

美容医学专业系列教育丛书
MEIRONG XINLIXUE

美容心理学

MEIRONG XINLIXUE

何伦 彭庆星 于彬 王捷 田海鹰 主编
湖南科学技术出版社

99
R395.1
37
~

XAPS-7/15

美容医学专业系列教育丛书

MEIRONG XINLIXUE

美容心理学

MEIRONG XINLIXUE

主 编:何 伦 彭庆星 于 彬 王 捷 田海鹰

副主编:高应东 张润成 刘林蟠 王 莹

戎 力 杨 蕾 李赴朝 刘树发 薛 青

作 者:(以姓氏笔划为序)

王新民 王 捷 王 莹 王小玲 于 彬 邓旭阳 卢 彬

田海鹰 戎 力 刘林蟠 刘树发 刘玉锦 刘耐温 向雪岑

何 伦 李赴朝 张润成 陈军生 林 辉 杨 蕾 陈 芳

郑建金 郑志伟 林 辉 高应东 喻 珩 薛 占 董映昌

彭庆星 雷立纯

湖南科学技术出版社



3 0038 9797 6

美容医学专业系列教育丛书

美容心理学

主 编：何 伦 彭庆华 于 彬 工 捷 田海鹰

责任编辑：邹海心

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路66号

印 刷：湖南省新华印刷厂

（印装质量问题请直接与本厂联系）

厂 址：长沙市福山路158号

邮 编：410004

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1999年1月第1版第1次

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：10.25

插 页：4

字 数：243000

印 数：1—6100

书 号：ISBN 7—5357—2519—8/R·505

定 价：16.00元

（版权所有·翻印必究）

前 言

美容心理学是美容与美容医学的重要基础学科之一。随着美容事业的发展,越来越多的有识之士意识到,离开美容心理学的理论与实践,美容学或医学美容学是不完整的。笔者自1995年开始关注美容心理学问题,并主编国内第一本这方面的专著——《美容医学心理学》,随后,又承担了国家自然科学基金有关体象研究的课题,这些前期的工作为本教材的顺利完成打下了重要的基础。

美容心理学是一个新的学术领域,专门从事此项工作的学者群尚未形成,但是由于医疗美容学本身的特征,以及美容求术者的特殊性,美容工作者了解或掌握必要的心理学知识和技能是不可少的。《美容心理学》能顺利地列入该套“丛书”,并且及时出版,本身就说明专家、学者,以及美容工作者对此的共识。相信这本书对培养合格的医疗美容人才,帮助美容工作者提高自身素质将有所裨益。

本书就与美容心理学有关的知识进行论述,内容涉及人体审美心理学、体象与美容医学、求美者的人格特征、美欲与求美动机、美容社会心理学、美容受术者心理、容貌缺陷心理学等14个方面。

该书的出版得到了不少专家及学者的帮助。1997年我在南京主持“美容心理学研讨班”期间,不少美容第一线的医生踊跃报名参与本书的编写工作,随后,许多已经开办“美容专业”的医学、卫生学校也派人参与了编写工作,尤其是我的老师何家声教授,他在百忙中审阅了书稿。在此书即将问世之际,我谨向他们表示衷心的感谢。

美容心理学的研究与教学方迈出第一步,希望该书的出版能推动美容心理学的广泛普及。自然,由于作者水平与学识的限制,书中谬误或疏漏处在所难免,望读者指正。

何 伦

1998年2月25日于医平村

目 录

第一章 美容心理学概述

第一节 美容心理学与美容医学	(1)
第二节 美容与心理学	(3)
一、心理学和心理的概念	(3)
二、心理学的内容	(4)
第三节 美容心理学的概念、对象和范围	(7)
一、美容心理学概念和对象	(7)
二、美容心理学研究的内容	(7)
第四节 美容心理学涉及的心理学流派和研究方法	(8)
一、美容心理学涉及的心理学流派	(8)
二、美容心理学研究方法	(11)

第二章 人体审美心理学

第一节 容貌形体美感	(13)
一、容貌形体的美与丑	(13)
二、容貌与身体外表美学与心理评定	(15)
三、人体审美意识与美感	(16)
四、美感的生理基础与健康	(18)
第二节 美容中的审美与容貌审美心理	(19)
一、审美与审美关系	(19)
二、美容医学的审美主体与客体	(20)
三、容貌审美标准与判断	(21)
四、美容医学中的审美判断、评价与价值	(22)
五、容貌审美的特点	(23)
六、人体审美感知觉与印象模式	(24)

第三章 体象与美容医学

第一节 体象的概述	(26)
一、体象的概念	(26)

二、体象的特点与意义	(26)
三、体象与美容医学	(27)
第二节 体象知觉与自我体象的形成	(28)
一、知觉与身体知觉	(28)
二、自我体象的形成和发展	(29)
第三节 影响体象形成的因素	(30)
一、体象与自我	(30)
二、体象与性	(32)
三、体象与文化价值观	(32)
第四节 消极体象、病态体象与错觉	(33)
一、消极体象的含义与种类	(33)
二、错觉概述	(34)
三、体象错觉	(35)
第五节 美容受术者的体象	(36)
一、美容受术者对缺陷的反应和评价	(36)
二、体象缺陷与情绪	(37)
三、美容受术者的行为与人格	(37)
四、美容受术者的审美价值观	(37)
五、美容手术后体象改变	(37)

第四章 求美者的人格特征

第一节 人格与人格理论	(38)
一、人格概念	(38)
二、人格理论	(40)
第二节 求美者的心态与人格	(42)
一、美容求术者的心理特征与分类	(42)
二、先天与后天性容貌缺陷者的心理特征	(43)
第三节 美容整形病人的特殊人格类型	(45)
一、特殊人格类型	(45)
二、人格障碍的诊断	(45)
三、有关人格障碍的诊断	(46)
四、美容受术者特殊人格类型	(48)

第五章 美欲、求美动机与行为

第一节 需要与动机概述	(51)
一、心理需要概述	(51)
二、动机概述	(53)
第二节 美欲与心理需要	(54)
一、美欲的概念	(54)
二、美欲的性质与心理需要关系	(55)
第三节 求美动机与求美行为	(57)
一、求美动机概述	(57)

二、从属性求美动机	(58)
-----------------	------

第六章 美容社会心理学

第一节 美容医学与社会心理	(60)
一、社会心理学的概念与内容	(60)
二、求美行为的社会心理	(60)
三、容貌与社会知觉的研究	(62)
第二节 容貌与人际交往和吸引	(63)
一、容貌与第一印象	(63)
二、容貌的价值与作用	(64)
第三节 美容与社会态度、偏见和从众行为	(65)
一、社会态度与美容观	(65)
二、容貌和美容的偏见	(66)
三、美容与从众、流行心理	(67)
第四节 容貌缺陷的社会心理问题	(69)
一、缺陷与丑：人类社会价值观	(69)
二、容貌缺陷的社会知觉与评价	(70)
三、美容医学的社会心理价值	(70)

第七章 美容受术者心理

第一节 美容求术者的心理定势	(72)
一、心理定势与美容效果评价	(72)
二、美容受术者对手术者心理定势的影响因素	(72)
第二节 文身去除者的心理	(73)
一、美容文刺术去除者心理	(73)
二、文身去除者的心理	(74)
第三节 隆乳受术者的心理	(74)
一、寻求隆乳术者的人格特征	(75)
二、隆乳受术者的心态和动机	(75)
第四节 口腔颌面部畸形缺损者的心理	(77)
一、面部畸形患者的发展心理学	(77)
二、面部畸形患者心理	(78)

第八章 容貌缺陷心理学

第一节 容貌缺陷心理学概述	(79)
一、容貌缺陷心理学概念	(79)
二、容貌缺陷感与心理困难	(79)
三、容貌缺陷者的心理困难	(80)
第二节 心理防卫机制与容貌缺陷的心理补偿	(81)
一、心理防卫机制的概念	(81)

二、容貌缺陷的心理补偿与平衡	(81)
第三节 容貌缺陷者的心理问题	(83)
一、容貌缺陷者的痛苦:几个实例	(83)
二、容貌缺陷者的心理特点	(85)

第九章 美容与心理障碍

第一节 心理异常与美容心理概述	(88)
一、变态心理学与心理异常	(88)
二、变态心理的类别	(90)
三、心理异常与美容医学的关系	(91)
第二节 美容与神经症概述	(92)
一、神经症概念	(92)
二、神经症的分类	(93)
三、神经症的病因	(93)
四、神经症的一般表现和诊断标准	(94)
五、容貌因素导致的神经症	(95)
六、美容手术后的精神障碍	(96)
第三节 体象障碍与躯体变形障碍	(96)
一、体象障碍与躯体变形障碍概述	(97)
二、临床现象学与特征	(99)
三、躯体变形障碍的损害和并发症	(99)
四、躯体变形障碍诊断	(100)
五、躯体变形障碍治疗	(101)

第十章 美容与心身医学

第一节 损容性心身疾病	(103)
一、心身医学与心身疾病概念	(103)
二、心身疾病病因学	(104)
三、心身疾病的诊断	(104)
四、心身疾病的治疗	(105)
第二节 神经性厌食症	(105)
一、神经性厌食症概念	(105)
二、神经性厌食症临床表现	(106)
三、神经性厌食症诊断	(106)
第三节 肥胖症心理病因与治疗	(107)
一、肥胖症	(107)
二、肥胖症节食疗法的行为学	(108)
第四节 损容性皮肤病心身疾病	(110)
一、脱发	(110)
二、银屑病	(112)
三、寻常痤疮	(113)
四、黄褐斑	(114)

第十一章 美容心理诊断

第一节 美容心理诊断的概念和意义	(115)
一、心理诊断的概念	(115)
二、美容心理诊断的意义	(115)
三、美容手术的心理学禁忌	(116)
第二节 美容心理诊断的方法与心理测验	(117)
一、心理诊断概述	(117)
二、常用的美容心理测验	(119)

第十二章 美容心理障碍的治疗

第一节 心理治疗概述	(122)
一、心理治疗的概念	(122)
二、心理治疗理论	(123)
三、美容心理治疗的意义和作用	(124)
第二节 美容心理治疗的方法	(125)
一、行为疗法	(125)
二、精神分析法	(126)
三、人本主义疗法	(128)
四、认知疗法	(128)
第三节 催眠、暗示与美容	(129)
一、催眠与暗示	(129)
二、暗示与催眠美容法	(131)
三、催眠术在美容医学中的运用	(134)

第十三章 美容心理咨询

第一节 美容心理咨询的内容与方法	(135)
一、美容心理咨询概念和内容	(135)
二、美容心理咨询的形式与程序	(136)
第二节 美容心理咨询的技巧和原则	(138)
一、美容心理咨询的会谈技巧	(138)
二、美容心理咨询的原则	(140)

第十四章 美容心理护理

第一节 美容术者的心理定势、期待与满意	(142)
一、对美容手术的期待	(142)
二、美容术前心理疏导	(143)
第二节 美容手术后的心理反应与护理	(143)
一、美容受术者的术后心理反应	(143)

二、美容治疗康复期手术者心态	(144)
第三节 美容手术失败患者的心理和护理	(145)
一、美容手术失败与患者不满意	(145)
二、美容求术者对手术不满意的原因	(146)
三、美容手术失败患者的心理与护理	(147)

参 考 文 献

第一章 美容心理学概述

美容与心理学有着一种天然的联系。本章将介绍心理与心理学的基本概念,以及美容心理学的概念与内容。

第一节 美容心理学与美容医学

美容的目的是为了引发自我及他人心中的美感。因此,美容医学可称为“医学—心理学综合学科”。一些容貌存在缺陷的人,或是由于特殊原因为自己容貌而感到焦虑的人,可以通过寻求美容医学的帮助而解除焦虑。英国整形外科医生曼切斯特认为:“美容整形外科与心理学有着密切的关系,因为美容外科是要处理人们的情感、心理、社会需要以及渴望……美容外科在很大的程度上是一个心理和社会的过程。”

郭树忠等在《美容外科发展的回顾和展望》中,对美容外科的发展前景作出了全方位的预测,其中特别强调了心理学的研究,认为:“美容手术求医者的心理比较复杂,手术的最终目的是在心理上取悦患者,增加自信心。联合心理学家开展美容心理患者的心理研究,是不可忽视的一个方面”。

美容医学的目的是维护、促进人体美。该目的决定了美容医学与美学和心理学的关系。这种联系不仅仅是理论上的,更重要的是实践上的。

1. 美容心理学是美容医学的重要基础学科。作为医学分支学科,美容医学要以基础医学、临床医学为基础是毫无疑问的,但由于其不同于其他医学分支学科的目的,故还有其独特的基础学科。人体美学和美容心理学便是美容医学最重要的基础学科,或者说,人体美学和美容心理学本身就是美容医学的重要组成部分。

2. 美容心理学是美容医学实践的必要手段。用通俗的表达方式,可以把美容医学描绘为用手术刀、药物或其他医疗器械解决美的问题或者心理问题。但医学的方法有很大的局限性,许多情况下不可能完全达到求美者理想的要求。更何况美或丑是一种感受,不可能像对待阑尾炎那样客观。事实证明,求美者往往存在心理问题,倘若遇到一个心理已有严重障碍的求美者,应该用的不是手术刀,而是心理疏导。

3. 美容医学的对象决定了美容心理学的重要地位。大量的研究资料表明,美容术者或多或少存在这样或那样的心理问题。不少美容医生亲身体会到,对美容术者心理与人格的把握,远比对其缺陷的了解重要得多,同样,对其心理认识偏差的纠正,也并不亚于对其形态上的矫正来得简单。一个只会用手术刀,而不懂得求美者心理的医生,不是一个称职的美容医

生。

近些年来,美容心理学问题受到美容医学工作者的广泛重视。笔者据初步统计,已发表或参加学术会议的美容心理学的论文达70余篇。在短短的几年里,发表如此多的心理学方面的论文是除精神医学外,其他临床学科所没有的,充分说明了美容心理学与美容医学的密切关系。但是,就目前发表的论文来看,尚缺乏深度和广度,特别是缺乏系统性。基于美容医学与美容心理学的关系,现有必要对美容心理学进行深入研究,并建立和完成自身学科体系。

美容心理学的研究还在起步阶段。曼切斯特介绍英国的情况时说:“在英国,心理学家和美容整形医生按照各自的哲学来审时度势,彼此间不信任,结果是美容医学用手术治疗病人,只有当外科医生认为病人不适合手术时,才将其送到心理医生那里去;反过来,心理医生在治疗由于外貌而感到社会困扰与心理困难时,只有当病人对美容外科的需要不可能改变时,才将他们交给外科医生”。

相对国内的情况,西方一些国家已较早地、较深入地开展了该领域的研究。譬如,美国整形外科医生 Edgerton 从 1958 年就开始进行美容医学心理学的研究,发表了“隆乳术:精神医学的内涵和外科的适应症”一文。此后,他一直没有停止对美容心理学的研究。发表了“美容整形外科病人的外科—精神医学的研究”(1960年)、“鼻整形术后的外科与心理变化”(1964年)、“美容整形医生对情绪障碍病人的义务”(1975年)、“100例心理障碍病人的整形外科与心理治疗”(1991年)等。Edgerton 的同事 Jacobson 在 60 年代,也发表了一些美容整形心理学研究的论文,如“女性轻度缺陷病人的精神医学评估”(1960年)、“从心理学观点对鼻整形病人的咨询”(1961年)、“精神医学在整形外科病人管理中的作用”(1961年)等。

进入 80 年代,对美容整形心理学的研究逐渐广泛起来,内容涉及广泛的领域。其中一个显著的特点是美容整形外科医生与精神、心理医生联手研究美容整形医学中的心理学问题。美国南加州大学医学院外科与精神医学部的 JM. Goin 和 MK. Goin 两人联合研究,发表了一些较有水平的论文与著作。他们认为,美容整形外科是改变人们的体象,提高容貌缺陷者的信心。当然,做到这一点还有其他的途径,比如接受教育,提高内在素质等。一个长久地解决问题的办法是从内入手,而不是从外在的手术。他们还合作撰写了一些有关乳房美容整形手术、面部美容整形手术的论文,如“面部美容外科的心理学影响”、“变得痛苦:乳房再造病人的心理经历”、“缩乳术的心理结果”等。

心理学家、精神病学家介入美容整形外科心理学的研究,使得该领域的研究具有了一定的学术深度。如作为精神心理学家的 Napoleon 也对美容整形外科的心理学问题给予了关注,较深入地将心理学理论运用于美容外科实践,发表了一些有价值的文章。如“老年美容外科术者的心理学考虑”、“美容整形病人的人格问题”等。精神病学家 Phillips 是近年美国对体象障碍研究较为深入的一个代表人物,她清楚地知道美容整形外科与体象障碍有着密切的关联,因此,在讨论体象问题时,绝没有忽视其与美容整形外科的关系。譬如,她曾完成了一项题为“体象畸形症:对要求鼻美容整形手术病人的控制研究”。此外,精神医学专家 Pruzinsky 也与美容整形外科医生联合完成了一些较为深入的课题,如“体象改变与美容整形外科”、“整形医生与医学心理治疗者合作:选择美容外科”等。

在我国,对美容心理学的研究尚处在起步阶段,许多认识难免肤浅,还需要花很大的气力进一步深入研究。

第二节 美容与心理学

一、心理学和心理的概念

(一) 心理学的概念

心理学(psychology)是一门渊源千载而历史仅有百年的学科。自苏格拉底、柏拉图、亚里士多德等人始,历代哲学家的思想中,都把对“心”的探讨视为哲学上的主要问题之一。直到19世纪后期,科学,尤其是生物学的发展的影响,心理学开始游离出哲学,特别是以德国心理学家冯特(Wilhelm Wundt)于1879年在世界上建立第一个心理实验室为标志,科学的心理学从此确立,至今已有100来年的历史。因此,在描述心理学发展史时最常用的一句话是:心理学有着非常古老的历史,又有着十分短暂的现在。这句话的含义是,从人类开始有了智慧,便有了对心理现象的探讨,但这种探讨数千年来是在哲学意义上的。历代哲学家的思想中都把“心”的探讨视为哲学上的最基本问题之一。

Psychology一词系希腊文中psyche与logos两个字演变而成;前者意指“灵魂”(soul),后者意指“讲述”(discourse);合起来的意思是:阐释心灵的学问。此界定不含科学概念,仅仅具有哲学意义。到了19世纪,科学心理学萌芽,心理学一度被定义为:心理学是研究心理活动的科学。从长期从属于哲学,到开始被视为科学,心理学在内容上都只是涉及人类的精神或心理方面的问题。至本世纪20~60年代的一段时间,心理学的界定又改变为:心理学是研究行为的科学。行为(behavior)是指由观察所见的人类或动物的外显行为。此界定又维持了40多年,直到70年代才再度改变为:心理学是对行为与心理历程的科学研究。心理现象是每个个体在活动中都要切身经历、最熟悉的现象。人对周围世界通过听、看、闻、摸、尝等活动,会产生感觉和知觉;事过境迁,人还能回忆起当时的情景,这就是记忆;如果要了解事物就不免要进行一番思索,这就是思维;人还能根据现实的经验体会想出自己从未经历过的事物,这就叫想象。上述这些统称为人的认识活动。人在认识客观事物的时候,对它总持有一定的态度和体验,这就是情绪活动。人还要克服因难去改造周围世界以符合自己的目标,这种心理活动就称意志活动。认识、情绪、意志活动都有它的发生、发展和完成的过程,这个过程叫作心理过程。个体的心理过程有共同的规律性,是心理学研究的一个重要内容。而心理过程在每个人身上表现时总带有个人特征,关心这种个性差异的规律也是心理学研究的一个重要内容。

(二) 心理的概念

对心理的定义可以从哲学角度概括为两句话:心理是脑的机能,是客观现实的反映。

1. 心理是脑的机能:脑是心理活动的器官,心理是脑的机能,这是结构与机能的关系。对于脑是人的心理器官并不是早就弄清楚的,在科学发展到19世纪中叶才确定下来。古时人们原以为心脏是人发生心理活动的器官,这从汉字中有关心理的概念多包含有“心”字就可以看出。

现代科学研究表明,人的一切心理活动就其产生方式来说都是脑反射活动,心理是在反射中实现的。反射活动分为三个主要环节:开始、中间和终末环节。开始环节:人的各种器官受到客观事物的影响产生了变化,然后由感官的变化引起内导神经变化,向神经中枢输入信息。中间环节:脑中枢将感觉信息进行加工、联系、转换、储存的神经过程,表现为主观上的心

理现象。终末阶段:由中枢引起周围神经的变化,最后引起身体某些部分变化,如动作、语言等。影响感官变化的客观事物称为刺激;由刺激而引起身体的某些部位变化的则称为反应。由刺激到反应的全过程叫做反射。

心理现象是在反射的中间环节所产生的。心理现象之所以复杂,就是由于脑在反射中所起的异常复杂的联系和转换作用,即整合作用。这种整合作用是同一刺激可以引起不同的反应,而决定转换的,既有同时接受的刺激,又有过去经历过的刺激,以至使联系达到几乎可以说是无限复杂的程度,显得心理活动似乎是不可捉摸的。反射还有一个反馈环节,即反应活动本身又会成为新的刺激,引起神经过程。新的信息又返回传入中枢,这就使在反射的中间环节中产生的心理变得更为复杂,从而使人完善地反应客观世界。

2. 心理是客观现实的反映:人的心理活动具有一定的内容,这些内容便是客观现实在人脑中的反映。人脑对客观世界的反映并不是简单的物理事实,即像照镜子一样,里面的和外面的东西一个模样。心理的反映是某物体或事物在人脑中形成映像,是观念的东西。人对客观现实的反映,不仅是反映当前的事物,还要反映过去经历过的事物;不仅对当前和过去经历过的事物产生映像,还可以想象出从未见过的事物。

心理学有两个最基本的分支学科:神经心理学和社会心理学。这两个学科之所以成为心理学的基本学科,原因在于它们分别探讨心理与大脑和神经系统的关系,以及心理与社会生活的关系。

二、心理学的内容

普通心理学的主要研究内容可以归纳为:积极活动着的心理认识过程,相对静止的心理状态(个性心理倾向)和比较稳定的个性心理特征(个性)。

(一) 心理活动过程

包括认识过程(如感觉、知觉、记忆、思维)、情绪过程和意志过程。

1. 感觉(sensation):是脑对于直接作用于感觉器官的事物个别属性的反映。外部世界以不断变化着的一系列光、色、味、温度、光滑度等各种属性作用于人。感觉器官根据人的需要选取适宜的信息,使大脑获得关于物体的颜色、声音、滋味、冷热、形状等感觉信息。根据所反映事物属性的特点,感觉可以分为内部感觉和外部感觉两类;外部感觉接受外部刺激,反映外界事物的属性,包括视觉、听觉、嗅觉、味觉和触觉等。内部感觉接受体内刺激,反映身体的位置、运动和内脏器官的不同状态,包括肌肉运动感觉、平衡和内脏感觉等。感觉是人感受美的基础,其中对美的感觉以视觉为主。美感并不是一种单纯的感觉,也就是说美感不是感觉的一个部分,也不是感觉的简单的组合。

2. 知觉(perception):是人脑对作用于感觉器官的客观事物整体的反映。知觉的产生是以脑中各种感觉信息的存在为前提,但却不是各种感觉的简单总和,各种感觉信息按照事物的联系和关系被整合成为一个完整的映象。例如我们观察水果,根据水果的颜色、味道等感觉信息,借助于以往的经验,在头脑中形成“橘子”、“苹果”的完整映象。

3. 记忆(memory):是经验在人脑中的反映,是由识记、保持、再认或回忆组成的过程。人对外界信息的感知,在脑中形成一种印象,称识记。识记后的信息持久地保存在脑中,称保持。识记后的信息再次出现在眼前时,能正确识别出来,称再认。识记后的信息虽未出现在眼前,而以一定条件重新把它反映出来,称回忆。表象是脑中保持的事物的形象,在记忆中占居重要地位。

4. 思维(thought):是人脑对客观现实概括的间接反映。思维的概括性是指思维能够反映

事物的本质及事物之间本质的联系和规律;思维的间接性是指思维不是直接地,而是通过某种媒介反映客观事物。

5. 想象(imagination):是一种特殊形式的思维,是在客观现实刺激下,在头脑中对旧形象进行加工改造,形成新形象的心理过程。想象中的形象不是记忆表象的再现,而是自己从未感知过的新形象。

6. 注意(attention):是心理活动对一事物的有选择的指向和集中。严格意义上注意不是心理过程,而是一种心理状态。但注意总是与心理过程相伴随的,本身并不能独立存在,尤其是在认识过程中。注意是心理活动的一种积极状态,它使心理活动具有一定方向性。

7. 情绪(emotion):是人对客观事物的一种特殊反应。情绪和情感有联系也有区别。情绪是人和动物受情景刺激,经过是否符合自己的生物性需要的判断后产生的行为、生理变化和对事物态度的主观体验。情感(feeling)是人受情景刺激,经过是否符合自己的精神性需要和社会性需要的判断后产生的行为变化、生理改变和对事物态度的主观体验。它们的共同点是:都是由刺激引起,都与动机和需要有关,都是表情、行为和生理变化,又都是对情景这一客观事物的态度的主观体验;它们的区别在于:情绪是个体对客观事物低级的,主要与生物性需要相联系的态度体验,总是带情境性,并有一定强度,伴有机体生理上的明显变化;而情感属于高级层次,是对社会和精神需要的复杂的态度的体验,多具有稳定性,不伴有明显的生理变化。

情绪有两个方面的差异:①从质上看,所有的情绪都可以归结为愉快或不愉快。情绪愉快与否将决定情景刺激这一诱因是积极的、愿意接近的、能满足其需要的,还是消极的、避开的、不能满足需要的。②从量上看,情绪可有不同的强度,常用不同的概念形容,如愉快和狂喜、不满和暴怒等。此外情绪还可以有三种状态:①心境,是一种带有渲染作用的,比较持久而微弱的影响人的整个精神生活的情绪状态。它能在一定时期内使人的一切态度体验和活动都染上同样的情绪色彩。②激情,是猛烈爆发的、持续时间短暂的情绪状态。通常由于个体生活中具有重大意义的事件刺激所致。意向对立的冲突和对其过度的抑制或兴奋都会引起激情。③应激,是突然的出乎意料的紧张所导致的情绪状态。应激一经发生,很快使个体的生理机能随之发生相应的显著变化。长期的或高度的应激状态会损害健康及可能导致身心疾病。

8. 意志(will):是人自觉地确定目的并支配其行动以实现预定目的的心理过程。由于意志总是与行动联系在一起,所以常把意志称为意志行动。意志有三个特征:①自觉的目的。自觉来源于认识、知识和经验,来源于需要和动机;②意志的行动。目的确定后要选择手段,在动机推动下,去果断决策,然后执行。③与克服困难相联系。意志是在克服困难中表现出来的,意志的坚强程度是以克服困难的大小和难易为标尺的。

(二) 个性心理倾向

个性(individuality)也称人格(personality),是个人比较稳定的心理活动特点的总和。个性具有以下四个特点:①稳定性。人的个性是逐渐形成的,形成之后便具有稳定性。只有经常表现出来的心理倾向和心理特点才能反映一个人的精神面貌。②整体性。一个人的各种心理倾向和心理特征,以及心理过程都是有机地联系在一起的。如果不能保持完整便是个性异常。③独特性。人的精神面貌既包含有一切共有的特征,也包含有个人不同的心理特征。④倾向性。人在与客观现实交互作用的过程中,对现实事物总有一定的看法、态度和趋向。这种对事物的选择性反应就是个性的倾向性,它是个性的主要特征。

个性是多侧面、多层次的复杂体,它主要由个性倾向性、个性心理特征和自我系统三部分组成;

个性(人格) { 个性心理倾向:需要、动机、兴趣、理想、信念、世界观
个性心理特征:能力、气质、性格
自我调节系统:自我认识、自我体验、自我调节

1. 需要(need):是个体和社会中必需的事物在人脑中的反映。人为了个体和社会的存在和发展,必定要求一定的事物。如食物、衣服、婚配、学习、劳动和娱乐等,都是为了个体的生存和繁衍,为了维持社会的存在和发展所必需的。所以需要总是反映机体内部环境和外部生活条件的某种要求,它和人的活动密切联系着,是人的基本动力。需要推动人去从事某种活动,在活动中满足了部分需要又不断产生新的需要,使人的活动不断地发展。

人的需要是多种多样的。根据需要的起源,可以把需要分为自然性需要和社会性需要。根据需要的对象,可以把需要分为物质需要和精神需要。人的求美行为源于美的需要,即美欲。我们将在第五章详细介绍美欲和人的心理需要。

2. 动机(motivation):人的一切有意识的活动,包括思考活动都是由动机引起的,而动机又是在需要的基础上形成的。人有多多种多样的需要,但并非所有的需要都会转化为动机。只有当愿望激起和维持人的行动时,这种需要才成为活动的动机。因而,动机是和需要紧密地联系在一起的,并且是人发动和维持活动的主观原因。动机是进行某种活动的内部动力。

求美动机是美容心理学最重要的课题之一。

3. 兴趣(interest):是指对事物的特殊的认识倾向。所谓认识倾向,是指在认识过程中带有相对稳定的指向、趋向,能够维持较长的时间。如一个人对穿着打扮特别有兴趣,那么不管工作多么忙,其他的事情如何多,总会抽出时间来装扮自己,而且经常性地这样做。倘若在别人的影响下,偶尔打扮一下自己,便不能说对穿着打扮有什么兴趣。

4. 理想(ideal):是比较接近客观规律并同奋斗目标联系的想象。理想是指引人的行动方向的罗盘。理想一旦确立,便使人具有从事艰苦工作的力量源泉,并对个性产生深远影响。理想是随着自我的发展、自我意识的形成而树立起来的,并受社会历史的制约。

5. 信念(belief):是坚信某种观点的正确性,并支配自己行为的个性倾向。个体经过深思熟虑,确信某种理论、观点或某项事业的正确性和必要性,对此坚信不疑,并成为自己行为的动力时,信念也就确立起来。信念一经确立后就有很大的稳定性,不会轻易改变。如一个人坚信“身体发肤,受之父母,不敢毁伤”的古训,就不可能主动去做美容外科手术。

6. 世界观(world outlook):是一个人对整个世界总的看法和根本观点,并指导着人的行为。世界观不仅属于认识过程,而且还包括态度和行为。因此,确定一个人的世界观不仅要看他的认识和态度,而且要看他的行动。

一个人的世界观对其审美观念和求美行为也会有影响。譬如,对整个世界持自然主义的态度的人与持实用主义的人对美和美容就会有完全不同的看法。自然主义者追求自然美,反对人为地制造美,更反对以破坏人体自然结构为前提去制造美,如重睑美容手术;相反,实用主义者会认为自然的不一定就是好的,只要“制造”出来的双眼皮比原来自然的单眼皮好,就有值

(三) 个性心理特征

个性心理特征(mental characteristics of individual)是个体在其心理活动中经常地、稳定地表现出来的特征,包括能力、气质和性格。

1. 能力(ability):是指顺利地完某种活动,直接影响活动效果的心理特征。能力分为一般能力和特殊能力两种。前者包括观察、学习、记忆、思维和想象等能力;后者指绘画、唱歌、跳

舞、体操等从事特殊专业所需的能力。智力和知识与人的能力密切相关。智力(intelligence)是人认识客观事物,运用知识分析问题,解决问题的能力。知识(information)又和能力和智力相关。一般知识面广而深的人,其能力亦强,智力也高。

2. 气质(temperament):是人生来具有的心理活动的动力特征,也可以认为是高级神经活动类型特征在后天行为中的表现,如人的情绪、认识、意志和行为发生的速度、强度、稳定性和灵活性等动力学特点。西方心理学中有不少用生理因素解释气质的学说,如体液说、体型说、血型说、激素说等。目前在心理学界较为一致的看法是气质与神经系统的先天性关系最为密切。

3. 性格(character):是个体对客观现实的稳定的态度及与之相适应的习惯化了的行为方式。个体性格的形成是先天遗传和后天环境共同作用的结果,并在日常生活中表现出其稳定的、独特的行为方式。因此说,性格是一个人稳定的、独特的心理特征。

第三节 美容心理学的概念、对象和范围

一、美容心理学概念和对象

美容心理学(cosmetic psychology)是以心理学,特别是医学心理学为基础,以美容,特别是医学美容实践为领域的应用心理学分支学科。美容心理学是建立在广泛的心理学及分支学科基础之上的,涉及一般的心理学理论,如动机、需要、人格等,还涉及医学心理学,及相关和分支学科和社会心理学。

美容心理学研究对象主要有:①以人格心理学理论为基础,研究个体容貌对人格形成的影响,以及个体有关自身审美的心理学问题,如自像的形成、美欲、求美动机等等。②以缺陷心理学和病理心理学为基础,研究容貌缺陷对人的心理的影响,及容貌问题导致的各种心理障碍,包括各种容貌问题引起的神经症。③以社会心理学为基础,研究容貌美的社会价值、人们对美容的态度,以及文化观念导致的审美心理差异等社会审美心理学问题。④以临床心理学为基础,研究容貌引起的心理问题的心理咨询、心理诊断、心理治疗、心理疏导;研究心理问题导致的损容性身心疾病的诊断与治疗。⑤以审美心理学为基础,研究容貌审美的心理学要素,以及美容实践中所涉及的审美心理学问题。

二、美容心理学研究的内容

美容心理学的研究涉及容貌审美心理学、容貌发展心理学、美容社会心理学、美欲与人的心理需要、求美动机与行为、求美者人格与心理类型、手术美容者的心理、容貌缺陷心理学、美容与神经症、变态心理、美容医患关系与交流心理学、美容心理诊断、美容心理咨询、容貌心理障碍的治疗与疏导、容貌心理障碍的自我心理调节、心理与容貌及改善容貌的心理疗法。

1. 容貌审美心理学:主要研究容貌的审美所涉及的审美心理学问题,如容貌的美感与美感、美容中的审美关系、美容审美主体、美容审美客体、容貌审美心理构成和容貌审美感觉、审美知觉、审美想象、审美思维、审美情感、审美情趣、审美直觉、审美联想、审美差异等。

2. 容貌发展心理学:研究体像的产生和发展,影响体像的因素、各年龄阶段对自身的审美心理,包括儿童阶段、青年阶段、成年阶段、老年阶段等。同时还要研究先天性容貌缺陷者心理,以及从心理学意义上先天性容貌缺陷手术矫正时机。