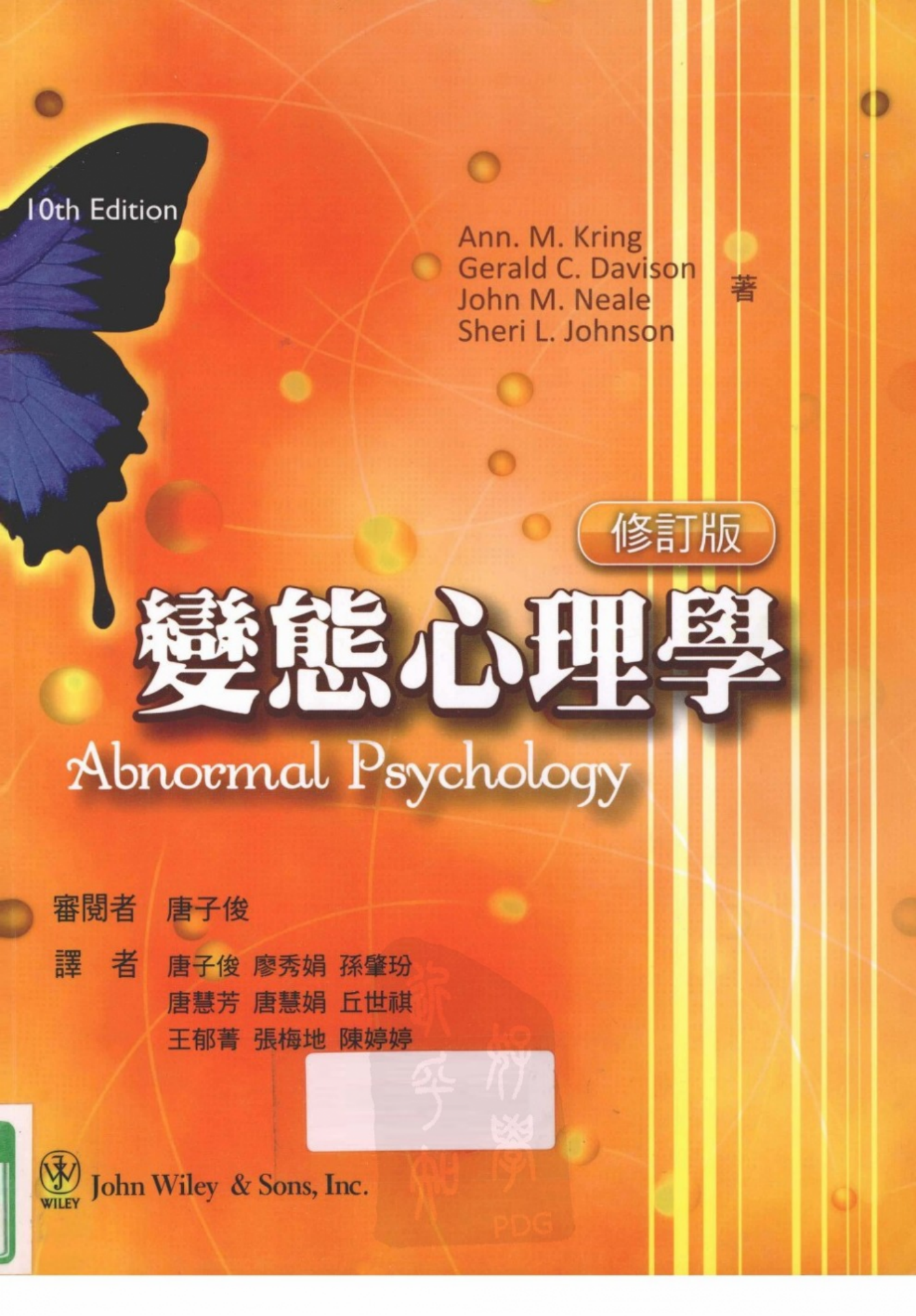




10th Edition

Ann. M. Kring
Gerald C. Davison
John M. Neale
Sheri L. Johnson

著

修訂版

變態心理學

Abnormal Psychology

審閱者 唐子俊

譯者 唐子俊 廖秀娟 孫肇玢
唐慧芳 唐慧娟 丘世祺
王郁菁 張梅地 陳婷婷



John Wiley & Sons, Inc.

變態心理學

修訂版

Abnormal Psychology

1. 以深入淺出的方式介紹最新診斷系統DSM-IV-TR大部分的疾病，並提供最新的生物、心理、社會病因學，使讀者快速掌握最新且最正確的知識。
2. 提供臨床案例與重要概念，使讀者能具體掌握疾病與主題，有效學習。
3. 設計快速摘要單元，條列式整理章節重點，幫助學生了解心理病理學多面向和複雜的議題。
4. 彙整專有名詞，提供簡要解釋，有助於理解與準備考試。
5. 設計自我測驗單元，幫助讀者自評對內文的理解及牢記重點。



雙葉書廊有限公司

地址: 臺北市羅斯福路三段269巷12號1樓
電話: (02) 2368-4198 傳真: (02) 2365-7990

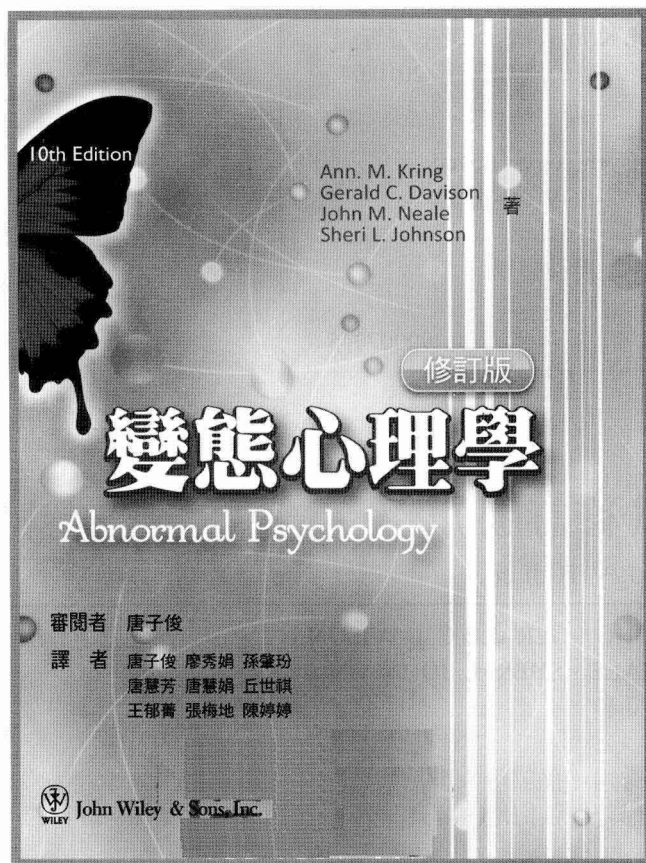


ISBN 978-986-6672-56-9



9 789866 672569

PDG



變態心理學 (修訂版)

Abnormal Psychology

Ann. M. Kring
Gerald C. Davison
John M. Neale
Sheri L. Johnson

著

審閱者 唐子俊

譯者 唐子俊 廖秀娟 孫肇玢
唐慧芳 唐慧娟 丘世祺
王郁菁 張梅地 陳婷婷

 **WILEY**

雙葉書廊
YEH YEH BOOK GALLERY

雙葉書廊有限公司 發行

雙葉書廊
YEH YEH BOOK GALLERY

變態心理學 / Ann. M. Kring 等著；唐子俊等譯。
--修訂第一版。--臺北市：雙葉書廊，2010.04
面：公分

譯自：Abnormal psychology, 10th ed.
ISBN 978-986-6672-56-9 (平裝)

1. 變態心理學 2. 精神醫學

175

99007045

變態心理學（修訂版）

Abnormal Psychology 10th ed.

作 者 ANN M. KRING、GERALD C. DAVISON、
JOHN M. NEALE、SHERI L. JOHNSON
修訂審閱 黃守廉、曾幼涵
審 閱 唐子俊
譯 者 唐子俊、廖秀娟、孫肇玢、唐慧芳、唐慧娟、
丘世祺、王郁菁、張梅地、陳婷婷
發 行 者 張福隆
執行編輯 劉秋圓
美術設計 李開蓉
出 版 社 雙葉書廊有限公司
地 址 台北市羅斯福路三段 269 巷 12 號 1 樓
電 話 (02)2368-4198
傳 真 (02)2365-7990
網 頁 <http://www.yehyeh.com.tw>
讀者服務 pub@yehyeh.com.tw
登 記 證 局版北市業字第 239 號
出版日期 西元 2010 年 4 月 修訂第一版一刷
修訂日期 西元 2011 年 9 月

I S B N : 9 7 8 - 9 8 6 - 6 6 7 2 - 5 6 - 9

版權所有◎侵害必究

本書如有缺頁、破損、裝訂錯誤，請寄回更換

本書內文之翻譯文稿所有權為雙葉書廊有限公司所有，未經允許不得翻印、仿製或轉載。

KRING / ABNORMAL PSYCHOLOGY, 10TH EDITION (ISBN: 9780471692386)

Copyright © 2007 by John Wiley & Sons, Inc. All Rights Reserved. AUTHORIZED TRANSLATION OF THE EDITION PUBLISHED BY JOHN WILEY & SONS, New York, Chichester, Brisbane, Singapore AND Toronto. No part of this book may be reproduced in any form without the written Permission of John Wiley & Sons, Inc.

Orthodox Chinese Copyright © 2009 By

YEHYEH BOOK GALLERY AND JOHN WILEY & SONS (Asia) Pte Ltd.

新加坡商約翰威立股份有限公司

審閱者序

一本兼顧生物、心理、社會的教科書。

長期擔任教導學生及社區心理衛生人員，了解各種不同精神疾病，必須引用不同的參考資料，常常發現專注在症狀描述的教科書，忽略精神疾病的生物學背景。近年來精神醫學及藥物治療快速發展的現況中，成為極端不足的教科書資料。一直想要搜尋適合學生、社會心理衛生人員及非精神科醫學相關背景者閱讀之書籍，若不是過於艱深難以入門，就是過度簡單，無法傳遞大腦科學與人類行為的研究現況。

本書兼顧心理、生理及社會層面，可以滿足不同背景者學習；能夠傳遞 DSM-IV 診斷準則的最新概念、大腦科學、行為科學、社會科學的最新研究，不需閱讀多本書籍，就能掌握目前為止最重要的研究發現。本書不僅可作為知識學習，並且可作為相關考試的準備，是本好的教科書。書中有許多對話方塊，針對特定主題深入探討，再加上章節之後設計相關的考題，可以作為自我測試。建議在閱讀之後，對於課文當中的專有名詞，能夠簡單的回顧和整理，再加上書中所舉的案例，或者讀者接觸或觀察到的個案作為佐證，對學習如何深入分析個案和症狀印象深刻。

在個人精神醫學的學習中，啟蒙醫師告訴我，精神醫學是相當深奧且難以入門的科學，需具備足夠和豐富的知識，才能夠掌握學習的精華。之前常需要在許多理論及冗長的閱讀當中，慢慢累積知識，不僅相當辛苦，而且對於重要的研究一知半解，不知如何選取適當的焦點。從本書可以看到作者深厚的功力，將相當複雜的研究以簡單的方式呈現出來，並且引出精簡扼要的結論，對於學習者來說，可以省去摸索而摸不著重點的過程。推薦給想要快速掌握學習的讀者參考。

感謝譯者及出版社提供協助，更特別感謝秀娟兼任助理及研究生的雙重身分，不辭辛勞的校閱相關名詞，保持專有名詞前後一致的完整性，同時也對於如何選擇適當的名詞，提供許多建議。也希望藉由本書，對於相關精神疾病及心理治療的名詞，能夠提供重要的參考。

唐子俊

高雄醫學大學

附設醫院精神科主治醫師及心理治療督導

作者簡介

ANN M. KRING

加州柏克萊分校心理學助理教授，並兼任學校臨床科技計劃和心理診所的主任。她畢業於州立博爾大學，並在紐約大學石溪分校修得碩士及博士學位；在貝爾維醫院（Bellevue Hospital）和柯比法醫醫學中心（Kirby Forensic Psychiatric Center）完成臨床心理學實習。在搬到布魯克林之前，Kring 任職於范德堡（Vanderbilt）大學心理系（1991-1998）。在范德堡大學和加州大學柏克萊分校，Kring 每年開設變態心理學課程。目前是《變態心理學期刊》（*Journal of Abnormal Psychology*）、《情緒》（*Emotion*）、《應用及預防心理學》（*Applied and Preventive Psychology*）和《人格研究期刊》（*Journal of Personality Research*）編輯；曾任《認知與情緒》（*Cognition and Emotion*）助理編輯。Kring 目前是心理病理學協會（Society for Research in Psychopathology）執行委員會的一員。

Kring 於 1997 年榮獲國家精神分裂症與憂鬱症研究聯盟（National Alliance for Research on Schizophrenia and Depression）青年學者獎；2006 年榮獲喬瑟夫魯賓紀念基金獎（Joseph Zubin Memorial Fund Award），肯定其在精神分裂症方面的研究。Kring 目前致力於研究情緒和心理病理學，特別著重在精神分裂症的情緒特徵、精神分裂症的專注力和情緒間的關聯、社交焦慮和憂鬱的社會及情緒特徵；以及研究情緒表達的個別差異之來源與結果，與性別和社會脈絡如何形塑情緒的經驗和表現。

GERALD C. DAVISON

南加大心理系主任及教授；在 1979 年到 1989 年擔任臨床訓練督導。1961 年取得哈佛學士學位，隔年獲選為德國富布賴特學者（Fulbright Scholar）；於 1962 年取得史丹佛大學博士學位。1994 到 1996 年曾代理南加大傳播學院院長。過去曾任職紐約大學石溪分校心理系。

Davison 也是美國心理學會院士及心理治療整合探索學會諮詢委員會委員；曾任高等行為治療協會主席，亦是認知治療學會著名的創辦人。他曾擔任兩屆國家科學會 / 國家提升人類行為表現技術委員會委員。2006 到 2007 年，Davison 擔任心理學研究生委員會主席及臨床心理學學會主席（美國心理學會第十二部）。

Davison 於 1988 年獲美國心理協會社會及倫理責任委員會頒發傑出貢獻獎；1989

年獲南加大文理學院頒發艾伯特勞本海密爾傑出人員獎（Albert S. Raubenheimer Distinguished Faculty Award）；1993 年獲得大學等級的優秀教師聯合獎章；1995 年，獲得洛杉磯郡心理協會傑出心理學家獎；1997 年獲高等行為治療協會傑出教育人士獎；2003 年獲高等行為治療協會頒發終身成就獎；2005 年獲南加大頒發傑出教師梅龍獎（Mellon Award）。2001 到 2003 年間，Davison 是南加大教學卓越中心成員。

在 Davison 一百三十多本著作中，與馬明高得（Marvin Gold）合著的《臨床行為療法》（*Clinical Behavior Therapy*）造成大轟動，1994 年再版。《臨床行為療法》是社會科學中最常引用的兩本書之一，並另譯德文和西班牙文版本。Davison 也擔任《行為療法》（*Behavior Therapy*）、《認知療法和研究》（*Cognitive Therapy and Research*）、《認知心理治療期刊》（*Journal of Cognitive Psychotherapy*）、《心理治療整合期刊》（*Journal of Psychotherapy Integration*）、《臨床心理學期刊》（*Journal of Clinical Psychology*）和《臨床心理學：科學與實務》（*Clinical Psychology: Science and Practice*）專業期刊的編輯委員。Davison 的著作強調以實驗和哲學方法分析心理病理、衡鑑和治療性改變；目前 Davison 的研究重心是透過模倣情境派典的思考表達，來了解認知和各種不同行為與情緒問題間的關係。

JOHN M. NEALE

紐約大學石溪分校心理學榮譽退休教授。擔任教職期間，固定開設變態心理學課程。Neale 畢業於多倫多大學，並在范德堡大學完成碩士及博士課程；在藍格里波特神經精神院（Langley Porter Neuropsychiatric Institute）完成臨床心理訓練。1975 年，Neale 獲聘為英格蘭倫敦精神醫學院客座教授；1974 年，Neale 以精神分裂症患者的認知歷程研究獲得美國心理協會青年職涯創新獎（Early Career Award）；1991 年獲得美國心理協會臨床心理科學學會傑出科學家獎。Neale 擔任《變態心理學期刊》（*Journal of Abnormal Psychology*）等數家期刊的編輯。除了在專業期刊的發表外，Neale 出版的書籍範圍包括電視暴力對兒童的影響、研究方法學、精神分裂症、變態心理學個案研究和心理因素對健康的影響等。Neale 的研究主力放在精神分裂症，但他也進行壓力對健康影響的研究。

SHERI L. JOHNSON

1982 年取得賽勒姆學院（Salem College）學士學位，1992 年取得匹茲堡大學（Pittsburgh）博士學位，並於布朗大學完成實習工作和博士後研究。Johnson 於 1993-1995 年在布朗大學擔任臨床助理教授。從那時起，Johnson 任職於邁阿密大學心理系，目

前擔任精神醫學與人類行為系心理學副教授。Johnson 定期在大學部及研究所開設變態心理學課程。

Johnson 於 1993 年榮獲國家精神分裂症與憂鬱症研究聯盟青年學者獎；於 2001 到 2005 年獲邁阿密大學頒發指導研究生優秀教師獎。Johnson 博士的著作包括《雙極性疾患的心理治療》（*Psychological Treatments of Bipolar Disorder*）和《壓力、因應與憂鬱症》（*Stress, Coping and Depression*）。Johnson 發表超過六十篇的文章和著作。目前，Johnson 是《情緒與心理病理學》（*Emotion and Psychopathology*）的共同編輯；《應用與預防心理學》（*Applied and Preventive Psychology*）和《認知和情緒》（*Cognition and Emotion*）的副編輯；《心理學和心理治療》（*Psychology and Psychotherapy*）和《認知心理治療期刊：國際季刊》（*Journal of Cognitive Psychotherapy: An International Quarterly*）的編輯群。Johnson 也是情緒研究團隊（Emotion Research Group）和心理病理學研究學會（Society for Research in Psychopathology）執行委員。Johnson 的研究獲得國家精神分裂症與憂鬱症研究聯盟、國家心理衛生研究院、國家癌症研究院資金贊助。Johnson 的研究重心在於了解形塑躁症和重鬱發作病程的心理及社會環境因素。

前言

從本書第一版出版以來，已有三十多年的時間。一開始是 Davison 和 Neale 談論教授變態心理學，接著是與石溪大學的同僚討論，第一版的變態心理學因此誕生了。與當年教科書不同的是，本書兼顧研究和臨床應用，視派典為一種有組織的原則，為臨床工作者與科學家運用的問題解決方法。這些特質也是後續版本的基礎。對於本書受歡迎的程度讓我們是又驚又喜。不過更重要的是，本書能對修習變態心理學的學生有著深遠的影響。

第十版依舊強調最新與綜合性的研究，不過本書也大幅擴編教學特色，加上臨床案例、圖表，並且簡而易懂的文字更適合大眾閱讀。本書強調整合取向，讓讀者用多元的觀點了解心理病理學；這些不同的觀點讓讀者能夠清楚的了解精神疾病的成因與可能的治療方式。

Ann Kring 於本書第九版中加入我們的行列。在第十版，她負責更多的部分。同時很榮幸 Sheri Johnson 加入第十版的行列。Johnson 的專長是雙極性疾患、重鬱症等情感性疾患；她的加入，讓整個團隊對於雙極性疾患、重鬱症等情感性疾患產生興趣，也強化團隊在這方面的專業知識。在 Johnson 的研究中，她將實驗室中的發現發展成心理處遇。例如，Johnson 在躁症的研究是結合情緒和認知基礎理論與研究，這份研究也發展成為一種社會心理的處遇，強調協助雙極性疾患患者設定生活的目標。

我們相信，從理論性的研究轉變成臨床上的應用是最具前瞻性的一種心理病理學方法，我們也樂於在本書中進一步的說明此種方法。

本書的目標

每次再版時，編輯群會更新書的內容、做些改變、提升本書的學術及教育特點。本書以簡單、清楚、生動活潑的方式說明複雜的概念。過去三十年來，心理病理學和心理治療已變得愈來愈多面向及技術性。所以，一本「好的」變態心理學教科書，須能讓學生對書中討論的事物有更深一層的了解。書中也提及許多令人雀躍的心理病理學研究和治療方式，涵蓋的範圍像是分子遺傳學、神經科學和認知科學。本書並非過度簡化這些複雜的議題，反而是新增許多新的教學特寫，有助於讀者能夠更了解這本重要的書籍。

撰寫本書的目的除了提供心理病理與處遇的最新理論與發展，也解答人類面對某

些非常困惑研究相關的問題。本書第九版的一篇書評寫到，閱讀本書像是閱讀偵探小說，因為文中提出問題，也會有解答。相對的，我們也讓學生從書中找線索，後來的想法、評估證據，這些都是科學的重要線索，也是變態心理學的藝術面。在將心理病理學的實徵證據轉換為特定治療方式效力時，也鼓勵學生參與整個發現的過程。

第十版特別強調應去除各種精神疾病的污名化。心理病理學在無形中影響我們的生活。全球半數以上的人口，在一生中總有段時間曾出現過部分疾病病徵，半數以上的人也認識曾罹患某種精神疾病的人。儘管心理病理學的範圍無所不包，但與精神疾病有關的污名化使有些人不願意就醫、無法立法提供治療與研究足夠的經費，且也有些人已接受廣泛使用的名詞，像是「瘋狂」、「發瘋」、「精神錯亂」。因此，本書的另一個目的就是對抗污名化，以正面、有希望的觀點呈現精神疾病的病因與治療方式。

派典是有組織的原則

本書反覆出現的一個重點是 Kuhn (1962) 所使用的「派典」。在大學部授課時，我們察覺到將知識背後的基本假定呈現出來是重要的。在講述派典時，我們試著把前提說得更清楚。在許多特定的事實已遺忘甚久之際，期許學生能記得心理病理學的一些基本問題。答案會以很重要但可能是不明顯的方式出現；答案會因為當初提出的問題或是提問的方式受到限制。

本書討論四個重要的派典，分別是：遺傳學、神經科學、精神分析和認知行為。本書也強調在所有派典中都很重要的因子，包含情緒、性別、文化、種族和社經地位。其中一個相關的議題是，在研讀變態心理學時需使用一個以上的派典。例如，與其將整本書硬套入認知行為派典，我們從已有的資料中認為，不同的心理病理學問題可以放在不同的架構中分析。例如，在雙極性疾患和注意力缺失 / 過動疾患中，遺傳因素很重要，但基因是藉著環境發揮影響；在憂鬱症等疾病，認知因素很重要，但是神經傳導物質也有很重要的影響。精神分析理論有助於我們更加了解解離性疾患等其他疾病，但亦不忽視認知因素的重要性。再者，素質-壓力模式的重要性也是與日俱增。最近的研究指出，大部分的疾病肇因於遺傳 / 心理傾向和生活中的壓力事件相互影響。本書涵蓋這些假設和研究發現，且為了解大部分的心理疾病，將第一版中曾提及的素質-壓力模式做必要的擴編。

第十版的組織架構

從第一章到第四章，我們將這個領域放在歷史脈絡下，呈現科學派典的概念，描述心理病理學重要的派典，檢視DSM-IV-TR，嚴謹的討論信、效度，完整概述臨床衡鑑所使用的重要方法和技術，接著描述這個領域重要的研究方法。第一章到第四章是解析及了解後續章節的重要基石。本書的排版方式與前幾版相同，第五章到第十四章討論特定的疾病及其治療方式。本書持續更新第十五章所討論的老年生活及相關疾病；第十六章討論治療的歷程和結果研究，以及治療體系的爭議性話題；第十七章更新和強化法律及倫理議題。

本書各個章節討論非常多種族和文化的心理病理學和治療方式。在第二章中，特別以獨立的一節討論在所有派典中，文化與種族的重要性。在其他章節也提及文化與種族的重要性，例如：在第三章診斷與衡鑑，延續先前討論衡鑑中的文化偏差及避免選擇性知覺的方法；在第七章持續更新各個種族間壓力如何影響身體健康的資料；在第十一章，我們更新精神分裂症與文化和種族間的資訊；第十六章繼續討論心理治療的文化和種族因素。

本書持續新增最新的遺傳學和心理病理學。本書強調，了解基因如何藉由環境發揮影響的方式，最能幫助我們了解心理病理學。因此，針對某種特殊疾病，本書並非要突顯出究竟是遺傳重要，還是環境比較重要；相對的，我們強調兩者都很重要。令人振奮的新發現清楚的指出，遺傳（天生）和環境（後天）會相互影響，兩者並不是相對的。沒有遺傳影響的情況下，可能不會出現某種行為；但是在沒有環境影響下，遺傳也不會顯露出影響力，進而引發行為。遺傳在因應各種不同環境是相當具有彈性的；一樣的，人類在適應各種不同的環境也相當具有彈性。

本書新增項目

第十版是非常重要的修訂版。各個章節所涵蓋的疾病都以一致性的結構呈現，在各個章節中分別呈現臨床症狀、病因學、不同疾病的治療方式。本書共有有十七章，一致性的寫作風格增加可閱讀性及強調變態心理學領域的重要議題。本書也持續更新遺傳、神經科學、認知、性別、社會文化因素、及生活事件等相關的理論和研究在心理病理學中扮演的角色。

從學生和教師口中，我們知道他們需要教授額外的知識，在第十版中我們也增加許多的特寫，便於讀者閱讀。為了清楚闡述不同的疾病在現實環境下的情況，本書新增臨床案例。為了摘要部分複雜的概念，在每個章節各個段落新增「快速摘要」。此

外，在每章各個段落也增加「自我測驗」，便於學生迅速檢測自己是否真正了解內容，以及整合所有閱讀到的資訊。本書新增的照片超過 75 張，使學生能夠了解臨床案例和變態心理學的應用。此外，新增 35 個以上圖解和 40 張以上的圖表，以視覺資訊說明更複雜的教材。專有名詞解釋經過大幅度修正和更新。每章結尾的摘要在各個章節都具有有一致性，以條列式摘述本書涵蓋疾病的描述、病因和治療方式。

本書其中的一個優點是，內容涵蓋當代研究的描述、精神疾病的病因和治療方式；在第十版中，依舊維持這個慣例，新增一千多篇參考文獻（關於全書參考文獻，請上 <http://www.yehyeh.com.tw> 網站）。

新增篇幅

我們對於第十版新增的特寫非常的興奮，第十版新增的重要資訊包括：

第一章：緒論與歷史回顧

三個新的臨床案例

新增污名化和精神疾病的章節

精神分析、行為主義、遺傳學的歷史

重新組織及描述變態的定義

第二章：當代心理病理學派典

重新組織的派典包括：遺傳學、神經科學、精神分析、認知行為

貫穿各個派典的因素之新章節：性別與社會文化因素

環境與遺傳交互作用、遺傳與環境之相關性的新章節

持續更新行為、分子遺傳學和神經科學的資訊

第三章：診斷與衡鑑

新的組織——診斷與衡鑑現在歸在同一章

腦部造影的新教材

新增壓力與生活事件的衡鑑

持續更新診斷與衡鑑的文化因素

預覽心理疾病診斷與統計手冊第五版（DSM-V）

第四章：心理病理學的研究方法

後設分析的新增章節

單一個案實驗設計的最新案例

使用相關法整合流行病學和行為遺傳學的研究資料之例子

第五章：焦慮性疾患

大幅度重新組織第五章的結構，使所有疾病的臨床描述置於前

新增所有焦慮性疾患的共同因素

新增許多臨床案例

新增焦慮性疾患的性別與文化議題

更新神經生物學、人格、生活事件和認知的研究

更新各種焦慮性疾患間的共病性

第六章：身體型疾患和解離性疾患

新增身體型疾患的認知行為模式

更新身體畸形性疾患資訊

視解離為一種因應機制的新章節

解離性身分疾患的爭議和壓抑記憶的最新研究

更新潛意識和認知心理學的研究

新增疼痛疾患治療的焦點

新增視解離為一種因應機制，解離與記憶的探討

第七章：壓力與健康

重新命名以彰顯壓力對健康的各個層面之影響

壓力和免疫系統的最新研究

大幅修訂壓力與疾病關聯的理論之章節

性別與種族的最新研究

氣喘的最新研究

心血管疾病和最新的治療方式

第八章：情感性疾患

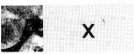
增加情感性疾患的生活事件和社會環境面向之篇幅

增加新的神經生物模式之篇幅

大篇幅聚焦在情感性疾患的情感和情緒

增加躁症危險因子之篇幅

新增討論治療憂鬱症的公共衛生議題



認知治療的研究新發現

自殺的神經生物學和自殺預防的新發現

第九章：飲食性疾患

飲食疾患的研究新發現

新增肥胖症的探索焦點

擴編種族和飲食性疾患的章節

飲食節制的最新研究

第十章：物質關聯疾患

更新所有疾病盛行率的統計數字

與物質依賴相關的花費統計

新增物質關聯疾患污名化的章節

二手煙的研究新發現

藥物如何影響大腦的研究新發現

簡化治療章節，增加生物治療法的新資訊

第十一章：精神分裂症

分子遺傳學的新研究

精神分裂症的前額葉皮質與海馬迴的新研究

症狀章節的重新編排

最新的種族研究

重新編排治療章節

新增精神分裂症歷史概念的探索焦點

第十二章：人格疾患

人格疾患評分者間信度和穩定度的最新資訊

A 群人格與精神分裂症的重疊之最新研究

重新編排邊緣型人格疾患病因學的資料，強調受虐的研究資料

邊緣型人格疾患病程的最新資料

自戀型人格疾患病因學的新研究

第十三章：性疾患與性別認同疾患

重新編排與簡化性功能障礙病因的資料，反映出危險因子常增加各種不同性功能



障礙的風險

新增常態的性行為之章節

性別認同疾患是否應屬於一種診斷的爭議

第十四章：兒童期疾患

文化和注意力缺失 / 過動疾患的最新資料，及注意力缺失 / 過動疾患的神經生物和遺傳因素

失讀症的神經生物因素之最新研究

更新啟蒙計畫章節

更新自閉症的章節，含包流行病學、病因和治療

新增發展心理病理學的探索焦點，包含自殺與抗鬱劑治療

新增涵蓋兒童憂鬱和焦慮的章節

第十五章：老年生活與心理疾患

探討老化的迷思之新篇幅

重新編排心理疾患的資訊，涵蓋影響所有疾患的議題

減少成人治療的章節，強調老年治療成果的實徵研究

護理之家、生活安置的另一種選擇和社區照護之新資訊

第十六章：心理治療

增加文化和種族的重點

增加受到實徵支持的療法之討論

增加討論治療歷程的研究和改變的機制

新增動機式晤談法和第三波認知行為治療

第十七章：法律與倫理議題

對心神喪失抗辯的定義與討論做更多的釐清

新增兩個臨床案例

更新塔拉梭夫判例

更新美國心神喪失抗辯的資料

更新強制就醫和做證能力的資料

新增精神分裂症和失智症患者知情同意的資訊

針對學生讀者特別設計的特色

本書新增特色的目的，是為了讓學生更能精通變態心理學和享受閱讀樂趣，所有的設計元素都是讓讀者容易上手。

臨床案例 本書持續新增許多臨床案例，為書中各個章節的理論和研究提供臨床情境，使更能真實呈現心理病理學家和臨床工作者的實務工作。

探索焦點 本書以探索焦點專欄深入討論許多選擇性的主題。這個特點在不減少正文流暢性的前提下，讓讀者熟悉這些特定主題。探索焦點的主題有時是本文一個重點的延伸，有時是完全獨立、但與內文有關、且經常是頗富爭議的主題。第十版增加許多新的焦點發現，汰換掉舊的部分。

快速摘要 本書在每個章節新增簡短的摘要，使學生能夠暫停下來，融會貫通整個內容。這個單元有助學生了解心理病理學多面向和複雜的議題。

摘要 在每一章的結尾處，以條列式的方式重新撰寫摘要。第五章到第十四章涵蓋各種疾病的章節中，本書排版的順序依序為臨床描述、病因學和治療。相信這樣的排版方式有利於讀者複習和背誦。事實上，本書認為為了充分了解各章內容，應在閱讀內文前先閱讀摘要部分。在閱讀完整章後，再次閱讀摘要能幫助學生理解，以及立即回憶剛剛所閱讀的內容。

自我測驗 每一個章節都提供三到六個自我測驗，問題皆來自各個章節中的內容。設計這些問題的用意是，幫助學生評估自己對內文的理解及牢記重點；這些問題的形式也常出現在考試中。課後測驗的答案都在每個章節的結尾，專有名詞之前。期望這些課後測驗對學生閱讀各個章節時，能成為有用的輔助工具。

專有名詞解釋 引進一個重要的專有名詞時，會以不同字體呈現，隨後加以解釋或討論。大部分的專有名詞會在本書中反覆出現；當相同名詞再次出現時，不會另行標示。本書最末會統整全書專有名詞解釋。

DSM-IV-TR 表格 本書的最後幾頁也加上目前所使用的 DSM-IV-TR 摘述。在談到某種特定疾病之處，提供官方的分類法。儘管是以選擇性、有時甚至是批判 DSM-IV-TR，本書還是認為 DSM-IV-TR 相當重要。有時我們發現，以不同於 DSM 概念的方式討論特定問題的理論和研究，更為有效。

簡明 目次

1 緒論與歷史回顧	1
2 當代心理病理學派典	37
3 診斷與衡鑑	77
4 心理病理學的研究方法	129
5 焦慮性疾患	155
6 身體型疾患與解離性疾患	207
7 壓力與健康	245
8 情感性疾患	301
9 飲食性疾患	353
10 物質關聯疾患	389
11 精神分裂症	459
12 人格疾患	507
13 性疾患與性別認同疾患	545
14 兒童期疾患	597
15 老年生活與心理疾患	659
16 心理治療	705
17 法律與倫理議題	749

CONTENTS