

<<病人与精神分析师>>

图书基本信息

书名：<<病人与精神分析师>>

13位ISBN编号：9787501979127

10位ISBN编号：750197912X

出版时间：2011-2-1

出版时间：轻工

作者：【英】Joseph Sandler, 【英】Christopher Dare, 【英】Alex Holder, 【德】Anna Ursula Dreher

页数：212

译者：施琪嘉,曾奇峰,肖泽萍

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<病人与精神分析师>>

内容概要

移情、反移情、阻抗、付诸行动、领悟、修通..... 这些术语构成了精神分析理论和技术的的基本框架。

在本书中，作者详尽地描述了每个重要概念的提出和含义，向我们展示了用这些术语透视人类精神现象的精妙功用，让我们去更好地理解精神分析的精髓。

本书堪称精神分析领域的经典之作，对精神分析师们非常有指导意义，可作为案头必备用书。

<<病人与精神分析师>>

作者简介

Joseph Sandler

英国精神分析协会会员，曾任伦敦大学弗洛伊德研究所精神分析学教授，兼任伦敦大学精神分析研究所所长，曾为《国际精神分析杂志》和《国际精神分析述评》的编辑及国际精神分析学会主席。

Anna Ursula Dreher

德国精神分析协会会员，曾在德国萨尔布吕肯大学社会心理研究中心工作，后转至法兰克福弗洛伊德研究所工作了6年。

目前在法兰克福开设了自己的诊所，并在汉诺威和济生大学讲授精神分析与心理学。

Christopher Dare

在伦敦接受了精神分析的学习，现在在伦敦大学精神病学研究所从事心理咨询的工作。

Alex Holder

在伦敦安娜·弗洛伊德中心及英国精神分析协会工作，同时也是德国精神分析协会会员及汉堡麦可·巴林特研究所儿童、青少年心理治疗系主任。

<<病人与精神分析师>>

书籍目录

第1章 导言第2章 分析情景第3章 治疗联盟第4章 移 情第5章 移情的其他变异第6章 反移情
第7章 阻 抗第8章 负性治疗反应第9章 见诸行动第10章 解释及其他干预第11章 领 悟第12章
修 通相关名词、人名英汉对照

<<病人与精神分析师>>

章节摘录

与移精相关的发展观点 对移情神经症观念存在这样的批评的一个原因，是察觉到移情不能全部与过去的俄狄浦斯情结和冲突相关。

早期的倾向已经将俄狄浦斯前期的任何移情表现，考虑为来自于不能承受的俄狄浦斯情结的退缩形式。

由于俄狄浦斯前的冲突逐渐被认为有它们自己的权利而存在，注意力直接转到对移情的发展观点上来[埃斯科尔 (Escoll, 1983)]。

亚农 (Arlow, 1974) 描述道：“对儿童的分析和对儿童的直接观察，以及由精神分析师的兴趣和经验对性格障碍、转换症状、边缘性病人及自恋人格障碍的广泛观察，均逐渐将自我发展时的形式归于早期客体关系的重要性上，不管是出于正常的或有缺陷的早期母子关系。

” 塞特拉格 (埃斯科尔, 1983年报道) 指出：“由于存在着发展过程的阻遏和缺陷，就存在持续康复的需求。

在分析关系上，通过对分析师以现时的、新的、中立而真实的客体与过去病理相关联的移情客体的区分，移情解释释放了发展过程……在儿童和成人的临床工作上，鉴别早期发展的病理性结构和冲突在移情中的表现和解释，以后发展的结构与冲突的相关性就较以前有更大的可能。

” 包括发生在成人生活的俄狄浦斯后期的发展过程也对人格和病理十分重要，科拉鲁索在报告其早期工作[科拉鲁索 (Colarusso) 和内米罗弗 (Nemiroff), 1979]时指出：“成人的发展是个演变着的动力过程。

成人发展与持续的已经存在的精神结构和其应用的发展有关。

成人期的发展过程受到成人的过去和儿童，的过去的影响。

在这样的概念框架下，成人的过去可能成为移情的重要来源。

儿童时期的基本发展问题持续成为成人生活的中心观点，但已改变了的形式。

” 他还说：“神经症在成人身上的表现是婴儿的早期性格、随后的经历，以及当前发展状况的结果，所有这些凝缩反映于现在的精神结构症状群中。

成人的发展框架增添了移情新的和补充性的维面。

将成人的发展过程作清晰的展现，并将之与儿童时期的经历相联系，使得成人发展的基本框架影响到分析师对成年病人的态度，增加了他对来自所有阶段移情材料的理解。

” 看来有必要将不同意义上对“移情”术语所作的小结和述评作出结论：(1) 包括了我们所讨论的什么是治疗联盟。

(2) 如弗洛伊德所说的，指出了以新的形式，主要是错误地重复过去，而现在指向治疗师的婴儿感情和态度的产生。

(3) 包括了安娜·弗洛伊德所提出的精神成分中的“防御性移情”和“外化”。

(4) 包括了所有“不恰当的”代表着过去竞争和病人针对分析师关系时(意识到或不能意识到的)重演的想法、态度、幻想和情感。

这也包括当病人的初次“不合理的”对就诊的焦虑，以及特别是对他的部分人格结构形成有关的人的态度，并将这些呈现给分析师。

(5) 指出现时内部客体关系的外化使得它们能影响病人对分析师的感受，这包括在“投射认同”下的各种机制。

(6) 包括所有病人对其分析师的观点：将移情的观点视为病人将分析师作为过去(特别早)的关系的重复；事实上，每种言语和非言语的交流或在分析过程中病人的表现均可能作为移情；持有这种移情观点的分析师将所有病人的联想视为与分析师有关的某些想法或感情。

……

<<病人与精神分析师>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>