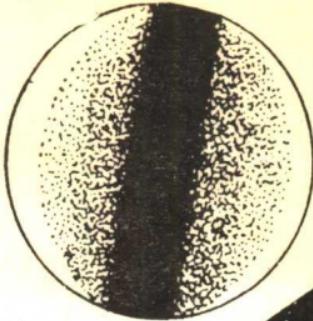


116



译者：埃里克松
徐朴榕、钱积权 编译

童年与社会
人文丛书

C
891
16

116

人文丛书
童年与社会

[美] 埃里克松

罗一博 余德然 侯淑权 编译

学林出版社

(沪)新登字 113 号

封面设计：陶雪华

[美]埃里克松

童年与社会 罗一静 徐炜铭 钱积权 编译

学林出版社出版 上海文庙路 120 号

新华书店上海发行所发行 上海市印刷六厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 9.25 插页 4 字数 167,000

1992 年 7 月第 1 版 1992 年 7 月第 1 次印刷 印数 1—2,500 册

ISBN7-80510-701-7/B·27 定价 4.95 元

前　　言

对人文现象的关注，对人文因素的关注，已经成为现时代的一个主要倾向。无论学术界抑或读书界，皆是如此。本世纪初以来西方对文化研究的极大兴趣，中国学术界在 80 年代掀起的文化研究热潮，其实都表明了这种倾向。

文化是人文现象和人文因素的集中体现。20 世纪以来，人类正以超越自然空间的手段建构着无与伦比的文化系统（包括物质文化和精神文化）；同时又从纷繁复杂的人文现象、人文因素中重新发现着自己：既认识到人类创造的伟力，又反省着自身的局限性和弱点。

有人把这种热衷文化研究，关注人文现象、人文因素的倾向，看作是继欧洲文艺复兴以来的人的“第二次发现”。如果说，人的“第一次发现”带着雄赳赳的气概，宣告了人的至高无上的地位，挣脱了神灵的枷锁，那么，这“第二次发现”则摆脱了宣言式的呼喊，而更趋向于客观的考察，趋向于对自身的清醒、冷静的全面审视。从这样的背景上看，研究人文现象和人文因素，无疑是认识人与自然、人与社会、人与历史等关系的一个途径，是理解人的生存方式、欲望及价值观念变迁的一个途径。通过这样的深入研究，

才有可能真正地认识人。

正是出于对人自身的兴趣，对人与各种存在相互关系的兴趣。我们组编了这套丛书。在丛书蜂拥、新论迭出的今天，我们无意也不可能做到系统化，只能向读者奉献出或许会引起兴趣的课题。如果其中的一些会起到启发的作用，或是成为引起讨论的缘由，那将是对我们的莫大鼓舞。

“人文丛书”编委会
1987年7月

目 录

编译者序	1
第一部分 童年和社会生活形式	5
第一章 病史的关联性和相对性	6
1 萨姆,一个男孩的精神病危象	8
2 海军陆战队士兵中的一场战斗危机	23
第二章 幼儿性欲理论	34
1 两个临床病例	34
2 里比多和侵犯性	47
3 区域、模式和感觉	61
A 口和感觉	61
B 排泄器官和肌肉系统	70
C 运动和生殖器	75
D 发育前生殖器状态和生殖器状态	82
4 生殖器模式和空间形态	88
第二部分 两个美洲印第安部落的童年	101
第三章 穿过大草原	105
1 历史背景	105

2 吉姆	112
3 不同种族成员间的一次讨论会	116
4 苏语印第安儿童的教育	125
A 分娩	125
B 哺育	127
C 控制和排泄	133
D “性交”与性交	134
5 超自然	140
A 太阳舞	140
B 幻觉研究	143
6 摘要	146
7 追踪调查	150
第四章 鲑河沿岸的渔民.....	160
1 尤罗克人世界	160
2 尤罗克人的儿童精神病学	166
3 尤罗克儿童的训练	171
4 归纳性比较	177
第三部分 自我的成熟	185
第五章 简：早期自我的失败	192
第六章 玩具和理智.....	206
1 游戏和治疗	206
2 个性的早期阶段	216
A 游戏与环境	216
B 投弹手的儿子	218
C 黑人的性格	221
第四部分 青年和个性的演变.....	225
第七章 希特勒童年的传说.....	226

1	德意志	228
2	父亲	231
3	母亲	235
4	青少年	237
5	生存空间、战士、犹太人	241
6	关于犹太人的评述	249
第八章 高尔基青年时代的传说		253
1	俄国的土地和米尔	255
2	母亲	257
3	衰老的暴君和可咒的孽种	261
4	被剥削者	268
A	天使和乞丐	268
B	陌生人	271
C	没有父亲的孩子帮和无腿的孩子	273
D	襁褓中的婴儿	275
5	新教徒	279
第九章 结论：摆脱焦虑		286

编译者序

理 论的最高价值，在于能指导生活实践。脱离了实践，任何理论都将黯然失色。

在当前科学技术突飞猛进的时代，精神分析学作为一门新兴的边缘学科已越来越引起人们的兴趣，弗洛伊德的名字和他的著作，对我国读者来说也不再感到陌生。尽管弗洛伊德的精神分析学说本身存在着许多错误，但他首先把研究领域扩展到人性深层，触及到人的思维的底蕴，在医学和心理学领域取得了令人瞩目的成就。今天，他的学说已被继承、发展，并被推广到哲学、历史、伦理和文学艺术等许多文化研究领域。

我们向读者献上这本风格独特的精神分析学论著，目的是让广大读者能有机会多侧面、多渠道地了解国外精神分析学说发展的动态，了解不同的精神分析学流派。

—

埃里克·H·埃里克松(Erik·H·Erikson,1902～)生于德国梅茵河畔的法兰克福,青年时代就读于美术学校,曾环游欧洲。1927年应安娜·弗洛伊德之邀,在维也纳一所小型私立学校教美术、历史和地理,开始跟她一起从事精神分析训练工作。1930年发表第一篇论文。1933年加入了维也纳精神分析学会,同年移居美国,在波士顿从事儿童精神分析工作,并在哈佛医学院任教,对研究心智健全的人怎样进行自我创造性活动问题发生兴趣。1936年离开哈佛利耶鲁大学人际关系研究所工作。两年后,在南达科他州松岭保留地苏语印第安儿童中首次进行了文化对心理发展影响的研究。又与A·克罗伯一起在加州北部尤罗克印第安人中进行研究,逐步形成自己的精神分析学理论。他认为各种社会的文化背景会形成各自适应人格发展的风俗,但不同的社会在遇到同样的问题时,解决的办法则各不相同。1939年他到旧金山从事临床医疗工作。1942年任加州大学心理学教授。1950年由于他拒绝在忠诚宣言上签字,离开加州大学回哈佛任教,担任哈佛大学精神分析与人类发展学教授。

埃里克松教授是美国当代著名精神分析学家,是精神分析与人类发展学科的领袖人物之一。他一方面吸取了弗洛伊德精神分析学说的营养,另一方面又具有自己独到的见解。他有关社会心理学、个体

同一性以及心理学与历史、政治、文化相互作用的理论,以及对影响心理的社会问题所进行的专门探讨和阐述,为心理学和神经精神病学的发展作出了重大贡献,引起世人的广泛注意。他的主要著作除本书以外,还有:

《青年路德》(1958)

《顿悟与责任》(1964)

《甘地就非暴力斗争的源起所揭示的真理》
(1969)

《生命历史和历史的瞬间》(1975)

二

《童年与社会》是埃里克松教授第一部著作,收集了他40年代所写的文章。在书中,他以几个患精神分裂症的幼儿为对象,分析了儿童早期心理个性的形成与家庭、社会、环境的关系,指出必要的母爱是治疗儿童精神创伤的良方。更令人感兴趣的是,他例举了纳粹头子希特勒和苏联文豪高尔基的童年、青年时代的家庭、环境和社会文化背景,以他的精神分析理论剖析了这些因素对于形成他们独特个性的不可忽视的影响。

本书的论述方法完全不同于一般的学术专著。表面看来,它似乎没有严谨的结构,缜密的逻辑和层层深入的论述。作者仿佛在同一位朋友闲聊一样,侃侃而谈。以不紧不慢的节奏和散文式的任意风格,让

读者在领略作者深奥的学术思想的同时，也获得了丰富的知识。难怪 1950 年本书一出版，立即受到广泛赞誉。美国学者玛格丽特·果德誉之为“一部罕见的作品。是欧、美人类科学思想的生动结合。”《科学》杂志称它：“富于想象力的临床实例描述，严谨的思想，绅士般的幽默与深刻的人性哲理的独特结合。”它先后被译为 7 种文字，是一部研究人类童年和社会生活关系的佳作。我们相信，本书对于专业理论工作者、和广大精神分析爱好者有很大参考价值，

本书根据《童年与社会》1963 年第 2 版翻译。再版时埃里克松教授在第一版的基础上结合自己后来的一些新见解又作了修改和补充，详述了其主要观点，补充了实例，并对该学科的最新发展作了评论。

需要说明的是，由于作者根据临床实例进行描述，而对象又是一些患精神分裂症的儿童，他们往往不能把自己的症状表达清楚，因此，作者从精神病学的原理出发，采用主观的假设和推理，垒词叠句，用繁复的句子结构来阐释非常复杂的家庭、社会环境与患者之间可能存在的因果联系，显得较为抽象、隐晦，正像作者在再版序言中所说，有些地方的阐述，连他自己在修改时也不知所云。故有些句子在阅读时也许会感到费解。同时，由于我们水平有限，翻译中的错误一定在所难免，敬请广大读者不吝赐教。

本书承何宇功同志校订，在此表示谢意。

编译者 1987 年 12 月于沪

第一部分

童年和社会生活形式

第一章

病史的关联性和相对性

在每一个领域,都有一些十分简单而又往往使人陷入困境的问题。因为,围绕着这些问题的永远是一种导致重复失败的论争,并且这种论争始终愚弄着专家权威们。在精神病理学上,关于情绪紊乱的场合和原因的争论就是这样的问题。这种情绪紊乱出现前有明显的迹象吗?它是存在于肉体,还是存在于精神?它存在于个人身上,还是存在于他的社会关系中?

几个世纪以来,这个疑问集中表现在教会中关于精神错乱起因的辩论上:是魔鬼附体,还是大脑急性炎症?这种简单的假设法现在看来早已过时了。最近几年,我们得出了一个结论,即:精神病是精神和肉体、精神和社会以及人际间关系的结果。

然而,在多数情况下,讨论所揭示的所谓新定义也只是把分散的概念,像精神和肉体、个人和群体,用不同方法加以结合而已。但至少我们已经明白:精神是与肉体分开的一件“东西”,而社会是个人以外的一件“东西”。

精神病学是医学的产物，它起源于对疾病发生的情况及起因的探索。我们的学术机构承担了这个探索任务。精神病学认为，精神病是一种普通的疾病，因为它确实使人深受折磨。事实上，精神病的发作经常伴随着身体的局部痛苦：在个别病人身上，我们已有效地掌握了医治这种疾病的方法，这些治疗方法已经使许多疾病急剧减少，并且已使这种疾病的死亡率下降。

然而，发生了奇怪的事情。当我们试图把精神病当作普通疾病来考虑，并与某些常见病，如心脏病、胃病对照时，虽然没有给精神病找到一个比较明确的定义，却偶然地发现，这些常见病也有类似精神病的症状，或者至少有类似的局部失调，而不是中心紊乱的症状，于是，这些常见病似乎获得了新的含义。

令人惊讶的是，“临床”的最新含义变得十分接近它最古老的含义。“临床”这两个字从前是指肉体的痛苦接近尾声而灵魂需要引导单独会见上帝时，神父在病床前所行使的仪式。事实上，中世纪有一个时期，当医生在规定的数日内不能治愈他的病人时，他必须去请神父给病人作最后的祷告，医治他的灵魂，即我们今天所说的“精神肉体”。“临床”这两个字一直裹着宗教的外衣，但现在正部分地恢复它古老的含义，我们知道，无论精神病患者的病情和病因如何，他的内心必然是混乱的、有缺陷的。他可能不会有面临死亡寂寞的感觉，但他一定经历了令人麻木的孤独和与世隔绝的痛苦。我们把这种现象称作精

神病患者的疑虑。

从事精神病治疗的医生首先面临的是人类急切要解决的问题——疑虑。由于现在所能说的话少得可怜，或根本无法解释所有的东西，因此，在精神治疗方法广泛应用之前，我们应明确地阐明我们在临床教学中的立足点。

所以，本书从一个病理事例开始——即从一个小孩突发性的严重失调开始。我们不会把本病例孤立起来，而不去研究病人内部机制的任何方面；相反地，我们将就与这个病例有关的许多因素进行讨论，以便查看我们能否确定失调的范围。

1 萨姆，一个男孩的精神病危象

一天清晨，在加利福尼亚北部某个小镇上，萨姆的母亲被她3岁的独生男孩萨姆房间里传出的奇怪声音吵醒，她匆忙跑到萨姆的床边，只见孩子正受到某种疾病的袭击，在母亲看来，萨姆发病的样子就像5天前祖母死于心脏病突发那样。母亲请了一位医生，医生诊断说，萨姆得的是癫痫病，并给孩子服了一些镇静剂，然后把萨姆送进了附近大城市的医院。因为孩子年龄太小，而且送到医院时呈现麻醉状态，所以医院里的医务人员不愿作出诊断。男孩几天后出院，他看上去完全好了，神经反应能力完全正常。

然而，1个月后，小萨姆在后院看到一只死鼹鼠，他颤抖不止，变得焦躁不安起来，还向母亲提出

了一些非常敏感的问题，如死亡究竟是怎么回事等。母亲尽可能向他作了解释，但他大声嚷嚷说母亲也不懂，然后勉强地去睡觉了。夜间，他大喊大叫，呕吐，眼睛和嘴巴周围抽搐不止。这一次医生及时地赶到了，当时男孩的病症已发作到整个右半身都剧烈地痉挛。医院一致诊断为癫痫，认为可能是由于大脑左半部受伤所致。

又过了2个月，萨姆偶然地拍死了手中的一只蝴蝶之后，疾病第三次发作。医院在他的诊断书上作了补充说明：“疾病猝发因素：精神刺激。”换句话说，由于大脑病态，萨姆大概只有较低的承受发阈限，而死亡的观念是一种超越这个阈限的精神刺激促使他产生痉挛。但无论在他的出生记录上或婴儿发育期以及发病间隔中，他的神经状态均无特殊的病灶。他总的健康状况十分良好，营养很好，即使在发病时他的脑电波也只表示“不能排除癫痫”。

什么是“精神刺激呢？”显而易见，一定与死亡的观念有关——死鼹鼠、死蝴蝶——并且，我们记得萨姆的母亲说过，萨姆第一次发病时看上去恰恰像他死去的祖母。

让我们来看一下萨姆的祖母死亡前后的情况。

几个月前，萨姆的祖母第一次来到萨姆家在X地的新居。祖母的内心十分激动，只不过当时她没有意识到严重的后果。对她来说，这次到儿子家做客犹如经历一场考试，她猜想她的丈夫会支持她去儿子家吗？她的儿子会待她好吗？以致忧虑影响了祖母