

专题：第十二课 辅导与情感转移 (组长版)

I. 查经预备资料：(路 5:12-26)

神的医治是要人能信靠祂，并且荣耀祂。

1. 一位蒙爱的人：(路 5:12-16):

(1) 要相信神能够--求医者的态度：

- a) 靠人已经无可救药
- b) 谦卑的来俯伏主前
- c) 相信主的医治能力

(2) 要接受神的爱--主耶稣的医治：

- a) 主乐意治人的病
- b) 爱才是最大力量
- c) 神的医治是立刻

(3) 要确定得医治--得医治后：

- a) 先不要到处宣传
- b) 让医生做好鉴定
- c) 向神献上感恩祭。

(4) 要为主做见证--得医治的目的：

- a) 要归荣耀给天父
- b) 保持与主的关系

2. 一位蒙恩的人 (路 6:17-26)

(1) 要求朋友们帮助：

- a) 不要自己一人扛着
- b) 要接受朋友的帮助
- c) 大家一同来祷告主

(2) 要替人除去拦阻--朋友们的信心：

- a) 不小心会拦阻人
- b) 克服一切的障碍

- c) 众人信心之力量
- (3) 要拒绝假的信心
 - a) 用理性去拒绝神
 - b) 用经验去批判神
 - c) 不见罪对人捆绑
- (4) 要归荣耀给神--当神的医治临到:
 - a) 医治是罪得赦免
 - b) 医治是立刻发生
 - c) 医治是为荣耀神

3. 得神医治的十五个原则:

- a) 不要等病无法治才来求告主。
- b) 要谦卑的来俯伏在主的面前。
- c) 必须有信心先相信主能医治。
- d) 不是求好而是求主爱的充满。
- e) 得医治后要让医生检查证实。
- f) 要献上自己为主用当感恩祭。
- g) 做见证时要将荣耀归给天父。
- h) 病没得医治也与主保持亲近。
- i) 信心的祷告是要明白神的心意。
- j) 为病得医治祷告但不取代就医。
- k) 要请有信心的肢体来为你祷告。
- l) 对付罪要比对付疾病更加重要。
- m) 有时神不医治是祂有别的计画。
- n) 神沉默就停止求医治而求恩典。
- o) 宁愿牺牲身体来换取灵命成熟。

II. 专题讨论资料：辅导与情感轉移 (劉奇川)

前言：人对于其他人发生情感的作用是正常，但如果是非理性的投射，则会产生伤害。

1. 情感转移(移情--Transference) 的现象：

- (1) 广义：把以前的人际关系转移到现在的人际关系中。是一种非理性的，或超越正常范围的情感投射。例如：受辅导者可能将爱、厌恶、理想化或过分依赖等，投注在某个人身上，而呈现出过去案主所经验到的类似情境。
- (2) 狹义：受辅导者把以前的人际关系转移到现在的辅导者身上。例如：辅导者可能被受辅导者被爱、被厌恶、被理想化或被依赖等，是助人者与受辅导者两者间的关系，可能呈现出过去案主所经验到的类似情境。
- (3) 一般人之间会产生移情作用并不稀奇，但过度就不好。好比群众对领袖，明星，出名人物都可能有移情作用。极端教派的教主，或是政治人物，也会制造吸引力，而产生移情作用，可以给予指点迷津，甚至控制人等。
- (4) 现在的心理分析，认为移情是心理分析治疗成功很重要的条件。辅导者透过移情可以探究受辅导者内心潜意识里所隐藏早期儿童时期对重要他人的互动事件、感觉、情绪等，所以受辅导者很可能将非现实的关系带进处于此时此刻的治疗关系中。

2. 移情的特性--

- (1) 时光倒流，发生了以前未结束的情感。
- (2) 包括，我(受辅导者)，你(不是真正的你，是过去事件中的你，或幻想中的你)。
- (3) 绝大多数是下意识的 (Preconscious 不知道已经存在的想法，但没有被压抑到潜意识中 Subconscious)。下意识是可以被引发出来的，但潜意识通常要经过较深的心理分析才能被挖掘出来。
- (4) 移情是不适当的反应，应当属于过去事的感情又重新发生出来。
- (5) 移情作用一定是过去的你(曾经对象) 和现在的你(情移对象) ，都要对我(受辅导者) 有相当的影响力，
- (6) 受辅导者必须有心理的需要，寄托或连接在移情对象上。
- (7) 移情的表现通常包括：幻想，感觉，冲动，态度，防御，驱动力(心理学谈人的驱动力：吃，性，快乐，或求生存)。
- (8) 移情的作用可以同时在几个对象中发生。

3. 精神分析的派别与方法：

有许多派别，正如中国武术有各门各派；例如，同一件事有不同的接近看法。

- a) 注重潜意识：即日常生活举止，除了受意识控制外，还受到很不容易觉察到的潜意识在控制。例如，对长得像初恋情人的女子，疯狂追求却不顾自己是有妇之夫，却宣称自己是为了真爱抛弃一切。非理性反应受到对初恋情人的痴狂的潜意识影响，却不自觉。
- b) 注重过去经验的影响：现在的问题是跟过去未解决的重大问题影响。例如刚才的例证，这位男子被初恋情人抛弃的伤痛并未解决，所以念念不忘，漫长的二十年之后，即使这个女子只是长得像，都足以让这个男子痴狂地抛弃一切。
- c) 注重早期和父母互动的影响：这是最早的经验，也是奠定基础的经验。例如同样例子，那个男子这么无法忘情抛弃他的初恋情人，可能是他小时候对母亲的暂时性离去，有极度的不安，不断用黏在她身边的方式，来减低自己的焦虑；所以长大后，就用同样的方式(找不到原来的，就用相似的来替代)，来减低他的分离焦虑。
- d) 注重情感转移的概念：以上的例子，那个男子将对母亲离去的焦虑，不当地转移到其它女子上，并试图用他的方式来降低他的焦虑，当现实不能成功时(比如无法与初恋女子结合)，就去找一个类似的。情感转移是对一个不理性反应，指出其背后的可能原因的一种解析方法。简言之，情感转移是一种不当地且错误地，将情感投射至不恰当的对象上。对受辅者情感转移的解析和解释，可以说是精神分析学派在做心理治疗时的重要工作。

4. 咨询中移情发生的原因：

- (1) 了解自我愿望与事实之间的差距。就是自我功能(ego function)要健全，可以正确的判断现实和理想之距离。如果自我不健全，例如过度完美主义者，以为每件事都要做好；又如无法分辨人与人之界线者；那不能叫移情作用，而是精神错乱。
- (2) 辅导中有情感的投入。受辅者和被投射者两方都有情感的牵扯和互动。例如，辅导者和受辅者都期望建立信任的关系。
- (3) 新矛盾引发未消灭的旧矛盾。没解决的问题才会引发移情，没有被满足的要求重新浮现出来。例如，辅导者期盼四次约谈可以解决，但受辅者觉得不被看重，而产生矛盾，就可能会认为辅导者像忙碌的父亲，没时间留给自己。而这种呈现对于咨询和治疗来说是非常有意义的！

- (4) 受辅人容易对于一起工作历程较久之辅导者，将对具权威感之重要他人的情绪投射在辅导者身上。
- (5) 在辅导关系中，辅导者对受辅者表现的较温暖、具同理心，使受辅者感觉被辅导者所了解、接纳，且与辅导者相处时感觉轻松自在没有压迫感，加以受辅者主观判断认为治疗者比自己还要了解自己，几项因素加总起来，移情现象自然而生。
- (6) 受辅者对辅导者产生幻想。辅导关系虽属关系类别之一，但有别于实际生活人际关系。许多受辅者将辅导者理想化，将其在现实生活人际关系中，因防卫机转而产生压抑的期待与情绪置放在辅导者身上。
- (7) 辅导者在觉察受辅者的移情时，未能做出防卫、面质、挑战或任何适当的处理，使得移情现象继续发展。

5. 移情的种类：

- (1) 正面的移情。对辅导者有好感，愿意继续下去，会做功课，配合辅导的进行。
- (2) 崇拜的移情。辅导者喜欢我，很愿意帮助我，会选择用词回答，不按规矩做功课，强调自由，自我陶醉。对付方法是要降低特殊，大家一样，谈生活中的不幸。
- (3) 依赖的移情。没有辅导者将不知如何，怕被辅导者停止，功课做的非常好，要求支持和指导。对付方法是要求独立，解释自主性，不要再鼓励对方。
- (4) 情欲的移情。和辅导者相好能解决我的问题，将对方美化，调情或退缩，刻意打扮。对付方法是去挖出受辅者如此表现的潜因，与对方检讨过去的影响，要警觉。
- (5) 不信任的移情。如果辅导者知道我的底牌，会伤害我，拒绝我，表现出恐惧，焦虑，害羞，不敢目视。当逐渐获得信任就会散去，鼓励说出感觉，面对恐惧。
- (6) 挑衅的移情。要表现权力以护卫自由，造成竞争和对立，口出恶言威胁。对付方法是要平和，告诉对方我可以体会你的情绪，再谈论情绪来源，分析后果，检讨。

6. 如何察觉移情的行为：

- (1) 一反常态的反应。例如，第一次见面应当很客气，但对方会讲出一句很重的话等。
- (2) 情感反应强度超出范围。本来可以预计某种的反应，但强度变得很大。
- (3) 突兀的反应。莫名其妙的作出一些行为，突然发生。例如突然停止说话。
- (4) 重复出现的现象。三或四次的出现某个对话，某个情绪。 .
- (5) 要求增加或减少辅导时间，或是不做作业，或过多的做作业，不合理的要求，向辅导者要个人资料，过多询问，肢体语言，说话声调等等。

7. 处理移情的要领:

- (1) 移情是心理治疗的契机，暴露出隐藏的问题。移情是开启潜意识的窗口，要抓住这机会，探讨背后的原因。
- (2) 辅导是要帮助受苦的人在自己寻找真相，所以不直接回答问题，或是用反问回答。有时要故意把答案讲的模糊，不要误导对方进入错误方向。要保持中性态度。
- (3) 辅导是要造成退形 Regression 反应，成人变成儿童，以便能追述过去潜在的记忆，将之化解开。
- (4) 重要的情感转移要立刻反应，深入引导，先提供一安全的环境，慢慢解释问题所在，但不要大惊小怪。澄清了情感转移的来龙去脉就会化解问题。
- (5) 正与负的移情和辅导的好与坏是两回事，而是要抓住机会用移情作用。假装不知道，或是迟延处里，都可能造成更大损失和伤害。

8. 例证，一个小学六年级学生被老师没收了一面镜子后，在下一堂上课时，立即把教室门反锁，并威胁不准有同学去为老师开门。后来是请工友来开的锁，该学生竟生气地跑出教室，大家正在不知该如何是好时，该生又自动返回教室。老师很担心他逃跑，在下课后请学生单独谈谈，表达出老师并不是因为他拿镜子在教室使用反光捣蛋而讨厌他，老师只是要维持上课的秩序，没收镜子并不是要惩罚他，并且将镜子还给了他。老师还问到，跑出教室，是不是怕老师可能责备他？老师的处理方法让学生渐有了安全感。然后老师进一步和学生谈到，原来他在家中没有父亲，常受母亲过度责备，感到被侵犯、被剥夺，离家出走是一个常在心中的事，只是还没做过，而心中也更恨自己还没做过。显然是把老师当作是母亲，负面的情感转移。

9. 反情感转移 (Counter-transference):

- (1) 辅导者自己把以前的人际关系转移到现在的受辅者身上。例如：辅导一位有心理问题的少年人，不知觉中把对方当作是自己失去的儿子，而过分的关注。
- (2) 反移情通常是无意识或潜意识的发生，辅助者将正向或负向的愿望、幻想、感觉指向或投射到受辅者身上，究其原因乃是辅导者个人未解决的冲突。
- (3) 若辅导者缺乏觉察，表现出不适当的情感，不了解个人的信念、特质、态度、需要和未竟事务是如何渗透至关系中，失去客观性，则会使治疗效果不彰。根据几份统计，87%的辅导者至少一次会受到受辅者的吸引，当然也是高同理心的作用。
- (4) 辅导者应当养成辅导后的自我反省，分析自己对受辅者的反移情状态，并采取预防措施。察觉后可以和督导讨论、找出反移情根源，以免发生职业道德问题。

(5) 四种反移情类型：

- a) 特定议题型(issue-specific)：对特定话题产生回避、负向，或情绪高涨的反应。
 - b) 特定刺激型(stimulus-specific)：对受辅者的外在或人格特质产生回避、负向反应，或情绪升高。例如，受辅者穿着不当，暴露或怪异。
 - c) 特定特质型(trait-specific)：辅导员对人通常会有的习惯性反应，例如：鼓励依赖或寻求认可，过分的透露自己的资料。
 - d) 特定个案型(client-specific)：对受辅者特定的行为或关系模式有所反应，为受辅者在人际关系上的行为表现提供重要的资讯，可作为治疗的素材。
- (6) 例如，一位容易自怜的受辅者，经常扮演一种自己有病的角色(sick role)，想惹人的怜惜，但却弄巧反拙，令身边的人对他产生抗拒。若辅导员有这种抗拒的感受，他又了解不是他自己过去主观的问题，而且受辅者身边的亲友都有类似的感受。这样，辅导员就可以善用自己的反移情作用，将这种情感反应，作为反省受辅者与人相处的重要回应，让他知道，为何这么多人对他有抗拒的感受，辅导员用自身的感受，作为辅导的介入助力。

10. 基督信仰的回应：

- (1) 心理分析并非科学方法，虽然想用许多行为观察和统计分析，但其理论基本各不相同，许多时候是过度解释，牵强附会。
- (2) 情感转移和反情感转移是弗洛依德1910年提出的。他的出发点是无神论，也不相信人的理性是扭曲的，不相信人是有原罪的。而且他的理论很多是根据他的想像力，没有真凭实据，也没有足够个案调查。
- (3) 心理学强调的潜意识就是人脑中的记忆资料，其中的神经元已中断，无法取出资料，而需要靠刺激或提醒，重新接上神经元。心理辅导谈话，就是渐渐重构记忆，而这过程有可能是后来再新加入的资料。这种取得过去资料的步骤(unmasking)，不管是用催眠，或是刺激(退形)，都是不正常的脑部活动，然后再用新的资料去改过旧的资料(masking)，以求得忘记过去的结果，不会影响现在生活。
- (4) 从圣经的角度来看，所谓的情感转移，就是放任自己的肉体，不去约束，也不肯服从理性的思维。当然在精神不正常的状态中，人是很难去运用理性去控制肉体。
- (5) 基督信仰乃是透过与神的交流，让圣灵来引导和感动，使愿意相信顺从的人，去按神所定的规范来操练，最后会带来内在的改变。所谓 unmasking 就是在圣灵的光照之下，去反省自己的过去，把那些不好的资料，用神的话语去盖过 masking，将之交给神，不再去纪念它。

- (6) 基督徒面对心理的疾病时要明白，有两个不同的范围。属于生理的问题，例如下垂体内分泌激素失调，大脑皮质细胞减少，脑神经连接的通路介质过多或不足，这些要靠药物的治疗。另方面灵性的方面，可以用辅导谈话，读经祷告默想来改善。
- (7) 较好的治疗方式是信仰的操练，加上药物的控制，心理的治疗，和家人或关系人的一起治疗。

11. 作者介绍：

刘奇川医师，生于台湾花莲，毕业于香港中文大学生物系及台湾大学医学院后，在洛杉矶加大港区分院〈Harbor UCLA〉完成精神科医师训练，并获美国精神及神经科专科医师资格。之后从事精神物理研究并于 Rosemead School of Psychology 进修神学与心理学整合课程。刘医师一九八九年从事精神科执业医师，曾任 Alondra Crest 医院医务主任，劳工伤害检定医师及加州政府福利部伤残鉴定医师，并从事临床精神药理研究。现任 College Hospital 精神科病房医务顾问，专治重度精神病患、重度抑郁症，戒毒及药物滥用。刘医师高中时在香港九龙浸信会信主，曾在台北怀恩堂与罗省基督教会参予教会翻译、主日学教师、音乐崇拜，及佳音社录音广播节目服事。现任 CCNTV 网络电视台北美制作中心运营总监。

IV. 带领查经的人请注意：

1. 请先查考主题的经文，再预习讨论的问题，并查考其中的经文。带领人应当先听叶高芳牧师「关怀辅导训练课程」的关于本课的两张 CD.
2. 第一部分是给组长和带查经的人自行研读的，主要是本课有关的一段经文。组长若不带查经，也应做好准备，以防带的人缺席或出轨。
3. 阅读第二部分要带领查经的问题，思考，写出自己的答案。
4. 带领时，讲解第一段主题经文的时间不要太长，25 分钟，主要部分带过就可以。
5. 讨论题目应当分配好时间，每题约 10-15 分钟，要大家分享。
6. 千万不要卷入政治的争辩，最终都是分边对战没有结果的，只要稍微涉及，提出基督徒的超然立场，浅尝即止，继续下去。
7. 最后一定要有分享祷告时间，大约 20 分钟。

小组讨论专题：辅导与情感转移（组员版）

1. 查经讨论问题：(路 5:12-26)
 - a. 从这两个得医治的故事我们可以学到什么功课？
 - b. 神要医治人的病有没有什么条件？
 - c. 神要医治人的目的和人要得医治的目的能一致吗？
 - d. 为何有时神不听人求医治的祷告？
2. 怎样去分辨一个情感转移的确是发生了？
3. 如果发现自己有反情感转移的倾向怎么办？