

醫學心理衛生叢書23

變態心理學

佛洛伊德 等著 蘇 燕 譯

蘇
燕
譯

醫學心理衛生叢書23

變態心理學

佛洛伊德 等著
蘇 燕 譯

水牛出版社 印 行

變態心理學

醫學心理衛生叢書23

著者：佛洛伊德
譯者：蘇燕
發行人：彭誠晃
出版者：水牛圖書出版事業有限公司
地址：台北市金山南路一段135號2樓
電話：3410275・3215644
郵政劃撥 0013932-1 號
出版：中華民國 75 年 5 月 30 日

登記證 局版台業字第0628號

◀版權所有・不許翻印▶

序

如果想要解開心理的奧妙，我們必須從內省或觀察自己的經驗來著手研究，另外，我們也能夠經由研究人類或其他動物的行為而獲得間接的證據。

由於心理學很流行，有關心理學的書不外兩種：一種是實驗的、統計的，而忘了人本身存在的「無心的」心理學；另一種是通俗的，屬於指點迷津式，談論如何應付之道的書。

本書則以佛洛伊德的精神分析為主題闡明心理學的內涵，以人心為中心，以科學方法和理論，來探討心智機構和心理狀態，因此本書廣泛的介紹了與「性精神分析」有關的論點，並且深入淺出的報導了類似精神病和類似神經官能症患者的心理學研究，這種變態心理學的研究能夠像顯微鏡般擴大顯示出人心，讓讀者能客觀的了解變態和正常心理間的異同，進而以人道的態度去對待那些不幸的同類。

在目前青年人的世界裡深受迷幻藥物如美斯卡林（Mescaline），LSD強力膠的影響，所造成心理的變化是不容忽視的問題。

本書第一章說明精神分析的意義以及有關精神分析大師佛洛伊德的生平概述，精神分析與精

神醫學之間的問題亦有詳盡的說明，目前重要的課題是人類的煩惱無從發洩，是故教育與性的生理及精神分析之間有加以討論的必要，尤其佛洛伊德以性為基礎而說明人類的變態心理，兒童精神醫學，發展心理學、社會病理學，以及家庭與精神異常的關係均散見於各章，其中性教育的心理分析亦為重點。

綜觀本書之特點乃其一貫性，本書若能為現代文明社會的病態做一修正，則是作者本人的莫大榮幸。

目錄

序·····	一
第一章 何謂精神分析·····	一
一、佛洛伊德的生平·····	一
二、精神分析與生理醫學·····	十二
三、性的生理·····	十九
四、教育與精神分析·····	三十二
五、性格的精神力學·····	四十一
六、自我的心理·····	五十一
七、精神治療法·····	七十三
第二章 兒童心理疾病·····	九十三
一、精神薄弱·····	九十三
二、兒童的神經症·····	九十八

三、兒童的腦器質疾病·····	一〇五
四、兒童精神病·····	一〇六
第三章 工作環境的神經症·····	一一一
一、精神病與現代文明·····	一二二
二、神經症的發生·····	一二三
三、神經症的治療·····	一二四
四、精神與身體反應·····	一二五
五、工作環境的神經症·····	一二六
六、精神衛生診療·····	一二三
七、常見的神經症症狀·····	一二七
第四章 東方人的心理·····	一三一
第五章 佛洛伊德的遺產·····	一三九
第六章 佛洛伊德的幽默·····	一四八
第七章 一般人對精神病的偏見·····	一五一
第八章 精神分析與精神醫生·····	一五六

第九章 精神生理學·····	一六四
一、心·····	一六四
二、神經的作用·····	一六五
三、中樞神經的解剖·····	一六六
四、心理作用的表現·····	一六九
五、心理反應·····	一七七
第十章 性格的形成——發展心理學·····	一八二
一、何謂性格·····	一八二
二、決定性格的要素·····	一八四
三、性格的發展·····	一八六
四、養育方法與性格形成的關係·····	一九三
五、結論·····	一九八
第十一章 現代社會的精神問題——社會病理學·····	一九九
一、現代社會與心理不健康·····	一九九
二、現代社會的社會病理性·····	二〇六

三、作為生活的社會團體·····	二二二
四、個人生活的正常化與精神衛生·····	二二八
第十二章 家庭關係與精神障礙·····	二一九
一、精神的健康·····	二二一
二、幼兒期體檢的重要性·····	二二三
三、影響婚姻之無意識要素·····	二二八
四、親子關係與精神健康·····	二三四
第十三章 性教育應有的方針——性與精神衛生·····	二四〇
一、何謂成熟的加速現象·····	二四〇
二、青少年的性成熟·····	二四一
三、性教育·····	二四四

序章 何謂精神分析

一、佛洛伊德的生平

精神分析爲佛洛伊德 (Sigmund Freud 1856~1939) 所創。佛洛伊德爲猶太人，是家中的長子。十七歲時，以非常優異的成績，進入維也納大學醫學院攻讀。當時，他並未想到，日後會以醫學對社會有所貢獻，因爲自然科學才是他最感興趣的學科。

佛洛伊德畢業之後，入布魯克博士所指導的生理學研究室工作。在那裡做了六年的神經組織研究。當時的維也納，如果自己沒有相當資產，要專心做研究工作是非常困難的。於是他在依依不捨的情形下，離開布魯克的研究所，而開業行醫。

佛洛伊德雖然開始行醫，可是並不以當一個普通醫生而自足。他渴望從事研究工作，於是開始研究咖啡因的藥理作用。他是第一個將此種化學物品利用於醫學上的人。

一八八五年，佛洛伊德二十九歲時，獲得了大學講師的資格，也申請到前往巴黎留學的獎學金。雖然佛洛伊德也有時下一般年輕人到巴黎鍍金的觀念，可是真正吸引他的還是巴黎著名的精神學家夏爾克。

在巴黎，佛洛伊德終於達成他多年的心願，邂逅了夏爾克。這對他以後的研究，發生了決定

性的影响。

和夏爾克的邂逅

當時夏爾克在巴黎一家著名的精神醫院從事「歇斯底里」病症的原因與徵狀，尚無充分的了解，但夏爾克卻在催眠的狀況下，以暗示的話語，使「歇斯底里」病症發生變化，來加以觀察；佛洛伊德因而對夏爾克留下非常深刻的印象。以後，他開始自己翻譯夏爾克的著作，希望對研究工作有所裨益。

一八八六年春天，佛洛伊德回到維也納繼續行醫，同時研究神經學的問題。尤其對於小兒腦性麻痺和失語症的研究，發表了極優異的論文。

身為醫生，常會遇到精神病患者。不久之後，佛洛伊德就爲了實際的需要，而著手研究「精神病」和「歇斯底里」症的治療方法。

最初，他以當時最流行的治療法——電療——來醫治患者，但是無效，於是他便改用催眠暗示療法。一八八九年，佛洛伊德到了法國南錫，從利爾伯和貝爾尼二人，催眠治療法學習，可是佛洛伊德對當時的催眠治療法，並不滿意，便自己暗中摸索，以求能有更新的創見。

在這種獨自摸索的情形下，佛洛伊德忽然想到一位維也納的精神醫生約瑟夫·布瑞爾所治療過的病例。

和布瑞爾共同研究

這是布瑞爾在一八八〇年十二月至一八八六年六月所治療過的病例，患者是一位二十一歲未婚的女性。罹患多種病症：四肢痙攣時知覺呈現麻痺狀態，視力障礙，攝食困難，神經性咳嗽，和偶而的精神恍惚。某日，她在精神恍惚的情況下，和醫生交談，談到她的病狀時，非常奇怪的，隨著她的談話，病狀逐漸的消失。

這個偶然的發現，使布瑞爾得到一個啓示。往後，便經常以催眠法使她呈現精神恍惚的狀態，來誘導她說明發病時的情形。這種治療法，稱爲「談話治療」。

這個病例，在布瑞爾和佛洛伊德所共著的「歇斯底里研究」一書中，以Ama O. 的病例爲名，有詳細的記錄。

佛洛伊德雖然在很久以前就聽到這個病例，但到了一八八九年，他才和布瑞爾共同研究「歇斯底里」病症。他們把布瑞爾發現的治療法稱爲「淨化治療法」。「淨化治療」本是亞里斯多德用來說明悲劇效果的用語，意謂引起觀衆的恐怖和憐憫，而使靈魂得以淨化。布瑞爾和佛洛伊德相信催眠狀況下，使患者回憶精神受創時的情景，而發洩鬱抑在心中的感情，才可以收到心理治療的效果。所以便仿效亞里斯多德的悲劇效果，而定名爲「淨化法」。

佛洛伊德和布瑞爾共同研究的成果，在一八九五年以「歇斯底里的研究」一書發表。雖然是

共同研究，但二人的見解還是不同；布瑞爾認為患者在精神受創的當時即呈現類似在催眠狀況時的精神異常現象；佛洛伊德則以為是性的動機，因為性動機的強烈影響，而發生精神上的糾葛，所以才使精神受創。

精神分析的創立

佛洛伊德專心研究導致精神受創的因素，所以無法經常使用「催眠淨化治療法」來醫治患者。因為「催眠淨化治療法」必須有充裕的時間並做長期的觀察，才可以使患者慢慢的痊癒。所以佛洛伊德改用「集中療法」來醫治病患。所謂「集中療法」就是把手置於患者的額頭，強迫患者集中注意力，回憶以往的經驗。

佛洛伊德這種創新的治療法，一般認為是受貝爾尼理論的影響。貝爾尼認為：在催眠狀態下所做的事，如果在正常情況下強迫患者回憶，也可以使患者重新回憶。「集中療法」後來演變成「自由聯想法」。從此，佛洛伊德開始他研究學問的獨特方向。

佛洛伊德雖然繼續試驗布瑞爾的治療法，但卻逐漸發展成精神分析的新學問。同時，他在和布瑞爾共同研究時，已發現患者的痊癒和醫生有密切的關係；醫生必須獲得患者的信任，才能達到治療的效果。

但是，佛洛伊德太重視患者的性體驗，所以布瑞爾終於和他分道揚鑣。於是佛洛伊德便開始

他獨自研究的路程。這時候，佛洛伊德的助手僅有一位柏林的醫生佛利司。佛洛伊德與佛利司來往的信件，至今仍被保存，前幾年已經結集出版。從這些信件中，我們可以看出佛洛伊德確定精神分析這門新學問的存在，費了不少的苦心。

佛洛伊德的精神分析理論，最受人注目的是：他對「歇斯底里」患者的陳述，採取相信的態度。他更主張：精神病的成因，是幼時受大人的性誘惑所引起的。但是，日後佛洛伊德又改變了他的理論，認為幼時就有性慾，也就是幼兒在三、四歲即有戀父情結或戀母情結。佛洛伊德之所以會有此種想法，是由於他分析自己的夢，而得到的結論。如今，人人都知佛洛伊德本身精神即有問題；才會發此言論。他本以學問的觀點來研究精神病的秘密，但結果卻研究了自身的精神分析。從這裡也可看出精神分析的特殊性。

初期的精神分析

一九〇〇年，佛洛伊德以「夢的分析」一書，發表他的研究結果。以後又發表了「日常生活心理分析」、「性學三論」、「機智與潛意識的關係」等著作。他認為：人類精神，都有潛意識存在，而在潛意識裡，幼時被壓抑的性慾占了絕大部分。這種潛意識往往以夢或精神病狀，呈現出來。

這些著作倍受重視，因此佛洛伊德又有了助手。一九〇六年，佛洛伊德得知瑞士著名的精神

醫生布瑞拉，以及他的助手楊格（Jung），對精神分析的研究甚感興趣，不禁雀躍不已。因為佛洛伊德的研究工作，在精神醫學界的評價不高，而且他和其助手都是猶太人，深恐被人認為精神分析是猶太人的學問。所以對這二位新友人的加入，萬分興奮。其後幾年，佛洛伊德更竭力提拔楊格，使其成為精神分析的先鋒。

一九〇八年以佛洛伊德為中心的精神分析學家在奧地利的薩爾斯堡召開首次的國際精神分析會議。一九〇九年佛洛伊德和楊格應邀至美演講。從此精神分析傳遍了全球。當時，對精神分析有卓越貢獻的，除了佛洛伊德和楊格外，還有阿尼士約翰，卡爾愛伯尼，山度貝蘭其等人。

精神分析的理論雖然引起了全球熱烈的討論，但內部卻呈現不穩的現象，有了派別的分歧。首先是佛洛伊德最有力的支持者阿多拉，在一九一一年另創新理論；接著他心中屬意的繼承者楊格也離他而去。阿多拉與楊格的離去，對佛洛伊德是一個相當大的打擊，對他以後的理論，也有間接的影響。

阿多拉與楊格

阿多拉是首創「自卑感」一語的人。他排斥了佛洛伊德的性慾論，認為精神病的原因，不是性慾受壓抑，而是想補償內心的自卑感。這種補償自卑感的衝動，可解釋為一種主動的攻擊力量。

自卑感的產生，是因社會上的人際關係所引起。因此要克服自卑感，就必須從社會的立場出發。阿多拉乃是主張重視精神病與醫生之社會意義的第一人。從這個角度看，阿多拉的主張與後來美國所產生的新佛洛伊德派，有許多相同的地方。阿多拉把他所創的理論命名為「個人心理學」，以別於佛洛伊德的精神分析。

楊格也批評佛洛伊德的性慾論，另創其新的理論。佛洛伊德的性慾概念範圍有多廣呢？本書第三章「性心理」將加以說明。可是，佛洛伊德「性本能」的概念，使一些毫不相干的現象，也成了思考的範圍，因此產生種種問題。所以，楊格認為佛洛伊德「性本能」的概念是不切實際，而另創「集合性的無意識」理論。他主張：屬於這種「集合性無意識概念」的種種模型，支配著人類的精神生活。楊格派的治療目的，即在辨明模型的功用，謀求精神生活的調和。

所以，佛洛伊德所主張的「幼時性慾理論」，已漸漸不被重視。楊格把自己的理論稱為「分析心理學」，以別於「精神分析」。

佛洛伊德後期的理論

佛洛伊德在阿多拉與楊格離他而去後，為使精神分析理論更向前邁進。所以他把精神分析治療技術的論文，在數年內逐次發表。其中最重要的是以「抵抗」及「轉移」二種概念，說明病人的精神病理、治療的當時、以及過去的本能生活三者間的相互關係。

一九二〇年，佛洛伊德發表了「快感原則的彼岸」一文。一九二三年，又發表「自我與原我」。一九二六年發表「抑制、病狀、不安」。這些著作修正了精神分析原有的理論，使其朝正途繼續發展。在今日，我們以「自我心理學」總稱這些論說。換言之，即原先以「原我生活」為研究的重心，如今也開始重視「原我生活和自我作用的糾葛」之研究。繼而提倡「原我與超原我」，及「人格構造的分化」，對於「性本能」、「死的本能」都重新給予新的解釋。

佛洛伊德這種新理論的發展，可說是對阿多拉與容克批評的最好答覆。

文化現象的精神分析

由佛洛伊德初期的著作，可知精神分析原被認為是精神治療的一種方法，也是一般心理學的論說。其理論也使原本分歧的精神學、心理學、社會學及人類學，有了統一研究的道路。

佛洛伊德受楊格研究自然現象的刺激，在一九一二年、一九一三年間，發表了「圖騰與禁忌」一文，一九二一年發表「群體心理學與自我之分析」，一九二七年又發表有關宗教之「幻想的未來」，一九三六年發表批評文明的「文化的不安」，一九三九年發表「摩西與神教」等著作。且在這些著作中都強調戀父（母）情結的存在，這點倍受重視。

佛洛伊德對於文學藝術的精神分析，也極感興趣，寫了不少篇論文，其中關於達文西的評論，尤為精彩。