

Pierre Janet was a link
between the pioneers of
psychiatry,

We are pleased to have located
this selection from the writings of
Pierre Janet. According to Janet
Terner of the Library of Congress,

西方心理咨询 经典案例集

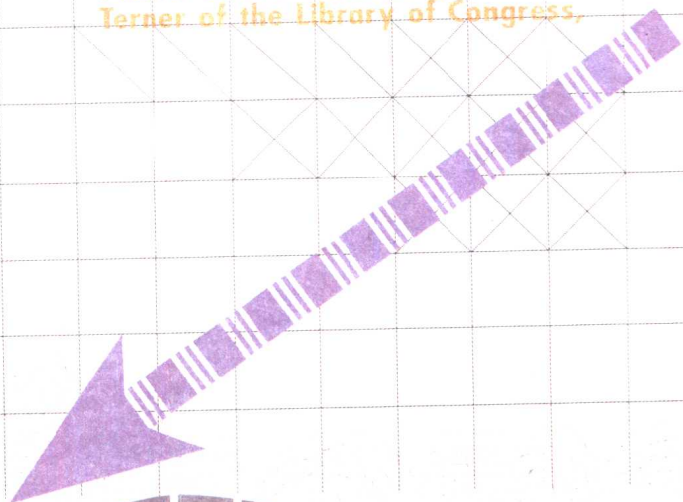
徐光兴 主编

Such as Ambrose Liebeault, Hippolyte Bernheim,
August Foa, Paul Dubois, and Jean-Martin Charcot
and the modern exponents of dynamic psychology such
as Sigmund Freud, Alfred Adler and Carl Jung. His
dramatic account of the treatment of Achille, which we
here report, well demonstrates the difference between
predynamic thinking and modern trends.

上海教育出版社
Shanghai jiaoyu chubanshe

Pierre Janet was a link
between the pioneers of
psychiatry,

We are pleased to have located
this selection from the writings of
Pierre Janet. According to Janet
Turner of the Library of Congress,



西方心理咨询 经典案例集

徐光兴 主编

Such as Ambrose Liebeault, Hippolyte Bernheim,
August Forel, Paul Dubois, and Jean-Martin Charcot
and the modern exponents of dynamic psychology such
as Sigmund Freud, Alfred Adler and Carl Jung. His
dramatic account of the treatment of Achilles, which we
here report, well demonstrates the difference between
predynamic thinking and modern trends.

上海教育出版社
Shanghai jiaoyu chubanshe

图书在版编目(CIP)数据

西方心理咨询经典案例集 / 徐光兴主编. —上海: 上海教育出版社, 2003. 6
ISBN 7-5320-8816-2

I. 西... II. 徐... III. 心理卫生—咨询服务—案例—西方国家 IV. R395.6

中国版本图书馆CIP数据核字(2003)第041232号

西方心理咨询经典案例集

徐光兴 主编

上海世纪出版集团 出版发行
上海教育出版社

易文网: www.ewen.cc

(上海永福路123号 邮政编码: 200031)

各地新华书店经销 昆山市亭林印刷有限责任公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 23.75 插页 4 字数 441,000

2003年6月第1版 2003年6月第1次印刷

印数 1-5,100本

ISBN 7-5320-8816-2/B·8 定价: (软精) 40.00元

编 译 者

(按姓氏笔画)

- | | | |
|-----|-------|---|
| 丁 伟 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 王小晔 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 元 琴 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 史玉军 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 刘 欣 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师
徐州医学院教师 |
| 刘 滨 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 安献丽 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 朱臻雯 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心、上海博爱医院
心理咨询中心咨询师 |
| 何小蕾 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 余圣陶 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 张 亚 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 李成齐 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 李金钊 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心兼职咨询师
上海市黄浦区教育科学研究所科研员 |
| 杨晓辉 | 文科硕士 | (英国诺丁汉大学), 华东师范大学心理健康
辅导中心兼职咨询师 |
| 孟令芳 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 周 隽 | 心理学硕士 | 上海市格致中学专职心理辅导教师 |
| 俞晓歆 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |
| 薛 璟 | 心理学硕士 | 华东师范大学心理健康辅导中心咨询师 |

从大洋彼岸的欧美大地上,走出一群人。

他们关注人的精神健康,关注人的心理变化;他们研究人的潜意识,人的欲求,人的行为异常等问题;他们在心理治疗的领域里向侵蚀人们心灵的顽症堡垒发起挑战。他们有的拿起精神分析的“手术刀”在细致地剖析人的内心世界;有的如老练的侦探,从扑朔迷离的案例中为我们找出通向人心迷宫深处的路径;有的如充满爱心的园丁,在孜孜不倦地修剪蔓生在人心中的枯枝杂草。

他们是从欧美大地上走出来的心理学者,其中不乏享有历史声誉的大师级人物,如弗洛伊德、荣格、阿德勒、埃里克森、罗杰斯等等,他们写下过里程碑式的研究专著,对现代社会的文明和人类精神世界产生过重大的影响。

有许多人把心理学看作是一种神秘的东西,或者是一种堆砌词藻概念、令人望而生畏的、拼凑起来的庞大理论构造。也许会有些人沾沾自喜地钻在象牙塔中,研究着脱离实际的“学究理论”。但如果心理学脱离了人的真实精神世界,脱离了人类灵魂活生生的发展历程,则会成为无本之木、无水之源,最终是麻痹而不是唤起人们对生活和心灵的感受力。

本书所编译、入选的西方心理学大师或名家的心理咨询案例,是19世纪和20世纪社会人生的真实写照,是经过时间考验的经典之作。它们将心理学、文学、社会学和人类行为学熔为一炉,给人以某个特定时代的特殊信息冲击。书中许多案例故事,内容精彩,文笔优美,令人反复品味,能激起读者强烈的阅读欲望。

案例研究法在世界各国的心理咨询专业人才的教育和培训中,受到高度的重视,具有不可估量的作用。只有对每一次心理咨询面接,每一个案例进行仔细的研究,心理咨询工作者才能从实践中找出规律,使自身对心理学的认知不断深化,咨询技术才能不断提高。从这个意义上说,本书推荐给有志于从事心理咨询专业的人士作为进修和培训的教材。在案例前后,我们配上了名家简介和案例点评,便于读者或专业人士进行研读和参考。

本书编译、入选的案例是否篇篇都能称之为传世佳作,是否还有更好的案例没有入选等问题,因编译者的研究水准和知识视野,以及本书在结构上和容量上的限制,当然存在着诸多不足之处。我们衷心地期望得到专家和读者们的批评或建议。

此外,我们还要防止把心理咨询看成是“万能”的倾向。心理咨询工作者并不是人类灵魂的“救世主”,他们应该谦虚地把自己看作是心理患者在人生旅程中的心理援助伴侣或者探索者。古希腊先哲赫拉克利特曾说过:

“灵魂的边界你是找不出来的。即使你走尽了每一条大路也找不出;灵魂的根源是那么地深。”

尽管找不出,人类还是不停地在找,不停地在探索。因为有人生理想的灯在前方照耀着我们,有先哲和大师探索过的脚印为我们指点路径,所以让我们鼓起勇气前进吧!

徐光兴

2003年2月于华东师大

前言	1
弗洛伊德	
畸恋	
——一位歇斯底里症少女的精神分析	3
创伤	
——一例精神分析治疗案例报告	30
荣格	
图画中的精神世界	
——X小姐的个性化分析案例报告	43
她审判了她自己	
——一个压抑性精神分裂症患者的案例	85
阿德勒	
生命对你意味着什么	
——对一个女人生活故事的观照与审视	92
让内·皮埃尔	
附魔者与现代驱魔大师	
——一例癔症病人的案例分析	114
罗杰斯	
我是谁	
——一例来访者中心疗法治疗情绪障碍的案例报告	125
米尔顿·埃里克森	
画中的潜意识	
——一例用自由绘画治疗强迫性抑郁症的案例报告	147
纳森·阿克曼	
开启尘封的心	
——对一例学业不良儿童及其家庭心理治疗的案例	165
阿尔伯特·艾利斯	
鞭打中的快乐	
——一位受虐待狂女性的案例分析	179

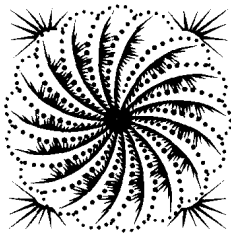
艾里克·伯恩	
朱迪的游戏	
——例精神分裂和歇斯底里症患者的相互作用分析	206
阿瑟·伯顿	
寻找失去的自我	
——例精神分裂症患者的存在主义疗法案例报告	222
约瑟夫·沃尔普	
十字路口的恐惧	
——例系统脱敏疗法治疗交通恐惧症的案例	244
迈克尔·派特	
迷幻的情感世界背后	
——例人际关系障碍的精神分析案例	255
芭芭拉·迈克克拉蒂	
我们在马拉松赛跑	
——例酗酒者认知行为治疗的案例报告	269
佩塔斯珂·卡拉克森	
伤痛之后……	
——例创伤性应激障碍治疗的案例报告	290
玛利亚·吉尔波特	
前妻的儿子	
——对再婚夫妇的心理咨询案例报告	309
雷蒙德·迪吉斯伯	
告别孤独	
——例社会孤立儿童认知疗法案例报告	329
萨尔瓦多·米纽庆	
扔掉拐杖	
——例歇斯底里麻痹症结构派家庭治疗案例报告	349

弗洛伊德(Sigmund Freud, 1856—1939)精神分析学奠基人。生于原属奥地利帝国、今在捷克境内的弗莱堡。4岁时,他随全家迁往维也纳,在那里几乎度过了他的一生。在学校念书期间,他成绩优异,勤于思考。

1881年,弗洛伊德在维也纳大学获得医学学位。1882年,作为临床神经病学家开始私人开业,此后一直从事心理学和临床精神病学研究。1895年他的精神分析思想开始形成体系,与维也纳医生布洛伊尔合写了《癔病研究》。1890年发表另一部名著《梦的解析》,这是他最初也是最重要的著作之一。随后,他的其他一些重要著作相

继问世。1902年,在维也纳组建精神分析学会。阿德勒是该学会最早的会员

弗洛伊德



之一。几年以后,荣格也加入该学会,他们两位后来都成为世界著名的心理学家。弗洛伊德在1909年被美国克拉克大学邀请赴美国讲学,1910年建立国际精神分析协会。

弗洛伊德在他发表的论文和著作中,经常把精神分析学理论概括为“metapsychology,即超心理学或形而上学的心理学”。这是弗洛伊德比较自负的用语,意思是“这是一门建立在潜意识分析基础上的崭新的心理科学”,它不仅仅是对神经症的一种新的治疗理论,而且是当时对人类精神世界最新探索的一门科学。

弗洛伊德结过婚,有6个孩子,晚年患口腔癌。从1923年起,他曾接受过30余次手术,以期扭转病情。尽管身患绝症,他仍然坚持研究,并取得很多重要成果。1938年,德国纳粹进入奥地利,82岁高龄的犹太老人弗洛伊德被迫逃往英国伦敦,翌年在那里去世。

弗洛伊德的思想逐步渗入到人类科学的各个领域,精神分析学的一些理论甚至超出医学、心理学和人类学的范畴而被用于教育学、文学、艺术、神话和宗教等领域。克拉帕雷德曾经说过:“由于他(弗洛伊德)浩繁的论

著,精神分析已成为心理科学史上最重要的事件之一。”

本文精选了弗洛伊德两个案例。案例一是弗洛伊德精神分析学理论集大成的具体杰作,被后来的研究者认为是“作者早期一部具有革命意义的学术名著”,在20世纪初曾震动了整个欧洲学术界。案例二是弗洛伊德在1895年与布洛伊尔共同发表的《癔症研究》中的一个案例,它在精神分析历史上具有重要作用,弗洛伊德在治疗中运用了后来被称为“自由联想”的技术。在对这两个案例译编时,进行了删选和精简,这样使案例故事的发展过程更加紧凑,情节更为生动,具有较强的可读性。文中的标题为编者所加。

(徐光兴)

畸恋

——一位歇斯底里症少女的精神分析

开 场 白

在 1900 年出版的《梦的解析》一书中,我曾说过“梦”通常是可以被解析的,而且解析后可被结构完美的思想代替,并在心灵的轨迹上占有显著的地位。在本案例中,对歇斯底里症少女德拉治疗经过的片断描述,是想说明梦的解析在分析工作上如何扮演它的角色。

德拉的父亲给我的报告,很笼统地描述了她的症状。开始治疗时,尽管我要求德拉给我详尽地描述她的生活与症状,但我得到的资料总不足以让我窥其门径。这种情形也许可比拟为一条不能航行的河流,它一会儿被岩石阻塞,一会儿被河滩与沼泽分割而迷失方向。我不禁怀疑权威者如何去完成一部流利而正确的、有关歇斯底里症的案例报告。事实上,病人不能给医师那么好的报告。虽然他们能给医师充分的、不同生活时期的相关资料;但除此之外,他们的联想就干枯了,留下许多等待弥补的空隙与没有答案的谜题;然后,继之以另一个完全模糊而不可解的过程。

德拉的家庭环境

本案例的主角德拉,是位 18 岁的少女。家里除她以外,还有父母和一位比她大 1 岁半的哥哥。她父亲因其才智、性格和生活环境而成为家里的主要人物。德拉孩提时代的生活环境是她的病症源头。我开始治疗她的时候,她父亲将近 40 岁,是一个具有非凡才智的人,也是一个很顺利的大企业家。她非常依顺父亲,父亲的举动和特质深深地损害了她的批判能力。她 6 岁以后,父亲的几场大病使她对父亲的感情更加强烈。当时她父亲得的是肺结核,为此全家迁到南部一个气候宜人的小城(下面称为 B 城)去住。在 B 城,她父亲的肺病迅速好转;但出于医疗上的顾虑,全家继续留在那里约十年之

久。她父亲在健康情形良好时,会不时离家到他的工厂去巡视。在炎热的夏季,全家常到山上的避暑胜地居住。

在她大约 10 岁的时候,她父亲因视网膜剥离症的影响而必须在光线幽暗的病房中接受治疗,这使她父亲的视力受到永久的损伤。约在两年后,她父亲发作了一场最严重的病。发病原因不明,其症状是麻痹和轻微的精神错乱。在一位朋友(后面将要提到)的劝说下,她父亲和私人医师一起到维也纳来找我。我犹豫了一段时间,不知该不该把它当做是脊髓炎症麻痹引起的病症,但最后我诊断为散在性血管毛病。她父亲承认在结婚前曾遭受过一种特殊的感染,我于是给他大量的抗梅毒剂治疗,结果所有的毛病都消失了。无疑地,由于这幸运的结果,四年后她父亲把她(那时德拉显然已得神经症)介绍到我这里。再过两年后,把她交给我做心理治疗。

当时,我也认识她父亲一个在维也纳的姐姐即德拉的姑母,比她父亲大一点。她这位姑母有明显的心理症状,但没有歇斯底里症。在婚姻生活不美满的压力下,她姑母死于消瘦(一种营养不良症),该病进展很快,以致其症状在临床表现上不明显。后来我偶然遇到她父亲的一个哥哥,一位不安神经症的单身汉。

德拉一直倾向于父方。在她发病后,她把她姑母当做模范。无疑地,从她父亲那边,她不仅得到家族天生的禀赋与智力上的早熟,而且也得到该病的倾向性体质。

在整个治疗过程中,我从未见过她母亲。从她和她父亲给我的资料,我推想她母亲是一个缺乏教养的女人,并且可能是一个愚笨的女人:把所有的兴趣放在家务上,尤其在丈夫病倒被孤立之后更是如此。事实上,她母亲有所谓的“家庭主妇精神病”的迹象,不能了解儿女们较活泼的兴趣,一天到晚为了保持家具的洁净而忙碌——干净得几乎到了使人不能使用或享受的地步。这种情形,在正常的家庭主妇中也少见,使我不禁想起强迫性清洗行为及其他类型的强迫性洁癖。但是这种妇女(德拉的母亲也是)对自己的病完全缺乏知觉,因此缺乏构成“强迫性障碍或症状”的一个条件。德拉和她母亲的关系不睦已有多多年,她鄙视她母亲,并且常常无情地批评她母亲。因此,她母亲对她完全没有影响力。

德拉年小的时候,她唯一的哥哥已变成她野心模仿的对象。但年纪越大,她与哥哥的关系越疏远。她哥哥很想跳出家庭的是非圈,可是一旦当他不得不卷入时,又会站在母亲那边。因此,通常的恋父情结和恋母情结使父

亲和女儿站在一边,母亲和儿子站在另一边。

心理治疗的起因:德拉的症状

德拉8岁起已开始有神经症症状。那时她有慢性呼吸困难,有时症状很严重。第一次发作是在一个短程的登山旅行之后,但被解释为因疲劳过度引起。经过六个月的休息和细心照料之后,病况渐渐好转。家庭医生毫不迟疑地认为,她的失常可能为神经性疲劳,而不是器质上的原因使得她呼吸困难。这位医生显然认为他的诊断很合疲劳过度的病因。

德拉经历过小时候一些常见的传染性疾病,但没有遗留下任何永久的缺陷。她自己告诉我说——她的话有较深的含意——她的哥哥总是先得病,而且总是很轻微,然后接着是她而且要严重一些。大约12岁的时候,她开始有偏头痛以及神经性咳嗽。起初这两种症状同时发生,后来逐渐分开为不同的情况。偏头痛渐渐减少,16岁时几乎不再发作。神经性咳嗽却一直继续不断。在她18岁让我治疗时,她又在咳嗽。这种症状发作的次数无法确定,但发作时间持续约三到五周,有一次长达数月之久。在最近几年中发作的前半期,是症状最厉害的时候,常导致嗓子嘶哑。神经性咳嗽早已被诊断,但各种不同的治疗法,包括水疗法和局部性电疗都没有效果。在这种情况下,德拉渐渐长成具有独立判断能力的少女,常讥笑医生们的努力,最后则完全拒绝他们的帮助。她一向反对请教医生,虽然她对自己的家庭医生没有什么反感,但任何请教新医生的建议都被她拒绝。因此,她来我这里看病,完全是迫于她父亲的权威。

我第一次见到她是在初夏,那时她16岁,正苦于咳嗽及嗓子嘶哑。当时我就建议她心理治疗,但未被采纳。因为虽然发作时间特别长,但症状有时会自然消失。次年冬天在她所爱的姑母去世后,她便留在维也纳与伯父和堂妹们住在一起。在那里,她发烧,被诊断为盲肠炎。隔年秋天,由于父亲的健康状况已好转,全家就搬离了B城。起初搬到父亲工厂所在地,不到一年,便永久地住在维也纳。

德拉那时正处于她的黄金时代——一个聪明貌美的女孩子,但她是父母间争吵的来源。情绪不好及个性上的变化,现在已成为主要问题。她显然对自己和家庭都不满,对父亲态度不友善,跟母亲关系恶劣。因为母亲想要她帮忙做家务。她避免参加社交活动——她埋怨自己的倦意及心不在焉的毛病——而只参加妇女讲座以及从事很吃力的研究工作。有一天,她父母亲

惊慌地发现她留在书桌上(或里面)一封诀别信,她说,她不能再忍受她的生活了。

她父亲的确是一个颇具判断能力的人。他猜测德拉并没有严重的自杀念头。但有一天在他和德拉交谈几句后,德拉突然神智不清时,他惊慌失措起来。过后,德拉丧失记忆,于是不管德拉如何反对,他决定送德拉到我这里来治疗。

性创伤事件

在德拉的案例中,由于她父亲的明智——这我早先已提过多次——使我用不着费力寻找德拉的生活环境和她发病之间的因果联系。她父亲告诉我,当他和他的家庭住在B城的时候,曾和一对住在该城数年的夫妻(K女士和K先生)建立了很亲密的友谊。K女士在他生病期间一直照顾着他。因此,他说K女士是他的救命恩人。K先生则一直对德拉很好,常和德拉一起散步,并给德拉一点小礼物;但没有人认为那会对德拉有害。德拉非常照顾K家的两位小孩,几乎达到母爱的地步。

当德拉和她父亲在两年前的夏天来看我的时候,他们正要和K家一起去阿尔卑斯山的一个湖边度假。德拉本来打算要在K家住几个星期,她父亲则打算几天后就回家。那段时间内,K先生也要留在那里。但当她父亲准备离开时,德拉突然不容分辨地说要跟他一起回去,并且事实上她已经付诸行动。直到几天以后,她才对自己奇怪的行为有点解释。那时,她告诉她母亲——怀着请母亲把话转告给父亲的意图——说,K先生和她一起散步的时候,曾大胆地向她求欢。于是她父亲第二次见到K先生时,向K先生问起这件事,但K先生坚决否认他有那种企图,并怀疑德拉说,他从K女士那里听说德拉对性很感兴趣,在他们湖边的屋子里,德拉常看性爱的生理学及类似的书籍。他又补充说,很可能德拉因阅读而兴奋,产生了一种“幻想”。

“我相信,”她父亲接着说,“这件事使德拉忧郁、精神不安且有自杀的念头。她一直压迫我要和K先生,尤其是K女士——她曾经很敬爱过的人——断绝关系,但我不能够。因为,首先我自己相信德拉对K先生不道德企图的看法,只是一种心里头的幻想,何况我和K女士又有可贵的友谊,我不愿使K女士痛苦。那可怜的女人跟她丈夫在一起是最不幸的。K先生,我渐渐地对他没有好感,K女士已经受够了,我是她唯一的安慰者。我的健康

状况是如此地坏,用不着向你证明我们之间没有什么暧昧关系。我们只是两个可怜人,同病相怜而已。你已经知道我从我太太那里得不到一点照料。德拉又带有我倔强脾气的遗传因素,我不能免除她对 K 家的憎恨。当德拉再次压迫我跟 K 家断绝关系时,德拉的病又发作了。请你试试看使她回复理智。”

德拉父亲的话并不总是前后一致的;因为在其他场合,他把德拉的失常归咎于她母亲的怪癖。她母亲的怪癖使家里每一个人都忍受不了。但一开始我就决心避免对事实真相仓促作出判断,直到我听到另一面之词。

K 先生的经验——他对德拉的求欢,以及对德拉自尊的侮辱——似乎是给德拉一个精神创伤,精神创伤是我和布洛伊尔先生很久以前就一致认为是导致歇斯底里症产生的不可或缺的条件。

但我们进一步考虑到,某些症状(如咳嗽与失声)在病人受到精神创伤的前几年即告发生,而且它们最早出现的时候是在她的童年时代,它们最早发生在她 8 岁的时候。因此,创伤理论如果不被放弃的话,我们必须回到她的童年时代,并寻找有没有类似创伤性的影响事件或印象。何况,即使在研究那些最初症状并不发生于童年时代的病例时,我也要追溯到病人最早期的生活史。

治疗开始时,德拉告诉我一段早先跟 K 先生在一起的经历,那可以说是一种性的创伤。那时她才 14 岁,一个下午 K 先生曾和她及 K 太太约定在 B 城主要广场处的办公室见面,以便参观一个教堂的喜庆活动。但 K 先生劝他太太留在家,并遣走他的雇员,因此当德拉到办公室时,只有他一个人在那里。到了预定时间,他请德拉在一扇通往上一层楼梯旁边的门处等他,他要去把窗帘拉下,可是在他转身时不是走出门外而是突然抱住德拉,在德拉唇上强吻了一下。无疑地,这正是唤起一个从未被亲吻过的 14 岁女孩子性激动的情况。然而,德拉那一刻却有一种非常剧烈的厌恶感,挣脱那男人的怀抱,急忙跑下楼梯走到出街的门口。后来德拉仍然与 K 先生见面,但谁也没提起这件事。据德拉说,她保留这个秘密一直到治疗时才揭示出来。然而,不久之后,德拉却避免和 K 先生单独见面。K 家准备外出旅行几天,德拉本来也预定要去的。可是在那个吻之后,德拉不由分说地不去了。

对事件的精神分析

为了分析德拉案例的特征,仅注意“情感的逆反”是不够的,还有“感觉

的转移”。德拉在那种情况中的感觉,并不像一般健康女子所有的性器官的感觉,而是被一种不快感征服。这是消化道入口处粘膜的不快感,是一种厌恶感。她的嘴唇因那一吻受到的刺激,无疑在决定感觉活动异常时是很重要的位置;但是我想我还得发现另一有关的因素。

德拉在那个场合中感觉到的厌恶并没有成为一个永久的症状,即使在治疗的时候,它也只是潜伏着。她是一个偏食者,对食物不太感兴趣。另一方面,那一吻已留下另一后果,即产生一种幻觉。这种幻觉不时出现,甚至出现在她告诉我的故事中。她声称她还能感觉到K先生拥抱在她上身所加的压力。根据一些症状形成的规律,同时考虑到病人其他不可解释的特性——诸如她不愿走过任何与女士亲密交谈的男人身边——我对那一吻的情况已有下列的推想。我相信当男人热情地拥抱她的时候,她不仅感觉到唇上的一吻,并且还感受到他身上勃起部分的压力。这种感觉使她难受,表面上已从她的记忆中消失,实质上被压抑,并且被一种在喉咙上潜在的压迫感代替。从被压抑的来源处,使喉咙上的压迫感又得到过分的强化。因此,我们再度找到一种转移现象,从身体下部移到上部。另一方面,她的行为显露的强迫性,好像来自对那一吻的情况直接回忆。她不愿走过任何她认为处于性激动状态的男人身边,因为她不愿再见到伴随性激动的身体上的反应。

值得注意的是,嫌恶、身体上部的压力感、对热情谈话中男人的回避这三种症状都从单一个刺激体验而来。只有在考虑这三种现象相互间的关系后,我们才能了解症状形成的原因。嫌恶是产生情欲的口唇区受到压抑所产生的情感反应,口唇区在德拉婴孩时代曾因吸吮快感的习惯过度而放纵过。勃起部分的压力可能也在女性的相对器官——阴蒂引起类似的变化。这第二个情欲区域产生的激动,也可能移位为对胸部的压迫感,并固着在那里。她对可能处于激情状态的男人的回避与一种恐惧症的形成机制相似,目的在于使她免于任何压抑感觉的重现。

为了证实我对事件的补充说明是可能实际发生的,我于是很谨慎地询问德拉是否知道男人的身体在性激动时的变化。她的回答,就当时而言,是肯定的“是”;但就那一吻的情况而言,而是“我想不”。一开始我就忍耐着避免谈论性知识的任何新鲜事实。我这样做,并不是因为良心上的动机,而是因为我急于想证实我对这案例的推论是否正确。

如果我能假定那一吻的情况是如何发生的,我就可以知道厌恶的来由。这种感受本来似乎是对身体排泄物味道的反应。但性器可唤起对排泄物

的联想反应,尤其是对男性的而言。因为男性的性器执行排尿的功能。诚然,排尿功能是比较早,而且也是性生活以前的时期中唯一知道的功能。因此,厌恶很可能变成性生活的情感表现方式之一。早期的基督教长老们把尿与粪便的排泄与性生活联系在一起,即使理想化的努力也无法使它们分开。

父亲的婚外恋

在德拉接受治疗时,所有最表层的联想以及她容易意识到或回想起的,总是和她父亲的情形有关。她不能原谅她父亲继续和 K 先生,尤其和 K 女士来往是真的,但是她对那些关系的看法和她父亲的想法不同。在她心里,她无疑认为她父亲和那年轻美丽女人的关系是一种恋爱。证实这种看法的生活琐事没有一件能逃掉她的注意,这对她来说是残忍的(在这方面她的记忆很完全,没有一点遗漏);他们与 K 家认识是在她父亲得病以前,但直到那年轻的女人以护士的身份在她父亲重病期间照顾他时,他们的关系才变得亲密起来。然而,德拉的母亲却远离她父亲的病房。在她父亲病愈后的第一个夏天,她父亲和 K 女士之间“友谊”的真相逐渐明朗起来。这两个家庭共同在一个旅馆里租用一整套房间。

有一天,K 女士说她不能维持下去和她的孩子同睡一个房间。几天后,德拉的父亲也放弃他的房间,两个人都搬到走廊尽头的新房间,被走廊隔着,他们放弃的房间没有这种避免干扰的安全感。后来,每当德拉责备她父亲有关 K 女士的事情时,她父亲习惯地回答说,他不能谅解德拉的敌意,反而教育孩子们无论如何要感激 K 女士。当德拉向母亲问及父亲这似是而非的说词时,她母亲告诉她说,她父亲前些时候曾极度不快乐,甚至想决心走到树林里去自杀,K 女士疑虑到这点,于是跟踪在其后,恳切地劝他为了家庭继续自己的生命。当然,德拉照样不相信这故事;他们两个曾在树林里幽会时无疑被人撞见,因此她父亲编造这种自杀的童话故事,以便为他们的恋情辩解。

在他们回到 B 城后,她父亲每天在同一时间拜访 K 女士,那时 K 先生则在上班。大家都议论纷纷并且向德拉打听。K 先生自己曾痛苦地向德拉的母亲抱怨,但他并没向德拉提及此事——他似乎认为这是他的一种微妙情感。当他们在一起散步时,她父亲和 K 女士总知道如何安排单独见面的机会。K 女士无疑拿德拉父亲的钱,因为她的花费超出她自己或丈夫的能力。