

心理诊断学

张仲明 著
李世泽

西南师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

心理诊断学/张仲明,李世泽著. —重庆:西南师范大学出版社,2005.8

ISBN 7-5621-3412-X

I. 心.... II. ①张...②李 III. 心理卫生—教材
IV. R395.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 091424 号

心理诊断学

张仲明 著
李世泽

责任编辑:郑持军

封面设计:王正端

出 版:西南师范大学出版社出版、发行

重庆·北碚 邮编:400715

网址:www.xsbooks.com

印 刷:四川外语学院印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:19.625

字 数:320 千字

版 次:2005 年 8 月第 1 版

印 次:2005 年 8 月第 1 次印刷

书 号:ISBN 7-5621-3412-X/B·61

定 价:24.00 元

序一

在心理咨询和治疗领域,心理诊断逐渐得到越来越多的关注和重视。心理诊断也成了从事心理咨询和治疗的心理学工作者日常工作的重要部分。

对心理诊断问题,一直以来可以从两个角度来理解。一种是强调数理统计,一种是强调临床实践经验,在实践领域人们似乎更偏重后者。但是作为偏重临床预测的心理诊断应该主要包括哪些内容,存在什么基本规律,有哪些可以利用的基本方法,人们还缺少系统的讨论,因而学科基础十分薄弱。我的学生张仲明主编的《心理诊断学》系一部较系统地论述心理诊断问题的著作,对心理诊断的学科发展具有重要作用;同时,对心理咨询和治疗的实践工作具有重要的应用价值。

本书主要有两个显著的特点:

1. 系统性。本书介绍了心理诊断学的基本性质问题,初步勾勒了心理诊断的发展历史,系统整理了心理诊断的基本理论,讨论了心理诊断的基本过程,描述了心理诊断所必需的心理症状学的基本知识和心理诊断的具体方法,较深入讨论了心理诊断的基本技能,对心理诊断的任务从病因诊断、定性和定量诊断、各种常见的心理障碍的诊断要点进行了具体分析,最后讨论了在心理诊断的各个阶段中存在的心理效应问题以及诊断人员的基本素质问题。这些内容初步形成了心理诊断的基本框架,显得比较系统。

2. 实践性。重视理论是该书的特色之一,但重视理论而未轻视实践,甚至更重视实践也是该书的特色之一,因此,该书在结合具体问题介绍心理诊断的具体方法方面着墨较多,使得该书具有较高的应用价值,值得心理咨询和治疗的实践工作者借鉴。

应该说,作为一个毕业时间不久的硕士研究生,张仲明能够在繁忙的教学和管理之余抽出时间来撰写这本书,其精神和毅力是值得鼓励的。而邀请我来写序则是他对我这个老师的尊重,因此,不好推托,只好勉强为之。

是为序。

李红

2005年7月于多伦多大学

序二

作为从大学开始就一直在日本接受临床心理学培训,并在日本从事了多年临床心理学研究和实践的心理学工作者,以前对国内临床心理学的发展状况不是很清楚。随着近年和国内临床心理学界的接触,逐渐有了一个初步的了解。客观来说,目前国内的临床心理学和日本的临床心理学确实存在一些差距。特别是在专业化的人才培养、临床心理学的专业出版物发行以及临床心理的具体实践方面。在这些方面,日本的临床心理学显得比较专业、深入细致和有本土化特色。不过,值得欣喜的是,国内的临床心理咨询与治疗这几年得到了比较快速的发展,特别是高级心理咨询师资格考试实施的近5年来,在临床心理学专业人才的培养上出现了方兴未艾的局面。根据对日本“临床心理士”资格考试一些不成熟的体验,我个人认为,今后国内心理学专业人才的培养应该向更专业的方向发展,高级心理咨询师应该系统而深入地掌握专业化的临床心理学知识和技能。而这些,都与临床心理学各个分领域的进一步深入而细致的发展密切相关。换句话说,临床心理学领域分化的更细微、更深入是专业化发展比较明显的标志之一。

在临床心理学的专业领域分化中,临床心理诊断是非常重要的研究分领域。临床心理诊断和临床心理治疗一样,是临床心理学实践中及其重要的技能之一,是一个高水平的心理咨询和治疗师的必备技巧。但目前,国内在该分领域的研究还不够深入。根据这些年来对国内临床心理诊断方面的一些不成熟体验,总体感觉国内在临床心理诊断方面主要存在如下几个问题:

(1)在临床心理诊断的实际过程中,往往偏重对来访者的异常性进行测试,而忽略对来访者的整体把握和理解。实际上,日本以前的临床心理诊断也有这样的偏向,但随着专业化的发展,日本的临床心理诊断现在不仅包括对来访者的心理缺陷和障碍水平、不适应状况等进行确认,还包括对来访者的健康心理、优秀素质、发展潜力等积极一面进行科学而客观的评价和发现。

(2)在心理诊断中,比较注重心理测试的使用,忽略其他的心理诊断方法和技巧。心理测试是心理诊断中的重要工具,但心理测试并不

是心理诊断的全部。临床心理诊断不应该只是对心理测试的使用和解说,还应该包括在心理临床现场对来访者的理解和支持。而且,心理诊断不应该看成一个孤立的过程,实际上,心理诊断也是一个心理治疗的过程。

(3)在临床心理诊断的方法上,比较忽略投射测试等诊断方法的应用,认为其主观性比较强而不给予重视。实际上,在日本,诸如罗夏测试、TAT 主题统觉测试、树木人格测试等投射测试方法在临床实际中被大量使用,而且,这些方法的有效性已经被证实。日本临床心理学家还进一步发展了这些测试方法,并认为这些测试方法的综合应用是提高临床心理诊断科学性、有效性的重要手段。

前两者是观念问题,后者是技术和技巧问题。国内的临床心理诊断研究者应该针对这些问题,特别是第二个问题,在直接借鉴国外临床心理诊断方法、技术和技巧的基础上,结合国内的具体实践进行进一步的深入探索和研究。这样,可以加快国内在该领域的专业化发展速度。针对这个情况,目前要做的工作很多,出版临床心理诊断这个分领域的专业著作是一个重要的途径。但目前,除翻译的国外著作之外,国内关于临床心理诊断的专业书籍还比较少。从这个角度来说,张仲明老师的这本书在这个方面是一个比较好的尝试。

张仲明老师的这本书比较系统地阐述了心理诊断学的诸多基本问题和一些处理技巧。本书主要涉及到三大部分内容,分别是临床心理诊断学的基本问题、临床心理诊断的基本方法和技能以及常见心理问题的临床心理诊断。第一部分主要介绍了心理诊断的绪论、发展历史、基本理论、诊断过程和心理障碍的症状等内容;第二部分主要介绍了心理诊断的基本方法,心理诊断的基本技能,诊断中的资料处理技巧,心理诊断的心理效应及素质,定性、定量和疑难诊断等内容;第三部分主要介绍了各种常见心理障碍的诊断要点。

希望本书的出版成为张仲明老师在心理咨询和治疗领域研究的新起点,也希望国内更多的临床心理学研究者与实践家积极参与这一领域的研究和对话,在消化国外相关知识和技能的基础上,进一步丰富和发展心理诊断的理论和技能,以快速促进心理诊断在国内的进一步专业化。是为序。

吉沅洪

2005年8月3日于日本广岛

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 心理诊断学的研究对象	(2)
第二节 心理诊断的基本原则及方法学基础	(10)
第三节 心理诊断学与相关学科的关系	(21)
第四节 学习心理诊断的意义	(27)
第二章 心理诊断的发展历史	(29)
第一节 心理诊断的前科学发展阶段	(30)
第二节 心理诊断的科学发展阶段	(39)
第三节 心理诊断的发展趋势	(49)
第三章 心理诊断的基本理论	(53)
第一节 心理诊断的四成分和三水平理论	(53)
第二节 实验周期理论和诊断周期理论	(61)
第三节 其他心理诊断理论	(68)
第四章 心理诊断过程	(73)
第一节 心理诊断的过程概述	(74)
第二节 心理诊断的过程	(92)
第五章 心理障碍的症状	(99)
第一节 心理问题、心理紊乱及边缘状态	(99)
第二节 常见的心理障碍的症状	(105)
第三节 精神病性障碍及心境障碍的症状	(113)
第四节 神经症性障碍及反应性精神障碍和癔症	(116)
第五节 人格障碍	(122)
第六节 心理生理障碍	(126)

第六章 心理诊断的基本方法	(129)
第一节 心理诊断的基本方法	(129)
第二节 其他心理诊断方法	(150)
第七章 心理诊断的基本技能	(157)
第一节 心理诊断的接待及介绍技巧	(158)
第二节 心理诊断中提问与倾听技巧	(165)
第三节 诊断中的资料处理技巧	(174)
第八章 病因诊断技能	(181)
第一节 社会性原因的诊断	(182)
第二节 认知原因诊断	(191)
第三节 生物学原因诊断	(201)
第九章 定性、定量和疑难诊断	(209)
第一节 定性诊断	(209)
第二节 定量诊断	(217)
第三节 疑难案例的心理诊断	(233)
第十章 心理障碍的具体诊断	(237)
第一节 神经症的具体诊断	(237)
第二节 心理生理障碍的诊断	(251)
第三节 人格障碍的诊断	(257)
第四节 儿童心理障碍的诊断	(269)
第十一章 心理诊断的心理效应及素质要求	(275)
第一节 在信息获取过程中的效应	(275)
第二节 在信息加工时段上的偏见	(283)
第三节 在信息输出方面的偏差	(288)
第四节 接受信息之后的反馈偏差	(289)
第五节 心理诊断者的素质要求	(292)
主要参考文献	(301)
后记	(305)

第一章 绪论

心理诊断是在变态心理学和心理测量学等心理学各分支学科的发展的影响下获得发展的。心理诊断与心理学的许多课程很不相同,心理诊断主要是探讨如何解决实际问题。心理诊断是心理咨询与治疗的重要环节,也是心理咨询与治疗的首要环节。心理诊断是从事心理咨询和治疗的充分和必要的条件,更是高水平的心理咨询与治疗人员的必备技巧。没有心理诊断就无从进行咨询和治疗,误诊往往是咨询或治疗失败的重要原因之一。现代社会需要拥有熟练诊断技能的心理咨询师。心理诊断技能在心理学的相关领域产生着越来越明显的影响。在咨询过程中,需要对来访者进行有效地诊断;在职业选拔中,需要进行职业心理诊断;在心理健康领域,需要对求诊者的心理问题进行诊断,如此等等。社会对心理诊断的迫切和大量需求,使心理诊断学在 21 世纪,获得了发展的新动力。因此,本章将对心理诊断的研究对象、心理诊断与相关学科的关系、心理诊断的实质、心理诊断的任务、心理诊断的原则、心理诊断的方法学基础、心理诊断的意义等诸多问题作一简要概述。

第一节 心理诊断学的研究对象

一、心理诊断的内涵

心理诊断(Psychodiagnostik)一词,最早是在罗夏(Rorschach, 1921)的《心理诊断》一书中提出来的。自心理诊断提出至今,心理诊断的领域一直在发展变化,心理诊断的内涵一直存在分歧。最早提出这一概念时是专用于精神病学领域,后来逐渐应用于医学领域,最后才在心理咨询与治疗领域中得到广泛应用。关于诊断的含义,不同的学者提出了不同的看法。戈登森(R. M. Goldensen)在《朗曼心理学与精神病学辞典》中认为心理诊断是以症状、征兆或测验、检查为基础,确定使某人苦恼的障碍的类型,以及根据某一疾病、某种变态或一系列特征对个体进行归类。斯通和尼尔森(D. R. Stone&E. C. Nielsen)认为诊断并非局限于缺陷,而是适合于所有学习者的有效教学的内在组成部分。诊断是对学生的需要状态、学习条件或缺陷的科学描述或分类。科西尼(R. J. Corsini)在《心理学百科全书》中认为诊断,或者更确切地说心理诊断,主要包括两个方面,一方面主要指对与个体的情绪和行为状态有关的信息进行分类的过程;另一方面依据某种通常为人们共同接受的分类体系对个体状态确定名称。Walsh 和 Betz (1990)认为心理诊断是为帮助他人应付各种疑难问题和困境的过程,主要包括信息的收集、对信息的理解、对信息的整合和解决问题的干预方案等四个要素。在德国的心理学文献中,心理诊断占有显著的地位。心理诊断的定义非常广泛。心理诊断是一门运用和发展测量工具以评价人、情境、机构甚至物体的有关特性的科学学科。所获得的信息必须加以整合,形成一个评价或建议。Ager 和 Petermann(1992)认为心理诊断是系统地收集资料,对其进行科学加工,以便为提出解决问题方案和实施方案提供证据,同时监控实施过程,使之最优化。决定的作出是以复杂的信息加工为基础的。在这一过程中,需用到各种规则、工具和数学算法等等,从而查明那些明显的特征并据此作出结论。作为这些特殊征状的载体,可能是个体、群体、机构、客观事物等。德·泽乌认为心理诊断的目的在于对个体差异进行评价,并为了

个人或社会的利益而将从评价中获得的认识应用于个体。也有人从社会生活常识的角度来认识心理诊断。认为心理诊断要求一个诊断者是一个具有关于人类各种事物的知识的人。他还是一个法官、访谈者、侦探、审讯者、助人者、决策制定者、科学工作者、信息收集和加工者、隐私窥探者、预言者、依靠直觉的科学家、职员、问题商讨者和问题的解决者。

在中国,一些学者也对心理诊断的含义提出了独特的见解。例如,陈会昌认为在教学过程中的心理诊断,就是在分析、研究学生的生理心理特点基础上,查明学生在学习和行为中的一些偏态如成绩不良、品德不良产生的原因,并提出消除这些偏态的方法。我国已故著名心理学家朱智贤教授在其主编的《心理学大词典》中认为心理诊断即用心理学的方法评定病人的心理障碍,确定它的性质和程度,从而有助于心理诊断。我国台湾省学者黄月霞则指出诊断过程应视为帮助儿童的起始评定阶段。事实上,它是认识儿童和了解儿童的过程。国内也有人认为心理诊断是通过资料的分析与综合对当事人的心理过程和心理状态、智力水平及个性特征等做出判断。

对心理诊断的定义,不同观点强调的侧重点有所不同。有的强调心理诊断是个决策过程,也有的强调在心理诊断中对于诊断拥有的信念,也有的强调心理诊断是一个综合了不同理论与实证研究的系统决策过程,它勾画了临床诊断的适用领域,也有的重于临床的立场,强调从疾病分类和鉴别的角度看待心理诊断,也有的从综合的角度界定心理诊断,更好地揭示心理诊断的内涵和外延。

心理诊断的概念一般有广义与狭义之分。广义的心理诊断包括临床心理学中的心理问题与心理障碍的诊断,也包括临床精神病学的辅助诊断、疗效和预后评定问题。狭义的心理诊断主要指临床心理学中对各类心理紊乱的定性区分与评估。因为临床精神病学的诊断有自己的系统和一整套标准,即使使用某些心理学方法取得某些结果,也仅供参考而不是精神病的诊断依据。只有临床心理学中为了心理咨询与治疗的目的对心理问题、心理障碍和其边缘状态所进行的定性区分和判断才是以心理诊断为依据的。

结合各种关于心理诊断的定义,我们认为心理诊断是根据心理紊乱症状学知识,综合运用心理诊断的各种技术手段,收集并分析各种心理资料,对个体的心理进行描述、定性、归类、鉴别并确定程度的过程。

心理诊断的这个定义明确指出了它的研究内容。首先,心理诊断

要研究非健康人的心理和行为。非健康人的心理和行为具有什么特点可以通过心理症状学来进行研究。但是,心理症状学对心理障碍的描述准确与否,是否抓住了本质的特征,这需要不断地研究发展,使症状学对心理障碍的描述更加具有规律性。

其次,心理诊断学要研究心理障碍的诊断规律和发病规律。心理障碍诊断规律要依赖于发病规律。只有诊断者把握了心理障碍的发病和诊断规律,才能对心理障碍作出科学、准确的诊断。心理诊断的规律具有复杂性,并非一一对应,一成不变,尽管同一心理障碍在不同求诊者身上表现形式不完全相同,但是它们受共同规律的制约。心理诊断学就是要学习各种心理障碍的诊断规律,以便诊断者对求诊者作出科学的诊断,为后续的心理咨询与治疗奠定坚实的基础。

最后,心理诊断学特别强调对心理诊断的方法、具体技能和病因的讨论。掌握了心理诊断的有效工具、方法,明确了心理问题产生的原因,就使复杂的心理问题更容易得到有效治疗。

总之,根据心理诊断的内涵,心理诊断学是一门以收集分析求诊者信息资料,对心理问题定性和定量判断为目的,解释心理诊断的规律的科学。

二、心理诊断的对象

在心理学的各门分支学科中,早就存在选择不同类型的人作为研究对象的现象。一直以来就存在两种具有代表性的观点。

一种观点以健康人为研究对象。许多心理学,例如发展心理学、管理心理学、社会心理学等主要持这种取向。在坚持健康人为研究对象中,马斯洛坚持得最彻底。他认为人类的心理规律与非人类的自然规律在某些方面是相同的,但在某些方面又完全不同。马斯洛强调要以健康的人作为研究的对象。他认为只有研究最有德性、最懂伦理或最圣洁的人,才可能发现人类精神成长、价值成长或道德发展的可能性,才能有最好的收获。

另一种观点以非健康人为研究对象。精神分析学派是以畸形的、不成熟的和不健康的人为研究的对象。尽管,人们对异常心理现象的观察和记载有漫长的历史,但是系统地探讨和科学地解释还是近百年来事。在弗洛伊德以前,人们往往只重视对健康人的心理进行分析研究,把不健康人排斥在研究之外,而弗洛伊德则重视不健康人的心

理研究,把不健康人的心理转变为对内在精神动力的探究,这为人类探知心理的机制又提供了一条新途径。

对心理诊断的对象,也存在诸多争议。有人认为,心理诊断对象的主体人群包括心理健康的人,主要体现在对心理健康的人的心理健康水平进行评定;也有部分观点认为心理诊断的对象的主体是精神病患者,当然持这部分观点的人是少数。

但现在多数人认为人类群体中处于两个极端的人是少数,即人群中没有任何心理紊乱的人是少数,患有精神疾病的人也是少数。从没有任何心理紊乱到患有精神疾病之间存在一个很广的过渡带,这是一个连续的区域,这是人群中的大多数,也是心理诊断服务的对象的主体。在这一过渡带中,既有存在心理问题和心理障碍的人,也有达到精神疾病的边缘的人。为此,这类群体需要进行心理咨询或心理治疗,以平衡或矫正失常的心态和行为。人类群体中处在过渡带中的这些人便是心理诊断的对象。

三、心理诊断与心理评估的区别与联系

(一)心理诊断的特点

尽管心理诊断的含义一直存在分歧,并且其内涵含混,定义也不明确,但是人们认为心理诊断具有其共同的特征,表现出以下特点:

1. 心理诊断的首要特点是以从没有任何心理紊乱到患有精神疾病之间连续带人群为对象

从轻度的心理失调到比较严重的心理障碍或者神经症或者边缘状态,都纳入了心理诊断的对象。正常健康人和精神病患者不是心理诊断的对象。这一点与医学诊断不同,医学是以患有某种疾病的人为诊断对象的,是以躯体症状为主要内容。而心理诊断主要以心理与行为为主要内容。

2. 心理诊断对象的模糊性较高,推断难度较大

心理诊断的对象是存在心理问题的求诊者,这些求诊者生活经历各不相同,所存在的心理问题千差万别,各自具有不同的心理变异。每次诊断都是与前次诊断不相同的心理过程,即使心理问题与严重程度完全相同,心理问题在不同的求诊者身上具有不同的表现形式,由此心理诊断的推断难度较大。

3. 心理诊断与精神病学存在紧密的关系

与其他学科相比,没有比心理诊断更与精神病学存在更密切关系的学科了。一方面,精神病学被誉为早期的心理诊断。另一方面,精神病学的思想、技术等被心理诊断大量借用。第三,精神病学与心理诊断之间在内容上存在交叉。至少边缘状态是精神病学与心理诊断者共同关注的对象。同时在心理诊断中,首要的任务就是要排除求诊者的精神障碍。

由此可以看出,精神病学与心理诊断之间存在千丝万缕的联系。

4. 心理测量是心理诊断的重要手段

心理诊断可以通过多种方法进行,如历史分析法、迹象分析法、个案法、观察法、会谈法、活动产品分析法、临床神经心理学检查等等。这些方法对获取诊断信息都有一定价值。采用量化诊断信息方法,可以使心理问题诊断精确度更高,使用更为便捷,是诊断工作者的重要手段和基本技能。心理诊断离不开心理测量。

5. 心理诊断更强调结果和确定性,它是相对静止和孤立意义上的概念。心理诊断要求对问题进行定性或定量研究并归类。

6. 一般来说,心理诊断的直接目的是对心理紊乱的性质、类别、程度作出判断,并探索心理问题的原因。

心理诊断的这些显著特点,使心理诊断更具有独特性,成为一门与众不同的科学。

(二) 心理诊断与心理评估的区别与联系

最近,出现了一个与心理诊断非常相近的词——心理评估(Psychological Assessment)。心理评估与心理诊断之间在方法、原理及技术上存在诸多相似之处,但是两者却是存在巨大差异的不同学科。

1. 首先,心理诊断要求对问题进行归类,强调结果和确定性。因此,显得相对静止和孤立。而心理评估是一个解决问题或回答问题的过程,强调过程性,更显示出动态性和变化性。

2. 心理诊断是对求诊者的心理紊乱的性质、程度和原因做出判断,显得单一而有所侧重。而心理评估是对来访者的全面的心理评价,把握来访者各种心态和个性特征以及心理健康水平。

3. 在研究对象上有所不同。心理诊断的对象是人群中处于边缘及以下的人员,而心理评估则更多指向正常人。

4. 两者目的不同。心理诊断的目的是为咨询和治疗服务,而心理

评估则是为人才选拔服务。心理诊断的目的是为心理紊乱的人提供确定性质和类别的服务,主要用于咨询与治疗目的。而心理评估的目的主要是为了企业、政府或相关机构部门进行人才选拔。目的不同,区别也明显。

四、心理诊断的任务

心理诊断的主要任务与心理诊断的性质联系在一起。心理诊断的主要任务就是判明心理问题的性质。因此,心理诊断的主要任务包括三个方面:首先是进行异常精神活动的排除诊断,其次是心理问题的分类诊断,最后是心理问题的病因诊断。

(一)异常精神活动的排除诊断

在心理诊断的过程中,最大的问题是把精神活动正常与异常混淆在一起,从而在后续的心理咨询与治疗过程中不能正确有效地实施心理干预。精神异常与心理问题不区分,误把精神异常作为心理问题进行咨询治疗,导致心理咨询与治疗的效果不好,甚至加重患者的精神疾病,延误精神病患者的治疗,这都是在心理诊断中不能把精神异常排除的结果。因此,心理诊断的首要任务是区分正常精神活动和异常精神活动。心理诊断者有责任去发现精神异常的患者,但无权处理这类病例,更无权擅自使用各种精神药物。在心理诊断过程中,一旦发现异常症状,应立即介绍给精神病学家,以便使患者得到正确的早期治疗。

根据心理诊断学的原理,区分正常与异常精神活动的原则有以下三条:

1. 一致性原则

心理活动是对客观现实的主观反应。一般情况下,心理活动的内容与现实具有一致性,内容通过一定的形式表现出来,因此正常人的心理活动形式与外在现实也具有一致性特征。正常人的心理活动不仅在其内容、形式上与外在现实具有一致性,而且在数量和质量上都具有某种一致性关系。特别在感知的诸多方面更是如此。一致性是判断精神活动异常与否的重要指标之一。

2. 统一性原则

心理是脑的机能,脑是心理的器官。与其他器官不同的是脑是具

有高级协调功能的器官。大脑整合各种心理活动,使心理活动之间保持协调统一,大脑使心理过程的诸过程之间保持统一、协调,也使个性心理特征和个性倾向性之间保持着统一协调性。这种统一性成为了区分精神活动异常和正常的第二个重要指标。

3. 个性相对稳定性原则

个性处于不断发展变化之中。但是,个性的发展变化一般又是缓慢的。由此,个性在一定时期内是相对稳定的。正常情况下,个性不会无原因地发生突变,这是个性相对稳定性的实质和内涵。正常人的个性总会保持着相对稳定性。

在进行心理诊断时,这三条原则中任何一条不相符合,都可作为异常精神活动的征兆。

(二)对心理问题的分类诊断

心理诊断的第二项任务,就是在临床上对心理问题的类别进行定位,这就是分类诊断。在进行分类诊断时,除了把心理问题按照严重程度进行初步分类外,更重要的是要确定心理问题的具体类别。

根据严重程度,心理问题主要分为三大类:首先是心理问题,主要特征是近期发生、内容尚未泛化、反应不甚强烈、心境和情绪产生波动、思维保持逻辑、人格完整等;其次是心理障碍,其主要特征是初始反应剧烈、持续久、内容充分泛化、自身难以克服、情绪波动较大、思维逻辑错误、可能具有人格缺陷等;第三是心理疾病边缘,其主要特征是有不甚典型的异常精神现象、注意力涣散、好幻想、意志力减弱、自我评价过分偏离常态、人格改变等等。

在心理诊断中,除了进行严重程度的判断,还要求按照心理障碍的典型分类进行分类诊断。例如,根据心理障碍的神经症、人格障碍、情绪障碍、生理心理障碍、认知障碍和行为意向障碍等类别甚至更小的类别进行诊断。

(三)探索心理紊乱的原因

在进行心理诊断时,探索心理紊乱的原因与心理紊乱的分类密不可分。但是对心理紊乱的原因可以从不同角度来分析。划分标准不同,对造成心理紊乱的原因的分析与深度把握也不相同。心理紊乱的原因形形色色,可以从宏观到微观的角度来分析。从宏观上讲,可以

分为社会原因、认知原因和生物学原因三类；从微观上讲，也可以探索导致心理紊乱的具体原因，例如，躯体情况、本人的人格因素或者具体的压力特点等。在探索心理紊乱的原因时，要注意原因的综合分析，临床上几乎看不到单因素致病的案例，但是，就造成心理紊乱来说，也不是各类原因同等地发生作用。为此，心理诊断工作就要在病因综合体中找出经常的和起主要作用的原因，并且要对主要因素与从属因素的关系做出解释。

五、心理诊断的实质

心理诊断究竟是一种什么样的现象？对这个问题的回答就是对心理诊断实质的分析。

首先，心理诊断是一个过程，这个过程在时间上和空间上提供了对心理问题的分析背景。换言之，如果心理诊断仅仅是告诉一个问题类别这样一个结果，那么心理诊断就丧失了科学意义。心理诊断过程可细分为信息的收集、信息分析处理、问题类别判断和病因探索等多个阶段。同时，在心理诊断过程中，也体现着诊断者与求诊者之间的互动过程。诊断者要从求诊者那里获取可资利用的信息，求诊者也要分析诊断者是否可以信任的人，能否有能力对自己的问题作出正确的诊断，求诊者如何向诊断者提供对诊断有用的信息等等。这个互动过程有时也存在一些困难，例如，求诊者到心理门诊时常常说不清他所要表达的事情和情绪。他们的言语有时候会含糊不清、相互矛盾。其实一般说来，大多数求诊者是愿意讲出具体的事情、经历、情绪等的，但是当某些情绪体验对求诊者的影响极大，心理上受到很深的创伤时，这些内心深处东西仍旧轻易不肯示人。诊断者在这个人际互动中就要突破与求诊者之间的阻碍，建立起良好的诊断关系。对诊断者而言，这个过程中同样存在一些问题，例如诊断者经常使用专业术语来解释问题，导致求诊者对问题理解出现偏差，也会阻碍诊断关系的建立。在诊断互动过程中，体现了在特殊情况下的人际关系。由此，心理诊断是一个特殊的人际互动过程。

其次心理诊断是一个由此及彼、由表及里的过程，是一个范围逐渐缩小，一个从模糊逐渐到清晰的过程。由此及彼、由表及里体现了心理诊断的分析性质。心理诊断需要透过求诊者的言语表象及外在

行为表现,去挖掘深层次的心理问题。在分析求诊者时,要去伪存真,在进行心理问题的类别诊断时,要具有从上而下的思维方式,逐渐细化,同时,也要从下而上地进行思考,逐渐综合。在双向推理思维过程中,对求诊者的信息进行全面分析,最后使求诊者的心理问题范围逐渐缩小,逐渐清晰和明确。

最后,心理诊断也是一个定性与定量相结合的过程。这是由心理问题的复杂性决定的,有的心理问题并非非此即彼,这样的心理问题就不容易形式化、公式化,更不容易作出明确的诊断。因此,只有坚持定性与定量相结合,才有可能全面准确地揭示心理问题,使求诊者的问题明确化;只有坚持诊断中的定性与定量相结合,才能有效地解决心理问题主观与客观、事实和意义、模糊和精确之间的矛盾。强调定性与定量两种方法的结合,主要是针对心理问题中某些不易量化或不能量化的现象,需要采用定性的方法进行判断。这并不意味着可以忽略或降低量化诊断的地位,定量的运用在心理诊断中相对薄弱,也相对落后,因此,心理诊断的定量化是良好心理诊断的目标,需要大力发展、广泛推广运用。

综上所述,心理诊断的实质就是心理诊断是一个人际互动过程,是一个由此及彼、由表及里的过程,强调对深层次的问题的注意,是要诊断者不为表面现象所迷惑,能够透过现象看到事物的本质,强调要把问题具体化,是要诊断者注意事物的特殊性,更是一个范围逐渐缩小的过程,一个从模糊逐渐到清晰的过程,一个定性与定量相结合的过程。

第二节 心理诊断的基本原则及方法学基础

心理诊断的基本原则和心理诊断的方法学基础都很重要。在心理诊断中,没有一定的原则作指导,诊断就容易走上以个人经验和好恶作出轻率的判断。同样,没有诊断的方法学基础,心理诊断也容易根据有限的信息做出胡乱的猜测。心理诊断的基本原则和方法学基础两者决定了在心理诊断过程中的灵活性和权变性。只有深刻理解心理诊断原则和心理诊断的方法学基础才能真正把握心理诊断的实质。