

變態

Abnormal

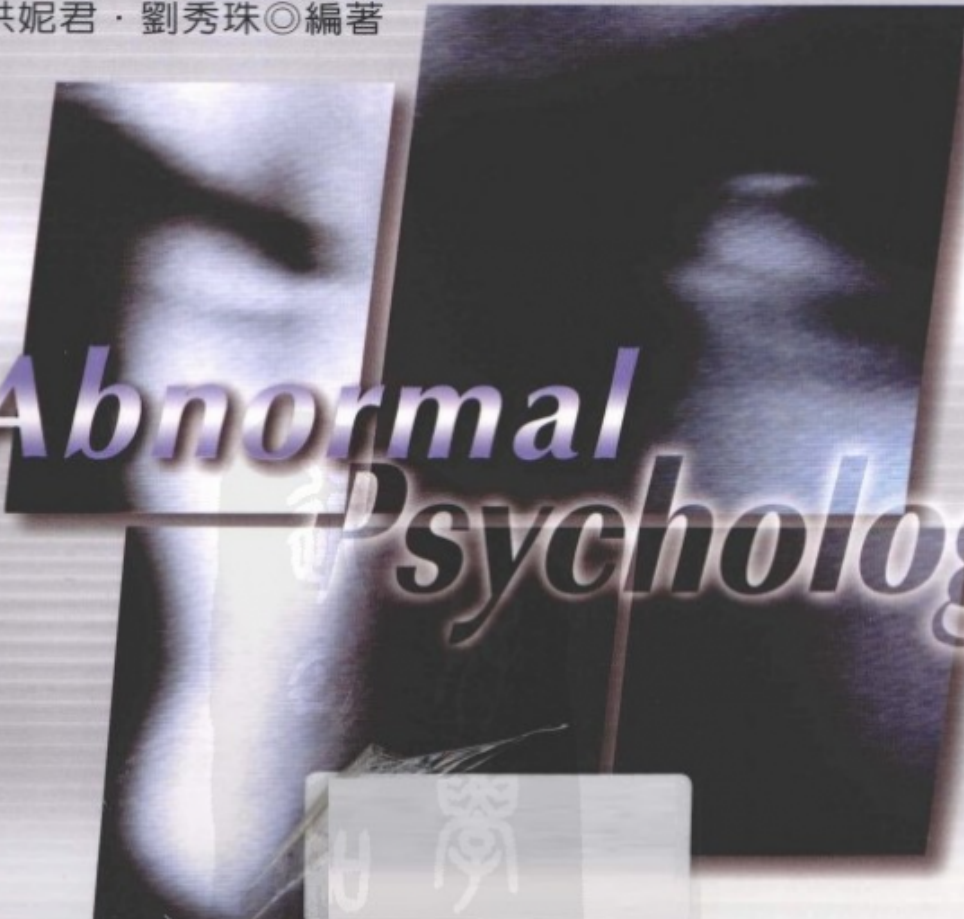
Psychology

心理學

關可欣・陳繼勝◎審訂

胡冰霜・楊秀杰◎主編

洪妮君・劉秀珠◎編著



Abnormal
Psychology



新文京開發出版股份有限公司

New Wun Ching Developmental Publishing Co., Ltd.



 **Abnormal
PSYCHOLOGY**



新文京開發出版股份有限公司

New Wun Ching Developmental Publishing Co., Ltd.

ISBN 957-512-543-6



9 789575 125431

PS009

變態

Abnormal

Psychology

心理學

關可欣・陳繼勝◎審訂

胡冰霜・楊秀杰◎主編

洪妮君・劉秀珠◎編著



新文京開發出版股份有限公司

New Wen Ching Developmental Publishing Co., Ltd.

國家圖書館出版品預行編目資料

變態心理學／胡冰霜等 主編 -- 初版 --
臺北縣中和市：新文京開發，民 92
面： 公分

ISBN 957-512-543-6（平裝）

1. 變態心理學

175

92022173

變態心理學

（書號：PS009）

審 訂 者	闕可欣 陳繼勝
主 編 者	胡冰霜 楊秀杰
編 著 者	洪妮君 劉秀珠
出 版 者	新文京開發出版有限公司
地 址	台北縣中和市中山路二段 362 號 8 樓（9 樓）
電 話	(02) 2244-8188（代表號）
F A X	(02) 2244-8189
郵 撥	1958730-2
初 版	中華民國 92 年 12 月 20 日

有著作權 不准翻印

建議售價：520 元整

法律顧問：蕭雄淋律師

ISBN 957-512-543-6

序 言

變態心理學又稱病理心理學，是心理學中研究心理異常或心理變態的一個學科，旨在探討、理解、預測和解決人類心理活動異常問題，包括認知、情感、行為、意識、人格等心理活動的異常，內容絕大多數涉及人們自身及生活的問題，並引用心理學的理論和思想，以及心理學的方法與技術加以探討。

在編排上，本書是從變態心理學的歷史與背景開始著手，藉以讓讀者能充分了解何謂變態，並加以介紹與變態有關的各個學說及疾病的基本概念，讓讀者能了解各個疾病的基本知識，以便利用於臨床上。其內容採循序漸進的編排方式，由淺入深，並注意邏輯性及連慣性，讓讀者能一目瞭然，期能充分發揮其應有的功能。

把抽象的思想化為具體的文字呈現，是一種挑戰，也帶來許多的喜悅。此書的完成，首先要感謝所有師長、家人及朋友們的鼓勵和協助，對於文京出版機構編輯部的細心斟酌文句與編排及善意的叮嚀，多方面的協助，使本書如期出版，僅此一併敬表謝意。本書在百忙中倉促完成，由於本人才疏學淺，必有疏漏之處，衷心期待各位先進能不吝指正與提醒。

編著者 謹識

2003 年 12 月

目 錄

Chapter 1 變態心理學的歷史和背景

第一節	概 述	2
第二節	中國變態心理學的歷史觀	8
第三節	西方傳統變態心理學的理論和應用	15
第四節	現代變態心理學的研究趨勢	21

Chapter 2 精神分裂症的精神病理學

第一節	本體性不安	31
第二節	遙遠文明的呼應	33
第三節	心理能量的投射	35
第四節	孤獨與逃避	37
第五節	精神能量的蓄集和爆發	39
第六節	多重和分裂人格	40
第七節	個體的自主選擇	42
第八節	作為幻覺替代形式的藝術	44
第九節	多層次的個體體驗	46

Chapter 3 精神分析學派的變態心理觀

第一節	精神分析學－弗洛伊德	52
第二節	分析心理學－榮格	58
第三節	心理防禦機轉	64

Chapter 4 精神分裂症

第一節	心理異常表現	73
第二節	常見類型	84
第三節	發病、病程和預後	87
第四節	診斷標準	88
第五節	治療和預防	89

Chapter 5 精神官能症

第一節	恐懼性精神官能症	98
第二節	焦慮性精神官能症	102
第三節	強迫性精神官能症	106
第四節	歇斯底里	112
第五節	慮病症	121
第六節	精神衰弱	124

Chapter 6 身心疾患

第一節	身心醫學發展史	134
第二節	情緒問題	137
第三節	性格問題	140
第四節	生活事件和因應方式	141
第五節	身心疾患的調節機制和分類	142
第六節	常見的身心疾患	145
第七節	身心疾患的診斷和治療	148

Chapter 7 人格疾患

第一節	概 述	154
第二節	各類人格疾患的臨床特徵和診斷	155
第三節	人格疾患的心理治療	165

Chapter 8 情感性精神障礙和自殺問題

第一節	情感性精神障礙	170
第二節	自殺問題	180
第三節	安樂死	187

Chapter 9 性心理異常的疾患

第一節	性功能障礙	192
第二節	性變態	199
第三節	性別認同障礙	207
第四節	同性戀	209

Chapter 10 精神活性物質濫用的疾患

第一節	概 述	212
第二節	各類精神活性物質依賴	219
第三節	酒精濫用和相關的心理生理障礙	225

Chapter 11 攻擊行為

第一節	攻擊行為的劃分	236
第二節	攻擊行為理論	238
第三節	心理攻擊能量控制和潛在的現實困境	248
第四節	不同文化類型的啟示	251

Chapter 12 兒童心理異常的疾患

第一節	心理發展遲滯	259
第二節	兒童精神分裂症	267

第三節	兒童情緒障礙	269
第四節	兒童自閉症	273
第五節	兒童過動症	276
第六節	其 他	280

Chapter 13 老年人心理異常的疾患

第一節	老年人和其心理衛生	284
第二節	老年人的精神疾患分類	290
第三節	老年人的精神疾患評估和治療	311

Chapter 14 社會因素引起的心理異常疾患

第一節	社會心理因素	318
第二節	生活事件	320
第三節	緊張的來源和影響	323
第四節	緊張的理論	325
第五節	精疲力竭症和過勞死問題	327
第六節	創傷後壓力障礙	329

Chapter 15 相關心理測驗方法

第一節	概 述	336
第二節	心理測驗類型	337

第三節	明尼蘇達多項人格量表	345
-----	------------------	-----

第四節	症狀自評量表	353
-----	--------------	-----

Chapter 16 心理治療

第一節	心理治療者的特點	363
-----	----------------	-----

第二節	三大心理治療學派	367
-----	----------------	-----

第三節	其他心理治療方法	382
-----	----------------	-----

附錄一	美國精神障礙診斷和統計手冊－ 第四版(DSM-IV)診斷標準	387
-----	---	-----

附錄二	國內精神科相關醫療院所	409
-----	-------------------	-----

英中對照	421
------------	-----

參考文獻	439
------------	-----

Chapter 1

變態心理學 的歷史和背景

本章大綱

第一節 概 述

第二節 中國變態心理學的歷史觀

第三節 西方傳統變態心理學的理論和應用

第四節 現代變態心理學的研究趨勢

變態心理學(abnormal psychology)又稱為**病理心理學**(pathological psychology)，是心理學之中研究心理異常或心理變態的一個學科，主旨在探索、理解、預測和解決人類心理活動的異常問題，包括認知、情感、行為、意識、人格等各種心理活動的異常，如幻覺、催眠、夢遊和各類精神障礙等。在社會學、心理學、精神病學及人類學等不同學科通常使用這樣一些意義相近或重疊的術語來指心理的變態：精神障礙、心理障礙、心理變態、心理異常、反常行為以及神經功能障礙等等。

目前正常的精神標準是：智力正常、情緒穩定、意志健全、行為協調、人際關係適應及反應適度。整體而言，常態是一種個人的健康狀態；一種大多數人的平均狀態；一種文化的理想狀態；同時又是一種能夠應付自如地適應外界環境變化的狀態。

第一節 概 述

變態(abnormal)與**常態**(normal)是相對的概念，有極小部分生理的或結構的涵義，但更多的是心理學、統計學、社會學的涵義。

一、統計學的涵義

如果據統計學的標準，位於正態分佈曲線中央的人稱為“平均人”或“標準人”；位於中間區域兩旁的大部分人稱為“正常人”；那麼位於正態分佈曲線邊緣兩端的少數人即可視為“異於常態”即“失常人”。“失常人”指在人群中占比例少，其心理特徵和大多數人不一樣的人，他們的行為偏離社會，偏離大多數人，他們在人群之中表現出一種明顯的“異端”的徵候，屬於“異於人類”者，故被視為變態。

二、不同民俗和藝術下的變態行為

民俗和藝術形式是探索人類心理活動最重要的線索之一。民俗和藝術是一個社會文化中最重要內容，與政治、經濟等發展密切相關。更重要的是：一個社會的民俗和藝術常常是人們在這一時期內生活和工作方式的真實反映，是這個社會的特定象徵和符號；同時還代表一個社會中典型的價值觀和態度。所以分析一個民族的民俗和藝術，是瞭解該民族的人格特性、行為習慣的重要途徑。例如，有學者在跨文化研究中發現：社會化的程度和藝術創作的複雜程度之間成負相關；在藝術風格複雜的文化中，鼓勵人們高度的自立和個體化，而依賴和順從行為將會受到懲罰。變態心理的類型及其具體的表現形式也受民俗和藝術的影響；如許多文化具有一些變態行為的傳承模式，這些模式能夠借民俗、記憶、傳說、歌謠、閒談而代代相傳；另外，民間宗教信仰和風俗等也會對心理和行為有影響。

還可以這樣講：變態心理世界與常態的心理世界互相過渡和延續，藝術的激情所創造的幻象與變態心理所產生的幻覺在形式和內容上並無區別，藝術家與精神病患的唯一鑑別之點在於藝術家們尚有一絲脈息與現世相連，還有一隻腳繼續踏在塵世之中，就像空中飄蕩的風箏還有一根線在維繫著與地面的聯繫。而精神病患沒能作到這一點，許多心理異常的人，面對生活日復一日的消磨和顯然無意義的終結而極感困惑和痛苦（意識或無意識的），故選擇（意識或無意識的）某種迴避或完全脫離現實的生活。藝術有時能搭起一座橋樑將幻覺的激情與現世連通；藝術有時也是一種媒介將精神世界，如火山一般的情緒能量依據某種限定的方式釋放出來，這便是藝術治療常常能奏效的原因。

三、對文化的多樣性與文化相對觀的深入思考

西方文化體系只是人類文化體系中的一種體系，而不是一切體系；無論多麼地西方中心主義，西方文化體系也不可能成為普遍的人類文化體

系。西方文化體系中的觀念也同樣如此，包括最基本的一些概念，比如上帝的概念就有其一定的限定，肯定不同於其他文化中的類似概念，如印度文化的大梵天、中國文化的老天爺等等。在不同的地域，自然環境和歷史條件有許多差異，因而造就了不同的文化。文化對個人的影響有決定性的作用，由於個體生存在不同的文化之中，所以發生心理障礙的形式也有不同。廣義的文化是相對於自然而言的，是在特定群體或社會生活中形成，為其成員共有的生存方式的總和，是人類在形成和發展中所有共同經驗的總結。而狹義的文化僅指價值觀念、行為準則、意識形態及民俗等。

(一) 文化決定論

文化的作用在於將既有的生活方式傳遞下去，保持本群體或社會特有的價值準則，協調並維護個人之間以及個人和群體之間的關係。文化對個人的作用是透過社會的中間機構來實現的。值得注意的是，一些心理學家如皮亞傑及榮格等認為：雖然人生而具有一種人類的特殊性，如先天的認知模式及反應特性等，但是個體生物性的架構以及生命周期都不足以使人成其為人；人之所以為人，是透過學習豐富、多樣的文化來完成的。任何個體生來就處於一個特定的文化中，個體透過文化這個透視鏡去觀察自然、社會和他人；個體的任務是模仿和內化父母、同伴、他人、或媒體倡導的形象。故當個體成為一個社會人的時候，便自動成為文化的傳導者，或者說與文化完全融合成一體，文化已經滲透到了個體人格的每個細微的地方，決定了感覺、知覺、表像、記憶及行為等心理活動。

如果依據主流文化的標準，某部分人難以與社會和他人相融，在人群之中顯示出一種“異端”的特徵，屬於“異於人類”者，則常常可能被主流文化所排斥甚至歧視。故心理的正常與否是由不同文化標準決定的；變態行為的發生源於與文化的矛盾衝突，文化對變態行為有塑造作用，這是本尼迪克特的文化相對論觀點。

(二) 文化相對論和多樣性

從文化相對論來看：心理變態者係指“其行為沒有得到他們自己的文化所支持的人。”因而，行為的正常與否的界定不是絕對的而是相對的。最明顯的例子莫過於溫第高症(Windigo)。溫第高症這種行為異常主要出現在北美印第安人男性身上，患者有一種幻覺，覺得吃人巨魔溫第高附在自己身上，並產生了吃人的衝動。有人收集了 70 個案例，發現其中 44 人真正發生了吃人的事情。對此，有學者認為是由於饑餓造成的，也有人從精神分析學的角度認為：由於患者幼年時對母親的依賴情結未能滿足，成年後將巨魔視為母親的象徵，因而變成巨魔，將想像中的虐待者吃掉以示報復。

文化模式可決定精神或行為異常的表現，如發生在東南亞、印尼以及蒙古等地輕佻症也屬於類似情況，患者多為女性，極易受驚嚇，甚而狂叫不已。表現出強迫性的模仿行為，不斷地重複他人的行為或他人的語言。相似的病況也分別發生在日本人、愛斯基摩人及肯亞人中。日本阿伊努人有一種**阿伊努精神病**(Ainu)，是一種原發性精神病或歇斯底里性精神病，其表現為視幻覺，如看到蛇及蜥蜴等，以及出現聽幻覺、活動增多、模仿言語、模仿動作、呆僵症狀和精神自主症等等，這些都類似於歇斯底里發作；除了上述發作類型外，拉丁美洲等國還有一種懼巫症，即對巫術的極端恐懼，不僅會導致生病，甚至會導致死亡。此外，**舞蹈狂**(dance mania)在歐洲已有 600 多年的歷史，在**黑死病**(plague)流行期間，人們處於極端的驚恐狀態，藉瘋狂的舞蹈來緩解自己的緊張、恐懼和絕望，故舞蹈狂風行一時，直到現在還常常在義大利南部農村中爆發。

在儒家文化和基督教文化中被視為變態行為的異性服裝癖，在北美平原印第安人中卻受到了極度的推崇，達科塔人有這樣一句格言“美如異性裝扮者”，更有甚者，做一個文雅、體貼的情人為現代人所讚賞，但在新幾內亞的馬努人看來卻是一種反常狀態，反之，在看一個強姦者、窺淫者、色情狂卻是十分正常、十分恰當的。

對同性戀問題的看法也是幾起幾落，至今仍被許多精神病學家們視作心理疾病，但在不同文化和不同時期，人們對此看法差異很大：如在新幾內亞，青少年男性同性戀行為在生活中已是普遍現象，且為人們接受。

文化相對論的概念影響著人類學界，尤其是倫理相對論的概念影響更大，其主張每種生活方式只能由其文化的是非標準去判斷和評價。最偉大的一位倡導者是赫斯科維茨(Melville Herskovits)，他認為文化相對論是一種使“心靈堅強”的哲學。他強調“每一種風俗和傳統都有其本身特有的尊嚴”，要求人們無限度的接納和容忍那些與自己不同的風俗和傳統。但是，實際上很少有人能夠客觀的評判自己和他人的。我們知道無數的人類一直是以屠殺、種族滅絕、鎮壓等為其“風俗”，甚至文化相對觀的倡導者們也不得不對這些問題深感困惑。哲學界和人類學界的學者中，有些人對人的心靈世界仍抱有較高的期待，認為終極的價值和一般性的倫理在不同的文化中非常相似，他們仍在致力於尋求一種對於人類心靈有拯救作用，並具有普遍性的倫理法則。

人類的思想和信仰的多樣性，風俗和習慣的差異性，往往使人困惑不解。根據一種價值觀和道德標準被認為是邪惡的或不可想像的事，到了另一個民族卻可能變成是正常而值得欣賞的事。不同時代、不同文化對“異端”的態度和包容性不同，某些時代、某些文化對某些“異端”行為的包容性較大。例如，現代西方中心的文化觀將過去東方傳統所禁忌的吸毒、同性戀、亂性等視為常態而非變態，未免包容性過大。另外，某些特定的區域文化也可以產生特定的變態，如東南亞的**縮陽症**(Koro, **恐縮症**、**縮陰症**)，多發生在廣東、香港及馬來西亞等地區的華人中，縮陽症的發生與中國古代醫書中“陰莖入腹，不治也”的信念有關。又如馬來西亞的**行兇狂**或稱**殺人狂**(amok)發生在對憤怒的極端壓抑之後，突然爆發出殘暴的攻擊行為，如持刀在街道奔跑、殺人等；原始民族之中，歇斯底里的意識障礙常常可以被看作是祭師誘導出的正常行為。日本人在英雄主義、浪漫主義、甚至唯美主義的誘惑之下發生的切腹自殺也具有深刻的民族心理背景，使他們自己把這種死視為正常、自然、甚至高尚的事情。