

国家卫生健康委员会“十三五”规划教材配套教材



全国高等学校配套教材

供本科应用心理学及相关专业用

PSYCHOLOGY

变态心理学 学习指导与习题集

主 编 刘新民

 人民卫生出版社

国家卫生健康委员会“十三五”规划教材配套教材
全国高等学校配套教材
供本科应用心理学及相关专业用

变态心理学 学习指导与习题集

第2版

主 编 刘新民

副主编 赵静波 周晓琴 蔡昌群

编 委 (以姓氏笔画为序)

王立金 (蚌埠医学院)

王立菲 (陆军军医大学)

凤林谱 (皖南医学院)

刘华清 (北京大学回龙观临床医学院)

刘新民 (皖南医学院)

孙 磊 (齐齐哈尔医学院)

杨甫德 (北京大学回龙观临床医学院)

张 宁 (南京医科大学附属脑科医院)

张 欣 (河北省精神卫生中心)

秘 书 金明琦 (皖南医学院)

刘培培 (芜湖市第二人民医院)

周晓琴 (安徽医科大学附属巢湖医院)

郑 铮 (南京中医药大学)

赵静波 (南方医科大学)

胡晓华 (华中科技大学同济医学院附

属武汉精神卫生中心)

郭文斌 (中南大学湘雅二医院)

韩 璐 (黑龙江中医药大学)

蔡昌群 (芜湖市第四人民医院)

王 鑫 (北京大学回龙观临床医学院)



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

变态心理学学习指导与习题集 / 刘新民主编. —2 版.
—北京: 人民卫生出版社, 2018
全国高等学校应用心理学专业第三轮规划教材配套教材

ISBN 978-7-117-27654-2

I. ①变… II. ①刘… III. ①变态心理学 - 高等学校 - 教学参考资料 IV. ①B846

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 240533 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

变态心理学学习指导与习题集
第 2 版

主 编: 刘新民

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 20

字 数: 499 千字

版 次: 2013 年 3 月第 1 版 2018 年 12 月第 2 版
2018 年 12 月第 2 版第 1 次印刷(总第 2 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-27654-2

定 价: 49.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



前 言

《变态心理学学习指导与习题集》是为国家卫健委应用心理学本科“十三五”规划教材《变态心理学》而编写的配套教材,其宗旨是促进变态心理学的学习、复习、测试和备考需要,以达到提升学习效果和复习效率的目的。本书力求在内容上反映变态心理学基本知识、基本理论和基本技能,突出重点、提示难点、明确概念和形成体系,编撰与教材内容相匹配的复习题及答案,为学生学习、教师教学和专业人员的继续教育提供帮助。

本书按照主教材的十九个章节的顺序展开,内容包括教学大纲、重点、难点、内容概要与知识点,以及复习题和参考答案等。

首先,在每一章前列出教学大纲和重点、难点提示:教学大纲依据本科教学目标及教材基本要求制定,按重要程度划分为掌握内容、熟悉内容和了解内容三个层次;重点与难点为该章关键概念与疑难问题的抽象,并进行适当解释。

第一部分为“内容概要与知识点”,是教材各章的主要内容的凝练,既突出了重点和要点,又兼顾了该章节内容的系统性,对某些关键内容还进行了知识拓展与解读。

第二部分为“试题”。题型包括名词解释、填空题、单项选择题和问答题。题目与教材的知识点相配套,同时兼顾知识的广度和深度。结合第一部分的学习,在记忆和理解的基础上,通过习题练习检验学习效果,提高对知识的综合运用能力。

本书是众多高校和精神卫生机构老中青专家学者的共同结晶,除内封编委名单外,参与编写的作者还有:曹瑞想(首都医科大学附属北京安定医院,第三章),查贵芳(芜湖市第四人民医院,第八章),黄慧兰(皖南医学院弋矶山医院,第九章),韦淑宝(广西壮族自治区江滨医院,第十章),陶桂凤(大庆市第三医院,第十一章),刘洋(北京大学回龙观临床医学院,第十二章),李志勇(哈尔滨市第一专科医院,第十三章),金明琦(皖南医学院,第十三章),谈成文(安徽医科大学附属巢湖医院,第十五章),刘培培(芜湖市第二人民医院,第十六章),刘莉(蓬莱市精神病防治站,第十七章),冯映映(华中科技大学同济医学院附属武汉精神卫生中心,第十八章)。在此,我们对参与编写的所有作者表示感谢!

由于时间和水平所限,书中难免存在错误或不足之处,恳请各位老师、同学、同行和广大读者批评指正。

编 者
2018年7月

目 录

第一章 变态心理学绪论·····	1
第二章 变态心理的理论模型·····	16
第三章 变态心理的分类、诊断与评估·····	35
第四章 变态心理学的研究方法·····	52
第五章 心理障碍的基本症状·····	68
第六章 创伤与应激障碍·····	85
第七章 神经症性障碍·····	98
第八章 情感障碍·····	117
第九章 自杀与蓄意自伤·····	136
第十章 进食障碍·····	152
第十一章 睡眠障碍·····	166
第十二章 人格障碍·····	186
第十三章 性障碍·····	203
第十四章 智力障碍·····	223
第十五章 成瘾障碍·····	236
第十六章 精神分裂症及其他精神病性障碍·····	252
第十七章 常见于儿少期的心理障碍·····	269
第十八章 器质性精神障碍·····	286
第十九章 相关的行业、法律和伦理问题·····	302

第一章

变态心理学绪论

【教学大纲——目的要求】

1. 掌握变态心理学的研究对象、任务与意义。
2. 熟悉变态心理的主要特征和基本概念。
3. 了解变态心理学的历史发展与研究方法。

【重点与难点提示】

1. 重点提示 本章重点内容是变态心理学学科基本原理的学习,如定义、范围、对象与任务等,明确变态心理与正常心理之间的关系,变态心理学与相关学科的关系,充分理解变态心理学的意义。

2. 难点提示 主要有两个难点:①什么是变态心理?在学习过程中要始终树立正常心理与异常心理相对性的基本观点,按照心理的动态平衡理念与生物心理社会整体模式进行理解。②概念的不确定性。主要原因是描述异常心理现象词汇缺乏生物学或物理学标记,导致名词繁多、专业术语一致差、对概念质疑多且确定少,名词术语变化过于超前。学习中要吃透各种概念的背景与含义,对不同名词术语进行利弊分析,必要时参考各论中的相关内容。

第一部分 内容概要与知识点

本章导读 绪论即为总论,主要从“元理论”和学科史两个方面阐述什么是变态心理学,使学生掌握该学科的定义、对象、范围、性质、任务和意义等基本的理论问题,并从纵向历史演进过程中理解变态心理学的形成与发展,明确该学科与相关学科的边界与关系。最后还附有经常遇到并容易产生困惑的重要概念。有关变态心理学的研究方法将有专门章节进行介绍。

第一节 变态心理学的对象与任务

1. 定义 变态心理学(abnormal psychology)又称为异常心理学或病理心理学(pathological psychology),是研究异常心理与行为及其规律的一门心理学的分支学科。变态心理学从心理学角度出发,研究心理障碍的表现与分类,探讨其原因与机制,揭示异常心理现象的发生、发展和转变的规律,并把这些成果应用于异常心理的防治实践。广义的变

态心理泛指健康心理的偏离,是对各种心理或行为异常的总称;狭义的变态心理是指精神病学分类系统收入的各种病症,英文为 mental disorder(心理/精神障碍)。本书倾向于广义的概念。

2. 变态心理的描述 中文描述异常心理的词汇非常混乱,如变态(异常)心理、变态(异常)行为、行为障碍、心理障碍、精神障碍,还有病理心理、心理疾病、心理疾患等,其意义大同小异。当前,采用 mental disorder(心理/精神障碍)术语,试图取代过去的“疾病”(disease)术语。

DSM-5 对精神障碍的定义:“精神障碍是一种综合征,其特征表现为个体认知、情绪调节或行为方面有临床意义的紊乱,它反映了精神功能潜在的心理、生物或发展过程中的异常。精神障碍通常与社交、职业或其他重要活动中显著的痛苦或功能障碍有关。对常见的压力/丧痛等可预期或文化认同的反应,如所爱的人死亡,不属于精神障碍。社会越轨行为(例如政治、宗教或性)和主要表现为个体与社会之间的冲突也不属于精神障碍,除非这种越轨或冲突是上述个体功能失调的结果。”

3. 异常心理与正常心理的关系 人的心理状态几乎每时每刻都随着外界环境的改变或内在的生理心理环境的改变而变化,不存在心理上始终处于一成不变、完美无缺心理状态的人。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。心理的正常及其偏移状态是生命的组成部分,正常心理与异常心理是相对的。

4. 变态心理的特征(判别标准) 主要有:①自我体验标准。是个体求治的主要因素,但是它不能排除所有的异常,且痛苦也不一定都是心理变态。②行为功能标准。包括心理功能低下(disability)或功能障碍(dysfunction),体现在社会功能或职业功能、生活能力和人际关系能力等方面,但是对功能正常与否存在着如何定义问题。③社会规范标准。但是社会标准在不同的文化或不同历史阶段有一定的差别。④统计学标准。但是人们的大多数行为还难以定量。⑤综合标准。即根据心理障碍特点具有多样性和多变性,再综合运用上述标准形成可操作的界定。mental disorder 是指个体存在的行为异常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。是达到医学上“疾病”性质的综合征,即具有临床“诊断意义”的行为异常。

5. 变态心理学的任务 四大任务:①正确描述异常行为;②揭示异常心理的原因和机制;③研究异常心理的评估和诊断;④探讨异常心理的防治和身心健康的维护。

6. 学习变态心理学的意义 主要是:①异常心理识别和防治的需要;②从另一角度促进人的身心健康;③提供洞悉人生和解释世界的新视角。

第二节 变态心理学的历史

异常心理与正常心理一样是人类心理活动的客观存在,伴随着人类的进化和发展的始终。对异常心理的理解和处置,不同的历史阶段有不同的主流看法和做法,变态心理学经历了漫长而曲折的过程:古代为超自然与自然主义;中世纪为残害时期;文艺复兴到19世纪为科学至上与人道主义;现代则为变态心理学科学建立时期。

一、古代：超自然与自然主义

1. **超自然(supernatural)的解释** 是指在古代运用科学方法探索世界之前,对超过人类控制能力的现象都认为是超自然的,例如日食、地震、风暴、火灾、疾病和季节等。人类祖先常常把异常行为看成由超自然力量控制与影响的结果。

2. **鬼神学(demonology)的解释** 是指认为魔鬼可以存在于人体内并能控制人的身体和心理的学说。它认为异常行为是由于着魔或中邪引起或是上帝惩罚的结果,因此使用某种仪式或拷打的驱魔法(exorcism)进行治疗,与念经和咒语同时施予的还有鞭笞、火烧、凌辱和虐待等。

3. **体质发生论(somatogenesis)** 为 Hippocrates 所倡导,认为心理或行为障碍的原因是躯体的不平衡或缺陷,将医学与宗教、魔法和迷信区分开来,强调这些疾病具有自然原因,就像感冒和便秘等疾病一样。

二、中世纪：残害时期

从公元 476 年到 16 世纪的文艺复兴运动时期。随着古希腊和古罗马文明败落,科学、知识和理智被神秘主义、迷信和愚昧所代替。教会流行,宗教独立于国家,医院被破坏,心理疾病的研究受到魔鬼学、占星术和巫术的控制,基督教僧侣们通过传教士和教育活动,代替了医生对于心理障碍的处理,甚至出现迫害女巫的极端表现。

三、文艺复兴到 19 世纪：科学至上与人道主义

欧洲文艺复兴运动被认为是近代的开始,人文主义是此时期主流社会思潮的核心。思想家们惊醒于人们对魔鬼的信仰和因巫术所受的迫害,从而促进了对心理疾病科学认识和治疗产生。

1. **收容所的发展** 为变态心理的救济时期。在 15 世纪至 16 世纪,随着麻风病的逐渐消失,人们开始关心精神病人,将麻风病院改成精神病人的收容所(asylum),精神病院开始产生。

2. **Pinel 的改革** 法国 Pinel 通常被认为是首先对使用地牢、锁链和鞭打对待精神病人作出挑战的医生,也被认为是在收容所开展人道主义运动,对精神病人进行基本治疗的第一人。Pinel 将精神病看作一种需要治疗的疾病,主张给予精神病人的待遇,给他们自由、阳光和新鲜空气,解开了一些精神病人的锁链,并开始了保存病历和记录以及同病人谈话的活动。Pinel 认为,如果他们严重的个人和社会问题祛除了,就有可能恢复正常。

3. **道德疗法** 美国建立于 1817 年的同胞收容所和建立于 1824 年的哈特福德收容所,在 Pinel 和 Tuke 提供治疗的影响下,形成了道德疗法(moral treatment)。主要做法是护理员与病人紧密接触,与他们交谈,了解他们,鼓励他们参加有目的的活动;住院医生引导他们尽可能正常生活,并且在限制行为障碍方面增强自我责任感。

4. **Dorothea Dix 的心理卫生运动** 波士顿女教师 Dorothea Dix 在多家医院工作时被精神病人的悲惨状况震惊,便以极大的热情推动精神病院的大量建立,后人将她所从事的工作称为心理卫生运动(mental hygiene movement)。

5. **大脑与心理障碍的研究** 主要有:① 1819 年, Gall F.J 出版了《神经系统及脑部的解剖学和生理学,及以人和动物的头颅的形状,测定其智力和道德的品性之学》,为颅相学的



第一部著作；②1905年，Schaudinn，发现了梅毒螺旋体，从而揭示了麻痹性痴呆行为异常的原因，促进了对心理异常的生物学原因的研究。

6. **心理发生论** 心理发生论(psychogenesis)是认为行为异常具有心理原因的观点。主要有：①Mesmer于18世纪后期开始对催眠术与心理的探索；②19世纪Breuer从Anna O这位癔症女病人的治疗中发现了宣泄疗法(atharsis)，也称之为谈话疗法(talking cure)。

四、变态心理学建立的标志性事件

主要事件有：①1879年科学心理学的诞生；②Emil Kraepelin把心理学实验方法运用于异常行为的研究，奠定了现代变态心理学基础；③1906年，美国医生Morton Prince创办《变态心理学杂志》(*Journal of Abnormal Psychology*)；④梅毒性痴呆病理学的发现，促进了变态心理医学模式的发展；⑤Freud创立了精神分析，形成心理疾病的心理发生论；⑥20世纪五六十年代美国开始了脱离机构治疗(deinstitutionalization)运动，转向于重点探讨家庭、集体、社会等各种因素对人的心理机制的影响，突出了社区心理健康中心以及心理咨询和预防服务，预防运动和社区心理卫生运动开始兴起；⑦1964年Caplan出版《精神预防的原则》一书，区分了三种不同水平的预防；⑧1978年WHO的《阿拉木图宣言》坚决支持初级预防等社区心理卫生工作。

五、中国变态心理学思想

我国是一个有着五千年历史的文明古国，心理学思想源远流长。在浩瀚的医学和哲学等典籍中，有关变态心理学的描述十分丰富，仅记载的心理治疗案例就达千例以上。在古代，中国与其他国家一样，对异常心理的认识经历了超自然和自然的解释。与西方不同的是，中医学中有关异常心理学思想没有经历中世纪欧、美洲那样的阻滞，而是在朴素唯物辩证法的指导下不断发展。但是，中医理论和实践在近代没有得到相应的提升，尤其是没有注意运用现代科技方法进行更深入的研究，因此在现代变态心理学体系中还没有得到应有的体现。

第三节 变态心理学的相关学科

1. **普通心理学(general psychology)** 是研究正常人心理活动及其规律的学科。主要研究认知、情感、意志，以及气质、性格和能力等。变态心理学是研究正常人的变异，即异常心理及其规律的学科。普通心理学是变态心理学的基础，变态心理学是普通心理学的补充，正常心理研究与异常心理的研究成果会促进双方更深刻的理解。

2. **医学心理学(medical psychology)** 主要研究心理因素在健康和疾病中的作用规律。Prokop认为医学心理学与行为医学大多研究躯体或生理疾病(功能障碍)的心理因素的作用问题，它以医疗实践中心理学问题为主要对象。变态心理学和医学心理学的内容和任务存在着互相交叉和补充。

3. **临床心理学(clinical psychology)** 研究目的是应用心理学原则和方法调整 and 解决人类的心理问题，改善人们的行为模式，最大限度地发挥人的潜能。其主要工作有心理咨询与治疗、心理评估与诊断、教学与研究、咨询与辅导等。在美国，临床心理学是心理学分支中从业人数最多的领域。

4. 行为医学(behavioral medicine) 是研究和发展行为科学中与健康、疾病有关的知识和技术,并把这些知识技术应用于疾病预防、诊断、治疗和康复的一门新兴科学。1977年,由一群多学科专家汇聚在耶鲁大学宣布创立,变态心理学是研究异常心理与行为的科学,是行为医学的重要组成部分。

5. 精神病学(psychiatry) 是研究精神疾病的医学分支,其工作者是一名医生。作为医学的分支,精神病学首先和临床医学有同样的特定对象、任务和方法;作为精神科医生,其服务对象主要是病人,工作重点是为病人提供诊断、治疗、预防和护理服务。Jaspers (1963)认为精神病学家在他自己的实际工作中应用这门科学作为他的工具,而心理病理学家则把它作为自己的目的。变态心理学的对象应针对所有的异常心理与行为,而限于现有的精神障碍分类系统内容,更注重理论的多元性和方法的多样性。

第二部分 试 题

一、名词解释

1. 健康
2. 疾病
3. 心理学
4. 变态心理学
5. 心理障碍
6. 精神病学
7. 道德疗法
8. 宣泄疗法
9. 变态心理的鬼神学解释
10. 体质发生论
11. 心理发生论
12. 精神病性症状
13. 非精神病性症状
14. 精神病
15. 神经病
16. 脑器质性精神障碍
17. 神经症
18. 应用心理学
19. 健康心理学
20. 去机构化运动

二、填空题(在空格内填上正确的内容)

1. 心理/精神障碍中的“障碍”一般意味着存在一系列临床上可辨认的_____。
2. 古希腊医生 Hipporcrats 认为,心理行为异常的原因是躯体的不平衡或缺陷所致,其

观点现被认为是_____论。

3. 将一个人的行为与大多数人进行量化比较,看是否一致。这种数量化判别心理是否正常的方法称之为_____标准。

4. 变态心理学是研究_____的一门心理学的分支学科。

5. 用一个人是否对自己心理或行为感到痛苦的方法来衡量心理是否正常的方法称之为_____标准。

6. 看一个人的行为变态行为是否偏离或违反社会规范,以此判别心理是否正常的方法称之为_____标准。

7. 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),主要包括个人社会功能或_____、_____能力和_____能力。

8. Hippocrats把心理障碍划分为_____、_____和_____三种类型。

9. Hippocrats认为健康心理取决于_____、_____、_____、_____四种液体的平衡,不平衡就会产生障碍。

10. 在古代运用科学方法探索之前,所有超过人类控制能力的现象都被认为是_____的解释;认为魔鬼可以存在于人体内并能控制人的身体和心理的学说被称为_____。

11. 体质发生论认为心理与行为障碍是_____所致;心理发生论则认为变态心理只是_____所致。

12. 让患者再度体验已经遗忘了的过去的经历所导致的情绪灾难并且释放情绪紧张的方法称为_____。

13. _____首先在收容所开展人道主义运动,是对精神病人进行基本治疗的第一人。

14. 目前,为更好地对社会环境中人群的心理进行预防,应积极开展社区_____工作。

15. 在分类系统中,一个普遍性操作性定义是:个体存在的心理症状或综合征,其严重程度已导致个人_____或_____。

16. 变态心理所致的患者功能损害一般包括_____和_____。

17. “社会功能”指的是个人_____社会生活要求的能力。

18. _____认为心理与行为障碍是躯体的不平衡或缺陷所致,而_____则认为变态心理只是心理和社会原因引起。

19. 波士顿女教师 Dorothea Dix 以极大的热情投入到促使州立法机关建立新的精神病院,后人将她所从事的工作称为_____。

20. 最早把心理学实验方法运用于异常行为的研究,在实验心理学和精神病学之间搭起了桥梁,还按照医学分类的通则对精神疾病进行分类的学者是_____。

21. Breuer 通过对 Anna O 施行了催眠术并使病人谈出了引起症状的处境和经历,把体验过的情感表达出来达到了治疗目的。这种方法被称为_____,也称之为_____。

22. 从_____年代开始,人们开始重视心理障碍的预防。

23. 心理障碍的预防中,初级预防的目的是_____;二级预防的对象是_____;三级预防的对象是_____。

三、单项选择题(在5个备选答案中选出1个最佳答案)

1. 当前对心理/行为/精神异常使用最多的专业术语是
 - A. psychosis
 - B. mental disorder
 - C. mental disease
 - D. psychological disorder
 - E. psychological disease
2. 变态心理学的研究对象主要是
 - A. 精神病的诊断与治疗
 - B. 违法犯罪心理规律
 - C. 异常心理和行为及其规律
 - D. 躯体疾病的心理规律
 - E. 心理测验与心理治疗
3. 在日常生活中,人的正常心理和异常心理之间的关系是
 - A. 截然不同且完全相反
 - B. 相对独立,界线分明
 - C. 完全混杂无法分辨
 - D. 交叉存在和不断变化的过程
 - E. 具有明显的因果关系
4. 中世纪欧洲对变态行为解释的主流观点是
 - A. 自然与超自然的解释
 - B. 鬼神学的解释
 - C. 体质发生论的解释
 - D. 迷信和巫术的解释
 - E. 科学至上与人道主义的解释
5. 变态心理学的研究范围是
 - A. 各种异常心理与行为
 - B. 精神障碍分类学罗列的内容
 - C. 健康心理与行为
 - D. 精神病症状学
 - E. 精神病以外的异常心理
6. 一种以体征和症状表现的生物学过程或状态被称为
 - A. 障碍
 - B. 病感
 - C. 疾病
 - D. 病痛
 - E. 病患
7. 在异常心理与行为研究中,“障碍”的主要意思是指
 - A. 结构的改变
 - B. 心理痛苦与行为异常
 - C. 疾病发展过程
 - D. 病患的体征
 - E. 躯体功能缺陷
8. 使用“心理障碍”概念的主要目的是
 - A. 绝对不考虑病因
 - B. 排除医学倾向
 - C. 为心理学研究提供平台
 - D. 避免疾病概念导致的问题
 - E. 强调社会因素
9. 治疗师掌握变态心理学最直接的重大意义是
 - A. 异常心理的识别和防治的需要
 - B. 促进个人的身心健康的需要
 - C. 提供洞悉人生和社会的新视角的需要
 - D. 精神病的药物治疗的需要
 - E. 身体疾病诊断的需要
10. 智力测验通常用智商作为衡量标准,此标准属于
 - A. 社会规范标准
 - B. 自我体验标准
 - C. 行为功能标准
 - D. 统计学标准
 - E. 生物医学标准
11. 一般人对恋物症的判定主要采用的判别标准是

- A. 社会规范标准 B. 自我体验标准 C. 行为功能标准
 D. 统计学标准 E. 生物医学标准
12. 判别一个人有无心理障碍,比较全面的标准是
 A. 自我体验标准 B. 自感痛苦与功能损害 C. 行为功能标准
 D. 社会规范标准 E. 生物医学标准
13. 对异常心理迷信与鬼神学的解释,正确的是
 A. 为古希腊医生 Hippocrats 所信奉
 B. 存在于人类历史各个时期的落后地区
 C. 导致收容所的诞生
 D. 导致梅毒螺旋体的发现
 E. 仅见于中世纪以前的社会里
14. 提出体质发生论的学者是
 A. Pinel B. Hippocrats C. Breuer
 D. Kraepelin E. Freud
15. Pinel 在精神病院改革的主要贡献是
 A. 导致了颅相学的产生 B. 开始了精神病人的病人待遇
 C. 发明了道德疗法 D. 促进精神病人的住院
 E. 开始了药物治疗
16. 对颅相学的创立作出贡献的学者是
 A. Pinel B. Gall C. Breuer
 D. Kraepelin E. Breuer
17. 梅毒与麻痹性痴呆关系的发现证实了哪种学说
 A. 生物发生论 B. 心理发生论 C. 社会文化论
 D. 认知理论 E. 精神分析论
18. Breuer 发明的宣泄疗法的治疗要点是
 A. 挖掘出潜意识的痛苦并进行精神分析
 B. 进行了催眠分析
 C. 进行系统脱敏以消除害怕
 D. 使之再度体验遗忘了的痛苦并释放情绪
 E. 体现了认知治疗
19. Freud 的心理病理学产生影响最大的案例是
 A. Freud 的小汉斯案例 B. Freud 的埃米·冯·N 夫人案例
 C. Freud 露西·R 小姐案例 D. Freud 伊丽莎白·冯·R 案例
 E. Breuer 的安娜·O 案例
20. 对心理发生论产生最有影响的事件是
 A. 道德疗法的产生 B. 催眠疗法的形成 C. 社区心理卫生运动
 D. 精神分析的产生 E. 非住院化运动
21. 创立实验心理病理学的学者是
 A. Pinel B. Hippocrats C. Breuer
 D. Kraepelin E. Mesmer

22. 把精神病患者作为预防的重点属于
A. 一级预防 B. 二级预防 C. 三级预防
D. 四级预防 E. 综合预防
23. 把社区所有成员的心理健康作为预防重点属于
A. 一级预防 B. 二级预防 C. 三级预防
D. 四级预防 E. 综合预防
24. 对高危人群干预的预防工作属于
A. 一级预防 B. 二级预防 C. 三级预防
D. 四级预防 E. 综合预防
25. 我国变态心理学思想, 以下说法**不**正确的是
A. 我国变态心理学思想源远流长
B. 我国对异常心理的认识也经历过超自然和自然的解释
C. 我国异常心理的对待基本上没有经历中世纪欧洲那样的阻滞
D. 我国变态心理学遗产有待于进一步总结和提升
E. 我国历史上对异常心理治疗的案例较少
26. 研究心理因素在健康和疾病中的作用规律的科学是
A. 变态心理学 B. 普通心理学 C. 精神病学
D. 医学心理学 E. 生理心理学
27. 研究心理现象及其规律的科学是
A. 变态心理学 B. 普通心理学 C. 精神病学
D. 医学心理学 E. 实验心理学
28. 精神病是指
A. 具有精神病性症状的一组精神障碍
B. 被称为神经官能症的一组精神障碍
C. 一组被称为心身疾病的躯体疾病
D. 一组脑器质性精神障碍
E. 一组创伤性精神障碍
29. 大脑、脊髓与周围神经所发生的器质性病变属于
A. 神经症 B. 心身疾病 C. 神经病
D. 神经官能症 E. 精神病
30. 下列病症属于精神病的是
A. 焦虑症 B. 恐怖症 C. 强迫症
D. 神经衰弱 E. 精神分裂症
31. 下列症状属于精神病性症状的是
A. 妄想 B. 恐怖 C. 强迫
D. 抑郁 E. 焦虑
32. 以下观点哪一种**不**是我国《素问·阴阳应象大论》的观点
A. 怒伤肝 B. 喜伤心 C. 思伤阴
D. 忧伤肺 E. 恐伤肾



四、问答题

1. 在异常心理/精神领域为何提倡使用“障碍”而非“疾病”概念？
2. 试述健康心理与变态心理之间的关系。
3. 简述学习变态心理学的意义。
4. 简述变态心理与正常心理的主要判别标准的作用及存在问题。
5. DSM-5 对精神障碍的定义要点是什么？
6. 试述变态心理学的主要任务。
7. 简述从文艺复兴到 19 世纪异常心理学思想发展的重大事件。
8. 试述预防运动与社区心理卫生运动对心理障碍防治的影响。
9. 试述精神疾病的一级预防及其意义，并列举若干预防措施。

第三部分 参 考 答 案

一、名词解释

1. 健康,关于健康的定义,历史上人们多是将健康作为与疾病相对的术语来理解。1948 年 WHO 成立时的宪章指出:健康乃是一种身体上、心理上和社会上的完满状态,而不仅仅是没有疾病和虚弱的现象。这成为最为公认的定义。

2. 疾病,长期以来,疾病(disease)被看作一种影响人体器官与组织的生物学过程或状态,它以结构、功能和生化变化为特征,以体征和症状的形式表现出来,并往往提示临床表现与特定的病因和病理过程之间的联系。因此,传统的疾病概念侧重于躯体障碍,强调生物学特征。

3. 心理学是研究心理现象(包括心理过程、个性心理特征、行为)及其规律的科学。

4. 变态心理学(abnormal psychology)也称之为异常心理学,是研究异常心理和行为及其规律的一门心理学分支学科。

5. 心理障碍(mental disorder)又称为精神障碍,它是对各种达到一定程度的心理和行为异常的统称,意味着存在一系列临床上可辨认的症状或行为,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。

6. 精神病学是临床医学中研究精神疾病病因、发病机制、临床表现、疾病发展规律以及治疗、康复和预防的一门医学分支学科。

7. 道德疗法(moral treatment)是起始于 19 世纪上半叶的一种早期心理疗法。该疗法的主要做法是医护人员与病人紧密接触,与他们交谈,了解他们,鼓励他们参加有目的的活动,引导他们尽可能正常生活,并且在限制行为障碍方面增强自我责任感等。

8. 宣泄疗法(atharsis)又称精神宣泄,也称为谈话疗法(talking cure),为 Breuer 在治疗一位名为 Anna O 的癔症病人时发现,是一种在催眠状态下再度体验已经遗忘了的经历所导致的情绪灾难,并且释放情绪紧张的方法。

9. 变态心理的鬼神学解释,认为精神错乱是神灵发怒或魔鬼附体所致,异常行为是由于着魔或中邪引起,是上帝的惩罚。因此通常使用某种仪式或拷打的驱魔法进行“治疗”,甚至还有鞭笞、火烧、凌辱和虐待等。

10. 体质发生论源于古希腊医生 Hippocrats 时代, 该观点认为心理或行为障碍的原因是躯体的不平衡或缺陷, 反对把躯体疾病和心理障碍看成是上帝惩罚的观点, 强调这些疾病的自然原因。该观点相当于现代的生物学观点。

11. 心理发生论 (psychogenesis) 相对于体质发生论而言, 是一种认为行为异常是心理因素所致的观点。其产生的主要事件有 18 世纪的催眠术和 19 世纪的宣泄疗法 (atharsis)。

12. 精神病性症状是指精神病所特有的一类症状, 主要包括严重意识障碍、幻觉、妄想、思维逻辑障碍等, 这些症状的共同特点是严重脱离现实并缺乏症状自知力, 使社会功能严重受损。

13. 非精神病性症状指除精神病性症状以外的各种心理症状, 如焦虑、恐惧、强迫、疲劳、失眠、人格障碍、智力落后等。

14. 精神病 (psychosis) 是指具有精神病性症状的一组精神疾病 (精神障碍), 包括器质性精神病和功能性精神病两大类。后者主要有精神分裂症、情感性精神障碍、偏执性精神障碍等。

15. 神经病是指大脑、脊髓与周围神经所发生的器质性病变, 通常用肉眼或显微镜检查可发现有神经组织、细胞 (神经元) 或神经纤维的破坏、坏死与退化变性的证据。

16. 脑器质性精神障碍指由于脑部感染、变性、血管病、外伤、肿瘤等病变引起的精神异常。

17. 神经症又称神经官能症, 是指包括焦虑症、恐怖症、强迫症、疑病症、神经衰弱和人格解体等在内的精神障碍。但最近几十年来, 其概念和分类有相当大的变化。

18. 应用心理学 (applied psychology) 是将心理学的理论、方法与技术, 运用于健康、教育、法律、工业组织、军事等社会实际领域, 以解决各领域中有有关心理问题的心理学分支学科。如临床心理学、健康心理学、工业心理学、军事心理学、司法心理学等。

19. 健康心理学是运用心理学知识和技术研究保持或促进人类健康、预防和治疗躯体疾病的心理学分支。

20. 去机构化运动是美国于 20 世纪五六十年代兴起的, 主张把关押在精神病治疗机构中的精神病人释放出来, 让他们回归社会, 在社区的医疗机构中接受院外治疗, 并参与社会活动的一种照管方式。

二、填空题

1. 症状或行为
2. 体质发生
3. 统计学
4. 异常心理及行为及其规律
5. 主观体验 (自我体验)
6. 社会 (规范)
7. 职业功能 生活 人际关系
8. 躁狂症 抑郁症 精神错乱
9. 血液 黑胆汁 黄胆汁 黏液
10. 超自然 鬼神学
11. 生物学原因 心理或社会原因

12. 宣泄疗法(精神宣泄)
13. Pinel
14. 心理卫生
15. 感到痛苦 功能损害
16. 心身功能 社会功能
17. 适应
18. 体质发生论 心理发生论
19. 心理卫生运动
20. 克雷丕林(Kraepelin)
21. 宣泄疗法(精神宣泄) 谈话疗法
22. 20世纪60
23. 在社区内消除影响人们行为的有害因素 处于“危险阶段”的人们 精神疾病患者

三、单项选择题

1. C 2. C 3. D 4. D 5. A 6. C 7. B 8. D 9. A 10. D
 11. A 12. B 13. B 14. B 15. B 16. B 17. A 18. D 19. E 20. D
 21. D 22. C 23. A 24. B 25. E 26. D 27. B 28. A 29. C 30. E
 31. A 32. C

四、问答题

1. 在异常心理/精神领域为何提倡使用“障碍”而非“疾病”概念?

答:首先,心理障碍是一个描述性概念,它仅限于对事实和现象的辨认和界定,主要强调的是病感,这有利于对各种行为异常进行现象学描述,从而减少使用“疾病”和“病患”导致的问题;其次,心理障碍一般不涉及理论性假设,它可以只考虑表现,而不考虑异常行为的本质、原因、病理和发病机制等,这有利于不同学派的接受和认同;第三,心理障碍不是一个生物学概念,而是一个心理社会概念,这有利于非医学家,如心理学家、社会学家、教育工作者、社会工作者、法律工作者、生物学家和人类学家等共同对其进行研究。

2. 试述健康心理与变态心理之间的关系。

答:(1)人的心理状态几乎每时每刻都随着环境的改变而变化,并且也随着内在的生理心理环境的改变而变化。

(2)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是不断变化和相对稳定的连续体。正常心理与异常心理是相对的。

(3)广义的变态心理泛指健康心理的偏离的总称,从这个意义上来讲,每个人都有程度不等的异常心理及其问题。因此,维护心理健康是每一个人一生的任务。

(4)心理/精神障碍指的是心理异常达到一定严重程度,明显影响了个人的正常生活、职业功能或自感痛苦,并符合“疾病”性质的综合征。多数需要治疗。

3. 简述学习变态心理学的意义。

答:学习变态心理学的意义可概括为三个方面:①是异常心理识别和防治的需要,变态心理学的基本任务就是揭示心理异常现象发生、发展和变化的原因及规律,提供划分心理