

美国心理咨询师案头必备，亚马逊心理健康类长期排名第一

第6版

心理咨询师 临床一本通

(美) Edward L. Zuckerman◎著
王晓辰 李 清◎译

美国心理咨询与治疗的标准框架，
高效便捷的行动指南！

- 面谈技巧
- 来访者信息的获取
- 心理状态的评估
- 心理报告的撰写
- 治疗方案
- 临床资源

英文原版畅销
350000册



华东师范大学出版社
全国百佳图书出版单位

1508790

心理咨询师 第⑥版

临床一本通

(美) Edward L. Zuckerman◎著

王晓辰 李 清◎译



馆藏



淮阴师院图书馆 1508790

R395.6/130

图书在版编目(CIP)数据

心理咨询师临床一本通/(美)朱克曼(Zuckerman, E. L.)著;王

晓辰等译. —上海:华东师范大学出版社,2012.6

(明心书坊)

ISBN 978-7-5617-9645-0

I. ①心… II. ①朱…②王… III. ①心理咨询—咨询服务—

基本知识 IV. ①R395.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 136365 号



· 明心书坊 ·

心理咨询师临床一本通

著 者 (美) Edward L. Zuckerman

翻 译 王晓辰 李 清

策划编辑 彭呈军

审读编辑 孟 彬

责任校对 王丽平

装帧设计 卢晓红

出版发行 华东师范大学出版社

社 址 上海市中山北路 3663 号 邮编 200062

网 址 www.ecnupress.com.cn

电 话 021-60821666 行政传真 021-62572105

客服电话 021-62865537 门市(邮购)电话 021-62869887

地 址 上海市中山北路 3663 号华东师范大学校内先锋路口

网 店 <http://hdsdcbs.tmall.com>

印 刷 者 上海商务联西印刷有限公司

开 本 787×1092 16 开

印 张 27.25

字 数 573 千字

版 次 2013 年 1 月第 1 版

印 次 2013 年 1 月第 1 次

书 号 ISBN 978-7-5617-9645-0/B·717

定 价 58.00 元

出 版 人 朱杰人

(如发现本版图书有印订质量问题,请寄回本社客服中心调换或电话 021-62865537 联系)

《一本通》还是一本充满人情味与人性化的译著。其中介绍心理咨询专业的知识,每个细节与每份资料均具有详细的描述与严密的核实,让人信手拈来,即可得心应手地使用。当你在撰写心理健康的评估和药物服用量报告、心理社会学的故事、基于测验的研究报告、咨询进程笔记、诊疗方案、治疗总结时,《一本通》可以帮助你从查找信息与核实术语的繁琐工作中脱身,能够轻松便捷、一蹴而就地写出流畅、优美而科学性强的文字。

如果你确定你已经坠入心理咨询的“情网”而不可自拔,那么,请拥有它——《心理咨询师临床一本通》,它将带给你全新的体验和感受。

译者

于浙江工商大学

致谢及邀请

首先,我衷心地感谢 Guliford 出版社的编辑们,他们辛勤的工作让本书更加清晰、有序和精确。对于他们的专业能力、经验和付出,我深表谢意,Anna Brackett 的组织才能、Marie Sprayberry 对全书及其细节的校订,尤其是 Barbara Watkins 的智慧将本书的文字整合成一本极为有效的手册。

我要感谢为本书的出版给予无私的帮助和宝贵意见的专家和学者们,他们是:

Dolores Arnold, MEd, NCC, of Lawton, OK

Judy Bomze of Wynnewood, PA

Rence F. Bova-Collis of Richmond, VA

Richard L. Bruner, PsyD, of Hightstown, NJ

Jeffrey Burkard of Colvis, CA

Kathryn Elkins of Victoria, Australia

Joe Elwart, MA, LLP, of Royal Oak, MI

Patricia Hurzeler, MS, APRN, CS, of Bloomfield, CT

Mustaq Khan, PhD, of London, Ontario, Canada

Dorothy H. Knight of Jacksonville, IL

Bryan Lindberg of Portsmouth, RI

Susan G. Mikesell, PhD, of Washington, DC

Ilene D. Miner, CSW, ACSW, of New York, NY

Robert W. Moffie, PhD, of Los Angeles, CA

Fay Murakawa, PhD, of Los Angeles, CA

Michael Newberry, MD, of Palm Bay, FL

James L. Pointer, PhD, of Montgomery, AL

Joseph Regan, PhD, of Toronto, Ontario, Canada

Daniel L. Segal, PhD, of Colorado Springs, CO

Judith Shea, MA, of Lawrence, MA

Janet L. Smigel, RN, CD

Henry T. Stein, PhD, of San Francisco, CA

Frank O. Volle, PhD, of Darien, CT

Marcia L. Whisman, MSW, ACSW, of St. Louis, MO

Leslie J. Wrixon, PsyD, of Cambridge, MA

Nora F. Young of Sedro Wolley, WA

我还要感谢我的诸多同仁们,从他们那里我获得了写作的灵感,正是他们宝贵的建议才让本书得以成型。我的同事中超过 250 人对 60000 份报告进行了校正与润色,我从中精选出上千份精心推敲过的表达用语呈现给读者。对此,谨致以最诚挚的谢意。我借用了许多用法和表达语,因此,我必须对《心理咨询师临床一本通》的内容和结构负责。本书中存在的不足之处也敬请读者见谅并不吝赐教。

我衷心地请读者对本书提出宝贵的意见。您觉得本书还缺少哪些内容?您觉得哪些内容需要删除,哪些内容需要增加?本书存在哪些纰漏?请通过信件或电子邮件告知我——如果您的建议在下一次的修订版中被采纳——我们会送出三份大礼:

1. 您将免费得到一本新版图书。
2. 您所作出的贡献将被列在致谢栏中。
3. 您将收到我(或者我的同事)的亲笔签名的感谢信,因为您的工作开阔了我们的视野,增长了知识,也让我们的工作变得更容易。

信件请寄至:P.O. Box 222, Armbrust, PA, 15616,电子邮件请发送至:edzuckerman@mac.com。

以下的研究文献经过版权拥有者的许可能够进行查阅和引用,并使用其中的相关资料和信息。

“Alzheimer’s Disease Updated” by B. Reisberg, 1985, *Psychiatric Annals*, 15, 319 - 322. Copyright 1985 by Slack, Inc.

“Assessment of Coma and Impaired Consciousness” by G. Teasdale and B. Jennet, 1974, *Lancet*, 2 (7872), 81 - 83. Copyright 1974 by The Lancet Ltd.

“Detecting Physical Illness in Patients with Mental Disorders” by R. S. Hoffman and L. M. Koran, 1984, *Psychosomatics*, 25, 654 - 660. Copyright 1984 by the American Psychiatric Press.

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (4th ed., text rev.) by the American Psychiatric Association, 2000 (Washington, DC: Author). Copyright 2000 by the American Psychiatric Association.

- “Enhancing Motivation for Treatment of Addictive Behavior: Guidelines for the Psychotherapist” by A. T. Horvath, 1993, *Psychotherapy*, 30, 473 – 480. Copyright 1995 by the Division of Psychotherapy (29) of the American Psychological Association.
- Handbook of Psychiatric Emergencies* (4th ed.) by A. E. Slaby, J. Liev, and L. R. Tancredi, 1994 (Norwalk, CT: Appleton & Lange). Copyright 1994 by Appleton & Lange.
- Handbook of Psychodiagnostic Testing: An Analysis of Personality in the Psychological Report* (3rd ed.) by H. Kellerman and A. Burry, 1997 (Boston: Allyn & Bacon). Copyright 1997 by Allyn & Bacon.
- “Levels of Cognitive Functioning” by C. Hagen, D. Malkmus, and P. Durham, 1979, in *Rehabilitation of Head Injured Adults: Comprehensive Physical Management* (Downey, CA: Los Amigos Research and Education Institute, Inc., Rancho Los Amigos National Rehabilitation Center). Copyright 1974 by Los Amigos Research and Education Institute, Inc.
- “Narcissism Looming Larger as Root of Personality Woes” by D. Goleman, 1988, November 1, *The New York Times*, pp. C1, C16. Copyright 1988 by *The New York Times*.
- “Neuropsychological Aspects of AIDS Dementia Complex: What Clinicians Need to Know” by D. U. Greenwood, 1991, *Professional Psychology: Research and Practice*, 22 (5), 407 – 409. Copyright 1991 by the American Psychological Association.
- The Paper Office* (3rd ed.) by E. L. Zuckerman, 2003 (New York: Guilford Press). Copyright 2003 by Edward L. Zuckerman.
- Pocket Reference for Psychiatrists* (3rd ed.) by S. C. Jenkins, J. A. Tinsley, and J. A. Van Loon, 2001 (Washington, D C: American Psychiatric Press). Copyright 2001 by the American Psychiatric Association.
- “Psychological Stages of the Refugee Process: A Model for Therapeutic Interventions” by C. Gonsalves, 1992, *Professional Psychology: Research and Practice*, 23 (5), 382 – 389. Copyright 1992 by the American Psychological Association.
- Report Writing in Psychology and Psychiatry* by J. T. Huber, 1961 (New York: Harper). Copyright 1961 by Jack T. Huber (by permission of HarperCollins Publishers, Inc.).
- “Shame and Guilt: Definitions, Processes, and Treatment Issues with AODA Clients” by R. T. Potter-Effron, 1989, in R. T. Potter-Effron and P. S. Potter-Effron (Eds.), *The Treatment of Shame and Guilt in Alcoholism Counseling* (New York: Haworth Press). Copyright 1989 by The Haworth Press.

聚焦《心理咨询师临床一本通》

《心理咨询师临床一本通》包含了哪些内容？它究竟有何用途？

本书涵盖了数以千计的同义词；蕴含了丰富的术语、标准化的表达法、一般的概念和临床心理咨询师在日常的工作中较为实用的信息。不论是从深度还是广度而言，本书均包含了美国心理健康的语言。首先，本书的结构有助于你获得所需的临床信息；其次，本书将所有的研究成果以高质量的研究报告加以呈现；再次，读者可以从中找到最精确的术语以阐述研究发现；最后，本书将有助于形成适宜的诊断和治疗方案，并提出相关的建议。

倘若你在撰写心理健康的评估和药物服用量报告、心理社会学的故事、基于测验的研究报告、咨询进程笔记、诊疗方案、治疗总结等等，《心理咨询师临床一本通》将为你减轻工作负担，让你的写作更流畅、优美。当然，你要遵循以下几点：

- 大量的相关术语能够提高你研究报告的流畅性、准确性和生动性。
- 本书提供的一系列精神病理学的行为表现将有助于你观察并记录来访者的症状、作出诊断。
- 指导性的措词让你的研究报告或描述更具个性化。
- 促进你对来访者特征的回忆（我们可以通过阅读相关的术语来提高记忆，以回忆来访者的更多特征）。
- 本书在“结束语”部分指出在何处仅需要简短性的暗示，譬如在常态范畴内认知技能作用有何表现。
- 本书包含大量前后参照(cross-references)的参考文献和一个索引，这能够让读者轻松地查找资料。
- 本书能够让你单调乏味的叙事性报告变得生动有趣、引人入胜。（我知道也许有人会担心我的承诺言过其实，但是当你浏览此书时，你将发现它既通俗易懂，又新鲜有趣。）

此外,《心理咨询师临床一本通》的结构和形式还能帮助你完成以下的一些工作:

- 构建访问或评估,以确保不会遗漏一些关键点。
- 在写作或陈述研究报告时对观点加以组织以保证能够准确地描述来访者的所有相关问题。
- 能够快速地从你的培训或经验的知识库中提取有用的信息以制定治疗方案或进行临床诊断。
- 修改、润色或提炼你的研究报告。本书提供种类繁多的术语能够为你的写作增色,即使是一个熟悉的主题或观点也会变得丰富多彩。
- 学会并尝试进行研究报告写作或者传授报告写作(参见下面内容)。

我们可以把《心理咨询师临床一本通》视为一份详细的列表。它十分接近你内心的那份行动列表——你在上面记录如何进行访谈、理解来访者的问题并做出解答、构建研究报告。但是,由于参考外显的列表会让你的工作变得更加容易,它将这种要求自由回忆的任务转换成一种更为简单的认知任务。你只需阅读并选择最适合的表达方法来描述手头上的工作。

本书的结构

《心理咨询师临床一本通》全书的结构顺序与你和来访者初次见面、评估其心理机能以及构思报告相似。第一部分主要涉及心理健康的评估。第二部分为草拟、撰写和结束报告提供了建议。它包含了心理健康报告中阐述的所有主题,这些主题的陈述顺序与其在标准化报告的呈现顺序一致。第三部分为读者介绍治疗方案的模式、可替代的报告模式以及其他常用的资源。

第一部分的三个章节不仅为如何访谈提供了指导意见,还列举出无数的问题以获取来访者的详细信息。

- 第1章为进行有效的访谈以及如何开始和结束访谈提供了指导性的建议。
- 第2章涵盖了心理状态评估(MSE)中涉及到的所有传统观点。它列举出许多一般的问题(以及在需要时如何加以变化)以考察认知功能。
- 第3章包含了成百上千个问题以获取来访者的信息,譬如各种各样的外部特征、症状和行为模式,还包括一些在访谈情境中很难阐述的信息(譬如妄想症和性历史)。

本书的第二部分将指导你如何撰写研究报告。它的结构与传统的评估报告相似(读者如需了解这种形式或研究报告的撰写,请参见以下内容)。第二部分的所有章节都根据不同的主题提供大量的短语和表达方法。几乎任何一个研究报告都会涉及到这些术语和主题。一些常用的临床小贴士和常见的表述纰漏也会在文中呈现。

- 第4—6章是对报告的介绍:最初的信息;就诊的原因和来访者的背景信息。
- 第7—13章着重强调评估中的个体:行为观察;对测验不同方面的反应;自我陈述;情绪/情

感症状和障碍;认知和心理状况;变态迹象、症状和症候群;人格特征。

- 第 14—19 章描述了环境中的个体:日常生活中的活动(ADLs);社会/社区功能;夫妻与家庭关系;职业/学业技能;娱乐功能;临床咨询师在评估时经常提及的其他方面的内容。

- 第 20—24 章是完成报告:总结,诊断性陈述,治疗建议,预后和专业性总结。

本书的第三部分提供了实用的临床资源,它们包括:

- 治疗方案的格式。
- 撰写各种报告和结论的格式。
- 一份简洁治疗手册列表可以应对特殊的障碍,并提供了其他治疗资源。
- 一份以种类和商标名称加以排序的常用药物列表。
- 对医学情境中精神病学陈述(“伪装”)加以识别的线索。

此外,附录部分还包含了常用的缩略语以及有关诊断、访谈和写作的参考文献。

了解各个章节的格式和风格

正如前面所提及的,本书的三个主要部分分别涉及评估时提出各种各样的问题(第一部分)、写报告时须注意的措辞(第二部分)、临床上的资源(第三部分)。每个部分中的各个章节都由更为详细、实用的不同主题构成。譬如,第 10 章“情绪/情感症状和障碍”包含了 13 个主要部分——每个部分都阐述了一个特殊的情感症状或障碍,如从愤怒、抑郁到恐慌。每个重要主题都有它们独自的编号(如,第 10 章的第三部分——“焦虑/恐惧”的编号为 10.3)。

如果要在本书找到描述焦虑型来访者的术语和表达词,请翻到目录部分,查阅第 10 章,你就会发现 10.3“焦虑/恐惧”这一章节中有大量与焦虑和恐惧相关的术语。你还可以从索引的“焦虑”中快速找到相对应的章节。

值得注意的是,并不是每个章节的所有主题都必须在每个报告中呈现。这些主题代表了各种可能的备选方案以应对不同类型的来访者和报告。因此,读者可根据需要从相关的主题和术语中选择适宜的内容对来访者进行访谈并撰写报告。

各个章节部分的信息种类

本书的大部分篇幅都以列表和分组的形式向读者呈现北美心理健康工作中常用的标准化术语。其他类型的有用信息也贯串各个章节。以下是不同类型的信息:

- 介绍性和解释性的观点。
- 贯穿全书各个章节的前后对照的参考文献。
- 实践小贴士、提示和注意事项。
- 这一领域的参考文献。
- 撰写报告的描述符、术语表达法。

● “总结”样例,这是对报告加以总结的最普遍的方法。

● 评估问题和任务样例(主要讲第1、2和3章)。

图1让读者能够一目了然地发现章节中不同类型的信息。你可能正是从这些描述符选择最适合的整合到你的报告中。以下的部分将对这些形式加以解释。

本书中出现的描述符和表达法属于标准的美国英语用法,也是心理健康领域惯用的语言。由于本书较少对这些术语加以界定,因此你可能需要查找更为专业的精神病学的字典(e. g., Campbell, 2003; Stedman's Medical Dictionary, 2000; Stedman's Psychiatry/Neurology/neurosurgery Words, 1999)。

正如你将会从图1和全书中所见,本书中的描述符号和术语可能会出现在不同的地方,譬如一个段落中、一份列表中抑或是一连串跨页的单词中。特殊的形式意味着术语可能根据所要表达的意思加以排序,理解了这种安排会让你从这些术语中获得更多的信息,接下去将会解释这些形式。

由于目前许多有价值的信息可以从网络上获取,因此在编辑时无数个网址也被整合到本书中。大多数网址都可以被轻松地输入到网络浏览器中,并会立即弹出相应的网页。但是,这会带来两个问题:当你在输入这些网址时,它们中的某些可能已经更新过,有些可能过长或过于复杂让你无法轻松、正确地输入。在任何一种情形下,你均可以在搜索引擎中输入网址的前几个单词(如 Google. com 或 Yahoo. com),这样会出现一系列网址,其中就包含了你要查找的那一个。如果那个网址没有立刻弹出,采用其他搜索方式(如输入更多的单词或缩略语)也能让你找到它。你也可能从某个组织的主页进入到我特别推荐的网页中,这时你可以通过主页搜索(很多网站有它们自己的搜索方式),或点击附属于该网站的相关链接,或者到该网站的“站内地图”中查找,在输入时你需注意,因为有时原始网页的名称和形式很可能已经改变了。

描述符和术语的形式

《心理咨询师临床一本通》中的术语和描述符常以衬线字体(serif font)的形式呈现,以区分文本中的其他字体。它们将以相关单词的无序排列到逐渐有序的排列等四种方式中的其中一种呈现。譬如:

1. 一行或一个段落中多个无序、相似却不同义的单词或短语。如:

体面的、可接受的、适合的、适合年龄和职业的穿着打扮、有条理的、职业外表、着装优雅。

这些单词常常可以互相替换。它们以一行或一段的形式出现却没有依照一定的顺序。在上面的这个例子中,这些术语和短语都属于与着装/穿着相关的描述符。

2. 一行或一个段落中一系列有序的单词和短语,以双箭头加以标示(↔)。如:

(↔根据程度排列)不灵活的、笨重的、“笨拙的”、常常伤害自我的、“易惹事的”、不正确/无效的举动、傻的、不协调的、(正常的)、有目的的、流畅的、灵巧的、优雅的、灵活的、敏捷的。

这些单词以性格或行为的轻重程度加以排序,并通过双箭头来标示。在上面的例子中,来访者的举动或活动可被描述成一系列能力,从不协调(“不灵活”)到高度协调(“敏捷的”)。括号内的这一单词(正常的)常常是为了表明这一系列单词的中点。

3. 多列以程度(↔)加以排序的单词。如:

衣服的质量(↔根据程度排列)

肮脏的 皱褶的 需要修补的 朴素的 **整洁的** 时髦的

污秽的 凌乱的 破旧的 过时的 衣着得体 流行的

不洁的 疏忽的 褴褛的 不流行的 穿衣仔细 优雅的

双箭头表明,一列列的单词表示不同的程度。其中粗体字表示临床医师的标准用语,用来描述“衣服的质量”。

4. ↔根据程度排列的多行、多段文字以错行的形式呈现。如:

无法意识到访谈的目的/撰写报告的目的……

漠不关心、冷淡、疏远、有距离的、无关的、缺乏同情心……

依赖的、寻求/要求更多的支持/关爱/指导……

对访谈环境适合/均衡的焦虑……

理解社交上的善意/标准/期望/传统……

上述的这些段落以错行的形式排列,每个水平都代表了一种特性在有序层次上的程度。在上述的例子中,来访者对评估做出反应的这种特性由“无法意识到目的……”一直发展到“理解……”。

描述符和术语在印刷上的惯用法

- 双箭头(↔):表明术语或短语根据特征、特质或行为的一系列程度加以排序。

- 短斜线(/):表明可替代的单词或单词串。如:

理解社交上的善意/标准/期望/传统……

这里的术语“社交上的善意”、“标准”、“期望”、“传统”都是可相互替换的描述词,每个单词都可加上“理解”来表明来访者对评估做出反应的程度。

- 引号(“”):表明该单词是俚语或在专业报告中不适合出现。如:

不灵活的、笨重的、“笨拙的”(klutzy)、常常伤害自我的、“易惹事的”(accident-prone)……

被评估的对象时常会说一些俚语和类似不适宜的单词。本书将这些单词都列出来放在恰当的标题下以帮助那些不熟悉这种表达方式的治疗师理解其中的意义。譬如,上述例子中不协调动作的描述词包括“笨拙的”和“易惹事的”。将这两个词放在其中是为了表明它们的意义,然而,引号也提醒你在报告中不应使用这些术语。

- 勾号(✓):表明评论、意见、注意事项和临床小贴士。它们可以从简短的评论到各种信息表;这些都有助于理解来访者或现象,但在报告中不宜出现。如:

✓提示:如果来访者无法提供这些信息,那么你可以从他的家庭成员那里了解。

- 大括号({}):表明单词或短语是过时的、表达的意思含糊不清,或仅存在历史价值。如:
(↔根据程度排列)合群的、讨人喜欢的、引人注目的、娱乐性的、令人愉快的、充满活力的、诱人的、好开玩笑的、恶作剧的、天真的、幼稚的、愚蠢的、{俏皮话的(WITZELSUCHT)}。
上述的描述词是形容一系列与躁狂相关的术语。“WITZELSUCHT”这个词在目前看来已经过时,因此放在大括号中。(这个单词用大写字母标示表明它并非源于英语。)
- 短语的首字母大写并加下划线:表明一个常用的缩略语。譬如,日常生活活动(Activities of Daily Living)就被缩略成 ADLs。(值得注意的是,这种惯用法也常常出现在许多章节的标题中以及文本中适宜的位置。)
- 特殊的标题:大部分的表达法既适用于成人也适用于儿童。然而,仅仅用于评估儿童的单词会被放在应用它们的每个部分的末尾,并辅以标题“用于儿童”。同样,其他方面的用途也需注明,譬如“用于障碍者的报告”。最后,在某些情况下,本书提供的例句表明你该如何对当前的情境加以总结;这些例句通常辅以标题“总结”。

描述符和术语在印刷上的惯用法一览	
惯用法	意义
↔	以意义的一系列不同程度排序
/	可替代的单词或单词串
“”	俚语或不宜在专业报告中出现
✓	评论、意见、注意事项和临床小贴士
{}	过时的、含糊不清的;仅存在历史价值
大写下划线	缩略语,譬如,日常生活活动(Activities of Daily Living)(ADL)

图1除了揭示了上述提及的诸多形式和印刷上的惯用法,还包括其他方面的内容。此图将涵盖许多页的内容,以包含更多类型的形式。

语法上需要注意的

为了让本书更加简洁、紧凑,形容词、副词、动词和名词有时会交织呈现。因此,你仅需将单词的形式加以修改以适应你所见的句子。

贯串全书的**名词形式**是为了减少产生性别联想,以及减少大量研究中曾经记载的不良影响的联系。本书以不同的次序呈现诸如“他/她”的组合,或在“他”、“她”之间轮流更替,以此避免更多的性别联想。如果名词以性别的形式呈现,这种表达方式不应与表现该行为的任何性别加以联系。

归属

需要提及的专业人士可能有如下这些人:

临床医师、治疗师、心理学家、社工、精神病学家、护士、咨询师、行为学专家、咨询者、评估师、访谈者、作家、签名者、作者、新闻主持人、记者。



专业人士将从事如下的一些工作：

写报告、提议、观察、做笔记、评述、记录、陈述、总结等等。

来访者可能包括：

来访者、患者、要求者、{受检查者}、居民、{主体}、个体、个人、居民、顾客、男人、女人、儿童、学生等等。

在面谈中来访者可能要做的事情包括：

说、陈述、报告、做笔记、提及、描述、表明、提到、告诉我、承认、介绍、透露、阐述、强调、提议、否认、否定、拒绝、展现、举例、记录、揭示等等。

或者，使用更具法律性的语言，你可能会采用这些术语：

宣称、提呈、主张、声称、断言、发表意见、确认等等。

使用名或绰号都是极为不专业的，当然除了儿童外。对成人而言，称对方为先生或女士（对于已婚女士而言，她们随丈夫的姓）是比较专业的。使用“博士”或其他头衔仅仅是为了避免产生误解或这种称呼与写报告的目的相关。

报告结构的功能性指导

报告的本质、构思报告的步骤、《心理咨询师临床一本通》相对应的比例

写报告的目的是为了将你评估（治疗结论和干预）的结果与需要此信息的人进行交流。为了实现这个目的，你这个作者必须同时完成两个任务：

1. 叙述时要流畅、完整。你所要阐述的必须和你的主题相关、有一定价值，同时还需要符合咨询师的职业标准。

2. 叙述要符合读者的需求。读者可能是一位同行、督导、来访者的下一任治疗师、法官或律师、教师或学校领导、医生、其他专家。阅读你报告的每个人都可以根据他们的知识背景和经验来读懂你的语言。

只有将这两点牢记在心，你才能撰写出实用的、有意义的报告。

接下去的内容将由对报告撰写的一般介绍转到如何撰写报告的细节中。你会发现大量的信息如何被组织在一起、哪些观点对读者更有意义、哪些内容给读者留下更深的印象。

报告的构思始于你对来访者相关信息的收集。当你在首次访谈时，就需要对来访者治疗进行收集和整理。一般而言，报告主题的顺序以来访者已有的个人资料为开始，譬如来访者的历史和就诊原因。而后随着你访谈和评估的进程而不断收集到关于来访者的新信息。当收集到有关来访者已有的和新的资料后，你会形成对来访者的新的认识。这幅完整的画卷最终促使你形成新的治疗方案和最适宜、有效的干预措施。这种逐步深入的过程与传统的评估报告的主要环节相对应，见以下内容：

构思报告的过程	评估报告的主要部分	《心理咨询师临床一本通》第二部分
已有的信息	报告的介绍	A
新增信息——个人的 (新增信息——测验结果)	评估中的个体 (标准化行为样本)	B (本书不涉及)
新增信息——生活的	环境中的个体	C
全新的理解和方案	完成报告	D

上述的模型是构思报告最为普遍的版本。现在我们一起看看一个更为专业的形式。表 1 指出上述的这些要素是如何列出的(这里被称作从 A 到 D,如本书中的第二部分)以及它们的子要素是如何被整合到报告中。报告中四个主要部分的每一个在本书中都会涉及到,它包含了一系列你可能需要阐述的问题。当然,并不是每份报告都需要涉及这些方面。相反,你需要将报告的目的与你的临床经验相结合,以判断并选择哪些部分或问题最适合读者的需要。

表 1 阐述了报告的主要组成成分。这些要素中的几个主要子要素都与任何一位临床师所关注的内容相一致。当临床咨询师在考虑个体和社会功能的每个领域时,他/她会怎么做呢?读者的阅读时会进行怎样的思考并提出哪些问题,以便将来为来访者服务?本书第二部分的各个章节都将会给你解答。接下去的内容将引导你如何形成问题并予以解答。

A. 报告的介绍

开始撰写报告:最初的信息(第 4 章)

报告的开始部分包括了一些已有的信息:评估前既定的事实、问题和背景等。你无需将所有信息都涵盖在内。相反,你只需涉及与你写作相关的信息。通过这些信息你能够较好地明确为何进行评估或者如何进行最后的总结。

报告通常以一些可供识别的信息开始(来访者的身份、年龄、婚姻状况等等)。同时,你与来访者会谈时发现的一些重要方面(譬如来访者的能力以及对访谈参与和投入程度)也应该包含在报告中。这样做是为了避免中断随后的临床信息的收集。

你是谁?你在何时、何地收集的数据?你是从哪里获得的信息?来访者是谁?来访者对访谈的进程和结果有怎样的理解?(见第 1 章,尤其是 1.3 节和 1.4 节,它们能够为你提供一些帮助,譬如向来访者解释访谈的目的、结果和保密性。)访谈还有其他限制吗?来访者的可信度如何?

就诊理由(第 5 章)

来访者或推荐人面临的问题的实质是什么?谁推荐了来访者,何时、提供了怎样的服务,都出于何目的?你的目的越明确,报告就越好写,因为在写作时,你将时不时地思考写作的目的。有必要多花点时间重新思考推荐人的需要。

背景信息和历史(第 6 章)

评估是由什么引入的?你对来访者先前的功能以及他/她所处的情境了解多少?