

荣格曼陀罗绘画疗法丛书

儿童曼陀罗绘画分析 理论与实践

陈灿锐 高艳红 著



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

荣格曼陀罗绘画疗法丛书

儿童曼陀罗绘画分析 理论与实践



陈灿锐 高艳红 著



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童曼陀罗绘画分析：理论与实践/陈灿锐，高艳红著. —广州：暨南大学出版社，2016.6

(荣格曼陀罗绘画疗法丛书)

ISBN 978 - 7 - 5668 - 1856 - 0

I. ①儿… II. ①陈… ②高… III. ①小儿疾病—精神疗法 IV. ①R720.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 109203 号

儿童曼陀罗绘画分析：理论与实践

ERTONG MANTUOLUO HUIHUA FENXI

LILUN YU SHIJIAN

著 者：陈灿锐 高艳红

出 版 人：徐义雄

策划编辑：黄圣英 冯 琳

责任编辑：冯 琳 葛舒旸

责任校对：林冬丽 吴筱颖 何镇喜 黄志波

责任印制：汤慧君 周一丹

出版发行：暨南大学出版社 (510630)

电 话：总编室 (8620) 85221601

营销部 (8620) 85225284 85228291 85228292 (邮购)

传 真：(8620) 85221583 (办公室) 85223774 (营销部)

网 址：<http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

排 版：广州市天河星辰文化发展部照排中心

印 刷：广东信源彩色印务有限公司

开 本：787mm×960mm 1/16

印 张：16.75

字 数：353 千

版 次：2016 年 6 月第 1 版

印 次：2016 年 6 月第 1 次

定 价：55.00 元

(暨大版图书如有印装质量问题，请与出版社总编室联系调换)

前 言

不知病理，何以治愈？正如医生需要通过各种仪器来检查、治疗病患，心理治疗也需要对来访者进行精确的评估、诊断后才能治疗。但是，心理问题看不见摸不着，不像生理疾病那样可以借助抽血化验或磁共振等方法进行检查，因此心理分析师只能根据经验对病人的内心世界进行推测和诠释：病人心理问题的成因是什么？心理如何运作？针对问题怎样进行治疗？由于个人经验的不同，不同的心理分析师可能会对同一个病人的心理问题做出完全不同的解释。我们认为 these 问题是心理治疗中十分基本又非常关键的问题，它涉及心理病理及治愈原理。遗憾的是，心理治疗目前仍然无法给出系统的回答。想一想，假如我们去医院检查，专家们的诊断结果各不相同，那么究竟应该相信谁？难道要让我们自己来判断哪位医生说得更 有道理或是试遍所有的药？想想就觉得非常恐怖！

唯有对症下药方能药到病除。如何对症？对于心理疾病的病因、机制的理解，目前形成的主要理论包括生物医学模式、心理动力学模式、行为主义模式、社会学模式等。此外，还有众多小理论，甚至有“经验心理学”或“伪心理学”的解释。可以说，心理治疗界鱼龙混杂。“千方易得，一效难求”，这正是因为缺乏对病理的理解！面对病人的症状，怎样才能对症下药呢？这的确让不少心理分析师伤透了脑筋。在心理治疗理论中，我认为弗洛伊德（Frued）所创立的精神分析学派对病理的理解最为精妙且具有说服力。精神分析的魅力在于它不满足于对病人的症状做简单表面的理解和诠释，而是深入探讨病人的早期经历和人格的无意识部分。它希望通过理解症状背后的心理动力，从根本上进行治疗。为此，精神分析十分重视治疗过程中的阻抗、移情与反移情。精神分析的理念吸引和折服了无数的心理治疗师们。在共同的目标和追求下，他们进行临床实践并不断探索。

不过，由于精神分析师们自己的人格特点、成长经验以及所接触案例的不同等，他们对病理和治愈的理解也就有所不同，甚至相互矛盾。在精神分析的历史中，阿德勒（Adler）、荣格（Jung）就因为与弗洛伊德在病理与治愈理念上的不同而导致关系的破裂。其中，荣格与弗洛伊德分裂的影响尤为深远！有人说，自从荣格与弗洛伊德分裂之后，他们及其追随者们各自占领着一片领地：弗洛伊德精神分析师们占领了中年危机之前的心理世界，而荣格学派占领了中年危机之后的心理世界。

自弗洛伊德后，精神分析学派从古典精神分析发展出众多的分支：自我心理学、客体关系理论、自体心理学、依恋理论及主体间性。精神分析师们坚持还原论，他们根据临床经验不断完善对心理病理的理解，甚至追溯到婴儿期去寻找心理病根。荣格学派学者与精神分析其他理论学者最大的不同在于，他们坚持目的论。荣格认为个体的心灵存在着集体潜意识，而自性作为集体潜意识最为重要的原型推动着个体走向完整。所以在他的理论中，整合人格面具与阴影的对立，协调阿尼玛与阿尼姆斯的冲突，发现自性原型成为工作的重点。为了达成认识原型和整合原型的目标，荣格使用积极想象技术和扩充技术，并且引用不少宗教、神话，甚至炼金术方面的知识来理解原型。自荣格之后，心理分析因对理论所强调的重点不同，从而形成了经典学派、原型学派和发展学派。但遗憾的是，后荣格学派仍未能给出关于个体早期发展较为成熟的病理理论。心理分析学派基于集体无意识原型的病理观，对充满理性的现代人而言，难免给人留下神秘莫测或玄之又玄的印象。

可以说，精神分析倾向于医学模式，精于病理和机制的解释，却缺乏对意义的探索；心理分析采用人文或艺术的方式，擅长于促进生命意义的领悟，缺乏关于病因学细致且具有说服力的解释。弗洛伊德与荣格分裂之后的巨大裂痕，至今仍然需要弥合。

近来，精神分析趋于加入生命意义、自尊甚至灵性方面的理解，如引入东方神秘学的思想，如禅、内观和冥想等，心理分析也进一步探索早期经历对个体的影响，特别是自性功能损伤的病理机制，其中沙盘游戏治疗、曼陀罗绘画疗法根植于此。虽然荣格学派在此方面做了诸多努力，但我认为心理分析在心理病理这块的重视仍十分不足。虽然存在不足，但心理分析深入原型层面的病理理解，可以从根源处对人类的心理问题进行解释。所以，在各种心理流派关于心理病理众说纷纭让人无所适从的背景下，心理分析把原型动力受阻作为心理病理的基础，这无疑具有更强大的包容性和解释力。它可以对更多的人群和心理疾病进行解析，因此具有整合各种矛盾观点的兼容性。此外，荣格学派所坚持的病理中的目的论，使心理分析师在治疗中不局限于采用消极的态度对待病症及其发展，而拥有从病症中洞悉生命意义的转化能力，这对来访者而言才是真正的“人本”，也无疑是心理分析无限魅力所在。

心理疾病的根源往往在于早年创伤，因此研究儿童的心理病理机制及心理发展特点，无疑是心理治疗的重中之重。但是在现实中，由于儿童尚未掌握较复杂的语言表达能力，他们难以清晰准确地表达内心世界，这不仅造成了对儿童心理病理理解上的困难，也大大增加了治疗难度。有什么方法可以克服这个困难呢？目前，儿童心理治疗多采用表达性艺术治疗的

方法，包括绘画、音乐、舞蹈、陶塑、心理剧等。在众多的方法中，曼陀罗绘画疗法作为心理分析学派的核心技术，不仅具有理论依据，还符合儿童天性，因此深受分析师和儿童的喜爱。绘画是儿童的天性，儿童在自发地涂鸦中会自发画出曼陀罗图形，在这个过程中，儿童的心理困扰神奇地得以缓解。因此，即便是儿童，曼陀罗绘画也能在心理投射中具有治疗的功能。

那么，造成儿童心理困扰的是什么？曼陀罗绘画能投射出儿童什么心理？为什么曼陀罗绘画具有缓解或治疗心理困扰的作用？这就涉及儿童心理分析的病理及治疗观。所以，基于心理分析的理论与实践，本书的主要目的是建构一套心理分析的病理观及相应的治愈方法，从而更为有效地运用于儿童临床心理治疗。我们认为，心理病理的内容必然包括心理结构理论、心理动力观、心理发生特点、创伤及影响、症状及归类等。只有在此基础上，分析师才能形成相应的心理治疗目标并制定出治疗方案。

从病理角度来说，首先，我们规范了专业术语并且更加强调这些术语的操作性定义，比如把自我定义为自我力量、心理类型及自我功能等。其次，我们建构出自我—情结—自性轴模型，并以此作为心理的核心结构。在此基础上我们系统地阐述早期创伤所形成的情结对自我、自性的影响。最后，我们认为在自我—情结—自性轴中，情结是心理问题的直接原因，而自性动力受阻才是心理病理的根源。此外，我们还进一步分析自性动力受阻可能的原因、导致的结果等。

从临床治疗的角度来说，我们提出了曼陀罗绘画相应的心理评估和治疗功能。曼陀罗绘画作为心理投射工具，具有心理评估功能。因此，我们建立了“儿童曼陀罗绘画测评系统”（简称为 SCMD）。作为治疗技术，它又具有激活与修复自性的治疗功能。我们提出儿童曼陀罗绘画的“标本兼治”的治疗模型。所以，曼陀罗绘画可以实现理解心理病理与现实治愈的双重目的。

总体而言，本书围绕着建构心理分析病理与治愈模式的总目标，以儿童曼陀罗绘画为内容进行展开。从结构上，本书遵循理论指导实践的原则，分为理论篇及实践篇两个部分。

在理论篇中，我们重点介绍心理分析的病理观：自我—情结—自性轴理论及自性发展阶段理论。第一章介绍绘画作为媒介具有心理投射和治愈的功能，而曼陀罗绘画具有特殊作用。第二章介绍荣格学派儿童心理发展及心理治疗的主要观点。这些观点是本书心理病理及治疗观的理论基础。第三章重点介绍自我—情结—自性轴模型。该模型以荣格的意识、个体无意识及集体无意识的心理结构理论为基础，充分探讨了三者之间的动力关系及其对个体的心理病理的影响。第四章系统介绍了自性动力发展的七阶

段模型。我们阐述了每个阶段自性动力的功能及受阻的原因以及如何运用曼陀罗绘画来修复。为了让读者更好地理解每个阶段的自性动力，我们还做了相关的理论延伸。第五章以自我—自性轴模型为基础，系统描述了儿童绘画发展的六个阶段、每个阶段的特点以及如何对其进行教育。这一部分是临床心理评估的基础。

在实践篇中，我们围绕着如何运用曼陀罗绘画进行儿童心理评估和治疗的问题进行深入的探讨。第六章介绍了儿童曼陀罗绘画的具体操作及工具的使用。第七章介绍了儿童曼陀罗绘画测评系统，它是基于理论篇的内容所形成的儿童心理评估系统。该部分可运用于儿童心理评估之中。第八章介绍了儿童曼陀罗绘画治疗的关系“游戏同盟”、治疗中的移情—反移情、阻抗等核心因素。为了读者更好地理解曼陀罗绘画治疗的实际运用，第九章和第十章我们介绍了两名儿童的案例。第九章介绍了一名接受一年多曼陀罗绘画分析的2岁半儿童（小K）的案例。通过小K的案例，读者可更好地理解儿童曼陀罗绘画治疗的具体过程。第十章介绍了一名阿斯伯格儿童（小D）通过绘画曼陀罗而获得心理成长的案例。通过该案例，读者可对曼陀罗自愈功能有更为直观的认识。

我们希望读者通过阅读本书，能够把握曼陀罗绘画在儿童心理分析及心理治疗中的运用。值得一提的是，本书是我们在理论学习、临床治疗及心理培训的基础上所形成的关于儿童曼陀罗绘画治疗的系统观点。本书中所提出的自我—情结—自性轴、根源情结、自性发展阶段理论、自性原动力、儿童绘画发展六阶段、游戏同盟等都是具有原创性的观点，而这些观点在儿童曼陀罗绘画治疗实践中也得到相应支持。我们也希望通过本书的介绍给读者留下这样的印象：儿童曼陀罗绘画治疗不仅具有坚实的理论依据，同时又能够扎扎实实地运用于儿童心理治疗中。不过，由于时间和精力有限，本书可能存在不少错误的地方，我们真诚欢迎读者们批评指正。

陈灿锐 高艳红

2016年5月

目 录



前 言	1
-----------	---

理论篇

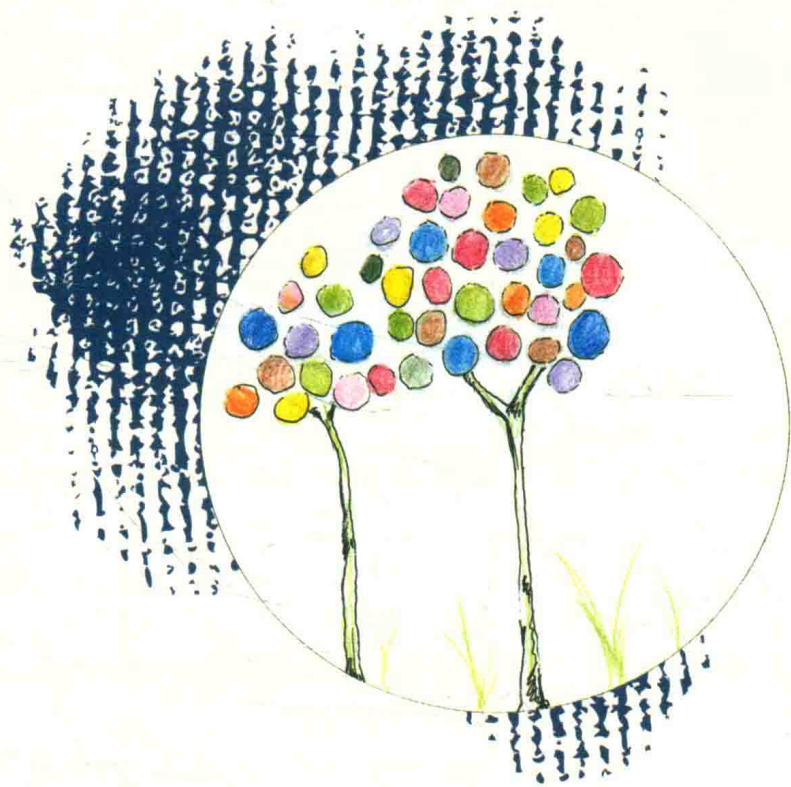
第一章 儿童绘画的意义	2
第一节 儿童绘画的心理动力	2
第二节 儿童画的评估作用	3
第三节 绘画在儿童心理治疗中的作用	5
第四节 曼陀罗绘画的治愈功能	6
第二章 儿童心理发展及治疗观	7
第一节 荣格的理论	7
第二节 诺依曼与坎贝尔的理论	13
第三节 福德汉姆的理论	21
第四节 亚考毕的理论	26
第五节 爱丁格的发展理论	30
第六节 其他重要观点	32
第七节 结 语	33
第三章 心灵结构:自我—情结—自性	35
第一节 心灵结构与动力	35
第二节 意识的核心:自我	36
第三节 个体无意识:情结	42
第四节 集体无意识:自性	45
第五节 其他重要的原型	52
第六节 结 语	55
第四章 自性动力:七阶段模型	56
第一节 保护动力	56
第二节 分化动力	64
第三节 凝聚动力	70
第四节 整合动力	77
第五节 指引动力	84
第六节 超越动力	90
第七节 开 悟	93

第八节 总结与规律	97
第五章 儿童绘画发展阶段与曼陀罗	99
第一节 概 述	99
第二节 儿童绘画发展阶段	100
第三节 相关理论比较	112
第四节 结 语	116

实践篇

第六章 儿童曼陀罗绘画操作	118
第一节 曼陀罗绘画的原则	118
第二节 曼陀罗绘画的内容	119
第三节 曼陀罗绘画的工具	136
第七章 儿童曼陀罗绘画测评系统	142
第一节 测评系统工具	142
第二节 自发曼陀罗	142
第三节 全家福曼陀罗	148
第四节 双极情感曼陀罗	152
第五节 曼陀罗测评自性	156
第六节 分析原则与步骤	162
第七节 SCMD 的案例分析	163
第八章 儿童曼陀罗绘画治疗	176
第一节 儿童曼陀罗绘画治疗的思路	176
第二节 治疗关系	176
第三节 处理阻抗	183
第四节 绘制曼陀罗	184
第五节 与家长进行工作	185
第六节 结 语	186
第九章 曼陀罗绘画案例	188
第一节 个案基础情况	188
第二节 治疗过程	190
第十章 曼陀罗绘画成长案例	229
第一节 阿斯伯格症状及治疗思路	229
第二节 阿斯伯格儿童绘画成长个案	231
后 记	256

理论篇



第一章

儿童绘画的意义

绘画在儿童心理分析中所起的作用是什么？曼陀罗绘画具有什么特殊的意义？

以上两个问题是理解儿童曼陀罗绘画治疗的基础。本章我们概述绘画在儿童心理评估及心理治疗中的作用，介绍曼陀罗绘画的特殊意义。

第一节 儿童绘画的心理动力

绘画是儿童的天性，世界上几乎没有一个儿童没有涂鸦的经历。

小小年纪的孩子便会拿起铅笔，一边信手涂鸦，一边自言自语，乐在其中。在儿童的画中，一切事物都具有生命和灵性。泛灵论使得儿童天马行空，孩子如同魔法师，在白纸上变出一个奇幻的魔法世界——彩虹被子与月亮枕头、人面马、透明肚子的孕妈妈、龟仙人……

伴随着身心成熟，儿童从无意识地简单涂鸦到画出第一个圆，这意味着他们已经能够较好地控制肌肉。这是儿童心理发展的一次质的飞跃！紧接着，儿童会告诉成人，这是爷爷，这是奶奶，那是火车，那是飞机。虽然在成人眼里，只是大小不同的圆而已，但当儿童能够对涂鸦进行联想和命名时，这又是心理发展上一次激动人心的飞跃！

随着知觉的分化及发展，儿童从圆分化出太阳和太阳人，紧接着出现蝌蚪人、棒形人、火柴人；或从圆分化出树冠、建筑物和交通工具。可以说，每一幅儿童绘画作品，都是其心灵成长的印迹。这既反映儿童所处年龄阶段的一般规律，又投射其个人性格特点。

儿童绘画的心理发展，让心理学家充满了好奇。美国心理学家凯洛格（Kelllogg）根据2~6岁儿童的绘画特点将心理发展区分为四个阶段，并发现了曼陀罗结构在儿童画中的重要地位；心理学家罗恩菲德（Lowenfeld）根据2~13岁儿童的绘画特点将心理发展区分为六个阶段，成为儿童绘画教育的经典；罗泽（Roze，2010）则用一张图画形象地描绘出儿童绘画的发展顺序，见图1-1。

那么，儿童绘画背后的心理动力是什么呢？

从认知心理学的角度来看，绘画是儿童表达他们对世界的认识及好奇的方式。同时，绘画也显示出儿童的思维发展特点。其中，绘画经历了心理学家皮亚杰（Pi-

aget) 所说的感知运动、前运算、具体运算及形式运算四个阶段。可以说, 儿童通过绘画表达了他们对世界的直观认识, 也表达了他们此时此刻的所感所思。

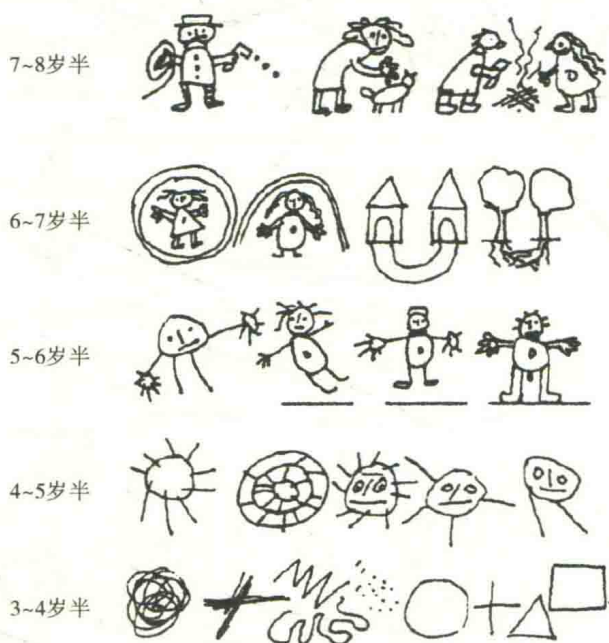


图 1-1 儿童绘画的发展顺序

按照精神分析学说的看法, 与成人的逻辑思维不同, 儿童以形象思维为主, 加之词汇匮乏, 他们难以用语言来准确表达自己的内心世界。为缓解这些困扰和创伤所带来的焦虑, 儿童会自发通过绘画来表达。可以说, 绘画是表达潜意识世界的象征语言。

心理分析则倾向于认为绘画背后的动力来自集体无意识中的原型。原型具有动力、意象及情感三个成分。因此, 儿童绘画在原型动力的推动下通过意象来表达情感, 而原型的动力往往与本能相关。

既然儿童画体现了儿童的认知及情感特点, 且具有年龄阶段特征, 那么, 儿童绘画是否可以用于心理病理的评估和治愈呢? 如果可以, 具有什么优势呢?

第二节 儿童画的评估作用

关于绘画如何用于心理评估和治愈的问题, 我们先要了解儿童心理症状的种类、病因及特点。在美国的心理诊断标准中, 儿童的心理问题除了一般常见的焦虑、抑郁、强迫和性变态外, 还包括精神发育迟缓、婴幼儿自闭症、注意缺陷/多动障碍、品行障碍、抽动症、学习障碍等。儿童的心理困扰常常表现为情绪与行为的问题,

这是因为他们难以使用准确的语言来表达自己的内心世界。

导致儿童出现心理困扰的原因是什么？关于儿童心理问题的病理，当代心理学普遍倾向于认同生理、社会和心理相互影响的系统观点。也就是说，儿童产生心理问题既有生理、社会文化及家庭教育的因素，也有三者交互影响的作用。其中，有些心理问题受遗传或生理影响较大，如精神发育迟缓、自闭和注意缺陷；有些与后天教育和经历密切相关，如攻击、品行障碍、夜惊、咬指甲、恐惧等。

关于儿童的行为症状，行为治疗的相关病理假设儿童的行为是受到不恰当的强化、过强的外部刺激或错误的观察模仿所引发的。相对于行为治疗，古典精神分析则认为儿童的行为或情绪问题有更深的根源。儿童所表现出来的症状是儿童人格中的自我、本我及超我出现冲突，或者是意识与无意识的不平衡状态所引发的。

无论是哪种障碍及原因，儿童心理症状的显著特点是他们难以用准确的语言来描述内心体验。基于此，绘画成为儿童表达内心世界的语言，而通过绘画来认识儿童的心理世界就具有独特的优势。因此，绘画投射在心理评估中有着广泛的运用。巴克（Buck）使用房树人绘画技术来评估儿童的智力发展；而玛考文（Machover）基于古典精神分析的理论，通过画人测验来评估儿童的心理冲突、防御机制、神经症及病理学特点；考皮茨（Koppitz）则基于沙利文的人际关系理论及儿童绘画阶段理论来分析儿童的自我概念。

在临床实践中，当我们通过绘画测评而给出孩子是自闭症、多动或轻度抑郁的结论时，这并不能对这个孩子或家庭有任何实质性的帮助。相反，这种“标签效应”会给家庭带来沉重的心理压力。此外，利用儿童画作为心理评估的工具，治疗师们多会采用精神分析理论进行解读。然而，精神分析式（包括古典、客体与自体三大取向）的解读却容易从“病态”的角度去理解儿童的作品。即便是同一张画，让不同流派的分析师进行解读，往往也会得出不同的结论。比如在房树人测验中，有些理论认为树干的疤痕便意味着创伤；画人有牙齿便是有攻击性，甚至说人带着领带就代表性欲旺盛。我们认为，意象往往具有很多层面的意义，不能进行查字典翻译式的野蛮分析。比如说，领带可能象征着人格面具，而人格面具又同时具有适应社会意义与损害表达真实自我的情况；可能是早年家境不如意的自卑超越；可能象征着某个理想化的自体客体；也有可能是某种情结。所以，不同的视角得出不同的结论，这让绘画评估的信效度受到质疑。

因此，我们认为儿童治疗师评估时不仅要看到问题，更要看到儿童内在的资源甚至是潜能；不应把绘画功能仅限



图 1-2 《救火》

制于心理评估层面，而要重视其治疗功能。如图1-2，这是一名幼儿园小班的3岁小女孩所绘制的自发曼陀罗，画面很凌乱，只有红色与蓝色所构成的乱线。绘画时，她一脸沉思，显得十分认真。她介绍，这是她的好朋友家里发生了火灾。红色代表大火，好朋友在里面很危险；蓝色代表自己希望天空下大雨，这样可以救救好朋友。因为她已经很久没有来幼儿园了，自己很想念她。从心理咨询的角度来说，重点不是去评估她是否有抑郁症或焦虑症，而是去理解她这种担心背后的动力，以及让她把对好友的担心表达出来并获得支持。

第三节 绘画在儿童心理治疗中的作用

目前，在儿童心理治疗中，无论哪个流派的理论，表达性艺术成为极其重要的方法。正如安东尼（Anthony，1986）指出：“在游戏的言语中，儿童患者能够更加自由自在地交谈，较少设防，这是因为儿童的潜意识认为游戏这一特殊领域不承受日常生活的压力和要求。”

查特尼克（Chethik）也指出包括绘画在内的各种游戏是儿童心理治疗的重要方法：“治疗师的办公室应该是一个‘游戏场’，纸张、蜡笔、剪刀、积木、玩偶等散放其中，这能使儿童的内在人格活起来，而儿童的内心世界就能够投射出来。儿童治疗师的任务就是促使儿童的故事显现出来。”

对于绝大多数的儿童来说，绘画本身就是一种充满趣味的游戏。因此，绘画也自然成为一种有效的儿童心理治疗方法。为了理解儿童无意识中的内容，精神分析师克莱茵发现儿童在游戏过程中的自言自语与弗洛伊德的自由联想在本质上十分接近。因此，可以通过分析儿童自言自语来揭露或解释儿童的心理冲突，从而达到治疗效果。基于客体关系的理论，英国精神科医生温尼科特（Winnicott）则通过画出一些线条来让儿童补全，然后以讲故事的方式来理解儿童的内心世界。

美国的纽伯格（Naumburg）认为，绘画是患者在治疗中使用符号与心理医生进行交流的一种方式，在绘画中儿童表达出无意识的冲突；纽伯格的姐姐凯恩（Cane）意识到情绪和艺术创作中创造性行为之间的关系，提出使用音乐、动作、声音和涂鸦等方式来帮助儿童自发绘画。克莱默（Kramer）是另一位艺术治疗的先驱。她认为，在治疗中，儿童的绘画活动是一种升华形式，是一种把心理冲动和情感表达在图像中的行为。

在儿童心理咨询和治疗中，绘画虽然得到了较为广泛的运用，但目前尚未有比较成熟的儿童绘画治疗技术。曼陀罗绘画因其深厚的理论基础及强大的治愈功能，目前成为儿童绘画治疗的重要部分。

第四节 曼陀罗绘画的治愈功能

曼陀罗，是指具有神圣意味、结构严整并且以方圆相结合的图形。与老师弗洛伊德分裂之后，荣格在相当长的时间内处于艰难的心灵迷失期，他自发通过绘画曼陀罗来进行自我疗愈并获得成功。他认为，曼陀罗是心灵核心即自性原型的象征。那么，为什么曼陀罗绘画具有治愈功能呢？从病理的角度，心理分析认为，作为心灵组织者自性原型的动力受阻就必然会导致心灵的失衡与混乱。心理治疗的根本目的是要激活和修复自性原型的功能。作为表达性艺术治疗方法，曼陀罗绘画以游戏为本质而具有游戏功能，同时因其结构特点而能够激发自性动力。因此，曼陀罗绘画具有强大的治愈功能。

那么，曼陀罗绘画是否适合儿童的心理治疗呢？我们认为，符合儿童心理治疗的曼陀罗绘画需要具备两个条件：一是符合儿童的心理发展水平，即它能够普遍存在于儿童绘画作品中；二是能够有效地减轻儿童的心理困扰。曼陀罗绘画是否符合这两个条件，让我们来看看凯洛格和福德汉姆（Fordham）的研究。

美国心理学家凯洛格对全世界 30 多个国家、几千万幅 2~6 岁的幼儿绘画作品进行观察，发现儿童曼陀罗结构广泛存在于涂鸦期的儿童作品之中。凯洛格发现，绘画是儿童的天性；曼陀罗结构既是儿童绘画阶段的重要环节，也是儿童后期绘画的基础。

英国心理分析师福德汉姆在进行儿童咨询中发现，3 岁多的儿童会通过自发绘制曼陀罗图形来减少心理的焦虑和恐惧；特别是在当儿童出现会说“我”即自我从无意识分离出来时，曼陀罗图形经常出现在他们的作品中。对儿童来说，曼陀罗绘画是一种艺术创造的过程，而艺术表达对于心理健康具有重要的意义。阿恩海姆（Arnheim, 1998）深刻理解艺术的疗愈功能，他说：“艺术是人类面临困难时，前来救助的使者，是理解人类生存条件和应对生活中恐怖情景的手段，（同时）是人类为逃避外部现实中无法控制的混乱而建立的合理秩序和避难所。”

比起一般的艺术，结构严整且具有神圣意味的曼陀罗具有更强维持心理平衡和恢复心理秩序的功能。在曼陀罗绘画的过程中，自性作为心灵的原动力，它依次发挥如下功能：保护、分化、凝聚、整合、指引、超越及开悟。在后面的几章中，我们会进一步从心理分析的角度理解儿童的心理发展观、心理病理观及治疗观，并且进一步阐述曼陀罗绘画的治愈功能和临床运用。

第二章

儿童心理发展及治疗观

在本章中，我们将介绍荣格、诺依曼（Neumann，也有人译为诺伊曼）和坎贝尔（Campbell）、福德汉姆、亚考毕（Jacoby）及爱丁格（Edinger）等心理分析家的理论。荣格和诺依曼的理论作为早期的理论深刻影响后期的儿童发展及治疗观点；福德汉姆和亚考毕作为发展学派的重要代表，他们注重儿童心理发展及临床治疗；爱丁格的理论则较好地整合出心理发展的模型。这些观点是儿童曼陀罗绘画理论的重要基础，也是理解本书自我—情结—自性轴的核心观点必不可少的部分。

有读者可能希望直接进入曼陀罗操作部分的阅读，但是我们认为操作部分如同手术——在动手术之前，理解病人的解剖结构是非常必要的。当然，读者先阅读操作或案例，再阅读荣格等人的观点也未尝不可。

第一节 荣格的理论

荣格关于儿童心理的论述，主要有《一个儿童的心理冲突》《威克斯〈童年的心灵世界〉导论》《儿童的发展与教育》《天才儿童》和《人格的发展》等。由于荣格的来访者主要以成人为主，故他的心理分析思想主要集中在成人而对儿童的论述相对比较少。不过，荣格关于儿童心理发展和治疗的一些基本观点对后继者们仍有深刻的影响。

一、儿童的意识发展

荣格认为婴儿一开始处于无意识状态，而意识如同岛屿从无意识的海洋中浮现出来。在这个阶段中，婴儿无法区别哪里是他/她的界线，哪里是妈妈的范畴。这种无意识与其认同的对象神秘地合为一体，荣格称之为“神秘参与”。



图 2-1 心理分析大师荣格



图 2-2 象征“神秘参与”的《哲学家的玫瑰园》

婴儿尚未有自我意识，那么是什么在主导其心灵呢？在“神秘参与”的状态中，集体无意识中的原型发挥这一作用。父亲与母亲被婴儿投射为无所不能的人，他们具有集体无意识中“大父神”与“大母神”原型的特点。根据荣格理解，“大父神”与“大母神”是人类在千百万年的进化过程中遗传在心灵类似本能的内容，它们生而有之。儿童把它们投射给了父母，而这些投射又深刻地影响着亲子关系。在给威克斯《童年的心灵世界》所写的导论中，荣格说：

因为在每个父亲的背后站着的是上帝的原始意象，在每个转瞬即逝的母亲背后站着的是大母神的神秘身影。这些都是集体心灵的原型，它们的力量在不朽的艺术作品中得以颂扬，在灼热的宗教信念中受到膜拜。这些原型控制着儿童的潜意识心灵，当它们投射到父母身上时，就常被赋予了一个非凡的魔力。^①

早期婴儿的“神秘参与”具有未分化的混沌特点。随着婴儿的投射出现了区位化的分化特点，“神秘参与”的情况开始改变。随着与外部事物的不断触碰，婴儿逐渐觉察到人我之间的不同，并且逐渐知道内在与外在的差别。这时候，爸爸、妈妈、喜欢的玩具及宠物等这些客体变得越来越重要和突出。因此，婴儿的投射变得不像之前第一阶段那样“非有即无”，而是分化到不同的事物中。

随着现实经验的累积，儿童的意识逐渐增强并表现出对外部客体的好奇。在日常生活中，儿童经常会问“这是什么”“为什么会这样”等。认识外部世界是儿童意识发展的需要，同时也促进儿童意识的发展。

儿童与父母之间存在着“神秘参与”，那么儿童什么时候才能成为真正的独立个

^① 荣格. 人格的发展. 陈俊松, 程心, 胡文辉, 译. 北京: 国际文化出版公司, 2011.