

精神分析講台

自體心理學等（之八）

林明雄 劉時寧 劉慧卿 張凱理 著
王麗斐 主編

精神分析講台

—自體心理學等

(之八)

林明雄 劉時寧 劉慧卿 張凱理 著
王麗斐 主編

 P.E. 學富文化事業有限公司

國家圖書館出版品預行編目資料

精神分析講台—自體心理學等（之八）/林明雄
等著。王麗斐主編 -- 初版 -- 臺北市：

學富文化, 2010.12

面： 公分

ISBN 978-986-6624-54-4(平裝)

1. 心理治療 2. 自我心理學 3. 文集

178.807

99023276

初版一刷 2010 年 12 月

精神分析講台—自體心理學等（之八）

主 編 王麗斐

作 者 林明雄 劉時寧 劉慧卿 張凱理

發 行 人 于雪祥

發 行 所 學富文化事業有限公司

地 址 台北市大安區和平東路二段 118 巷 2 弄 20 號

電 話 02-23780358

傳 真 02-27369042

E - M A I L proedp@ms34.hinet.net

印 刷 天晶印刷事業有限公司

定 價 350 元(不含運費)

ISBN: 978-986-6624-54-4

本書如有缺頁、破損、裝訂錯誤，請寄回更換

學富文化事業有限公司版權所有。未經許可不得以任何方式或形式進行複製或重製。翻（影）印必究！

主編序

自體心理學在臺灣 2009

從 2002 年開始辦理第一屆自體心理學研討會至今，忽忽已過了八個年頭。從一開始的意外邂逅，帶著隨時可能中斷的心情辦理，到現在已習慣地把每年 12 月的第 3 個週六標定為「自體心理學研討會」。這個習慣的建立，除了讓「自體心理學研討會」逐漸成為我學術生活的一部分，也讓我觀察到這一群對於精神分析研究有興趣的精神科醫師們如何默默地、穩定地研讀自體心理學裡的某個重要概念，然後將他們研究的心得一年年地累積下來。

在這八個年頭裡，不論我們的工作與生活如何變動，也不論每年 12 月第 3 個星期六那一天是晴還是雨，總是在臺灣師大心輔系的 513 教室裡，明雄、慧卿、豪沖、時寧與凱理醫師一起經營「自體心理學研討會」，報導他們對自體心理學某一個關鍵概念的研究心得，然後次年在研討會上就可以看到這些報告內容的出版。

隨著這些年的辦理，我觀察到「自體心理學研討會」所探討的內容，除了與主講者本身的興趣有關外，也隨著時間的演進，內容的走向出現一些有趣的現象。我觀察到林明雄醫師總是習慣針對某一個精神分析核心概念，進行「上瓊碧落下黃泉」地完整文獻的整理與分析，在此次的文稿中，不意外地，明雄醫師針對「分化」這個概念進行深入探討，內容不僅談論 Kohut 對「分化」的觀點，更引經據典討論 Freud、Mahler、Fairbairn、Klein、Kernberg 等重要精神分析大師對分化的觀點，內容錯綜複雜、鉅細靡遺，讀得甚是過癮，當然論文最厚的就是就屬他囉！

一如往年，劉時寧醫師的論文總愛聚焦在哲學的辯證角度（如「自體與自體表徵」、「思考中的自體」）；延續他去年所承諾的，「Rank 對於自由意志和決定論的立場，和佛洛伊德完全相反，希望明年可以論述這個問題」，今年時寧醫師持續探討 Rank 對決定論的觀點：「精神分析與決定論（三）——Rank 的觀點」。談到 Rank，恐怕就得好好討論眾所周知的 Will Psychology，該理論的核心就是強調「意志」的問題才是核心，當然也就反對潛意識的決定論。只是 Freud 的決定論一再被挑戰，為何其論述依舊還屹立不搖呢？如果你有這樣的好奇，時寧醫師對 Rank 觀點的整理與分析，就值得你好好閱讀了。

近些年來，劉慧卿醫師研討的主題已逐漸從引經據典探討自體心理學的某些關鍵概念（如 2003 年出版的《攻擊本能》），逐漸增加到與心理治療實務工作內容相互呼應與反思的議題，今年度劉醫師以「不一樣：我和非我的自體經驗」為主題，探討臨床工作中常聽到與看到的語言化的自體經驗。慧卿醫師除了嘗試用自我和客體的分裂、自我的分裂、垂直分裂與水平分裂、真我與假我等各個精神分析大師對自體分裂經驗的討論加以說明自我和非我的自體經驗外，她更以唇顎裂青少年生命經驗的質性研究分析，對自我「不一樣」的經驗提出更具實務觀點的說明，十分值得好好閱讀與思考。

另外，我還觀察到張凱理醫師在「自體心理學研討會」的講演上的特性：無論從一開始的「自體心理學的過去、現在與未來」、「Heinz Kohut 的軌跡」，乃至於這一次的「Two Notable Post-Kohutian Developments」，來分享他所閱讀到兩本最新書籍：(1) *Beyond Postmodernism: New Dimensions in Clinical Theory and Practice*, ed by Roger Frie, Donna Orange, Routledge, 2009 (2) *Thinking for Clinicians: Philosophical Resources for Contemporary*

Psychoanalysis and the Humanistic Psychotherapies, by Donna Orange, Routledge, 2010 的觀點與體會，我發現凱理醫師總像是一位先行者，透過他個人的理解與詮釋，以「講古」式的後設認知（meta-cognition）方式，分享其閱後心得。

最後，一如往常般，每回閱讀自體心理學論文集時，我總發現當我越能靜下心情慢慢品味時，體會越多。所以當你準備開卷時，不妨為自己沏上一杯茶，找個能靜下心的空間，便能享受這一份屬於你與自體心理學的心靈約會！

王麗斐
寫於臺灣師大
2010年11月

目錄

主編序 iii

- 1. 分化／林明雄 1**
- 2. 精神分析與決定論（三）——戀克（Rank）的觀點／劉時寧 85**
- 3. 「不一樣」：我和非我的自體經驗／劉慧卿 103**
- 4. Two Notable Post-Kohutian Developments 演講稿／張凱理 157**
- 5. Two Notable Post-Kohutian Developments 演講綱要／張凱理 173**



分化

(Differentiation)

林明雄

前言

如果，在治療的過程中討論到了個體的某些功能的從無到有，或由少到多的物理或心理或關係與社會功能的種類顯現，或某功能的成熟與完全。如果，治療的過程最終是希望個案能夠因著前述內容的出現或成熟而能進一步掌控自己的生命，能夠獨立面對生命中的困難和克服困難的能力，那麼分化的概念就值得被引入和檢視。

分化這個詞彙主要是企圖要描述個體由一個狀態到另外一種狀態，有些其他詞彙也可能描述全部或部分的類似情形，例如人格結構的形成、轉化、個體化、發展階段、不成熟與成熟的防衛機轉等等。另外，所描述的是在個體內的情形之身體或心靈的部分，或個體在家庭或社會中的個體性的不同，也都隱微或明顯的與分化概念所要描述的交疊著。在本文中將會討論這些交錯重疊的概念。

分化概念的根源是在胚胎學，心理學中則顯現於發展過程中。發展理論與臨床過程常常是結合的，本文將只簡略討論生物模式¹，而主要關注的是心理發展，之後再討論臨床應用上的比較。

分化概念原本就提供了心理學研究的一個很好的延用描述詞彙。這麼多年來，生物學的領域有很大的進展，尤其幹細胞方面的研究，提供了對分化與去分化這些詞的再一次深化的機會。同樣的，在心理學領域中，對於這樣的更豐富變化也可再次檢視其在心理學中有否進一步的概念應用價值？或者，其實這早已在既有的解釋概念系統中而並無進一步超越的情形。

一些中文文章中的自我分化或相關量表。與本文討論的層面不同，也不論及深度心理學的潛意識層面，並非本文的關注焦點。

¹ 生物模式也能產生豐富而具體的類比的效果是頗可供思考和討論參考。

本文延續作者多年來的關注傾向，在這篇文章中再次區分三個學派的分化觀點異同，在分化的這個向度上將如過去幾年的再次檢視之。同樣的，三類特定個案的心靈分化與結果也會加以討論。而再一次地，這樣的分化概念了解，將會影響治療師在治療過程中影響治療介入或治療技術，對於個案的治療進程之了解與解釋，這也會在本文中加以討論。

對個體而言是分化，對種係而言是演化：個體一生發展過程中的分化，以及對比於與長時間的、跨世代的演化，這也是另一可思考的領域，就如寇哈特（Heinz Kohut, 1913-1981）所說的，原來的超我功能經過幾個世代後可能成為自我的功能²，就可以看成是這樣的例子。

分化是發展過程中的必然現象，而發展理論與臨床過程也有密切的關係。在精神分析裡，發展觀點和臨床觀點之間有一種具生產力的潛在張力。這個張力在某一端，存在於臨床工作與養育子女和對於發展的觀察兩者之間。在另一端，這張力則存在於古典精神分析和精神分析取向的心理治療與對於嚴重個體和家庭的工作兩者之間。兒童養育和觀察的研究，對於精神分析理論和技術中所獲得的結果持續做驗證，它的貢獻是擴大了對於發展的了解，且深深改變了理論和技術的觀點。對此，Fred Pine 摘要為三個面向，早期經驗（early experience）、環境輸入（environment input），以及平靜的愉悅（quiet pleasure）。第一個貢獻是在早期經驗方面，早期幾年的議題不只是古典理論所強調的前伊底帕斯的議題而已，而是還有許多其他的目標、經驗和發展任務。例如基本信賴（basic trust）所指的對於原始客體依附，在飢餓滿足和苦惱舒緩上的情感調性與期待，或自己與他人的分化（self-other differentiation），或者開始內在調節，或者原始的自體感受（self-feeling），感受自己的好或自尊等。兒童養育和發展觀察提

² Heinz Kohut: How Does Analysis Cure? University of Chicago Press, 1984, p. 224。中譯本：劉時寧、許豪沖 譯，《精神分析治癒之道》。心理出版社，2002。

供的第二個貢獻，在環境輸入方面，原始照顧者之輸入的重要性對於嬰孩和年幼的兒童是巨大的。兒童養育和發展觀察提供的第三個貢獻，是對於平靜的愉悅之關注。有最佳發展機會的兒童會有數不清的平靜的遊戲，平靜的客體接觸，以及平靜的身體經驗，這些會提供非威脅劑量之低調的愉悅。這些是未來舒適的自體感受和客體接觸的基礎，可作為克服痛苦的能力之豐富來源、作為總體的正向情感、作為健康功能的支撐。這些是「背景」經驗，也就是說，不是高強度的³；它們在兒童日覆一日的家庭生活中是無所不在的。它們對發展過程的貢獻也已越來越清楚。

古典型理論雖然也有看到這三個面向，但並未給予足夠的注意。原因在於古典精神分析的臨床工作本質。就早期經驗而言，古典精神分析需要良好的語言能力，對照於兒童，這要在較有穩固的語言能力的時期。伊底帕斯期層次的病理來自於兒童較晚時期可以以語言表達的時期，並反映在所形成的幻想和欲求中。但在精神分析的溝通中並非全是語言的；在轉移關係中的動作和情感顯然超乎語言。古典精神分析理論中對於早期經驗和早期困擾並非未曾注意到，但伊底帕斯情結仍在「官方」圈裡被廣為接受為核心致病病理。

關於父母輸入的角色，每個分析尋得對於個體早期環境的獨特了解，在其中，有如兒童的個案被撫育且不會被勉強接受一種「平均可期待的環境」(average expectable environment) (Hartmann, 1939) 的想法。至於平靜的愉悅的角色，被模糊的包含在「無衝突領域」(conflict-free sphere) (Hartmann, 1939) 的這個發展標題中。Hartmann 的這個概念的問題在於它成為無所不包的臨床精神分析的焦點。

以早期經驗為核心導致實質上的聚焦於自體－他體

³ 這與 Kohut 所說之 ego 功能的獲得很像，對照於超我功能的獲得，超我是透過閹割恐懼，是高強度的 (high intensity)。

(self-other) 的分化和自體經驗的品質，以及早期的口腔經驗，以及導致技術上檢視治療相逢中的安全和支持。環境輸入的重要性導致聚焦於個案的現實經驗，包括治療工作所帶出的語言，以及這個工作可能的進一步變異的潛能。聚焦於平靜的愉悅以及非衝突的領域，導致企圖去了解個案－治療師的持續穩定的相逢，在詮釋之外，所造成的衝擊。

精神分析除了是一種臨床理論（一種衝突理論、病理學以及治療的技術），精神分析也是一種發展的理論；它企圖陳述人是如何發展的。另外，它也宣稱自己是一種一般心理學而不是只是一種精神病理學的心理學。經過一些人的努力讓這領域變得更有活力了，例如 Mahler、Kernberg 和 Kohut 等人，最終都是發展理論，雖然，其中只有 Mahler 是將自己的工作立基於發展的觀察上。這些人及其他人都有著不同甚至有時矛盾的論述，Fred Pine 認為他們都看到了「真理」的一部分，亦即，都是描述發展和臨床的現象，雖然有時候某些現象在某些時刻比其他現象來得更真實。以發展為基礎的衝擊（諸如教育、認同和肯定等）是既有力且無可避免的元素，促使精神分析變化，影響洞見，也一如在古典精神分析中的影響其技術。發展的和臨床的精神分析論述互相混合、互相改變也互相豐富。

精神分析理論一開始就被提供為一種發展理論，至少從佛洛伊德的放棄誘惑理論（seduction theory）作為性幻想的解釋，採用了嬰兒化性慾的理論作為解釋即可看出。後者以及其他理論（例如，由未分化的基質分化為自我、原我和超我，將創傷的焦慮轉化為訊號的焦慮，以及連結到驅力目標和被驅力目標攜帶的客體關係的模式）基本上都是發展的論述。不過這一直到 1930 年代兒童分析和兒童觀察研究更完全而直接的接觸兒童才有了開始。

佛洛伊德以一個父親的角度作為觀察。他提到，「如果我們追隨分析的路線，總是可以確定的認出因果鏈，然而如果想要沿著合成的路線的話，就不可能確定的認出因果鏈。」(1920a) 這樣的敘

6 精神分析講台—自體心理學等（之八）

述在其之後的數十年之對兒童的觀察、經驗和臨床工作亦顯為真。佛洛伊德所說的相關於重構的可能性相對於預測的困難，或者說是「分析」的相對於「合成」，是精神分析中的發展觀點與起源學觀點兩者之不同的良好操作定義。精神分析中的起源學探索基本上是重構的，而發展的探索一般是持續進行的、同時代的、構形的（formative）。起源學的重構取向是個體的過去在任何特定的臨床治療中被推論的方式，但它也產生出一般的發展觀點。這個觀點是古典精神分析的發展理論：一種心性階段的理論，人格結構的分化，以及經過潛伏期和青春期的後來發展階段。而發展的觀察是立基於不同於起源學重構模式的資料，具有潛力注意到人類發展的重要領域，不管可能的什麼理由，在古典精神分析中它顯得不是那麼的核心。它也具有澄清在精神分析發展理論中已被陳述的某些現象在時間表中，藉由某種步驟，是如何的真正地發生的。一個極佳的例子是對於正常的分離—個體化過程的研究（Mahler et al., 1975），說明了時間表、行為細節，以及發展過程的心理危險點（由融合分化出來），而這是精神分析文獻早就假設有這樣的發生（Freud, 1930; Frenczi, 1913），但其細節並未被說明的。

從一開始，精神內在的理論就環繞著性、攻擊和驅力等議題而被組織起來，雖然相關於精神內在的概念也擴展到了包括自我功能、良心、客體關係和自體經驗等內容。但精神分析的重要樣貌可看出是一種驅力取向的精神內在的理論，這可由下面幾方面看出來；第一、倚靠重構。驅力在臨床精神分析工作中無所不在。幾乎所有的思想、錯誤、動作、計畫等等，如果受到分析的注意的話，似乎都是顯示出與驅力滿足的連結，或防衛對抗滿足，或伴隨的焦慮。在我們目前身旁的事件，我們常常可發現個人對於事件的反應，他對事件的接受性，以驅力—防衛結構的用語而言，可以看到驅力—防衛運作的痕跡；但我們也可看到事件獨立地進入個人的生命中，超過其能引起或避免這事件的能力。這無疑是來自遙遠過去事件的影響的證據。在那遙遠的過去，他人的動作所引起的外在事

件，在分析中可能不會恢復，而是以驅力滿足的面向出現，驅力是永恆的且能出現於轉移關係中。關於驅力滿足和驅力衍生的幻想（drive-derived fantasy）之最令人震驚的事之一是，這些驅力滿足和驅力衍生的幻想是如何依附到事實之後的事件上的。通常在臨床精神分析工作中，可清楚看到驅力過程，從最初發現之後且一再的出現於通徹的過程中。至於是否驅力的運作是一個最初的起因，或者它在事實發生之後找到了自己進入系統的路而給一特殊事件以持續的力量，這就不是臨床相關的事了。但因個案的歷史並未完全恢復，且因臨床工作可在驅力分析的基礎上進行而無需介意這些驅力何時進入精神系統，精神分析中的重構模式很容易傾向於在形式上支持一種把驅力發展和驅力變遷置於自己的核心的理論。第二、從病理學推論起，佛洛伊德已把他在個案中的發現推論到所有的人類發展中，分析工作是要將個案由被嬰兒化驅力的掌控中釋放出來。但後來的人加入了許多環境因素的影響，許多因素可能影響著分化，環境的可依賴性、好環境的可及性、充滿張力或舒適的、刺激的過度或不足、傾向於讚賞或責備、容光煥發或羞恥、禁止或鼓勵、提供的認同類型、外顯與內隱的教導，這些都會影響著個體。同樣交互影響著的還有個體本身的疾病，因著雙親死亡或離婚的失落，身體的意外，健康程度和擁有的玩具，旅行和學校選擇等經驗。這些環境上的外在輸入和個體的缺陷缺乏會影響發展與心理上的分化程度，而分離焦慮或者個案常報告的不安全感則是常見的例子。⁴

分化的各種定義

在過去的高中生物學教科書這樣簡明的定義分化：由原來彼此完全一樣的嫩細胞發育成爲各式各樣的成熟細胞，叫做分化。

⁴ 《發展理論與臨床過程》Fred Pine, Developmental Theory and Clinical Process, 1985, Yale University Press, pp. 3-15。

8 精神分析講台—自體心理學等（之八）

如果進一步的查詢字典⁵的定義，會有這些定義：

1. 分化的這個動作本身。
2. 在邏輯上，描述某個東西的不同或特定差異來做區分的動作。
3. 生物學上，演化或發展的過程逐漸產生個體的器官或身體部分的過程，有如種子的發展出樹根和樹幹，最初的樹幹發展出葉子、支幹和花蕾；或者在動物生命過程中，受精卵發展出消化器官和其他器官；或者動物在組織進化中獲得了特定目的的特殊器官。也可以說是某些身體部分為了某個特殊功能所以的結構適應變化。在胚胎發展過程中會有細胞分化這是大家熟知的。
4. 隱喻上，假設在每種種類中都會有的動作或傾向，不論是有機的或無機的，會生產出更複雜的結構或功能。
5. 在數學上，指獲得函數的衍生物的方式。

胚胎的發育過程是由簡單的構造演變為複雜的構造，也就是說，不同的組織和器官是在不同的時間逐漸形成。

胚胎細胞增生及開始具有和呈現出特定功能的過程稱為分化。各種不同的細胞（例如血液細胞、腎臟細胞、神經細胞、骨骼細胞等等）類型組成器官，器官再組成生物個體。幹細胞 (stem cells) 則是一群尚未完全分化的細胞，同時具有分裂增殖成另一個與本身完全相同的細胞，以及分化成為多種特定功能的體細胞兩種特性。

幹細胞的種類如果依功能分類可分為 1. 全能幹細胞 (Totipotent)，由卵子和精子的融合產生受精卵。而受精卵在形成胚胎過程中早期的任一細胞皆是全能幹細胞。具有發展成獨立個體的能力。也就是說能發展成一個個體的細胞就稱為全能幹細

⁵ Webster's Revised Unabridged Dictionary (1913)

胞。2. 多功能幹細胞（Pluripotent），是全能幹細胞的後裔，無法發育成一個個體，但具有可以發育成多種組織的能力的細胞。3. 多潛能幹細胞（Multipotent），只能分化成特定組織或器官等特定族群的細胞（例如血細胞，包括紅血細胞、白血細胞和血小板）。4. 專一幹細胞（Unipotent），只能產生一種細胞類型；但因具有自動更新屬性而可與非幹細胞區分開。⁶

幹細胞如果依照來源區分，可分為 1. 胚胎幹細胞（embryonic stem cell）：在胚胎發育早期的囊胚中，可發育為全能幹細胞。2. 成體幹細胞（adult stem cell）：在成體特定的組織中，具有由幹原細胞形成先驅細胞，分化成具特定功能細胞的能力。例如：骨髓幹細胞、造血幹細胞、神經幹細胞。

由上述簡短敘述中，可以提供心理學在有關退化（regression）⁷與進化（progression）等相關於分化的諸多概念有許多豐富類比聯想的機會。

古典型論與自我心理學的看法

很難找到佛洛伊德（Sigmund Freud, 1856-1939）對於分化這詞的著墨，而他所提到的一個比較近而相關的辭彙是「界限」。在 1895 年的下半年，佛洛伊德專注於神經學和心理學之間的基礎理論的問題，這導致生產出他名之為「一個科學心理學的計畫」之未完成的工作。佛洛伊德的這個努力，情形和目前仿自病理解剖

⁶ 若依照幹細胞轉變成其他細胞的能力大小來分，又可分為全能性幹細胞，泛指有能力成為一個完整個體的細胞，可分化的路徑多達兩百多種，如受精卵；多能性幹細胞，指的是從胚胎內部所取得的內細胞群，具有分化成三種胚層能力的細胞；專能性幹細胞，存在於成體的各部位組織，專能分化成某一類型的細胞，譬如血球幹細胞能分化成紅血球、白血球等血球細胞，以進行組織修復及更新。（楊俊佑，科學發展 2004 年 1 月，373 期）。

⁷ 可參考〈退化與洞見〉一文，收錄於《精神分析講台—自體心理學（之三）》，王麗斐主編，2005，學富出版社。

10 精神分析講台—自體心理學等（之八）

的「心理解剖」以研究自殺死亡者的死因剖類似，都是以生物醫學的模型作為心理學研究的基模。一封在 1896 年佛洛伊德寫給當時的至友 Fliess 中有許多相關於這「計畫」的描述，他同時也把一份手稿寄給 Fliess，這個手稿基本上是後來他的文章〈防衛的神經精神病〉(neuro-psychoses of defence, 1896b) 的原型稿。在這手稿中佛洛伊德提到了「界限意念」(boundary idea) 的概念，他說，「潛抑不會藉由建構一種過度強大的對立意念而發生，而是會藉由強化一種界限意念來發生，這代表在思想流逝過程中的被潛抑記憶。它可被稱為一種界限概念是因為，一方面它屬於自我，另一方面它形成一種未被扭曲的創傷記憶的部分。它再次是一種妥協的結果；它不是取代主體的某個類別的東西，而是藉由連結序列的意念到暫時的同時性中來把注意力置換了。如果創傷事件在某個運動顯現中為自己發現了一個出口，它就會成為界限意念以及被潛抑的材料的第一個象徵⁸。因而無須假設某個意念在每個原始攻擊的重複中被壓抑了；問題在於精神裡的鴻溝 (gap in the psyche) 的第一個例子。」⁹從分化的角度而言，佛洛伊德這裡提到的界限意念，比較像是功能的而不是器官的，在人的精神中是否分化出這樣的鴻溝，形成防衛力量的根源，有和沒有這樣的功能顯然會有很大的不同。在發展的成長過程中，這樣的功能會被期待恰到好處的建立，沒有太病態防衛而形成象徵的症狀，也不至於因為界限太模糊或不堅固而太容易受傷。在深度治療的過程中則反向而行，第一步常常都是對準了防衛的解除，亦即阻抗¹⁰的抵銷 (undoing of resistance)。

佛洛伊德另外在《玩笑與潛意識的關係》(Jokes and Their

⁸ 請參考〈潛抑與象徵〉，收錄於《精神分析講台—自體心理學（之四）》，王麗斐主編，2006，學富出版社。

⁹ 英文版佛洛伊德全集 Vintage, The Hogarth Press, 1959, Standard Ed., 1, 218-229。

¹⁰ 請參考〈阻抗與皇家大道〉，收錄於《精神分析講台—自體心理學（之五）》，王麗斐主編，2007，學富出版社。