第一图书网, tushu007.com

<<短程心理治疗——一种心理动力学视角>>

图书基本信息

书名：<<短程心理治疗——一种心理动力学视角>>

13位ISBN编号：9787501985968

10位ISBN编号：7501985960

出版时间：2012-4

出版时间：轻工

作者：科伦

页数：219

译者：张微

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

内容概要

近年来，短程心理治疗在不同的治疗背景和治疗条件下都得到了更为广泛的应用。本书提供了非常详细和精辟的概述，以使我们更清晰地了解这一重要实践模式的核心理念。

本书探讨了叙事、依恋模式以及个人习语等核心概念，正如弗洛伊德所希望的那样，本书试图以一种精神分析的方式，使心理治疗广泛地适用于社会的各个层面。

对于任何希望在工作中融入心理动力学元素的治疗师而言，《短程心理治疗》都值得一读。无论是对于资深执业者还是新手治疗师，本书都将是一份极为有用的指导。

作者简介

作者：（英国）科伦（Alex Coren） 译者：张微

书籍目录

第一章　短程治疗的精神分析发展史
弗洛伊德的遗产
奥托·兰克和产伤
桑德尔·费伦奇、相互关系与创伤理论
阿尔弗雷德·阿德勒
亚历山大和弗兰奇
迈克尔·巴林特
彼得·西弗尼奥斯：焦虑唤醒治疗以及焦虑压抑治疗
戴维·马兰与病识感三角
潜意识解锁：哈比卜·达凡卢
经验性的短程治疗
总结
第二章　精神分析的理论与实践在当代限时治疗中的应用
范德比尔特小组
压力反应系统
人际关系、发展和存在主义治疗
詹姆斯·曼的工作
心理动力人际关系治疗
人际关系治疗
行为取向与认知行为治疗
认知分析治疗
系统理论
焦点解决治疗
相互作用分析
存在主义治疗
海因茨·科哈特和自体心理学
唐纳德·温尼考特的工作
单次或者较少的治疗
总结
第三章　习语、治疗三角和移情
习语：限时治疗的一个整体模式
治疗三角
移情和治疗关系
反移情
限时治疗的叙事和依恋理论
心理理论、心理化和自我反省功能
限时治疗中的叙事
限时治疗中故事的重要性
限时治疗中惊奇的重要性
限时治疗中治疗同盟的具体化
叙事和治疗过程
总结
第四章　限时治疗中的评估
评估的概念
评估过程中的治疗任务

短程焦点治疗的评估
在评估过程中的初步考虑
在评估中客体关系和防御的本质
焦点治疗和“困难”的来访者
边缘性的概念
评估与边缘性人格
总结
第五章　开放式治疗和限时治疗在治疗技术上的差异
治疗同盟
治疗焦点
积极的治疗师：在治疗阶段的心理动力冲突？

治疗中立性
治疗主动性
阻抗
移情解析
修通
限定时间还是“扩充”时间？

短程治疗的结束阶段
总结
第六章　训练和督导
训练的问题
限时疗法治疗师训练的当代问题
支持和督导
短程治疗的直觉
从业医生的反思
总结
第七章　不同背景下的限时治疗
初级护理
商业和工业背景下的咨询
教育
居丧和衰老
与文化、种族和宗教差异共事
限时治疗的组织方面
总结
第八章　它有效吗？

治疗结果和管理式医疗对限时治疗及其实践者的影响
管理式医疗还是吹笛者来发号施令?
作为企业商品的治疗
“必要性之外的价值”
探索性的心理治疗走向何方？

让步于大一统
临床上的严格规范会不会被强制性的管理所取代？

短程治疗：容易的选择？

总结
结语

章节摘录

版权页： 他们没有在婴儿期被体验到，也不同于自我。
客体自我的概念是界定在一种在婴儿最早期由主要的养育者提供的接受认可的经历基础之上的。
客体自我可以是宽泛意义上的人，或者在发展后期，客体自我的概念会变得更抽象一些，例如信念系统。
客体自我对婴儿的需要进行反应，并提供了自我逐步发展的基础。
他们为他人提供了广泛的心理功能，就好比一个母亲或者照料者给婴儿提供照料的方式。
发展包含了再认和接纳，这些客体自我的功能最终被自己所接管。
这些经验对于自我的发展非常关键，通过与客体自我的密切接触获得，包括：镜像（mirroring）：父母所证实的婴儿的伟大形象，与儿童的自尊相关，包括共情、恒常性和基本的养育，并且与母亲的照料密不可分。
正是从这些镜像之中，我们最终的情感得以被他人理解，我们得以被他人关心。
理想化客体自我：婴儿替代性地享受父母的理想化的能力，在此基础上，婴儿形成了一种信念，即很多事情要比他们自身大，这也成为他们在成人期受鼓励和感到舒服的源泉。
这与父亲的角色有关系。
在这些领域中，逐渐形成的且无法逃避的家庭教育的失败会导致一种科哈特所谓的“变形内化”。
这些卷入了对客体自我的非创伤性再认，即客体自我并非是理想化客体或者镜像的完美来源，它会加速婴儿去呈现或者整合客体自我的功能以进入他们的自我之中。
如果父母没有很好地与婴儿进行共情，也会慢慢地产生一些问题，它们会导致婴儿的自我感觉不能得到很健康的发展。
基于自尊和自我满足的自我凝聚感的发展也因此受损。
根据科哈特的看法，这样的缺陷或者说是缺失，会导致一种破坏性的或者有缺陷的自恋。
接下来，在治疗中，来访者会建立一种“客体自我移情”，要么基于镜像模型，要么基于理想化模型，这会再次提供机会去修复早期的错误的“变形的理想化”。
治疗师的共情反应能够弥补来访者曾经缺失的在安全的非创伤性环境中形成的安全经验的发展。
当然，这需要时间，治疗师要去经历不同阶段的共情的发展。
这些共情包括对于镜像和理想化的共情，并且要经历一些不可避免的错误和失败，这些困难最终得以被认识和处理。
在治疗中所关注的这些缺陷（重复父母的缺点）使得来访者以一种更加现实的眼光来看待治疗师。
这有助于来访者逐步减少对于治疗中的镜像和理想化的依赖性，而其自尊或者说自我凝聚感将蓬勃发展起来。
自我发展过程中，父母照料下的“凝聚、持续和整合”的重要性反映在了治疗师的立场上。
将这些缓慢暴露于“最佳挫折”中是具有治疗价值的，因而，建议采用长时的治疗。
在治疗中，来访者逐渐度过儿童在发展建立自我凝聚感上的困难，并朝一种更加成熟的、非破裂的与客体自我的关系迈进。
尽管，当治疗采用被动的、共情的和镜像的观点时，治疗需要花费大量时间去建立良好治疗关系，这是显而易见的；但有趣的是，在科哈特的工作中，重要的并不在于治疗关系本身，而在于如何建立、维持治疗关系的方式以及治疗关系是如何对来访者的客体自我产生影响的这样一些方面。
在这一点上，去倾听和证实是很重要的，来访者的参考系（包括语言、情绪状态，这些常常在交流中通过符号化或者隐喻的方式体现出来）也需要解释，或者聚焦于对建立客体自我移情的全部阻抗。
可以想象，当限时治疗适逢表现出自恋、精神分裂或者边缘性人格问题的来访者时，“镜像”将是非常有用的（第四章）。

编辑推荐

《短程心理治疗:一种心理动力学视角》作者科伦是英国牛津大学心理动力学研究室主任。
多年来，他在各种临床及学术背景下从事相关主题的教学与研究，并撰写了大量著作。
无论在实践操作还是理论研究上，他都有极为丰富的经验。

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