

心理动力性治疗的个案 评估与建构

Assessment and Case Formulation in
Psychodynamic Psychotherapy

钟杰 博士 副教授
北京大学心理学系临床心理学研究与培训中心
中国心理学会临床与咨询心理学专业注册系统
Jzhong@pku.edu.cn

案例：我不想说！



The mother



The mother





什么是“心理分析”？



- 心理分析 (psychoanalysis) 是S. Freud从临床治疗实践中始创并发展出的一系列的心理治疗理论, 并通过其独特的治疗方式 (自由联想、梦的分析等) 对病人心理症状的潜意识内容进行发掘、以及对病人治疗过程中移情与阻抗的分析, 让病人从一个全新角度审视自己, 在意识层次理解自己的现在症状、行为与过去的关系, 从而以此作为缓解心理症状、改变和成长的基石与契机。
- 继Freud之后, 经过百年来众多精神分析学家逐渐发展出后弗洛伊德学派, 包括: 自我心理学 (ego psychology), 客体关系学派 (objective relation theory), 自体心理学 (self psychology) 等学派, 他们都重点强调了早期环境对自体发展的影响及其发展规律, 并以各自的理论指导着精神分析师在新时期的临床实践。

什么是“心理动力治疗”？

心理分析 (psychoanalysis) 与心理动力治疗 (psychodynamic psychotherapy)

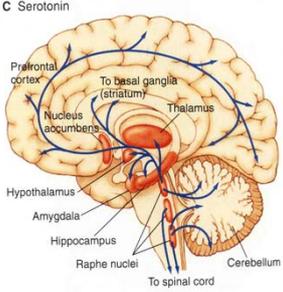
- 相同点
- 不同点

心理动力治疗个案评估的目的

- 通过评估获取相关信息后, 结合临床理论提出针对这个独特的个体心理特点的动力性假设, 用于:
 - 解释为什么个案会形成今天的问题或症状?
 - 为什么个案现在来寻求帮助? (why now?)
 - 预测个案今后的预后
 - 预测治疗关系的变化

评估需要掌握的基础知识

- 哪些心理症状可能与生理疾病有关? 或者可以掩盖生理疾病?
- Psychopathology: 理解心理症状与大脑的关系



From: Freedom YK Leung, 2003

评估需要掌握的专业技能

- 心理会谈的基本技术
- 心理动力性评估:
 - 防御机制的识别
 - 移情的识别
 - 反移情的识别
 - 人格组织的初步判断

开始评估

- 告诉病人评估的过程
- 时间：一般用1-4次session
- 评估内容：
 - 评估疾病的器质性原因
 - 精神病学诊断
 - 动力性评估
- 评估手段:倾听和询问

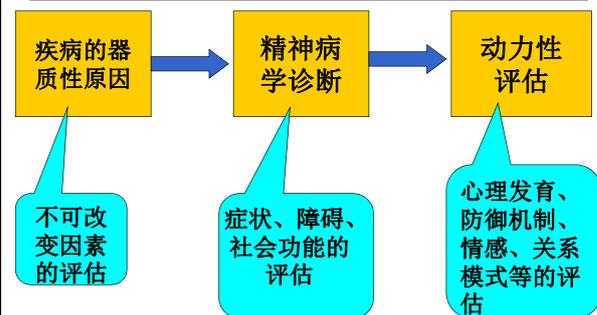
第1-2次会谈

- 倾听患者的问题
- 简单介绍治疗的过程
- 倾听患者对治疗的顾虑和特殊要求
- 作用：
 - 让患者有被尊重感
 - 帮助患者熟悉新环境
 - 可以减少患者的脱落

评估的时间

- 1-4次session
- 取决于收集诊断和动力学评估材料的进展
- 评估时间
 - 过短：初学者——没有形成初步诊断的治疗是危险的。
 - 过长：控制移情——在评估阶段的移情会妨碍评估的进行，并可能妨碍治疗（移情性阻抗）。

评估内容

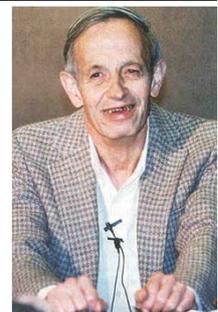


不可改变因素的评估

- 气质
- 遗传、先天和医源性因素
- 不可改变的身体条件
 - 外伤、中毒性因素所致的疾病
 - 药物成瘾所致的障碍
 - 传染性疾病
 - 心理治疗难以见效的严重精神疾患
- 无法改变的生活环境
 - 贫穷
 - 受到歧视的少数群体：同性恋、少数民族
- 个人经历中的创伤

症状、障碍、社会功能的评估

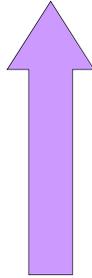
- 精神症状
 - 变态心理学知识
- 症状学诊断
 - DSM-IV
- 社会功能
 - 评估症状给患者带来的损害



评估的目标

Case Formulation

- 病: **Understand the disease**
 - Medical issues
 - Psychological symptom
- 人: **Understand the person**
 - 心理发育
 - 防御机制
 - 情感
 - 关系模式的评估



心理发育的评估

- 心理发育理论:
 - Freud经典心理发育理论
 - 前Oedipus时期的发展理论: Klein, Mehler
 - 后Oedipus时期的人生发展: Erikson, Sullivan
- 评估焦虑的类型(Lecture 4)
- 评估人格发育历史和心理应激(创伤)

防御机制的评估

边缘性人格	分裂、投射性认同和其他“原始”的防御机制
自恋倾向	理想化和贬低
分裂倾向	退缩到幻想的状态
偏执倾向	反向形成和投射
癡症倾向	压抑、退行、转换、躯体化
躁狂倾向	否认
强迫倾向	隔离、合理化、理智化、抵消
创伤后状态	分离反应

Nancy McWilliams(1994). Psychoanalytic Diagnosis: Understanding Personality Structure in the Clinical Process, The Guilford Press

情感的评估

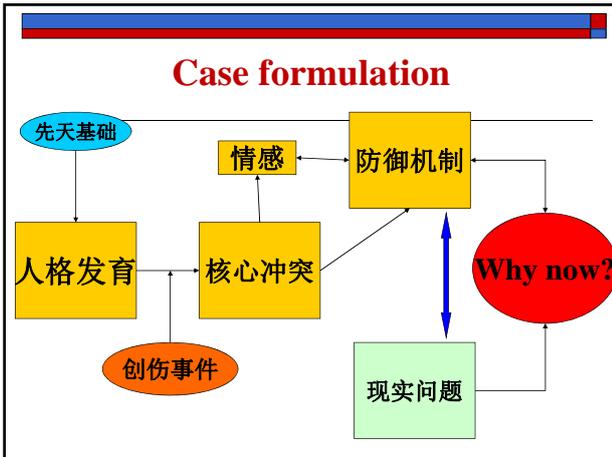
- 患者能否区分情感和行为?
- 患者呈现问题时的情感状态?
- 患者的情感是否可以用语言表达?
- 患者如何防御性地使用情感
- 移情和反移情中的情感

关系模式的评估

- 理解患者的人际关系特点
 - 与照看者的关系模式
 - 性关系模式
- 在移情和反移情中的关系模式
 - 投射和投射认同
 - 评估患者缺乏的关系
- 关系模式的治疗意义
 - 移情关系与现实关系

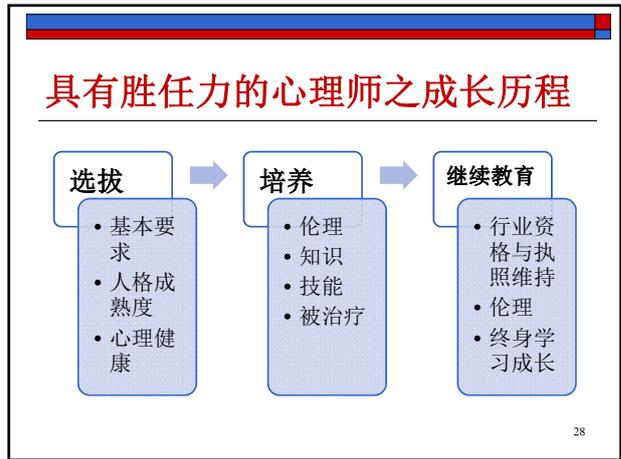
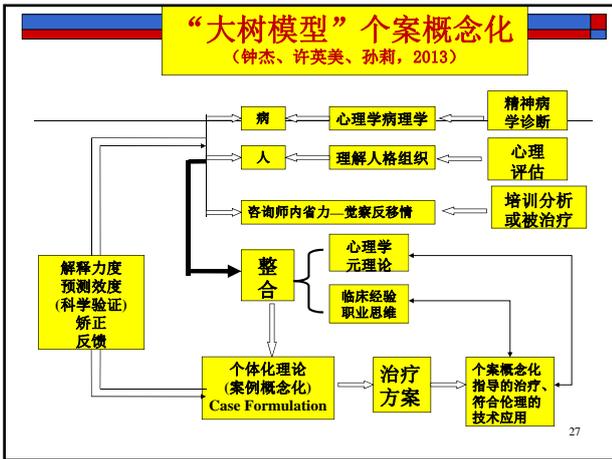
评估过程的要点

- 适当节制与有效倾听
 - 病史
 - 生活历史
- 直接询问:
 - 抑郁、自杀和其他严重的情况
 - 诊断所必须的信息
- 观察治疗关系



为什么要做个案建构?

- 在案例建构假设下展开合乎个案独特性的治疗：提供个体化的治疗方案
- 个案建构是心理治疗师的综合职业能力



北京大学心理学系临床心理学专业硕士课程 (2年制)

课程类型	第一学期	第二学期	第三学期	第四学期
临床基础课	1) 高级统计 2) 临床访谈与评估 3) 心理病理学 4) 心理动力性治疗	6) 认知行为治疗 7) 精神病学诊断 8) 家庭治疗 9) 临床心理学专题	11) 高级心理测量 12) 自杀与危机干预 13) 临床心理学伦理	15) 创伤治疗 (学位论文)
实务课	5) 心理治疗理论与实务(上)	10) 心理治疗理论与实务(下)	14) 临床督导(上)	16) 临床督导(下)
实践训练		精神病院见习6周	心理咨询与治疗实践(1)	心理咨询与治疗实践(2)

注：其他学校要求的一般必修课和心理学系要求的基础课程不在此表中；毕业前受督导的心理治疗或咨询实习不少于130时段 (session)；接受督导不少于120时段，其中个体督导不少于30时段；自我体验不少于20时段。

Thanks!



推荐阅读书籍

1. Robert J. Ursano等著, 杨华渝译, 精神分析治疗指南, 北京出版社, 2000
2. Charles Brenner著, 杨华渝等译, 精神分析入门, 北京出版社, 2000
3. 斯蒂芬.A.米切尔, 玛格丽特.J.布莱克著, 陈祉妍等译, 弗洛伊德及其后继者, 商务出版社, 2007
4. Joseph Sander等著, 施琦嘉等译, 病人与精神分析师, 上海: 上海科学技术出版社, 2004
5. Nancy McWilliams 主编, 钟慧等译, 精神分析案例解析, 中国轻工业出版社, 2004