

# 諮商與心理治療

*Theories of Psychotherapy  
and Counseling:  
Concepts and Cases, 4e*

Richard S. Sharf 著  
馬長齡 審閱

馬長齡、羅幼瓊、葉怡寧、林延叡 譯



# 諮商與心理治療

Theories of Psychotherapy  
and Counseling:  
Concepts and Cases, 4e

Richard S. Sharf 著

馬長齡 審閱

馬長齡、羅幼瓊、葉怡寧、林延叡 譯

 CENGAGE  
Learning™

Australia • Brazil • Japan • Korea • Mexico • Singapore • Spain • United Kingdom • United States

諮商與心理治療 / Richard S. Sharf 著；馬長齡譯。— 初版。-- 臺北市：新加坡商聖智學習，2008.12

面；公分

譯自：Theories of psychotherapy and counseling : concepts and cases, 4th ed.

ISBN 978-986-6637-18-6(平裝)

1. 心理治療 2. 諮商 3. 個案研究

178.8

97016828

---

## 諮商與心理治療

---

© 2009年，新加坡商亞洲聖智學習國際出版有限公司著作權所有。本書所有內容，未經本公司事前書面授權，不得以任何方式（包括儲存於資料庫或任何存取系統內）作全部或局部之翻印、仿製或轉載。

© 2009 Cengage Learning Asia Pte. Ltd.

Original: Theories of Psychotherapy and Counseling : Concepts and Cases, 4e

By Sharf, Richard S.

ISBN: 9780495127451

Copyright ©2008 by Wadsworth, a Cengage Learning company

The Cengage Learning™ is a trademark used herein under license.

All rights reserved.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 2 0 2 1 0 9

出版商 新加坡商聖智學習亞洲私人有限公司台灣分公司

10349臺北市鄭州路87號9樓之1

<http://www.cengage.tw>

電話：(02) 2558-0569 傳真：(02) 2558-0360

原 著 Richard S. Sharf

審 閱 馬長齡

譯 者 馬長齡、羅幼瓊、葉怡寧、林延叡

企劃編輯 邱筱薇

執行編輯 吳曉芳

編務管理 吳東霖

總 經 銷 心理出版社股份有限公司

台北市和平東路一段180號7樓

電話：(02) 2367-1490 傳真：(02) 2367-1457

郵撥：19293172 心理出版社股份有限公司

<http://www.psy.com.tw>

E-mail: [psychoco@ms15.hinet.net](mailto:psychoco@ms15.hinet.net)

駐美代表：Lisa Wu

Tel: 973 546-5845 Fax: 973 546-7651

出版日期 西元2009年1月 初版一刷

定 價 新臺幣700元

---

ISBN 978-986-6637-18-6

---

(9SRM0)



## 審閱者序

Richard S. Sharf 博士的 *Theories of Psychotherapy and Counseling: Concepts and Cases* 第四版於 2008 年發行，筆者除擔任第四版中文版審閱者外也擔負其中八章的翻譯工作。本書在美國出版後廣受好評，並被美加地區一百四十多間及香港新馬五間大專院校研究所採用作為教科書，其學術價值可見一斑。Sharf 博士除本書外，其《生涯諮商理論與實務》（*Applying Career Development Theory to Counseling*）也極為暢銷，在台灣也有中文版發行。

Sharf 博士於 1961 年從美國 Brown 大學心理系畢業後，在父親經營的玩具與運動用品批發事業工作。由於希望從事諮商實務工作及大學教職，Sharf 進入 Temple 大學心理學研究所念書；他在 1966 年碩士畢業後繼續攻讀博士學位，於 1968 年獲得 Iowa 大學諮商心理學博士學位。

本書除了對重要的心理治療與諮商理論學派提供了詳盡精要的解釋外，更從理論創始人與理論的發展史做了重要說明，這對閱讀及學習者來說極為珍貴。當然本書中針對不同心理疾患從各學派觀點闡述治療理念與案例應用的說明，更是譯者想要介紹給中文讀者的重要原因。作者利用治療師與個案的對話，加以說明在每種理論之使用，相信對初學者及臨床實務工作者都能有很大助益。作者用心於說明每種諮商理論在短期治療的應用，對於目前實務運用的趨勢也有說明。且對各種理論之相關研究、性別及多元文化議題以及在團體諮商與治療之應用加以論述。

本書原著第一版之中文版也曾在台灣發行，但審閱者為尊重學術專業並秉於翻譯倫理，要求所有譯者完全不參閱過去翻譯之資料而進行譯稿工作。本書為發行之第四版，本版之不同在於更詳盡地討論治療成效，對於女性主義治療也大量改寫，並將此章之章名改為「女性主義治療：多元文化取向」，強調世界各地多元文化對女性主義之看法。對於原著作者自稱撰寫最困難的精神分析與 Jung 分析與治療這兩章，也再加以澄清與改寫。審閱者也感覺到在翻譯這兩章時，因為個人訓練與專長，對此兩章翻譯起來格外吃力，尤其內文許多是由德文翻譯為英文之摘述，審閱者除對閱讀困難文句請益於留德多年之好友其相關語意，更延請



留學英國專攻精神分析之葉怡寧醫師幫忙共同翻譯「精神分析」這一章。由於本書內容極為豐富，但囿於中文版篇幅之限制，審閱者與出版商多次研商後，忍痛割捨原書之序論及結構學派家族治療和各理論之比較與批判。

本書的學派名稱、專有名詞與人名，儘量不使用翻譯名稱，對於需要翻譯之專有名詞更儘量加註英文原文，以利讀者閱讀之了解，及讀者未來審閱原文及相關國內外學術期刊專書之方便，更可減少翻譯之謬誤與其他譯著之不一致。

本書中文版之翻譯過程，更讓審閱者感佩原作者之學問浩瀚及治學態度之認真，也因作者引述許多研究加以佐證其看法，讓本書的翻譯更爲艱鉅。在翻譯過程中，除了再次體認自己語文能力限制外，更挑戰審閱者個人之學術專業與翻譯能力之不足。爲讓譯著流暢，除儘量減少翻譯群人數，並由譯者們依自己學術專長與理論偏好，共同討論各人翻譯章節之分派。除翻譯能力之限制外，對於工作、進修與家庭外之翻譯時間管理，更是一大挑戰。

翻譯本書之過程，審閱者更清楚體察到自己對事情要求完美的人格特質，也因為個人體力與能力之限制，更體認到自己的不足與盲點。本書的出版除了感謝出版社、經銷商及一起努力之譯者幼瓊、怡寧與延叡外，更要感謝幫忙全書進行初校與再校之好友洪淑文女士，由於她的全心投入，除了大大降低我翻譯的時間與負荷，更讓本書之譯文更加一致，減少讀者閱讀之困難；我的研究生蔡金璉女士與李娟娟女士，在畢業後仍願意利用公餘幫忙本書之校對，更讓我由衷的感謝，由於他們三位的協助，本書才能得以順利完稿。當然限於分工及翻譯者之翻譯時間與能力，本書恐有許多疏漏，祈望讀者們能夠不吝指正，作爲未來若有機會再版之修正。

馬長齡

於屏東科技大學社會工作系研究室

# 目錄

審閱者序 i

## 第1章 精神分析 1

- 精神分析治療發展史 3
- Freud 驅力理論 7
- 自我心理學 15
- 客體關係心理學 18
- Kohut 的自體心理學 21
- 關係精神分析 23
- 精神分析取向治療的應用 25
- 心理疾患 34
- 短期精神分析治療 44
- 目前治療趨勢 47
- 精神分析與其他理論的併用 49
- 相關研究 50
- 性別議題 53
- 多元文化議題 55
- 團體心理治療 56
- 摘要 57

## 第2章 Jung 分析與治療 59

- Jung 分析與治療發展史 60
- 人格理論 65
- Jung 學派分析與治療 76
- 心理疾患 89
- 短期治療 93
- 目前治療趨勢 93
- Jung 理念與其他理論的併用 94
- 相關研究 95



- 性別議題 97
- 多元文化議題 99
- 團體治療 100
- 摘要 101

### 第3章

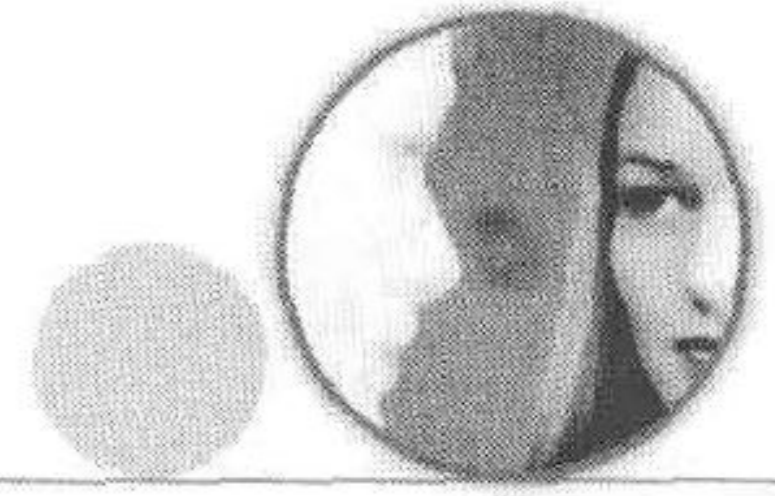
## Adler 學派治療 103

- Adler 學派治療發展史 104
- Adler 學派治療人格理論 107
- Adler 學派治療與諮商 112
- 心理疾患 127
- 短期治療 134
- 目前治療趨勢 136
- Adler 學派治療與其他理論的併用 137
- 相關研究 138
- 性別議題 140
- 多元文化議題 140
- 團體諮商與治療 141
- 摘要 142

### 第4章

## 存在主義治療 145

- 存在主義思想發展史 146
- 存在主義治療人格理論 153
- 存在主義心理治療 164
- 心理疾患 178
- 短期治療 184
- 目前治療趨勢 186
- 存在主義治療與其他理論的併用 187
- 相關研究 188
- 性別議題 189
- 多元文化議題 190
- 團體諮商與治療 192
- 摘要 194



---

## 第5章 個人中心治療 195

- 個人中心治療發展史 196
- 個人中心治療人格理論 201
- 個人中心心理治療 204
- 心理疾患 214
- 短期治療 220
- 目前治療趨勢 220
- 個人中心治療與其他理論的併用 222
- 相關研究 224
- 性別議題 227
- 多元文化議題 228
- 團體諮商與治療 229
- 摘要 231

---

## 第6章 完形學派治療：一種實驗式的治療 233

- 完形學派治療發展史 235
- 完形學派治療人格理論 239
- 完形學派心理治療 247
- 心理疾患 263
- 短期治療 267
- 目前治療趨勢 267
- 完形學派治療與其他理論的併用 268
- 相關研究 269
- 性別議題 272
- 多元文化議題 273
- 團體諮商與治療 274
- 摘要 276

---

## 第7章 行為治療 277

- 行為學派治療發展史 278
- 行為治療人格理論 283
- 行為治療的理論 288
- 心理疾患 303





短期治療	312
目前治療趨勢	313
行為治療與其他理論的併用	317
相關研究	318
性別議題	322
多元文化議題	323
團體諮商與治療	324
摘要	326

## **第 8 章** 理性情緒行為治療 327

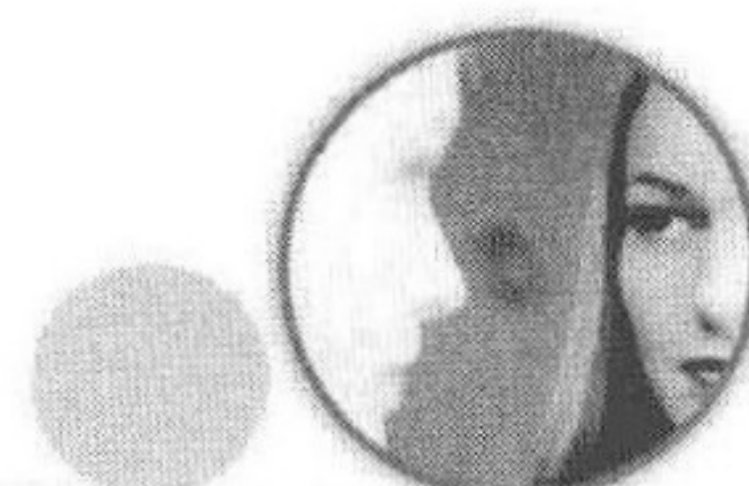
---

理性情緒行為治療發展史	328
理性情緒行為治療人格理論	330
理性情緒行為心理治療	337
心理疾患	350
短期治療	356
目前治療趨勢	357
理性情緒行為治療與其他理論的併用	358
相關研究	358
性別議題	360
多元文化議題	363
團體諮商與治療	364
摘要	365

## **第 9 章** 認知治療 367

---

認知治療發展史	368
認知治療人格理論	372
認知治療理論	378
心理異常之認知處遇	391
短期認知治療	402
目前治療趨勢	402
認知治療與其他理論的併用	403
相關研究	404
性別議題	408
多元文化議題	409



團體諮商與治療 410  
摘要 411

## 第10章 現實治療 413

現實治療發展史 414  
人格理論：選擇理論 417  
現實治療理論 421  
心理疾患 435  
目前治療趨勢 447  
現實治療與其他理論的併用 448  
相關研究 449  
性別議題 450  
多元文化議題 451  
團體諮商與治療 453  
摘要 453

## 第11章 女性主義治療：多元文化取向 455

多元文化議題——性別 456  
女性主義治療發展史 457  
女性主義治療人格理論 461  
女性主義治療理論 469  
女性主義治療與其他理論的併用 481  
心理疾患 485  
目前治療趨勢 492  
相關研究 494  
性別議題 496  
多元文化議題 500  
團體諮商與治療 501  
摘要 503

## 第12章 家族治療 505

歷史背景 506  
Bowen 的跨世代取向 512



結構家族治療	520
策略家族治療	526
經驗與人本家族治療	532
家庭系統治療的整合	536
個別治療之理論使用於家族治療	537
短期家庭系統治療	541
目前治療趨勢	544
相關研究	546
性別議題	549
多元文化議題	550
家庭系統治療使用於個人	553
伴侶諮商	553
摘要	554

## 第 13 章 其他心理治療 555

亞洲各派心理治療	556
身體心理治療	566
人際心理治療（憂鬱症）	575
心理劇	588
創造性藝術治療	595
摘要	604

## 第 14 章 統合治療 605

Prochaska 與其同僚之跨理論模式	606
Wachtel 的循環性心理動力理論	612
多元模式治療	616
目前治療趨勢	625
相關研究	626
性別議題	627
多元文化議題	628
摘要	629


\* 本書之參考書目及建議閱讀的部分，可上心理出版社網站 (<http://www.psy.com.tw>) 下載閱讀。



## 第1章

# 精神分析

譯者：馬長齡、葉怡寧

- 
- 精神分析治療發展史
  - Freud 驅力理論
  - 自我心理學
  - 客體關係心理學
  - Kohut 的自體心理學
  - 關係精神分析
  - 精神分析取向治療的應用
  - 心理疾患
  - 短期精神分析治療
  - 目前治療趨勢
  - 精神分析與其他理論的併用
  - 相關研究
  - 性別議題
  - 多元文化議題
  - 團體心理治療
  - 摘要



Sigmund Freud 對現代精神分析、心理治療與諮商的貢獻厥功至偉。

精神分析在 1930、1940 以及 1950 年代，乃是影響心理治療最重要的理論。本書所提及的每一位重要理論創始人，也都接受過 Freud 式的精神分析治療訓練。有些理論創始人對他的概念，完全持反對的態度，但大多數的理論創始人都或多或少依據他們對 Freud 的人類發展與人格結構理論的理解，各自發展出自己的一套理論。每一種新理論的創見，也都會與 Freud 的精神分析理論做一比較。

超過一百年來，Freud 的理論觀點累積了不少追隨者，他們在臨床上使用精神分析的理論治療病人，同時擴展精神分析理論使其更為完備。精神分析的理論從開展之初，爭議與不同之見解就多如過江之鯽。當 Freud 在 1939 年辭世後，精神分析理論就出現了繁花似錦的更迭與變化。

Freud 的貢獻在於建構了精神分析的主要思想。例如他強調潛意識歷程 (unconscious process) 在人類動機的重要性，以及他的人格結構理論概念 (例：本我 (id)、自我 (ego) 與超我 (superego))。精神分析學派的作者們都接受，童年早期的發展對於成年後心理功能的重要性；只是不同的理論家對於哪一個兒童發展時期最為重要持不同觀點。

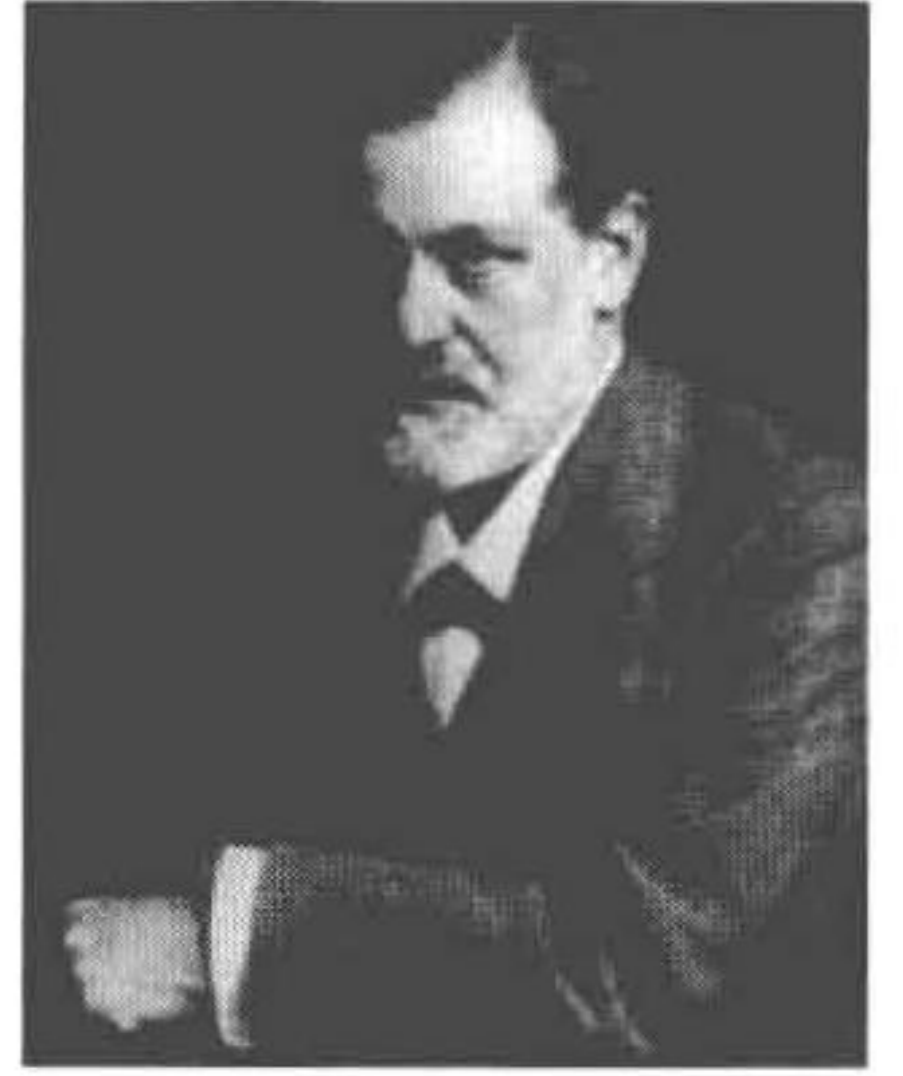
爲了對現代精神分析的概念有所了解，讀者們必需特別注意下面五種不同理論發展的方向：1. Freud 的驅力理論 (drive theory)；2. 自我心理學 (ego psychology)；3. 客體關係 (object relations)；4. 自體心理學 (self psychology)；5. 關係精神分析 (relational psychoanalysis)。

Freud 以生命前五年的性心理階段 (口腔、肛門與性蕾期) 發展的重要性，強調先天的驅力，對成人人格發展的影響。自我心理學家，關注在人類適應環境的需求，Erik Erikson 所發展出的生命發展階段理論，涵蓋了整個人生過程。客體關係論的理論家，特別重視嬰兒與其他人的關係發展。如同 Freud 他們使用客體 (object) 這個專有名詞，來代表兒童生命中滿足其需要，並且可以發展依附關係的對象。自體心理學家 (self psychology) 的不同觀點，則是強調自我關注 (self-preoccupation) 在發展中的改變。關係精神分析不只是專注在病人的人際關係，同時也著重病人與治療師之間的相互影響。

多數的精神分析治療師們，了解這些不同的發展理念，他們的臨床應用也就多能因人而異。在本章我將逐一說明上述的各種精神分析觀點，也將說明這些理念對精神分析，以及精神分析學派治療所造成的影響。

## 精神分析治療發展史

想要更了解精神分析與 Freud 的理念，最好的方法是先了解 Freud 個人的生活對他理論之影響。Freud 於 1856 年 5 月 6 日出生於奧匈帝國的 Moravia 一個名叫 Freiberg 的小鎮（譯者註：現為捷克 Pribor）。Sigmund Freud 的父親是 Jacob Freud，母親名為 Amalia Sigmund。他是家中的長子，共有七個兄弟姐妹。Freud 的父親與前妻生有兩個兒子，當 Freud 出生時父親已經 42 歲了。Freud 在 4 歲時，身為羊毛商的父親，為了尋求商機，舉家搬遷到維也納。在他們極為狹窄的維也納小公寓中，Freud 享有特權，他擁有自己的臥室，可以在自己的房間讀書。



Sigmund Freud

Freud 年輕的媽媽對他有極高的期許，鼓勵他認真念書以求取好的學業成績表現。Freud 精通許多語言，除了希臘文、拉丁文以及希伯來文等古典的語文外，也熟稔英文、法文、義大利文、西班牙文，他 8 歲就開始閱讀莎士比亞的作品。小學時，學業成績名列前茅已是家常便飯。Freud 於 1866 年進入中等學校 Sperlgynasium 唸書，1873 年以最優異成績畢業（Ellenberger, 1970）。1873 年冬季，Freud 開始維也納大學醫學院的學習，歷時八年畢業。通常醫學院五年就可以畢業，Freud 延畢的原因是，他花了六年的時間，追隨非常有名的生理學家 Ernst Brucke 研讀，又花了一年（1879-1880）在奧地利的陸軍服役。

在他與 Brucke 學習的這段時間，結識了當時長他 40 歲的學長 Josef Breuer。由於 Breuer 的介紹，Freud 開始了解歇斯底里症（hysterical illness）的複雜機轉。因為生理研究工作缺乏前景與經濟支援，是故 Freud 離開了 Breuer 的生理研究所，轉攻外科擔任住院醫師。短暫的學習後，Freud 於 1883 年又在極具規模的維也納綜合醫院（Viennese General Hospital）開始研究神經學與精神醫學。在他診治神經科病人的時候，他開始研究古柯鹼（cocaine），在了解藥物的成癮性之前，他自己曾以身試藥。

1885 年 Freud 有一機會來到巴黎四個月，追隨有名的法國神經學家與催眠師 Jean Charcot 學習。當時 Charcot 正在研究心理困擾所造成的歇斯底里病人，如



失明、失聰、手臂或腿部癱瘓等生理轉化反應。在巴黎學習的這段期間，他去見習 Charcot 用催眠暗示解除歇斯底里症狀的方法。雖然後來 Freud 也質疑催眠作為治療策略的價值。在巴黎的學習經驗讓他思考「潛意識」的重要性，感覺與行為也會因而受影響，進而產生精神病理的症狀。回到維也納後，Freud 於 1886 年與 Martha Bernays 結婚，在他們 53 年的婚姻生活中育有六名子女。最小的女兒 Anna 後來成為著名的兒童精神分析師，對精神分析學術上的發展貢獻甚巨。

Freud 婚後立即進入一家兒童醫院工作，並開始慢慢發展其私人開業的治療工作。在此同時，他也繼續廣泛地涉獵許多著名的領域之作者的相關書籍。他從物理學、化學、生物學、哲學、心理學與其他的領域知識影響了 Freud 日後的思考。他對潛意識過程的興趣不僅僅由追隨 Charcot 學習而來，也深受尼采（Nietzsche）與斯賓諾沙（Spinoza）（譯者註：Benedict Spinoza, 1632-1677，荷蘭哲學家）等哲學家的影響。當時心理學正方興未艾，Freud 閱讀了 Wilhelm Wundt（1832-1920，德國心理學家、哲學家）與 Gustav Fechner 的著作。Ludwig Borne 建議，「想要成為作家的人，應當將三天內發生在自己身上的所有事情寫下來，先不管是否有一致性或關聯性」（Jones, 1953）。此一說法影響了 Freud 後來發展出自由聯想（free association）的精神分析技術。其他科學家諸如達爾文的演化論與 Ernst Brucke 在生物以及生理的研究，也對 Freud 科學的研究產生了等同不一的影響。

綜觀 Freud 的著作，可以窺見他從物理、化學與生物學的科學模式中，建構了他的理論（Jones, 1953）。他的科學與神經學的知識，以及對 Pierre Janet 和 Hippolyte Bernheim 的精神治療工作的精熟，也一併影響了他日後精神分析理論的發展。即便 Freud 在發展精神分析的過程中，受到諸多作者與精神分析師的影響，但是他的精神分析理論主要還是他自己一手所創建的。

在剛開始執業時，Freud 採用催眠與 Breuer 的宣洩法，去協助精神官能症的病患。但是他發現病人抗拒暗示、催眠，也會問相關問題。他使用「專注」（concentration）的技術，讓病患閉上雙眼躺在躺椅上，同時專注在回憶與症狀有關的記憶上，不必刻意的去思考內容是否合宜。當 Freud 感受到病人的抗拒時，他會將手按到病人的額頭上，然後詢問病人相關的記憶與回想。後來，Freud 逐漸減少這種主動的介入，並鼓勵他的病人說出任何進入他腦海的念



頭——自由聯想 (free association)。由於 Freud 與他的前輩 Josef Breuer 在討論中，逐漸發展出自由聯想的技術。Breuer 的病人 Anna O. 在被 Breuer 催眠時，討論其情緒相關事件，讓她從歇斯底里的病症中康復。Freud 也將此技術過程用在其他的病人身上，並與 Breuer 於 1895 年共同出版了《歇斯底里的研究》(*Studies on Hysteria*) 一書；他們認為歇斯底里的症狀，肇因於一直苦無機會表達之痛苦情緒的記憶。治療的工作是要回憶起被遺忘的事件，以及事件所引發的尚未表達的情緒。Freud 認為 (但 Breuer 不這麼認為)，與性有關的創傷性事件，造成了歇斯底里，而且多發生在病人的童年時期。

因為上述的信念，Freud 也開始針對自己的童年，與他的夢境進行自我分析。當 Freud 探索他自己的潛意識時，他覺察到生物因素，特別是某些性驅力跟他情緒的壓抑有重要的關聯，這樣的體認讓他更清楚的覺察到人格中意識與潛意識的衝突。他將對自己與病人的夢境所做的觀察，寫成了《夢的解析》(*The Interpretation of Dreams*) (Freud, 1900) 一書。雖然《夢的解析》，在當時並沒有受到許多醫師以及其他人士等的關注，卻也引起了部分人士對 Freud 理念之興趣。從 1902 年起，在他家所舉行的週三心理學會 (Wednesday Psychological Society)，直至 1908 年逐漸成長，並發展為維也納精神分析學會 (Vienna Psychoanalytic Society)。

在這幾年間，Freud 出版了《日常生活的心理分析》(*The Psychopathology of Everyday Life*) (1901)、《性學三論》(*Three Essays on Sexuality*) (1905b) 和《詼諧與潛意識的關聯》(*Jokes and Their Relation to the Unconscious*) (1905a) 等著作。Freud 對性學的論述，受到輿論的譴責，乃因其觀點與當時的社會風氣格格不入所致。Freud 被其他醫師與通俗作家們認為是淫穢的離經叛道之徒。Freud 於 1909 年受 G. Stanley Hall 之邀，赴美國麻塞諸塞州威契特 (Worcester) 的克拉克 (Clark) 大學演講，此行 Freud 所發表的論點，也因此受到美國精神分析學界認同。這次訪問演講也促成了 Freud 描述其人格理論的《精神分析引論》(*Introductory Lectures on Psycho-Analysis*) (1917) 以及《自我與本我》(*The Ego and the Id*) (1923) 兩書的廣受讀者好評。

Freud 也著書討論新生兒與父母關係的重要性。在《性學三論》與《論自戀》(*On Narcissism: An Introduction*) (1914) 中，Freud 重新定義原慾





(libido) 為人格的動機驅力，其中也包含性的能量。他在書中提到自體性滿足 (autoeroticism) 發生在嬰兒的第一個客體關係 (母親) 之前 (Ellenberger, 1970)。他將原慾 (性) 的能量依其目標性，區分為導向自體 (self)，以及導向外在客體的再現 (representation of objects)，當個人的能量從他人處退縮而轉向自己時，就形成了自戀 (narcissism) (譯註：此處「自戀」的用法非我們一般常用的自戀，而是指原慾 (性) 能量極度灌注在自身，致使對外界失去興趣)。在一些極度自戀狀況，可能會產生嚴重的心理疾患。Freud 的著作中，關於嬰兒早期關係以及自戀理論的論述，是客體關係理論和自體心理學理論家 (self psychology) 的立論根基。

1920 年 Freud 更新了他的驅力理論，之前的驅力理論是強調性慾 (sexuality) 的重要性以及它對人類行為的影響；之後他觀察到在自虐 (self-mutilation) 及受虐狂 (masochism) 中，自我攻擊驅力的重要性。Freud 對於精神分析發展的重要性並非只是來自他的著作，他與其他為其理論吸引而來的精神分析師們的互動也備受矚目，之中有些人與 Freud 爭辯，對他的理論持反對意見，甚至最後與他決裂。Freud 早期的入室弟子和重要作者包括 Karl Abraham、Max Eitingon、Sandor Ferenczi、Ernest Jones 與 Hans Sachs 等是相當忠誠的追隨者。另外像 Alfred Adler (第三章)、Carl Jung (第二章)、以及 Otto Rank 則是另闢蹊徑，創立自己心理治療的理論並正式與 Freud 分道揚鑣。

晚期的作者常被稱為新 Freud 學派 (neo-Freudians)，他們較著眼於社會文化對人格的影響，而較少強調生物本能。Karen Horney (1937) 反對 Freud 的女性性慾理論，她的理論著重在文化和人際關係，而非童年的創傷。Erich Fromm (1955) 的理論則與 Freud 大相逕庭，他強調社會中的團體與文化改變的重要性。在新 Freud 學派中最受矚目的一位可說是 Harry Stack Sullivan (1953)，他強調兒童時期人際因素以及同儕團體的重要性，為精神分析理論創造了一個新領域。這些作者為精神分析的理論更增血肉，尤有甚者，其理論的精華足以自樹一格蔚為宗師。

Freud 一生創作不懈，直到西元 1939 年因咽喉癌辭世，他為此疾病所苦長達十六年。因為納粹入侵奧地利，高齡 82 歲的他逃離維也納，縱使接受過三十三次的口腔手術仍舊著作等身。他還重新改寫自己的心智結構以及功能的