

<<精神分析的伴侣治疗>>

图书基本信息

书名：<<精神分析的伴侣治疗>>

13位ISBN编号：9787501978366

10位ISBN编号：7501978360

出版时间：2011-1

出版时间：轻工

作者：David E.Scharff M.D.,Jill Savege Scharff.M.D.

页数：376

译者：徐建琴,邹春梅,李孟潮

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>

<<精神分析的伴侣治疗>>

前言

## <<精神分析的伴侣治疗>>

### 内容概要

客体关系理论是弗洛伊德的精神分析理论当今最为重要的发展，被誉为现代精神分析的“圣经”。本书详细阐述了客体关系理论在伴侣治疗中的应用，融理论、案例于一体，非常适合此领域的治疗师们阅读。

## <<精神分析的伴侣治疗>>

### 作者简介

大卫·沙夫 国际心理治疗机构的联合主任，美国乔治敦大学和健康科学统一服务大学的精神病学临床教授。

他是国际著名的精神分析取向的家庭与婚姻治疗师，国际精神分析协会会员。

吉尔·沙夫（右）是国际心理治疗机构的联合主任，美国乔治敦大学的精神病学临床教授。

他们夫妇二人共同创办了国际心理治疗机构。

他们关于客体关系治疗的专著多达26部，其中《精神分析中的投射性认同》和《精神分析中的客体关系与自我》也即将在中国轻工业出版社“万千心理”出版，敬请期待。

## <<精神分析的伴侣治疗>>

### 书籍目录

第一部分 客体关系 第一章 从客体关系的角度看待亲密感和性 第二章 婚姻和性的治疗途径  
第三章 客体关系理论和婚姻中的投射性认同 第四章 治疗的模型 第二部分 婚姻问题的评估和治  
疗 第五章 评估过程 第六章 伴侣治疗的技巧 第七章 治疗早期 第八章 打破僵局：一对看  
起来没有希望的夫妻的治疗中期 第三部分 性障碍的治疗 第九章 性治疗技术 第十章 一对进行  
性治疗的同时合并个体和家庭治疗的伴侣 第十一章 性障碍的家庭治疗分支 第四部分 特殊主题  
第十二章 婚外恋问题治疗 第十三章 婚姻治疗中的同性恋和性反常 第五部分 结 束 第十四  
章 治疗结束和追踪 第十五章 跋 主题词表 参考文献

## <<精神分析的伴侣治疗>>

### 章节摘录

插图：在评估当中，第一次见面是我和他们两个人，之后我就和他们分别见面，最后又和他们一起见面。

两个人都没有过婚外情。

虽然英格里德曾希望为了感受被爱而出轨，但是她还是坚持挽救这桩婚姻。

他们两个都说对对方毫无保留，在一起时无话不说。

处理评估中的阻抗然后郝斯特在他的个人会谈中讲了一些不同的东西。

只有在那个时候，他才可以讲出他认为英格里德是如何控制他的。

她知道自己是正确的，于是就坚持自己的立场。

我觉得郝斯特对谈到自己的不满有阻抗。

在鼓励之下，他逐渐承认自己确实有点不满。

他的工作是一个计算机顾问，他需要接受命令，而不能随心所欲做事。

他的父亲是一个德国的移民，在家里表现得易怒而独裁，在工作领域却受到尊重。

郝斯特在父亲暴戾的德国式统治之下吃了不少苦，于是再也不想被那样对待。

他说他并不是要英格里德为她的苛刻要求负责，因为就大体而言，她非常通情达理，如果让她难过，他会感觉很差。

她很漂亮，也是个负责任的、可爱的人，她值得拥有比自己能给的更好的东西。

偶尔，她要求苛刻，但是也不是什么大不了的事。

当然他会拖延，也会反对。

英格里德说他总是拖拖拉拉，她是对的。

她会被激怒说，那么好吧！

我自己来！

。

她就自己做了。

从反移情的角度看，在最初，这对夫妻表现得令人迷惑。

郝斯特断言英格里德是个完全令人满意的伴侣，甚至认为她对他的抱怨也有道理，所以他对她的丧失性欲表现得很含糊。

对于他所呈现出来的画面，我感觉到很模糊，在我的挫败中，我开始感觉到英格里德所面临的局面。

他所呈现的画面太好了，以至于不真实。

我感觉他一定认为英格里德比他所说的更难对付，但是我要让他讲出他真正的想法。

他的阻抗和拒绝面对令我感到挫败，这成了反移情中的第一个线索。

## &lt;&lt;精神分析的伴侣治疗&gt;&gt;

## 后记

对于我们治疗的夫妻，我们并不试图跟踪回访，因为这样做看起来是侵入性的，是自我满足式的。我们对患者放手，欢迎他们自治，忍受自己不知道后来发生了什么。

这不是一位不想做研究的临床心理学家的合理化理由呢？

当然，做跟踪研究，甚至做个非正式的回访，一点错都没有，用这些方法可以确定治疗的长期效果如何，但是我们从来没有这样做。

因此，我们得到的回馈是随意性的。

那些还保持联系的夫妻会给我们一些非正式的回馈，他们时不时为夫妻俩、其中一位配偶或者可能是一个孩子预约咨询。

长期以来，我们很高兴能成为家庭的心理治疗从业者，了解一小群人在他们人生历程中几年光阴里的发展。

昆汀和丽贝卡，本书中报告的第一个案例（看第一章、第九章、第十四章），在治疗后的两年因为出现了另一状态而联系我们。

昆汀的性无能问题又回来了，此时他们正在进行生育能力的诊断检查，这给他带来极大的压力。

他们已经发现昆汀的精子个数太少，不能自然怀孕。

他们正在进行一两种试管授精的方式。

他们的性爱调节崩溃了，想寻求一些建议。

作为急救手段，我们建议昆汀和丽贝卡这次不应当要求有阴道内部的插入。

他们两个都享受到长时间的性交过程，并且两个人在最后的用手刺激的过程中很容易地达到了高潮。

这使他们重拾信心，可以用性爱容忍在不孕危机中面临的焦虑。

他们还被转介给一个婚姻治疗师，这位治疗师帮助他们处理不孕的哀伤，忍受人工受孕的焦虑。

丽贝卡几周之后写信来说，他们已经放松了很多，性爱重新变得享受起来——虽然不是最佳状态。

在第十二章中写到的一对老夫妻，盖纳和罗丝，因为性功能失调求助，治疗进行得很好，但是随着年龄的增长，有了进一步的麻烦，当他俩到了六十岁，两人阶段性地来见他们的治疗师，因为他们之间的性功能时不时出现问题，在如何对待已成年的孩子方面婚姻经常出现危机。

他们在70岁的时候，重新回到我们这儿，因为盖纳周期性出现的勃起困难现在成了永久性的问题，原因是年龄大了，性器官衰退。

从他们最初的治疗之后，对阴茎的罂粟碱的注射也在发展中，当盖纳接受处方药后，他和罗丝能够重新开始进行最初治疗为他们设计的性调节方式。

现在在他们70岁的时候，从第一次寻求治疗至今已经过了很多年，性交比以前更愉悦。

当他们再次面临治疗的终点时，盖纳和罗丝体验的是一种新的焦虑，他们需要靠自己渡过难关。

作为对年老时面对的治疗结束的回音，盖纳硬生生地退却了，而罗丝感觉很迷惑。

治疗师指出，他们用这种模式表达对他的需要，就像他们是不能被撒下的孩子一样，他们有能力面对丧失，能够再次找到他们自己的支持，治疗可以结束。

接下来的几年里，罗丝有几次又要求做进一步的咨询。

在与他们短暂的会谈中，她又重新处理了对盖纳的恼怒，重现了童年时对母亲的憎恨，因为母亲使她和父亲隔绝，此外还重新处理了对治疗师的移情性丧失问题，治疗师被看做被渴望的父母，这位处在父母角色上的治疗师从来不能给予她足够多的爱，但是总是在那儿等她诉说。

后来，她很有代表性地同意说，爱基本上是够了。

另外一对夫妻，马克斯和金格儿（第十二章），从婚姻、性爱和个体治疗中得到很多，但这些收获，从长期来看，并没有给他们的婚姻上保险锁。

两个人都报告说，最后离婚是婚姻的合理结果，并且他们得到许多帮助。

他们的孩子们做得不错，每个人后来都结婚了，而且匹配得还比较好。

另一对这样的夫妻在做过评估后决定进行并列的个体治疗。

我们当中的一位治疗师面见男人，对其缺少情感卷入和性兴趣进行精神分析，而另外一个同事对他太太的神经质性的俄狄浦斯情结进行密集的心理治疗。

## <<精神分析的伴侣治疗>>

太太对其母亲存有愤怒，然后是自己，而父亲却被理想化。

两个人的治疗进行得都很顺利，最后，他们带着极大的幸福，养了孩子，婚姻十分美满。

他们后来回来进行过简短的咨询，因为儿子在九个月时睡觉困难，这与母亲的焦虑和父亲在自我安抚方面由来已久的困难有关。

后来在男孩5岁时，他对父亲发动了一场俄狄浦斯式的攻击，引发了以前就存在的某些问题。

从那以后，夫妻俩阶段性地来访，就中年生活中出现的各种发展性问题进行咨询。

这种从我们治疗的夫妻那儿得到的非正式反馈让我们觉得生活像一根线一样，我们与求助者的治疗工作有持久的影响，也存在着局限性，让我们审视他们的进步和具有疗效的努力。

十年或二十年地了解一群夫妻，让我们找到那种与之分享人类生存状态的感觉，在一起度过一段时间，使我们与他们经历了一段生活轨迹，这一点很重要，治疗师和求助者的视角都会发生改变。

## <<精神分析的伴侣治疗>>

### 媒体关注与评论

精神分析中，有那种温暖的、漂亮的、给人希望的流派，也有那种睁大眼睛、专门盯着人性当中的黑暗、冷酷、愚昧看的流派。

精神分析的伴侣治疗，就有点后者的味道。

承认了人类无意识的黑暗、混乱、不道德、无意义，会让我们更加珍惜那幻觉一般稍纵即逝的爱情、温暖、道德、尊严和生命的理想。

当你的生活足够美好。

美好得你有点腻味、有点怀疑这种美好的真实感时，你大概就可以阅读这本《精神分析的伴侣治疗》

。

——李孟潮

<<精神分析的伴侣治疗>>

编辑推荐

《精神分析的伴侣治疗:一种客体关系的观点》由中国轻工业出版社出版。

<<精神分析的伴侣治疗>>

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>