**„Konflikty inter- i intrapsychiczne a jakość pożycia seksualnego w różnych fazach związku partnerskiego”**

Prezentacja poświęcona jest klinicznej analizie czynników interpersonalnych   
i intrapsychicznych, decydujących o jakości pożycia seksualnego. Rozpatrując czynniki interpersonalne, zwrócono uwagę na ich specyfikę i rodzaj w poszczególnych fazach funkcjonowania związku partnerskiego, a więc od momentu poznania partnerów do wieloletniego okresu bycia ze sobą. Z kolei czynniki intrapsychiczne rozpatrywane będą jako nieświadome regulatory jakości życia seksualnego czy też analizowany będzie ich wpływ na utrzymywanie się określonych dysfunkcji seksualnych. Dane będą pochodzić przede wszystkim z doświadczeń klinicznych autora, który jest psychoanalitykiem i seksuologiem klinicznym i posiada wieloletnie doświadczenie w omawianej materii. W opisie intrapsychicznych konfliktów posłużymy się m.in. teorią Freuda i innych psychoanalityków.

Prezentacja składa się z dwóch podstawowych części. W pierwszej części omówione zostaną główne czynniki interpersonalne leżące u podstaw zaistnienia sfer konfliktowych w parze,   
a skutkujących często pogorszeniem się jakości życia seksualnego bądź jego zupełnym zanikiem. W drugiej części przedstawione zostaną czynniki intrapsychiczne, często mające nieświadomy charakter, decydujące m.in. o utrzymywania się dysfunkcji seksualnych, oporze przed ich zmianą i wykorzystywaniu seksu jako narzędzia do rozgrywki z partnerem. Seksualność pozostaje wtedy w służbie zaspokojenia innych potrzeb i pełni rolę instrumentalną. Istnieje często silny opór przed zmianą tego schematu, mimo jawnie deklarowanej chęci dokonania takiej zmiany.

Zasadnicze obszary konfliktowe w relacjach partnerskich zostały analizowane w różnych okresach funkcjonowania pary.

W okresie wyboru partnera życiowego zwrócono uwagę na czynniki w większości świadome wpływające na ten wybór, takie jak: miłość, atrakcyjność fizyczna, pozycja społeczna, różnice bądź podobieństwa w zakresie cech psychicznych, światopoglądu, sposobu spędzania wolnego czasu czy preferencji seksualnych. Szczególny nacisk położono na analizę czynników nieświadomych decydujących o wyborze partnera, wyzwalających konflikty interpersonalne, a w konsekwencji wpływających na sferę seksualną. Wymieniono następujące rodzaje konfliktów i problemów: konflikt między sferą intelektualną a emocjonalną, obawa o utratę autonomii psychicznej, lęk przed zależnością, stopień przyzwolenia na ingerencję   
i wprowadzenie drugiej osoby w swój świat wewnętrzny, przejście z pozycji "Ja" na "My", trudności w separacji od domu rodzinnego.

Główne obszary konfliktowe u progu małżeństwa skupiają się wokół następujących problemów: walka o dominację i kontrolę nad związkiem, różnice w zakresie wykształcenia, statusu społecznego, sposobu spędzania wolnego czasu, zainteresowań, przeżywanie deziluzji w związku z osobą partnera i kształtem relacji, konflikty w zakresie sfery intymnej, preferencji seksualnych.

W dalszych fazach trwania związku poddane analizie zostały następujące obszary konfliktowe i problemy: konflikty w zakresie pełnienia funkcji rodzicielskich, konflikt między autonomią i zależnością, konflikty intrapsychiczne związane z procesami starzenia się   
i przemijalnością.

Wymienione powyżej obszary konfliktowe pojawiające się w różnych fazach funkcjonowania związku partnerskiego będą rozpatrywane pod kątem ich wpływu na sferę seksualną, na jej jakość, gotowość do realizacji potrzeb seksualnych czy występowanie określonych dysfunkcji seksualnych.

W drugiej części wystąpienia zaprezentowane zostaną różnorakie konflikty intrapsychiczne wpływające na seksualność. Mają one zwykle charakter nieświadomy, dlatego osoby które są w nie uwikłane nie są w stanie dostrzec ich następstwa i wpływu na sferę seksualną. Konflikty te są często w służbie innych potrzeb czy wyrazem ustosunkowania się do partnera, dlatego są trudne do identyfikacji lub podlegają silnemu oporowi przed zmianą.

W prezentacji zostaną omówione następujące rodzaje konfliktów intrapsychicznych:

* konflikty między wymaganiami środowiska a dążeniem do natychmiastowej gratyfikacji
* rozbieżność i niespójność między "id", "ego" i "superego", czyli między sferą popędową a nakazami "rozumu" czy też wymaganiami wewnętrznymi regulowanymi m.in. przez sumienie czy poczucie winy
* motywacyjne konflikty intrapsychiczne typu: dążenie - dążenie, unikanie - unikanie   
  i dążenie – unikanie

W dalszej części wystąpienia omówione zostaną konflikty intrapsychiczne i problemy   
w diadzie, obserwowane w pracy klinicznej a mające znaczący wpływ na odczuwaną satysfakcję z życia seksualnego czy też występowanie dysfunkcji seksualnych:

* brak separacji od obiektu rodzicielskiego, czyli partner przeżywamy jest jak przeniesieniowy rodzic
* tendencje odwetowe wobec partnera, które mogą skutkować występowaniem dysfunkcji seksualnych. Seks pełni tu funkcję instrumentalną i pojawiające się dysfunkcje służą realizacji potrzeb pozaseksualnych i ujawniają postawę wobec partnera czy też usytuowanie się wobec niego
* perwersyjne, zwykle nieuświadomione preferencje seksualne, które nie są wyrażane
* i realizowane w relacji z obawy przed brakiem akceptacji partnera i autodewaluacją. W takim wypadku realizacja potrzeby seksualnej nie przynosi satysfakcji i nie jest więziotwórcza
* chęć utrzymania pozycji dominanta w seksie w relacji, w której partner spostrzegany jest jako kastrujący i kontrolujący
* nieświadomy lęk przed zatraceniem się w kobiecie, utratą tożsamości psychicznej, po-chłonięciem przez nią, analiza zjawiska „vagina dentata”
* niemożność zaakceptowania siebie w roli potentnego mężczyzny, spełnionego w roli seksualnej. Analiza zjawiska lęku przed sukcesem
* konflikt między pragnieniem realizacji potrzeb seksualnych a zakazem odczuwania podniecenia seksualnego, tzw. restrykcyjny ascetyzm, szczególnie silnie obecny wśród niektórych grup nastolatków
* nieświadoma obawa przed konsekwencjami spełnienia oczekiwań partnera, która może istnieć w konflikcie z jednoczesną potrzebą realizacji potrzeby seksualnej wobec niego. Udany seks może ożywić nie tylko pozytywne uczucia wobec siebie, ale wzmóc tez nieprzepracowane traumy w relacji, dlatego też jest on poddany kontroli

i nie w pełni realizowany

* redukcja poczucia winy poprzez sytuowanie partnera w roli kogoś roszczeniowego, agresywnego, który ustawicznie domaga się zaspokojenia seksualnego. Skuteczność tej prowokacji powoduje zwykle obniżenie poczucia winy u osoby, która to sprowokowała.