



8 Neid des Unbewussten

Für eine gute Entwicklung des Kindes ist es wichtig, dass es mehr positive als negative Erfahrungen sammelt. Negative Erfahrungen durch die Eltern z.B. aufgrund von paranoid-schizoidem Verhalten, haben einen großen Einfluss auf die Entwicklung des Säuglings. Der Entwicklungsprozess hängt von äußeren und inneren Faktoren ab.

Äußere Faktoren

Wenn die Mutter in ihrer Rolle versagt dann haben die Versäumnisse der Mutter Auswirkungen auf die Lebenswelt des Säuglings. Da dies von Außen kommt, ist der Säugling diesen äußeren Einflüssen hilflos ausgeliefert. Die Versagung der Mutter kann physisch oder psychisch begründet sein. Dies führt zu einer Traumatisierung des Kindes, weil seine Grundbedürfnisse nicht gestillt werden.

Innere Faktoren

Die inneren Faktoren sind die Grundbedürfnisse des Säuglings angesehen werden. In wie weit diese Grundbedürfnisse genetisch codiert und ausgeprägt sind entscheidet die Veranlagung des Kindes. Daher spielen die genetischen Ausgangsbedingungen genauso eine wichtige Rolle.

Melanie K, (2002) nennt dabei als inneren Faktor den frühen Neid, der von Geburt an wirksam ist und die ersten Erfahrungen des Säuglings mit seiner Mutter prägt. In seiner Objektbeziehung zur Mutterbrust und ein durch sie gut oder schlecht gestilltes Grundbedürfnis erfährt der Säugling zum ersten Mal den Neid, der sich im Unbewussten festsetzt und in weiterer Folge die Entwicklung des Kindes beeinflusst.

Die Psychoanalyse beschäftigt sich schon lange mit diesem Thema. Neid wird als wichtigste Emotion dargestellt. Insbesondere Freud widmete dem Penisneid der Frauen sehr viel Aufmerksamkeit auch welche Bedeutung andere Formen von Neid haben, z.B. Potenzneid des Mannes, Neid des Mannes auf Stellung und Besitz von Frauen, Neidgefühle unter Frauen usw.

Unterschied zwischen Neid und Eifersucht

Oft wird Neid mit Eifersucht verwechselt, umgekehrt eher selten. Melanie Klein macht in ihrem Buch „Neid und Dankbarkeit“ einen Unterschied zwischen Neid und Eifersucht: Neid stuft sie als die frühere Empfindung ein und weist nach, dass er eine der primitivsten und grundlegendsten Regungen ist. Er muss von Eifersucht und Gier unterschieden werden.

Eifersucht beruht auf Liebe. Man will das geliebte Objekt (Mutter-Mutterbrust-Säugling) besitzen und den Rivalen beiseiteschieben. Das zeigt sich beispielsweise in einer Geschwisterrivalität. Zur Eifersucht gehört immer eine Dreiecksituation. Diese Situation zu verstehen ist im frühen Säuglingsalter nicht möglich. Der Neid hingegen hängt davon ab, ob eine zweiseitige Beziehung ohne drittes lebendes Objekt positiv oder negativ erlebt wird. Der Neid entsteht durch unerfüllte Bedürfnisse des Säuglings in der Objektbeziehung zur Mutter. Diese Objektbeziehung besteht aus dem Kind der Mutter und der Mutterbrust. Letztere repräsentiert das Objekt. (Kind-Mutter-Mutterbrust als Objekt. Diese Objektbeziehung zwischen Kind und Mutter spielt eine wichtige Rolle. Eifersucht hingegen ist die Beziehung zu einem ganzen Objekt, also zu einer Person und ist gekennzeichnet durch Rivalität, die sich als erstes im Leben unter Geschwistern zeigt.

Gier

Gier bezeichnet ein Besitzstreben, dass ohne Rücksicht auf etwaige Folgen für das Objekt durchgesetzt wird.

Neid des UBS

Im Gegensatz zur Gier zielt Neid des UBS darauf ab das ganze Objekt besitzen zu wollen. Dabei kann das Objekt ganz zerstört werden. Es geht hier darum das Objekt für sich allein zu behalten. Wenn dies nicht möglich ist, will man das Gute am Objekt zerstören.

Diese Zerstörung macht die Quelle des Guten zum Bösen. Das ist ein Problem, weil das Kind auf diese Quelle angewiesen ist. Neid hat auch eine starke libidinöse Komponente. Der Säugling ist angewiesen auf die Mutterliebe. Die Mutterbrust ist Objekt für das Kind, in dieser Objektbeziehung und durch die Nichterfüllung von Grundbedürfnissen entsteht für den Säugling sein frühkindliches Trauma. Bei Wiederholung dieser Versagungen des Objektes will das Kind das Objekt an sich reißen und zerstören. Es wurde oft von Müttern erzählt, dass während des Stillens die Säuglinge in ihre Brustwarzen beißen.

Wir wissen die Zähne symbolisieren Macht, Stärke und Kraft. Wenn der Säugling diese besitzt, will er jetzt unabhängig von der Mutter sein und die Quelle für sich selbst besitzen. Durch dieses Machtwerkzeug will der Säugling die Mutterbrust, die Quelle des Lebens an sich reißen und den Besitzer zerstören somit entsteht Neid.

Wenn der Säugling sich zunehmend der Brust als eine Quelle des Lebens bewusst wird, stärkt sich der Neid. Die reale Befriedigung, die der Säugling an der Brust erlebt, gibt ihm das Gefühl, dass die Brust die Quelle allen Wohlbehagens körperlicher und seelischer Art ist. Ein unerschöpfliches Reservoir an Nahrung, Wärme, Liebe, Verständnis und Wissen.

Diese Erfahrung der Befriedigung vermehrt seine Liebe und steigert das Verlangen die Brust zu besitzen, zu verwahren und zu beschützen. Aber er bekommt auch den Wunsch selbst die Quelle solcher Vollkommenheit zu sein. Neid und Gier können sich verbinden und es entsteht der Wunsch das Objekt völlig auszusaugen.

Solange die eingenommene Nahrung als Teil der Brust empfunden wird, ist sie selbst ein Ziel neidischer Angriffe, die sich auf das innere Objekt ebenso richten. Wenn der Säugling das Empfinden hat, sein Inneres sei mit Angstgefühlen und mit Bösem gefüllt, die Brust dagegen sei die Quelle alles Guten, möchte er neiderfüllt die Brust verderben und projiziert in sie böse und schädliche Anteile von sich selbst. Mit fortschreitender Entwicklung werden diese Angriffe dann auf den Mutterleib und die Beziehung der Eltern ausgedehnt. Der Neid auf die Beziehung der Eltern spielt im Falle einer pathologischen Entwicklung im Ödipuskomplex eine bedeutende Rolle für ein echtes Eifersuchtsgefühl.

Der frühe Neid

Wenn der frühe Neid des Kindes sehr intensiv ist, beeinflusst und stört er die normale Tätigkeit eines Menschen bis hin zur Entwicklung schizoider Mechanismen. Die Spaltung in ein ideales und ein verfolgendes Objekt kann nicht aufrechterhalten werden, weil das Idealobjekt Neid weckt und deswegen angegriffen und ruiniert wird. Es kommt zur Vermischung von guten und schlechten Einflüssen, die dann auf die Spaltung einwirken.

Die Introjektion (Gegenvorgang zur Projektion, Vorgang der innerlichen Vorgänge und die Verinnerlichung von Einflüssen beschreibt) eines Idealobjektes wird stark beeinträchtigt und die Ich-Entwicklung wird gestört. Heftige Neidgefühle führen zur Verzweiflung. Ein Idealobjekt kann nicht gefunden werden, daher besteht keine Hoffnung auf Liebe oder Hilfe, von welcher Seite auch immer. Die zerstörten Objekte sind eine Quelle endloser Verfolgung und späterer Gewissensbisse. Gleichzeitig verliert das Ich durch das Ausbleiben einer guten Introjektion die Fähigkeit zu wachsen und zu integrieren. Es entsteht der Eindruck, dass zwischen ihm und dem Objekt eine schreckliche Lücke klaffe. So schließt sich ein Teufelskreis: Der Neid verhindert eine gute Introjektion und das wiederum vermehrt den Neid. Starker unbewusster Neid ist häufig die Wurzel negativer Reaktionen auf die Therapie und endloser Behandlungen. Das wird insbesondere bei Persönlichkeitsstörungen wie der Borderline-Persönlichkeitsstörung sichtbar (Andrawis A,2018).

Ein Fallbeispiel

Der Patient zeigte eine starke negative Reaktion in der Therapie. Der Therapeut war für den Patienten ein erfolgreicher und potenter Vater, sein Hass auf diese Figur war so groß, dass die Analyse immer wieder zerstört wurde. Auf den ersten Blick sah das nach **ödipaler Rivalität** zum Vater aus, doch die ausgesprochene Liebe zu Frauen fehlte. Die Frauen wurden nur als Besitz des Vaters begehrt. Um ihrer selbst Willen betrachtete er sie als wertlos. Wenn sie ihm gehören konnten, pflegte er sie im Geiste genauso zu zerstören wie alles andere was sein Vater besaß. Es war ihm nicht möglich die väterliche Potenz zu introjizieren und sich mit ihr zu identifizieren.

I. Traum

Im ersten Jahr der Analyse hatte der Patient folgenden Traum. Er hat Werkzeug in den Kofferraum seines kleinen Wagens gelegt, das zum größeren Wagen des Therapeuten gehörte, doch als er am Ziel ankam war das Werkzeug kaputt.

Traumdeutung

Der Traum symbolisierte seine Homosexualität und zeigt, dass er Geschlechtsverkehr mit dem Vater wollte, doch sein Hass auf den Penis war so groß, dass er ihn zerstörte. Genauso zeigte dieser Traum, dass Deutungen, die ihm gut taten von ihm sofort in Stücke gerissen wurden und ihn innerlich beunruhigten.

Bald ergab die Analyse, dass es neidische Angriffe auf die elterliche Beziehung gab, die ihn dazu brachten jede Verbindung zwischen zwei Menschen anzugreifen und zu zerstören. Mit fortschreitender Analyse zeigte sich auch eine mütterliche Übertragung, begleitet von verzweifelterm Neid auf die Mutterfigur. Er war auch unfähig in Anwesenheit von anderen Menschen zu essen, besonders Speisen, die seine Frau für ihn zubereitete. Er hatte den Wahn, dass seine Frau die Speisen vergiftet, dass sie verseucht oder verdorben sind.

Wenn die Frau während er aß etwas sagte, bekam er sofort Magenschmerzen. Die Folge waren Lern-, Denk-, Arbeit -und Ernährungsschwierigkeiten. Die intellektuellen Schwierigkeiten waren besonders schlimm für ihn, da er aufgrund seines neidischen Charakters sehr ehrgeizig war. Als der Patient nach Besserung seines Zustandes und jahrelanger Analyse das Ergebnis wissenschaftlicher Untersuchungen einem Kollegenkreis vorlegen sollte, kam es zur Krise. Er hoffte, dass seine Resultate den Chef der Abteilung zerschmettern und mit Neid erfüllen würden, gleichzeitig hatte er Angst sich lächerlich zu machen. Einerseits sah er einen großen Erfolg, um dem Therapeuten zu zeigen, dass er besser ist als er. Andererseits malte er sich auch eine Katastrophe aus um zu zeigen wie ihm der Therapeut geschadet hat.

Es war ihm aber schon bewusst, dass er ohne die Hilfe des Therapeuten seine Arbeit gar nicht vollenden hätte können und versuchte den Therapeuten auf ein Podest zu stellen. Der Therapeut

versuchte ihm klar zu machen, dass er es nicht beeinflussen konnte wie die Sache nun ausgehen würde. Der Patient fürchtete egal wie es ausgehen wird, er würde verrückt werden. Wenn es gut ausgeht, würde er Größenwahnsinnig werden und wenn nicht, hätte dies Depressionen und Verfolgungsangst bis hin zum Selbstmord zur Folge.

II. Traum

Er spazierte Hand in Hand mit einem Dinosaurier durch London. Die Stadt war ganz leer. Der Dinosaurier war hungrig und gierig und der Patient fütterte ihn mit Brocken, die er aus der Tasche nahm, voller Angst der Dinosaurier werde ihn auffressen, wenn er nichts mehr zu füttern habe. Der Patient meinte, dass der Dinosaurier seine grenzenlose Eitelkeit verkörpern würde und er müsse seine Eitelkeit füttern oder sie werde ihn umbringen.

Traumdeutung

Aus dem Traum ging auch hervor, dass der Patient von Einsamkeit, Gewissensbissen, Schuldgefühlen und Verfolgungsangst gequält zu werden glaubte. Sobald er versuchte seine neidischen Gelüste zu stillen, wurde der Neid größer, weil der Mann unglücklich war.

Starker Neid mobilisiert mächtige Abwehrmechanismen. Einerseits das Verderben oder eine Wertminderung, die das Objekt nicht völlig zerstört. Das Ich kann auch zu einer starren Idealisierung greifen und versuchen sich ein Idealobjekt zu bewahren. Alle diese Abwehrmechanismen tragen zur Verkrüppelung des Ichs bei.

Bei diesem Patienten traten sie deutlich zutage. Es wurde klar, dass der Dinosaurier auch den Therapeuten repräsentierte, das heißt den verinnerlichten Vater darstellte. Wenn der Patient erfolgreich zu sein glaubte, hatte er das Gefühl seine Objekte mit ungeheurem Neid aufzufüllen. Das Über-Ich erschien ihm neidisch und verderblich, als eine Instanz, die seine gesamte Arbeit, seine Leistungen und alles Gute, was er besaß, angriff.

Der Patient versuchte sich durch Spaltungs- und Idealisierungsversuche zu schützen. Irgendwo tauchte immer ein idealisiertes Objekt auf, das er introjizieren und mit dem er sich teilweise

identifizieren konnte. Dieser Rhythmus wechselte und veränderte sich rasch. Die Idealisierung ist immer an eine wesentliche Bedingung geknüpft. Das Idealobjekt musste nicht nur als eigener Besitz, sondern auch als eigene Schöpfung angesehen werden. Er brauchte ein äußeres Objekt, das ihn völlig und ununterbrochen befriedigte. War diese Bedingung erfüllt, konnte er sich der Phantasie hingeben, er selbst sei die Nahrungsquelle und er könne damit das äußere Objekt vollständig verleugnen oder verachten.

Die geringste Versagung machte ihm jedoch klar, dass die Mutterbrust und nicht er selbst die Lebens- und Nahrungsquelle war. Das führte zu Angriffen auf den Therapeuten. Einmal wird der Therapeut verteufelt, ein anderes Mal auf ein Podest gestellt. Er braucht ihn als Idealprojekt. Der Patient identifizierte sich mit dem Therapeuten und fühlte sich einerseits großartig, aber auch depressiv.

Ein anderes Beispiel

Es handelt sich hierbei um eine glücklich verheiratete, berufstätige Frau mittleren Alters. Sie ging völlig in ihrem Beruf auf, war sehr erfolgreich, hatte aber immer wieder Depressionen und Arbeitshemmungen, vor allem bei schöpferischen Arbeiten. Sie zeigte keine Neidmanifestationen, keine Anzeichen negativer Reaktion auf die Therapie, das Aufnehmen und Lernen fiel ihr leicht, Neid auf die Mutter gab es kaum. Intensive Rivalitätsgefühle gab es bei Dreiecksituationen. Es gab heftige Rivalitätsgefühle der kleinen Schwester gegenüber, weil sie dachte, diese sei der Liebling der Eltern. Vor allem war sie Rivalin in der Liebe zum Vater. Als die Schwester 4-jährig starb, war sie voller Schuldgefühle und deprimiert. Ein weiterer Aspekt der Analyse war der Penisneid. Die Patientin konkurrierte mit dem Vater und dem älteren Bruder um die Liebe der Mutter. Es bildete sich ein latentes homosexuelles Muster. Selten kam die Mutter bei diesen Analysen vor.

Die Patientin war durchaus in der Lage zu arbeiten, weil sie großes Interesse an ihrer Arbeit hatte. Doch sobald sie sich ihrer eigenen ehrgeizigen Ziele bewusst war, stellten sich Arbeitshemmungen ein. Erst ganz spät tauchte der Neid in der Analyse auf. Es kam allmählich zu Wahnvorstellungen. Sie glaubte, dass vor allem männliche Kollegen gegen sie arbeiten, ihr Bruder

hinter ihrem Rücken versucht einen Termin beim Therapeuten auszumachen, ihr Mann untreu ist usw. Sie wusste, dass dies Phantasien waren, machte sich aber Sorgen wegen der Rivalität Männern gegenüber und hatte Angst vor deren Rache und leistete ihnen gegenüber Wiedergutmachungen. Nach und nach verschwanden die Wahnvorstellungen wieder.

Ihre Phantasien

Eines Tages bekam sie eine kleine Warze am Scheitel. Zuerst nahm sie das nicht ernst. Erst durch Phantasien kam heraus, dass sie meinte Warzen im Gehirn zu haben, mit denen sie manchmal einen wachsenden Penis assoziierte, der sich in ihrem Kopf befindet.

Einiger Zeit später war sie mit ihrem Mann auf einer Gesellschaft. Von dort nahm sie Luftballone für ihre Kinder mit. Das assoziierte sie mit eigenen Kindheitserinnerungen in denen ihr ihre Eltern Luftballone von einem Besuch einer Gesellschaft mitbrachten. Auf der Feier, die sie mit ihrem Mann besucht hatte, war auch ein älteres Fräulein, die an nervösem Haarausfall litt und Maria hieß.

Die Patientin erzählt von einem Traum

Sie hatte ein Gewächs am Kopf, das angeblich die Folge einer Hauterkrankung war. Es sah sehr abstoßend aus. Es hätte auch eine Krebsgeschwulst sein können. Obwohl die Patientin im Traum deshalb nicht beunruhigt war, fand sie es nur widerwärtig und lästig. Es fiel ihr auf, dass dieses Gewächs neben der vorher genannten Warze saß. Der Traum erstaunte und beunruhigte die Patientin.

Traumdeutung

Sie assoziierte das schreckliche Gewächs am Kopf mit Jeans Haarausfall. Öfters versprach sie sich und nannte den Namen **Maria** statt **Martha**. Martha war das Gegenteil von Maria, eine hübsche junge Frau, die kürzlich ein Baby bekommen hatte. Sie erinnerte sich, wie neidisch sie auf die schönen Haare der Schwester gewesen war und in Martha sah sie nun die kleine Schwester.

Am Ende einer Sitzung fiel der Patientin ein, dass ihre Hautkrankheit Grind sei und dass Neid wie Grind oder Krebs sei und dass der Neid all ihre Beziehungen und Tätigkeiten durchtränkt hatte. Langsam wurde ihr klar, dass sie neidisch auf alles war. Sie wünschte sich, dass der Schwester alles genommen wird. Das erste Objekt ihres Neides war ihre Mutter, die in ihren Assoziationen von Jean repräsentiert wurde.

Was sie selbst besaß, ihre Ehe, ihre Kinder, ihr Können wurden ihr durch Schuldgefühle vergällt. Sie empfand sich als gierig und fühlt sich schuldig als sie erkannte, dass sie unbewusst ihre Gaben einsetzte, um Neid zu erregen. So wie sie in der Vergangenheit versucht hatte, ihren Neid auf die Schwester zu projizieren. In der Tat war der Neid die Warze in ihrem Gehirn, die ihre gesamte schöpferische Tätigkeit beeinträchtigte. Wenige Tage nach der Analyse des Traums trocknete die Warze völlig aus und fiel ab. Persönlichkeit kann sich, wenn Neidgefühle abgespalten werden, zwar relativ gut, aber doch nur auf Kosten einer beträchtlichen Verarmung entwickeln.

Der abgespaltene Neid ist eine ständige Drohung dafür, dass ein psychotischer Teil doch noch durchbrechen kann. Bei normaler Entwicklung wird der Neid stärker integriert. Die an der Brust erfahrene Befriedigung erregt Bewunderung, Liebe, Dankbarkeit und Neid gleichzeitig.

Sobald das Ich zu integrieren beginnt, geraten die Gefühle in Konflikt zu einander. Wenn der Neid nicht überwältigend stark ist, siegt die Dankbarkeit. Neidgefühle auf das Primärobjekt bleiben, wenn auch abgeschwächt erhalten. Zum Teil werden sie vom Primärobjekt auf den Rivalen verschoben und vermischen sich mit Eifersuchtsgefühlen, die dem Rivalen gelten. Bei einer pathologischen Entwicklung wirkt sich exzessiver früher Neid einschneidend auf den Verlauf der paranoid-schizoiden Position aus, zu deren Psychopathologie er beiträgt.

Prof. DDr. Univ. Andrawis

Literaturverzeichnis

Andrawis A, (2021) Dissertation, Ganzheitliche Medizin Heilung und Heil, an der Collegium Humanum – Warsaw Management University Univ.

Andrawis A, (2021): Humanmedizin und Psychotherapiewissenschaft, zwischen Theorie und Praxis, Eigenverlag

Andrawis A, (2018): Psychoanalyse zur Überwindung, frühkindlicher Traumata

zweijährige Patientenanalyse, von Jänner 2012 bis Februar 2014, Der verborgene Teil des

Eisbergs Model Freud, 2.überarbeitete Auflage, Verlag Poligraf, Wydawnictwo,

2.überarbeitete Auflage, Poligraf sp. z o. o. ,ISBN: 978-3-9504659-0-4

Andrawis A, (2018): Determinanten des Entscheidungsverhaltens, von Verdrängung Heilung, Glaube, zur Bedeutung der Aufdeckung frühkindlicher Verdrängungen, durch Psychoanalyse und im Zusammenhang mit christlicher Glaubenshaltung, Verlag Poligraf, Wydawnictwo Poligraf sp. z o.o., ul ISBN: 978-3-9504659-0-7

Andrawis A, (2015): Der verborgene Teil des Eisbergs, Eine zweijährige Patientenanalyse von Jänner 2012 bis Februar 2014, 1. überarbeitete Auflage, Eigenverlag

Andrawis A, (2018): Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Verlag Poligraf, Wydawnictwo Poligraf sp. z o.o.,

ISBN: 978-3-9504659-2-1

Andrawis A, (2018): Psychoneuroimmunologie PNI Komplementärmedizin, und Ganzheitliche Heilung, Verlag Poligraf, Wydawnictwo Poligraf sp. z o.o.,

ISBN: 978-3-9504659-3-8

Andrawis A, (2013): Der verborgene Teil des Eisbergs. Eine zweijährige Patientenanalyse eigene verlag.

Weiterführende Literatur

Bürgin D, Resch F, Schulte-Markwort M, (2009): Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik OPD-2. Das Manual für Diagnostik und Therapieplanung, 2., überarbeitete Aufl. Verlag Huber

Dilling H, Mombour W, Schmidt M H, (2011): Internationale Klassifikation psychischer Störungen. ICD-10 Kapitel V (F). Klinisch-diagnostische Leitlinien, 8. überarb. Aufl., Verlag Hans Huber

Kernberg O F (1998): Psychodynamische Therapie bei Borderline-Patienten, Verlag Hans Huber

Mentzos S, (2010): Neurotische Konfliktverarbeitung. Einführung in die psychoanalytische Neurosenlehre unter Berücksichtigung neuer Perspektiven, Fischer-Verlag

Möller H-J, Laux G, und Deisster A, (2010): MLP Duale Reihe Psychiatrie, Hippokrates Verlag

Möller H-J, Laux G, Deister A, (2014): Psychiatrie und Psychotherapie, 5. Aufl., Thieme Verlag

Schuster P, Springer-Kremser M, (1997): Bausteine der Psychoanalyse. Eine Einführung in die Tiefenpsychologie, 4.Aufl., WUV-Universitätsverlag

Schuster P, Springer-Kremser M, (1998): Anwendungen der Psychoanalyse. Gesundheit und Krankheit aus psychoanalytischer Sicht, 2. Überarbeitete Auflage, WUV-Universitätsverlag

Zepf S, (2000): Allgemeine psychoanalytische Neurosenlehre, Psychosomatik und Sozialpsychologie, Psychosozial-Verlag