



现代心理学丛书

ABNORMAL  
PSYCHOLOGY

# 异常心理学

◆ 主 编 马伟娜  
副主编 周丽清 陆 斐



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS  
浙江大学出版社

现代心理学丛书

# Abnormal Psychology

# 异常心理学

主 编 马伟娜

副主编 周丽清 陆 斐



ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

浙江大学出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

异常心理学 / 马伟娜主编. —杭州: 浙江大学出版社,  
2009. 5

(现代心理学丛书)

ISBN 978-7-308-06494-1

I. 异… II. 马… III. 变态心理学 IV. B846

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 212807 号

**异常心理学**

主 编 马伟娜

副主编 周丽清 陆 斐

---

责任编辑 阮海潮 (ruanhc@163.com)

文字编辑 陈 瑶

封面设计 刘依群

出版发行 浙江大学出版社

(杭州天目山路 148 号 邮政编码 310028)

(网址: <http://www.zjupress.com>)

排 版 杭州中大图文设计有限公司

印 刷 德清县第二印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 22.25

彩 页 2

字 数 510 千

版 印 次 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

印 数 0001—4000

书 号 ISBN 978-7-308-06494-1

定 价 37.00 元

---

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部邮购电话 (0571)88925591

# 目 录

## CONTENTS

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| <b>第一章 绪 论</b> .....        | 1   |
| 第一节 异常心理学概述 .....           | 1   |
| 第二节 异常心理学的发展历史 .....        | 7   |
| 第三节 异常心理学的研究方法 .....        | 10  |
| <b>第二章 异常心理的理论模型</b> .....  | 19  |
| 第一节 生物学模型 .....             | 19  |
| 第二节 心理学模型 .....             | 25  |
| 第三节 社会文化模型 .....            | 37  |
| 第四节 生物—心理—社会模型 .....        | 40  |
| <b>第三章 异常心理的诊断与分类</b> ..... | 42  |
| 第一节 心理诊断概述 .....            | 42  |
| 第二节 心理诊断常用技术 .....          | 44  |
| 第三节 常用心理测验量表 .....          | 49  |
| 第四节 异常心理的诊断分类系统 .....       | 70  |
| <b>第四章 异常心理的防治</b> .....    | 75  |
| 第一节 预防与健康促进 .....           | 75  |
| 第二节 心理治疗 .....              | 80  |
| 第三节 药物治疗 .....              | 85  |
| 第四节 电休克治疗 .....             | 93  |
| 第五节 工娱和康复治疗 .....           | 96  |
| <b>第五章 异常心理的基本症状</b> .....  | 100 |
| 第一节 认知障碍 .....              | 100 |
| 第二节 情感障碍 .....              | 112 |
| 第三节 意志及行为障碍 .....           | 115 |
| 第四节 意识障碍 .....              | 117 |
| 第五节 常见的精神疾病综合征 .....        | 119 |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <b>第六章 应激与心身疾病</b> ..... | 122 |
| 第一节 心理应激 .....           | 122 |
| 第二节 应激相关障碍 .....         | 130 |
| 第三节 心身疾病 .....           | 136 |
| <b>第七章 人格障碍</b> .....    | 146 |
| 第一节 人格障碍的概念和特征 .....     | 146 |
| 第二节 人格障碍的形成原因 .....      | 149 |
| 第三节 常见人格障碍的类型 .....      | 151 |
| 第四节 诊断与治疗 .....          | 162 |
| <b>第八章 智力障碍</b> .....    | 168 |
| 第一节 智力障碍的定义 .....        | 168 |
| 第二节 智力障碍的病因及临床类型 .....   | 172 |
| 第三节 智力障碍的诊断、治疗及预防 .....  | 179 |
| <b>第九章 神经症</b> .....     | 188 |
| 第一节 概 述 .....            | 188 |
| 第二节 恐怖性神经症 .....         | 192 |
| 第三节 焦虑性神经症 .....         | 195 |
| 第四节 强迫性神经症 .....         | 201 |
| 第五节 躯体形式障碍 .....         | 206 |
| 第六节 神经衰弱 .....           | 212 |
| <b>第十章 癔 症</b> .....     | 216 |
| 第一节 概 述 .....            | 216 |
| 第二节 临床常见类型及表现 .....      | 218 |
| 第三节 诊断和治疗 .....          | 222 |
| <b>第十一章 精神分裂症</b> .....  | 225 |
| 第一节 概 述 .....            | 225 |
| 第二节 临床常见的类型及表现 .....     | 228 |
| 第三节 诊断和治疗 .....          | 235 |
| <b>第十二章 心境障碍</b> .....   | 241 |
| 第一节 概 述 .....            | 241 |
| 第二节 临床表现及发作形式 .....      | 243 |
| 第三节 诊断和治疗 .....          | 248 |

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| <b>第十三章 性行为障碍</b> .....        | 253 |
| 第一节 流行病学特征 .....               | 253 |
| 第二节 性功能障碍和性变态的表现和诊断 .....      | 257 |
| 第三节 性功能障碍和性变态的原因分析 .....       | 264 |
| 第四节 性功能障碍和性变态的治疗与矫正 .....      | 269 |
| <b>第十四章 器质性精神障碍</b> .....      | 274 |
| 第一节 脑器质性精神障碍的概述 .....          | 274 |
| 第二节 常见的脑器质性精神障碍 .....          | 276 |
| 第三节 躯体疾病和感染所致精神障碍 .....        | 283 |
| <b>第十五章 精神活性物质所致精神障碍</b> ..... | 287 |
| 第一节 概 述 .....                  | 287 |
| 第二节 常见的精神活性物质所致精神障碍 .....      | 290 |
| <b>第十六章 儿童与老年期心理障碍</b> .....   | 305 |
| 第一节 儿童一般行为问题 .....             | 305 |
| 第二节 儿童多动症 .....                | 310 |
| 第三节 儿童孤独症 .....                | 315 |
| 第四节 学习障碍 .....                 | 320 |
| 第五节 老年期心理障碍 .....              | 325 |
| <b>中英文词汇对照表</b> .....          | 333 |
| <b>参考文献</b> .....              | 344 |
| <b>后 记</b> .....               | 350 |

# 第一章 绪论

异常心理学,又称变态心理学,是心理学的重要分支学科,它主要研究人的异常心理和行为,包括认知活动、情感活动、意志活动、智力以及人格特征等方面的异常表现及原因,并对这些异常表现进行分类、解释,阐明其发生发展和转归的影响因素及规律,同时将这些科学知识应用于防治实践。因此,异常心理学是从异常角度,探索、解释和预测人类心理活动的重要学科。本章将围绕异常心理学的相关概念、研究内容和研究方法等方面展开讨论,同时对异常心理学的发展历史进行回顾。

## 第一节 异常心理学概述

### 一、异常心理的相关概念

异常心理(abnormal psychology)是异常心理学的研究对象。关于异常心理有许多不同的描述,如变态心理、心理异常、心理障碍、心理疾病、心理失调等。严格地说,这些概念是有区别的:变态心理,是指偏离常态,心理离奇、古怪、让人无法理解;心理异常,是指人的心理状态发生了病理性变化,行为表现明显与众不同,能力明显受损,需要心理治疗;心理障碍,是指心理过程和机能受阻,这种障碍既可能是功能性的,又可能包括器质性的改变;心理疾病,是从医学角度理解心理异常,相对躯体疾病而提出的概念;心理失调,是指心理失去平衡,行为缺乏整合协调,致使个体在不同情况下的处理能力下降、适应不良。相比之下,这些概念中心理障碍的概念更宽泛些,它可以包括各种不同程度的心理问题,轻的如心理失调,重的如心理疾病。但实际上,在许多时候这些概念是通用的。

### 二、异常行为的界定

首先,考虑以下几种行为:

- (1)两个男人在接吻;
- (2)一个女人掌击一名儿童;
- (3)一个男人将钉子扎入手里;
- (4)一个女人禁食好几天;
- (5)一个男人在地上爬行并像狗一样咆哮;

(6)一个女人在家里摆了个桌案,用食物等祭奠死去的丈夫。

你认为这些行为正常吗?你可能会说:“看情况”。确实,在特定情形下这些行为可能是正常的。例如,在欧洲一些国家里,男人之间常常通过接吻来表达祝福。在许多宗教文化里,斋戒或禁食是一种很普通的忏悔仪式。

你可能会说:“那其他行为呢?如将钉子扎入手里或像狗一样咆哮,这些行为在任何情况下都是不正常的。”然而,即使是这些行为在特定条件下也可以被认为是正常的。例如,在墨西哥,一些基督徒在复活节时将钉子扎入手里,来纪念耶稣所受到的刑罚。在非洲约鲁巴,当地的医生在进行医治的过程中,会在地上爬行、咆哮(Murphy,1976)。在道教和佛教文化中,人们常常会为已故亲人修建一所宗祠,进贡一些食物,并同他们聊天,如同他们就在这个宗祠里似的(Stroebe等,1992)。

因此,行为所处的环境直接决定了该行为是否被视为异常。一些理论学家针对“文化或社会标准是鉴定异常行为的唯一标准”进行了深入的探讨,提出了文化相对论和性别相对论。其他理论学家则认为应该根据个体表面上所表现出来的一些客观特征作为标准来界定变态行为,而不是通过文化传统或性别角色来界定。这些标准主要包括不寻常行为、不舒适行为、心理疾病的表现、不适应行为等。

## (一)文化相对论和性别相对论

### 1. 文化相对论

文化相对论的核心内容是没有一种普遍适用的标准或准则可以定义异常行为。行为的异常是相对于文化而言的(Okasha, Arborleda-Florez & Sartorius, 2000)。因此,文化相对论者认为,在不同的文化里对于异常行为会有不同的定义。

有一个例子可以很好地说明这一点。在西方国家,人们在亲人去世以后会悼念一段时间,可能是几个星期也可能是几个月,然后不再去想,继续开始生活(Stroebe等,1992)。那些在一段时间之后仍不断谈论和回忆亲人的个体被认为带有“复杂的亲人丧失情绪”,需要不断寻求安慰。在大多数情况下,他们的家人和朋友只是简单地告诉他们去克服这种情绪。因此,在这种文化里,切断与已故亲人的情绪联结是正常的行为,而那些不能很好地切断这种联结的行为则是不正常的。

相比较而言,在一些其他文化国度里,人们认为不能打断这种与已故亲人的情绪联结。例如,在日本,维持这种情绪联结不仅是正常的而且是必需的(Yamamoto, 1970)。在埃及,亲人的逝去会给后人带来长久的伤痛,而他人的陈述和伤感会促使他们更加悲伤(Wikan, 1991)。即使在19世纪的西方国家,人们对逝去亲人的悼念也与现在的人有显著差异(Rosenblatt, 2001; Stroebe等, 1992)。人们怀念逝去的亲人,并在小说、诗歌和日记里表达自己的伤痛。事实上,对于正常和异常行为的界定,不但在不同文化里存在差异,而且即使在同一种文化下,不同时间也会有不同的界定。这表明行为正常与否的界定是与哲学思维和宗教传统结合在一起的。

某些反对文化相对论的学者则认为,当使用社会准则来判定行为是否异常时,那么危险就会随之产生。精神病学家 Thomas Szasz 指出,纵观历史,用社会准则来界定某个个体或团体是否异常只不过是证明了统治者的控制和压制是否合理。例如,希特



勒界定犹太人为异常,并以此作为大屠杀的借口。

当奴隶贸易在美国还十分“繁荣”的时候,那些试图逃离主人的奴隶被认为是漂泊狂(一种促使他们渴望自由的疾病),这也成为他们被捉并送回主人的借口(Szasz, 1971)。1851年,一位著名的医生 Samuel Cartwright 在《新奥尔良医疗和外科杂志》上发表了一篇文章,题为《对黑人种族疾病和生理特殊性的报告》。在他看来,鞭打那些拒绝工作的奴隶并让他们去干重活,将会使他们的肺获得新生。从某种角度来说, Cartwright 的文章代表的不仅仅是个人的激进观点,更是一个非常有声望的医疗机构的认识。

## 2. 性别相对论

性别相对论的观点认为,如果某人做出了违背自己性别角色的行为,那么他(她)的行为就是异常的。例如,在日常生活中,女人在公共场合哭泣并不被认为是异常的;但如果是一名男子,则可能被认为异常,因为其违背了性别角色所限定的男人情绪表现方式。

在当今社会,性别角色的预期深深影响着行为正常与否的界定(Brems & Schlottmann, 1988; Broverman 等, 1970; Hartung & Widiger, 1998)。那些表露伤心或焦虑的男人,那些让妻子去工作而自己在家带孩子的男人,那些做出违背性别角色的男人容易被界定为异常。而那些不愿生孩子的女人,或做出违背性别角色的女人也会被界定为不正常。另一方面,男人富于攻击性,而女人多愁善感则被认为是正常的,因为这符合人们的性别角色。

文化相对论和性别相对论的观点在定义异常行为方面很明显存在着各自的不足,大多数心理学家已认识到极端相对论观点的危害。然而,文化准则和性别角色期待仍不断影响着人们的感受和行为。

## (二)不寻常行为

不寻常行为或很少见的行为都被界定为变态行为,那些典型的或普遍的行为则被认为是正常的。而文化相对论认为界定某行为是否异常取决于该行为是否符合在其文化中的准则。很明显,两者存在着某种关联。例如,人们在亲人逝去后,在公共场合哭泣的行为是否正常取决于他是在明尼阿波利斯还是在开罗。

用不寻常性作为界定异常行为的标准存在着一些问题:①虽然这种标准看上去比较客观,但人们无法界定行为到底少见到怎样一个程度才算是异常。是只有在 10% 的口中出现吗?或设置一个底线,只有在 1% 或更少的人中表现出来的行为才是异常的?这个底线的选择取决于人们的主观意见。②许多很少见的行为对个体和社会来说都是比较积极的,因此大多数人都反对将这种行为定义为异常行为。例如,我们不会说钢琴艺术品鉴赏家的演奏是异常的,相反,我们认为他具有天赋。此外,很多人都有自己独特的兴趣和爱好,他们能从中获得许多乐趣但却不会对他人造成伤害,这些人常被认为是古怪的。

一项针对行为古怪的人的研究表明,在一万个人当中只有一个人是真正古怪的。同时还表明,这些人的确具有不同的品味,但在现实生活中都普遍感到非常开心而且也

能很好地适应社会(Weeks & James, 1990)。事实上,在这些人群中具有心理障碍的人的比例远远比那些不太古怪的人的比例低。

### (三)不舒适行为

如果个体因为某些行为感到不舒适,并想消除它时,这种行为就可界定为变态行为。该标准在一定程度上避免了将社会准则作为标准而带来的问题。如果某人的行为触犯了社会准则,但却未使他(她)感到不舒适,那么这种行为仍被认为是正常的。这种观点使得心理学家和精神病学家在同性恋问题上的看法发生了转变。男女同性恋个体认为他们的性取向是很自然的,他们并没有因此感到不舒适,从而没想去改变或消除它。此外,研究表明,同性恋个体除了得忍受歧视之外,并没有比异性恋个体经受更多的心理创伤(Herek, 1990)。正因如此,1973年美国精神病学会(APA)没有将同性恋列入心理障碍。

一些理论学家反对将主观的不舒适作为界定标准,因为人们常常不能意识到自己的行为会对自己或他人带来问题。例如,某些人在大街上漫无目的地游逛,没有食物或不能很好地照顾自己,面临着挨饿等问题。但这些人可能并没有完全意识到他们所面临的问题,不会去寻求帮助。

### (四)心理疾病产生的行为

心理疾病产生的行为被界定为变态行为。有研究者认为,假如一个人有心理疾病,则意味着他身体内存在着一种可确认的生理过程促使他产生特定的行为和症状。然而,此界定也存在缺陷,因为许多心理疾病并没有一个可以确认的生理实体。也许现在的医疗手段还不能识别其生理过程。

### (五)不适应行为

大多数心理健康领域的研究者和临床医生习惯把不适应行为界定为变态行为,因为这种不适应会使个体感到痛苦,并会影响其基本生活功能。当然,什么是不适应性,什么使人们感到痛苦,在一定程度上取决于社会准则。一般认为,个体的某些行为具有以下某个或某些特征,就可诊断该行为具有不适应性:

- (1)对个体身体造成伤害,如当一名青少年产生情绪冲动时,用刀伤害自己。
- (2)给个体带来情绪性的痛苦或伤害,如当他们情绪低落时,会感到非常痛苦。
- (3)会严重影响个体的生活功能,如当一个人患有恐惧症时,会将自己关在家里。
- (4)脱离实际,不能控制自己的思维和行为,如患有精神分裂症的个体。

由于将不适应性作为衡量行为是否异常的标准,能够相对比较准确地界定异常行为,而且避免了仅仅通过文化相对论和性别相对论、不寻常、不舒适和心理疾病作为标准所带来的问题,因此该标准得到了大多数人的支持。

然而,也有人质疑该标准过于主观。例如,情绪影响到什么程度才算是痛苦或伤害?行为达到什么程度才会影响到生活功能?谁能确定合理的生活功能是怎样的?该标准仍依赖于社会准则。生活中人们有许多行为会对自己的身体造成伤害,但却被社会接受,如吸烟。很多人对死后生活怀有许多被他人视为疯狂的想法,但这些想法也被

社会所接受。

即使采用不适应标准能够有效地界定异常行为,但文化和性别因素仍能影响行为的表达以及对待。首先,文化和性别因素能影响不适应行为的表达。例如,男人因喝酒而引发的问题是女人的两倍。这表明男性的生理、个性或社会给予男性的压力都会导致男性酒精中毒的发生。其次,文化和性别能影响人们表达痛苦的方式或导致人脱离实际。脱离实际的人常常认为自己有超人的能力,但究竟认为自己是上帝还是佛祖,则取决于他们的宗教背景。第三,文化和性别能影响人们是否愿意去接受一些不适应行为。爱斯基摩人和塔希提人比较难处理生气情绪,因为他们的社会准则是强烈反对表现出生气情绪的。而新几内亚的 Kaluli 和巴西的 Yanamamo 比较肯定生气情绪的表达,而且还建立一套复杂的表现生气情绪的仪式(Jenkins, Kleinman & Good, 1991)。第四,文化和性别会影响对不适应行为的对待方式。例如,女性在遇到问题时,一般比男性更愿意接受心理治疗。

### 三、异常心理学的研究内容

异常心理学作为研究人类心理障碍和异常行为的学科,其研究内容包括哪些呢?一般而言,主要包括以下几个方面:

#### 1. 心理异常的实质

如果说心理是人脑对客观现实的反映,那么心理异常就是在大脑生理生化功能障碍的基础上产生的对客观现实歪曲的反映。研究心理异常的实质就是要探明异常心理与行为的原因、机制和心理结构问题,主要从大脑的结构或功能失调以及人对客观现实的紊乱和歪曲反映两方面进行探讨。

#### 2. 心理正常与异常的区别以及判断标准

判断人的心理是否正常,这是一件不容易的事。许多研究者致力于这方面的研究并提出了众多判断标准,但这些标准不是绝对的,几乎没有一种标准在单独使用时是完全适用的。

#### 3. 心理异常的分类和表现特点

心理异常的表现是丰富多彩的,研究者根据其临床表现的特点,对其进行分类。无论是精神病、神经症和心身障碍,还是行为偏离、人格异常或调节障碍,都需要归纳其特点,给予归类。

#### 4. 解释心理异常的心理学理论

以各种学派有关正常人格的观点为基础,对心理异常发生、发展的原因和变化的规律给予合理的解释和阐述。

除此之外,异常心理学的研究内容还可以扩大到心理异常的诊断、治疗和预防。

### 四、异常心理学的基本任务和研究意义

异常心理学的基本任务是揭示心理异常现象发生、发展和变化的原因及其规律,提供划分心理异常的标准和有效的方法,并为各种临床方法提供理论依据。其研究意义

表现在理论和实践两个方面:

理论上,通过对异常心理现象的研究,将有助于探明和补充正常心理活动的变化和规律,从而有助于揭示人类心理活动的实质。因为正常心理现象极为复杂,一般情况下较难分析,而异常心理现象则在某些方面具有极端和突出的表现,可以对某些心理学理论和心理机制的假设予以证实或否定,其研究成果可以增加心理科学知识,使人们更全面地理解正常心理现象。

实践上,通过对异常心理现象的研究和科普工作,有助于促进和保障人类心理健康事业的发展,因为掌握了异常心理发生、发展和变化的原因及规律,可以使人们有计划、有目的、更自觉地预防异常心理现象的发生。具体到个体,有了异常心理学知识,可以对自己有更多的了解,从而提高自身的适应能力和心理健康水平。

## 五、异常心理学与相关学科

### 1. 异常心理学与普通心理学

普通心理学(general psychology)是以健康成人的正常心理现象及其规律为主要研究内容的心理学基础学科,它可以为包括异常心理学在内的所有心理学分支学科提供基本知识、理论和技术,因此我们可以把普通心理学看作是异常心理学的基础学科。同时,异常心理学由于研究异常心理现象的发生发展规律,因此可以为普通心理学提供新课题,验证普通心理学的某些理论,从而丰富普通心理学的内容,促进其学科的发展。

普通心理学和异常心理学分别从正常和异常角度探讨人类的心理现象,使我们能够更加全面地认识异常复杂的心理现象。

### 2. 异常心理学与医学心理学

医学心理学(medical psychology)研究心理社会因素在疾病与健康转归过程中的作用规律,其主要任务可以概括为:①研究各种疾病的发生、发展和变化过程中心理因素的作用规律;②研究心理因素,特别是情绪因素对各器官生理、生化功能的影响;③研究人的个性心理特征在疾病发生、发展、转归、康复中的作用;④研究如何通过人的高级心理机能、认知思维来控制或调动自身生理机能,以达到治病、防病和养身保健的目的。

异常心理学与医学心理学两门学科相互交叉、互为补充。疾病不仅包括躯体疾病,而且包括心理疾病。医学心理学主要侧重于研究躯体疾病的心理社会因素的作用,也可包括心理疾病;异常心理学则主要侧重于研究心理疾病的心理社会因素的作用。但医学心理学除了疾病,还涉及健康。

### 3. 异常心理学与精神病学

精神病学(psychiatry)是医学的一个分支,异常心理学则是心理学的一个分支,两者的侧重点不同,精神病学主要研究精神异常患者的诊断、治疗、预防和护理,是一门临床学科;异常心理学主要研究心理异常发生发展的原因和规律,是一门基础学科。但两者也有密切联系,因为两者都是以心理异常为研究目标的。同时,异常心理学的研究可以协助精神病学的诊断与治疗,促使精神病学发展水平的提高;精神病学则用自己的临床材料和实际成果丰富异常心理学的内容,验证异常心理学的许多理论和假设,也促进

了异常心理学的发展。

异常心理学与精神病学彼此分工又相互促进。但随着医学模式的转变以及医学和心理学的的发展,两者的外延都在扩大,异常心理学与精神病学有进一步重叠和相互包容的趋势。

#### 4. 异常心理学与心理卫生学

心理卫生学(mental health)是探讨如何预防精神疾病、维护和增进人的心理健康、提高人的心理素质的学科。它与异常心理学一样,都服务于人的心理健康事业,有着共同的研究课题。两门学科的不同之处在于,心理卫生学侧重依据个体心理发展的规律和不同阶段所面临的问题,探讨维护和增进心理健康的科学原则与方法;而异常心理学则侧重于研究心理异常,为心理疾病的防治提供建议。

## 第二节 异常心理学的发展历史

异常心理学的发展历史与心理学一样,有着漫长的过去,却只有短暂的历史。历史学家认为,人类在史前时代对精神病已经有了自己的见解,提出了超自然理论。超自然理论指出,心理障碍是因为神力的干预、魔鬼附身或个体的罪行而产生的;治疗心理障碍的方法应该是举行宗教仪式、驱邪、忏悔或赎罪。因此,古人对异常心理现象的解释常常带有神秘色彩。从神秘主义到现代科学的解释,异常心理学在发展道路上经历了漫长而曲折的过程。

### 一、中国古代的记载

关于心理疾病的最早记载之一存在于中国古代的医药典籍。早在公元前 2674 年,《黄帝内经》中就记载:人的身体具有阴阳两力,两者相互对抗和补充。如果阴阳处于平衡状态,那么人就是健康的;反之,则会生病,包括心理疾病。

另一种来源是古代中国医学哲学理论,如认为人的情绪是由内在器官控制的,当一种“生命气流”流经不同器官时,个体会产生不同的情绪感受。例如,当“生命气流”经过心时,个体会感到高兴;经过肺时,会感到伤心;经过肝时,会感到生气;经过脾时,会感到担心;经过肾时,会感到恐惧。该理论促使人们去寻求生活在一种有序、和谐的环境中,从而维持“生命气流”的平稳流动。

### 二、西方异常心理学的发展历程

虽然中国古籍中早就有异常心理学的思想,但现代异常心理学仍被看作是西方科学发展的产物。异常心理学的历史开端被定位在西方人最早关注和解释异常心理的时代——公元前 400 年。

公元前 400 年,古希腊医生希波克拉底(Hippocrates)用朴素唯物主义思想来解释

心理异常现象。他提出体液型说来解释人的心理和气质差异,并以此来解释人的异常心理和行为,指出人之所以“疯狂”是因为有害的体液流入大脑所造成。希波克拉底还进行了一系列的改革,记下从心理异常患者身上实际观察到的现象:“如果你切开头颅,会发现潮湿,有很多汗和难闻的气味。用这种方法你会明白不是上帝伤害人体,而是疾病。”由此可见,希波克拉底的观点里面已有现代心理学所谓的“心理是脑的功能”这一判断的雏形。

但到了中世纪(公元5—16世纪),由于神学和宗教占了统治地位,故心理异常被看作是魔鬼力量的体现,心理异常的人被认为是被魔鬼附身的邪恶的人。于是鞭打、火烧、禁闭、水淹、放血、停食等所谓驱邪的手段横加在患者身上,作为治疗的手段,这给心理异常患者造成了极大的迫害和摧残。17世纪后,进入文艺复兴时期,科学从令人窒息的中世纪神学领域中解脱出来,异常心理学和精神病学一起作为科学而逐渐发展起来。异常心理学发展历程归纳起来,大致经历了四次变革。

#### 1. 从黑暗愚昧走向复兴的皮内尔时代的变革

18世纪初期,虽然心理异常不再被视为魔鬼附身,而被视为一种可以治愈的疾病,但那些不能理解和治疗的人仍被关在地牢、铐上锁链并遭受鞭打。到了18世纪后期,普桑(Jean-Baptiste Pussin)在巴黎的一家精神病医院里发起“不治疗”病房运动。例如,普桑禁止职工殴打病人,把禁锢好几年的病人释放出来,让他们到空地上呼吸新鲜空气和感受自由。正如普桑所期望的那样,很多病人反而更服从管教。菲利普·皮内尔(Philippe Pinel,见图1-1)发展了普桑的改革措施,因而被视为精神病院中对精神病患者发起人道主义运动的最重要人物之一。皮内尔的观点是精神病人也是普通人,只是因为严重的个人问题而失去了理智。治疗他们像对待动物一样既不人道也不利于治愈。皮内尔用空气流通、光照好的房间替换病人原来住的地牢,并废除暴力治疗手段,如放血、灌肠等。许多原先无法管理的病人变得安详并容易管理了;那些曾被认为是危险的人漫步于医院与庭园之中,并未表现出任何骚扰与伤害他人的倾向;一些被监禁了多年的病人的健康得到明显恢复并被允许出院。他花费大量时间和病人交谈,倾听他们的问题,给予他们安慰和建议。他还记录谈话内容,开始为每个病人建立病史。由皮内尔倡导的记录方法是一项重要的改革措施,因为通过记录病史可以反映出不同患者的心理障碍——障碍第一次是何时、如何表现出来的,症状以怎样的方式发展,等等。这些材料成为对心理障碍分类、探讨发病原因和治疗方法的基础。皮内尔退休后,他的学生及继承人 Jean Esquirol 继承发扬了这一改革运动,在法国各地建立了10所新型精神病院。



图 1-1 皮内尔(1745—1826)

#### 2. 从思辨走向实验的克雷丕林的变革

18世纪到19世纪,德国出现了许多唯心主义哲学家,如康德、黑格尔等,精神病学

领域受此影响,相应地出现了一些思辨的精神病学家。19世纪末,出现了精神病学史上不可忽视的人物——德国精神病学家克雷丕林(Emil Kraepelin,见图1-2)。他师从实验心理学的奠基人冯特(Wunt),在变态行为研究中作出了突出贡献。他建立了自己的心理学实验室,在前人工作的基础上运用临床实验法,开展异常心理学或心理病理学的研究,带领学生探讨了心理病理与运动、疲劳、情绪、言语和记忆之间的关系,研究了药物对不同心理障碍的影响。他在分析了数千个病例(包括病人的现病史、个人史、家族史,长期的住院观察和出院后随访)基础上建立精神疾病的科学分类系统,并从1883年开始出版有关精神病学方面的教科书。在他的教科书中,他提出大脑病变是心理疾病的主要原因,并且根据生物论的观点给精神病学进行了分类。他认为心理疾病像躯体疾病一样,可以根据病变区不同来分类,每一种精神疾病都有一个不同的器质性原因,并能通过一组明显的症状识别出来,这一组明显的症状叫做综合征。一旦综合征表现出来,就可以根据分类来诊断疾病类型。鉴于克雷丕林的生物学观点,他被认为是异常心理学生物模式的创始人。

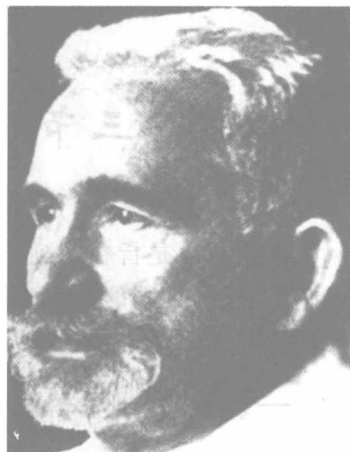


图1-2 克雷丕林(1856—1926)

### 3. 从病人的外部走向病人内心的弗洛伊德的变革

19世纪末20世纪初,出现了心理学和精神病学史上的伟大人物——奥地利医生弗洛伊德。弗洛伊德与前人只重视精神病人的外在因素而忽视其内在原因的观点不同,他强调病人的内心冲突和动机,认为无意识中的内心冲突是心理疾病的根源,这些冲突与性本能有关,但由于受到社会伦理道德的限制,需要通过心理防御机制修饰以症状的形式表现出来。弗洛伊德创立的精神分析治疗方法如自由联想、梦的分析、移情等,就是要透过症状表现挖掘心理异常的内在根源。弗洛伊德所创立的精神分析学说为后人对异常心理学的探索开辟了新的道路,同时对社会学、人类学和文化学等许多学科产生了深远的影响。

### 4. 从医院走向社会(社区)的阿尔比和卡普兰等人的变革

20世纪后半叶,由于社会经济和科学技术飞速发展以及社会生活的改变,人们对心理异常的原因、性质和防治等问题开始从另一个不同的角度来考虑与对待,形成了新的变革——社区心理卫生运动。其突出人物是阿尔比(Albee)和卡普兰(Caplan)。他们提倡异常心理学要从对病人的内部作用的研究转向重点探讨家庭、集体、社会等各种因素对人的心理机制的影响;认为任何人在相应的内外紧张刺激作用下都可能引起心理障碍,而社区对个人缺乏支持是精神崩溃的重要原因。社区心理卫生运动主张要减少病人住院的时间,让他们在比较正常的现实环境中康复,要把重点放在预防上。这一变革中的异常心理学观点对异常的概念与解释虽还不够精确,但它使人们知道了社会变化与紧张等社会因素的不良作用,心理异常的防治要依靠整个社会的力量。目前,社

区心理卫生运动正在世界范围内深入发展。

## 第三节 异常心理学的研究方法

研究方法是旨在达到研究目标的手段。心理学研究通常要达到描述、解释、预测、控制等目标,不同的心理学研究方法可以满足不同的研究目标。在异常心理学领域也是如此。

### 一、异常心理学研究的主要目标

#### 1. 描述

建立科学实用的异常心理的分类诊断体系,对异常行为的病理表现、内外病因和病程变化进行准确、客观的描述是异常心理学研究的主要目标。因为异常心理学的研究对象是病人或处于边缘状态的人,基于伦理的原因,实施实验研究将面临诸多困难,因此许多异常心理学的研究难以得出因果关系的结论,只能在调查的基础上对各类因素进行相关分析,或作些描述性研究。

对异常行为的描述应当是清楚和无偏向的,而且应该建立在科学系统的观察和记录上。依据科学的观察,才能对异常行为分门别类,找出类别间的关系。为了使观察结果尽可能的准确,研究者需要对观察的变量进行操作化定义,需要利用统计推论的过程来比较观察结果的量化资料,确定结果差异是否有意义,从而为进一步解释和预测异常心理现象打下基础。

#### 2. 解释

理清影响某一异常行为的各种因素之间的内在关系,识别异常心理发生的原因和治疗性干预的效果,从而揭示异常行为的解释机制。解释异常行为,包括揭示两个变量或事件之间的相关关系和因果关系。因果关系的建立,需要满足三个条件:①事件之间必须存在协变量(covariation)的关系,即当一个事件发生变化时,另一个事件也必须发生变化;②时序关系,即假设的原因事件必须发生在假设的结果事件之前;③在两个事件的关系之间没有其他成因的介入。只有排除其他的可能原因后,才能接受因果关系的假设。第三个条件通常是最难建立的。

在许多异常行为中,不可能孤立地认为只有一种原因。正如在后面章节会讨论到的一样:无论是正常行为还是异常行为都是由多种原因造成的。

#### 3. 预测

根据对异常行为的描述和解释,可以预测其发展变化的过程和后果。例如,对精神分裂症的描述中提到,如果父母有精神分裂症,那么他们的孩子得精神分裂症的可能性是父母无此病的孩子的10倍。从此描述中,我们可以预测精神分裂症的原因之一是父母有精神分裂症。



但是有效的预测并不一定能准确指明原因。如父母有精神分裂症,他们的孩子易得精神分裂症,并不能说明基因或其他原因与精神分裂症有关系。但这种预测仍有助于研究者找到原因,并提供更好的治疗与预防措施。

#### 4. 控制

从某种意义上说,异常心理学的最终目标是预防异常行为的发生。如果不能从根本上预防异常行为的发生,那么就要想方设法控制异常行为,使其向正常行为发展,让患者逐渐恢复心理健康。

有研究表明,某些类型的沟通不良能很好地预测已治愈的精神分裂症患者病情复发。根据这一研究结果,研究者可以通过传授精神分裂症患者的家庭成员一些沟通技巧,来预防精神分裂症患者病情的复发。

## 二、异常心理学的研究方法

为了达到以上研究目标,异常心理学研究者需要采用观察法、访谈法、个案研究法、测验法、实验法和流行病学研究等研究方法。这些方法各有优缺点,分别适用于不同的研究目标。正如前面所述,异常心理学研究一般难以直接对变量进行控制,较难实施实验研究,研究者在动物身上进行的实验研究,其结果应用到人类时更需小心谨慎,因此目前异常心理学的研究目标大多停留在描述层次上。大部分异常心理学研究只是在一些感兴趣的变量之间寻求协变关系,即进行相关研究。当然相关关系是因果关系的基础,只有在确定相关关系的基础上才可能确定因果关系。

### (一)相关研究

异常心理学的发展依赖于大量的相关研究(correlational research)。相关研究是指利用相关分析技术来考察两个变量或多个变量之间是否有联系及其相互关联的紧密程度的一类研究的总称。变量间( $x, y$ )相互关系的程度通常用相关系数( $r$ )来表示。相关系数的两个特点是方向和量值,它的数值范围在 $-1 \sim +1$ 之间, $r$ 的绝对值越接近1,则相关强度越高。若 $r$ 大于0,则为正相关,表示两个变量值( $x, y$ )的变化方向一致(见图1-3 a);若 $r$ 小于0,则为负相关,表示两个变量值( $x, y$ )的变化方向相反(见图1-3 b);若 $r = +1$ ,则表示两个变量值( $x, y$ )完全正相关(见图1-3 c);若 $r = -1$ ,则表示两个变量值( $x, y$ )完全负相关(见图1-3 d);若 $r = 0$ ,则为零相关,意味着两个变量完全没有联系(见图1-3 e)。要注意的是,相关系数仅指两个变量间的线性相关,而不是曲线相关。

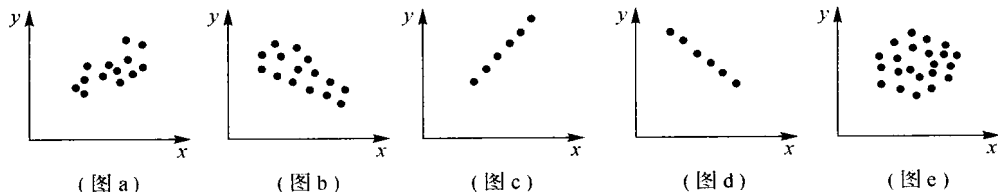


图 1-3 变量间的相关程度

相关研究通常采用自然组设计(natural group design),即从现有的自然人群中选择