

l e t t e r s

128

法国大学 128 丛书

精神分析学导论

阿兰·瓦尼埃 著

怀宇 译

天津人民出版社

TIANJIN PEOPLE'S
PUBLISHING HOUSE

法国大学 128 丛书

精神分析学导论

阿兰·瓦尼埃 著
怀宇 译

天津人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

精神分析学导论/(奥)瓦尼埃著;怀宇译. —天津:
天津人民出版社, 2008

(法国大学 128 丛书/张智庭主编)

ISBN 978-7-201-05396-7

I. 精… II. ①瓦…②怀… III. 精神分析 IV. B84-065

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 046731 号

天津人民出版社出版

出版人: 刘晓津

(天津市西康路 35 号 邮政编码: 300051)

邮购部电话: (022)23332469

网址: <http://www.tjrmcbs.com.cn>

电子信箱: tjrmcbs@126.com

天津市永源印刷有限公司印刷 新华书店经销

*

2008 年 6 月第 1 版 2008 年 6 月第 1 次印刷

787 × 1092 毫米 32 开本 5.5 印张

字数: 105 千字 印数: 1-4,000

定 价: 12.80 元

Eléments d'Introduction à la psychanalyse
Édition revue et corrigée

Alain VANIER

© Nathan 1996

© Nathan/VUEF 2002 **pour la présente impression**

Ouvrage publié avec le concours du
Ministère français des Affaires Etrangères
本书出版得到法国外交部资助,特此感谢

绪 论

通过介绍理论要素来扼要地阐述精神分析学,是不可思议的,因为精神分析学理论首先要求,人们重新回到理论与实践的传统区分上来,而不是要将一个与另一个对立起来,也不是要把实践看作是对于一种理论的应用。因为这种理论更应该说是有关实践的理论——拉康说它是一种“总体实践活动”^①,精神分析学请我们注意的,则是一种前所未出现过的结合关系。

因此,精神分析学的传授是极为特殊的,必须单独地作为一个问题来介绍。这个问题曾经使弗洛伊德和他的学生们绞尽脑汁,因而我们可以确信地认为,尽管有着一个大家都接受的框架,但精神分析学抵制任何程序过程、任何标准图示。这说明有必要对于这一特点的先前情况进行研究。

不过,精神分析学还是得到了传授。它首先和基本上是

^① “总体实践活动”(praxis),是指人类改造自然与社会的活动总体;而实践(pratique)则指在一定理论指导下的具体操作行为。由此可见,精神分析学上的理论与实践的关系是一种界限模糊的总体与个别的关系。——译注

通过分析性治疗的经验来传授的。分析者的分析逐渐地变成了从事精神分析人员培训的基本要素,因为弗洛伊德一再指出过,只有分析才可以确信任何其他理论参与都无法创立的潜意识的存在性。^①实际上,精神分析学中的认知,就是潜意识的认知,这种认知躲避任何直接的把握。它只通过其各种表现才可显示,并且不进入任何系统。

所以,介绍精神分析学的概念,无法与产生这些概念的活动相脱离。因此,对于这本书,我选择了依据明显的编年史通过重新阐述发现它们的动力来介绍它们的方式;因为,这种(典范的)途径与任何人进入到这种经验之中、每一次都是以彻底特殊的方式来经历的途径属于同一种情况。这也是我们最后将以前面刚提到的内容即治疗和培训问题来结束的道理。

此外,作为一本为大学生——当然不只为他们——而写的书,我愿意极为概括却又尽可能宽泛地介绍一下总体情况,同时附以一个参考书目,让有意为之的人继续进行研究。

我要在此感谢乔埃勒·多尔(Joël Dor)、吉·雷莱斯(Guy Lérès)和雅克·塞达(Jacques Sédat),他们认真地阅读了本书、提出了意见,当然也感谢他们的友情。我还要感谢纳堂出版社的克莱尔·埃诺(Claire Hennaut)的友好支持,也感谢克拉拉·孔德(Clara Kunde)和多米尼克·普拉捷-蔡通(Dominique Platier-Zeitoun)对于手稿的整理。

^① 参阅弗洛伊德为艾肖恩(A. Aichorn)所著的《被遗弃的青年一代》(*Jeunesse à l'abandon*)(1925)一书写的“序言”(Préface),莱内(R. Lainé)翻译,见于《弗洛伊德全集》(*Oeuvres complètes de Freud*),第十七卷《精神分析学》(*Psychanalyse*),巴黎,PUF出版社,1992年版,第162页;德文版《全集》第十六卷(*Gesammelte Werke*, XIV)。

目 录

| | |
|--|--------|
| 绪 论 | (1) |
| 一、弗洛伊德的发现 | (1) |
| 1. 弗洛伊德之前的潜意识 | (1) |
| 2. 弗洛伊德 | (4) |
| 2.1 学习年代 | (4) |
| 2.2 《歇斯底里研究》 | (8) |
| - 安娜·欧 | (9) |
| - 防卫与性欲 | (10) |
| 2.3 弗利斯与精神分析学的诞生 | (13) |
| 2.4 幻觉与俄狄浦斯 | (16) |
| 3. 弗洛伊德的潜意识 | (18) |
| 3.1 梦与潜意识的形成 | (18) |
| - 《梦的解释》 | (18) |
| - 《日常生活中的神经病理学》和《风趣话 与潜意识的关系》 | (24) |
| 3.2 性理论 | (25) |
| 3.3 自恋 | (30) |
| 4. 第二场所 | (33) |
| 4.1 死亡冲动 | (34) |

| | |
|---|------|
| - 幻觉 | (34) |
| - 《超越快乐原则》 | (35) |
| 4.2 求同 | (39) |
| 4.3 自我、本我、超我 | (41) |
| 二、精神分析学运动 | (44) |
| 1. 弗洛伊德周围 | (46) |
| 1.1 分裂 | (46) |
| - 阿尔弗雷德·阿德勒(1870—1937) | (46) |
| - 卡尔·古斯塔夫·荣格(1875—1961) | (47) |
| 1.2 赞同者 | (49) |
| - 桑多尔·费伦奇(1873—1933) | (50) |
| - 卡尔·阿布拉哈姆(Karl Abraham, 1877—1925) | (51) |
| 2. 弗洛伊德之后 | (54) |
| 2.1 安娜·弗洛伊德(1895—1982) | (54) |
| 2.2 梅拉妮·克莱因 | (57) |
| - 唐纳德·伍兹·温尼科特(Donald Woods Winnicott, 1896—1971) | (59) |
| 2.3 雅克·拉康 | (61) |
| - 镜像阶段 | (63) |
| - 象征、想象和真实 | (66) |
| - 对象 a | (73) |
| - R.S.I | (76) |

| | |
|--|-------|
| - 弗朗索瓦丝·多尔托(Françoise Dolto, 1908—1988) | (78) |
| 三、精神分析学基本概念 | (80) |
| 1. 潜意识 | (80) |
| 1.1 元心理学 | (81) |
| 1.2 潜意识是像言语活动那样结构的 | (84) |
| 1.3 压抑 | (86) |
| - 真正的压抑或事后的压抑 | (87) |
| - 初始的压抑 | (87) |
| 2. 重复 | (88) |
| 偶遇和自动 | (90) |
| 3. 移情 | (91) |
| 主体被假设知道和分析者的欲望 | (93) |
| 4. 幼儿性欲 | (95) |
| 4.1 发展阶段 | (95) |
| 4.2 性感区 | (98) |
| 4.3 俄狄浦斯情结与父亲问题 | (101) |
| 4.4 象征父亲、想象父亲、真实父亲 | (103) |
| 5. 冲动 | (105) |
| 四、分析治疗的临床实践 | (109) |
| 1. 神经官能症、精神病和反常 | (109) |
| 1.1 临床结构概念 | (109) |
| - 父亲的隐喻 | (110) |

| | |
|---------------------------------|-------|
| - 小汉斯 | (112) |
| - 对象缺失 | (115) |
| - 阉割情结 | (116) |
| 1.2 神经官能症与反常 | (118) |
| - 歇斯底里和强迫性神经官能症 | (119) |
| - 杜拉 | (121) |
| - 反常 | (126) |
| 1.3 精神病 | (127) |
| 2. 关于临床实践的几点说明 | (128) |
| 2.1 安排与基本规则 | (128) |
| 2.2 治疗 | (131) |
| - 倒退 | (132) |
| - 解释 | (133) |
| 3. 精神分析者的培训 | (134) |
| 3.1 弗洛伊德的“自我分析” | (134) |
| 3.2 精神分析学者的培训问题 | (137) |
| - 检查 | (138) |
| - 分析者的分析和分析目的问题 | (140) |
| - 拉康的观点 | (141) |
| 3.3 今日法国精神分析运动和精神分析学形势 | (145) |
| 结论 | (150) |
| 参考书目 | (152) |

一、弗洛伊德的发现

1. 弗洛伊德之前的潜意识

在提出精神分析学之前,有过潜意识这一概念吗?也许,我们通过探讨亨利·F.埃伦贝格尔(Henri F. Ellenberger)的“概念的历史”和“实际使用潜意识的历史”^①可以得到明确。此外,他指出,“对于潜意识的实际使用——首先是在治疗上的使用,远远先于对潜意识概念的直觉与探讨”。再就是,弗洛伊德在发明精神分析学时提出的潜意识,是否只是简单地取用了先前已经使用着的一个概念呢?或者尽管先前有这个词汇存在,但它这次却完全是一种新的东西呢?

大概,确定从什么时间开始为了治疗的目的而使用我们今天称之为潜意识的东西,是不可能的。这些最初的治疗技

^① 亨利·F.埃伦贝格尔所著:《潜意识发现史》(*Histoire de la découverte de l'inconscient*),法伊斯陶尔(J. Feisthauer)翻译,Fayard出版社,1994年版,第27页;SIMEP出版社初版,1974年版。

术使用诸如催眠法(hypnose)、中魔法(transe)、驱魔法(exorcisme)等方式,有时也还使用毒品。人们还可以在其中发现有源自牧师和医生的习惯用语。最通常的情况是,疾病被解释成为是破坏了活人的整体性的一种现象的结果。或者是灵魂离开了身体,或者是一个外来的身体侵占了患者的身体;于是,为了使其重新回到身体之中,进行一定的治疗是必要的;这种外在性维度在上述两种情况里都会提到。

在埃伦贝格尔看来,这种原始的治疗方法具有三种基本特征:首先,医生这一职业在古代社会具有一种宗教的功能。这种功能在现代社会中并没有完全消失,但却在今天的技术性医生身上表现得很弱,因为今天的医生一般说来都不愿意再对这种表现有任何了解。其次,行医人是专业人员。他具有一种知识。但是,他并不只是一种技术的使用者,他个人能力在施法中有着完全根本性的作用。最后,治疗“几乎总是公开的和集体性的”。也就是说,他在疾病与社会群体之间建立起一种基本的联系。

潜意识作为概念,我们可以在古代的某些哲学家、也可以在那些神秘主义者那里找到痕迹。更近一点讲,这个词在莱布尼茨^① 1703年的著述中就出现过。德国的浪漫派作家、像叔本华^②或哈特曼^③那样的哲学家,而且还有一些自然科学家,他们都在十九世纪赋予了这个概念一种很大的扩展空间。

① 莱布尼茨(Gottfried Wilhelm Leibniz, 1646 - 1716):德国哲学家和数学家。——译注

② 叔本华(Arthur Schopenhauer, 1788 - 1860):德国哲学家。——译注

③ 哈特曼(Edouard Van Hartmann, 1842 - 1906):德国哲学家。——译注

因此,当弗洛伊德占用潜意识这个词的时候,它并不是新的术语。这个术语属于他所处时代的思想潮流。但是,弗洛伊德的“潜意识”概念并不简单的是一种延续。

必须指出,没有十九世纪现代科学的出现,精神分析学也就不会出现。这是拉康依据亚历山大·科雷^①的研究工作(我们在此无法进一步阐述)所得出的重要命题之一。因此,梅斯默^②的系统(许多人都认为他是精神分析学先驱之一,而且他在十八世纪成就非常之大)可以被理解为借助于科学话语来对存在于宗教和幻术领域中的这些模糊现象重新进行解释的一种尝试。有关动物磁学即微妙的物理性流体的理论,是对于长期以来为人所知的这一系列现象进行理性说明的努力,即依据当时的有关电学和磁学的物理理论模式而建立的一种尝试。同样,是梅斯默的一个叫皮塞居尔(Puységur)的弟子后来将催眠术引入到这种方法之中,他指出,治愈的原动力“是实施动物磁学者的意志”,而不是梅斯默的“流体”。

人们后来记下了催眠术的作用,并定义了这种作用伴随着人的心理现象的一种二元论概念。

十九世纪,诞生了现代医学。由比沙^③开创的临床解剖方法是一次革命:关键在于在所观察到的患者活着的时候的临

① 亚历山大·科雷(Alexandre Koyré, 1882 - 1964):祖籍为俄国的法国哲学家,主要研究课题是科学思想史。——译注

② 梅斯默(Franz Anton Mesmer, 1734 - 1815):奥地利医生,动物磁疗发明人。——译注

③ 比沙(Marie François Xavier Bichat, 1771 - 1802):法国医生,现代人体解剖的创始人。——译注

床表现与解剖所揭示的病变之间建立起联系。米歇尔·福科^①写道：“由于有了比沙，医学的目光便不离开其自身，并向死者询问其生前情况。”^②这样一来，医学便重新确定它所负责的身体，并将言语的功能移置到医疗会话之中，从此，医疗会话便进入了“讯问”的范围之内。

就在同一时代，也出现了皮内尔^③的现代精神病学。但是，尽管有着动摇精神病学运动的各种企图和争论，临床解剖方法（除了几个少有的例外——例如全身瘫痪）却无法在精神病学方面得到验证。与医学的其他方面相比，这便赋予了精神病学一种特殊的地位。这样一来，将精神分析学置于精神病学所专有的领域就很不适合了。不论是将其看作是这一领域的一种变化，或是将其看作是它的一次革命。精神分析与精神病学，或者更宽泛地说，与医学保持着一种复杂的关系，并不是毫无道理的。后面的介绍将为我们指出，为什么有必要为精神分析学安排一种特定的空间。

2. 弗洛伊德

2.1 学习年代

精神分析学理论无法与分析实践相脱离。只有这样的理

① 米歇尔·福科(Michel Foucault, 1926 - 1984): 法国哲学家。——译注

② 福科:《临床的诞生》(*Naissance de la clinique*), 巴黎, PUF 出版社, 1963 年版, 第三版, “四马两轮战车”(“Quadriges”)丛书, 1993 年版, 第 149 页。

③ 皮内尔(Philippe Pinel, 1745 - 1826): 法国异化症医生。——译注

论,即它是由一位分析者所进行的分析的重复所构成的,也是由他对于自己的分析的重复所构成的,因为这一种重复和那一种重复都是潜意识欲望的建立工作。精神分析学涉及到有关真相的一种特殊的地位。这种潜意识欲望的真相,是突如其来、是不能简约为一种陈述的,分析者的工作——不论是在其分析中的工作或是其所进行的理论化努力之中的工作——正在寻求将其转换成知识。因此,我们不能将广泛地研究弗洛伊德的生平和历史当作意料之外的事情,或者当作只是对于一种无意义的趣味性的表述,因为它们同样不仅是对于这位奠基者的欲望的探讨,而更是对于作为精神分析学奠基性内容的欲望的探讨。

弗洛伊德 1856 年 5 月 6 日出生于摩拉维亚地区(今普里堡地区)的弗赖贝格市(Freiberg)。他的父亲雅各布·弗洛伊德那年 41 岁。父亲在第一次婚姻期间有了两个孩子。其第二个妻子阿玛·莉娅当年 21 岁。年幼的西吉斯蒙德·施洛姆是他们的第一个孩子。这一年,雅各布·弗洛伊德的长子已经有了一个 1 岁的儿子。这位叫约翰的侄子后来成了弗洛伊德童年时代的伙伴和同谋者。当弗洛伊德 16 岁多一些的时候,他将自己的名字由西吉斯蒙德改为西格蒙德。

在对于犹太人的政策比较自由之后,1859 年,弗洛伊德全家离开了弗赖贝格市,到了莱比锡,并于 1860 年安顿在维也纳。犹太人的政治权利的平等是 1867 年获得的。

弗洛伊德虽然自认为是一个“不信教的犹太人”,但从来没有否认属于犹太人,因为在奥地利,所从事的职业有时可以

招致一句弥撒：“我的父母是犹太人，我也还是犹太人”^①，这是他在应莱比锡一个出版商的要求而写，并由其发表的“自述”中的一句话。他是在一个宗教信仰变得淡薄的家庭成长起来的，但对于圣经文本的参照在这篇“自述”中到处可见，而且可见他很小就阅读过圣经史。

弗洛伊德在中学时期是一个学习出色的学生，在多次犹豫之后，他于1873年选择了医学专业。他写道：“在青年时代的这几年中，像后来一样，我对于医生的地位和工作无任何偏好。我更可以说是被一种学知识的欲望所激励。”^② 他更富有自然科学家的天赋，而不只是关于治疗病人，达尔文才是他所推崇英雄人物之一。

在这个时期，他贪婪地阅读，他对左派黑格尔学者费尔巴哈感兴趣，他去听布伦塔诺^③有关亚里士多德的报告会，他去英国旅行，在那里，他对英国文化产生了经久不衰的兴趣。那次旅行回来之后，他更注重对于医学的基础性研究，而忽略其实践。在那些年中，他一直在维也纳恩斯特·布吕克(Ernst Brücke)的实验室进行着神经生理学研究工作，在那里，他结识了约瑟夫·布罗伊尔^④。他在服兵役期间翻译了约翰·斯图尔

① 弗洛伊德：《弗洛伊德自述》(Sigmund-Freud présenté par lui-même)康邦(F. Cambon)翻译，巴黎，Gallimard出版社，“潜意识知识”丛书(Connaissance de l'inconscient)，1984年版，第14页；德文《全集》第十四卷(G. W. XIV)。

② 同上，第15页。

③ 布伦塔诺(Frenz Brentano, 1838 - 1917)：德国哲学家和心理学家。——译注

④ 约瑟夫·布罗伊尔(Josef Breuer, 1842 - 1925)：奥地利精神病学家。——译注

特·米尔^①的一些哲学论述。

1882年,他认识了玛尔塔·贝尔奈斯(Martha Bernays),他爱上了她,几年之后,后者成了他的妻子。他先后在诺特纳格尔(Nothnagel)医院和迈纳特(Meynert)医院工作,在迈纳特医院里,他继续进行着有关可卡因的研究工作。弗洛伊德的基础性研究并不是毫无成就,但这些不足以使他获得可以继续在这一途径里进行研究的条件。那些年,也是他大量阅读积累知识的时间,他不关注同时代的作家,而被那些逝去的经典大师所吸引,莎士比亚、塞万提斯、莱辛、歌德、席勒、利希滕贝格(Lichtenberg)、海涅等,都是在他后来的著述中经常被引用的作家。在十九世纪八十年代,弗洛伊德继续进行他有关神经病学研究,但他同时关心他的未来:他在经济方面的困难推迟了他的婚姻,于是,他逐渐转向了精神病学。多亏了布吕克的帮助,就在他正要准备成为一名大学讲师的时候,他获得了一份奖学金,这份奖学金使他得以来到法国从师于沙科^②进行研究工作。

1885年末,弗洛伊德来到巴黎。他作为神经病理学家进入萨勒派特里叶尔医院(Salpêtrière),但是他对于沙科本人的崇拜逐渐地使他脱离了他最初的研究。他旁听对于患者的介绍、参与报告会、建议沙科将其著述翻译成德文。在介绍歇斯底里患者时,他们的身体就呈现在观看者们的目光之中,那是

① 约翰·斯图尔特·米尔(John Stuart Mill, 1806 - 1873):英国经验主义和经济学哲学家。——译注

② 沙科(Jean - Martin Charcot, 1825 - 1893):法国医生,主要从事神经病理学研究,尤其在歇斯底里症的研究和治疗方面有过重大贡献。——译注