

文汇译丛·生活

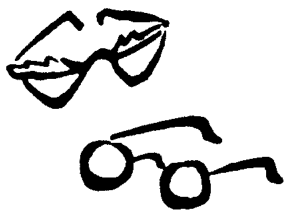
靈魂家族

——家庭心理病理

卢冬丽译

[日]大原健士郎著

文匯出版社



文汇译丛·生活

「日」大原健士郎著

失魂家族

家庭心理病理

卢冬丽译

文匯出版社



图书在版编目(CIP)数据

失魂家族:家庭心理病理/(日)大原健士郎著;卢冬丽译.
—上海:文汇出版社,2004.5
ISBN 7-80676-581-6

I. 失... II. ①大... ②卢... III. 遗传性-精神障碍-通俗读物 IV. R749-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 031369 号

图字:09 2003 362 号

《「病める家族」、その精神病理—依存の心理と自己中心の心理》

©(大原健士郎) (1996)

All rights reserved.

Original Japanese edition published by KODANSHA LTD.

Simplified Chinese character translation rights arranged
with KODANSHA LTD. through AIHUA CORPORATION.

失魂家族

——家庭心理病理

作者/[日]大原健士郎

译者/卢冬丽

责任编辑/季元

封面装帧/王建纲

出版发行/文汇出版社

上海市威海路 755 号

(邮政编码 200041)

经销/全国新华书店

照排/南京理工排版校对有限公司

印刷装订/江苏启东市人民印刷有限公司

版次/2004 年 5 月第 1 版

印次/2004 年 5 月第 1 次印刷

开本/890×1240 1/64

字数/107000

印张/3.75

印数/1—6000

ISBN 7-80676-581-6/G·319

定价/12.00 元

前言

我出生于土佐的一个农村大家庭。兄弟五人，当时祖父母与父母都还很健在，叔叔婶婶她们也跟我们住在一起。每当吃晚饭的时候，全家十一个人围着一张大大的桌子，哭的、笑的、生气的，什么样的人都有，各种声音混杂在一起，煞是烦人。

所以，我脑海中的家便是这样。让我独自一人在山上的小屋里工作，那是无论如何也做不到的，相反，在嘈杂的环境下我却能专心工作。在东京上大学时，同学们纷纷议论我是个不可思议的男生：“听着摇篮曲你也能学习，旁边的人大声嚷嚷你也能学习，真是让人羡慕呀。”

其实根本没什么大不了的，因为我一直就是生长在这样的环境里面。当然，我很健谈，说话的分贝也很高，嘴里留不住半点秘密。现在我已跨入不惑之年，依然保留了这个习惯。在大家庭里面，你再怎么想保留秘密都无济于事，无论什么秘密都会被人马上揭发出来。

我的儿子却跟我大相径庭。不幸的是他既没有兄弟姐妹，也从未跟祖父母生活在一起，而是在一个寂寞的环境中长大的。在他学生时代时他母亲便去世了，跟我这样一个不太会照顾家庭的父亲生活在一起，他养成了极为安静的性格。他厌恶吵闹，总是一个人静静地呆在房里。有时我以为他睡着了，走近一看，发现并没有，而是在那儿发呆或是想着什么。这对于我来说是无法理解的。我三番五次的问他在干什么，他回答我说“我需要安静思考的时间”。那些电视机、收音机对于他来说根本就不需要。当我一天到晚都泡在电视机前面时，儿子便会挖苦我：

“爸爸可真是个标准的电视迷呀。”

我们父子俩一起就餐时，我老是不考虑周围的情形，经常大声说话，这是儿子最头疼的事情。他会大声斥责我：

“真不像话，够了！”

真不明白有血缘关系的父子俩的性格竟会相差到如此的地步，而我亡妻的性格则和我差不多。看来，人的性格在很大程度上还是受幼时环境的影响的。

我所经历的大家庭或许也是我的同龄人所经历的大众家庭的一个缩影吧。那么我儿子所经历的三口之家则可以说是现代日本大众家庭的代表了。

当我还是个年轻人时，美国有名的人类学者高特路博士曾在日本研究过精神治疗的有关方法。他就日本的精神病治疗方法做了一个极为有趣的发言，即与美国相比，日本在对患者进行治疗时更注重家庭的作用，且富有成效。

这让我想起小时候的事情。以前，当家里有人生病住院时，家人经常会自动安排探病日程去照顾病人。我弟弟出生时，我和婶婶就是跟母亲同睡一张床日夜照顾母亲的。

我读过一本比较学的精神病医学书，上面提到这样一件事：美国的有些部落里，当家人生病住院时，全家甚至连猪、鸡、鸭等家畜都会迁移到医院的周围。他们认为，这种大家庭的温暖可以起到稳定患者心理的作用。

但核心家庭就不是这样了。我儿子曾这样对我说：

“爸爸临死之前最好是呆在医院，而不是在家里。医院的服务无微不至，可以延长你的寿命的。”

我听了心里很不舒服，心想：“真是个不孝之子。”但后来转念一想，家里又没有人手照看我，在医院里有人照顾或许会更加舒服呢。

人们在临终之前总希望有家人陪伴在身旁，但事实是根本不会有亲人陪你一同呆在医院，即便有，

那也只是极少数人。事实是很难按照个人的意愿发展的。

在我看来，儿子的家庭观念有点不近人情，但从儿子的角度来看，我的家庭观则是完全不可理解的。

要是在日常生活中不变换一种方式思考的话，那真让人感觉有点不太现实。现代日本家庭的种种不幸，其根源就在于两代人对家庭观念的截然不同。

1996年，我在洛杉矶留学时的所见所闻，无不让我大吃一惊。首先，犯罪事件时有发生，闹市区的周围也不太平，导师决定让我搬到洛杉矶西部地区。这里所说的犯罪，可不是小偷小摸之类的，而是暴力、杀人、毒品等在日本几乎见不到的事情。

当时的美国就已经显露出病态了，我总觉得这与家庭教育不无关联。我周围的美国家庭全是核心家庭（由父母及子女构成），根本没有与祖父母同住的现象。

子女们到了懂事的年龄便离家独自闯荡，只留下老夫妇两人在家。虽说两人日子过得也算安稳，但终归有一天会有一人先撒手人寰。到那时，留在世上的老人形影孤单、茕然孑立地度过余生。虽说美国社会保障制度比较完善，但仍有许多老人因忍受不了孤独而自杀。

我将儿子送到附近小学上学时发现，那里的女

性教师异常的多。当然不仅仅是教师这种职业了，银行或其他工作场所，女性数量之多着实让人吃惊。这在当时的日本是无法想象的。我一直坚守着“男主外，女主内”的家庭观念，我真弄不明白美国的孩子到底由谁来抚养。

但总的来说，在美国，种族不同，家庭的存在方式也有所不同。

我跟犹太人交往颇多，他们珍惜家庭，对教育孩子也极富热情。而且，社会上犹太人彼此之间紧密联系，互相协作。

我的一位犹太朋友引以为豪地说过：“犹太人之所以能在美国社会上站稳脚跟，完全归功于他们对子女的热心教育。”这一点与被世人批判的过度保护子女的日本家庭有点类似。

在洛杉矶，不仅仅是核心家庭，几乎所有的居民都不太清楚自己的邻居是谁。人们没有习惯在门外挂上牌子写明自己的姓名，取而代之的是门牌号码。若说到内布拉斯加街某某号，则表明那是我的住所，而不是其他人的住所，即便不写明姓名，信件也会如期到达。

住在这样一种老死不相往来的社区中，如果家庭内部发生什么矛盾，或是有人生病之类的，根本不可能去请求邻居的帮助。这使我深刻体会到：“在美

国，拥有了年轻、金钱和权力，你就不会惹上一身麻烦，而是轻轻松松度过一生。没钱的老人在美国则是呆不下去的。”

美国确实有许多值得人们学习的地方，但就家庭教育这一点来说，我仍觉得日本人更胜美国一筹。

转眼已过去 30 年了。

可我现在看到的又是什么情景呢？日本不顾一切大力效仿美国，渐渐沦落到三十年前美国的那副模样了。

我并不是对女性外出工作提出异议，也并非让结婚生育后的女性返回大家庭。但是我们如何挽救这个充满犯罪、不良行为、自杀、虐待（欺侮）的社会呢？新家庭该以什么样的形态、机能立足于社会呢？

值得我们深刻思索的时期已经到来了。

大原健士郎

目录

前 言 1

第一章 何为“家庭病” 1

一、交错复杂的家庭模式 2

“家庭”的定义 2

“患者”的家庭亦“患病” 5

“母亲导致子女精神分裂说” 6

家庭暴力 11

什么是健康的家庭 15

二、“人格的形成”与遗传和环境 17

气质·性格·人格 17

“面具”的作用 20

性格的自我判断 23

阿依詹科的性格分类 27

克雷奇默的三大气质说 28

体格与性格的关系 29

性格测试 35

第二章 “家庭爱”的弊端 39

一、理想的家庭 40

没有问题的家庭是不存在的 40

“母性原理”与“父性原理” 43

抚育结果论 45

“家庭”的前进方向 51

二、“画”中表现出来的心理 53

父母与子女的关系 53

“家庭”画的含义 59

“家庭”画的阅读方法 68

三、“夫妇”本是陌路人 78

普通夫妇 78

夫妻间的隔阂 81

“性格的不一致” 84

单位整体的夫妇 88

希腊神话《巴尔吉斯和皮莱蒙》 91

- 四、父亲应具备的东西 95
 - 父亲的威严 95
 - 父母对子女的榜样作用 96
 - 错误的爱情 100
 - 有缺点的父亲 103

- 第三章 顽固的“秩序”导致家庭的毁灭 107
 - 一、生命韵律的障碍 108
 - 二百个成人中就有一人患有“抑郁症” 108
 - 忧郁症的症状 111
 - 与家庭的密切关联 114
 - 循环型忧郁症 115
 - 忧郁型忧郁症(迟发型忧郁症) 119
 - 患有忧郁症的家庭 120
 - 二、患病的子女 123
 - 逃学的各种因素 123
 - 逃学学生的分类 124
 - 隐藏在背后的“神经症” 126

溺爱与放任	129
“分离不安”型与“青春期危机”型	135
“优生吃力”型	137
三、欲望得不到满足	143
厌食症与暴食症	143
“青春期瘦弱症”	144
“神经性厌食症”	147
从餐桌上注意患病倾向	150
“青春期瘦弱症”的对症疗法	153
患者与母亲的摩擦	156
“瘦”的愿望与“美”的愿望	158

第四章	为了家庭的幸福	163
一、对酒精的依赖心理		164
酒精依赖症的症状		164
“半个人”		168
从“心理测试”中寻找夫妇的摩擦		171
对子女的影响		176
妻子的四大类型		178

二、自杀行为	181
自杀者的心理	181
自杀的公式	183
生与死的边缘	189
家庭内部人际关系的破裂	191
子女的自杀	194
三、人类的宿命	205
五十岁左右就感觉“老了”	205
老人的自杀及忧郁症状	209
不安情感	212
绝望后的满足	214
“孤独”的心理	216

后记	218
----	-----

1章

何为「家庭病」

- 一、交错复杂的家庭模式
- 二、“人格的形成”与遗传和环境

一、交错复杂的家庭模式

“家庭”的定义

众所皆知，家庭对其内部的人际关系、各成员的性格形成及其思想有着重大影响。家庭是指其构成人员之间在经济上、思想上互相依存，在各自的发展、安定及保护上相互协助的社会基本单位，它具有向下一代传授其特定家庭文化及适应社会模式的义务。

现今的美国除了传统性的核心家庭（经社会承认的，由存在性关系的两名成人男女和一个或一个以上的亲生子女或养子构成的家庭）之外，结婚但不生育、单亲家庭、同性恋婚姻、继父（母）的家庭、独身主义、同居、重婚等多种生活形态泛滥，使得传统家庭的定义不断受到冲击。

正是基于上述原因吧，现代的日本家庭快速核心化，像离婚率猛升这类事情都不足为奇。此

外,女性不断地溶入到以往男性占主导地位的社会中去,独身主义者不断增加,带来一系列居住及经济等方面的问题。其中许多女性酷爱养狗、猫、鸟甚至爬虫类动物等宠物,甚至有些人将它们与家庭成员一样同等对待。宠物死后,主人会购置一块墓地将其安葬,有些人会为此而患上抑郁症,甚至还听说有的人因此而企图自杀。

考虑到以上种种现实状况,“家庭”似乎已不再是单方面物理性的定义了,而逐渐转化为心理学问题,单从物理性方面来考虑是不完整的。

现今,我国单身赴任(父亲或母亲一个人单独在外地工作)的家庭逐步增多。有的是父亲在外工作,母亲一人照料孩子;有的相反,母亲在外工作,父亲呆在家里;还有的是父母都常年在在外,将孩子寄养在双方的父母亲家或让孩子寄宿学校、在外租房等等。

如此一来,有些家庭的成员各自独立生活、自生自灭,也有些家庭的成员相互嘘寒问暖,通过电话或写信来相互交流感情,在节日里回家聚聚,努力保持一个健康的家庭。