoscute de părinții noștri și recunoscătoare față de aceștia, într-un climat trinitar și unificator de certitudine existențială?

Dacă dragostea pe care o intuim există, deși nu putem fi conștienți decât de realitatea dorinței devastatoare și de setea ei de împlinire, deși dragostea nu are nici o strategie, și este cu atât mai puternică cu cât e străină de reperele temporale și spațiale, este pentru că această emoție care ne răscolește criteriile psihice își are originea, se pare, în primele noastre experiențe ale legăturii percepute de mama noastră simbiotică și diadică în raport cu o altă prezență, aceea a tatălui, împreună cu care ea ne profetiza dând un nume identității noastre viitoare, așa cum ar rezulta ea după separarea fără reprezentare pentru noi. Nu cumva dragostea se naște din această primă relație care reunește în *cavum*-ul nou-născutului a cărui ființă nu cunoaște cele două voci și de cele două mirosuri conjugate a doi adulți a căror expresie creativă a neajutorării totale este el, tot așa cum este și expresia creativă a dorinței lor după un moment desăvârșit,

atestat și dejucat de însăși prezența noastră; și această lipsă de mijloace cu sonorități de scâncet, oare nu aceasta este dragostea? Acest releu al brațelor fremătătoare de dulci cuvinte ne-a încântat cu foneme securizante urechea care avea imensa nostalgie a ritmului pulsatil conjugat a două inimi necunoscute, surse sonore dispărute, care, pe parcursul celor cinci luni de viață fetală, au anunțat, prin tam-tam-ul lor surd,<sup>273</sup> această lumină care ne va priva pentru totdeauna de aceste sonorități.

**ANEXE**

## Anexa 1

### PRIVITOR LA CONGRESUL PSIHANALITIC DE LA AMSTERDAM: SEXUALITATE FEMININĂ ȘI ADEVĂR"

de Pierre Kaufmann\*\*

*Combat*, joi 22 septembrie, 1960

Acum doi ani, în paginile acestui ziar apărea un articol special consacrat colocviului ținut la Royaumont de Societatea Franceză de Psihanaliză. Azi vom evoca dezbaterile care au avut loc în cadrul Colocviului internațional, organizat de această Societate cu sprijinul Nederlandse Genootschap voor Psychoanalyse, și care, beneficiind de prezența unor analiști veniți din

"Acest articol a apărut la câteva zile după încheierea lucrărilor Congresului internațional de psihanaliză care s-a desfășurat la Amsterdam în perioada 5-9 septembrie 1960 și a avut ca temă sexualitatea feminină. Printre comunicările trecute în revistă de autorul articolului, cititorul va avea posibilitatea de a parcurge cu interes pasajele dedicate intervențiilor membrilor S.F.P.-ului (Societatea Franceză de Psihanaliză), și în special cele aparținând lui Françoise Dolto ("La libido génitale et son destin féminin") și lui W. Granoff și F. Perrier ("Les idéaux féminins et la question des perversions chez la femme"). Cf. F. Dolto, *Sexualité féminine*, op. cit., prefață, pp. 7-12. (Nota editorului)

\* Pierre Kaufmann (1916-1975), filosof, co-fondator al publicației *Combat*, alături de Pascale Pia și Albert Camus. Gândirea lui capătă o cu totul nouă configurație în contact cu opera lacaniană, evoluție anunțată de întâlnirea cu Jean Wahl și Daniel Lagache. Este autorul mai multor lucrări, printre care și *L'expérience émotionnelle de l'espace*, Vrin, 1983. (Nota editorului)

Germania federală, Argentina, Austria, Belgia, Canada, SUA, Grecia, Italia, Portugalia și Eleveția, s-a derulat la Universitatea din Amsterdam, în perioada 5-9 septembrie, și a avut ca temă sexualitatea feminină. Se impune o scurtă precizare cu privire la motivele care au stat la baza includerii în paginile unui ziar a unor reuniuni între specialiști.

De câțiva ani încoace, psihanaliza cunoaște un proces de înnoire, marcat într-o mare măsură de o întoarcere la Freud. Disciplinele umaniste se arată din ce în ce mai interesate de acest nou suflu ideatic, degajat de forța metodei analitice. Totuși, însăși cauza apariției acestor idei noi face ca înțelegerea lor să fie uneori dificilă.

Poate că Istoria va descifra acest paradox. Într-o vreme în care omul grec se descoperea ca ființă naturală și se străduia să primească confirmarea priceperii sale în arta iluziei, *Oedip* descoperea secretul destinului uman, sustras jurisdicției divine a Legii, și demasca fascinația mirajului exercitat de această enigmă. Căci, așa cum recită și Corul, Olimpul este părintele nostru și imensul eter ne-a dat viață. Cu alte cuvinte, desprinderea de rădăcinile naturale sau mai degrabă descoperirea faptului că această origine nu are un caracter natural reprezintă prețul plătit de epopeea umană. Greșeala lui Oedip, fatală pentru capacitatea de reproducere a omului, a fost aceea că a nesocotit acest lucru. Tocmai această ruptură a fost evidențiată de Freud în complexul de castrare. De altfel, nu întâmplător psihanaliza a înflorit într-o epocă în care doctrina evoluționistă restituia la o altă scară enigma Sfinxului. Freud a demonstrat ceea ce Oedip uitase, și anume faptul că Omul este mai mult decât un animal ajuns mai aproape de perfecțiune. Astfel, asemenea lui *Oedip* în Atena anului 430, opera lui

s-a constituit într-o negare a naturalismului evoluționist și a unui optimism al spontaneității.

De aici și rezistențele unei opinii care caută în mod confuz în psihanaliză o rețetă care să recupereze copilăria sau, într-un limbaj mai raționalizat, o tehnică a adaptării, precum și un comentariu al principiului de homeostazie. De altfel, secolul XX împrumută toate aceste coordonate. Or, un asemenea mod de gândire nu poate decât să ducă la rezultate sterile în domeniile de interes cele mai presante ale cunoașterii umane și mai ales în cel evocat aici. În conferința lui cu tema „La féminité”, Freud scria următoarele: „Prin identificarea ei cu mama, femeia reușește să devină un obiect de atracție pentru bărbat, în condițiile în care fixația oedipiană a acestuia se dezvoltă pentru a se transforma ulterior în iubire. Totuși, adesea, fiul este cel care obține ceea ce soțul n-a reușit să cucerească. Se pare că femeile și bărbații concep iubirea în mod diferit, din cauza unei defazări psihologice”. Oricum, întrebuintarea conceptelor de adaptare sau de ajustare, pentru a caracteriza o astfel de situație, s-ar dovedi destul de neinspirată. S-ar putea considera că psihanaliza ne dezvăluie prezența „anumitor” forme de renunțare. Dar, în viziunea lui Freud, nu este vorba despre o confirmare a acestui lucru. Dacă ar exista, așa cum arată el (ipoteza nu este formulată decât ca exemplu), o diferență de fază psihologică între bărbat și femeie, să nu ne lăsăm amăgiți de calcule înțelepte, o adaptare reciprocă este practic imposibilă. În concluzie, alta este contribuția psihanalizei.

\* în S. Freud, *Nouvelles conférences sur la psychanalyse*, colecția **Idées, Gallimard**. în traducere nouă *Nouvelles conférences d'introduction à la psychanalyse*, colecția **Folio Essais, Gallimard**. (Nota autorului)

în acest articol sunt adunate opinii cu privire la această orientare a studiilor psihanalitice. Acestea ar putea părea greu accesibile. Dar, dacă acceptăm cu toții că viața este dificilă, trebuie să fim de acord și cu faptul că gândirii îi revine rolul de a o explica, și nu de a o simplifica.

De aceea alegerea făcută, și anume tema sexualității feminine, s-a dovedit cât se poate de potrivită, venind în sprijinul ideilor psihanalitice. În prezentarea istorică a subiectului acestui colocviu, unul dintre invitați, Camille Laurin (Canada), menționa că, după o perioadă de activitate fecundă, puterea de invenție a psihanalizei părea, de 30 de ani, să fi dispărut în acest domeniu, fără să rezolve divergențele în legătură cu întrebări fundamentale: problema bisexualității individului uman, apariția feminității, intricarea stadiilor de dezvoltare. Existaseră totuși niște semnale favorabile înainte și după cel de-al Doilea Război Mondial. Dar acestea, venind din partea literaturii filosofice sau a anumitor curente psihanalitice în parte străine de cauza freudismului, păreau mai degrabă să complice și mai mult întrebările decât să ofere un răspuns. Se impunea astfel demonstrarea valorii de adevăr a afirmației potrivit căreia noțiunile moștenite din tradiția freudiană sunt incompatibile cu cercetarea psihanalitică și, implicit, cu medierea contemporană asupra eticii.

Dar exista și o altă ipoteză. Era posibil ca hiatusul cunoscut de psihanaliză să fie declanșat nu atât de devotamentul față de principiile freudiene, cât de interpretarea greșită a acestora în trecut, și, în special, de ignorarea rolului și semnificației complexului de castrare. Într-adevăr, dacă ne referim la scrierile lui Freud, se pare că destinul sexualității este dependent de condițiile

de structură ale acestui complex, la fete și la băieți. Or, printr-un paradox născut din evoluția accelerată a culturii contemporane, acest complex, în calitate de motor al devenirii umane, părea să nu intre în sfera principalelor preocupări psihanalitice. Și, în timp ce geniul lui Freud descoperise acest complex, în zona de articulare a naturii și a legii de simbolizare care guvernează cultura, în acest sensibil punct de legătură în care omul se face sau este făcut om prin renunțarea la trebuințele lui infantile, tocmai această fractură care se operează la acest nivel devenea responsabilă de sciziunea apărută între diferite școli, sub forma unui dinamism naturalist sau a unui culturalism, în egală măsură refractare la polarizarea sexuală a subiectului uman ca atare. Deci se impunea mai întâi conștientizarea problemei psihanalitice a intersubiectivității.

Acum doi ani, au apărut primele rezultate esențiale ale acestei elaborări noționale, la care și-au dat concursul profesorul Lagache, în perspectiva unei personologii intenționale, și doctorul Lacan, ale cărui lucrări despre situația dorinței în raport cu ordinea *Discours*-ului prezentau într-o nouă lumină întreaga operă freudiană. De atunci, la aceste rezultate s-au adăugat altele și mai importante, scopul reuniunii de la Amsterdam fiind tocmai acela de a le face cunoscute, confruntându-le cu anumite curente de cercetare din străinătate însuflețite de același spirit.

După o alocuțiune inaugurală a doctorului Lacan (Paris), au fost puse în discuție 4 tipuri de rapoarte: o prezentare istorică realizată de dl Camille Laurin (Canada), cu titlul *Phallus et sexualité féminine*, urmată de o analiză critică realizată de către dl Van Dantzig (Olanda); un text de Westerman-Holstijin (Olanda), *Les organes*



*génitaux féminins, l'orgasme et la frigidity*, însoțit de o analiză critică realizată de dl Theodor Reik (SUA); un text al doctorului Françoise Dolto (Paris), *La libido génitale et son destin féminin*, cu o introducere făcută de dl Kamp (Olanda), *La femme et la psychanalyse* semnată de către dl Poslavsky și dl Dijkhuis, urmată de o analiză critică realizată de profesorul Lagache (Sorbona).

Nu dispunem de spațiul suficient pentru evocarea comunicărilor scurte ale doctorilor Laforgue (Paris), Parrot (Paris), This (Bologna), Paleologu (Atena), Rosa Tanco Duque (Viena), Reboul (Toulon), Dracoulidis (Atena), Riemann (Germania federală), precum și a comentariului realizat de doctorul Kamp pe marginea unui film menit să ilustreze interacțiunea patologică dintre gemene monozigote în vârstă de 3 ani care conduce la autism infantil numai în cazul uneia dintre ele, document care și-a păstrat valoarea, în ciuda faptului că interpretarea lui a fost primită cu rezerve. În sfârșit, ultima sesiune, precedată de intervenția dnei Favez-Boutonier (Sorbona), a cuprins alocuțiunea de încheiere a doctorului Lacan.

*Un „lucru imposibil de realizat”*

„Acest congres va da roade abia mai târziu”, a spus doctorul Lacan în cadrul sesiunii de închidere a congresului de la Amsterdam. Ceea ce demonstrează dificultatea de a aminti aici despre toate acestea. Însă ritmul de desfășurare a unei discuții științifice oferă mereu indicații în legătură cu însăși structura problemelor. Dacă etapele unei astfel de discuții sunt bine articulate și dacă rezultatele ei sunt evidente, atunci înseamnă că tema adusă în discuție era de așa natură încât implicațiile ei

erau asimilabile direct în discurs. Faptul că dezbaterile sunt mai aprinse și intervențiile uneori mai aluzive nu înseamnă că discuția a fost infructuoasă, ci, dimpotrivă.

O formulă freudiană, aleasă ca epigraf de către dl Laurin, clarifica acest aspect al colocviului ținut la Amsterdam: „Psihanaliza nu are misiunea de a descrie ceea ce este femeia, de altfel un lucru imposibil de realizat, ci are rolul de a descoperi mecanismul prin care un copil cu tendințe bisexuale devine femeie”. Problema bisexualității și apariția feminității sunt exact cele două teme care au constituit obiectul discuțiilor congresului de la Amsterdam, în intenția de a le conferi statutul intersubiectivității sugerat în mod clar de Freud, care nu avea însă pregătirea științifică necesară precizării lui. De ce a considerat Freud această descriere a ceea ce este femeia un „lucru imposibil de realizat”? Simțul comun ar invoca aici celebrul „mister feminin”. Însă dna Favez-Boutonier face o remarcă interesantă: până la urmă și bărbații sunt un mister pentru femei.

De asemenea, nu este vorba aici numai de o calitate a experienței, ci și de o dificultate inerentă unei activități de cunoaștere; psihanaliza urmărește introducerea problematicii sexualității feminine în cadrul ei teoretic, în funcție de coordonatele ei teoretice, demonstrând că aceasta este un privilegiu, dar și un „lucru imposibil de realizat”, așa cum arăta și Freud. Numai așa vom înțelege cum această temă poate fi luată în discuție și abordată, dar numai pe mai multe paliere. De unde, poziția critică și prudența manifestată de majoritatea participanților la congres, precum și orientările născute din această metodă de cercetare.

Căci, dacă tratăm cu seriozitate indicația negativă adusă de Freud, problemele clasice pe care le ridică tema

sexualității feminine pot fi abordate dintr-o nouă perspectivă, dat fiind faptul că situația-limită a problemei sexualității ar putea sta la baza tuturor reflecțiilor asupra anumitor aspecte mai deosebite ale acesteia. Fără îndoială că Freud înțelege că sexualitatea feminină nu poate fi descrisă în ceea ce „este” cu adevărat, din cauza faptului că nu poate fi caracterizată decât ca „devenire”. Dar dacă ea, din acest motiv, refuză să fie subiect de cunoaștere, este pentru că nu dispunem încă de categorii adecvate pentru constituirea ei ca obiect de cercetare; altfel spus, descrierea sexualității feminine ne apare ca un „lucru imposibil de realizat”, cu atât mai mult cu cât se situează, în calitatea care îi este specifică, la limita și dincolo de granițele angajamentului semnificant.

Or, în perspectiva de interpretare proprie doctorului Lacan, în cadrul căreia dorința se opune promovării unei ordini simbolice, această situație paradoxală a problemei feminității apare ca fiind în natura lucrurilor. În experiența unei ființe precum omul, destinată culturii, falusul nu poate fi decât o realitate asemenea penisului, dar numai un semnificant. Castrarea exprimă tocmai acest ecart între o apartenență reală, la care copilul trebuie să renunțe, și acest mod de a-1 poseda care nu are un caracter absolut, implicând dispunerea unui semnificant, nu al propriei dorințe, ci al dorinței Celuilalt în care își are originea intenția semnificantă.

#### *Necesitatea      semnificării*

În acest fel, decizia cu privire la sexualitate va apărea în punctul în care bărbatul, spre deosebire de femeie, are semnificantul dorinței. Dar ce poziție va adopta în acest caz femeia, dacă nu pe aceea a căutării acestui semnifi-

cant pe care nu-1 posedă? Descrierea sexualității femeii ar însemna deci inițierea acestei căutări. „Lucru imposibil de realizat”, atât timp cât, concret, nu există vreun obiect care să poată fi descris și se pune problema sensului, nu în punctul dat, ci în cel emergent al devenirii feminine, din care va apărea necesitatea semnificării.

Poate că așa vom înțelege că, la Amsterdam, s-a încercat conjugarea a două probleme, pe care le putem considera chiar opuse între ele, și anume problema sexualității feminine și problema adevărului. Principiul acestei formulări a fost enunțat de Lacan în alocuțiunea lui inaugurală. Oare nu femeile, a spus el, au avut, în generația care a urmat aceleia a marilor pionieri, cele mai originale contribuții la psihanaliză, ca și cum ele, făpturi privilegiate, și aceasta pe bună dreptate, ar fi trebuit să sublinieze importanța apelului la adevăr. Dar ce ascunde această constatare? în alocuțiunea lui finală, doctorul Lacan a folosit o alegorie. Adevărul împrumută trăsăturile unui nud feminin care, ieșind dintr-o fântână, ne prezintă o oglindă. „Probabil că la acest nivel al fântânii este autentificată relația pe care o are femeia cu Adevărul/’ Nu mai rămâne de spus decât atât: în limitele sensului, se pune problema necesității sensului care, se pare, vine din partea femeii; dincoace de femeie există moartea, care este, prin atributul ei de negativitate, condiția *sine qua non* a apariției sensului; sau, dacă ar fi să-1 parafrazăm pe Freud: Eros, care se află la originea zgomotului lumii, se pune în slujba lucrării tăcute a instinctelor de moarte.

### *Juisanța vidului*

Sexualitatea feminină nu este decât un pol de cercetare și se pare că juisanța feminină este cel mai potrivit punct

de plecare, și, de altfel, doctorul Lacan s-a bucurat că Westerman-Holstijn a încercat acest lucru. El însuși, în cursul alocuțiunii sale inaugurale, adusese în discuție nota ei specifică, evocând drept caracteristică a sexualității feminine o „juisanță a vidului” fundamental diferită de sensibilitatea locală la organul falie, și a cărei valoare proprie va putea fi sesizată grație pregătirii operate de indicațiile de mai sus. Doctorul Westerman-Holstijn a căutat reperele inițiale ale acetui tip de juisanță în cercul problemelor mai clasice. De asemenea, el a urmărit și anularea soluțiilor propuse pentru rezolvarea acestor probleme în spiritul unei critici fenomenologice, care să pornească de la revizuirea noțiunii de orgasm în scopul formării unei concepții pozitive a iubirii totale, incompatibilă cu o definiție prea succintă a „personalității genitale”.

Mai întâi, ar trebui eliminată confuzia apărută în jurul problemei frecvenței orgasmului, precizându-se sfera noțională a orgasmului; mai concret, se impune distincția între un orgasm de tip paroxistic și unul difuz, ambele experimentate de femei, primul tip fiind de natură masculină, prin afinitatea lui cu paroxismul ejaculării, și al doilea, specific feminin, dar și accesibil bărbatului, dovadă *coitus reservatus*. Totuși, Lagache nu a fost de acord nici cu această clasificare, ce are drept criteriu caracteristica modalității feminine și masculine de sexualitate, nici cu concepția lui Westerman-Holstijn despre „iubirea totală”. Lagache ar fi preferat actualizarea vechii noțiuni de „iubire de uniune”, în perspectiva unei personologii intersubiective: de ce să nu considerăm că „a iubi pe cineva înseamnă să fii fericit că acest cineva există și este cu tine”?

Această dezbatere permitea măsurarea distanței față de transcrierea sa fiziologică a unei experiențe care îi este

atât de puțin reductibilă, încât te-ai putea întreba cum mai este posibil să-i fie atribuită o „poziție”. În acest punct, atât de important pentru înțelegerea problemei ridicate inițial de „juisanța vidului”, vine să se articuleze raportul dnei Dolto-Marette cu privire la libido și la destinul său feminin.

Într-adevăr, originalitatea metodologică a acestui raport reiese din efortul de ajustare, în fiecare dintre etapele și planurile unei deveniri în spațiu, a conceptelor la care trimiteau fiecare în mod specific. Astfel, faza falică a fetei a fost descrisă în două contexte prin distincția între „penisul centrifug”, răspunzător de angoasa de castrare primară, și invidia „penisului centrifug”, asociată cu valorizarea sexului cavitărilor și pusă în legătură cu procreația. Fiindcă procreația, și dna Dolto insistă asupra acestui aspect, în mintea unei fetițe de 3 ani, este o problemă strict feminină. Fetița va accede la stadiul genital prin intermediul întrebărilor pe care și le pune în legătură cu propria naștere sau descendență. Se pare că această primă curiozitate genetică jalonează pentru prima dată complexul lui Oedip.

Totuși, spre deosebire de băiat, persistența acestei situații de-a lungul întregii vieți a unei femei reprezintă un fapt de observație curentă. În legătură cu aceasta, dl Mannoni a remarcat opoziția clară care există între ritmul de viață masculin, care stă sub semnul realizărilor, și extensiunea temporală nedefinită a vieții feminine. Și drept urmare, a continuat dna Dolto, rezolvarea complexului Oedip implică experiența narcisică a două tipuri de travaliu al doliului: este vorba nu numai de doliul după puterea de seducție exercitată asupra mamei, și apoi asupra tatălui, ci și de doliul după „forța narcisică și fantasmatică pseudomaternală posesivă”, în

așa fel încât maturizarea sexuală a femeii adulte nu ar fi posibilă în absența angoasei declanșate de ideea morții copilului.

Scurtele indicații care precedă sugerează faptul că o cercetare critică a senzualismului ar permite multe deschideri în planul fenomenologiei genetice și astfel deplasarea accentului de la localizarea ei anatomică la o nouă interpretare a „locului” juisanței; dimensiune a unei lipse de atribuire care caută o compensare într-o devenire, la orizontul căreia nu se zărește decât moartea. Totuși, preocupată în primul rând de succesiunea etapelor dezvoltării, dna Dolto a consacrat un studiu separat legilor de structură care le susțin. Și în particular, funcția semnificativă a falusului și situația devenirii feminine în raport cu falusul nu au putut fi cuprinse în rezumatul cercetărilor sale. Or, cum arăta și Freud, „omenirea nu trăiește decât în prezent”. Cu alte cuvinte, individul uman trebuie să-și găsească locul într-o ordine de semnificație preexistentă lui. Fenomenele inconștiente dezvăluie condițiile de realizare ale acestei inserții; experiența ar împrumuta un caracter masculin sau feminin, în funcție de modalitatea prin care ființa destinată umanizării răspunde la exigența de simbolizare.

Deci chiar la începuturi este chemat să se constituie destinul sexual, în raport cu o dimensiune culturală. Raportul detaliat al doctorilor Granoff și Perrier a urmărit, în acest sens, într-o manieră originală, ilustrarea noțiunilor create de gândirea lacaniană; și, în mod deosebit, discuția bine documentată în jurul problemei juisanței, care a demonstrat legătura acestor noțiuni cu experiența castrării și cu polaritățile masculină și feminină ale acesteia. De aceea, analiza nu face decât să reia, diversificând-o, tema inițială a juisanței feminine ca

juisanță a vidului. Corelativ, ar fi posibilă, prin determinarea modurilor lui „a avea”, și analiza homosexualității feminine, în refuzul ei de a renunța, în refuzul ei față de forma pe care o îmbracă azi instituția familiei, în căutarea ei posesivă a unui bun suveran în care iubirea și sexualitatea să se întrepătrundă, față de femeia perversă mai ales în incidențele unei maternități posesive. Astfel, pornind de la niște noțiuni comparabile, se poate face o paralelă între un studiu de geneză temporală, asemenea celui inițiat de dna Dolto, și unul de geneză structurală, care să ajungă până la problemele articulării semnificante.

*De la cavitate la vid*

Astfel, se poate vorbi de o schimbare de registru conceptual care va duce la interpretări diferite. Așa cum a remarcat și dna Favez-Boutonier, dna Dolto preferă noțiunea de cavitate, iar domnii Granoff și Perrier, pe cea de vid. Aceste două concepte sunt diferite: forma cavitară ține de un concept descriptiv, calitativ și spațial, situat pe același plan cu opusul său; vidul este o noțiune dialectică care capătă sens numai prin raportarea ei la ideea de moarte. În acest fel, vom înțelege de ce, în conceptualizarea descriptivă a dnei Dolto, „valorizarea organelor cavitare” poate fi studiată în funcție de exigențele originare ale feminității și în relație cu mama, fără ca referința la falus să intervină în mod decisiv și fără ca acesta să fie obligat să joace un rol prevalent, în calitate de semnificant original al jocului de prezență și absență, într-o interpretare profund dialectică a devenirii umane.

Astfel, reflecția critică asupra modului de elaborare a conceptelor psihanalitice ne apare ca o condiție esențială



a oricărei tentative de teoretizare. Științele medicale au datoria de a-și impune criteriile în această privință? Această teză a fost avansată de dl Van Dantzing, ea fiind percepută ca singura soluție pentru divergențele doctrine care oferă un spectacol lamentabil scos în evidență și de raportul istoric redactat de domnul Laurin; dl Lacan a respins această teză care acordă o încredere nepermis de mare meritelor științifice ale teoretizării medicale, ale unui scepticism care nu are la bază dezarticularea spectrală a problemelor prezentate pe diverse paliere și, în sfârșit, ale unei cunoașteri parțiale a eticii profesionale a psihanalistului. În continuare, dl Lacan a arătat că prezența unui anumit discurs poetic este bine venită în scrierea psihanalitică, dat fiind că poezia nu este caracterizată neapărat de o construcție mai puțin strictă decât discursul abstract.

Oare poezia nu este ea limbajul dorinței? Conceperea însăși a intersubiectivității psihanalitice era fără îndoială angajată în această trecere de la registrul epistemologic la cel stilistic.

#### *Problema expresiei*

Cel puțin în plan epistemologic, se putea crede că problema va fi dezbătută pe larg, pornind de la analiza critică realizată de profesorul Lagache, în legătură cu raportul întocmit de domnia Poslavski și Dijkhuis sub titlul „La femme et la psychanalyse”. Asemenea doctorilor Granoff și Perrier, și dl Lagache avea ca punct de plecare tot dimensiunea intersubiectivității. Însă fenomenele descrise de cei doi, în perspectiva doctorului Lacan, urmând dialectica dorinței, erau examinate cu atenție de dl Lagache la nivelul conduitelor și al interacțiunilor

acestora. Astfel, se punea problema descoperirii dacă și în ce măsură erau susceptibile aceste modalități de abordare diferite să ajungă la punerea în discuție a aceleiași problematici.

Din motive personale, domnul Lagache s-a văzut obligat să nu participe și la sesiunile finale ale Colocviului de la Amsterdam, ceea ce nu a permis continuarea discuțiilor pe această temă. Domnii Poslavski și Dijkhuis, plecând de la o mare varietate de exemple, au vorbit despre existența posibilității caracterizării comportamentului feminin în situație analitică. Făcând o critică a detaliilor concrete ale argumentației lor, dl Lagache a considerat-o pe aceasta insuficient de probantă pentru justificarea oricărui tip de sistematizare. „La încheierea examenului său critic, el scria că este posibil ca problema «Femeia și psihanaliza», deci aceea a caracterelor diferențiale ale femeii psihanalizate și femeii psihanaliste, să nu fie decât o pseudo-problemă. Este vorba în orice caz de o problemă de psihologie diferențială pentru care psihanaliza nu deține încă argumente valide, chiar dacă a sesizat ambiguitățile conceptului de sex.” Și, în altă parte, dl Lagache continuă: „în ceea ce mă privește, nu sunt atât de convins că problemele fundamentale ale bărbaților și femeilor sunt așa de diferite unele de altele precum se spune; expresia lor concretă, corporală, înscriserea lor în realitatea interumană este diferită”.

Dacă expresia ține întotdeauna, într-o anumită măsură, de intenția de semnificare, indiferent că aceasta este sau nu spontană, că se bazează sau nu pe construcția verbală, atunci se pune întrebarea dacă aceste formulări nu sunt cumva mai aproape decât s-ar părea la prima vedere de reflecțiile altor participanți la congres. Fiindcă o asemenea intenție probabil că este obligată să se

articuleze la niveluri de semnificație diferite, care respectă în definitiv legile discursului.

Cu toate acestea, doctorul Lacan, recunoscând „pertinența critică incontestabilă” a observațiilor domnului Lagache, s-a pronunțat în favoarea viziunilor generale ale domnilor Poslavski și Dijkhuis. O discuție mai amplă ar fi făcut posibilă sesizarea modalității în care problemele sexualității feminine interferează cu cele ale comportamentului feminin, a modului în care temele abordate de dr. Lacan ar putea inspira criticile formulate de dl Lagache. Însă, așa cum am văzut, o astfel de discuție nu a putut fi lansată.

Ce implicații a avut acest colocviu? În plan personal, pentru autorul acestui articol, Congresul de la Amsterdam s-a constituit într-o bogată experiență. Și-a putut da seama că temele freudiene ale bisexualității și genezei feminității sunt solidare cu problemele fundamentale ale apariției sensului; a observat cum aceleași probleme au fost transpuse în stiluri de gândire diferite. A apreciat importanța etică a acestor cercetări. Și aceste impresii culese îl duc cu gândul, indiferent de opiniile lui personale, la un curent de idei de o mare anvergură.

## Anexa 2

### ROLUL MIȘCĂRII MASOCHISTE ÎN EVOLUȚIA FEMEII\*

de C.-J. Luquet

*Revue française de psychanalyse,*  
vol. XXIII, nr. 3, 1959

Cea *de-a doua observație* se referă la teama atât de mare, provocată de dorințele pasive masochiste oedipiene, care antrenează la pacientă o frigiditate însoțită de o atitudine de revendicare virilă, precum și alterarea întregii vieți instinctual-afective, teamă ale cărei origini au putut fi plasate cu mult înaintea erei oedipiene, în trăirea anterioară erei relației binare.

Monique este o femeie de 36 de ani, care, după mulți ani de ezitare, s-a hotărât să recurgă la psihanaliză. Este o femeie inteligentă, fină, îngrijită, cu un aspect ușor viril și care intelectualizează mult. Ea suferă aproape permanent de angoasă, de crize de depresie cu idei de suicid, în timpul cărora are sentimentul eșecului propriei vieți. A făcut multe eforturi pentru a înțelege situația dificilă în care se află și a ajuns la concluzia că nu i s-a îndeplinit niciodată marea dorință de a avea un soț, fiind atrasă numai de bărbați însurați. A avut numeroase legături cu bărbații, însă nici una nu a făcut-o să se simtă împlinită sexual. Starea ei materială este mediocră față de

\* Acest articol, referitor la o conferință care a avut loc la Societatea de Psihanaliză din Paris, pe 16 decembrie 1958, face obiectul, în acest volum, unui amplu comentariu realizat de F. Dolto, cu titlul „Du masochisme féminin”, pp. 131-159. Pe de altă parte, acest comentariu a fost reluat de C. Parat, în cartea sa *L'Affect partagé*, P.U.F., 1995.  
(Nota editorului)

munca prestată, iar inhibițiile o împiedică să ia poziție în acest sens. în momentul actual, are o relație cu un bărbat însurat, mult mai în vârstă decât ea, care îi oferă doar foarte puțin din timpul său, fiind, cu toate acestea, gelos, ceea ce o face să ducă o viață foarte solitară.

De altfel, în cadrul primei noastre convorbiri, vorbește mult mai mult despre părinții ei, evident mai investiți decât prietenul său: tatăl, după spusele ei, este pe jumătate nebun, brutal, egoist, atins nu demult de o maladie gravă incurabilă, în legătură cu care Monique spune că „se autodistruge după ce i-a distrus pe cei din jurul lui”. își prezintă mama ca pe un fel de victimă „cronică” a tatălui, considerând-o unica vinovată pentru eșecul afectiv al celor trei surori ale sale mai mari.

Analiza a fost amânată cu câteva luni de refuzul meu de a accepta o schimbare a modalităților clasice de plată a ședințelor, care mi se pare o încercare a lui Monique de a adopta față de mine o poziție de dependență masochistă (care mai avea și multe alte semnificații).

în cadrul primelor ședințe, Monique face niște dezvăluiri importante cu privire la propria sexualitate: dorește bărbății, are orgasm clitoridian prin masturbare sau în timpul coitului, dar nu are orgasm vaginal, fapt exprimat de ea ca „neatin-gerea plăcerii complete”.

Pe de altă parte, suferă de „crize de ficat” care o împiedică să consume anumite alimente, a căror absorbție ar declanșa mereu o astfel de criză. La aceasta se mai adaugă o rahialgie persistentă, apărută se pare în urma unui traumatism vertebral provocat de o căzătură; i s-a propus de mai multe ori intervenția chirurgicală, dar a tot amânat-o.

Această analiză s-a desfășurat în două etape: prima a durat 2 ani și jumătate, iar a doua, după o pauză de doi ani, 18 luni. Iată un rezumat foarte scurt al primei etape a acestei analize, cea de-a doua fiind mai importantă în ceea ce privește tema discutată aici.

Analizaserăm, cred eu în mod corect, conflictul oedipian și masochismul moral autopunitiv inerent lui, și aceasta, cel

mai adesea, în cadrul transferului matern, cu ecou în trecutul amoros al vârstei adulte și în trecutul infantil trăit cu *imago*-urile parentale. Analiza se oprișe în continuare asupra relației preoedipiene pozitive falice (falică și anală) cu mama, tatăl apărând ca rival, cu dorință de posesiune exclusivă a analistului (*imago* matern), revendicare virilă și dorință de castrare a rivalului. Această fază a condus treptat la retrăirea, în cadrul transferului și cu o emoție foarte puternică, a conflictelor orale, apărările întâlnite în astfel de cazuri (raționalizare, intelectualizare, segmentare) dovedindu-se adesea inutile în fața pulsioniilor orale demascate de vise și fantasme de mușcăături, de devorare a sânului analistului și a întregii ființe a acestuia, care apăreau chiar în cursul ședințelor.

Depășind progresiv starea de regresie în care se găsea, Monique a procedat la o nouă analiză a Oedipului, manifestându-și dorința de a rezolva acest conflict care îi submina viața. Tot ceea ce spune pentru a-și caracteriza experiența trăită în cadrul analizei era rezumat de ea în formulări care ar putea fi traduse ca o expresie a unui Supraeu „îmblânzit”.

În timpul analizei, ea își îmbunătățise considerabil situația profesională și materială. Ducea o viață mai puțin solitară, reluând legătura cu vechi prieteni și dând impresia că nu ratează nici o ocazie pentru a întâlni bărbați. Devenise mai cochetă, purtând pentru prima oară bijuterii și haine mai originale, ceea ce înainte erau de neconceput pentru ea. Nu mai avea crize de ficat și nu mai suferea de rahialgie. Legătura cu bărbatul însurat pe care o avea la începutul analizei s-a destrămat după câteva luni, și, deși susținea că are dorințe sexuale, trecea printr-o perioadă de abstenență. Din această cauză, mă arătasem reticentă atunci când își exprimase dorința de „a se smulge” de pe divanul meu, oferindu-i de mai multe ori o interpretare a argumentului pseudorațional de care avea nevoie, într-o primă etapă, pentru a mă părăsi și a găsi un bărbat pe gustul ei, ca o inhibiție sau o culpabilitate resimțită la ideea că eu am aflat că-și procurase un obiect de iubire.

Materialul furnizat devenea din ce în ce mai sărac și Monique își fixa ca termen, cu mai multe săptămâni înainte, vacanța de vară care se apropia, după ce se asigurase că va putea să mă contacteze din nou dacă nu se vindecase complet așa cum crezuse ea. În realitate, ea avea nevoie să verifice dacă, prin intermediul acestui semieșec al analizei, îmi impusesese o castrare.

După 2 ani ne-am reîntâlnit și mi-a comunicat că mai rămânea ceva de rezolvat: de câteva luni avea o legătură, de fapt o aventură cu cineva egoist și a cărui pasivitate sexuală îi repugnă și o revoltă. În plus, își dăduse seama că este incapabilă, în continuare, de orgasm vaginal.

Într-un mod artificial, voi diviza această a doua parte a analizei în trei momente, pentru a nu afecta continuitatea expunerii, și aș vrea să vă supun atenției cel de-al treilea moment.

Într-o primă fază (cu o durată de 4 luni), ea își exprimă mai întâi ura și mânia față de mine, prin proiecția unei imagini materne care interzice plăcerea. Această imagine maternă o împiedică să fie feminină și să fie iubită de un bărbat puternic ca tatăl ei, care era puternic și care inspira o oarecare teamă; prietenul ei de acum este un om slab, pasiv și feminin. El nu o satisface în mod real decât când întrețin raporturi anale, care îi provoacă durere, dar pe care le preferă, spune ea, datorită amestecului de furie și de plăcere pe care i-l produc (este vorba aici de o castrare sadică anală).

Evocă aici amintirile legate de un tată care o amenință cu sugrumarea și cu spintecarea în două a corpului, chinuind-o atât de mult încât îi era frică să nu fie omorâtă cu adevărat. Această evocare face loc unei alte serii de amintiri referitoare la comportamentul sadic al mamei ei față de propriile fiice: le smulgea dinții, la un moment dat i-a tăiat în mod brutal, drept pedeapsă, părul frumos fiicei celei mari și o mușcase pe Monique ca pedeapsă că aceasta își mușcase una dintre surori. Monique evocă aici amintirea unor scene sângeroase: nașteri, membre tăiate în urma unor accidente, avort. Conținutul

materialului se precizează treptat în direcția evocării unei castrări extrem de sângeroase. în tot acest timp, materialul este furnizat în mod destul de haotic, relația de transfer fiind menținută la o distanță considerabilă. Totuși, pot fi sesizate două mișcări care alternează și se întrepătrund reciproc:

– pe de o parte, dorințe agresive de castrare a bărbatului, dorințe de a-i smulge penisul pentru a și-l însuși și chiar pentru a-l încorpora, dorințe care, în anumite momente, vizează direct imaginea mamei falice;

– pe de altă parte, dorințe însoțite de teama de a nu fi supusă, la rândul ei, aceluiași tratament.

în cadrul transferului, se poate vorbi de coexistența, în 1  
paralel, a unei duble mișcări asemănătoare celei de mai sus,  
dar de o amploare mai mică: dorința ei de a mă da jos de pe  
fotoliu alternează cu teama ca nu cumva să n-o mai primesc,  
în acest punct al analizei, mă simt obligată să o fac să con- 5  
știentizeze dorința și teama ei, atât de a castra, cât și de a fi  
castrată. După aceea, lucru neobișnuit pentru ea, va lipsi de  
la mai multe ședințe, sub pretextul dismenoreii. La revenirea  
pe divan, materialul se organizează din ce în ce mai clar în  
jurul dorinței de a poseda un penis. în același timp, are loc o 10  
precizare a poziției ei transferențiale, ceea ce conduce la a  
doua fază, așa cum am numit-o eu.

Fantasmele agresive ale lui Monique mă vor viza direct, în  
cadrul unui transfer matern, urmat de unul patern.

în timpul ședințelor simte nevoia stringentă de a urina; mai 15  
înainte, analizaserăm împreună semnificația pe care faptul de  
a urina o are pentru ea, și anume aceea de a fi o femeie, de a-și  
arăta sexul și de a arăta că nu posedă penis, de a excita bărbații  
și de a înfuria femeile; și, pentru prima dată, simțea nevoia de  
a urina la mine în cabinet, la sfârșitul unei ședințe. La urmă- 20  
toarea ședință, își exprimă imensul regret pentru cele întâm-  
plate în acea zi: „Era ceva lipsit de importanță și își făcuse o  
groază de probleme. Uitase să tragă zăvorul la ușă, dar, din  
fericire, nu o surprinsese nici un bărbat". Și când fusese



25 deflorată, simțise același lucru: „Nu s-a întâmplat nimic, nici măcar nu m-a durut”.

în continuare, va regăsi amintirea voluptuoasă a retenției de materii fecale, însoțită de un sentiment de putere; are fantasma de a defeca în prezența unui bărbat și îi revine în  
30 minte angoasa pe care o resimțea atunci când, în timpul vacanțelor de la fermă, vedea cum își mâncau animalele propriile excremente.

Dorința erotică pasivă feminină duce la apariția mecanismului de apărare agresivă falic-anală care, la rândul său, conduce la instalarea fricii de o agresiune de data aceasta orală.  
35 Suprapunerea planurilor este ușor de sesizat la acest nivel.

Monique evocă apoi un foarte vechi vis din prima parte a analizei în care ea era angoasată la ideea că vor fi descoperite „urmele crimei ei” în pătuțul ei murdar de materii fecale, vis în care se apăra spunând că nu e decât un „spectator” la toate  
40 acestea. Și vom vedea în continuare cum regăsește în acest mod tema deja atât de des evocată a scenei originare: analizaserăm cu altă ocazie agresivitatea ei față de cuplul parental în timpul coitului, culpabilitate legată de dorința de înlocuire a unuia dintre elementele acestui cuplu, precum și teama ei,  
45 în identificarea cu propria mamă, de a nu fi agresată și încorporată de propriul tată; cel mai adânc plan nu fusese integrat, vom vedea mai încolo din ce motiv.

Monique își exprimă mai întâi dorința de a fi „spectator” în analiză (dincolo de transfer și de contratransferul proiectat),  
50 apoi pe cea de a fi „actor”, adică elementul viril al cuplului analitic. După aceea, spre marea ei uimire, Monique evocă povestea unei fetițe ciopârțite cu care se identifică și, din acest moment, lucrurile se vor precipita în cadrul analizei, astfel încât va putea fi adusă la suprafață, pentru a fi analizată,  
55 dorința ei de a se identifica cu o femeie agresată, violată, ucisă; teama, refuzul și fuga ei într-o identificare virilă, proiectând asupra mea imaginea bărbatului dorit și periculos, care apoi, reluând pentru ea rolul de posesor al penisului și proiectând asupra mea personajul femeii-victimă.

Va trăi această etapă a analizei cu o deosebită intensitate, 60  
la un nivel emoțional niciodată atins până în acel moment și  
prezentând de mai multe ori ceea ce va numi „crize”.

Prima „criză” a fost declanșată de evocarea unui viol și a  
unor imagini de moarte și de descompunere; cuprinsă de  
teamă numai la ideea de a-mi vedea coapsele (care reprezintă 65  
pentru ea penisul meu), exclamă: „Trebuie să mă ridic” și apoi  
se așază brusc, schimonosindu-se și urlând, după care se con-  
torsionează și plânge, spunând: „Este cumplit, dar nu voiam  
să vă ucid, îmi cer iertare... Mi-era teamă să nu vă ucidă  
chipul meu sexual”. Susține că este ca și cum ar fi visat, după 70  
care se îmbracă și pleacă, chiar dacă ședința nu se terminase.”  
A doua zi, rămâne așezată pe un scaun și furnizează un  
material indirect raționalizat, dar care îmi permite să-i dove-  
desc că aici, cu mine, vrea să joace rolul bărbatului, așa cum  
îmi spusese de nenumărate ori că este bărbatul familiei, și că 75  
faptul de a se așeza și de a mă privi are darul de a o liniști,  
arătându-i realitatea mea de femeie. Începe să vorbească  
atunci de întâmplările din ziua precedentă: și-a luat figura  
schimonosită din timpul coitului: „Din momentul plăcerii pe  
care nu o resimt deloc; această expresie ține loc de plăcere”, și  
adaugă că s-a temut ca nu cumva să-mi fie frică de această  
expresie, ca atunci când femeia este violată. La următoarea  
ședință, își reia poziția de culcat pe divan și vom înțelege cum  
frigiditatea ei este în egală măsură agresivă, castratoare și  
defensivă; trebuie să împrumute trăsăturile unui bărbat 85  
(identificată cu figura schimonosită a tatălui) pentru a nu fi  
distrusă, apărând aici vechea temă a „iubirii ca încorporare”,  
în acel moment se desparte și de iubitul ei.

\* Putem observa aici cât de adecvată este concepția lui Gauguet  
care insistă asupra existenței mai multor planuri de structurare a  
unor niveluri diferite la aceeași persoană. întregul comportament al  
acestei bolnave, în faza în care ne aflăm, pare a se situa pe un plan  
structural diferit de cel pe care l-am descris în prima parte a analizei.  
(Nota autorului)

La trei săptămâni de la prima „criză”, survine cea de-a  
 90 doua care, după evocarea de poziții feminine pasive, debu-  
 tează cu un găfâit în cursul căruia repetă „mi-e frică, mi-e  
 frică”, pentru ca apoi să adopte o poziție cu antebrațele în  
 flexie, fața fiindu-i cianozată și emițând niște sunete nearti-  
 culate, după care pălește, intră în redoare musculară și  
 95 murmură că se simte epuizată. Monique stabilește un raport  
 între senzațiile ei recente și orgasm. Se teme apoi ca nu cumva  
 un copil (o fetiță) să nu o fi auzit și să i se fi făcut frică din  
 această cauză. își aduce aminte de tatăl ei care o bătea, de un  
 substitut patern care o bătea, de excitația ei sexuală la primirea  
 100 loviturilor, ajungând la concluzia că dragostea și ura formează  
 un tot împreună și, dacă ea putea să resimtă acum ceea ce  
 resimțise atunci când făcea dragoste, este pentru că, probabil,  
 era pe drumul cel bun.

în următoarele săptămâni, face o nouă „criză” după ce îmi  
 105 povestește o fantasmă în care ea era bărbat și mă poseda,  
 fantasmă urmată de evocarea unui vis în care își sugruma  
 mama (asemenea tatălui ei care încercase s-o sugruma când  
 era mică); debutul acestei crize îmi evocă foarte mult faza  
 tonică a crizelor epileptice. După care emite niște sunete  
 no nearticulate, urmate de aceste cuvinte murmurate în șoaptă,  
 „vreau să ucid, vreau să ucid”, criza încheindu-se pe fondul  
 unei redori musculare însoțite de paloare intensă. Ulterior, îmi  
 va spune că simte nevoia să se ridice, să distrugă tot și să mă  
 omoare și evocă amintirea unei scene în care tatăl ei își  
 115 amenința cu moartea propria soție.

Vor mai avea loc încă două crize, înaintea cărora insistă  
 asupra faptului că nu urmărește ca violența ei să mă distrugă:  
 „Dar în orice caz, dacă vor mai fi și alte crize, va trebui să vă  
 apărați cum puteți”, ceea ce îi provoacă un sentiment de jenă.  
 120 înainte de ieșirea din penultima dintre acestea, strigă cu  
 putere: „Nu am vrut eu să mă trezesc, nu merit să primesc  
 bătaie” și apare din nou amintirea precisă a unui coit parental,  
 „îți lipsește ceva, și ai nevoie de un bărbat puternic, și ți-e tare  
 frică”, precizând în acest punct că probabil a luptat în acest fel

împotriva acestei temeri în prima parte a analizei, menționându-se, în timpul analizei conflictului oedipian, în transfer matern. 125

Ședința care precede ultima criză începe prin exprimarea unor dorințe pasive (dorința de a face pipi, dorința de a plânge ca o fetiță); evocă imaginea tatălui ei amenințător, într-o manieră aproape halucinatorie, și, brusc, operează inversiunea care îi este specifică: „Resimt o intensă dorință sexuală; simt nevoia să vă posed, să vă strâng în brațe, să vă zdrobesc capul cu lovituri de picioare, să vă posed, să vă sărut, să vă mușc, să vă mănânc”; după ce se oprește din plâns, adaugă: „Așa cum animalul mănca buburuza”. Toate acestea reactualizează un vis mai vechi, din timpul primei etape a analizei, și rezumă concepția orală a scenei originare: pe un scaun Monique vede un obiect rotunjit, emisferic (cu formă de sân), care îi amintește de o mare buburuză; un alt obiect din lemn (cu formă de penis în erecție) se apropie de primul obiect și îl mănâncă. 130 135 140

Încheie ședința prin reluarea temei „iubirii ca încorporare, astfel încât, tocmai fiindcă vă iubesc, vă încorporez, mă hrănesc cu dvs.: dar cine sunteți dvs.? nu sunteți tatăl meu, sunteți o femeie și eu sunt un bărbat mai mare și mai puternic decât dvs., și totuși, de ce am senzația că eu sunt mai mică...” 145

La următoarea ședință, mi-a mărturisit că trebuia să treacă prin ce a trecut pentru a fi sigură că nu mor, că gândurile și dorința sa nu măucid.\* Acest moment marchează sfârșitul celei de-a doua perioade de analiză, care a durat 3 luni. 150

Căci, în a treia perioadă, pe care o voi trece rapid în revistă, materialul suferă schimbări semnificative: Monique insistă asupra faptului că frica de tatăl ei era însoțită și de plăcere...

"Apare aici, în mod cât se poate de clar, mecanismul de apărare prin identificare narcisică (asupra căruia au insistat Lebovici și Diatkine). Reluând în lunile care au urmat întreg acest material în încercarea de a-1 sintetiza, Monique va spune următoarele: „în timpul acestor crize, simțeam nevoia să mă liniștesc pe mine, și nu pe dvs/'

155 Ea amenință că pleacă în timpul ședințelor și se cufundă în tăceri iritante în speranța că o voi bate. Evocă teme de prostituție.

Apoi, constat o alternanță între materialul regresiv oral și cel oedipian. Are sentimentul că s-a schimbat, că „și-a pierdut virilitatea”, cum repetă de mai multe ori.

160 în acest moment, are o criză de sciatică foarte dureroasă, în raport cu hernia ei discală, care necesită tratament chirurgical de urgență, cum se și întâmplă de altfel. La 3 luni după operație, pe care a trăit-o (între altele) ca pe o castrare, identifică în visele ei discul care a fost distrus cu un testicul. Se

165 pare că această intervenție chirurgicală, dată fiind încărcătura afectivă transferată asupra ei, a jucat rolul unei experiențe reale liniștitoare. Ea resimte o anumită culpabilitate din cauza plăcerii masochiste cu care a trăit această intervenție și insistă mult asupra faptului că o leziune organică necesita un astfel

170 de tratament.

Monique are o legătură de câteva săptămâni cu cineva aflat în trecere prin Paris, și, pentru prima dată, relația este resimțită ca fiind gratifiantă în plan sexual, alături de un bărbat viril; la încheierea relației constată că „poți să-i oferi de mâncare

175 unui bărbat fără ca acesta să încerce să te muște apoi”.

Mărturisește că a fost foarte aproape de orgasm total și că aceasta s-ar fi întâmplat cu siguranță dacă despărțirea nu ar fi intervenit așa de curând și nu ar fi fost o certitudine. După această perioadă, se simte întinerită, dorită, nemaifiindu-i

180 teamă de ziua de mâine.

Ceea ce ni se pare remarcabil și interesant în acest protocol de observație este prevalența elementului ; masochist legat de conflictele pregenitale și de relația maternă a acestei paciente, extrem de violentă și sadomasochistă.

Am insistat aici asupra relației fantasmatică cu tatăl oedipian, însă prima parte a analizei a pus în lumină cu

prioritate relația cu mama, precum și agresivitatea resimțită și proiectată în momentul conflictelor orale, mai ales ale înțărării și ale interdicțiilor și frustrărilor caracteristice perioadei anale. Conflictelor pregenitale nerezolvate s-au suprapus parțial cu perioada preoedipiană și oedipiană, cărora le-au conferit nota lor specifică/

În plus, se pare că părinții lui Monique chiar au fost în realitate niște personaje sadice în preajma cărora ea nu a putut să-și modifice imaginile parentale fantasmatică (teoria *imago*-urilor).

Pasivitatea feminină dorită era resimțită de ea ca fiind atât de amenințătoare, încât se vedea obligată, în momentul în care și-o asuma, să-și mobilizeze întregul activism de care era capabilă și să facă apel la un penis fantasmatic pentru a-și apăra integritatea cu prețul propriei plăceri. Revendicarea ei virilă, frigiditatea ei vaginală, înclinația inconștientă pentru bărbați nu foarte virili, toate constituiau o apărare împotriva unor dorințe masochiste resimțite ca un pericol. Într-adevăr, dorințele pasive masochiste față de obiectul patern la vârsta oedipiană fuseseră resimțite atât de amenințătoare (în funcție de intensitatea proiecțiilor agresive pe care le făcuseră asupra penisului) încât s-a văzut forțată să efectueze o serie de regresii în lanț, de fiecare dată când

**\* Bouvet a insistat în lucrarea lui cu tema *Les incidences thérapeutiques de la prise de conscience de l'envie du pénis dans la névrose obsessionnelle féminine* asupra faptului că reacția femeii față de bărbat se modulează după schema relațiilor ei cu propria mamă, precum și asupra faptului că dorințele de castrare ale bărbatului sunt pentru femeie ocazia ideală de a retrăi în același timp pulsuniile agresive împotriva propriilor părinți.**

reîntâlnea aceste emoții în cadrul relației transferențiale. Monique împrumuta astfel poziția activă sadică falică ce o orienta către poziția sadică anală în raport cu *imago-urile* patern și matern, pentru a ajunge în cele din urmă la relația sadică orală distructivă a situației binare, angoasa rezultată din toate situațiile care o obligau să se mențină în stare de regresie, până în clipa în care tensiunile exacerbate atingeau punctul culminant și se materializau în „crize” la nivelul sistemului muscular și vegetativ.

Masochismul moral care, în primele luni ale curei, părea principala cauză a eșecului vieții ei amoroase nu era decât un paravan și o apărare împotriva masochismului ei feminin.

*Informații extrase dintr-un protocol de observație  
a unui copil*

M-am gândit că ar fi interesant să vă dau anumite informații furnizate de un protocol de observație directă a unei fetițe. Ele nu constituie decât o parte special aleasă, extrasă artificial dintr-un întreg de fapte observate, în acord cu subiectul acestei expuneri.

Nu am intenția de a repune în discuție problemele legate de observația directă asupra unui copil, a căror expunere a făcut recent obiectul unei publicații a unora dintre colegii noștri<sup>4</sup>; nu am nici intenția de a studia condițiile specifice în care am întocmit acest protocol de observație din care am extras materialul de față. Aceste două aspecte vor face obiectul unei cercetări ulterioare.

<sup>4</sup> LÉBOVICI, AJURIAGUERRA și DIATKINE, *Psychiatrie de l'enfant*, voi. I, fascicul 2, P.U.F., 1958

Am urmărit să decelez din acest material istoria mișcărilor spre activitate și a reacțiilor la situațiile de pasivitate în raport cu părinții și, în special, cu mama (și penisul ei).

Furnizând aici doar niște puncte de reper schematice ale primei dezvoltări, putem spune că recunoașterea mamei ni s-a părut că a devenit posibilă începând cu vârsta de 4-5 luni.\*" în luna a 6-a de viață, relația cu mama era pe deplin ambivalentă. Mecanismul triadei apărut la vârsta de 8 luni îi va permite copilului să proiecteze mereu o imagine bună asupra unuia dintre cei doi părinți și una rea asupra celuilalt și să încerce să depășească ambivalența. Obiectul real patern joacă în acest moment rolul unui al doilea obiect matern sau, cel puțin, al unui substitut al imaginii materne, copilul stabilind cu el o relație binară, asemănătoare celei stabilite cu mama lui. Aceasta nu înseamnă că fetița face o confuzie între cele două obiecte reale, de vreme ce comportamentul ei este diferit în prezența lor (de exemplu, dimineata, apariția tatălui este resimțită cu satisfacție, iar apariția mamei, direct asociată cu ideea de hrană, declanșează o foame subită care se cere potolită fără întârziere).

Numai în momentul conflictelor apare triada. Fetița progresează foarte rapid în ceea ce privește discriminarea completă a acestor două obiecte, pe care le examinează și le compară din punct de vedere anatomic, specificare ce ajunge până în punctul în care îl numește pe fiecare cu un nume diferit, nume care vor desemna multă vreme (până în jurul vârstei de 3 ani) cele două categorii: bărbați și femei.

între 9 și 10 luni, comportamentul ei este diferit față de cei doi părinți, continuând să manifeste pasivitate față de tată și arătându-se mult mai activă și mai generoasă față de mamă.

\* Nu este vorba aici de o identificare vizuală



La vârsta de 15-16 luni, se observă o intensificare a activității (începe să meargă la 12 luni) concretizată în numeroase inițiative. Preferă un joc care constă în a îndepărta genunchii adultului așezat undeva, a se cuibări între coapsele lui, după ce, în prealabil, s-a asigurat că aceștia sunt din nou lipiți unul de altul, pentru ca apoi să se elibereze din strânsoarea lor și tot așa, până la epuizare. Ea practică acest joc (în care alternează în mod activ situațiile de activitate și de pasivitate) cu mama ei, apoi și cu tatăl ei și, în decursul aceleiași perioade, nu se mai adresează tatălui cu apelativul 'tăticu', preferându-1 pe cel de „mămica” (și aceasta timp de aproape o lună).

La aceeași vârstă, manifestă o preferință evidentă pentru bărbați, cu care se arată mult mai familiară decât cu femeile. Foarte activă, fetița se înfurie cu ușurință și în mod violent atunci când inițiativele ei sunt blocate, recurgând la mecanismul de identificare cu agresorul\*, își însușește mici obiecte (stilou, brichetă), obiecte care sunt indicate prin asociere ca simbolizând pentru ea penisul patern.

La vârsta de 17 luni, activitatea ei capătă o altă formă, fiind vorba mai ales de o identificare maternă activă: se joacă foarte mult cu păpușa; de-a datul de mâncare, de-a spălatul, de-a îmbrăcatul, de-a dezbrăcatul, de-a culcatul, de-a legănatul, de-a mângâiatul, aceste jocuri conținând multe imagini cu accente cavitare (construirea de cuiburi sau de echivalente ale acestora). Cu ocazia întâlnirii cu băieții de aceeași vârstă cu ea, frapează diferența de comportament al copiilor în cadrul jocului și cea a formei lor de activitate. Fetița este de acord în mod spontan cu inițiativele băiatului (ceea ce nu este valabil și pentru băiat), se joacă ca el, îl imită și îl urmează îndeaproape. În prezența noastră, insistă asupra faptului că, spre deosebire de ea, băiețelul face pipi din poziția stând în picioare. Jocurile băieților par axate pe o identificare cu activitățile virile, cele ale fetelor sunt rezultatul unei identificări cu

\* SPITZ, LEOVICI, DIATKINE

activitățile materne (pentru ele, mașinile servesc la transportarea păpușilor și animalelor, fiind concepute mai întâi ca recipiente).

în același timp, ea continuă să aibă scopuri erotice pasive anale (erotism perineal – cloacal și cutanat) în ceea ce privește relația cu propriii părinți, interpretând îngrijirile pe care le primește cu plăcere manifestă ca pe niște mângâieri așteptate cu nerăbdare de fiecare dată. 245

între vârsta de 17 luni și jumătate și 18 luni, devine sensibilă la diferențierea sistematică a formelor în adâncime de cele în relief, identifică trompa elefantului cu penisul tatălui ei, insistă asupra faptului că mama ei nu posedă penis și se consacră jocului care constă în introducerea unuia dintre capetele curelei tatălui ei în gura soției acestuia. 250 255

Această perioadă, în care situațiile erotice pasive erau mai mult dorite și mai așteptate, va fi urmată de o lungă perioadă de activitate care debutează în jurul vârstei de 18-19 luni, o dată cu apariția unui interes deosebit pentru funcțiile și senzațiile anale. Paralel, se comportă ca tatăl ei, imitându-i gesturile și mersul. 260

Fetița este foarte autoritară și posesivă cu mama ei, căreia îi impune, timp de mai multe săptămâni, un fel de ritualizare a micilor acte zilnice. Când părinții ei sunt împreună, este furioasă și oscilează între dorința de a-i avea pe amândoi deodată la dispoziția ei și dorința ca mama ei să-i aparțină numai ei. 265

*Acest comportament a durat 3-4 luni, după care pare să predomine un nou puseu de identificare feminină cu propria mamă; fetița insistă adesea asupra identității sexului lor, este foarte cochetă și feminină în jocurile ei.* 270

Dar este o perioadă tranzitorie și, numai după 2 luni (*de la 22 de luni la 2 ani*), se poate vorbi despre o recrudescență a activității manifestată prin crize de opoziție și furie. Ea și-ar dori ca părinții, pe rând, să doarmă cu ea în pat, eliminându-l pe celălalt. Apar dorințele sadice față de mama ei, exprimate 275

verbal „a-i face rău lui mami" și prin gesturi, precum și un exhibiționism anal care va dura mai multe luni.

280 **Timp de aproape 1 an, între 2 ani și 2 ani și 8 luni, este**  
 caracteristică predominanța activității, a posesivității și a  
 erotismului anal. Scena originară (fantasmatică) este concepută  
 după un model uretral și anal și fetița se identifică cu obiectul  
 patern pentru a posedea obiectul erotic matern. în același timp,  
 se observă o identificare gestuală a tătălui.

285 **în cadrul acestei constelații, spre sfârșitul acestei perioade,**  
 se manifestă pentru prima dată în mod clar o revendicare a  
 penisului și evocarea unui penis fantasmatic, în legătură cu  
 care trebuie spus, pentru a fi mai exacti, că este mai mult anal  
 decât falie sau mai degrabă atât anal, cât și falie."

290 **în același timp, apare și o gelozie în funcție de penis și,**  
 exprimate în același timp, și aproape în aceiași termeni, sub  
 formă de revendicare în raport cu mama, dorința de a avea un  
 penis personal și dorința penisului patern.\*\*

295 **Spre sfârșitul celui de-al 3 lea an de viață, va crește interesul**  
 pentru tată și pentru bărbați în general, atrăgându-le acestora  
 atenția asupra propriei persoane printr-o cochetărie foarte  
 \ activă.

300 **La vârsta de 3 ani, interesul predominant pentru bărbați**  
 persistă și apar emoții și mișcări cărora le pot fi atribuite  
 termenul de „castrare": fetița își examinează sexul, se plânge

\* Nu a existat nici o posibilitate de observare reală a coitului.

\*\* Nu ni se pare indiferent, în ceea ce privește importanța atribuită  
 de față absenței penisului, că este vorba de singura revendicare în  
 legătură cu care ea nu poate nutri nici o speranță de a avea, în viitor,  
 acest ceva care o frustrează în prezent. într-adevăr, i se confirmă că  
 mai târziu va avea sâni, că se va face mare, că va avea copii, dar știe  
 că nu va avea niciodată un penis personal și pare normal faptul că  
 frustrarea ei în legătură cu aceasta să fie resimțită mult mai intens și  
 că ea riscă să vadă aici o interdicție cu totul specială din partea  
 părinților.

că suferă din cauza lui, o acuză pe mamă că i-a făcut ceva rău și își exprimă verbal regretul că nu este băiat.

Treptat, între 3 și 4 ani, se poate observa dezvoltarea unei mișcări pozitive spre tată care ni se pare că poate fi numită, din acest moment și pe bună dreptate, oedipiană, însoțită de o mișcare agresivă față de mama pe care vrea s-o înlocuiască, mișcări care antrenează formarea unor noi mecanisme de apărare și reacții anxioase, cu nevoia de a-i fi înlăturată teama că va pierde dragostea mamei. 305

în general, am fost uimiți de lipsa de importanță și de durată scurtă a mișcărilor de deviație masochiste în relațiile ei precoce cu mama. Am semnalat agresiunile aproape nediferențiate caracteristice primelor luni de viață ale fetei, simultan împotriva mamei și împotriva propriei persoane. Pe de altă parte, am văzut că la vârsta de 3 ani ea își resimte mama ca fiind castratoare în relațiile până atunci erotizate ale toaletei zilnice, chiar în clipa în care agresivitatea ei este direcționată către aceasta. 310 315

Acest model de deviație masochistă rămâne tranzitoriu, de importanță mică, ca un incident pe fondul activității și agresivității care constituie fundalul acestei lungi perioade și, fapt capital, el nu a fost urmat de o luare de poziție pasivă față de mamă. 320

*De aceea, suntem extrem de surprinși de ceea ce va urma, deoarece într-un context, pentru prima dată, tipic oedipian vor apărea fantasmale masochiste: într-adevăr, între vârstele de 3 ani și jumătate și 4 ani se manifestă foarte clar două mișcări care alternează la intervale foarte scurte:* 325

Pe de o parte, fetița revendică faptul că este o fată ca și mama ei, având fantasme cu aspect masochist: 330

- dacă te așezi cu fundul pe un bold, riști să te înțepi;
- fetița se preface că și-a tăiat piciorul;
- cu ocazia unei injecții făcute de doctorul X, substituit oedipian, fetița izbucnește pentru o clipă în plâns pentru a declara imediat după aceea că va fi bucuroasă ca acesta să-i mai facă injecții și altă dată; 335

– caută să-și inducă singură frica de tatăl ei jucându-se.

Pe de altă parte, manifestă o anumită teamă la ideea apropiării, chiar dacă dorește, a tatălui ei. Când acesta este tandru  
 340 cu fiica lui, ea îl respinge cu brutalitate și nu poate suporta  
 contactul cu el decât dacă ea rămâne foarte activă și el pasiv."  
 Se mai constată și evocarea unei imagini virile agresive  
 (lovituri cu picioarele în geamuri până când acestea se sparg);  
 și, ceea ce ni s-a părut revelator, la un moment dat, fetița aso-  
 345 ciază în mod direct ceea ce resimte ca o interdicție oedipiană,  
 din partea mamei, cu interdicțiile cu rol de protecție anterioare  
 (ce o împiedica mama să facă pentru a nu se arde sau pentru  
 a nu se tăia)\*\*.

La 4 ani, și în primele luni din cel de-al 5 lea an de viață,  
 fetița își precizează mișcarea oedipiană. Tatăl a devenit  
 350 obiectul libidinal esențial, rivalitatea ei cu mama se înscrie în  
 toate domeniile. Acum renunțarea la ideea de a avea un penis  
 personal pare un fapt (există bebeluși de sex masculin care  
 devin bărbați și bebeluși de sex feminin care devin femei)\*\*\*.

\* Această distanțare și necesitatea acestei poziții active trebuie  
 puse în legătură cu fenomenul absolut paralel pe care l-am observat  
 și descris atunci când a fost vorba de relațiile fetiței cu propria mamă  
 la vârsta de 11 luni, și pe care P. Luquet le-a coroborat cu ceea ce se  
 întâmplă în situația analitică. (P. Luquet, *Revue française de Psychana-*  
*lyse*, „A propos de facteurs de guérison non verbalisables de la cure  
 psychanalytique”, aprilie 1956)

\*\* În cadrul acestei mișcări oedipiene, momentul luării tempera-  
 turii rectale, care era așteptat cu nerăbdare (și considerat ca o  
 satisfacere) în perioada pasivă, pentru ca apoi, în perioada anală, să  
 fie privit cu teamă și să devină anxiogen, și care acum este asimilat  
 cu o efracție corporală (sinonimă cu injecția), participă la instalarea  
 ambivalenței față de obiectul libidinal. Constatarea că această acțiune  
 nu este periculoasă îndepărtează o angoasă evidentă.

\*\*\* Conștientizarea existenței vaginului este o realitate deja de mai  
 multe luni, acesta fiind asimilat cu „o gaură în sine” și diferențiat de  
 orificiile uretral și anal. Această cunoaștere ne apare ca fiind  
 rezultatul autoexaminării foarte sistematice atât a regiunii în cauză,  
 cât și a senzațiilor interne.

Când se joacă, îi place să fie mai mereu mama, are mai ales fete și are un urs mare din pluș cu rol de substitut patern, pe care îl alintă și îl mângâie cu o tandrețe deosebită; mai rar, îl folosește în cadrul unor jocuri sexuale (care consistă în așezarea pe nasul rigid al ursului), jocuri în legătură cu care ea se simte oarecum jenată la venirea mamei. 355

în cadrul comportamentului ei legat de atracția erotică pe care o simte pentru tată, pot fi diferențiate mai multe mișcări: 360

– pe de o parte, niște mișcări tandre, inhibitate în funcție de culpabilitatea oedipiană;

– și pe de altă parte, în cazul în care mișcările ei pozitive spre tată nu sunt deviate, fetița se arată foarte activă și consumă multă energie pentru a se instala o dată pentru totdeauna într-o situație pasivă față de acesta, atunci când nu se simte în pericol. Dacă se întâmplă ca tatăl ei să-i caute prezența, ea manifestă o emoție intensă și fuge. își pune mâinile la ochi „nu vreau să-1 văd” (dezinvestire în sensul lui Mallet?) și numai în mod excepțional acceptă ca el să ia inițiativa unei apropieri. 365 370

în plus, există o *mișcare masochistă* care o determină să se apropie cu tandrețe de tatăl ei, după ce acesta a certat-o, dezvoltând în acel moment fantasme masochiste (ea este o fetiță pe care un domn a legat-o); face desene care îi sunt adresate tatălui, desene în care semnifică în mod clar o dorință de penetrare de natură sadică. 375

Aceste elemente rămân discrete, dar ni se par cu toate acestea de un interes major pentru subiectul tratat azi, mai ales datorită apariției lor în constelația oedipiană.\* 380

\* Subliniez acest lucru, și anume că nu voi discuta în această seară valoarea unui astfel de protocol de observație în general. Totuși, aş vrea să insist asupra faptului că particularitatea esențială a mediului familial al acestei fetițe constă în aceea că părinții ei sunt implicați în întocmirea protocolului de observație științifică; fiind analiști, sunt în stare să nu reacționeze într-un mod perturbator la afectele exprimate de fiica lor, ele fiind, într-o anumită măsură, cel mai

*Concluzia unui protocol de observație  
asupra unui copil*

Dincolo de criticile, deja amintite, ce pot fi aduse unui singur protocol de observație asupra unui copil întocmit în astfel de condiții, este normal ca încercarea de sistematizare a acestei evoluții să poată părea riscantă și ca însăși interpretarea faptelor să fie pusă sub semnul întrebării. De aceea, mi se pare că un asemenea demers își găsește justificarea în concordanța faptelor observate cu cele din curele psihanalitice ale femeilor adulte și ale fetițelor.\*

aproape cu putință de dezvoltarea lor naturală. Aceasta nu înseamnă că nu există nici o formă de educație sau că această educație joacă un rol secundar în dezvoltarea eului. Educația nu este realizată sub formă de răspuns „contratransferențial” la mișcările spontane ale fetei.

Și sunt convinsă că toți părinții de formație psihanalitică ar avea posibilitatea de a observa aceleași mișcări, cu condiția să-și dorească acest lucru și să aibă răbdare. Cerința rezumării și sintetizării alterează oarecum protocolul de observație, dat fiind faptul că, în mod evident, ea va trebui respectată în mare măsură în contextul dezvoltării motricității, al diferitelor deprinderi, al limbajului, al progreselor socializării etc.

\* Ceea ce nu înseamnă că se poate pune un semn de egalitate între ceea ce a fost trăit în mod real și ceea ce reiese din analiza unui eu nevrotic.

Dacă acceptăm că recunoașterea mamei are loc la vârsta de 4 luni și că prima constatare clară a triadei are loc la vârsta de 8 luni, localizarea ansamblului de fantasmă descrise în general ca scena originară, care se întinde pe o lungă perioadă de timp, pare imposibilă.

În timp ce distingerea tatălui și a mamei, cu atitudini diferite față de fiecare în parte, se produce la vârsta de 9 luni, valorizarea diferenței sexelor are loc spre vârsta de 17-18 luni, dată la care se constată că jocurile încep să evoce raportul celor două sexe. În acel moment, copilul trece printr-o fază erotică cloacală pasivă.

La vârsta de 19 luni debutează, în acest protocol de observație, faza anală și activă propriu-zisă, cu puseu de identificare paternă, care se va încheia în cursul celei de-a 25 luni de viață, o dată cu instalarea complexului Oedip, în forma lui negativă, adică marcat de dorințe sadice față de mamă.

Unul dintre meritele acestui protocol de observație directă mi se pare tocmai acela de a sesiza mai clar intricarea diferitelor puncte de cristalizare în raport cu faza anală. Constatăm că momentul cel mai lizibil al scenei originare s-a produs la vârsta de 28-29 luni, atunci când posesia unui penis fantasmatic, mai mult anal decât falie, va permite dezvoltarea complexului lui Oedip, în forma lui negativă, și a dorințelor sadice față de mamă. Această formă negativă a complexului lui Oedip precedă cu puțin revendicarea clar exprimată a penisului, mai întâi anal, apoi falie, care apare atât ca o dorință de a avea un penis personal, cât și ca o dorință a penisului patern. Am fost surprinși de amplitudinea mică a revendicării primare a penisului, poate explicabilă prin absența unor conflicte pregenitale grave, și aș vrea să insist și asupra faptului că nu am observat nici o transformare a pozițiilor active în poziții pasive *înaintea schimbării de obiect*.

În acest context se conturează o triadă foarte precisă și oedipiană în sens clasic de această dată, apropierea libidinală de tată fiind însoțită de o recrudescență a fantasmelor masochiste. Totuși, această mișcare este încă limitată de mecanisme de apărare dintre care cel mai important mi se pare a fi refuzul activității obiectului real patern. Fetița se instalează activ într-o poziție pasivă și reclamă activ traumatismul pe care nu-l poate suporta pasiv. În același timp, fetița pare că-și acceptă aparate-



nența sexuală. În această perspectivă, înțelegem mai ușor că există un raport direct între mișcarea masochistă și deviația mișcării sadice care însoțise schimbarea de obiect.

## Anexa 2

### CONTRACEPȚIE ȘI AVORT: TEXTELE LEGISLATIVE

#### *Articolul 317 al vechiului Cod penal*

Art. 317 (Decret-Lege 29 iulie 1939, art. 82) „Oricine va fi găsit vinovat că a provocat sau a încercat să provoace avortul unei femei însărcinate sau prezentând semnele unei sarcini, indiferent dacă aceasta și-a exprimat sau nu consimțământul în legătură cu acest fapt, prin recurgerea la alimente, băuturi, medicamente, cu ajutorul diferitelor manevre, prin recurgerea la forță sau prin oricare alt mijloc, va primi o pedeapsă cu închisoarea de la 1 la 5 ani și va plăti o amendă de la 1 800 F la (Legea nr. 79-1204 din 31 decembrie 1979) 100 000 F.”

închisoare de la 5 la 10 ani și amendă de la 18 000 F la (Legea tir. 79-1204 din 31 decembrie 1979) 250 000 F dacă se stabilește că inculpatul s-a dat în mod curent actelor de la paragraful precedent.

„Va fi pedepsită cu o închisoare de la 6 luni la 2 ani și cu o amendă de la 306 F la 20 000 F femeia care și-a provocat sau a încercat să-și provoace singură avortul sau care a consimțit să recurgă la mijloace care i-au fost indicate sau administrate în acest scop.

„Medicii, responsabilii din sistemul sanitar, moașele, chirurgii dentiști, farmaciștii, precum și studenții în medicină, studenții la farmacie sau angajații din sectorul farmaceutic, cei care vând plante medicinale, cei care fabrică bandaje chirurgicale, cei care comercializează instrumentar chirurgical, infirmierii și infirmierele, masorii și masezele, care au indicat, favorizat sau practicat mijloacele care provoacă avortul, vor fi condamnați la pedepsele prevăzute la primul și al doilea paragraf ale prezentului articol. În plus, împotriva inculpaților suspendarea va fi pronunțată pe o perioadă de cel puțin 5 ani sau interzicerea totală a dreptului de exercitare a profesiei.

„Oricine contravine interdicției de exercitare a propriei profesii pronunțate în virtutea paragrafului precedent va fi pedepsit cu închisoarea de la cel puțin 6 luni până la (Legea nr. 79-1204 din 31 decembrie 1979) cel mult 5 ani și cu o amendă de cel puțin 36 000 F și de cel mult 100 000 F, sau cu numai una dintre aceste două pedepse.”

*Legea nr. 67-1176, numită „legea Neuwirth”  
privind reglementarea nașterilor, și care abrogă articolele  
Legii 648 și Legii 649 ale codului sănătății publice  
(Journal officiel, 29 decembrie 1967)  
modificată de Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974*

Adunarea Națională și Senatul au adoptat,

Președintele Republicii promulgă legea care prevede următoarele:

## Articolul 1

Articolele Legilor 648 și 649 ale codului sănătății publice sunt abrogate (2). în consecință, cuvintele „anticoncepționale” și „propagandă anticoncepțională” sunt suprimate din titlatura capitolului V al titlului III al cărții V a codului sănătății publice (prima parte).

## Articolul 2

Fabricarea și importul de anticoncepționale sunt autorizate în condițiile stabilite de un regulament de administrație publică.

## Articolul 3

*(Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 1)*

Pot fi comercializate doar produsele, medicamentele sau obiectele contraceptive care au primit autorizația de comercializare acordată de ministrul pe probleme de sănătate publică.

Sub rezerva dispozițiilor prevăzute în articolul 4, alineatul 2, al prezentei legi, anticoncepționalele sunt puse în vânzare numai în farmacii și numai cu rețetă medicală.

Inserarea anticoncepționalelor intrauterine nu poate fi făcută decât de un medic. Ea are loc fie în cabinetul particular al medicului, fie într-un spital sau într-un centru de îngrijiri recunoscut legal.

Un decret emis în Consiliul de Stat determină măsurile de aplicare ale prezentului articol.

## Articolul 4

Un regulament de administrație publică va determina condițiile de funcționare a centrelor de informare, a cabinetelor de consultație sau de consiliere familială, precum și modalitățile de primire a autorizației de funcționare legală, din partea ministrului pe probleme sociale, pentru centrele de planificare sau de educație familială. Aceste centre și cabinete, publice sau private, au scopuri nelucrative.

*(Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 2)*

Centrele de planificare sau educație familială care funcționează legal sunt autorizate să livreze, în mod gratuit, medicamente, produse sau obiecte contraceptive, cu rețetă medicală, minorelor care doresc să păstreze secretul asupra stării lor ca și persoanelor care nu beneficiază de prestații în caz de boală, asigurate medical în regim legal sau reglementat. În acest caz, costurile analizelor și examenelor de laborator, recomandate medical în vederea formulării unor prescripții contraceptive, sunt suportate de centrele de planificare sau educație familială. Un decret va preciza modalitățile de aplicare ale prezentei dispoziții.

Puterile publice recunosc și susțin misiunea asociațiilor familiale și a altor instituții în măsură să contribuie la pregătirea pe termen lung și scurt a tinerilor pentru căsătorie și pentru viața de adult, precum și la informarea adulților în legătură cu diversele probleme ale vieții de cuplu, ale familiei și ale educației tinerilor.

## Articolul 5

*(Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 3)*

Este interzisă orice fel de propagandă antinatalitate. Este interzisă publicitatea comercială în legătură cu anticoncepționalele, cu excepția celei făcute în publicații de specialitate destinate medicilor și farmaciștilor.

Un decret emis în Consiliul de Stat determină măsurile de aplicare ale prezentului articol.

## Articolul 6

*(Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 4)*

În ceea ce privește departamentele din afara țării, un regulament de administrație publică stabilește condiții specifice de livrare a anticoncepționalelor și de funcționare a centrelor de planificare și educație familială.

## Articolul 7

I. — Va primi o pedeapsă cu închisoarea de la 6 luni la 2 ani, precum și o amendă de la 2 000 la 30 000 F sau numai una dintre aceste două pedepse:

1. Oricine se face vinovat, indiferent în ce fel, că a importat sau a autorizat importul, a fabricat sau a autorizat fabricarea, a vândut sau a autorizat vânzarea, a furnizat sau a autorizat furnizarea, a livrat sau a autorizat livrarea de produse, medicamente sau obiecte contraceptive și care a comis infracțiune (*Legea nr. 74r-1026 din 4 decembrie 1974, art. 5*) „la dispozițiile articolelor 2 și 3 sau ale reglementărilor luate pentru aplicarea lor”.

2. Oricine se face vinovat de contravenție la dispozițiile articolului 5 sau la reglementările luate pentru aplicarea acestuia.

II. — Va primi:

1. (*Abrogat de legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 5*)

2. Pedepsa cu închisoarea de la 2 la 6 luni și o amendă de la 2 000 la 30 000 F sau numai una dintre aceste pedepse oricine se va face vinovat de contravenție (*Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974, art. 5*) față de „dispozițiile articolului 4, alineatul 1 sau ale reglementărilor luate pentru aplicarea acestuia sau pentru aplicarea articolului 6”.

## Articolul 8

Annual, cu ocazia dezbaterii proiectului de lege al finanțelor, ministrul cu probleme sociale va publica un raport privind evoluția demografică a țării, precum și aplicarea prezentei legi.

## Articolul 9

Regulamentele de administrație publică trebuie să fie publicate cel mai târziu în cele șase luni care urmează promulgării prezentei legi.

Prezenta lege va fi pusă în aplicare ca lege a Statului.

întocmit azi, 28 decembrie 1967, la Colombey-les-Deux-Eglises.

C. DE GAULLE,

Președintele Republicii:  
*Primul ministru,*  
GEORGES POMPIDOU.

*Ministrul de Stat*  
*responsabil cu departamentele și teritoriile de peste mări,*  
PIERRE BILLOTTE.

*Ministrul justiției,*  
LOUIS JOXE.'

*Ministrul cu probleme sociale,*  
JEAN-MARCEL JE ANNENEY

*Legea nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974*  
*prevăzând dispoziții referitoare la reglementarea nașterilor*  
*(Monitorul oficial, 5 decembrie 1974)*

Adunarea Națională și Senatul au adoptat,

Președintele Republicii promulgă legea care prevede următoarele:

Articolele 1-5  
*(Modifică Legea nr. 67-1176 din 28 decembrie 1967)*

Al doilea și al treilea alineat ale articolului Legii 149 din codul sănătății publice sunt abrogate și înlocuite cu următoarele dispoziții:

„Centrul de protecție a mamei și copilului pe circumscripție comportă în mod obligatoriu următoarele specialități sanitare:

Consultații prenuptiale, prenatale și postnatale în cadrul cărora vor putea fi examinați viitoarele cupluri și viitorii părinți;



Consultații de medicină infantilă, acordate copiilor, în prima și a doua copilărie;

O consultație de luptă împotriva sterilității;

Un centru de planificare sau educație familială.

Aceste ultime trei specialități pot fi regrupate cu consultațiile prenuptiale și prenatale sub denumirea de «consultații pe probleme legate de naștere»."

#### Articolul 7

Alineatul *a* al articolului Legii 283 al codului securității sociale este completat cu următoarele dispoziții:

„...inclusiv costul medicamentelor, produselor și obiectelor contraceptive și acoperirea cheltuielilor rezultate din analize și examene de laborator recomandate medical în vederea formulării unor prescripții contraceptive."

#### Articolul 8

Alineatul 1. al articolului 1038 al codului rural este completat cu următoarele dispoziții:

„...inclusiv costul medicamentelor, produselor și obiectelor contraceptive și acoperirea cheltuielilor rezultate din analize și examene de laborator recomandate medical în vederea formulării unor prescripții contraceptive."

#### Articolul 9

Se adaugă la articolul 8-1 din Legea nr. 66-509 din 12 iulie 1966 modificată, privind asigurarea medicală și asigurarea de maternitate în cazul muncitorilor nesala-

riați ai profesiilor nonagricole, un al doilea alineat redactat după cum urmează:

„Prestațiile de bază se referă de asemenea la costul medicamentelor, produselor și obiectelor contraceptive și la acoperirea cheltuielilor rezultate din analize și examene de laborator recomandate medical în vederea formulării unor prescripții contraceptive.”

### Articolul 10

În capitolul VII din codul familiei și ajutorului social intitulat „Ajutor medical” este inserat, între articolele 181 și 182, un articol 181-1 redactat după cum urmează:

„Art.181-1. — Ajutorul medical poate exista și sub forma procurării medicamentelor, produselor și obiectelor contraceptive, precum și a acoperirii cheltuielilor rezultate din analize și examene de laborator recomandate medical în vederea formulării unor prescripții contraceptive, după o procedură specifică stabilită prin decret.”

Prezenta lege va fi pusă în aplicare ca lege a Statului,

întocmit azi, 4 decembrie 1974, la Paris.

VALÉRY GISCARD D'ESTAING,

Președintele republicii

*Primul-ministru,*

JACQUES CHIRAC.

*Ministrul justiției,*  
JEAN LECANUET.

*Ministrul agriculturii,*  
CHRISTIAN BONNET.

*Ministrul muncii,*  
MICHEL DURAFOUR.

*Ministrul sănătății,*  
SIMONE VEIL.

*Ministrul de Stat*  
*responsabil cu departamentele și teritoriile de peste mări,*  
OLIVIER STIRAN.

*Legea nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975*  
*numită „legea VeiV”*  
*privind întreruperea voluntară a sarcinii*  
*(Monitorul oficial, 18 ianuarie 1975)*

Adunarea Națională și Senatul au adoptat,

Președintele Republicii promulgă legea care prevede următoarele:

## TITLUL I

Art. 1. — Legea garantează respectul pentru orice ființă umană din prima ei clipă de viață. Numai în caz de necesitate și în condițiile definite de prezenta lege va putea fi încălcat acest principiu.

Art. 2. — Este suspendată pe o perioadă de 5 ani de la promulgarea prezentei legi aplicarea dispozițiilor primelor patru alineate din articolul 317 al codului penal în cazul în care întreruperea voluntară a sarcinii este practică înainte de sfârșitul celei de-a 10 săptămâni de viață de către un medic într-un spital public sau privat care respectă dispozițiile articolului Legii 176 din codul sănătății publice.

## TITLUL II

Art. 3. – După capitolul III al titlului I al cărții II din codul sănătății publice, este inserat un capitol III *bis* intitulat „întreruperea voluntară a sarcinii”.

Art. 4. – Secțiunea I a capitolului III *bis* al titlului I al cărții II din codul sănătății publice este redactată după cum urmează:

## SECȚIUNEA I

*întrerupere voluntară a sarcinii practică înaintea de sfârșitul celei de-a 10 săptămâni de viață a fătului*

„Art. Legea 162-1. – Femeia însărcinată a cărei stare o plasează într-o situație disperată poate să se adreseze unui medic pentru o întrerupere de sarcină. Această intervenție nu poate fi practică decât înainte de sfârșitul celei de-a 10 săptămâni de viață a fătului.

Art. Legea 162-2. – întreruperea voluntară a unei sarcini nu poate fi practică decât de un medic.

Ea nu poate avea loc decât într-un spital public sau într-unui privat care aplică dispozițiile articolului Legii 176.

Art. Legea 162-3. – Medicul solicitat de o femeie în vederea întreruperii sarcinii trebuie, cu posibilitatea de rectificare a prevederilor articolului Legii 162-8:

1. S-o informeze pe aceasta în legătură cu riscurile medicale ale intervenției atât pentru ea, cât și pentru maternitățile ei viitoare;

2. Să pună la dispoziția interesatei un dosar-ghid care să cuprindă:

a) Enumerarea drepturilor, ajutoarelor și avantajelor garantate prin lege familiilor, mamelor, celibatate sau

nu și copiilor lor, precum și a posibilităților oferite pentru adopția unui copil care urmează să se nască;

b) Lista și adresele organismelor vizate la articolul 162-4.

O hotărâre judecătorească va preciza în ce condiții direcțiile departamentale de acțiune sanitară și socială vor asigura întocmirea dosarelor-ghid destinate medicilor.

*Art. Legea 162<sup>4</sup>.* — O femeie care consideră că se află în situația descrisă la articolul Legii 162-1 trebuie, după ce urmează demersul prevăzut la articolul Legii 162-3, să solicite o consultație la un centru de informare, consultanță sau consiliere familială, la un centru de planificare sau educație familială, la un serviciu social sau alt organism care funcționează legal și care va trebui să-i furnizeze un atestat de consultație.

Această consultație presupune o convorbire particulară în cursul căreia interesatei i se vor oferi asistență și sfaturi pentru depășirea situației în care se află, precum și mijloacele necesare pentru rezolvarea problemelor sociale apărute în urma sarcinii.

Personalul organismelor vizate la primul alineat are obligația de a se supune dispozițiilor articolului 378 al codului penal.

De câte ori va fi posibil, cuplul va participa la consultație și la luarea deciziei.

*Art. Legea 162-5.* — Dacă femeia solicită, după consultațiile prevăzute la articolele Legii 162-3 și Legii 162-4, o nouă întrerupere a sarcinii, medicul trebuie să obțină consimțământul în scris al acesteia; el nu poate lua în considerare această confirmare decât după expirarea termenului de o săptămână de la prima solicitare a femeii.

*Art. Legea 162-6.* — în caz de confirmare, medicul poate practica el însuși întreruperea sarcinii în condițiile stabilite la al doilea alineat al articolului Legii 162-2. Dacă nu practică el însuși intervenția, el îi va restitui femeii cererea, pentru ca aceasta să-i fie înmănată medicului ales de ea; el îi va elibera și un certificat care să ateste faptul că s-a conformat dispozițiilor articolelor Legii 162-3 și Legii 162-5.

Spitalul în care femeia cere să fie admisă trebuie să intre în posesia atestatelor care să justifice faptul că ea a solicitat consultațiile prescrise la articolele Legii 162-3 și Legii 162-5.

*Art. Legea 162-7.* — Dacă femeia este minoră celibatară, este necesar consimțământul uneia dintre persoanele care exercită autoritatea parentală sau, dacă este cazul, al reprezentantului legal.

*Art. Legea 162-8.* — Un medic nu are obligația de a da curs cererii de întrerupere a sarcinii și de a practica o astfel de intervenție, însă el are datoria de a o informa pe interesată, încă de la prima lor întrevvedere, în legătură cu refuzul său.

Tot cu posibilitatea rectificării ulterioare, oricare moașă, asistent medical sau asistentă medicală, personal medical, indiferent despre cine este vorba, nu este obligat să-și dea concursul la întreruperea unei sarcini.

Un spital privat poate refuza să practice întreruperi voluntare ale sarcinii.

Totuși, în cazul în care spitalul a solicitat să participe la executarea serviciului public spitalicesc sau a încheiat un contract de concesiune, în aplicarea Legii nr. 70-1318 din 31 decembrie 1970 privind reforma în spitale, acest refuz nu poate fi acceptat decât dacă există și alte instituții în măsură să răspundă nevoilor locale.

*Art. Legea 162-9.* — Orice instituție în care este practică întreruperea de sarcină trebuie să asigure, după intervenție, un serviciu de informare a femeii în materie de reglementare a nașterilor.

*Art. Legea 162-10.* — Orice întrerupere a sarcinii să facă obiectul unei declarații făcute de medic și adresate, de către centrul în care această intervenție este practică, medicului inspector regional al sănătății; această declarație nu face nici o referire la identitatea femeii.

*Art. Legea 162-11.* — întreruperea de sarcină nu este autorizată în cazul unei femei venite din altă țară decât dacă aceasta poate justifica condiții de rezidență stabilite pe cale regulamentară.

Femeile celibatate venite din altă țară care nu au împlinit încă 18 ani trebuie în plus să respecte condițiile prevăzute la articolul Legii 162-7."

Art. 5. — Secțiunea II a capitolului III bis al titlului I al cărții II din codul sănătății publice este redactat după cum urmează:

SECȚIUNEA II  
*întreruperea voluntară a sarcinii practică  
în scop terapeutic.*

„*Art. Legea 162-12.* — întreruperea voluntară a unei sarcini poate, în cursul oricărui trimestru al sarcinii, să fie practică dacă doi medici atestă, în urma unor examene și discuții, că gestația amenință grav sănătatea femeii în cauză sau că există o mare probabilitate ca fătul să fie afectat de o boală de o gravitate extremă și considerată incurabilă în momentul diagnosticului.

Unul dintre cei doi medici trebuie să-și exercite activitatea într-un spital public sau într-unui privat care îndeplinește condițiile articolului Legii 176, iar numele celuilalt să fie pe o listă de experți pe lângă Curtea de Casație sau pe lângă o curte de apel.

Unul din exemplarele consultației intră în posesia interesatei; alte două exemplare sunt păstrate de medicii consultanți.

*Art. Legea 162-13. – Dispozițiile articolelor Legii 162-2 și Legii 162-10 sunt aplicabile în cazul întreruperii voluntare a sarcinii practicate în scop terapeutic."*

*Art. 6. – Secțiunea III a capitolului II bis al titlului I al cărții II din codul sănătății publice este redactată după cum urmează:*

### SECȚIUNEA III *Dispoziții comune.*

*Art. Legii 162-14. – Un decret emis în Consiliu de Stat va stabili condițiile de aplicare a prezentului capitol.*

## TITLU III

*„Art. 7. – I. – Titlul secțiunii I a capitolului V al cărții II din codul sănătății publice este modificat după cum urmează:*

### SECȚIUNEA I *Spitale care acceptă femei însărcinate*

*II. – La articolul Legii 176 din codul sănătății publice cuvintele „o clinică, o maternitate sau un centru medical privat” sunt înlocuite de cuvintele „un spital privat”.*



III. — Articolul Legii 178 din codul sănătății publice este modificat după cum urmează:

„Art. Legii 178. — Prefectul poate, pe baza raportului medicului inspector departamental al sănătății, să se pronunțe pentru retragerea autorizației prevăzute la articolul Legii 176 dacă centrul nu mai îndeplinește condițiile stabilite prin decret prevăzut în articolul menționat sau dacă el contravine dispozițiilor articolelor Legii 162-6 (alineat 2) și celor de la Legea 162-9 la Legea 162-11.”

IV. — Este introdus în codul sănătății publice un articol al legii 171-1 redactat după cum urmează:

„Art. Legii 171-1. — în centrele vizate la articolul Legii 176 numărul de întreruperi voluntare ale sarcinii practicate anual nu va fi mai mare decât un sfert din totalul actelor chirurgicale și obstetrice.

Dacă se va depăși această limită, se va proceda la închiderea centrului pe o perioadă de 1 an. în caz de recidivă, el își va închide porțile pentru totdeauna.

Art. 8. — Costul îngrijirilor medicale și al spitalizării aferent avortului voluntar, efectuat în condițiile prevăzute la capitolul III *bis* al titlului I al cărții II din codul sănătății publice, nu poate depăși tarifele stabilite prin aplicarea ordonanței nr. 45-1483 din 30 iunie 1945 referitoare la prețuri.

Art. 9. — Se adaugă la titlul III, capitolul VII din codul familiei și ajutorului social un articol al Legii 181-2 redactat după cum urmează:

„Art. Legii 181-2. — Costul îngrijirilor medicale și al spitalizării aferent întreruperii voluntare a sarcinii, efectuată în condițiile prevăzute la capitolul III *bis* al

titlului I al cărții II din codul sănătății publice, este suportat în funcție de condițiile fixate prin decret."

Art. 10. — Articolul Legii 647 din codul sănătății publice este înlocuit de următoarele dispoziții:

„Art. Legii 647. — Fără a aduce vreun prejudiciu dispozițiilor articolului 60 din codul penal, vor primi pedeapsa cu o închisoare de la 2 luni la 2 ani și vor plăti o amendă de la 2 000 F la 20 000 F sau numai una dintre aceste pedepse, toți cei care, printr-un mijloc oarecare, au provocat întreruperea sarcinii, chiar și licite, și chiar și în cazul în care această intervenție a decurs normal.

Vor primi aceleași pedepse și toți cei care, printr-un mijloc oarecare, cu excepția cazului în care această publicitate a fost făcută în publicații destinate medicilor și farmaciștilor, au făcut propagandă sau publicitate directă sau indirectă fie clinicilor în care se practică întreruperile de sarcină, fie medicamentelor, produselor și obiectelor sau metodelor care au scopul de a provoca sau care sunt prezentate ca fiind în măsură să provoace o întrerupere de sarcină.

În caz de provocare, propagandă sau publicitate prin presa scrisă, fie ea și străină, prin viu grai sau cu ajutorul mijloacelor vizuale, fie și de proveniență străină, dacă ele au fost comercializate în Franța, se vor aplica persoanelor enumerate la articolul 285 din codul penal, măsurile prevăzute la alineatele precedente în condițiile stabilite în acest articol, dacă delictul a fost comis în presă, și împotriva persoanelor care se fac responsabile de livrarea lor sau, dacă acestea nu pot fi identificate, directorilor de centre medicale sau de societăți comerciale care au procedat la această difuzare sau care au avut vreun avantaj de pe urma acesteia,

dacă delictul a fost comis printr-un alt mijloc decât în presă."

Art. 11. — Dispozițiile titlului II al prezentei legi se vor aplica atât timp cât titlul I va rămâne în vigoare.

Aplicarea articolelor Legii 161-1, Legii 650 și Legii 759 din codul sănătății publice este suspendată pe aceeași durată.

Art. 12. — începutul celui de-al doilea alineat al articolului 378 din codul penal este redactat după cum urmează:

„Cu toate acestea, persoanele enumerate mai jos, fără a fi obligate să denunțe avorturile practicate în alte condiții decât cele prevăzute de lege, pe care le cunoșteau..."

(Restul rămâne neschimbat)

Art. 13. — întreruperea voluntară a sarcinii nu trebuie să se constituie într-un mijloc de reglementare a nașterilor. în acest sens, Guvernul va lua toate măsurile necesare pentru informarea în masă cu privire la reglementarea nașterilor, mai ales prin crearea, în cadrul instituțiilor de protecție a mamei și copilului, unor centre de planificare sau educație familială și prin utilizarea tuturor mijloacelor de informare.

Art. 14. — Toate centrele de planificare sau educație familială din cadrul instituțiilor de protecție a mamei și a copilului vor fi dotate cu mijloacele necesare de informare, de consiliere și de sprijin acordat femeii care solicită întreruperea voluntară a sarcinii.

Art. 15. — Decretele emise pentru aplicarea prezentei legi vor fi publicate în minimum 6 luni de la data promulgării.

Art. 16. — Raportul privind situația demografică a Franței, prezentat anual în Parlament de ministrul care se ocupă de problemele privind populația, prin aplicarea Legii nr. 67-1176 din 28 decembrie 1967 va conține detalii în legătură cu aspectele socio-demografice ale avortului.

În plus, institutul național de studii demografice va analiza și va publica, în colaborare cu institutul național al sănătății și al cercetării medicale, statisticile stabilite pe baza declarațiilor prevăzute la articolul Legii 162-10 din codul sănătății publice.

Prezenta lege va fi pusă în aplicare ca lege a Statului.

Întocmit azi, 17 ianuarie 1975, la Paris.

VALÉRY GISCARD D'ESTAING,

Președintele republicii

*Primul-ministru,*

JACQUES CHIRAC.

*Ministrul de Stat, ministru de interne,*

MICHEL PONIATOWSKI

*Ministrul justiției,*

JEAN LECANUET.

*Ministrul muncii,*

MICHEL DURAFOUR.

*Ministrul sănătății,*

SIMONE VEIL.

*Decretul nr. 75-317 din 5 mai 1975  
care modifică articolele R. 5148 bis și R. 5177 din codul de  
sănătate publică (Monitorul oficial, 6 mai 1975)*

Primul ministru,

Având în vedere raportul ministrului justiției, ministrului agriculturii, ministrului muncii și ministrului sănătății,

în conformitate cu codul sănătății publice, și, mai ales, cu cartea V a acestuia;

în conformitate cu legile nr. 67-1176 din 28 decembrie 1967 referitoare la reglementarea nașterilor, articolul 4, și nr. 74-1026 din 4 decembrie 1974 care include diverse dispoziții legate de reglementarea nașterilor, în special articolele 7, 8, 9 și 10;

în conformitate cu decretul nr. 72-318 din 24 aprilie 1972 modificat, în special articolul 6 care prevede aplicarea articolului 4 din Legea nr. 67-1176 din 28 decembrie 1967 privind reglementarea nașterilor și abrogând articolele legilor 648 și 649 din codul sănătății publice;

în conformitate cu punctul de vedere exprimat de consiliul de administrație al casei naționale de asigurare în caz de boală;

Consiliul de Stat întrunit,

Decretează,

Articolul 1.

Al doilea alineat al articolului R. 5148 bis din codul sănătății publice este abrogat și înlocuit cu următoarele dispoziții:

„Nu poate fi prescrisă într-o singură doză o cantitate de medicamente corespunzătoare unei durate de tratament mai mari de 1 lună. Atunci când rețeta medicală presupune o durată de tratament superioară unei luni, medicul care a scris rețeta, pentru a facilita accesul la aceste medicamente, în regim de asigurare în caz de boală sau sub formă de ajutor social, trebuie să menționeze în mod expres pe rețetă de câte ori este nevoie să fie reluat tratamentul pe perioade de maximum 1 lună în limita celor 6 luni de tratament.

Cu toate acestea, în cazul medicamentelor contraceptive, ele pot fi prescrise timp de 3 luni. Reluarea tratamentului este autorizată, cu condiția ca medicul să menționeze pe rețetă acest lucru și în limita unui an de tratament/1

## Articolul 2.

Articolul R. 5117 din codul sănătății publice este completat cu următoarele dispoziții:

„Acele prescripții nu sunt aplicabile în ceea ce privește punerea la dispoziție, în cadrul centrelor de planificare sau educație familială care funcționează legal, a medicamentelor sau produselor contraceptive minorelor care doresc să păstreze secretul asupra stării lor.”

## Articolul 3.

Ministrul justiției, ministrul agriculturii, ministrul muncii și ministrul sănătății au sarcina, fiecare în sectorul lui, de a aplica prezentul decret, care va fi publicat în Monitorul oficial al Republicii franceze.

Prezenta lege va fi pusă în aplicare ca lege a Statului.

întocmit azi, 5 mai 1975, la Paris.

JACQUES CHIRAC,

Primul-ministru

*Ministrul sănătății,*  
SIMONE VEIL/

*Ministrul justiției,*  
JEAN LECANUET.

*Ministrul agriculturii,*  
CHRISTIAN BONNET.

*Ministrul muncii,*  
MICHEL DURAFOUR.

*Legea nr. 79-1024 din 31 decembrie 1979  
privind întreruperea voluntară a sarcinii  
(Monitorul oficial, 1 ianuarie 1980)*

Adunarea Națională și Senatul au adoptat,

Președintele Republicii promulgă legea care prevede următoarele.

Art. 1. — Articolul 1 al Legii nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975, privind întreruperea voluntară a sarcinii, este completat cu un nou alineat:

„însușirea acestui principiu și a consecințelor lui, informarea asupra problemelor vieții și ale demografiei naționale și internaționale, educația în spiritul responsabilității, recunoașterea de către societate a drepturilor copilului și politica familială sunt obligații naționale. Statul, cu sprijinul colectivităților teritoriale, își asumă aceste obligații și încurajează toate inițiativele care vizează atingerea acestui obiectiv.”

Art. 2. — Se adaugă la articolul 13 din Legea nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975 un al doilea alineat redactat după cum urmează:

„în cadrul cursurilor de formare inițială și permanentă a medicilor, moașelor, asistenților medicali și asistentelor medicale, va exista și unul despre contracepție.”

Art. 3. — I. — în primul și al cincilea alineat al articolului 317 din codul penal, cifra „60 000 F” este înlocuită cu cifra „100 000 F”.

II. — în al doilea alineat al articolului 317 din codul penal, cifra „120 000 F” este înlocuită cu cifra „250 000 F”.

III. — în al cincilea alineat al articolului 317 din codul penal, cuvintele „de la 2 ani” sunt înlocuite cu cuvintele „de la 5 ani”.

IV. — Articolul 317 din codul penal este completat cu un al șaselea alineat redactat după cum urmează:

„Dispozițiile primelor patru alineate ale prezentului articol nu se aplică în cazul în care întreruperea voluntară a sarcinii este practică în condițiile stabilite prin articolul Legii 162-12 din codul sănătății publice, fie înainte de sfârșitul celei de-a 10 săptămâni de viață a fătului, de un medic, într-un spital public sau într-unui privat care aplică dispozițiile articolului Legii 176 din codul sănătății publice.”

Art. 4. — Articolul Legii 162-3 din codul sănătății publice este înlocuit cu următoarele dispoziții:

„Art. Legii 162-3. Medicul căruia o femeie îi solicită o întrerupere a sarcinii trebuie, încă de la prima vizită a acesteia:

1. S-o informeze pe aceasta în legătură cu riscurile medicale ale intervenției atât pentru ea cât și pentru



maternitățile ei viitoare, și despre gravitatea biologică a intervenției solicitate;

2. Să pună la dispoziția interesatei un dosar-ghid, revizuit de cel puțin o dată pe an, care să cuprindă cu precădere:

a) Actualizarea dispozițiilor articolului 1 al Legii nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975, precum și dispozițiile articolului Legii 162-1 ale prezentului cod care limitează întreruperea sarcinii în cazul în care femeia însărcinată se află într-o situație disperată;

b) Enumerarea drepturilor, ajutoarelor și avantajelor garantate prin lege familiilor, mamelor, celibatate sau nu, și copiilor acestora, precum și a posibilităților oferite pentru adopția unui copil care urmează să se nască;

c) Lista și adresele organismelor vizate la articolul 162-4, ca și ale asociațiilor și organismelor susceptibile să ofere sprijin moral sau material interesatelor;

d) Lista și adresele centrelor care practică întreruperi voluntare ale sarcinii.

O hotărâre judecătorească va preciza în ce condiții vor asigura direcțiile departamentale de acțiune sanitară și socială întocmirea dosarelor-ghid destinate medicilor."

Articolul 5. – I. – Al doilea alineat al Legii 162<sup>1</sup> din codul sănătății publice este completat cu următoarele dispoziții:

„... mai ales pentru a-i oferi acestuia posibilitatea de a păstra sarcina. Cu această ocazie, îi sunt comunicate numele și adresele persoanelor care, fie pe cont propriu, fie ca reprezentant al unui organism, serviciu sau asociații, ar fi dispuse să acorde sprijin moral și material femeilor și cuplurilor care nu-și pot permite un copil."

II. — Este inserat, în același articol, după al doilea alineat, un nou alineat redactat după cum urmează:

„Cu excepția spitalelor publice, aceste consultații nu pot fi acordate decât în incinta centrelor în care se practică întreruperile voluntare de sarcină!

Articolul 6. — Articolul Legii 162-5 din codul sănătății publice este completat cu următoarea dispoziție:

„...exceptând cazul în care termenul de 10 săptămâni de viață a fătului riscă să fie depășit, numai medicul fiind în măsură să aprecieze oportunitatea deciziei sale. În plus, această confirmare nu poate fi luată în considerare decât la expirarea termenului de 2 zile de la convorbire, termen prevăzut la articolul Legii 162-4, el putând fi inclus în cel de o săptămână prevăzut anterior

Art. 7. — Cel de-al doilea alineat al articolului Legii 162-6 din codul sănătății publice este înlocuit cu un nou alineat redactat după cum urmează:

„Directorul spitalului în care femeia solicită să fie luată în evidență pentru o întrerupere voluntară a sarcinii trebuie să intre în posesia atestatelor din care să reiasă că ea a efectuat consultațiile prescrise la articolele de la Legea 162-3 până la Legea 162-5, atestate pe care le va păstra cel puțin 1 an.”

Art. 8. — Articolul Legii 162-7 din codul sănătății publice este completat de următoarea frază:

„Acest consimțământ va trebui să fie însoțit de cel al minorei celibatate însărcinate, care va fi dat fără ca părinții sau reprezentantul legal să fie de față.”

Art. 9. — I — Primul alineat al articolului Legii 162-8 din codul sănătății publice este înlocuit cu următoarele dispoziții:

„Un medic nu are obligația de a practica o întrerupere voluntară a sarcinii, însă el are datoria de a o informa pe interesată în legătură cu refuzul său, încă de la prima lor întrevedere. în plus, el are de îndeplinit obligațiile menționate la articolele Legii 162-3 și Legii 162-5.//

II. — Cuvintele de la începutul celui de-al doilea alineat al articolului Legii 162-8, „Tot cu posibilitatea rectificării ulterioare" sunt suprimate.

III. — Articolul Legii 162-8 din codul sănătății publice este completat de trei noi alineate redactate după cum urmează:

„Categoriile de instituții publice care au obligația de a dispune de mijloace necesare practicării întreruperilor voluntare ale sarcinii sunt stabilite prin decret.

în centrele medicale care fac parte din categoriile menționate la precedentul alineat, consiliul de administrație desemnează serviciul în cadrul căruia se practică întreruperile voluntare ale sarcinii.

Atunci când șeful serviciului respectiv refuză să-și asume răspunderea pentru o astfel de practică, consiliul de administrație trebuie să creeze o unitate dotată cu mijloace necesare practicării întreruperilor voluntare ale sarcinii."

Art. 10. — Articolele 2 și 11 ale Legii nr. 75-17 din 17 ianuarie 1975, precum și articolele Legii 161-1 și Legii 650 din codul sănătății publice sunt abrogate.

Art. 11. — I — în prima frază al primului alineat al articolului 43 din codul familiei și ajutorului social,

cuvintele: „în timpul celor 6 săptămâni care precedă presupusa dată a nașterii" sunt suprimate.

II. — Primul alineat al aceluiași articol este completat de următoarea frază:

„Este valabil și pentru ajutoarele în numerar prevăzute la articolul 52."

Art. 12. — Secțiunea II (Prevenția avortului) a capitolului I al titlului II din codul familiei și ajutorului social este completat cu un articol adițional 44-1 redactat după cum urmează:

Art. 44-1. — „Se vor constitui comisii pentru venirea în sprijinul maternității pe întregul teritoriu al țării, în special pe lângă centrele socio-medicale sau birourile de ajutor social din marile orașe. Componenta și statutul de funcționare vor fi stabilite prin decret emis în Consiliu de Stat; acestea trebuie să includă persoane calificate în domeniul social și familial, voluntari și reprezentanți ai asociațiilor de sprijinire a familiei și a copilului."

Art. 13. — I. — S-a constituit o delegație parlamentară pentru problemele demografice. Această delegație numără 25 de membri: 15 deputați și 10 senatori.

II. — Membrii delegației sunt desemnați pentru a face parte din rândurile ei de către fiecare dintre cele două adunări ale Parlamentului în așa fel încât să se asigure o reprezentare proporțională a grupurilor politice.

Deputații membri ai delegației sunt desemnați la începutul legislaturii pentru toată durata acesteia.

Senatorii membri ai delegației sunt desemnați după fiecare remaniere parțială a Senatului.

Mandatul delegațiilor se încheie o dată cu încheierea mandatului parlamentar.

III. — delegația parlamentară pentru problemele demografice are drept misiune informarea adunărilor:

- a) în legătură cu rezultatele politicii pro-natalitate;
- b) în legătură cu modul de aplicare a legilor privind reglementarea nașterilor și contracepția;
- c) în legătură cu modul de aplicare și consecințele legilor privind întreruperea voluntară a sarcinii.

IV. — Anual, Guvernul prezintă în fața membrilor delegației un raport asupra acțiunilor menționate la paragraful III de mai sus; delegația formulează observații pe marginea conținutului raportului, pe care le supune apoi comisiilor parlamentare competente.

V. — Delegația își stabilește regulamentul intern de funcționare.

Prezenta lege va fi pusă în aplicare ca lege a Statului.

întocmit azi, 31 decembrie 1979, la Paris.

VALÉRY GISCARD D'ESTAING,

Președintele Republicii

*Primul-ministru,*

RAYMOND BARRE.

*Ministrul justiției,*

ALAIN PEYREFITTE.

*Ministrul sănătății și securității sociale,*

JACQUES BARROT.

*Ministrul delegat pe lângă Primul-ministru,  
responsabil cu condiția feminină,  
Monique PELLETIER.*

## **APENDICE**

## NOTE

### LIBIDOUL DECLINAT LA FEMININ: TRUPUL ȘI INIMA, DORINȚA ȘI IUBIREA

1. Această convorbire a avut loc cu ocazia reeditării, în 1987, a lucrării *Sexualité féminine* sub titlul *Libido féminine*. Detaliile cu privire la diferitele ediții ale acestei cărți sunt date în secțiunea „Nota editorului” a lucrării *Sexualité féminine*, Gallimard, 1996, p. 32.

2. Pentru F. Dolto, aceasta este vârsta descoperirii diferenței între sexe, o dată cu discriminarea formelor (cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 87-93).

3. Despre stilul dorinței feminine, cf. *Sexualité féminine*, op.cit., p.166 și urm., pp. 240 și urm.).

4. Să nu uităm că lucrările consacrate problemei sexualității feminine, elaborate de psihanalistele din timpul lui Freud, luând poziție în conflictul teoretic dintre Viena și Londra, vizau în special apărarea tezelor avansate de psihanalisti precum Freud și Jones (cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 9-10 și notele 1 și 2).

5. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 167-175.

6. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 119 și urm., p. 245 și urm.

7. Cf. *Dialogues québécois*, Le Seuil, 1987, pp. 103 și urm., și *Sexualité féminine*, op.cit., „Dialogues préliminaire”, p. 41.

8. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., p. 217.

9. Cf., *infra*, textele legilor din 1975 și 1979 care legalizează avortul, p. 27 și „Considerații asupra avortului”, p. 271.

10. Cf., *infra*, „Noile tipuri de fecundație și tehnicile de procreație asistată medical”, p. 321.

11. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, **Introducere**, p. 66.

12. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, p. 183.

13. Să ne amintim că, în ediția din 1987 despre care este vorba aici, textul „Note asupra frigidității” figura în anexa textului principal, „Sexualité féminine”. El nu a apărut în noua ediție, dar figurează aici, *infra*, p. 32.

14. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, **cap. III: „Érotisme féminin, sa structuration dans l'enfance, ses manifestations chez la femme adulte”**, p. 153.

#### DESPRE FEMINITATE

15. F. Dolto se duse la Louvain la invitația Cercului studenților la psihologie. În ciuda corespondenței lui F. Dolto cu *Revue de psychologie et des sciences de l'éducation* a Institutului catolic din Louvain, revistă care și-ar fi dorit să publice în paginile ei această conferință, se pare că ea a rămas inedită. Noi publicăm aici transcrierea conferinței, revizuită în spiritul păstrării vivacității oralityții.

16. „A împărtași ” ^tr putea avea aici sensul de „a se implica”, metaforă creată de F. Dolto și folosită din primele rânduri ale acestui text.

17. Pentru mai multe detalii privind tradiția occidentală, din Antichitate până la Renaștere, care tratează bisexualitatea în termeni de bilateralitate, a se vedea articolul lui Marie-Christine Pouchelle, „L'hybride”, în *Bisexualité et différences des sexes*, nr. 7 al *Nouvelle Revue de psychanalyse*, Gallimard, 1973, pp. 49-61. Este interesant de notat faptul că F. Dolto interpretează această teorie a sexualității făcând deja trimiteri la *Facerea*, pornind de la discursul celui mai cunoscut pacient al său (cf. *Le cas Dominique*, Le Seuil, 1971, pp. 102-105, 122, 148).

18. Pentru copil, este vorba deci de perioada de dinaintea descoperirii diferenței între sexe, care, consideră F. Dolto, este în legătură cu posibilitatea discriminării formelor, ceea ce va fi amintit în continuare în cuprinsul acestui text (cf., de asemenea, *Sexualité féminine, op.cit.* pp. 167-170).

19. Cf., *infra*, nota 26.

\* în franceză, în text, „partager” (N. t.)



20. Cititorul va găsi un alt comentariu al lui F. Dolto asupra *Facerii* în *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 316-317 (comentariul 19).

21. Despre această noțiune a riscului diferențiat sexual, vezi *Sexualité féminine*, op. cit. pp. 172-175, pp. 240 și urm.

22. Pentru mai multe detalii asupra problemei discriminării formelor, vezi „La castration anale” din *Vimage inconsciente du corps*, Le Seuil, 1984, pp. 107 și urm. și *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 309-310 (comentariul 10).

23. Ne-a fost imposibil să identificăm studiul lingvistic la care face referire F. Dolto aici.

24. Aceste „trei generații” corespund, după F. Dolto, spațiului generațional necesar pentru analizarea acestei estompări a diferenței sexuale. Absența reprezentantului masculin interesat de copil și de mamă „invertește specificul sexual feminin în însăși originea narcisismului fetei”. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit. p. 211, și *Le cas Dominique*, op. cit., p. 246, precum și prefața la cartea lui D. Dumas *L'ange et le Fantôme (Introduction à la clinique de Vimpensé généalogique)*, Minuit, 1985, pp. 13-14.

25. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 378-379 (comentariul 103).

26. „Prudențial” este un termen recurent la F. Dolto. El desemnează mai întâi prudența relațională a copilului de ambele sexe, în momentul complexului Oedip, față de adultul de sex complementar, care, pentru el, este mult prea ispititor. Această inhibare prudentă a dorinței, care încearcă să se elibereze de sub vraja „atracției” cu rol reificator, fiindcă scapă de sub control, este prezentă într-un joc de-a v-ați ascunselea (de tipul „eu pot să te privesc, dar tu nu ai voie să mă privești”) care amintește de unul mai vechi, „Te-am prins!”, atât de des descris de F. Dolto, sau de jocul „Fort! Da!”, descris de Freud (cf. „Au-delà du principe de plaisir”, în *Essais de psychanalyse*, Payot, 1989, pp. 15-20). Evitarea contactului fizic, din cauza disproporției existente între corpuri și sexe (dispareunie — cf. nota 32) pe care copiii o intuiesc, poate fi interpretată greșit ca masochism (cf., *infra*, „Despre masochismul feminin”, p. 177). Dimpotrivă, această dominare a tensiunii erotice are rol narcisic, și faptul că adulții respectă această „menținere la distanță” prudențială din partea copilului lor îi va permite acestuia să-și circumscrie sentimentul de pudoare, să-și câștige autonomia și să se manifeste în conformitate cu sexul căruia îi aparține. A se vedea *Sexualité féminine*,

*op.cit.*, pp. 106-111, p. 129 (în ceea ce privește prudența cu care fetița își trăiește sexualitatea pentru a limita angoasa de viol), p. 61 (în ceea ce privește extinderea prudențială a pericolului incestului cu mama sa, în cazul băiețelului, la surorile lui), p. 292 (unde F. Dolto vorbește despre cauzele prudențiale ale poligamiei masculine).

27. F. Dolto se referă aici la contribuția lui Lacan ("La signification du phallus"(1958), în *Écrits*, Le Seuil, 1966, pp. 685-695). Vezi și F. Dolto, *Le sentiment de soi*, Gallimard, 1997, pp. 230-231, și J.Lacan, *Le séminaire, IV, La relation d'objet*, Le Seuil, 1994.

28. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, pp. 383-384 (comentariul 109).

29. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, pp. 167-168.

30. „ ... toate obiectele de schimb între copil și mamă, precum și toate obiectele parțiale din spațiul copilului memorizate de el sunt pentru el niște obiecte de securitate asociate cu imaginea lui despre corp. Este vorba de niște obiecte pe care eu le numesc «mamaizate», cu un termen care, cred eu, este cum nu se poate mai potrivit" (cf. *Le sentiment de soi, op. cit.*, p. 157). Aici, tatăl are această însușire, ceea ce indică, în cadrul relațiilor precoce, contaminarea acestuia de către mamă. Copilul îl percepe în continuare pe tatăl său în raport cu mama lui, tatăl făcând parte din spațiul său de securitate.

31. Cf. Freud, „Sur la psychogénèse d'un cas d'homosexualité féminine", în *Névrose, psychose et perversion*, P.U.F., 1973, pp. 245-270.

32. Dispareunia este descrisă medical ca o durere resimțită de femeie în timpul coitului, ceea ce determină dificultăți în realizarea raportului sexual. F. Dolto utilizează acest termen într-un sens derivat, care nu se îndepărtează prea mult de etimologia lui (gr. *dyspareunos* „dificultate de a fi pe aceeași lungime de undă"). Folosind acest cuvânt, ea nu face decât să sublinieze caracterul disparat sau disproporționat al celor două sexe aflate unul în prezența celuilalt (cf. *Le sentiment de soi, op. cit.*, p. 61, nota 63).

33. Cf. *Sexualité féminine, op.cit.*, pp. 389-392 (comentariul 117).

34. Cf., *infra*, „Incesturi", p. 73.

35. Este vorba de o expresie la care a recurs F. Dolto și care semnifică „a enunța", „a pronunța legea interdicției incestului". F. Dolto folosea și sintagma „a dărui castrarea", pentru a sublinia faptul că acest enunț este un fel de dar pe care îl primește copilul, care poate astfel să culegă, retroactiv, „roadele castrării" și să iasă

din impasurile lui incestuoase (cf. *L'image inconsciente du corps*, op. cit., p. 71).

36. De notat faptul că F. Dolto accentuează, în cadrul incestului frate-soră, disimetria existentă între fete și băieți în ceea ce privește raportarea lor la interdicție: băiatul poate ști că este vinovat; fata „nu știe”, își anulează facultățile de simbolizare, fiind „obnubilată” (cf., *infra*, „Incesturi”, p. 73

37. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 139-140.

38. în 1968, atunci când F. Dolto susține această conferință, numai femeile majore sau căsătorite aveau acces la anticoncepționale (legea „Neuwirth” din 28 decembrie 1967, reprodusă în Anexe, p. 466). Legea din 4 decembrie 1974 le va asigura și minorelor accesul fie sub prescripție medicală, fie gratuit, în cadrul centrelor de planificare familială, la pilulele contraceptive (lege reprodusă în Anexe, p. 471).

39. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., p. 290 și nota autorului de la aceeași pagină).

40. Cf. S. Freud, „Le thème des trois coffrets”, în *Essais de psychanalyse appliquée*, colecția Idées, Gallimard, 1976, pp. 87-103.

41. Cf. *Sexualité féminine*, op.cit., pp. 269-299.

## INCESTURI

42. Această convorbire a fost reprodusă în *Le Nouvel Observateur*, sub titlul „Sora mea, dragostea mea...”.

43. în acest volum, mai există un text în care F. Dolto abordează tema incestului frate-soră: „Despre feminitate”, *supra*, pp. 41, și cf. *Sexualité féminine*, op.citp. 160, pp. 226-227, pp. 253-254 (în legătură cu problema verbalizării interdicției incestului) și pp. 262-263 (pentru un caz de incest frate-soră).

44. F. Dolto se referă aici la cap. I, „L'horreur de l'inceste”, din *Totem et Tabou* (trad. de M. Weber, Gallimard, 1993).

45. F. Dolto afirmă că această ignoranță de care dă dovadă sora nu este întâlnită și în cazul fratelui (cf., *supra*, „Despre feminitate”, p. 41 și nota 36)

46. Cf. *Dialogues québécois*, op. cit., pp. 150-152.

**FEMINITATEA ÎN VIAȚA UMANĂ  
ȘI ÎN VIAȚA MÂNTUITA DE HRISTOS**

47. Pe manuscrisul acestui text inedit scris de F. Dolto nu apare menționată niciodată. Conceperea lui sub formă de articol, ca și anumite expresii (de tipul „creștin viu”, p. 78), ne face să credem că autoarea lui 1-a încredințat spre publicare unei reviste cu caracter religios.

48. S. Freud, *La psychopathologie de la vie quotidienne*, Gallimard, 1997.

49. în *Dialogues québécois*, op. cit., 1987, pp. 16, 21, 29, F. Dolto va conferi placentei o funcție gemelară. Funcție maternală sau gemelară: clinica psihanalitică se inspiră din domeniul antropologiei. în anumite țări, placenta este numită „mama-sursa de viață” a copilului (cf. N. Belmont, *Les signes de la naissance*, G. Monfort, 1983). Alteori, placenta este considerată locuința copilului; sau fratele, tovarășul nou-născutului (cf. J. G. Frazer, *Le Rameau d'or*, vol. 1, Laffont, 1981, pp. 128-129).

50. Despre importanța respirației ca loc al imaginilor de bază și despre imaginea respiratorie, a se vedea *L'image inconsciente du corps*, op. cit., pp. 50, 52, 90-98, *L'enfant du miroir*, Rivages, 1987, pp. 27-28, și *Le sentiment de soi*, op. cit., pp. 183 și 290.

51. „Unicitatea”: este vorba despre un neologism creat de F. Dolto, prin care ea definește continuitatea narcisică și continuitatea spațio-temporală a subiectului (cf. *L'image inconsciente du corps*, op. cit., pp. 50-52).

52. în legătură cu întâlnirea, vezi F. Dolto, *Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse*, Gallimard, 1996, pp. 274-275.

53. Cantica Fecioarei Maria poate fi citită în *Evangelia după Luca*, 1,46-55.

54. Isus co-Maria, asemenea fătului aflat în conviețuire, în co-existență cu mama.

55. Prin intermediul acestei expresii, ca și prin noțiunea de diadă (preluată de la A. Berge), F. Dolto desemnează legătura precoce mamă-copil (cf. *Au jeu du désir*, Le Seuil, 1981, pp. 82-88, *Solitude*, Gallimard, 1994, pp. 86-92, și G. Guillerault, *Le corps psychique (Essais sur l'image du corps selon F. Dolto)*, Éditions universitaires, 1989, pp. 71-108 (Édition L'Harmattan, 1995).

56. Cf., *infra*, „Considerații asupra avortului”, p. 271 și nota 158.

57. „Nu cred că o femeie poate să-și fie suficientă înseși în plan narcisic. Bărbatul poate acest lucru fiindcă a beneficiat de sprijinul propriei sale mame; el a fost heterosexual la început *in utero* și când era bebeluș" (cf. *Solitude, op. cit., p. 282*).

58. Cf. *Au jeu du désir, op. cit., pp. 247-248, și Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse, op. cit., pp. 285-286*

59. Cf. *Evangelia după Matei, I, 20-25*.

60. Pentru un expozeu similar, a se vedea *Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse, op. cit., pp. 18-19, 21-22*.

61. Cf. *Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse, op. cit., pp. 25-28*.

62. Cf. *Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse, op. cit., pp. 80-87, 90-94*.

#### BUCURĂ-TE, FECIOARĂ

63. Ca un exemplu, în ceea ce privește trapiștii, „atleți ai vieții spirituale", vezi *Solitude, op. cit., p.437*.

#### DESPRE EXCIZIE

64. Acest text reprezintă transcrierea unui fragment din emisiunea *Apostrophes*, difuzată în data de 14 ianuarie 1983 și care a avut ca temă sexualitatea feminină. Printre invitații lui Bernard Pivot s-au numărat F. Dolto, care a vorbit despre noua ei carte, *Sexualité féminine (Libido, érotisme, frigidity)*, Scarabée, 1982, și Séverine Auffret, care și-a prezentat, la rândul ei, cea mai recentă lucrare, *Des couteaux contre les femmes, Des Femmes*, 1982. Acest fragment s-a derulat în finalul emisiunii, după intervenția lui Séverine Auffret, în momentul în care moderatorul o invită pe F. Dolto să-și exprime părerea în legătură cu excizia. De asemenea, cf. *Sexualité féminine (La libido génitale et son destin féminin), op. cit., pp. 307-308 (comentariile 5 și 7) și p. 311 (comentariul 14)*.

#### FUNCȚIA MATERNĂ ȘI SIMBOLISTICA SA

65. Acest text inedit a fost elaborat de F. Dolto în 1960. Având în vedere indicațiile de pe manuscris ale autoarei, se poate trage

concluzia că 1-a scris în perspectiva raportului pentru congresul de la Amsterdam (cf. *Sexualité féminine, op. cit.,* prefață, pp. 7-30).

Despre acest aspect al maternului, vezi, *infra*, „Simbioza mamă-copil” (1960) și „Instinctul matern” (1960). De asemenea, cf. „Les mères” (1963), convorbire cu J.-P. Pontalis, în *Les chemins de l'éducation*, Gallimard, 1994, pp. 45-57; „La mère et l'enfant” (1964), în *La difficulté de vivre*, Gallimard, 1995, pp. 95-104; „La genèse du sentiment maternel” (1967), în *Au jeu du désir, op. cit.,* pp. 246-267.

66. F. Dolto consideră că orice compensare a unei lipse este „falică” (cf., *supra*, „Feminitatea în viața umană și în viața mântuită de Hristos”, p. 78 și în *Les Évangiles et la foi au risque de la psychanalyse, op. cit.,* p. 304). în opera lui F. Dolto, ca de altfel și în teoria lacaniană, cuvântul „falus” nu se referă la organul genital masculin, ci desemnează toate modalitățile dorinței: este un concept unificator, este aspectul dinamic al libidoului ființei umane (cf. *Sexualité féminine, op. cit.,* cap. 4).

67. în acest caz, copilul devine un simbol de intrus tolerat ca animalitate parazită (cf. *Sexualité féminine, op. cit.,* pp. 73-75 și 343-345).

68. F. Dolto preia acest termen de la E. Pichon (1890-1940) — a cărei asistentă a fost, în anii '30, la Spitalul Bretonneau — pentru a desemna „nucleul narcisic al unei existențe derulate sub semnul securității”... (cf. *Séminaire de psychanalyse d'enfants, 2, Le Seuil, 1983,* p. 149).

#### SIMBIOZA MAMĂ-COPIL

69. Acest text inedit a fost elaborat de F. Dolto în 1960. Având în vedere indicațiile de pe manuscris ale autoarei, se poate trage concluzia că ea 1-a scris în perspectiva raportului pentru congresul de la Amsterdam (cf. *Sexualité féminine, op. cit.,* prefață, pp. 7-30).

Despre acest aspect al maternului, a se vedea, *infra*, „Simbioza mamă-copil” (1960) și „Instinctul matern” (1960). De asemenea, cf. „Les mères” (1963), convorbire cu J.-P. Pontalis, în *Les chemins de l'éducation*, Gallimard, 1994, pp. 45-57; „La mère et l'enfant” (1964), în *La difficulté de vivre*, Gallimard, 1995, pp. 95-104; „La genèse du sentiment maternel” (1967), în *Au jeu du désir, op. cit.,* pp. 246-267.

70. Cf. *Sexualité féminine, op. cit.,* pp. 74-75.

71. în aceeași ordine de idei, F. Dolto descrie un tip de angoasă foarte special care însoțește emoțiile puternice resimțite de subiecți sănătoși și adaptați, dar care au suferit la naștere un traumatism în regiunea ombilicală, care a provocat angoasă și moașei, și mamei (*Le sentiment de soi, op. cit., pp.189-190*).

72. Cf. René Spitz, *De la naissance à la parole (La première année de la vie)*, P.U.F., 1968, pp. 144-148. *Rooting* este denumirea pe care R. Spitz o dă unei anumite caracteristici a copilului, și anume aceea că, încă din momentul venirii sale lume, el caută cu gura sânul mamei, legănându-și capul într-o parte și în cealaltă (citad de F.Dolto, *Séminaire de psychanalyse d'enfants, 2, Le Seuil, 1983, p. 145 și nota*); cf. *Sexualité féminine, op. cit., pp. 80-81 și pp. 365-366*).

73. F. Dolto se referă aici la conferința pe care a ținut-o la Societatea franceză de psihanaliză la data de 10 octombrie 1956, revizuită în 1974 și publicată în cartea *Le sentiment de soi, op. cit.: „Cazurile de copii fobiei”, pp. 151-152,159-163,166-181*.

74. Este vorba probabil de o greșeală în relatarea care urmează în continuare despre acest bebeluș de sex masculin. într-adevăr, ne putem pune întrebarea dacă nu cumva este vorba de celebrul caz al lui Agnès pe care F. Dolto îl citează în repetate rânduri, cu ocazia expunerii tezelor sale asupra stadiului olfactiv-respirator și asupra imaginii corpului corespunzător (cf., *infra, „Fraganță”, p. 142 cf., de asemenea, Le sentiment de soi, op. cit., pp. 144-147, și L'image inconsciente du corps, op. cit., p. 66*).

75. F. Dolto definește narcisismul primordial sau fundamental ca fiind narcisismul subiectului în calitatea lui de subiect al dorinței de viață (cf. *L'image inconsciente du corps, op. cit., pp. 50-51 și p. 200*).

76. Următorul caz prezentat poate fi citit în întregime în *Le sentiment de soi, op. cit., pp. 18-20, 147-151, 262-263, 286-287* (cf., de asemenea, *Séminaire de psychanalyse d'enfants, op. cit., pp. 214-218*).

77. Este vorba, fără îndoială, de Otto Rank (1884-1939). în cartea lui cu același titlu, el consideră că traumatismul nașterii este mecanismul biologic al inconștientului, substratul ultim al vieții psihice, ceea ce a dus la desprinderea autorului din mișcarea psihanalitică în 1962; totuși, datorită acestei lucrări, a fost elaborată teoria psihanalitică a relației mamă-copil (cf.'O. Rank, *Le traumatisme de la naissance, Payot, 1990*).

78. „Amenințarea cu moartea prin asfixie, [...] declanșează nașterea fătului" (cf. *Inconscient et destins, Le Seuil, 1988, pp. 10-11; cf., de asemenea, Sexualité féminine, op. cit., p. 348.*

79. Pentru un studiu mai detaliat al scărilor valorice bine-rău, bun-rău, plăcut-neplăcut și frumos-urât și al importanței relaționării cu Celălalt pentru însușirea de către copil a acestor valori, a se vedea *Au jeu du désir, op. cit., „Les sensations coenesthésiques responsables d'aise ou de malaise, origine des sentiments de culpabilité", pp. 18-59.*

#### FRAGRANȚĂ

80. Opiniile lui F. Dolto au fost consemnate de Françoise Petitot.

81. *Cavoun-ul* desemnează cavitatea din spatele foselor nazale (Grand Larousse encyclopédique).

82. în opera lui F. Dolto, acest caz (Agnès) este frecvent citat și reprezintă un pas decisiv al autoarei în ceea ce privește descoperirea importanței olfactivei în cazurile de anorexie la sugăr (cf. *Le sentiment de soi, op. cit., pp. 18-20, 147-151, 262-263, 286-287 (cf. L'image inconsciente du corps, op. cit., pp. 66-67, și „à propos de l'anorexie" în Séminaire de psychanalyse d'enfants, 2, op. cit., pp. 209-241; cf., de asemenea, supra, „Simbioza mamă-copil", p. 92 și nota 74). în legătură cu rolul simțului olfactiv în cadrul teoriei lui Dolto, a se vedea Le sentiment de soi, op. cit., pp. 249-299.*

83. Este vorba desigur de hârtia de împachetat flori.

84. Cf., supra, „Simbioza mamă-copil", pp. 92-93.

85. Cf. „Premières attractions hétérosexuelles", în *Sexualité féminine, op. cit., p. 79 și pp. 364-365 (comentariul 84).*

86. Cf. *Sexualité féminine, op. cit., p. 369 (comentariul 90).*

87. Cf. *Sexualité féminine, op. cit., pp. 79-81 și p. 363 (comentariul 79).*

88. în ceea ce privește problema construirii de către copil, în absența mamei, a unui spațiu de securitate maternă prin intermediul defecației, vezi *L'image inconsciente du corps, op. cit., p. 69.*

89. Cf., supra, „Despre feminitate", p. 41.

90. Despre această contradicție specifică stadiilor oral și anal și despre morala masochistă care se poate instala la copiii de ambele sexe ca o necesitate de armonie cu părinții, vezi *Sexualité féminine, op. cit., pp. 166-167.*



91. în legătură cu acest transfer esențial la stadiul anal, a se vedea *Sexualité féminine, op. cit.*, pp. 83-84, 371-372 (comentariul 93) și 373 (comentariul 95).

92. Abia către a doua jumătate a sec. al XVIII-lea o dată cu apariția „modei englezești a înfășatului”, ca urmare a reacțiilor venite din partea medicilor și savanților, copilul s-a eliberat de constrângerea înfășatului tradițional, această nouă modă fiind o realitate în rândul claselor favorizate. Medicina savantă, denunțând ca fiind anti-naturală, în termenii lui Rousseau, „practica extravagantă și barbară a înfășatului”, invoca drept argument major importanța covârșitoare a igienei în păstrarea sănătății. Totuși, în comunitățile tradiționale, înfășatul („înfășurarea în scutece a bebelușului”) a continuat să fie practicat în Franța până la începutul secolului al XX-lea. Această operațiune foarte complicată, care, în versiunea ei cea mai rigidă, nu depășea prima lună de viață a copilului, viza, pe de o parte, corectarea corpului imperfect al acestuia, ajutându-l să dezvolte o statură dreaptă, singura considerată normală, și, pe de altă parte, atribuia murdăriei corporale un rol simbolic, de protecție. Importanța pe care o avea corpul curat pentru secolul al XVIII-lea a contribuit la refularea acestei simbolici tradiționale care, astfel, a devenit opacă. Percepând, în cadrul dezvoltării libidinale a copilului, contradicția etică a stadiului anal, oare F. Dolto nu a intuit tocmai acest lucru? (Cf. J. Gelis, M. Laget și M.-F. Morel, *Entrer dans la vie*, colecția Archives, Gallimard/Julliard, 1978).

93. Anosmia denumește pierderea percepțiilor olfactive.

94. Cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, pp. 356-357 (comentariul 72).

95. în legătură cu frecvența utilizării acestui termen „prudențial” de către F. Dolto, de fiecare dată când este vorba de prudența relațională care determină distanțarea copilului de ceea ce este perceput ca fiind distrugător, a se vedea *supra*, „Despre feminitate”, p. 41 și nota 26, precum și, *infra*, „O voce ca multe altele”, p. 355 și nota 195; a se vedea, de asemenea, *Sexualité féminine, op. cit.*, p. 106; și, mult mai apropiat de contextul de față, în care F. Dolto vorbește despre o conduită prudențială a subiectului psihotic în cadrul unui „transfer care apare pe fondul unui narcisism «alertat»” în urma confruntării pline de dramatism între dorință și pulsuni de moarte”, a se vedea *Le cas Dominique, op. cit.*, pp 195-197.

96. în legătură cu „inflația analului”, la care, în opinia lui F. Dolto, și-ar fi adus contribuția teoria analitică, vezi *Sexualité féminine, op. cit.*, p. 371.

## INSTINCTUL MATERN

97. Este vorba despre titlul pe care săptămânalul *L'Express* 1-a dat acestei convorbiri. Cercetările făcute nu au permis identificarea angajatului ziarului care i-a luat interviul lui F. Dolto.

Reproducem aici și scurta introducere la articolul de față, menită să reactualizeze faptul divers care a constituit tema acestei convorbiri. Să adăugăm că, în acest moment, cei doi copii sunt în grija dnei Derock.

98. Ca exemplu, să cităm psihoterapia pe care a urmat-o cu F. Dolto un copil masochist, hărțuit fizic și subiect de batjocură pentru prietenii lui, din cauza patronimului său (cf. *Séminaire de psychanalyse d'enfants*, 2, op. cit., pp. 132-137). în legătură cu părinții care se poartă ca niște călăi cu propriul copil și cu enorma lor iubire imaginară — după cum precizează și F. Dolto — pentru acesta, a se vedea *Dialogues québécois*, op. cit., pp. 136-141. (cf., de asemenea, „Souffrances et identification la souffrance”, în *Destins d'enfants*, Gallimard, 1995, pp. 123-141).

99. F. Dolto vorbește în cunoștință de cauză, fiindcă aștepta al doilea copil al său, Grégoire, fiind însărcinată în șapte luni în momentul bombardamentului asupra localității Halle-aux-Vins, în septembrie 1944 (cf. *La cause des enfants*, Pockets, 1995, pp. 511-518). în legătură cu această relație mamă-copil în timpul sarcinii, a se vedea și *La difficulté de vivre*, op. cit., pp. 17-75. în acest sens, ar trebui menționate și contactele pe care le are fătul cu părinții, contacte ce pot fi stabilite prin intermediul haptonomiei, fenomen descoperit și promovat de Frans Veldman (cf. *Solitude*, op. cit., pp. 214-215 și nota 62).

100. Cf., *infra*, „Noile tipuri de fecundare și tehnicile de procreație asistată medical”, p. 321.

101. R. Spitz (*De la naissance à la parole (La première année de la vie)*, P.U.F., 1969) a fost cel care a denumit pentru prima dată așa aceste tulburări psihosomatice grave ale copilului, afecțiuni ce pot aduce cu sine despărțirea precoce și brutală de mamă. Vezi, de asemenea, *supra* și cazul lui Agnès în „Simbioza mamă-copil”, p. 121 și „Fragrantă”, p. 142.

102. „Mamaizat”: acest neologism, atât de des întâlnit în opera lui Dolto, va fi definit mai clar în altă parte. Spațiul este mamaizat dacă „ambianța” amintește de mamă, dacă în ea plutește mirosul, mamei. El devine atunci spațiu de securitate, chiar și în absența

mamei, de vreme ce copilul o poate reprezenta pe mamă (cf. *Solitude*, op. cit., p. 19, și *L'image inconsciente du corps*, op. cit., p. 70).

#### DESPRE MASOCHISMUL FEMININ

103. Se pare că acest text, inedit, stă la originea raportului, pe care îl avea de prezentat F. Dolto pentru Congresul internațional de la Amsterdam, în legătură cu sexualitatea feminină, fiind el însuși un prim pas în elaborarea lucrării de mai târziu *Sexualité féminine*, op. cit., Prefață, p. 7-30.

104. în comentariul său, F. Dolto face imediat referire a la doua parte a analizei a pacientei, care a avut loc la doi ani după prima parte. De altfel și autoarea articolului insistă tot asupra acestei celei de-a doua părți a analizei.

105. Vezi mai departe, în articolul lui C.-J. Luquet: „Nu sunt eu de vină că m-am trezit.”

106. Cf. S. Ferenczi, „L'enfant mal accueilli et sa pulsion de mort”, în *Oeuvres complètes*, IV, Payot, 1982, pp. 76-81.

107. Cuvântul utilizat de dna Luquet este *episthonos*; credem că este cazul să invocăm aici termenul de *opisthonos*, care desemnează o rigiditate corporală totală însoțită de o lăsare pe spate a capului și a trunchiului și caracterizată de poziția de hiperextensie a membrilor.

108. Această expresie se referă la starea femeii însărcinate, concepută ca aducând diferite tipuri de gratificații.

109. Wilhelm Steckel (1868-1940) a jucat un rol important în perioada de început a mișcării analitice. îl întâlnește pe Freud în 1902 și face parte din „primul cerc” care se reunește în serile de miercuri. Se spune chiar că el a fost inițiatorul acestor întâlniri. începând cu 1902, intră în conflict cu Freud, de care se desparte în cele din urmă. în legătură cu acest tratament de scurtă durată la care se referă F. Dolto, pe care îl numește el însuși „metodă de intuiție” sau „metodă activă”, a se vedea *La femme frigide*, „En guise de préface” (din cadrul conferinței desfășurate la Sainte-Anne, la 28 iunie 1932), Gallimard, 1937, pp. 28-31.

110. Aici începe o dezvoltare pe care o reîntâlnim ușor modificată în *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 287-290.

111. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 138 și urm., în legătură cu frecvența cazurilor în care situația oedipiană este prelungită. Numai

în cazul femeii, Freud a vorbit, încă din 1925, despre această dificultate de rezolvare a conflictului oedipian: „Nu se știe din ce cauză depășește fata complexul Oedip” (cf. „*Quelques conséquences psychiques de la différence anatomique entre les sexes*”, în *La vie sexuelle*, P.U.F., 1977, p. 131).

112. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 289. F. Dolto dedică acestei problematice a homosexualității un capitol întreg, și anume „*Homosexuels: la fécondité culturelle*”, în cartea sa *Solitude*, op. cit., pp. 245-254. (cf., de asemenea, *Dialogues québécois*, op. cit., pp. 217-221).

113. Aici se încheie dezvoltarea pe care o vom regăsi ușor modificată în *Sexualité féminine* și despre al cărei început am amintit mai sus, la nota 110.

114. Cf., *infra*, „*Reflecții asupra iubirii*”, p. 419.

115. Cf., *infra*, „*Despre așa-numitul masochism feminin normal*”, p. 219.

116. începe aici pasajul care a stat la baza textului „*Despre așa-n^iitul masochism normal*” (*infra*, p. 219).

117. în legătură cu diversele tipuri de orgasm ale femeii, vezi *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 176-185.

118. Aici se încheie pasajul al cărui început a fost semnalat la nota 116.

119. Acest joc a fost menționat de F. Dolto în comentariul său pe marginea cazului precedent (cf., nota autorului, p. 181)

120. în legătură cu acest simptom, vezi, *supra*, „*Despre feminitate*”, p. 41.

121. Cf. K. Abraham, *Oeuvres complètes*, 2, *Développement de la libido*, „*Aspects de la position affective des fillettes l'égard de leurs parents*” (1916), Payot, 1966, pp. 77-79.

122. Cf., în Anexa 2, p. 443, cazul femeii adulte.

123. începând cu acest paragraf, apare un pasaj care va fi modificat și dezvoltat pe larg în *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 103-112 („*Entrée dans l'Oedipe*”, în cap. I, „*Développement de la libido*”).

124. Cf., *supra*, „*Despre feminitate*”, p. 41.

125. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 83 și comentariul 88. F. Dolto evocă aici același joc al copilului, ce are la bază distanțarea prudentă a acestuia față de obiectul dorinței sale (vezi nota autorului de la

p. 147). Cf., de asemenea, Christian Flavigny, *Le désir à cache-cache (Vertus de l'infantile)*, Delachaux et Niestlé, 1996.

126. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 249.

127. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 114 și, supra, „Despre feminitate”, p. 41 și nota 32.

128. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., p. 115.

129. Cf., supra, „Incesturi”, pp. 73 și „Despre feminitate”, pp. 41.

130. Din acest moment și până la sfârșit, textul nu va fi modificat aproape deloc, și va fi adăugat ca o dezvoltare la „Note asupra frigidității” (*infra*, p. 234).

#### DESPRE AȘA-NUMITUL MASOCHISM FEMININ NORMAL

131. Acest text este inedit. La fel ca și „Funcția maternă și simbolistica sa” (*supra*, p. 115), manuscrisul lui conținea următoarea mențiune a autoarei: „Text ce nu va fi inclus în versiunea finală a raportului de la Amsterdam”. Deci el a fost redactat înainte de anul 1960. Dacă, în raportul de la Amsterdam, problema masochismului feminin este pusă în legătură cu cea a frigidității, în 1982, în cadrul primei ediții a cărții *Sexualité féminine*, ea este dezvoltată pe scurt în cap. III intitulat „L'érotisme féminin” (*cf. Sexualité féminine*, op. cit., pp. 198-200).

Textul pe care îl prezentăm aici constituie o dezvoltare a comentariului făcut de pe marginea articolului dnei Luquet, articol care a precedat acest comentariu, (*cf., supra*, „Despre masochismul feminin”, p. 177 și nota 103). în ceea ce privește titlul acestui text, pe care i l-a dat chiar autoarea, se pare că el reprezintă traducerea în franceză a expresiei utilizate de Freud (*Gesammelte Werke*, XV, p. 123): „Der masochismus ist also, wie man sagt, echt weiblich” („Masochismul este deci, așa cum se spune, feminin” — *cf.* „La féminité” în *Nouvelles conférences sur la psychanalyse*, colecția *Idées*, Gallimard, 1971, p.152).

132. în legătură cu problema renunțării falice a femeii în cadrul întâlnirii amoroase, vezi, *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 268-276.

133. Hemifragranța feminină completată de cea masculină (*cf., supra*, „Despre masochismul feminin”, p. 177).

134. Cf. *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 277-280.

135. Cf. *supra*, „Despre feminitate, p. 41: „Căci se pierde mereu din vedere faptul că bărbatul fecundează și femeia concepe. Este vorba de două destine diferite ale corpului, fiind tocmai contrariul a ceea ce crede psihologia atunci când afirmă că bărbatul este cel care concepe și femeia este aceea care îl fecundează”.

136. Cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, pp. 176-185.

137. Cel mai cunoscut exemplu este cel al mantei religioase. A se vedea studiul remarcabil pe care i-l consacră R. Caillois în cartea sa *Le mythe et l'homme* (Gallimard, 1981, pp. 35-83); amintind despre practicile sexuale ale mantidelor, autorul ne atrage atenția, cu rigoarea ce îl caracterizează, asupra punctelor comune care există între discipline precum etnologia, etologia, biologia, psihiatria și literatura.

138. Cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, pp. 268-269: „Această derealizare este resimțită ca o amenințare la adresa tuturor referențelor narcisice ale subiectului, adică drept ceva asemănător morții.

139. Cf. S. Freud, „Contributions à la psychologie de la vie amoureuse”, în *La vie sexuelle, op. cit.*

140. În ceea ce privește posibilitatea care există în cazul femeii ca dăruirea de sine în cadrul coitului să se asocieze cu pericolul pierderii valorii personale, vezi *Sexualité féminine*, în cap. IV (“Conditions narcissiques de la relation d'objet chez la femme et chez l'homme”), „Le risque féminin et la dialectique phallique”, pp. 240 și urm., și „Dialectique imagière de la rencontre”, pp. 248 și urm.

141. Nașterea fără dureri a fost introdusă în Franța în 1951 de către doctorul Ferdinand Lamaze. În 1960, pregătirea pentru acest tip de naștere a fost rambursată de sistemul de asigurări sociale.

142. Cf. S. Freud, „Problema economică a masochismului” (1924), în *Névrose, psychose et perversion*, P.U.F., 1973, pp. 290-291, în care autorul descrie predominant masochismul feminin ca „această formă de masochism ale cărui elemente amintesc despre viața infantilă”, revelând o „suprapunere în straturi a infantilului și a femininului”.

#### NOTE ASUPRA FRIGIDITĂȚII

143. Acest text figura în anexa primei ediții a lucrării *Sexualité féminine*, din anul 1982. Este vorba cu siguranță de o conferință pe

care F. Dolto a ținut-o la S.F.P. în aceeași perioadă în care a avut loc și congresul de la Amsterdam, adică în jurul anului 1960.

144. în versiunea roneotipată din 1960, titlul era „La frigidity. Étude clinique.”

145. Mai departe, F. Dolto va arăta că frigiditya este un simptom accesoriu al numeroaselor tipuri de nevroze de care suferă femeile, însă vaginismul face parte, așa cum va preciza ea în altă parte (cf. *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 200-201), din tabloul clinic al nevrozelor fobice. în sprijinul acestei afirmații, va aminti despre cazul Alexandrei, femeia de 52 de ani care suferea de vaginism și avea fobia masculilor din familia pisicilor, (cf. *Séminaire de psychanalyse d'enfants*, op. cit., pp. 28-55).

146. în realitate, această remarcă a lui Freud nu figurează într-o scrisoare adresată lui Fliess; ea apare într-un manuscris fără dată al lui Freud trimis lui Fliess spre sfârșitul lui 1892 (cf. *La naissance de la psychanalyse*, P.U.F., 1973, p. 59).

147. A se vedea cazul citat mai sus, p. 243.

148. Referitor la acest aspect, F. Dolto, în *La cause des enfants*, op. cit., p. 36, dă exemplul zestre prin care fata devenea „o proprietate a tatălui ei, căruia îi era foarte greu să renunțe la propria fiică. [...] Zestrea pe care tatăl o dăruia fiicei îi asigura acestuia prezența materială în cuplul pe care îl forma fata cu bărbatul ales.”

149. A se vedea p. 250 și nota 150.

150. Pentru o expunere mai amplă a acestui caz, a se vedea *Séminaire de psychanalyse d'enfants*, op. cit., pp. 101-103, ca și *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 237-238, și *Le sentiment de soi*, op. cit., pp. 32-33.

#### ACEASTĂ DORINȚĂ INCONȘTIENȚĂ DE A PROCREA

151. Acest text este inedit. Putem presupune că F. Dolto l-a redactat după 1975, în perspectiva unei reeditări — actualizare a textului „Considerații asupra avortului”, pe care îl vom putea citi, *infra*, p. 257.

### ADOLESCENȚII ȘI CONTRACEPȚIA

152. în cadrul acestei convorbiri, opiniile lui F. Dolto au fost culese de R. Bertolus și M.-F. Blain.

Pe de altă parte, se recomandă lectura celor două cărți pe care F. Dolto le-a dedicat adolescenței, și anume *La cause des adolescents*, Pocket, 1997 și *Paroles pour adolescents (Le complexe du homard)*, le Livre de poche, 1992.

153. Revistă trimestrială a A.F.C.C.C. (Asociația Franceză a Centrelor de Consultanță Conjugală).

154. F. Dolto subliniază încă o dată aspectul pregenital al sexualității, legat, la fete, de stadiul oral, și la băieți, de cel anal. în legătură, de exemplu, cu anorexia tinerelor și cu stările de greață din timpul sarcinii, patologii ale imaginii corpului, vezi *L'image inconsciente du corps*, op. cit., p. 347.

155. Cf., *infra*, „Considerații asupra avortului”, p. 271 și nota 171.

156. Cf., „La dynamique des pulsions et les réactions dites de jalousie à la naissance d'un puîné” (1947), în *Au jeu du désir*, op. cit., pp (96-132).

### CONSIDERAȚII ASUPRA AVORTULUI

157. Acest text figura în Anexele din prima ediție a cărții *Sexualité féminine (Libido, érotisme, frigidité)*, Scarabée, 1982. Inițial, el fusese publicat într-o lucrare colectivă apărută în 1972, la Editura Seuil, sub titlul *Avortement et respect de la vie humaine*, care relua expunerile pe care le făcuseră diverși medici, teologi și oameni de știință cu ocazia unui colocviu organizat în același an 1972 de către Comisia Conjugală și Familială a Centrului Catolic al Medicilor Francezi (C.C.M.F.). F. Dolto a avut o intervenție în cadrul uneia dintre mesele rotunde ale acestui colocviu, masă rotundă coordonată de abatele Marc Oraison și care și-a propus să lanseze anumite reflecții clinice și psihanalitice asupra avortului. Zece ani mai târziu, în 1982, pentru a putea fi inclusă în cartea *Sexualité féminine*, această primă versiune a fost revizuită, fără să se renunțe definitiv la caracterul ei inițial, acela de expunere adresată medicilor catolici și teologilor, cu trei ani înainte de depenalizarea avortului. în 1982, F.Dolto a adăugat în acest text și punctul său de vedere în legătură cu legalizarea avortului.



Referitor la opinia lui F. Dolto despre avort, a se citi „Dialogue préliminaire” în *Sexualité féminine*, Gallimard, 1997, pp. 41-46.

158. într-adevăr, în opinia lui F. Dolto, este mai imoral actul gestației unui „copil care nu se bucură de dreptul de a fi luat în brațe de cineva, deci de acela de a avea un suflet” (*Avortement et respect de la vie humaine*, op. cit., pp. 146-147). în cadrul colocviului organizat de C.C.M.F. în 1972, ea face următoarea precizare: „în limbajul creștin, existența sufletului și existența celuilalt se confundă [...] *à-a-me*, eu mă am dacă tu mă ai – eu nu exist decât dacă un altul este cu mine”. F. Dolto are în vedere aici sonoritatea cuvântului *âme* (cf., *infra*, „Reflecții asupra iubirii”, p. 419).

159. Adresându-se în 1972 participanților la Colocviul C.C.M.F., F. Dolto utiliza frecvent expresia „frate și soră uman” (sau „întru umanitate”). în ediția din 1982, această expresie a fost eliminată.

160. A se vedea, în acest sens, în *La difficulté de vivre*, op. cit., pp. 95-109, textul „La mère et l'enfant” (1964), unde F. Dolto amintește faptul că femeia însărcinată și funcția cu rol matern sunt considerate niște valori, un fundament al legilor sociale mai ales ale celor intrate în vigoare la începutul secolului al XX-lea.

161. A se vedea *Au jeu du désir*, op. cit., pp 245-267, unde este reprodușă una dintre intervențiile lui F. Dolto în legătură cu originea sentimentului matern, cu ocazia celui de-al VII-lea Congres de Psihoprofilaxie Obstetricală de la Monaco (1967) și, mai precis, prima parte a acestei intervenții: „Quelques images ancestrales de l'amour maternel”. Cf., de asemenea, *supra*, „Feminitatea în viața umană și în viața mântuită de Hristos”, p. 78.

162. Să nu uităm că F. Dolto a scris acest text în 1972, deci înainte de intrarea în vigoare a legilor din 1975 și 1979 (a se vedea textele de lege corespunzătoare, în Anexe, pp. 474-486).

163. Este vorba de Spitalul Trousseau, unde F. Dolto a dat consultații între anii 1940-1978. în legătură cu acest aspect al practicii sale, a se consulta Actele Congresului organizat de Școala Freudiană de la Paris cu tema transmiterii achizițiilor psihanalizei, în *Lettres de l'École freudienne*, nr. 25, vol. 2, iunie 1979, și, mai precis, masa rotundă intitulată „Sur les effets de la transmission de la psychanalyse par l'assistance de psychanalystes en formation à la consultation de Trousseau autour de F. Dolto”, pp. 239-278.

164. Este vorba de dna Ariette, supraveghetoare la spitalul Trousseau, despre care F. Dolto spunea că este minunată, datorită talentului cu care, în fiecare marți de consultație, știa să respecte suferința bolnavului și să asculte solicitările venite din partea părinților sau copilului (cf. *Lettres de l'École freudienne, op. cit., precum și F. Dolto, Autoportrait d'une psychanalyste, Le Seuil, 1989, p. 196*).

165. A se consulta textele legilor din 1975 și 1979 în Anexe, pp. 474-486.

166. Se face aici o referire la ideea puternică care a făcut-o pe F. Dolto să înființeze, în 1979, La Maison Verte, loc în care sunt respectate dreptul la viață și dreptul de a fi luat în brațe și unele își dau întâlnire copii mici și părinții lor (cf. *La cause des enfants, op. cit., pp. 505-563, și La difficulté de vivre, op. cit., pp. 393-410*).

167. F. Dolto se referă la *Evangelii* (Matei, IV, 4; Luca, IV, 4), care reiau citatul din *Deuteronomul* (VIII, 3): „Omul nu trăiește numai cu pâine, ci cu orice lucru care iese din gura Domnului trăiește omul”.

168. După toate probabilitățile, F. Dolto are în vedere aici la Legea nr. 72-3 din 3 ianuarie 1972, lege care reface în întregime legislația asupra filiației, oferind posibilitatea unui tată sau unei mame să recunoască un copil natural, indiferent de situația sa matrimonială, și chiar și în cazul în care el (sau ea) ar fi căsătorit (sau căsătorită).

169. Asociația „Lăsați-i să trăiască” a fost creată în decembrie 1970 de către cei care se opuneau categoric avortului, încă din perioada proiectelor de lege privind depenalizarea avortului. Printre membrii ei se număra și geneticianul Jérôme Lejeune, care, cu câțiva ani mai înainte, fusese împotriva vânzării libere a pilulelor contraceptive.

170. A se citi textul legii Neuwirth din 28 decembrie 1967 și diferitele decrete aferente ei, referitoare la vânzarea liberă a anti-concepționalelor, în Anexe, pp. 466.

171. Legea nr. 74-631 din 5 iulie 1974 care a modificat prevederile articolului 488 din Codul civil, a stabilit vârsta majoratului la 18 ani împliniți.

172. Dacă legile privind adopția care au apărut între timp, cu precădere legile din decembrie 1976 și din iulie 1996, au favorizat instituționalizarea, în sensul unei simplificări a procedurilor de adopție, putem considera că F. Dolto nu s-ar înșela prea mult dacă le-ar numi și azi niște legi „obositoare.” Ținând cont de complexitatea

acestui subiect, un interes deosebit îl are lucrarea lui J.-F. Mattéi, *Le chemin de Vadoption*, Albin Michel, 1997.

173. Cf., *infra*, „Noile tipuri de fecundare și tehnicile de procreație asistată medical”, p. 321.

#### NOILE TIPURI DE FECUNDAȚIE ȘI TEHNICILE DE PROCREAȚIE ASISTATĂ MEDICAL

174. F. Dolto abordează acest subiect al fecundării asistate și în *La cause des enfants*, *op. cit.*, pp. 153-155 și pp. 617-619, *Tout est langage*, Gallimard 1994, pp. 94-96, „Inconscients et destins” în *Séminaire de psychanalyse d'enfants*, 3, Le Seuil, 1988, pp. 206-211.

175. F. Dolto, *La cause des enfants*, prima ediție, Laffont, 1985.

176. F. Dolto, *Séminaire de psychanalyse d'enfants*, 2, prima ediție, Seuil, 1985.

177. F. Dolto, *Solitude*, prima ediție, Veriges, 1985.

178. G. Delaisi de Parseval a publicat și *La part du père*, Le Seuil, 1983.

179. Cf. R. Badinter, „Les droits de l'homme face aux progrès de la médecine, de la biologie et de la biochimie”, în *Le Débat*, nr. 36, septembrie 1985, pp. 4-14. Vezi și „Lecture faite...”, pp. 37-39, apărută în același număr al revistei.

180. Cf. F. Héritier-Augé, „L'individu, le biologique et le social”, în *Le débat*, *op. cit.*, pp. 27-32.

181. M. Kundera, *La valse aux adieux*, Gallimard, 1976.

182. R. Frydman, *L'irrésistible désir de naissance*, P.U.F., 1986.

183. Celioscopia este un examen endoscopic al cavității abdominale cu ajutorul unei fibre optice introduse pe cale ombilicală, sub anestezie locală.

#### O VOCE CA MULTE ALTELE

184. Opiniile lui F. Dolto au fost consemnate de Pierre Babin, psihanalist, după câte se pare, în 1985, pentru a fi publicate în paginile săptămânalului *Le Nouveau Journal*. Această convorbire a rămas inedită. Ea are două versiuni: versiunea transcrisă, revăzută și modificată de către autoarea însăși, pe care, de altfel, o și publicăm aici, și înregistrarea însoțită de transcripția literală, care comportă

dezvoltări ample la care Dolto a renunțat în cele din urmă (mai ales cele referitoare la cauza întreruperii emisiunii ei de la radio și la poziția în legătură cu rolul jucat de Lacan în psihanaliză). Aceste documente sunt păstrate în Arhiva personală a lui F. Dolto.

185. Faptul că această convorbire începe printr-o aluzie la lucrarea lui Freud *Malaise dans la civilisation* (trad. de Ch. și J.- Odier, P.U.F., 1971) ni se pare elocvent pentru atmosfera în care s-a desfășurat. De remarcat că noua traducere are titlul *Le malaise dans la culture* (trad. de P. Cotet, R. Lainé și J. Stute-Cadiot), P.U.F., 1997.

186. În 1908, Freud descrie pentru prima dată „complexul de castrare” în legătură cu „teoria sexualității infantile”, care, atribuind un penis fiecărei ființe umane, încearcă să explice diferența anatomică dintre sexe tocmai prin această castrare. Mai târziu, Freud îi va conferi acestui complex un rol fundamental în evoluția sexualității infantile a ambelor sexe și în ceea ce privește felul în care el se articulează pe complexul lui Oedip, căruia îi garantează astfel universalitatea. Însă noțiunea de „castrare simboligenă” a fost creată de F. Dolto %cf. *L'image inconsciente du corps, op.cit.*), precum și expresiile „a dărui castrarea” sau a „lua înapoi castrarea” (cf. „Table ronde sur la consultation Trousseau”, *Lettres de l'École*, vol. 25 (II), La Transmission, iunie 1979, p. 248, și, supra, nota 163).

187. F. Dolto evocă această perioadă a celui de-al Doilea Război Mondial și efectele lui sociologice și simbolice în *Enfances, Le Seuil*, 1986, și *Autoportrait d'une psychanalyste, op. cit.* Vezi și *Tout est langage*, care debutează cu experiența pe care a avut-o autoarea în timpul celor două războaie mondiale (Gallimard, 1994, p. 10 și următ.).

188. Despre emanciparea femeii, „Bărbați și femei”, în *La difficulté de vivre, op. cit.*, p. 411 și următ.

189. Despre avort, supra, „Considerații asupra avortului”, p. 271, „Adolescenții și contracepția”, p. 260, și „Libidoul declinat la feminin: trupul și inima, dorința și iubirea”, p. 21.

190. Cf. *Dialogues québécois, op. cit.*, pp. 201-202.

191. F. Dolto se referă aici la filmul lui Patrick Ségal *Où es-tu camarade?*, realizat în 1985 și difuzat în cadrul emisiunii „Résistances”, produsă de Bernard Langlois pe Antenne 2.

192. Patrick Ségal precizează că afirmația lui F. Dolto este inexactă, întrucât nu toate persoanele cu handicap erau în gulaguri. Trei dintre cele 2 250 de gulaguri pe care le-a inventariat el în epoca

respectivă erau rezervate disidenților cu handicap și prizonierilor din gulaguri marcați de handicap pe timpul detenției lor.

193. Din octombrie 1976 până în mai 1978, în cadrul emisiunii sale zilnice *Lorsque l'enfant paraît*, F. Dolto răspundea, în direct pe France-Inter, scrisorilor detaliate care îi erau adresate de către părinții aflați în situații dificile. Răspunsurile ei sunt reunite în lucrarea *Lorsque l'enfant paraît*, Le Seuil, 1990.

194. *Acting out*-ul desemnează orice tip de acțiune din afara curei care prezintă un caracter impulsiv și a cărei apariție, semn al emergenței conținutului refulat, poate să constituie o tentativă de ruptură cu situația analitică. F. Dolto se referă aici la exigența pe care Freud o avea față de pacient și anume, aceea de a nu lua nici o decizie importantă în timpul tratamentului analitic, care, în caz contrar, ar avea de suferit. Lacan consideră că *acting out*-ul reprezintă pentru subiect o cerere de interpretare adresată analistului, revelând un impas al curei. A se vedea, de asemenea, *supra*, p. 372, utilizarea de către F. Dolto a termenului de *acting in*, preluat de psihanalisti din limba engleză, în opoziție cu *acting out*.

195. Pentru mai multe detalii cu privire la întrebuintarea termenului „prudențial”, recurent la F. Dolto, a se vedea *supra* (cf. „Despre feminitate”, p. 41 și nota 26). Dacă invenția intuitivă a ceea ce acest cuvânt desemnează i-a fost confirmată de protocoalele de observații ale copiilor, în raport cu respectul cu care sunt tratați de părinți, în vederea dobândirii sentimentului de pudoare și câștigării propriei autonomii, de-a lungul anilor de educație, F. Dolto întrebuintează aici termenul „prudențial” relație la cura analitică, care, după opinia ei, trebuie să respecte și anumite reguli de prudență (cf. *Sexualité féminine*, *op. cit.*, pp. 106-107 și 110-111).

196. Cf., *infra*, „Epopoea lacaniană: hidra cu două capete”, p. 379, în care F. Dolto evocă și amintirea ei despre Lacan, precum și contribuția acestuia în calitate de practician la psihanaliză.

197. Se cunoaște azi faptul că Lacan a făcut o analiză mai lungă cu Rudolph Löwenstein, din iunie 1932 până în decembrie 1938 (cf., *infra*, „Epopoea lacaniană: hidra cu două capete”, p. 379 și nota 219).

198. Gaétan Gatian de Clérambault (1872-1934), psihiatru, medic-șef la serviciul de Infirmerie specială și mentorul lui Lacan, este la originea teoriei automatismului mintal și era pasionat de clinica erotismului. În timpul Primului Război Mondial, el a trecut

prin Maroc, de unde s-a întors cu pasiunea pentru țesăturile arabe (vezi, de asemenea, *infra*, notele 245 și 246 de la textul „Epoopea lacaniană: hidra cu două capete”).

#### EPOPEEA LACANIANĂ: HIDRA CU DOUĂ CAPETE

199. Această convorbire a avut loc la Paris, în data de 3 septembrie 1985, și a fost publicată în iarna anului 1988, în nr. 5 al revistei *Psychoanalyse*, revista Școlii Belgiene de psihanaliză, al cărei membru de onoare era F. Dolto. Titlul acestui text provine din discursul pe care l-a avut F. Martens în timpul acestei convorbiri.

200. *Cf.*, *supra*, „O voce ca multe altele”, p. 355.

201. Este vorba despre I.P.A. (International Psychoanalytical Association), Asociația Psihanalitică Internațională, creată de S. Freud în 1910.

202. F. Dolto și J. Lacan făceau parte din Societatea Psihanalitică din Paris (ScP.P.), afiliată la I.P.A., din care s-au retras, o dată cu prima sciziune din 1953, fără să-și dea seama că astfel se excludeau și din I.P.A. De aceea, ei au creat împreună cu D. Lagache Societatea Franceză de Psih analiză (S.F.P.). (*cf.* „Le grand partage”, pp. 236-280, în É. Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France*, 2, 1925-1985, Fayard, 1994)

203. Perioadele anideative sunt momente ale curei în cursul cărora nu pot fi formulate idei, iar elaborarea se face în tăcere.

204. *Semnificantul* este un termen care se referă la formele concrete, eminentemente decompozabile, ale semnului lingvistic (imagine acustică sau simbol grafic), care trimite în mod arbitrar la un concept, *semnificatul*.

205. Fonemele sunt elementele limbajului articulat. A se vedea, *Séminaire de la psychanalyse d'enfants*, *op. cit.*, 2, p. 132: „Cred că aceia dintre dvs. care înțeleg formulările lui Lacan în legătură cu Numele-Tatălui vor regăsi acolo ceea ce spun eu despre perioada arhaică ce precedă fonematizarea și scrisul”. *Cf.*, de asemenea, *supra*, „O voce ca multe altele”, p. 355 și nota 196.

206. J. Lacan opune cuvântul plin, care vehiculează pentru subiect adevărul, cuvântului vid sau morii de cuvinte (discurs al imaginărilor) în realizarea psihanalitică a subiectului (*cf.* „Fonction et

champ de la parole et du langage" (Raport al Congresului de la Roma, septembrie 1953), în *Écrits*, Le Seuil, 1966, pp. 247 și urm.).

207. Cf. J. Lacan, *Le Séminaire, VII, L'éthique de la psychanalyse* (1959-1960), Le Seuil, 1986, pp. 368 și urm.

208. Regula fundamentală, prima regulă a curei analitice apărută în urma renunțării lui Freud la hipnoză, invită pacientul să vorbească după metoda asocierii libere (cf. S. Freud, *La technique psychanalytique*, P.U.F., 1953, pp. 3-4 și p. 95, nota 1). Lacan va enunța această regulă în felul următor: „Să spui orice îți trece prin cap, chiar și tâmpenii" (cf. *Le Séminaire, XX, Encore* (1972-1973), Le Seuil, 1975, p. 29, și, de asemenea, „Le plaisir et la règle fondamentale", în *Scilicet*, 6-7, Le Seuil, 1976. În 1918, în cadrul lucrărilor celui de-al V-lea congres al I.P.A., desfășurat la Budapesta, Hermann Nunberg a propus o a doua regulă fundamentală: „Oricine vrea să-i analizeze pe ceilalți trebuie mai întâi să fie analizat el însuși". O. Rank și S. Ferenczi se opuseseră votării unei moțiuni în acest sens. S. Ferenczi evocă această a doua regulă și consecințele ei în planul practicii în „Élasticité de la technique psychanalytique", în *Oeuvres complètes*, vol. 4, Payot, 1982.

209. J. Lacan și-a ținut seminarul în anii 1951-1979. Publicarea (la Éditions du Seuil) a început cu seminarul din 1953-1954. încă multe dintre seminariile lui Lacan au rămas inedite. Cf. É. Roudinesco, *Jacques Lacan (Esquisse d'une vie, histoire d'un système de pensée)*, Fayard, 1993, pp. 531-549.

210. Cf. J. Lacan, *Le Séminaire, XX, Encore, op. cit.*, p. 68 (cap. IV: „Dieu et la jouissance de La Femme"). Se face aici referire la acest statut specific al articolului hotărât suprimat cu o bară în scrierea lacaniană. I se sugerează cititorului să revadă „Dialogue préliminaire" din *Sexualité féminine, op. cit.*, p. 40: „Așa este, fiindcă «la» femme, «la» fille în sine nu există ca atare: este vorba de libidoul declinat la feminin".

211. F. Dolto opune dinamicii centrifuge a dorinței masculine dinamica centripetă a dorinței feminine (cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, cap. III: „L'érotisme féminin, sa structuration dans l'enfance, ses manifestations chez la femme adulte", în special pp. 167 și urm.).

212. Această anecdotă, bine cunoscută în mediile psihanalitice apropiate de F. Dolto și J. Lacan, ne duce cu gândul la Congresul internațional de la Amsterdam din 1960, care a avut ca temă

sexualitatea feminină, fiind organizat de S.F.P. împreună cu alte societăți psihanalitice disidente ale I.P.A. Cu această ocazie, F. Dolto a prezentat pentru prima dată un raport cu privire la „La libido génitale et son destin féminin” (cf. *Sexualité féminine*, op. cit., Prefață și „Dialogue préliminaire” – cf. și „Des jalons pour une histoire”, convorbire cu É. Roudinesco, în *Quelques pas sur le chemin de Françoise Dolto*, Le Seuil, 1988, p. 32).

213. François Perrier (1922-1990) era în perioada respectivă unul dintre „juniorii” S.F.P. (a treia generație). împreună cu W. Granoff, a elaborat al doilea raport de la congresul de la Amsterdam, în legătură cu „Les idéaux féminins et la question des perversions chez la femme”. Acest raport va face obiectul unui articol cu titlul „Le problème de la perversoin chez la femme”, articol publicat în *La Psychanalyse*, op. cit., apoi al lucrării *Le désir et le féminin*, Aubier-Montaigne, 1979 (cf. F. Perrier, *La Chaussée d'Antin*, ediție îngrijită de J. Sédat, Albin Michel, Bibliothèque des idées, 1994, și, de asemenea, F. Perrier, *Voyages extraordinaires en Tranlacanie*, Lieu commun, 1985).

214. Wladimir Granoff formează alături de F. Perrier și S. Leclaire așa-numita „troica”. La îndemnul lui Lacan, el își asumă răspunderea, împreună cu S. Leclaire, începând cu 1959, negocierilor secrete cu instanțele de conducere ale I.P.A. privind integrarea S.F.P.-ului. însă eșecul acestor negocieri duce la cea de-a doua sciziune, în 1963. împreună cu D. Lagache, W. Granoff creează atunci Asociația Psihanalitică din Franța (A.P.E.), afiliată la I.P.A. în legătură cu mizele congresului de la Amsterdam și ale acestui moment din istoria psihanalizei, a se citi postfața pe care W. Granoff a redactat-o pentru reeditarea, sub îngrijirea acestuia și a lui F. Perrier, a cărții *Le désir et le féminin*, op. cit., 1991 (a se vedea, de asemenea, W. Granoff, *La pensée et le féminin*, Minuit, 1976, și *Filiations*, Minuit, 1975).

215. Serge Leclaire (1924-1994) a fost secretarul apoi președintele S.F.P. După sciziunea din anul 1963, el se alătură lui Lacan și participă la înființarea unei Școli de psihanaliză, École Freudienne de Paris (E.F.P.) (cf. S. Leclaire, *Demeures d'ailleurs*, seria Écrits pour la psychanalyse, vol. 1 (1954-1993), Strasbourg, Arcanes, 1996).

216. Marianne Lagache, născută Hossenlop, a treia soție a lui Daniel Lagache, a ajuns la psihanaliză prin intermediul psihologiei sociale și al preocupării ei pentru problema delincvenței (cf.



É.Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France, 2, 1925-1985, op. cit., p. 231*).

217. F. Dolto evocă acest episod cu É.Roudinesco în *Quelques pas sur le chemin de Françoise Dolto, op. cit., p. 31*.

218. Cf. *Sexualité féminine, op. cit., p. 19, nota 1, și p. 34*. A se vedea și convorbirea cu É. Roudinesco în *Quelques pas sur le chemin de Françoise Dolto, op. cit., p. 32*, în cursul căreia, pentru a-și explica butada lui Lacan, F. Dolto se referă mai degrabă, în raportul ei, la ceea ce ea articula ca o coexistență, la femeie, a homosexualității cu o aparentă heterosexualitate. Pentru o lectură completă a ansamblului acestei dezvoltări a lui F. Dolto, a se vedea *Sexualité féminine, op. cit., cap. IV, pp. 142-145*.

219. Rudolph Loewenstein (1898-1976), analist al lui Lacan din iunie 1932 până în decembrie 1938, a devenit, după ce a emigrat în SUA, unul dintre fondatorii *ego psychology*, alături de Kris și Hartmann, unul dintre marile curente ale freudismului american (cf. É. Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France, 2, op. cit., pp. 133-134, 136-137, și Jacques Lacan, op. cit.*). mai multe despre *ego psychology*, a se vedea É.Roudinesco și M.Plon, *Dictionnaire de la psychanalyse, Fayard, 1997, pp. 242-244*.

220. Cf. É. Roudinesco, *Jacques Lacan, op. cit., p. 245*.

221. Daniel Lagache (1903-1972) face parte dintre seniorii S.P.P. (a doua generație). Cadru universitar, el ajunge de la psihologie la medicină. Părăsește S.P.P. în același timp cu Lacan, pentru a fonda, împreună cu acesta și cu F. Dolto, S.F.P.

222. Cu siguranță, F. Dolto vrea să vorbească despre S.P.P., fiindcă Institutul de Psihanaliză nu exista încă la acea vreme, fiind creat abia în iunie 1952.

223. August Aichhorn (1878-1949), analist vienez, cunoscut pentru activitatea sa de psihanaliză în cazul copiilor delincvenți. Intrând în clandestinitate în 1938, după desființarea societății vieneze de psihanaliză (W.P.V., Wiener Psychoanalytische Vereinigung), el are inițiativa reconstituirii acesteia în 1945, după terminarea războiului.

224. Otto Rank (1884-1939), discipol al lui Freud începând cu 1906, s-a aflat la conducerea revistei *Imago* încă de la crearea ei în 1912. Ruptura lui cu Freud intervine în 1926 (cf., *supra, nota 77*).

225. René Arpad Spitz (1887-1974), ungar născut la Viena, se stabilește apoi la Budapesta unde, în 1919, se alătură Societății Psihanalitice din Budapesta creată de S. Ferenczi, înainte de a se întoarce la Viena pentru o analiză didactică cu Freud. După o perioadă petrecută la Paris, emigrează în SUA în 1938. Începând cu 1945, el se simte tot mai atras de *ego psychology* (cf. *Le Non et le oui, la genèse de la communication humaine*, Paris, P.U.F., 1962). F. Dolto se referă la el și dă o nouă interpretare a ceea ce el a descris la nou-născut ca „reflex de căutare a sânului” (cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, pp. 80-81, și comentariul 85, pp. 365-367).

226. Melanie Klein (1882-1960) s-a născut la Viena. Inițial s-a simțit atrasă de ideile lui S. Ferenczi la Budapesta, apoi de cele ale lui K. Abraham la Berlin; participă la dezbaterile anglo-vieneze pe tema sexualității feminine, alături de Jones la Londra, pentru ca apoi să se situeze pe o poziție total diferită față de Anna Freud, în privința psihanalizei copilului.

227. Prințesa Marie Bonaparte (1882-1962) începe în 1925 o analiză cu Freud, participă în 1926 la fondarea S.P.P. și la crearea *Revue française de psychanalyse*.

228. Ernest Jones (1879-1958), discipol al lui Freud, este autorul primei biografii a acestuia. El este inițiatorul, la Londra, al unei mișcări contestată cu caracter preponderent feminin, care deschide și susține o dezbateră teoretică împotriva Vienei privind problema sexualității feminine (cf. *Sexualité féminine, op. cit.*, Prefață, pp. 12-17)

229. La 25 aprilie 1938 dăoara Françoise Murette își prezintă prima sa comunicare, „Un cas de névrose de caractère à base d'autopunition”, în prezența domnilor Leuba, Löwenstein, Laforgue, Spitz, Staub și a dnei Morgenstern, toți participanți la discuție. Expunerea cazului nu este publicată, dar discuția care a urmat poate fi citită în *Revue française de psychanalyse*, vol. 10, 1938, pp. 772-774.

230. *Psychanalyse et pédiatrie*, Le Seuil, 1971. Inițial publicat în 1940, acest text a fost reluat în 1961 de Éditions de la Parole, apoi în 1965 la Librairie Bonnier-Lespiant.

231. Conferința de la Munchen, din septembrie 1938, reunește reprezentanții Franței (Daladier), Marii Britanii (Chamberlain), Italiei (Mussolini) și Germaniei (Hitler), Acordurile semnate în cadrul acestei conferințe au marcat reculul democrațiilor occidentale care,

de teama unui conflict, i-au permis lui Hitler să anexeze teritoriul sudităilor.

232. Polonia este invadată de trupele germane, fără declarație de război, la 1 septembrie 1939.

233. Este vorba, evident, de un joc de cuvinte cu substantivele „Lagache” și „Lacan”.

234. Hélène Gorodiche, prima soție a lui D. Lagache cu care acesta a avut două gemene și o altă fată pe nume Élisabeth.

235. Steppage: deplasare specifică a bolnavilor care suferă de paralizia mușchilor extensori ai degetelor de la picioare și ai peroneilor. Imposibilitatea de a se sprijini pe talpa piciorului îi obligă ca la fiecare pas să ridice foarte sus piciorul printr-o flexie a coapsei pe bazin, pentru a evita ca vârful piciorului, care stă permanent în jos, să se lovească de sol. (cf. *Dictionnaire des termes techniques de médecine*, de Garnier et Delamare, Libraire Maloine, 1969).

236. Georges Parcheminey (1888-1953), neurolog de formație, a fost unul dintre membrii fondatori ai S.P.P., în 1926.

237. Sacha Nacht (1901-1976), originar din Moldova, maestru al celei de-a doua generații, întrușipează la S.P.P. asimilarea psihanalizei cu medicina. În 1952, el preia autoritar conducerea noului Institut de psihanaliză, care își propune instruirea și formarea analiștilor, și intră în conflict cu Lacan și Lagache, ceea ce va fi la originea primei sciziuni din 1953.

238. Heinz Hartmann (1894-1970), refugiat la Paris după ocuparea Vienei de către naziști, emigrează în SUA și participă la înființarea *ego psychology*. Sub președinția lui, în 1953, în cadrul congresului de la Londra, I.P.A. refuză afilierea S.F.P. și încredințează examinarea acestei candidaturi unei comisii de anchetă.

239. Angel Garma (1904-1983), psihanalist de origine spaniolă. Părinții lui au emigrat în Argentina când el avea 4 ani. După ce și-a terminat studiile de psihiatrie la Madrid, primește o formație psihanalitică la Institutul din Berlin unde a fost analizat de Theodor Reik. A locuit inițial la Madrid, după care a părăsit Spania în 1936 și, după o perioadă petrecută la Paris, în cursul căreia a făcut o analiză sub control cu F. Dolto, se întoarce în 1938 la Buenos Aires unde va forma prima generație de psihanalști argentinieni (cf. *Le rêve, traumatisme et hallucination*, P.U.F., 1981).

240. Ernst Kris (1900-1957), partizan al *ego psychology*, participă în 1950 la publicarea scrisorilor lui Freud adresate lui Fliess, alături de Marie Bonaparte și Anna Freud.

241. Teoria din *1 Principie* este enunțată de Heinz Hartmann, cu ocazia celui de-al 18-lea congres al I.P.A., desfășurat la Londra la 26 iulie 1953 și prezidat de acesta (cf. É. Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France*, 2, 1925-1985, op. cit., p. 264).

242. Jean Lhermite (1877-1959), medic, este mai ales cunoscut pentru cercetările lui în domeniul neurologiei și psihiatriei.

243. Georges Heuyer, în serviciul căruia F. Dolto este intern în 1934, o îndeamnă pe aceasta să urmeze Internat des Asiles, echivalent al actualului internat în psihiatrie.

244. Este vorba de spitalul de psihiatrie Maison-Blanche, destinat femeilor, fiind situat la Neuilly-sur-Marne, și unde F. Dolto a înlocuit pe cineva începând cu decembrie 1935.

245. Gaétan Gatian de Clérambault (1872-1934): Lacan îl considera „singurul său maestru în psihiatrie”. Diagnosticat în 1934 cu glaucom și amenințat cu cecitatea, s-a sinucis în fața oglinzii din camera lui (cf. *L'érotomanie*, Institut Synthlabo pour le progrès de la connaissance, colecția „Les empêcheurs de penser en rond”, 1935; cf., de asemenea, *supra*, nota 198).

246. F. Dolto se referă aici la pasiunea lui Clérambault pentru țesături și pentru modul de a le înnoda pe care îl învățase când făcuse armata în Maroc, ocazia care i-a permis să observe și să reproducă această tehnică arabă de obținere a pliurilor.

247. Infirmerie specială rezervată alienaților, arondată Prefecturii de Poliție din Paris, unde era medic-șef Clérambault.

248. Colegiul Stanislas este o școală confesională pariziană, foarte prizată în mediul mării burghezii de la 1848. Inițial condusă de preoți marianiști, ea a devenit, în 1901, o școală liberă în care elevii erau instruiți de clerici și profesori laici. Lacan a primit aici o cultură clasică și creștină.

249. Modificare ipocrită a versului original al lui Molière, atunci când Tartuffe îi spune lui Dorine, servitoarea: „Ascundeți acest sân a cărui prezență mă tulbură peste măsură”.

250. Marc Marie (sau Marc François) Lacan (1907-1994) (cf. É. Roudinesco, *Généalogies*, Fayard, 1994, pp. 123-124).

251. Cf. M. Dacher și M. Weinstein, *Histoire de Louise (Des vieillards en hospice)*, Le Seuil, 1979, reeditată în 1996.

252. Despre stilul feminin și stilul masculin, vezi *Sexualité féminine*, op. cit., pp. 166-175, și Anexa II, pp. 408-^16.

253. René Diatkine (1918-1997), psihanalist al S.P.P., a semnat împreună cu Lebovici numeroase rapoarte. El reprezintă, alături cu acesta, o psihanaliză medicală.

254. Serge Lebovici este partizanul unei psihologii infantile pentru care psihiatria rămâne principala garanție.

255. André Berge (1902-1995), membru al S.P.P., apărător al cauzei lui F. Dolto, cu care formează, în timpul Ocupației, și împreună cu Mere Schlumberger și Juliette Favez-Boutonier, toți analizați de Laforgue, un grup de lucru cunoscut sub numele de „cvartetul Sainte-Geneviève”, ca urmare a locului în care se țineau reuniunile, și anume acasă la Juliette, pe colina **Sainte-Geneviève din Paris**. El participă la înființarea Școlii Părinților, în 1930, și devine, în 1947, directorul Centrului Claude-Bernard. În 1953, nu este de acord cu sciziunea, dar se alătură prietenilor lui care au demisionat din S.F.P. Mai târziu, el va adera la A.P.F. (cf. *De Vériture la psychanalyse*, convorbiri cu M. Mathieu, colecția Psychopée, Clancier-Guénau, 1988).

256. Philippe Marette (1913-1993), fratele lui F. Dolto, psihanalist, membru aderent al S.P.P. din 1935.

257. F. Dolto nu a fost exclusă din S.F.P. în 1963, S.F.P. a fost dizolvată.

258. La 25 mai 1913, Freud le-a oferit în semn de recunoștință discipolilor lui cei mai apropiați, reuniți în comitet secret, o intalie grecească din propria colecție, montată în șevalieră.

259. Perrier a demisionat și a părăsit E.F.P. în cursul reuniunii din 25 ianuarie 1969, apoi a creat „Le Quatrième Groupe” împreună cu Jean-Paul Valabrega și Pieră Aulagnier.

260. Este vorba de o procedură propusă de Lacan în 1967, care are în vedere accesul unui simplu membru al École Freudienne de Paris la titlul de analist. Această procedură a făcut obiectul criticilor și disensiunilor interne care au condus, în ianuarie 1969, la cea de-a treia sciziune din istoria psihanalizei în Franța, evocată aici de F. Dolto (cf. É. Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France*, 2, 1925-1985, op. cit., pp. 450 și urm.).

261. Jean-Paul Valabrega, psihanalist, membru al S.F.P., în cadrul căreia era responsabil cu editarea revistei *La Psychanalyse*, 1-a urmat pe Lacan la École Freudienne de Paris, din care demisionează în 1969, în același timp cu Perrier și Piera Aulagnier, pentru a înființa, împreună cu aceștia din urmă, „Le Quatrième Groupe”, l'Organisation Psychanalytique de langue française (Organizație psihanalitică de limbă franceză O.P.L.E.) (cf. *Phantasme, mythe, corps et sens*, Payot, 1992).

262. Piera Aulagnier (1925-1990), membră a S.F.P., apoi a E.F.P., fondatoare a „Quatrième Groupe”, creând și revista grupului, *Topique*, publicată la P.U.F. (cf. *La violence de l'interprétation*, P.U.F., 1975).

263. în saloanele acestui hotel parizian de pe malul stâng al Senei s-a constituit juriul E.F.P. și a avut loc votarea procedurii propuse de Lacan, soldată cu plecarea lui Perrier, Valabrega și Aulagnier (cf. É.Roudinesco, *Histoire de la psychanalyse en France*, 2, 1925-1985, op. cit., pp. 465 și urm.).

264. Sala Magnan, din hotelul Sainte-Anne, în care se țineau conferințele de psihaliză.

265. A E.F.P.

266. Braserie pariziană.

267. „Textul material (Cartea) poate deci avea, din punctul de vedere al celui care 1-a scris, un caracter neesențial și chiar, într-o anumită măsură, neautentic. De aceea, vedem cum, adesea, operele, printr-un viclesug fundamental, nu sunt decât propriul lor proiect: opera se scrie căutând opera, și, în momentul în care începe în mod fictiv, ea se încheie în mod practic” (Roland Barthes, *Essais critiques*, Le Seuil, 1981, Prefață, p. 11).

268. Administrația E.F.P.

269. Școala din Pont-Aven a regrupat, la sfârșitul secolului al XIX-lea, numeroși pictori, printre care Émile Bernard și Paul Sérusier, în jurul lui Gauguin, care a petrecut un timp în această localitate din Finistère în 1886.

270. Maternul reprezintă formalizarea la care ajunge Lacan la începutul anilor 70, în teoretizările sale. Înrudit cu *mitemul* lui Cl. Lévi-Strauss și cu *mathèma*, care, în greacă înseamnă „cunoaștere”, el ar viza să transforme achizițiile psihanalizei într-o scriitură integral transmisibilă.

## REFLECȚII ASUPRA IUBIRII

271. Acest text inedit a fost scris de F. Dolto în 1970. Reproducem cele trei versiuni ale paragrafului pe care le oferă autoarea, paragraf care începe astfel. „Dacă intuiția noastră că dragostea există..!” F. Dolto își precizează aici, prin tușe succesive, concepția ei despre iubire prin intermediul tematicii care îi caracterizează opera, adică în articularea semnificantă cu dorința și cu scena originară care stă la originea zămislirii subiectului.

272. Cf., *supra*, „Considerații asupra avortului”, p. 271 și nota 158, și J. Lacan, *Le Séminaire, XX, Encore, op. cit.*, cap. 7, „Une lettre d'amour”, pp. 73-82.

273. F. Dolto revine adesea la ritmuri, percuții sau jazz ca metafore ale unei imagini a corpului fetal, asociind bătăile inimii femeii însărcinate cu cele ale inimii fătului. De altfel, ea avea obiceiul de a scanda bătăile inimii cu vârful degetelor pe masă (cf. între altele, *Les chemins de l'éducation, op. cit.*, p. 350, și M. Montrelay, „Le Tambour et l'arc”, în *Quelques pas sur le chemin de Françoise Dolto, op. cit.*, p. 236).

Reprezentanții sexului tare, care nu au înțeles încă faptul că femeia jusează altfel decât ei, au lansat în mod greșit sintagma de «masochism feminin»

În cazul femeii, totul participă la valorizarea și justificarea dorinței sale de a se supune imperioasei penetrări a bărbatului...

«Uitarea», renunțarea femeii la toate reprezentările metaforice despre ea însăși, mergând până la refuzul falismului persoanei ei corporale pentru a-și lăsa dorința să exalte singura permanență falică și formală care poate exista, și anume aceea a partenerului ei masculin, pot oare fi considerate masochism?

Françoise Dolto

ISBN 978-973-707-223-8

[www.edituratrei.ro](http://www.edituratrei.ro)



9 789737 072238 >