

本体心理系列

# Meneghetti

## 梅内盖蒂

[意] 安东尼奥·梅内盖蒂 著

艾敏 刘儒庭 李凯旋 赵楠 袁瑞秋 译

# 本体心理疗法

沈阳出版社

京联图  
精品书屋

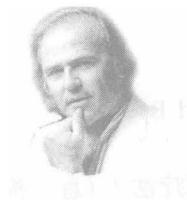
作为心理治疗专家，安东尼奥·梅内盖蒂教授创立的本体心理学，将心理学和心理治疗发展到一个前所未有的高度。他的治疗理论有突破性，而且有大量的实例。因此，他给病人带来了新的希望。

——《美国科学论坛》



Color calibration bar

# 地圖告白 地圖心理治疗



# 梅内蓋蒂 本体心理疗法

*La Psicosomatica nell'ottica ontopsicologica*

[意] 安东尼奥·梅内盖蒂 著

艾敏 刘儒庭 李凯旋 赵楠 袁瑞秋 译

沈阳出版社

## 图书在版编目 (C I P) 数据

梅内盖蒂本体心理疗法 / (意) 梅内盖蒂著；艾敏译。  
沈阳：沈阳出版社，2009.4  
ISBN 978-7-5441-3885-7

I . 梅 … II . ①梅 … ②艾 … III . 精神疗法 IV . R749.055

中国版本图书馆CIP 数据核字 (2009) 第 062281 号

辽宁省版权局著作权合同登记号：  
06-2009 年第 121 号

---

出版者：沈阳出版社

(地址：沈阳市沈河区南翰林路 10 号 邮编：110011)

印刷者：北京才智印刷厂

发行者：沈阳出版社

幅面尺寸：155mm×225mm

印 张：14.25

字 数：210 千字

出版时间：2009 年 5 月第 1 版

印刷时间：2009 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑：沈晓辉

装帧设计：郑迪蔚

版式设计：郑迪蔚

责任校对：佟 晓

责任监印：杨 旭

---

书 号：ISBN 978-7-5441-3885-7

定 价：24.00 元



## 什么是本体心理学

本体心理学是当代人文科学中最近诞生的一门科学，是意大利著名心理学家、国际本体心理学会主席安东尼奥·梅内盖蒂教授开创的心理学流派，它的诞生和形成始于1971年其著作《探索人的本体心理学》一书的发表。这一科学运动的产生和发展源自人本主义的价值危机（胡塞尔），特别是源自一种直觉：生存有其自身的基础。

本体心理学是从物质生活到精神生活的各个方面对人进行全面剖析的一门科学，旨在探索人的内心世界深层次的活动，即无意识活动。它是梅内盖蒂在长期从事心理治疗实践的基础上，从哲学高度将本体认识论同临床心理学进行结合而形成的一种新的心理学理论。本体心理学因其三大发现而能够更加容易地找到人的心身疾病的原因，使人恢复健康。

这些年来，本体心理学受到了许多心理治疗专家关注，尤其是在把这种方法应用于身心疾病的治疗而使其症状消失时就更为如此了。但是，对于本体心理学来说，治疗身心疾病只不过是手段而已，实际上，本科学的目的在于造就领导人才。领导人才指的是那种能够凭敏锐的直觉为群体解决问题的人。

在上述前提下，我们可以把本体心理学运用到艺术、政治、经济领域。通过这种有效的学习方法，可以使领导人才能够在较短的时间内完全摆脱那种模式化（或者说是刻板的文化）的思维，直至获得一种本体的意识，即从本体意义上掌握生活的鲜活文化。

事实上也是如此，三十年来，本体心理学在各个领域里的运用都取得了杰出的成就。更重要的是，有许多具有新思想的人涌现出来了，他们对世界充满爱心和责任。特别是到了今天，本体心理学已被视为一种跨学科知识的手段，其目的是培养具有全面能力的领导人才：能从认知领域的研究达到对“内心世界”的审视。



## 本体自在 (In Sé Ontico亦译：生命因携)

是人天生就有的，是大自然为人设计的生命编码。一切健康的动力均来自本体自在。

## 倾斜屏 (Monitore di deflessione)

一种干扰人的异化机制，它就像个过滤网，将外界的信息扭曲后传达到人的大脑，干扰头脑正确地接受和处理信息。当受压抑的能量返回机体时，就形成了情结。情结积压在那里，倾斜屏就容易进入。

## 心理感应场 (Campo semantico)

自然界生命之间交流的基本工具，不管人与人之间还是人与生物、动物之间都有信息和能量的交流，并且有交流的代码。这使得我们能借用这种代码或者说符号来解读本体自在所发出的信息。当本体自在想向主体传达信息和发出警告时，就使用意象或梦的语言——影像和一些符号来传递。所以，如果我们学会了解读影像的方法，就能找到治疗身心疾病的钥匙。

# 序

梅内盖蒂给人最深的印象是他那纯明、深邃的眼神，那里流溢着本体自在的生命灵动。正如梅内盖蒂发现本体心理学历程的自述，他说自己的心理治疗智慧源于三十多年来对社会、人性、心理、身体的体验和探索，源于与胡塞尔、弗洛伊德、海森堡和尤斯维辛的精神相遇，源于对哲学、宗教、社会、伦理、物理、化学、生理、大脑、心理诸领域的学识整合。这种从生命至学识的治疗理论充满了原创性的活力，并因质朴而独道，因自由而睿智。梅内盖蒂常把一个人的生命描述为一粒种子，把人生的成长喻为一棵生长的大树。他认为生命中的原生动力总是健康的，智慧的。他称这种生命动能为本体自在，如果说笛卡尔持二元论的思辨认为“我思故我在”，那么梅内盖蒂则以现象学的关怀相信“我在故我在”。在这里，梅内盖蒂对心身生命动能的透析精细至量子论；对躯体症状的犀利洞察深入心理感应的潜在意向；对性行为与攻击动力作为基本生命动势的诠释直指人性的极致，而对天赋于人的躯体，梅内盖蒂以生命的名义给予了至高而华贵的概念界定，并且将情结这一沉淀又活跃于人心身形态的生理历程描述得如此科幻，而又如此真切，更重要的是梅内盖蒂将心身症状的疾病诊断清晰地概括为三段论，确立了首要动因性、整体开放性、体内互动性、意向重复性的心身诊治四原则，并阐明了心身治疗的七道基本程式，剖析了医患关系的博弈策略。由此，让我们在阅读中渐至明朗了本体心身疗法的脉络与精髓。



## 梅内盖蒂本体心理疗法

梅内盖蒂曾这样自我评价：对他人而言，我是个科学家，对自己而言，我仅仅是个艺术家而已。事实上，他的艺术创作不但有精美的玻璃工艺品，奇异的雕塑和本体意向的绘画，还有学术创作的油画般的叙事文风，所以希望读者能怀以身临心灵艺术世界的情致细品此书。

朱菁菁

2009年3月4日

作序者简介：河北省社会科学院哲学研究所心理学副研究员、中国心理学会会员、中国社会心理学会会员、本体心理学工作资格证书获得者、心理咨询师（获国家二级心理咨询师资格证书）、本书特约编译。

# 前 言

---

在疾病的后面，总隐藏着一个首要的意向。这其中，病人既是疾病的建筑师又充当了工具：这是幼稚和高傲的主体在滥用职权，在反对自身，甚至为自己设计了死亡。所以，我们要寻找出人体器官的这种分子结构的蓝图，即使是生物基因DNA也要服从于这种蓝图，这就是本书所要表述的内容，它也记录了我所取得的成果。

本体心理学的理论完全是在临床实践的基础上产生的。本体心理学的任何一种观点都不是产生于直觉、推论和观点的综合，也不是一个知识渊博的知识分子的分析的产品，或者是向其他大师那学习来的。在我生活的那个时代，有罗杰斯、弗兰克、马斯洛、莱恩、拉康。本体心理学也不是同这些人接触的结果，更不是从观察他们如何解决症状而来的。本体心理学来自成功的临床经验，来自活生生的实践。所以，本体心理学并不是建立在某些建议的基础上，或者通过阅读书籍，通过专业领域的规章建立起来的，而是临床训练的鲜活的经验结晶。

在整整五年的时间里，我先是实践，随后就开始把应用在不同领域的临床实验升华到理论的阐述。我治疗过数以百计的人，他们其实就是社会的缩影。

我想以简洁的语言来说，在我深入探讨许多病理的症状时，我并没有遇到科学意义上的难题。我认为，我的这种自信来自结果：只要症状还存在，那就意味着，我的治疗方法错了。在我的经验中，唯一使我相信的准则是：在我使用我的



治疗方法时，症状就消失了。

如果我们仅仅从医学、化学、分子、神经或精神分析的角度去研究，这就好像是在没有建筑师的指导下盖一所楼房一样。在我们使用本体心理学的方法探索躯体心理症状的具体原因时，并不奢望捕捉到一种方法来代替先进医学范畴内的智慧。相反，而是希望找到一种方法，它有助于具有现实意义的医学理念，并明白这样一个道理：疾病始终是一个人的全部信息的一部分，在疾病的后面，有一种蓝图，这种蓝图在不断地变化。分析家可以识别出自血球、酶，但蓝图是不断变化的。一所房子可以不用砖瓦盖成，可以用整体或预制结构或塑料或钢铁材料盖成，就是说，不管怎么盖，工程仍然在进行，方式可以有无数种。疾病的程序可以改变物质，但程序本身不会改变。在我们有可能进行治疗时，在患者在意识层次上同意和配合的情况下，我们是可以识别出疾病的程序的，否则的话，我们只能是徒劳无益地、永无止境地去摸索。

也许，我说的这些内容对治疗疾病并不重要，因为大多数人的选择是做个平庸的人。我们要尊重人的这种自由选择、伦理选择。但也有另一种人，他们不愿意过平庸的生活。我认为，本体心理学的方法正适合于那种不愿意做个失败者、不愿意生活在现实之外，不愿意生活在经济现实、环境、政治之外的人。总之，适合于所有那些不愿做个小机器似的人，那些不想在体制里——那里病理的蓝图畅通无阻——当官的人。我们要知道，是心理活动在设定蓝图：制定、分析、并启动器官去执行蓝图。

## 二

对于研究的发展前景来说，有很多基本前提。心身症状始终是个悬而未决的问题；这在古希腊时代就存在。基本上，所有的人都知道问题的存在，但我认为，并没有人证明，如何从技术——理性的手段上来解决它。

今天，由于本体心理学的某些发现，我们终于能够解决这个难题了。我们用这些发现能够深入理解心身症状。事实上，并没有不可超越的难题，显然，需要准确地、全面地研究人。

有关这方面的知识，在本体心理学之前就存在，从18世纪的伟大学者直至

巴林特，直至我们的年代。我同意科学假设和论断，以及关于心理活动的理性学派的文献，即正统的心身症状学，最近的神经语言学以及整个关于心理、环境和疾病（精神分裂症等病）之间的关系所做的研究。我认为，不需要再提我们最先进的社会所拥有的那些伟大的大师了，不管是欧洲的还是美国的，也包括第一个研究应激反应的学者——塞西。（汉斯·塞西，加拿大学者——译者注）

我们暂且不说这一切紧张的、慎重的研究工作，本体心理学派对一般疾病的客体的分析准则正是基于本体心理学派的一些发现：倾斜屏、心理感应场、本体自在。我认为，在今天，如果不使用本体心理学派自三十年来至今所识别出的知识和方法，是不能够做到对病理动力进行正确的分析的。

正是使用这些知识，才有可能找出主体病理动力活动期间的一些原因来，以此来进一步对病情诊断、控制、预防和研究。这样做，我们至少可以有两方面的收获：获得理性知识；获得干预的能力，以达到全面收获一开始就制定的研究成果。

并没有科学证明，我们今天遇到的人就是世俗社会发展的终端，我们现在分析的是自然智慧发展的结晶。在这种分析里，存在着与人类相关的被制约、被扭曲和与历史冲突的东西。

现实性的的东西，在存在的范围内，能够反应出那种现实性。人，由于其朴实简单的定位，他能够自我反射出那种真实的东西。相反，如果他不能进行自我反射的话，那说明，我们的研究出了错误，或者是出自于错误的前提，尽管这些前提被公认为是正确的，但这些前提决定了客观现实的失败。目前，不管是在科学的研究方面还是对疾病的探讨上，仍然存在一些专断性的论述。

本体心理学派是建立在实验性的基础上的，它经历了症状消失这一历史事实的考验。本体心理学的唯一的激励者就是症状，后者促使这一学派去研究。本体心理学的研究已经可以定义为科学理论了，因为它可以解决症状，可以摆脱症状的束缚。不管是精神分裂症患者、肿瘤患者，或者艾滋病、或任何一种慢性病，相对来说，其症状都是一样的。这些病理都是一种分子结构的分层和变化。本体心理学找到了解决关于症状的分子结构的方法，因此从高层次上获得了理性的满足。



我们可以深入地探究病理，找出解决病理症状的方法，包括那些严重的症状，因为我们使用了本体心理学的科学发现，因为这些科学发现在三十多年的心灵治疗临床经验中已经得到了验证。

1. 感应场的基本信息知识。任何科学的确立都要以信息为基础。因此，准确的信息对任何科学的定位来说是决定性的因素，因为，如果你认为信息是正确的，实际上它并不正确，那么一切就扭曲了。由于感应场的发现，我们能够获得这种真实的信息，这种信息在自主的活动，这是生活自身应用于自己任何创造物内部的信息。为了分析和解决症状，需要正确的环境信息。有的时候，还需要主体外围的信息、主体自身的信息、主体的生理信息。

2. 对倾斜屏的活动要有理性的认识。如果对患者进行分析时，不了解倾斜屏对人的心理活动的干预，那么就不可能以准确的理性达到目的。

3. 本体自在的知识。本体自在是本体心理学的最基本的发现，是人类赖以生存的准则，没有它，人类就不存在。本体自在是界定人类的自然、现实、生物——分子形态的准则。

有了这一准则，我们就能顺利地对每种症状进行分析和研究。没有本体自在，仅仅用倾斜屏或心理感应场的知识，或者整个最先进的、最广泛的医学科学的研究成果是不够的。我们研究的方向是由客体内部来决定的：为了验证一种现实，我们应该从其自身出发。如果我们想再现一个事件的完整性的关系，那么就只能遵循本体自在所确立的、不断发出的信息。

本体心理学——它不仅了解所有的方法和理性知识，它还另有高招。从临床意义上讲，本体心理学最明显的特征就是其研究成果：症状的消失。没有本体心理学，我就不明白症状，也不知道治疗。我们除了已经使用过的认知方法，在不排斥流行的理性理论或集合论方法外，我们应该坚决地遵循因果关系的一贯的理性准则。

我这里所写的一切，来自于不同角度的临床经验，并且已经为成功的治疗所证明。

# 目 录

什么是本体心理学	1
序	1
前言	1
第一部分 本体心理学的探索与本体心身病理学	1
<b>1 本体心理学的核心发现</b>	<b>3</b>
心理感应场 / 3	
本体自在 / 8	
倾斜屏 / 9	
活动实体的同一性 / 10	
<b>2 生理医学与心理医学的差异</b>	<b>17</b>
两门科学的差异与互补 / 17	
本体心理疗法的诊断 / 18	
与医生职业相关的社会现象 / 20	
身体结构揭示了心理意向 / 21	
癫痫病例 / 22	
<b>3 生命能量</b>	<b>25</b>
能量的持续性与生命的个体化 / 25	
个体化生存属性及其必然性 / 26	
人的生存基本原理 / 27	
生命能量的心理动能和躯体动能 / 27	
生存磁场和个体能量结点 / 28	
生命能量的结构及其整体性 / 28	
生命能量与生命信息的关系 / 30	
心理感应的信息记忆 / 33	
谎言 / 37	



## 4 生物光场的动力学

生物光场的导言 / 39

39

本体心理学对生物光场的研究 / 41

## 5 意向

什么是意向 / 45

45

意向与意象 / 47

意向的类型 / 49

## 6 何为心理躯体状态与病症

心身二元论 / 57

57

先验的我和无意识 / 57

情结——心身症状的病理 / 58

解读心身阅历 / 61

心身症状还是心理感应 / 62

压抑和症状的功能 / 65

神经失调和焦虑 / 70

## 第二部分 关于心身症状的文化与人性的诠释

73

## 7 心身症状的历史辩证观

75

关于心身症状的历史透视 / 75

功能的需求创造器官 / 78

生命的自发意向 / 81

躯体症状的社会心理意向 / 85

心身症状的不可逆性 / 86

社会性神经症形成的潜意识动力 / 87

患者——疾病的同谋 / 90

心理意向是症状的根基性强动力 / 91

对生命规律的一种宿命探索 / 92

病症动力的策略 / 94

病理的文化情结 / 97

心理症状的纲要原则 / 100

能量的两种基本形式 / 101

<b>8 性的心身动力与性文化</b>	103
从人类学看性的动力 / 103	
女性心理和男性心理 / 104	
女性的性自卑 / 105	
两性性动力的症状对下一代的影响 / 107	
女性性行为为什么被动 / 108	
妇科症状的潜意识动因 / 108	
对性欲的意向负责 / 109	
性欲的生命灵性 / 110	
性使精神成为真实 / 111	
对各种性行为的社会分析 / 112	
成熟的性行为 / 116	
身体是社会文化存在的圣餐 / 116	
性是节日 / 118	
<b>9 攻击性是生命动力</b>	119
直观攻击性 / 119	
攻击性存在机理 / 119	
攻击性与爱的同一性 / 121	
攻击性的类型和社会本质 / 121	
攻击动力的社会成因 / 124	
攻击性的要义 / 125	
<b>第三部分 心身症状的病理诊断</b>	127
<b>10 心理活动与神经生理的关系</b>	129
关系概述 / 129	
有机体的四个基本系统 / 129	
四个系统的互动 / 133	
心理意向如何穿越生理系统 / 138	
<b>11 疾病的根源在哪里</b>	141
个体症状的社会病理 / 141	
“母亲”情结和孩子的社会体验 / 143	



两价人格——亲子关系的心理动力 / 147

家庭症状的逻辑 / 151

## 12 心身症状的活动机理

心身症状的三个发展阶段 / 155

心身症状的转移方式 / 160

心身症状不是应激的结果 / 161

躯体与环境关系的紊乱对自我认知的影响 / 166

155

## 第四部分 心身症状的本体心理治疗

167

### 13 心身症状的动态观与治疗原则

169

意向形态的特指性 / 169

行动产生意向 / 169

从躯体意向捕捉症状的灵感 / 171

心身症状本体治疗的四原则 / 172

### 14 一些疾病的诊断与治疗

177

焦虑 / 177

精神分裂症、吸毒、艾滋病 / 180

社交症 / 182

肿瘤 / 185

癫痫、帕金森、衰老 / 188

司汤达综合症 / 190

狂热者对艺术作品的破坏 / 193

### 15 本体心理疗法综论

195

心理咨询的七个基本步骤 / 195

透视阻抗的深层动因 / 204

本体自在引导生命真相 / 206

心理治疗者与患者博弈 / 208

结论 / 212

# **第一部分**

**本体心理学的探索与本体心身病理学**