

Schizophrenia
Cognitive Theory, Research, and Therapy

精神分裂症

認知理論、研究與治療

Aaron T. Beck, Neil A. Rector, Neal Stolar, Paul Grant 著

黎士鳴、陳秋榛 譯

 心理出版社

有許多實證研究支持認知治療對於精神分裂症的療效，本書整合了 Beck 的認知模式以及最新的神經生理學研究，讓我們對精神分裂症有全新的了解。書中整理了精神分裂症最新的病理學以及治療的研究發現，並根據主要的症狀——妄想、幻覺、負性症狀和思考障礙，分別說明認知模式與治療的策略。除此之外，也說明對於精神分裂症的衡鑑方法和治療關係的建立原則。對臨床工作者及正在學習的研究生而言，可說是一冊涵蓋完整理論與治療的用書。

「Beck 與他的夥伴又再度一起合作出書了！這本書淺顯易懂，也讓我們對於精神分裂症有新的了解。有別於一般的治療性書籍，本書更融合了許多新的研究發現。」

——Elaine F. Walker, PhD.
Emory 大學教授

「這本書展現了認知取向對於嚴重心理疾患的治療，也讓我們對心理治療有新的視野。」

——Richard Bentall, PhD.
英國 Bangor 大學教授

「對認知治療有興趣的人，這本書提供的新方向，讓我們可以深入處理棘手的精神分裂症患者。這本書整合了認知—行為以及神經生理模式來改善精神分裂症患者的生活品質。」

——Tony Morrison, ClinPsyD.
英國 Manchester 大學教授

ISBN 978-986-191-461-9

00450



9 789861 914619

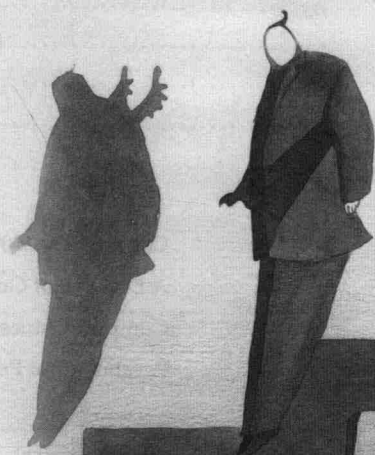
精神分裂症

認知理論、研究與治療

Schizophrenia: Cognitive Theory, Research, and Therapy

Aaron T. Beck, Neil A. Rector, Neal Stolar & Paul Grant 著

黎士鳴、陳秋榛 譯



國家圖書館出版品預行編目 (CIP) 資料

精神分裂症——認知理論、研究與治療 / Aaron T. Beck
等著；黎士鳴、陳秋榛譯。--初版。-- 臺北市：心理，
2011.11
面；公分。-- (心理治療系列；22130)
譯自：Schizophrenia: cognitive theory, research,
and therapy
ISBN 978-986-191-461-9 (平裝)
1. 精神分裂症

415.983

100016346

心理治療系列 22130

精神分裂症——認知理論、研究與治療

作 者：Aaron T. Beck, Neil A. Rector, Neal Stolar, Paul Grant

譯 者：黎士鳴、陳秋榛

執行編輯：林汝穎

總 編 輯：林敬堯

發 行 人：洪有義

出 版 者：心理出版社股份有限公司

地 址：台北市大安區和平東路一段 180 號 7 樓

電 話：(02) 23671490

傳 真：(02) 23671457

郵撥帳號：19293172 心理出版社股份有限公司

網 址：<http://www.psy.com.tw>

電子信箱：psychoco@ms15.hinet.net

駐美代表：Lisa Wu (Tel: 973 546-5845)

排 版 者：辰皓國際出版製作有限公司

印 刷 者：辰皓國際出版製作有限公司

初版一刷：2011 年 11 月

I S B N：978-986-191-461-9

定 價：新台幣 450 元

■有著作權·侵害必究■

【本書獲有原出版者全球繁體中文版出版發行獨家授權】

Schizophrenia

*Cognitive Theory,
Research, and
Therapy*

Aaron T. Beck

Neil A. Rector

Neal Stolar

Paul Grant

Copyright © 2009 The Guilford Press

A Division of Guilford Publications, Inc.

Complex Chinese Edition Copyright © 2011 by

Psychological Publishing Co., Ltd.

作者簡介

Aaron T. Beck, MD.

目前為 Pennsylvania 大學教授以及 Beck 治療中心主席。至今已發表了五百多篇文章以及出版了十九本著作。Beck 教授是一位眾所尊崇的學者，國內相當多的臨床工作者皆採用他的治療模式。

Neil A. Rector, PhD.

目前是 Toronto 健康科學中心精神醫學部的研究主持人，也是 Toronto 大學的助理教授。他致力於推展認知治療，並且為幾個重要期刊的編輯。

Neal Stolar, MD-PhD.

現為精神分裂症認知治療計畫的主持人，同時也是 Pennsylvania 大學精神分裂症心理病理學的研究員。他目前為私人開業中，並且致力於推展認知治療模式。

Paul Grant, PhD.

目前是 Pennsylvania 大學精神分裂症研究的主持人，專長在於正負性症狀的病理模式以及認知治療策略，已發表了許多相關的文章。



譯者簡介

黎士鳴 (第 1、3、4、7~10、14 章)

現職於信安醫院心理科主任。專長在於人際取向心理病理模式、成癮行為以及精神分裂症的認知治療。目前在國內外發表了數十篇文章，並於國內編譯許多心理學專書。

陳秋榛 (第 2、5、6、11~13 章)

現職於信安醫院臨床心理師。專長在於認知復健模式 (CRT) 以及認知治療模式。目前正致力於靜坐冥想於心理治療上的整合應用。


前言

「精神分裂症」一個看似熟悉又很陌生的診斷，對於心理師而言，每個人都知道也接觸過這個疾患，但對於該如何處理卻又很陌生。在傳統的精神醫療系統中，這類的個案大多以藥物治療為主，職能訓練為輔，甚少有心理治療之介入。本書融合了譯者在臨床上的經驗，提供了許多實務上的範例，讓你發現原來「精神分裂症也可以做心理治療」。

在國外，認知治療模式已經廣泛地應用在精神分裂症的治療上。從一開始的Morrison到最近Beck這些先進就開始採用認知模式來解析精神分裂症，並且發展了許多治療策略。同時，也透過許多實證研究證實其治療效果。這些資料在在說明，精神分裂症的治療不只是傳統的藥物與行為訓練，還可以更深入地採用認知模式來進行介入。

心理治療不只是技術上的應用，在進行治療之前，你一定要對這個疾患深入的了解。這本書，將提供你許多精神分裂症的相關知識。第一步，你建構這些症狀（正性症狀、負性症狀與解構症狀）的基本知識，包含：病因、發展歷程以及維持因素。第二步，蒐集相關的實證研究來對照你的臨床觀察。第三步，整合你的知識與臨床觀察來發展對於這個疾患的統整性了解。透過這樣知識與臨床觀察的整合，讓你對這個疾患更深入的分析。

本書主要是寫給對於精神分裂症這類疾患有興趣的臨床工作者，在書寫上可分成三大部分，第一部分是精神分裂症的基本知識（第一章、第二章與第十四章）；第二部分是引導你針對各種症狀該如何進行實務工作




（第三、四、五、六章為個案概念化，第九、十、十一、十二章為介入方法）；第三部分是臨床工作上的重要議題（第七、八、十三章）。

第一章將對整個精神分裂症的症狀學與病因學有統整性的概述。第二章主要是從生理的角度來看精神分裂症的發展，讓讀者了解一些生理機制，也可以更清楚知道目前的生物精神醫學是如何看待此疾患，並增加你與精神科醫師的溝通能力。

第三、四、五、六章主要探討如何採用認知模式來看精神分裂症的各種症狀。

第三章主要討論臨床中常見的妄想症狀，這些個案會有過度活化的信念（如：被害、誇大等）來影響到他的訊息處理過程，導致產生適應上的困境。第四章則是討論幻覺，主要讓你了解幻覺與內在想法的關聯性，這些內在的語言是如何轉化成聲音來影響著個案的生活。第五章討論負性症狀，主要深入探討注意力、記憶力與心理彈性這些認知功能與負性症狀的關聯性。同時，也可以發現個案對於行動的負向預期對投注活動的影響。第六章我們將從抑制功能的角度來看這些思考障礙，那些令臨床工作者感到好氣又好笑的解構語言與行為，都與他內在的抑制功能有關。搭配這些症狀，我們在第九、十、十一、十二章將根據不同的症狀來提供衡鑑與治療的策略。

在第七章，我們提供了許多精神分裂症的相關衡鑑工具，也包含了國內（台灣）常用的工具，透過工具的介紹，讓你可以有系統地評估個案的



狀態。第八章將探討如何與這類個案建立良好的治療關係，與其他的疾患不同，這類的個案往往「活在自己的世界」裡。在這一章會教你如何進入他的世界與其同行。由於精神分裂症經常都採用藥物治療，在第十三章，我們將介紹認知治療如何與藥物治療作最適切的搭配。

由於精神分裂症是一個持續進行發展的領域，在第十四章，引用了最新的認知神經科學的發現，整合到我們對於此疾病的了解。同時也提醒讀者，知識是一個不斷演進的過程，補充相關的新知識有助於你在臨床上的推展。



致謝

本書是由多位作者所共同完成，這本書的成就由大家共享之。同時，感謝 Matthew Broome、Daniel Freeman、Steve Moelter、Steve Silverstein 與 Elaine Walker，在本書初稿時的試讀與建議。我們要特別感謝 Debbie Warman 與 Eric Granholm 所提供的臨床經驗，同時，也要感謝 Mary Seeman 與 Zindel Segal 對於認知治療的支持，以及許許多多在這塊領域上投注心力的研究學者與臨床工作者。最後，要感謝 Barbara Marinelli 在整個計畫的協助，以及 Michael Crooks、Brianna Mann 和 Letitia Travaglini 在手稿上的協助。

Aaron T. Beck

Neil A. Rector

Neal Stolar


Paul Grant

譯者序

2008年信安醫院開張，我與秋榛一同在心理科服務。在這樣的機構中，我們服務的對象以精神分裂症患者為主。面對傳統以藥物治療為主的精神分裂症，我們也在思考「心理學」對這些個案的協助點在哪裡。為了解決我們的困惑，我購買了三十幾本國外有關精神分裂症的書籍與治療手冊，以此來激發我們的想法。其中，《精神分裂症臨床手冊》（*Clinical Handbook of Schizophrenia*, Guilford Press 出版）讓我們對此疾病有廣泛性的了解，也讓我們了解精神分裂症可以透過心理的介入來達到社會功能的提升。整年度，我們參照了許多治療手冊與治療模式，透過團體的方式來嘗試各種可能的心理介入方式；經過一年的嘗試，更加感受到這類個案不像過去的刻板印象般地難以改變，而是一群可以漸漸改變的族群。

到了2009年，Beck等人出版了本書，我與秋榛決定採用此書的模式來進行我們的臨床工作，透過書中的內容，幫助我們更有效能地給予個案適切的服務。這一年來，我們就在書本與臨床工作中反覆的驗證與體驗，越投注治療也越發地發現這本書的精髓。透過翻譯這種知識傳遞的過程，我們將此書的內容再融合臨床的服務經驗，透過語言來傳遞知識與經驗。希望藉由這樣的過程，可以讓更多臨床工作者了解我們該如何處理棘手的精神分裂症患者。

一本書的完成是多人努力的成果，首先，要感謝信安醫院擺脫傳統的業績壓力，給予我們許多臨床專業的空間；同時，也要感謝這段時間多位同伴的協助，助理蔡宗延在「社會適應能力量表」上的協助、助理楊堯翔



以及遠在德國的鐘天鳴於部分章節的協助。最後，要感謝心理出版社在此書出版的協助與支持，讓這本書的精神可以拓展到華人世界。

此書的推展與 Beck 有共通的想法，就是希望能夠讓大家可以學習知識成長以及臨床經驗的整合。臨床工作者透過長期的臨床經驗，加上逐年
的知識更新，可以淬鍊出更有效能的臨床服務。這本便是我們的臨床經驗
與知識共同淬鍊出來的一本譯作，若你對原汁原味的書籍有興趣，不妨上
網添購英文版。另外，也歡迎大家與我們共同交流相關的知識與經驗。

黎士鳴

於雲林信安醫院

目次

作者簡介	vi
譯者簡介	vii
前言	viii
致謝	xi
譯者序	xii

chapter 1 精神分裂症總覽 1

簡史	3
目前對精神分裂症的了解	8
精神分裂症的認知治療	18
總結	23

chapter 2 生理取向的病理機制 25

病因學	26
神經生理學	34
理論模型	45
總結	53

chapter 3 妄想的認知概念化 55

妄想的認知模式	59
自我中心觀	63
精神分裂症的認知扭曲	72
信念系統	76
被害妄想的產生	77

誇大妄想	80
異常經驗與被控制妄想	83
總結	88

chapter 4 聽幻覺的認知概念化 91

幻覺的連續性：從正常到不正常	92
幻覺的心理學理論	99
幻覺的認知模式	100
幻覺的維持	123
總結	129

chapter 5 負性症狀的認知概念化 131

實徵發現	133
負性症狀的心理學	137
總結	146

chapter 6 形式思考障礙的認知概念化 147

形式思考障礙的現象	149
形式思考障礙的認知模式	150
形式思考障礙的訊息處理模式	153
總結	160

chapter **7** **衡鑑** 163

初始會談	164
診斷性會談與評估量表	166
治療中的衡鑑	172
總結與臨床應用	175

chapter **8** **治療關係** 177

建立治療關係	177
參與治療的穩定度	179
提升動機	179
心理師的障礙	180
個案因素	180
治療歷程	183
總結	188

chapter **9** **妄想的衡鑑與治療** 189

衡鑑	191
治療	201
總結	210

chapter **10** **幻聽的認知衡鑑與治療** 211

衡鑑	212
治療	219
總結	233

chapter 11	負性症狀的認知衡鑑與治療	235
	衡鑑	236
	治療	245
	總結	261
chapter 12	形式思考障礙的認知衡鑑與治療	263
	衡鑑	264
	治療	269
	總結	278
chapter 13	認知治療與藥物治療	279
	藥物治療	280
	認知治療與藥物治療	289
	總結	295
chapter 14	整合模式	297
	整合模式概要	297
	精神分裂症的前置因素與發展	300
	認知評估在壓力反應中的角色	304
	轉變成精神分裂症	306
	妄想、憂鬱與幻覺的關聯	309
	理論性的考量與整合	312