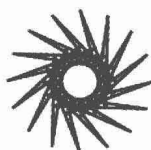


西方 精神分析 经典案例集

心理咨询师职业资格
考试
辅导用书

徐光兴◎主编

西方 精神分析 经典案例集



心理咨询师职业资格考试
辅导用书

徐光兴◎主编

图书在版编目 (CIP) 数据

西方精神分析经典案例集 / 徐光兴主编. — 长春 :
吉林出版集团有限责任公司, 2012.8
ISBN 978-7-5534-0414-1

I. ①西… II. ①徐… III. ①精神分析—案例—汇
编—西方国家 IV. ①B841

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第202787号

Xifang Jingshen Fenxi Jingdian Anliji

西方精神分析经典案例集

徐光兴 主编

出版策划: 刘 刚

项目统筹: 张岩峰 郝秋月

责任编辑: 于媛媛

出 版: 吉林出版集团有限责任公司 (www. jlpg. cn/yiwen)
(长春市人民大街4646号, 邮政编码: 130021)

发 行: 吉林出版集团译文图书经营有限公司
(<http://shop34896900.taobao.com>)

电 话: 总编办 0431-85656961 营销部 0431-85671728

印 刷: 北京慧美印刷有限公司

开 本: 710mm × 1000mm 1/16

印 张: 26

字 数: 403千字

版 次: 2012年10月第1版

印 次: 2012年10月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5534-0414-1

定 价: 55.00元

版权所有 侵权必究
印装错误请与承印厂联系

前 言

在心理咨询与治疗的技术和实践中，最有力的“武器”就是案例分析与研究。它在世界各国的临床心理学专业人员的教育和培训中，受到高度重视，具有不可估量的作用。

今天，心理咨询的理念已在社会各阶层中被广泛地认知，它代表一种社会“进步”，已经成为人的精神进化以及提高个人生活幸福度的一个指标。有人会说我们不需要心理咨询，但是随着社会与文明的进步，有越来越多的人感到内心日益烦恼和焦虑，压力也不断增大，或者正是由于人类付出这种精神压力的“代价”，社会才得以进步。

“你生活得好吗？”或者“你幸福吗？”这是现代社会中人们经常要问自己或别人的两个重要的问题。当然，对于人类目前内心的烦恼、紧张或障碍，我们也可以利用现代科学中的生物技术、医学和神经科学的方法去治疗，甚至在某些医疗方面还会获得很好的效果。但是，如果这些技术仅是这样生物化地、简单地运用到现代人的身上，也会产生一个严重的问题，即人的存在意义和精神价值感的丧失，或者说是“人性的丧失”。

因此，应运而生的心理咨询与治疗的学科和行业也就担负了这样一种社会责任，它认识到“心病还得心药医”。心理咨询的过程就是对自己“生存意义”和价值的再探索、再认识，它也是一种“自我人性”提升的过程。而作为一种为社会所关注、有高度专业水准的职业——心理咨询师的培养、训练、成长，也成了社会各界极为关心的重要问题。

有许多人把心理学看作是一种神秘的东西，或者是由一大堆统计数据堆砌起来的、令人望而生畏的“象牙之塔”。也许会有人着迷于一连串数据和



实验统计，研究着脱离社会实际的“学究式理论”，不再了解他自己和人类精神的真实需求。但是，如果心理学脱离了真实的人性，脱离人类灵魂活生生的发展历程，它就成了无本之木、无源之水，最终它会麻痹而不是唤起人们对生活和心灵的感受力。

心理咨询与治疗不仅是一门科学，也是一门艺术，它不仅是“理论式”的，也是“体验式”的，是一种既复杂又极其简单的活动。就好像透过窗户在看另一个世界，观察可以是简单的，但世界却是复杂的。心理咨询与治疗催生了一种丰富、迷人的文献资料——众多的案例，它强有力地为理论与研究拓展了一片新天地。对于心理咨询师来说，如何获得这种文献资料中的知识是至关重要的。

本套丛书就是根据上述社会需求和目的编写的案例集锦书。

《西方精神分析经典案例集》编译和精选了从19世纪到20世纪西方心理学大师的心理分析案例，它们都是经过时间考验的经典之作。这些案例将心理学、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。而《世界名著心理分析案例集》则选取了古今中外经典文学名作中的精品故事作为案例进行分析，这些文学故事一旦产生，就以其顽强的生命力扎根于民众之中，并且在文学殿堂中占据了牢固席位。即使在今天，作品中的人物形象和所展示的人性依然活在我们眼前。这两本书中的许多案例故事，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。

《学生心理辅导咨询案例集》涉及的咨询领域相当广泛，从幼儿、青少年到大学生甚至留学生，它展示了学校心理咨询各个不同的“主战场”，尤其是关注现在社会中对儿童、青少年的精神创伤、暴力、自杀等心理危机进行干预的策略和方法。《儿童游戏疗法心理案例集》则从另一个新颖的视角，说明游戏影响儿童的智力、想象力和情绪的健康发展，它介绍了儿童游戏疗法的理论、技术和实践操作，同时介绍了儿童玩具的选择及其心理测评工具。这两本书可以作为从事学校心理健康教育和儿童、青少年心理治疗专业人员的培训工具书。

本套丛书可以作为临床心理学、心理咨询理论专业学生的自学教材，也可以作为心理咨询师、学校心理教育教师和社区工作者的专业培训研修资料，另外也可作为科普作品供广大心理爱好者阅读。当然，有关心理咨询与



治疗方面真正的知识，永远不可能仅仅通过看书来获得，更重要的是实践，而且需要真心和真情的投入。

心理咨询是一项令人惊奇的发明。作为一种文化创造，心理咨询与治疗为改善成千上万人的生活质量作出了重要的贡献。阅读、了解和学习这种文化，会有无数的辛苦和挑战，也会收获丰厚的回报。

愿读者开卷有益。

徐光兴

2012年4月



目 录

CONTENTS

I / 前言

1 / 弗洛伊德

3 / 畸恋

——一位歇斯底里症少女的精神分析(徐光兴)

33 / 创伤

——一例精神分析治疗案例报告(李成齐)

45 / 荣格

47 / 图画中的精神世界

——X小姐的个性化分析案例报告(杨晓辉)

91 / 她审判了她自己

——一个压抑性精神分裂症患者的案例(丁伟)

97 / 阿德勒

99 / 生命对你意味着什么

——对一个女人生活故事的观照与审视(王小晔)

120 / 让内·皮埃尔

122 / 附魔者与现代驱魔大师

——一例癔症病人的案例分析(孟令芳)



- 132 / 罗杰斯
- 134 / 我是谁
——一例来访者中心疗法治疗情绪障碍的案例报告(薛 璟)
- 156 / 米尔顿·埃里克森
- 158 / 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(何小蕾)
- 176 / 纳森·阿克曼
- 177 / 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(周 隽)
- 190 / 阿尔伯特·艾利斯
- 192 / 鞭打中的快乐
——一位受虐待狂女性的案例分析(刘 滨)
- 219 / 艾里克·伯恩
- 221 / 朱迪的游戏
——一例精神分裂和歇斯底里症患者的相互作用分析(李金钊)
- 237 / 阿瑟·伯顿
- 238 / 寻找失去的自我
——一例精神分裂症患者的存在主义疗法案例报告(安献丽)
- 259 / 约瑟夫·沃尔普
- 261 / 十字路口的恐惧
——一例系统脱敏疗法治疗交通恐惧症的案例(俞晓歆)



- 272 / **迈克尔·派特**
- 273 / **迷幻的情感世界背后**
——一例人际关系障碍的精神分析案例(张 亚)
- 286 / **芭芭拉·迈克克拉蒂**
- 288 / **我们在进行马拉松赛跑**
——一例酗酒者认知行为治疗的案例报告(余圣陶)
- 308 / **佩塔斯珂·卡拉克森**
- 310 / **伤痛之后……**
——一例创伤性应激障碍治疗的案例报告(刘 欣)
- 329 / **玛利亚·吉尔波特**
- 330 / **前妻的儿子**
——一对再婚夫妇的心理咨询案例报告(元 琴)
- 350 / **雷蒙德·迪吉斯伯**
- 352 / **告别孤独**
——一例社会孤立儿童认知疗法案例报告(史玉军)
- 371 / **萨尔瓦多·米纽庆**
- 373 / **扔掉拐杖**
——一例歇斯底里麻痹症结构派家庭治疗案例报告(朱臻雯)
- 400 / **编译者**

弗洛伊德

西格蒙德·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行医, 此后一直从事心理学和临床精神病学研究。1895年他的精神分析学思想开始形成体系, 与维也纳医生布洛伊尔合写了《癔症研究》。1900年弗洛伊德发表另一部名著《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, 弗洛伊德在维也纳组建精神分析学会。阿德勒是该学会最早的会员之一。几年以后, 荣格也加入了该学会, 他们两位后来都成了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, 有六个孩子, 晚年患口腔癌。从1923年起, 他陆续接受过三十余次手术, 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应用于教育学、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东西之一。”

本文精选了弗洛伊德的两个案例。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，编者进行了删选和精简，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，她的父亲将近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。德拉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，德拉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。德拉的父亲在健康状况良好时，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。

在德拉大约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了永久的损伤。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，不知该不该把它当作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，于是我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，又把她交给我作心理治疗。

当时，我也认识她父亲的一个在维也纳的姐姐，即德拉的姑母，比她父亲大一点儿。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，一位患有不安神经症的单身汉。

德拉一直倾向于父亲一方。在她发病后，她把她的姑母当作模范。无疑地，从她父亲那边，她不仅得到了家族天生的禀赋与智力上的早熟，也得到了该病的倾向性体质。

在整个治疗过程中，我从未见过德拉的母亲。从她和她父亲给我的资料中，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年，她鄙视母亲，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。

德拉年幼的时候，她唯一的哥哥已变成她一心想要模仿的对象。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岁起就已经开始有神经症的症状。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，她的病况渐渐好转。家庭医生毫不迟疑地认为，她的呼吸困难可能为神经性疲劳，而不是器质上的原因。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，接着是她，而且要严重一些。大约12岁的时候，德拉开始有偏头痛以及神经性咳嗽。起初这两种症状同时发作，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，而神经性咳嗽却一直持续不断。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2~5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。

我第一次见到德拉是在初夏，那时她16岁，正苦于咳嗽及嗓子嘶哑。当时我就建议她进行心理治疗，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。他们起初搬到父亲工厂的所在地，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，对父亲的态度不友善，跟母亲的关系也很恶劣，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，她父母惊慌地发现她留在书桌上（或里面）的一封诀别信，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，德拉突然神志不清时，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，并给德拉一点儿小礼物，但没有人认为那会对德拉有害。德拉非常照顾K家的两个小孩，几乎达到了母亲的地步。

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，德拉突然不容分辩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所解释。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，德拉常看关于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。她一直强迫我要和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先生不道德企图的说法，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。而K先生，我渐渐地对他失去了好感，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的坏，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儿照料。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。当德拉再次强迫我跟K家断绝关系时，德拉的病又发作了。请你试试看使她恢复理智。”

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的真相仓促地作出判断，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——似乎给德拉造成了精神创伤。精神创伤是我和布洛伊尔先生在很久以前就一致认为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，是发生在她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的旁边门处等他，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 岁女孩子性激情的情况。然而，德拉那一刻却有一种非常剧烈的厌恶感，挣脱那个男人的怀抱，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，但谁也没提起过这件事。据德拉说，她保守这个秘密一直到治疗时才说出来。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的性器官所产生的感觉，而是被一种不快感征服。这是消化道入口处黏膜的不快感，是一种厌恶感。她的因那一吻受到刺激的嘴唇，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。这种幻觉不时地出现，甚至出现在她告诉我的故事中。她声称她还能感觉到 K 先生的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