

刘新民 谈成文 主编

现代应用心理学精品系列

变态心理学导论

合肥工业大学出版社

变态心理学导论

主 编 刘新民
谈成文

副主编 张 婷
许华山
周晓琴

参 编 (以姓氏笔画为序)

甘 超	刘新民	许华山	许亚军
张 婷	李 秀	吴义高	杭荣华
周晓琴	郭振娟	谈成文	谢 姒

合肥工业大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

变态心理学导论/刘新民,谈成文主编. —合肥:合肥工业大学出版社, 2011.7

ISBN 978-7-5650-0431-5

I. ①变… II. ①刘… III. ①变态心理学 IV. ①B846

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 046513 号

变态心理学导论

刘新民 谈成文 主编

责任编辑 方立松 马成勳

出版 合肥工业大学出版社
地址 合肥市屯溪路 193 号
邮编 230009
电话 总编室: 0551—2903038
发行部: 0551—2903198
网址 www.hfutpress.com.cn
E-mail press@hfutpress.com.cn

版次 2011 年 7 月第 1 版
印次 2011 年 8 月第 1 次印刷
开本 710 毫米×1000 毫米 1/16
印张 23
字数 412 千字
发行 全国新华书店
印刷 合肥星光印务有限责任公司

ISBN 978-7-5650-0431-5

定价: 40.00 元

如果有影响阅读的印装质量问题, 请与出版社发行部联系调换

编辑指导委员会

主任委员：葛明贵

副主任委员：（以姓氏笔画为序）

王传旭 刘新民 刘星期 柳友荣

姚本先 邱章乐 钟玉海

委员：孙晓青（巢湖学院教育系）

张爱群（淮南师范学院教育系）

鲁峰（淮北师范大学教育学院）

杨志新（安徽大学哲学系）

徐俊华（黄山学院教育系）

任其平（安庆师范学院教育学院）

方双虎（安徽师范大学心理学系）

方明（安徽农业大学人文与社会学院）

李珑（安徽中医学院）

汪明（阜阳师范学院教育科学学院）

励骅（铜陵学院）

吴小贻（池州学院）

王军（安徽工业大学）

张福全（合肥学院教育系）

李群（合肥师范学院教育系）

张英彦（宿州学院）

总 序

在当前心理学书籍越来越多的情况下，再组织编写心理学教材似乎显得有点愚笨。不过，心理学学科在当代受到社会各界的越来越多的关注与重视，心理学知识受到越来越多的大众的喜爱与认识，心理学发展的日新月异的变化与成果，促使我们有一种冲动。

一直以来，心理学显得神秘、心理学脱离实际，成为心理学发展的重要阻碍因素之一。自从1979年，心理学在我国恢复以来，心理学的教学与研究都是围绕体系的严密、语言的晦涩、方法的严谨而展开的，结果，心理学的研究成果不能在现实中得到应有的应用与推广，心理学变成了象牙塔中的、少数专业学者摆弄的学问。

社会进入21世纪以来，许多重大社会事件的出现，为心理学重塑形象提供了平台，给心理学工作者进入实践领域提供了绝好的机会。非典、禽流感、汶川地震、玉树地震、冰冻雪灾，等等，广大心理学工作者凭借自己的智慧，运用心理学知识为重大事件出力，受到各级政府和大众的好评。心理学的应用研究尤其是应用心理学学科的发展被提上议事日程。

其实，应用心理学从其产生的那一刻起，就紧紧与社会生活、个体的成长密切相关。学习与研究心理学，掌握心理活动的规律，究其最终目标来说，最终是为了将心理学的知识运用于个体的成长和社会的进步。

基于以上的考虑，安徽省心理学会一批长期从事心理学教育教学和科学研究的专家、教授，开始策划应用心理学精品书系的撰著问题。经过与合肥工业大学出版社领导的磋商，决定以应用心理学精品书系的名义，按照教育部应用心理学专业规范的要求，编写应用心理学精品书系。这套系列，既包括应用心理学专业主干课、选修课教材，又包括各位专家在长期教学科研工作中深入思考创新研究的著作。在安徽省心理学会和合肥工业大学出版社的组织下，近30位专家出席了2009年12月26日召开的研讨会，会上，大家充分交流了思想、研讨了心理学教学经验并初步确定了编写计划。本次会议还邀请了安徽省教育厅高教处领导到会，对我省应用心理学专业的教学改革与发展给予了针对性的指导。

编写本套丛书，我们坚决贯彻三个原则，那就是求真、求简、求实。这也是本套丛书与其他书籍不同之处。所谓求真，就是编写过程中，任何知识点都应当是科学的，得到心理学家认可的。绝对不能出现有错误的观点与原理。当然，这并不排除我们会提出一些自己的看法，并不妨碍我们对学科体系的创新。所谓求简，就是简明扼要地阐述心理科学的基本原理与基本规律；就是尽可能压缩每本书的字数，让使用者有自己再次创新的机会，让学习者有思考吸收的空间。我们一直认为，一本四五十万字的教材让老师去教、让学生去学，其实是非常困难的。这样的话，教师就只能择其要者、学生就只能选其感兴趣的内容，势必造成对知识体系的割裂。所谓求实，就是在编写过程中贯彻直观、生动、形象、具体的原则，多提供一些心理学的实例与案例，让学习者感受到真实、有用。人们的认知规律总是遵循从简单到高级、从直观形象到抽象逻辑层面的。大量生动的有趣的实例，对于读者的理解与消化吸收是必不可少的。

总之，我们试图达到以下的期望：作为教材，要使使用者感到“好教”；要让学习者感到“易学”。作为著作，要让阅读者感到“耳目一新”；要使同行感到“富有创意”。

心理学要得到普及，就必须做到通俗易懂；心理学要得到认可，就必须解决实际问题；心理学要得到发展，就必须具有操作性。

我们的目标是让越来越多的人喜爱心理学；让越来越多的人热爱心理学；让越来越多的人参与心理学。

编辑指导委员会

2011年7月

前 言

与人体任何一个器官的功能活动相比，在大脑数以千亿计的神经细胞基础上产生的正常与异常的心理活动则显得奥妙无穷又深不可测。它不仅受到自身生物学和心理学规律的制约，而且受到外界自然环境和社会环境的调控。人的心理活动的复杂性不仅体现在精彩纷呈、绚丽多姿的正常活动里，也包含于桀骜不驯、光怪离奇的异常活动中。变态心理学就是研究异常心理和行为及其规律的一门心理学分支学科，它研究人的心理与行为异常的表现与分类，探讨异常心理现象的发生、发展和转变的规律，揭示其原因与机制，并把这些科学知识应用于变态心理的防治实践。

本教材以生物心理社会模式为指导，强调从整体水平看待异常心理，重视基本理论、基本知识和基本技能的引导与培养，试图为广大学生和专业人员提供一部实用的基础教材。在取材范围上，侧重于变态心理学的最新研究成果，而且加入了丰富多彩的专栏，包括相关的实验结果、研究进展和人文轶事等，旨在启发学生的深入思考、增加阅读兴趣、培养创新意识等。参加编写的人员均是活跃在心理学临床、教学、科研第一线的专家学者。全书共十五章，其作者如下：刘新民（第一章）、郭振娟（第二章）、谈成文（第三章）、谢姒（第四、七章）、杭荣华（第五章）、甘超（第六章）、张婷（第八、九章）、李秀（第十章）、周晓琴（第十一章）、许亚军（第十二、十五章）、许华山（第十三章）、吴义高（第十四章）。

在教材的编写中，皖南医学院应用心理学硕士点研究生刘涛、许晶莹和王婷协助了文字校对工作，淮南市第四人民医院廖延琳医生帮助整理书稿，特别是合肥工业大学出版社的领导和编辑予以大力支持。我们对此表示感谢！我们相信，本教材无论是对在读的心理学专业的本科生和研究，还是在职的心理卫生工作者和相关人员，都是一本非常实用的教科书。但由于水平的限制，书中有可能存在着不妥甚至错误，我们诚请广大读者专家不吝赐教，也希望广大同行们多提宝贵意见，以便在修订时加以改进并使之不断完善。

刘新民 谈成文

2011年7月16

目 录

第一章 变态心理学绪论	(1)
第一节 变态心理学的对象与任务	(3)
第二节 变态心理学的历史	(9)
第三节 变态心理学的相关学科	(18)
第四节 变态心理学的研究方法	(20)
第五节 重要术语与概念	(23)
第二章 变态心理的理论模型	(27)
第一节 生物学模型	(29)
第二节 心理学模型	(32)
第三节 社会文化模型	(43)
第四节 生物—心理—社会模型	(48)
第三章 变态心理的分类与评估	(51)
第一节 概述	(51)
第二节 世界卫生组织的分类	(57)
第三节 美国的分类	(59)
第四节 中国的分类	(60)
第五节 心理障碍的评估	(62)
第六节 心理障碍的诊断	(70)
第四章 心理障碍的基本症状	(75)
第一节 概述	(76)
第二节 认知障碍	(77)
第三节 情绪(感)障碍	(86)

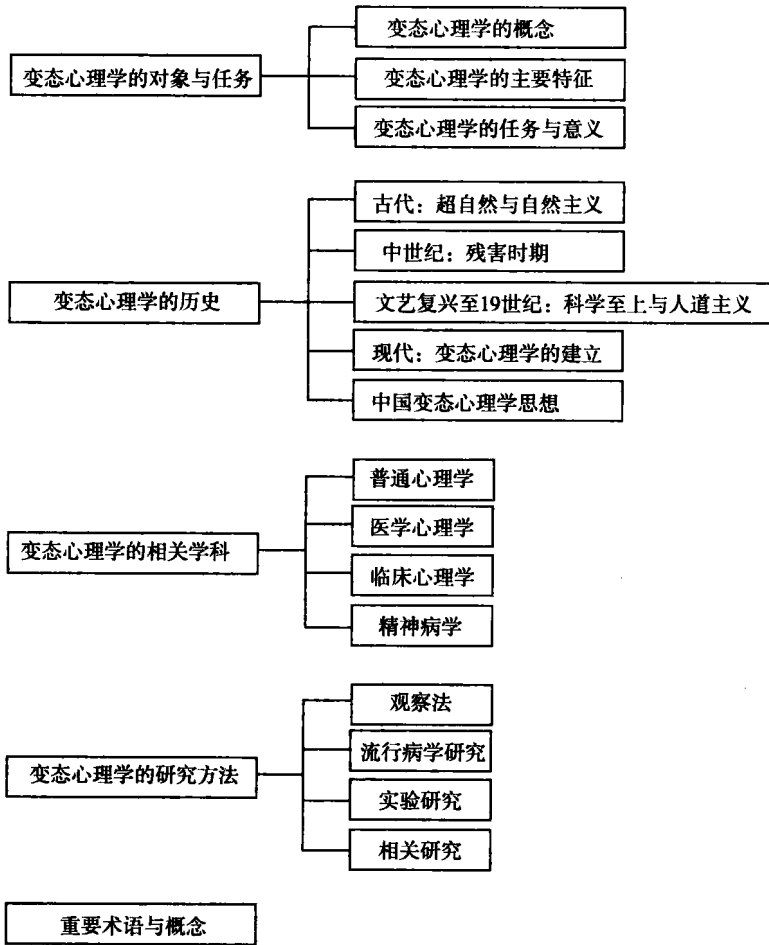
第四节	意志与行为障碍	(88)
第五节	意识障碍	(90)
第五章	应激相关障碍	(94)
第一节	概述	(94)
第二节	急性应激障碍	(99)
第三节	创伤后应激障碍	(103)
第四节	适应障碍	(108)
第六章	神经症性障碍	(114)
第一节	概述	(116)
第二节	焦虑症	(120)
第三节	恐惧症	(125)
第四节	强迫症	(128)
第五节	神经衰弱	(132)
第六节	癔症	(135)
第七节	躯体形式障碍	(141)
第七章	心境障碍	(148)
第一节	概述	(149)
第二节	心境障碍的类型	(150)
第三节	心境障碍的原因	(156)
第四节	心境障碍的治疗	(165)
第八章	进食障碍	(170)
第一节	概述	(171)
第二节	厌食症	(178)
第三节	贪食症	(181)
第四节	其他进食障碍	(185)
第九章	睡眠障碍	(188)
第一节	概述	(189)

第二节	睡眠障碍的类型	(192)
第三节	睡眠障碍的原因	(200)
第四节	睡眠障碍的防治	(205)
第十章	人格障碍	(210)
第一节	概述	(211)
第二节	人格障碍的类型	(214)
第三节	人格障碍的原因	(225)
第四节	人格障碍的防治	(229)
第十一章	性障碍	(234)
第一节	概述	(235)
第二节	性身份障碍	(238)
第三节	性偏好障碍	(243)
第四节	性指向障碍	(248)
第五节	性强迫	(251)
第六节	性成瘾	(254)
第七节	性功能障碍	(256)
第十二章	物质滥用与依赖	(261)
第一节	概述	(261)
第二节	物质依赖的心身危害	(266)
第三节	物质滥用与依赖的发生机制	(267)
第四节	常见的物质滥用与依赖	(270)
第十三章	精神病性障碍	(285)
第一节	精神分裂症	(286)
第二节	偏执性精神障碍	(296)
第三节	急性短暂性精神病	(298)
第四节	器质性精神障碍	(299)
第十四章	儿童少年期心理障碍	(308)
第一节	概述	(309)

第二节	分类	(310)
第二节	精神发育迟滞	(311)
第三节	学习障碍	(317)
第四节	多动障碍	(322)
第五节	品行障碍	(327)
第六节	儿童孤独症	(331)
第十五章	相关的行业、法律和伦理问题	(336)
第一节	心理健康行业与道德问题	(337)
第二节	知情同意	(343)
第三节	心理障碍与法律相关问题	(346)
参考文献		(353)

第一章 变态心理学绪论

【知识框图】



案例 1-1

他为什么不能学习

施林,男,8岁,因上学不能控制自己的行为,无法学习而就诊。根据其父母叙述,该生足月住院生产,生下来后发现后脑部有一凹陷,但没有异常行为表现,脑部检查也没有发现任何问题。约1岁时从沙发上滚下,短暂失去知觉,以后经常出现抽搐,并发现语言和行为明显差于同龄小孩。到南京、北京、上海等地看了很多医院及心理门诊,做了大量检查,也吃了很多药物,不见明显效果。心理医生为其做了韦氏智力测验,智商(IQ)为45。结合临床表现诊断为:①智力低下(MR);②癫痫。

案例 1-2

她看了 15 家医院

詹妮,女,48岁,在一年前出现突发的心慌、心悸、胸闷,害怕,有濒死感觉,在当地医院住院治疗均无改善。以后频繁发作,每次持续几分钟至十几分钟,伴有呼吸困难、恐慌、头晕、无力、恶心等。平时头痛、头晕明显。近一年来在省内看了5家医院,又分别到北京和上海看了11家大医院,多怀疑心脏和神经系统方面的问题,做了大量的躯体检查,包括脑部检查,也服用了很多药物,已经花费2万余元,均未能取得满意的疗效。心理医生诊断为焦虑症的急性发作,经药物治疗和心理治疗,病情迅速好转,患者感激不尽。

案例 1-3

最终还是选择了死亡

塔娜,女,19岁,某大学一年级学生,因生活没有兴趣、不断出现情绪低落而求助于心理医生。她这种状况大约发生于高二,源于身为法院院长的父亲与母亲离异打击所致,她跟随母亲生活得很艰难。心理医生诊断为抑郁症,进行不定期心理治疗,同时应用三环类抗抑郁药,使塔娜的心态有明显好转,英语通过了国家六级考试,获得了奖学金。二年级时,其母亲自杀身亡,塔娜悲痛欲绝,一月后在药店购得1瓶阿米替林服用自杀,被发现送医院抢救3天脱险,出院后继续心理治疗。在四年级暑假期间,塔娜在家乡自杀死亡。

无论在心理学和医学的专业活动还是日常生活中,类似于上述现象屡见不鲜,但每一个人的表现都有其特殊性。你能对这些情况的产生原因、发生机制、变化规律、未来发展、诊断和防治有清晰地把握吗?你能够做到既能

掌握其问题的普遍规律又能鉴别其特殊性吗？如果你在理论与实践上掌握了变态心理学，你就能够对上述问题的处置做到游刃有余，甚至你会惊讶地发现这些知识竟然对你会如此有用，以至于受益终生……

第一节 变态心理学的对象与任务

变态心理学 (abnormal psychology) 也可称之为异常心理学，是心理学中研究异常心理和行为及其规律的一门分支学科。变态心理学的另一术语是“病理心理学” (pathological psychology)，它侧重于从医学角度对心理障碍的描述及其与精神病的联系，以“症状学”的形式，从临床医学角度研究精神疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断、治疗、护理和预防等问题。而变态心理学则是从心理学角度研究心理异常，更侧重于形成机制上的理论探讨，且有更加广泛的研究范围。

一、什么是变态心理

我们知道，人们的心理状态几乎在每时每刻都随着外界环境的改变而不断地变化，并且也随着某些内在的生理心理环境的改变而变化。无论从人类生命发展历程的纵向观察，还是从心理现象展开的横断面考察，都不存在心理上始终处于一成不变、完美无缺状态的人。同样，在心理活动的所有方面完全变态的人也基本上不存在，即使是最严重的精神病患者也往往保留着不同程度的正常行为。正常心理和异常心理是一种相互交叉、相互移行、相互转化和不断演变的动态过程，人的心理健康状态也只能是不断变化和相对稳定的连续体。如果把这一连续体的一端假设为最佳的心理健康状态，另一端假设为最严重的变态，中间则是一个渐变的序列。我们每一个人在其生命过程中，在心理现象的各个方面，都可能在这条轴线上的一定范围内不停地移动着，直至死亡。心理的正常及其偏移状态都是生命的组成部分，正常心理与异常心理是相对的。

变态心理有许多不同的描述，如异常心理、变态行为、行为障碍、心理障碍或精神障碍等。它有广义与狭义之分。广义的概念泛指健康心理的偏离，是对各种心理或行为异常的总称；狭义的概念是指这种异常应达到一定的严重程度，已明显影响了个人的正常生活、职业功能或自感痛苦，通常达到医学上当作“疾病”考虑的症状或综合征，即具有“诊断意义”的异常。本书除了特定情况，一般将上述不同术语作为同义语使用，并强调这里讲的“变态”泛指异常而不具有贬义。

千百年来，人们在对异常心理的描述和探索过程中，常常运用“疾病”术语和思维模式去理解和对待心理异常，因为心理疾病显然是人类的病患之一。然而，当前在变态心理学和精神病学领域，对异常心理的研究和处理出现了采用“障碍”（disorder）而非“疾病”（disease）术语的另一种倾向，以避免医学模式狭隘思维方式的影响，即称为“心理障碍”或“精神障碍”（mental disorder）。它表示对各种达到一定程度的心理和行为异常的统称，主要是狭义的概念。正如 ICD—10 引言所述：“‘障碍’这个术语的使用贯穿本分类的始终，其目的是避免使用象‘疾病’和‘病患’（illness）这样的术语所带来的更大的问题。‘障碍’不是一个精确的术语，但在这里意味着存在一系列临床上可辨的症状或行为，这些症状或行为在大多数情况下伴有痛苦和个人功能受干扰。”

二、变态心理的主要特征

如果要你概括各种异常心理表现的共同特点或特征却是一个挑战性的难题。从本章开头的案例中，你会感到任何一位心理障碍患者的表现都不完全一样。我们能够抽象出各种异常心理与行为的本质属性吗？我们会发现，对变态心理特征的概括要比对某种具体变态行为的界定要困难得多。

（一）变态心理是统计学的偏移

判断一个人的心理是否正常，一个普通的方法是将他的行为与社会上的大多数人进行量化比较，看是否一致。这种数量化研究和描述的方法称之为统计学标准。它一直被广泛运用于医学领域，如血压、心率和白细胞计数等。统计学观点认为，人的行为是呈正态分布的，大多数人的行为处于中间状态，变态是少见的行为，即统计学的偏移。按此观点，极端的内向或外向、极度的兴奋或抑郁都不正常。智力低下（mental retardation）主要是以此作为诊断标准的。当一个人的智商小于 70 时，我们将考虑他的智力不正常（见图 1-1）。心理测验多以此标准来评价个体的心理健康水平或心理特征。虽然统计学标准为我们提供了一种定量方法，但在许多情况下它却不能运用。例如，运动健将在统计学上是少见的，但没有人认为他是不正常的。只有那些正常人少见的行为，如幻觉、妄想、严重抑郁等，我们才认为是变态。更何况在现实生活中，人们的大多数行为是不能定量的。即使是智力，我们只能确定智商低者为异常，而不能认为高于常态分布是异常。

（二）变态心理是社会规范的偏离

变态行为偏离或违反社会规范是显而易见的，例如反社会型人格障碍、某些性变态，精神病人急性期的攻击行为等，他们的行为往往与社会标准相抵触，因此可以用此标准来衡量。但此标准的缺陷不是太宽就是太窄。例如，政治犯和妓女的行为是违反社会规范的，但目前还不是变态心理诊断系统的

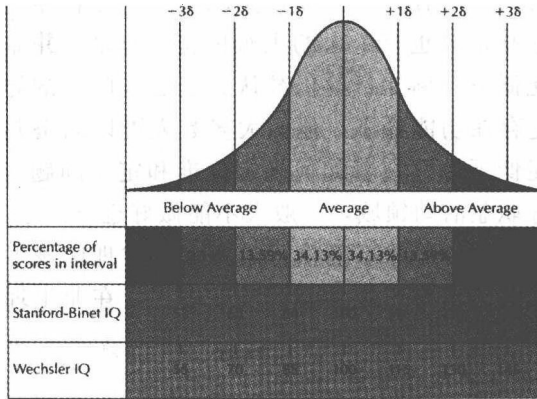


图 1-1 美国 IQ 分数分布图

资料来源: Lauren b. Alloy & Neil S. Jacobson, Joan Acocella;
Abnormal psychology eighth edition)

内容;而严重焦虑或抑郁通常不违背社会规范,却是明显的异常。此外,文化的多样性显著地影响着社会规范标准。同样的行为,在不同的文化环境中或在不同的历史阶段中都有不同的标准,例如同性恋。

(三) 变态心理是个人痛苦的体验

一个人对自己心理或行为痛苦的主观体验是衡量变态心理的重要特征。焦虑、抑郁、恐惧和强迫行为等,是人们经常感觉到的异常心理,也往往是患者求治的主要原因。无论是心理医生还是其他人群,均能意识到有明显内心痛苦体验的人,都可能存在着不同程度的异常。这是我们在判断心理和行为的正常和异常时使用最多的主观体验标准。但是,此标准也不是十全十美的,因为它不能排除所有的变态,即没有主观痛苦体验的人不一定没有异常。例如,大多数反社会型人格障碍和严重的分裂症患者可能自我感觉良好,而实际上已经有严重的障碍。另一方面,具有主观痛苦的感觉也不一定是变态,例如饥饿或分娩时的痛苦体验就不能被认为心理异常,而属于其他情况。

(四) 变态心理是行为功能障碍

变态行为的重要特征是异常行为导致个人生活领域的心理功能低下(disability)或功能障碍(dysfunction),包括个人社会功能或职业功能、生活能力和人际关系能力等。此特征在变态心理中十分普遍,如智力低下、分裂症和抑郁症等,都有不同程度的功能障碍或低下。行为功能障碍在很多情况下被作为评价心理障碍严重程度的必要条件或标准。当一个人的心理或行为异常尚不足以影响他的职业功能和日常生活时,如果不存在个人痛苦,在大多数情况下,我们不认为该现象具有诊断学意义。一些心理变态者具有功

能低下与个人痛苦的同时存在，例如社交恐惧症。患者存在人际交往能力受损并可能影响职业功能，也有个人的主观体验。但是，并非具有痛苦体验的变态行为都有功能低下。例如目前仍被认为是心理障碍的异装症，可以有个人痛苦，但不一定存在功能低下，他们大多数人可以结婚并过着与一般人同样的生活。对功能低下也存在着如何确定标准和定义问题。例如，在许多像跳高和钢琴演奏等职业活动领域，一般人不能做好也不属于功能低下。因此，这里讲的功能低下，是指那些不能执行或完成按常理应该可以完成的某些功能出现障碍，或者是他本来已经具有的功能表现，在非生理变化情况下的明显削弱或丧失。

（五）对上述特征的综合考虑

我们通过上述变态心理特征的讨论可以发现，每一种标准对异常心理都有相当高的判断价值，但又不能适用于全部情况，至今还没有发现哪一种标准可以作为判断所有异常心理的标准。这说明心理障碍的特点具有多样性和多变性。大量的研究似乎表明，健康专业永远无法对“疾病”或“失调”给出让人满意的定义（Lilienfeld 和 Marino, 1995, 1999）。因此，当我们试图对千差万别的心理障碍予以判定的时候，还必须综合性地运用多种标准。

但是，在异常心理防治的职业活动中，需要一个可以划分出“病理心理”现象的定义，作为异常心理的“症状学”和“分类学”的标准，以利于建立心理障碍的命名、分类和诊断系统。这一标准就是：该症状或综合征导致个人感到痛苦或功能损害。后者包括心身功能和社会功能低下或丧失，而且社会功能还要考虑个体所处的文化背景。

这是目前能被普遍接受的操作定义或标准，被广泛运用于心理障碍的诊断中。但是，我们知道，极端的异常和正常心理之间在程度上是一个渐变连续的过程，在时间上也是一个变化的过程。当一个人的心理或行为在其发展过程中，尚达不到这一严重标准时，他就没有异常吗？例如，当一个人处于分裂症早期，还达不到“病理心理”程度或诊断标准规定的条件时，我们能下什么结论呢？

三、变态心理学的任务与意义

（一）变态心理学的任务

变态心理学是在正常心理学的基础上研究异常心理活动，其主要任务是运用心理学的原理和方法，研究人的心理和行为异常的表现形式和分类，探讨其影响因素和发生机制，阐明其发生、发展和转变的规律，并把这些科学