

大众精神卫生丛书

变态心理和违法行为

郑瞻培 林镇祥

张钧贤 邬松泉

福建科学技术出版社

变态心理与违法行为

郑瞻培 林镇祥 张钧贤 邬松泉

*

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

福建新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/36 4.555印张 2插页 80千字

1988年7月第1版

1988年7月第1次印刷

印数: 1—19,910

ISBN 7—5335—0131—4/G·24

定价: 1.10元

一、变态心理浅谈

什么叫变态心理

从常态心理谈起

一个人从出生之日起，就生活在社会中，在社会环境中成长。因此他的思想、情感及各种行为无不与社会密切联系，既经常接受来自社会的种种信息，同时又发出与之相适应的行为反应。这种行为反应的模式，如果在相似的环境下，大多相近似。因此人们彼此间都能相互理解、相互沟通，这就是所谓的常态心理，也就是普通心理、正常心理。但是，如果有人表现出异于常态的行为，无论他是超过或不及，就可能属于变态心理。比方说，大多数人智力水平总是相近的，却也有一些人，智力水平低于常人，被称为低能儿；还有极少数人智力超群，才华出众，被称为天才的。如果笼统一点说，就是与常态不同的都

属于变态。根据这一观点，低能属于变态，天才也属于变态。然而，变态的概念应和社会的观念相联系，天才对社会有利，是社会需要的人才，即使他们的才能异于常人，一般也不认为是变态。因此，所谓变态，实际上是指那种和社会不能相适应的人的心理。

那么，常态心理有没有标准呢？如果确实存在这样“标准”，事情就好办了，但事情并不如此简单。要在常态与变态之间划一条绝对界线是不可能的。社会上的人是形形色色的，心理问题更要复杂的多。譬如，就一个人的性格来说，可以大致区分为若干类型，但很难说某一个人的性格是属于绝对常态。当然，这并不等于说区别常态和变态是没有标准的，实际上往往两者是相比较而存在的，而且在一定条件下可以相互转化。

下面谈谈判别常态心理和变态心理的大致标准。

(1) 以经验为标准。即按照判断者对自身心理活动的体验和经验来判别。虽然这种判别方法的主观差异性较大，但也有一定的客观性。比如，公安人员长期与一般罪犯和精神病“罪犯”接触，他们能初步识别出哪些罪犯心理是正常的，哪些可能精神不正常，哪些是装疯卖傻；精神病患者的家属多年和精神病人生活在一起，他们

很知道什么情况下精神状态是正常的，当出现了什么现象时，就意味着病人将要发病了。

(2) 以社会适应性为标准。一般地说，人的心理活动与社会环境保持着协调一致的关系。具体点说，是人们的思想、感情和各种行为等都适应于当时的环境变化，为他人所理解，如急驰中的公共汽车突然刹车，乘客顿时会惊叫起来，这是常态人的心理反应；在追悼会上，参加者都怀着沉痛的心情，有的还落泪、痛哭；在飞机场上看到多年离别、国外归来的亲人，双方会抱头痛哭；当遭到多个歹徒殴打时，出于自卫，自然会举手还击等等。以上这些情感上的惊、悲、喜和反击行为，都是同社会环境变化相适应的，所以都属于常态的心理现象。如果有人在平稳行驶的公共汽车中无故惊叫；参加亲人追悼会却嘻笑不止；无故殴打周围行人等等，那就可以认为有异常了。

(3) 以病因和症状为标准。某人如果情绪突然变得很不稳定，动辄要发脾气或者哭泣，医生检查发现他甲状腺肿大，而且经过化验检查证明他有甲状腺功能亢进症，显然他的情绪变化是由于甲状腺功能亢进所引起的变态心理表现。这种标准无疑是比较客观的，但在变态心理者中能够发现这种病因和症状的人究竟是少数，所以只适用于

少数人。

(4) 以统计为标准。以性格为例，社会上的人各有各的性格，有的人能说会道，善于交际；有的人则孤独好静，不爱与人交往。这两种性格虽然差别很大，但不能简单地认为那一种性格属于变态。好像统计学上的“常态曲线”极大部分人处在曲线的中间，都属于常态范围，只有极少数位处曲线两端的性格极端者，才被认为变态，在医学上称为变态人格。

(5) 以心理测验为标准。现代科学对于人的智能、记忆、人格等都有一些测验方法，用来判定人的智能、人格等是否在常态范围内。有的方法已被普遍采用，作为有效的客观依据。比如，一个人的智力水平可用智力测验工具进行测定，测定结果可用智商表示。用心理测验来判别常态心理和变态心理，虽然还存在一定局限性，但还是公认为一种有价值的方法。

总之，判别常态心理和变态心理是一个十分复杂的问题，上面所谈到的五种标准需要综合起来加以应用。

另外，在判断常态心理和变态心理时还要注意几个问题：

(1) 要注意个体自身的对比。譬如某人过去性格非常内向，怕羞、沉默寡言、不善交际，突

然变得多言多语，经常走亲访友，或动辄发脾气，这就是心理变态的征兆。如果不作个体自身对比，那么单就前阶段的性格和后阶段的性格而言，都属于常态范围。

(2) 要注意社会文化、民族风俗、宗教信仰等差异。如有些信仰宗教的考生，在考试前跪着祈祷上帝保佑他取得优异成绩；法国有一个地方在举行婚礼前夕，新郎要做一个象征性的棺材，举行“葬礼”，表示向单身汉告别。这些行为，如不考虑宗教信仰及风俗等差异，岂不成了不可思议的变态行为？

(3) 注意各心理成分间的协调关系。人的心理活动是一个整体，表情、情绪、思维和行为之间都是相互协调的。如果有人以极度轻松的心情叙述一段令人痛苦的回忆，或边唱着悲哀的歌曲边表演轻盈的舞蹈动作，这些都是属于心理变态现象。

变态心理的范围

根据日常生活中常见的心理变态现象，大致上可以分为下面几种类型：

(1) 严重的心理异常。引起心理异常的原因有的是可知的。如当脑部或身体患有某种疾病时所表现出来的心理异常，它的病因是可了解的，

精神病学上称这类精神病为器质性精神病。有的精神病病因至今不明，如精神分裂症、躁狂抑郁症、偏执性精神病等，这类心理异常在精神病学中称为重性精神病。

(2) 轻度的心理异常。这类心理异常引起的原因大多不明，和遗传、个体素质、环境、心理刺激等有关，在精神病学里划归为轻性精神病。神经官能症是这类心理异常的典型的代表性疾病。也有人把变态人格和性变态包括在此范围内。

以上两类心理异常的特点见下表。

表 1 两类心理异常特点比较

内 容 \ 类 别	轻度心理异常	严重心理异常
心理活动的内容协调性	受到一定破坏	严重破坏
与现实联系	有某种程度失调	严重失调
对社会影响	一般没有危害	有危害或影响
对日常生活的影响	一般无明显影响	有明显影响
对疾病的认识	有认识	没有认识
医治愿望	有	丧失

(3) 心身障碍。由于社会、心理因素引起身体、器官、系统的功能障碍，而表现为躯体疾病

症状，称为心理生理障碍，在医学上称为心身疾病。近年来，这一问题已日益受到医学家、心理学家的重视。

(4) 发育性的心理异常。指人在出生前或出生后，大脑发育受阻而引起的心理异常，主要表现为低能。

(5) 特殊条件下的心理异常。具有特殊的生理缺陷如聋、哑、盲、残等，或缺乏适当教育与训练，或在特殊的社会心理影响下，人们都会出现某种程度的心理异常。

引起变态心理的原因

变态心理与大脑

我国古代认为人的心理活动的器官是心脏，如孟子曾经说过“心之官则思(《孟子·告子》)”。现在大家知道，心理活动是大脑的机能。人的脑子一有毛病，心理活动也就不正常了。脑的不同部位与不同方面的心理活动有关。譬如人能保持清醒状态，这和脑干的网状结构功能有关，如果这个部位发生了病变，人就会昏迷不醒；情绪和大脑边缘系统关系最为密切；高级神经活动如思想、认识、意志等则与大脑皮质有关。

大脑的各部位机能既有分工，又有协作。例如神志清醒状态主要和脑干网状结构有关，但当大脑皮质有弥漫性病变时，也会影响到人的神志清醒程度；情绪和思维也受到大脑皮质控制和影响，当人们遇到不顺利的事或者遭到什么挫折时，心境就会沮丧不快。大脑也会影响记忆。健全的大脑是记忆的基础，如当人到了老年，记忆力渐渐减退，严重时连自己的姓名和年龄都记不住，大多就是因为大脑逐步萎缩的缘故；当乳头体发生病变时，同样会发生遗忘，甚至还出现把从来没有发生过的事说得天花乱坠的现象（不是有意识说谎），这在精神病学上称为虚构。其他如营养不良、脑炎、脑肿瘤等病变时也会出现类似现象。

至于大脑皮质，它的各个部位又有分工，如额叶病变时可出现表情淡漠、记忆减退等，也常出现性格改变；颞叶病变时出现幻觉、情绪变化等；顶叶病变时出现精神迟钝、主动性减低、情绪变化等；枕部病变时常出现幻视。由此可见，同样的心理异常表现可能是大脑不同部位病变的结果。

心理障碍与内分泌

人体内有些腺体如甲状腺、甲状旁腺、肾上

腺、性腺等，都能分泌一种液体物质，和神经系统共同调节着人体的各种机能。它们的分泌物，肉眼看不到的，统称内分泌腺分泌物。它们的“顶头上司”是脑下垂体。当内分泌腺病变时，就会发生种种症状，同时也会出现变态心理。因为内分泌腺和人的心理状态关系密切，尤其是情绪受内分泌影响更大。

当甲状腺功能亢进时，除了眼球突出、心跳快、容易出汗等症状外，往往同时会情绪烦躁不安，一遇小事就会激动，动辄发脾气、失眠、敏感多疑，给人的印象是脾气变坏了。病者本人也常自感脾气有变，但控制不住。当甲状腺功能不足时，还会出现智能障碍。甲状旁腺功能不足时，也表现类似的心理变态。

人的两侧肾脏上面有两个内分泌腺，叫肾上腺。肾上腺又分为皮质和髓质两部分。肾上腺髓质分泌肾上腺素，当分泌量增多时，会变得激动、欣快，有时也会抑郁。肾上腺皮质功能不足时，常显得郁闷，乏力，精神萎靡不振。

性腺和心理障碍的关系更密切。据调查约有一半左右的妇女，每次月经来潮前几天，除了身体感觉不适外，还表现不同程度的情绪变化，这种现象在医学上称为“月经前期紧张症”。轻者，表现情绪低落、抑郁寡欢、心烦急躁、焦虑

紧张、注意力不集中，甚至悲戚哀伤；重者，常常不能控制自己，稍不称心就火冒三丈、大哭大闹，甚至寻衅吵架、扔物打人。这些表现，往往造成家庭不和，伤害了亲人间的感情。而当事过境迁，风消云散之后，她们对自己的变态行为又非常懊悔。有些人对本症缺乏了解，往往误认为是“脾气不好”、“思想问题”、“精神病”等。近年来医学家们对于这种现象作过不少研究，认为这是由于体内黄体素和雌性激素失调引起的，而这种失调现象又同神经—内分泌中枢有关，特别是和下丘脑的功能失调有关。

此外，人到更年期（一般女性45到55岁，男性50到60岁），性腺功能开始衰退，也会出现异常情绪，如焦虑、紧张、抑郁等，这在女性尤较明显。

变态心理与遗传

变态心理会不会遗传？是变态心理者本人和家属共同关心的问题。总的来说，遗传因素对于某些变态心理性疾病有一定影响。就拿精神病来说吧，精神病中常见的两种主要疾病——精神分裂症和躁狂抑郁症，病者家族史中生出精神病的百分率较一般为多，而且，和病者的血统关系愈近，同种疾病的患病率也愈高。父母双方都是精神病，他们的子女的预期发病率比一般人要高达

80—100%。

双生子的研究更能说明问题。很多研究者采用单卵双生子和双卵双生子进行对照比较，发现精神分裂症的单卵双生子的同病率（指某人患某种疾病，他的有关成员也患同一疾病的百分率）比双卵双生子远远为高。

为了排除环境因素的影响，有的研究者把精神病者刚生下来的小孩，给非精神病者抚养（即寄养子对照研究），结果发现精神病者的子女即使生下来就寄养在外，后来患病的仍较正常对照组为多，这说明遗传因素是在起作用。低能的某些类型和癫痫的遗传因素影响也很明显。如有一种特殊类型病叫苯丙酮尿症，患者常是近亲结婚的父母所生育的后代，其他还有多种低能也是属于遗传性的。至于究竟是以何种遗传方式进行遗传的，除了个别疾病外，大多数还不很明了，有的可能是单基因的，有的可能是多基因的。

总之，遗传因素对于某些变态心理疾病是起着一定作用的，而且有的还起着重要作用。另外遗传对于个体气质、体型、神经类型等的影响也很明显，例如子女的性格特征多少同父母有些相近。

变态心理与生理生化变化

某些类型的变态心理者发病时体内的生理、

生化也发生变化,如缺氧、营养缺乏、毒性物质积累、物质代谢异常等。患苯丙酮尿症者,就是因为存在先天性苯丙酮酸代谢障碍,产生对大脑有毒性的苯丙酮酸,以致影响脑的发育。

至于大多数病因未明的变态心理疾病,它发病的生化机理仍然未知。但已经有资料证明,生化物质可以促使出现变态心理,如有人用一种会引起精神异常的药物(叫做拟精神病药),可使心理正常的人出现类似精神分裂症的思维和情感障碍。大部分治疗精神病的药都有一种作用,即阻断脑内某部位(基底节)的神经递质(是一类存在于中枢神经系统中对大脑功能有重要影响的物质,具有传导神经冲动或阻抑神经冲动传导的作用)而起到效果,所以人们认为正由于这些生化物质发生代谢异常,才出现变态心理现象(主要是精神病)。

社会—文化影响

变态心理发生的原因,从大的范围分析,无非是生物性和环境性的。大脑病变、遗传、内分泌、体内生化改变等引起的都属于生物性的原因。环境对某些变态心理疾病来说,起着决定性的作用,对另外一些心理疾病来说,至少对疾病的发生、发展、内容、形式等方面起着重要作用

用。如老年性痴呆这样一种明显的生物原性疾病，当患者受到一定心理刺激后，也会使症状恶化。

什么叫环境性因素？具体来说就是指社会—文化因素，包括社会制度、经济水平、民族传统、信仰、风俗习惯、文化教育、伦理道德观念等。个体受到环境刺激是否出现变态心理，取决于两方面的条件：一是社会—文化因素的强烈程度和持续时间；一是个体的耐受水平，如神经类型、遗传素质、思想意识、思维方法、情绪倾向、性格特点等。当个体接受了环境刺激时，可以从两个方面反应出来：一是生理表现，二是心理表现。以生理表现形式出现的称为心身疾病，或称心理生理疾病。它涉及到全身各个系统，最具代表性的有冠心病、高血压、支气管哮喘、胃及十二指肠溃疡、内分泌疾病等。例如神经性厌食症，在国外较多见，这种病的心理基础是怕肥胖，其结果可引起厌食、呕吐、消瘦。目前，一些发达国家都已纷纷把心身医学列为独立性学科，在我国，心身医学也正在发展中。以心理表现形式出现的就是变态心理。在精神疾病中有一种病称为反应性精神病，个体突然受到强大的环境刺激就会发生急性反应性精神病，表现为木僵、情绪麻木、意识不清、兴奋等，一般几天或

几个星期就会好转。如果环境刺激持续存在，就会发生慢性反应性精神病，表现为情绪抑郁、妄想等，持续时间可达几个月，甚至几年。所需要的心理刺激程度和个体耐受性有关，如个体耐受性低，很弱的心理刺激就会产生变态心理；反之，如果个体耐受性高，则需要很强的心理刺激，才会产生变态心理。

社会—文化因素对变态心理的内容也是有影响的。如以最常见的妄想内容来说，国与国、地区与地区、具有不同文化程度的人之间进行比较，可以发现有很大差异。被狐狸精附体这种妄想在城市很少见到，而在迷信流行的农村就较多见；觉得被窃听器、微波等仪器控制的妄想，常见于接受过高等教育的人，在文盲及文化落后地区就很少见。各个国家和地区还有特别的精神症状群。如在东南亚及我国海南岛一带，曾流行过“缩阳症”，患者发病时会觉得阴茎或乳房缩入体内，于是恐怖不堪，紧捏着阴茎或乳房到处奔走逃避，甚至赤身露体也无所顾忌。有的以为中邪，在门口挂辣椒或红布，在街上敲锣打鼓以驱邪鬼。

此外，社会—文化因素也会对变态心理的表现形式发生影响。如精神分裂症的木僵，现在已很少见到；癔症发作时，全身肌肉不规则抽动

大呼吸，还一边在叫喊、骂人，发作时间可长达数小时，这种症状，近年也少见。另一方面，心理变态的躯体化表现却增多起来了。以抑郁症来说吧，历来都以情绪低落、言语及动作减少，即所谓“三少”症状作为抑郁症的典型表现，而近年来抑郁症也表现为身体乏力、没有精神、不思动弹、头昏头重、身体各部位不舒服感、不思饮食、失眠等症状，和神经衰弱症极为相似，称为“隐匿性抑郁症”。这种病人用抗抑郁剂治病有效。

变态心理种种表现

病理感知

感知是指感觉和知觉。感觉是直接作用于感觉器官的客观事物的个别属性在人脑中的反映。如我们对光、声、色、形、重量等的感受都属于感觉。知觉则较为复杂，并不反映事物的个别属性，而是客观事物的整体形象，如椅子、言语、图画等在人脑中的反映。

正常人是不是也会出现异常感知？回答是肯定的。如胆小的人，独自在黑夜里走路时，听到风吹草动声，就会心跳紧张起来，成语“风声鹤