



卓越学术文库 ■

心理危机及应对

XINLI WEIJI JI YINGDUI

河南省高等学校哲学社会科学优秀著作资助项目

朱慧丽 著



郑州大学出版社



心理危机及应对

XINLI WEIJI JI YINGDUE

河南省高等学校哲学社会科学优秀著作资助项目

朱慧丽 著



鄭州大學出版社

郑州

图书在版编目(CIP)数据

心理危机及应对/朱慧丽著. —郑州:郑州大学出版社, 2014.7

ISBN 978-7-5645-1843-1

I. ①心… II. ①朱… III. ①心理干预 IV. ①R749.055

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 107382 号



郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

邮政编码:450052

出版人:王 锋

发行电话:0371-66966070

全国新华书店经销

郑州文华印务有限公司印制

开本:710 mm×1 010 mm 1/16

印张:9.5

字数:135 千字

版次:2014 年 7 月第 1 版

印次:2014 年 7 月第 1 次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-1843-1

定价:21.00 元

本书如有印装质量问题, 请向本社调换

前 言

心理危机是人们遭遇了不符合甚至违背他们个人意愿和应付能力的事件或境遇,进而在个体身上产生的苦闷、抑郁、绝望等心理状态和行为表现,进一步导致一个人在行为表现、情绪情感和认知等各方面的功能失调,影响和降低了个人的学习、工作等活动效率。这是导致个人不幸福甚至痛苦的主要原因。处于心理危机状态的人们容易发生偏常行为。如在情绪方面,表现出焦虑、紧张、恐惧、绝望、空虚、羞愧等心理与行为;在认知方面,身心沉浸于悲痛之中,导致记忆和知觉改变,做决定和解决问题的能力受影响或者降低,但一旦危机解决,即可迅速恢复正常知觉。而且,个体的行为表现也会发生一些改变:或放弃以前的兴趣;或不能专心学习工作或劳动;或回避他人与交往;或发生对己或周围人与事的破坏性行为;或出现强迫观念和强迫行为等。在躯体方面,则会出现肌肉紧张,头痛,心痛,睡眠紊乱,易受惊吓、做噩梦,食欲减退,消化不良等,或者出现周期性的烦意乱与精神恍惚等情况。

另一方面,还可以根据心理健康的标淮来判断个人是否处于心理危机状态。心理健康的标淮大致包括:智力正常;具有良好的自我意识,能够接纳自我和他人;人际关系和谐;具有稳定的情绪和健全的意志;乐于工作,胜任工作;心理特点符合其年龄特征等。

心理危机的产生原因,既有社会原因,也有个体的家庭和自身素养与自我疏导能力等影响因素。社会环境的影响中,如时代和人事的更替,沧海桑田,物换星移,个人只是万事万物之中的沧海一粟,必然要在各种社会运动和活动中经受不同的起落与浮沉、考验与历练,或升或降,或生活顺意或生活失意。从小环境上来说,个人的学习、工作和交友、处理家庭关系问题等方面,同样会遇到这样或者那样的困难与障碍。家庭变故,天灾人祸等因素,都会使个人内心原有的心理平衡被打破,由过去的适应生活到不适应再到适应。

所以,每一个人都要善于做自我情绪管理的主人,善于调节和控制自己

的情绪,让自己尽快从不良状态中走出来,摆脱不良心理环境和外在生活环境对于个人的伤害,明确“怒伤肝”“思伤脾”“恐伤肾”的道理:一个人发怒的时候、情绪大起大落的时候,会伤人或者自伤,甚至引起刑事纠纷;或者沉湎于消极悲观的情绪状态之中,回想那些不良事件,时间长了使自己神经衰弱者或者变成精神病人。

所以,本书旨在引导读者做一个心理健康的人,需要做到如下几点:

(1) 学习和掌握心理科学特别是心理健康和心理疏导的知识与技术方法。心理疏导的方法主要有:暗示法、行为疗法、认知疗法和宣泄疗法等。

(2) 当判断出自己的心理处于偏常状态时,或者及时进行自我疏导,或者求助于一些知名的心理疏导师进行调整。

(3) 改变生活方式。多与朋友聚会,多参加群体活动。也可以多与儿孙一起生活,看护下一代,为儿女做些力所能及的工作,体验到自我生存的价值感。

(4) 培养新的兴趣爱好,如画画、唱歌、跳舞、弹琴、下棋等,使自己的生活丰富起来。

编者

2014年3月



目录

上部 心理危机概述	1
一、危机与心理危机概述	1
二、全面认识心理危机问题	9
中部 青少年自杀心理的干预策略研究	58
一、研究目的	58
二、研究方法和相关课题研究的历史线索分析	59
三、研究思路与研究内容	65
四、青少年自杀心理的原因分析	67
五、健全机构,对青少年自杀现象采取干预策略	95
六、实验结果及后续工作	125
下部 文化背景下中西男女自杀比率错位现象分析	128
一、文化与需要、幸福的关系	128
二、中西方文化对于男女个体的不同影响	130
三、中西方男女心理危机的现实及其调适	140
参考文献	143

“自杀”这个词第一次被女作家简·奥斯汀提出来的。林德曼是美国著名的心理学家,他研究了在亲人去世后进行危机干预时,采用了半开放式小组模式。这个模式分为三个阶段:一是哀伤治疗和表达治疗;二是支持治疗;三是治疗性治疗。在治疗过程中,如果出现自杀反应,则是治疗师的治疗重点。

上 部

心理危机概述

危机是人们在面对陌生的环境或者突然的生活变故时而产生的惊慌、茫然失措、恐惧甚至想走极端等应急状态。危机可以分为心理危机、生存危机等类型。心理危机是最常见的一种危机，也是其他危机产生的动因和根源。因此，要挽救人们的危机状态，先要从挽救心理危机做起。

一、危机与心理危机概述

(一) 危机的有关理论

1. 基本危机理论

基本危机理论是由林德曼(Lindeman)提出来的。林德曼基于对悲哀反应的及时解决的关心，在对创伤进行危机干预时，采用了平衡/失衡模式，共有四个分期：一是紊乱的平衡；二是短期治疗和悲哀反应起作用；三是求助者试图解决问题或出现悲哀反应；四是恢复平衡情况。



2. 扩展危机理论

在政治、经济、科技和思想观念飞速更新的社会与时代，在社会、心理、环境情景的共同作用下，任何一个人都可能出现暂时性的病理症状。但基本危机理论没有考虑一个事件成为危机的社会、环境和境遇的因素，却将个人的素质因素作为危机的唯一因素，显然是不全面的。扩展危机理论则从心理分析理论、一般系统理论、适应理论和人际关系理论中吸收了有益的成分。

从心理分析理论的观点出发，对人们的危机行为的认识，可以通过获得进入个体无意识思想和过去情绪经历的路径，了解伴随危机的心理不平衡状态。探讨一个事件会发展成危机的主要原因——如某些儿童早期的经历固着——可以成为帮助求助者理解其行为的动力和原因，为此找到解决问题的契机与思路。

一般系统理论则主要是从生态系统的角度来认识危机事件，认为在一个生态系统中，所有的要素都是相互关联和相互影响的，任何关联水平上的变化都会导致整个系统的变化。系统理论关注人与人、人与事件之间的相互关系和相互影响，而不是关心处于危机中的个体的内心反映。这个生态系统主要包括一个情绪系统、一个沟通系统和一个需要满足系统。所有属于系统的成员，既会对别人产生影响，也会影响自己。

适应理论的观点是：适应不良的行为、消极的思想和损害性的防御机制对个体的危机起着维持的作用。该理论假设，当适应不良行为变为适应行为时，危机就会消退。因此，危机干预工作者应该学会将旧的、不良的行为变化为新的、自强的行为，这种新行为可以直接在危机条件下起作用，最后成功解决危机。

人际关系理论的主要观点是：人们应该以开放、诚信、共享、安全、无条件的积极关注等态度，来处理人际关系。既相信自己也相信别人，并具有战胜危机和自我实现的信心，那么，个人的危机就不会持续很长的时间。相反，如果人们将自我评价的能力让给别人，



他们就会依赖于别人才能获得信心。只有将自我评价的权力收回自己的手中时,人才会获得对自己命运的控制能力,并以此采取行动应对危机。

3. 应用危机理论

应用危机理论是由布拉默(Brammer)提出来的。布拉默指出:应用危机理论应包括发展型危机、境遇型危机和存在型危机三种。

(1)发展型危机。发展型危机是个人在正常成长和发展过程中,因急剧的变化或转变所产生的异常反应。在人生发展的不同阶段,个人和环境都处在不断变化之中,个人都会遇到这样或那样的发展型危机。如部队新兵、大一新生、外出务工的农民工,由于留恋过去的一切,未能马上适应新环境而导致各种心理问题。

(2)境遇型危机。境遇型危机是个人无法控制或预测的突发或超常事件给个人带来的危机,例如交通事故、突然的绝症和死亡、被抢劫偷盗、自然灾害等。这种危机因其随机性、突然性和强烈性,会给人的心灵带来巨大的创伤,当事人的情绪有很多强烈而负面的感受和体验,有时会因无法承受难以言语的痛苦而出现心理解体和异常行为。

(3)存在型危机。存在型危机是因一些人生重要且根本的问题(人生目的、意义、价值、责任等)的出现所导致个人内心的冲突和焦虑所产生的危机。例如,学生在认识自我和追寻生活意义的过程中会有许多心理冲突,如果这些冲突没有解决,就可能日益严重而出现心理危机。每个学生在发展过程中都会遇到各种各样的危机事件,虽然危机会给人的心灵带来创伤,导致紊乱和不平衡,但大多数学生在危机的痛苦中会寻求帮助。压力本身也是一种强大的动力,所以危机对学生来说是危险和机会并存的。当出现心理危机时如果能够帮助学生解决危机,给个体带来积极的有建设性的变化,就会促进学生的成长和成熟。

赫尔曼这样定义危机:危机是指一种情境状态,在这种形势中,



其决策主体的根本目标受到威胁且做出决策的反应时间很有限,其发生也出乎决策主体的意料之外(Hermann, 1972)。福斯特指出,危机具有四个显著特征,即急需快速做出决策、严重缺乏必要的训练有素的员工、相关物质资料紧缺、处理时间有限(Foster, 1980)。作为危机的定义,“紧急决策”“人员严重缺乏”“物质严重缺乏”“时间严重缺乏”,提出了危机情境的几个基本要点。而罗森塔尔和皮恩伯格则认为,危机是对一个社会系统的基本价值和行为架构产生严重威胁,并且在时间性和不确定性很强的情况下必须对其做出关键性决策的事件(Rosenthal, Pijnenburg, 1991)。巴顿指出,危机是一个会引起潜在负面影响的具有不确定性的事件,这种事件及其后果可能对组织及其员工、产品、资产和声誉造成巨大的伤害(Barton, 1993)。巴顿还将危机影响的范围扩大到了人和组织的名声,由此认为沟通形象管理是必要的。

里宾杰则认为,危机是对于企业未来的获利、成长发生潜在威胁的事件(Lerbinger, 1997)。他认为,一个事件发展为危机,必须具备以下三个特征:①该事件对企业造成威胁,管理者确信该威胁会阻碍企业目标的实现;②如果企业没有采取行动,局面会恶化且无法挽回;③该事件具有突发性。

(二) 心理危机的概念

1. 关于心理危机的几种观点

心理危机可以从不同的角度加以定义。

(1) 心理危机,可以指心理状态的严重失调,心理矛盾激烈冲突难以解决,也可以指精神失常或崩溃,还可以指心理障碍。在心理危机出现之前,危机个体都会有一个试图寻求解决危机的过程,只有在自身努力失败后才会诱发危机。心理危机标志着一个人正在经历生命中的剧变和动荡,它会干扰或破坏一个人习以为常的生活模式,其特征是高度紧张,伴之以焦虑、挫折感和迷茫感。



(2) 美国心理学家卡普兰(Caplan)对心理危机的定义。卡普兰的定义至今广为学者们认同。他认为,当个体面临突发或重大生活创伤事件,而他当前处理问题的方式和拥有的支持系统不足以应对当前的困境时,即他所要面对的困境超出他的能力时,会产生心理失衡状态,这种心理失衡状态就是心理危机状态。美国加州大学的心理学教授卡奈尔(Kanel)认为,心理危机状态应包括三个基本的部分:①危机事件的发生;②对危机事件的感知导致当事人的主观痛苦;③惯常的应付方式失败,导致当事人的心理、情感和行为等方面的功能水平降低。我国学者肖水源等认为,心理危机由应激事件激发,但个体应对和处理应激事件的方式和资源对心理危机状态更具决定性的意义。因此,心理危机不是个体经历的事件本身,而是他对自己所经历的困难情境的情绪反映状态。

(3) 心理危机是指人们在生活或工作中遇到重大灾难、心理或精神压力,尤其是在生活发生明显的变化时,心理状态一时无法适应而产生的心理波动。它可以指心理状态的严重失调,心理矛盾激烈冲突难以解决,也可以指精神面临崩溃或精神状态失常,还可以指发生心理障碍等各种情形与状态。

(4) 心理危机是指由于遭遇了超出他应付能力的事件或境遇,个人无法应对而导致一种心理解体的状态。这种危机会导致个人行为、情感和认知方面的功能失调,处于危机状态的人们容易发生自毁和伤害他人的行为。自杀和死亡是典型的危机事件,容易引起人们的重视。但其他形式的危机,例如暴力侵犯、丧失亲人、突发灾难等事件,就没有引起人们足够的注意和重视。许多人虽然在危机发生一段时间后痛苦的感受会减轻,但如果心理危机没有得到处理,它始终是不会彻底消失的,它会在当事人以后的生活中反复出现,对当事人有潜在而巨大的影响,一旦新的刺激或事件发生,就会把个人带回到危机状态之中。所以,分清心理危机的种类才能采取明确有效的措施,预防心理危机事件发生和帮助危机中的个人渡过危机,增强其应对不幸的心理能力,使之最终战胜危机,重新适应生



活。这些是我们研究心理危机及其干预策略的重要目的。

2. 心理危机的确认

首先要清楚心理危机是什么样的状态,也就是说,在心理危机介入前要对心理危机做出准确的评定。一个表现出情绪紊乱的人不一定处于心理危机之中,如果评定错误,不仅会造成干预失败,还可造成终生的破坏性影响。评定危机和消除心理危机的重要性在于取代因精神疾病住院和预防自杀。心理危机评定的独特性是关键所在,不做人格分析,取得有关个人解决问题的能力和既往应付危机的历史,结合社会文化综合因素,做出迅速评定。评定的大致标准如下。

(1) 情绪反应。当事人表现出高度的焦虑、紧张、恐惧、怀疑、不信任、沮丧、抑郁、悲伤、易怒、绝望、无助、麻木、丧失感、空虚感,且可伴随恐惧、愤怒、罪恶、嫉妒、烦恼、羞惭等心理与行为。

(2) 认知方面。当事人身心沉浸于悲痛之中,导致记忆和知觉改变;难以区分事物的异同,体验到的事物间关系含糊不清;做决定和解决问题的能力受影响或者降低。但是,一旦危机解决,当事人即可迅速恢复正常知觉。

(3) 行为改变。当事人放弃以前的兴趣;不能专心学习、工作或劳动;回避他人或以特殊方式使自己不孤单;令人生厌或黏着性;可产生对己或周围的破坏性行为;逃避现实,强迫观念,强迫行为;拒绝帮助,认为接受帮助是软弱无力的表现;行为和思维情感不一致;出现过去没有的非典型行为。

(4) 躯体方面。当事人表现出肌肉紧张、头痛、心痛,睡眠紊乱、易受惊吓、做噩梦、无食欲、消化不良等症状。比较常见的特征是周期性或者持续性的颤抖,长期心烦意乱或心不在焉,极端不安和精神恍惚、精神错乱等情况。

根据以上的表现,按照《北京高校学生心理素质教育疾病预防与危机干预大纲》,心理疾病预防与危机干预关注以下 12 类学生:



①遭遇突发事件而出现心理或行为异常的学生,如家庭发生重大变故、遭遇性危机、受到自然或社会意外刺激的学生;②患有严重心理疾病,如患有抑郁症、恐惧症、强迫症、癔症、焦虑症、精神分裂症、情感性精神病等疾病的学 生;③既往有自杀未遂史或家族中有自杀者的学生;④身体患有严重疾病,个人很痛苦,治疗周期长的学生;⑤学习压力过大、学习困难而出现心理异常的学生;⑥个人感情受挫后出现心理或行为异常的学生;⑦人际关系失调后出现心理或行为异常的学生;⑧性格过于内向、孤僻,缺乏社会支持的学生;⑨由于严重环境适应不良导致心理或行为异常的学生;⑩家境贫困,经济负担重,深感自卑的学生;⑪由于身边的同学出现个体危机状况而受到影响,产生恐慌、担心、焦虑困扰的学生;⑫其他有情绪困扰、行为异常的学生,及以上多种特征并存的学生。

(三)心理危机的疏导方法

心理危机的疏导方法的理论有很多种,观点不一,这里仅介绍以下两种。

1.《现代心理学概论》中介绍的方法

由李鹰等老师编写的,新华出版社1998年出版的《现代心理学概论》一书,论述了心理治疗的常用方法。

(1)暗示法。所谓暗示法,即医生运用专业指导语,向患者依次暗示某种观念和信息,使患者在不知不觉地接受这种观念和信息的过程中,解除心理上的压力和负担,使心理异常症状得以减轻或消失的方法。暗示疗法可以由咨询师操作,也可以进行自我暗示。暗示效果和咨询师的威望也有很大关系,威望较高的咨询师,其暗示效果更好。

(2)行为疗法。行为疗法的理论基础是巴普洛夫(Pavlov)的条件反射和斯金纳(Skinner)的操作性条件反射学说理论。这两种理论认为,人们异常的心理和行为都是在个人生活学习中条件反射的



结果,即通过多次的“因果”连接而形成后巩固下来的。因此,在心理疾病治疗过程中,同样可以利用条件反射原理,通过奖励和惩罚的强化,对患者的异常心理和行为进行纠正和消除,并通过新的学习与训练等正强化行为,使患者重新获得正常心理与行为。行为疗法在发展过程中形成了许多特点各异的具体方法,如脱敏疗法、模仿疗法、厌恶疗法、自我疗法等。

(3)认知疗法。认知疗法起源于认知理论。所谓认知,一般是指认识活动或认识过程,包括感/知觉、注意、记忆和信念体系、思维和想象等。认知过程及其导致的错误观念是行为和情感的中介,适应不良行为与情感和不良认知有关。认知疗法通常采用认知重建、心理应对、问题解决等技术进行心理辅导和治疗,其中认知重建最为关键。认知行为疗法是一组通过改变思维和行为的方法来改变不良认知,达到消除不良情绪和行为过程的心理治疗方法。

(4)宣泄疗法。宣泄疗法是一种通过语言、运动、击打物品等方式,将患者自身积郁的不满、愤怒、压抑的心理发泄出来,以缓解心理压力,消除各种心理异常状况,调整和改善心理状态的一种方法。宣泄疗法是一种很常见的也是比较有效的心理疏导方法。

2.《心理学词典》中介绍的方法

由山东大学、广西大学、中山大学、郑州大学等八所大学联合编写的《心理学词典》中,对于“心理治疗”是这样解释的:心理治疗,也叫精神疗法,是指用心理学方法治疗情绪和精神障碍,是依据心理学的原则,通过医生、护士与精神病和各种心身疾病患者之间的交往,以语言(包括语义和语音)、表情、姿势、态度和行为影响,改变病人的感觉、认识、情绪、性格、态度和行为,减轻或者消除使病人痛苦的各种情绪和行为,恢复大脑神经系统的正常机能。它从形式上可以分为个别的、集体的、家庭的心理治疗等形式;从内容上可以分为说理治疗、医疗性教育治疗、运动治疗、静默治疗、放松治疗、劳动治疗、气功治疗、音乐治疗、戏剧治疗,等等。



二、全面认识心理危机问题

(一) 心理危机与适应和变迁

在一些情况下,适应和变迁障碍会成为产生心理危机的重要原因,如大学新生和新兵可能会出现适应障碍问题;有的人移居外地或者国外,很多年都难以适应新环境,年龄大了、有条件了又想落叶归根。无论是地域环境的适应与变迁,还是社会环境的适应与变迁;无论是生理方面的适应与变迁,还是心理方面的适应与变迁;无论是少年儿童、青壮年人,还是老年人,都是如此,都会产生适应障碍问题。尤其是在当今生活与工作快节奏的形势下,不断变换的工作和重新变迁会使人们面对地域文化、社会习俗、饮食习惯、语言等各个方面的差异。每一个人的适应与变迁能力都面临着新的挑战,每一个人都会遇到这样或者那样的适应与变迁困难,如适应期与变迁时间较长甚至难以适应与变迁等。表现比较普遍的是地域环境适应与变迁问题和社会环境适应与变迁问题。只有当人们越过了心理和行为上的不适应及变迁困难的阶段,才能够顺利适应现实,顺利实现从生理到心理等各方面的过渡与变迁,由适应和变迁而产生的心理障碍随之消除。

1. 心理危机与地域变迁

地域变迁往往和心理变迁存在着密切的关系,地域变迁必然会产生心理的、文化的变迁。因为文化和个体的人生观、世界观、价值观之间存在着十分密切的关系,一个人的心理面貌,都是一定文化背景下的综合体,是一个人通过接受教育在其人生观、世界观、价值观内容中留下深深烙印的过程。可以说,文化与心理是实体与工具的关系,文化是作为一种客观存在的实体,通过心理的内化与外化而得以广泛地影响个体与社会发展的,文化是个体心理面貌不断发



展、变革和更新并走向新生的基础。同时，心理是文化的一个亚单元，是一个真实的文化实体或文化类型，文化与心理之间是一种整体与部分的关系。而且，无论是哪一种文化，都是为一定社会的群体心理所共同拥有的，是群体心理和个体心理交流和传承互动的平台，通过心理的解读使文化得到丰富和发展，所以说，文化和心理之间也是文本与解读的关系。正是由于文化和心理之间存在着如此密切的关系，一定文化背景下的人们，在世界观、人生观、价值观，甚至婚恋观、幸福观等人生生存价值的多维度参照标准上，有着很大的一致性。相反，不同文化背景下的人们，在世界观、人生观、价值观，甚至婚恋观、幸福观等人生生存价值的多维度参照标准上，则有着很大的差异。人的一生都会反映在心理面貌上，不断在旧我—新我这样一个循环往复的过程中发展，从认识问题的方式方法，到意识的内容，也包括自我的思想道德水平与修养境界水平等，莫不如此。随着社会的发展、职业的变动、地域的变迁，人们旧有的人生观、世界观、价值观必然要面临新环境的挑战，必然要在新思想、新理念中对旧有的人生观、世界观、价值观进行改组和更新，产生事实上的文化变迁。

文化变迁是指人类随着地域的变迁而发生的思想道德等意识形态领域里的一切变化，是社会变革和人际关系结构与理念的重新组合的过程。一个人从改革开放脚步较快的南方迁移到相对闭塞的发展相对平稳的中部和北部地区；从交通便利、流动性强的东部地区迁移到中西部地区；或者从中国迁移到外国、从外国迁移到中国，都将面临思想道德、行为习惯、价值观、世界观等方面的变化与变革问题。这是一个社会或群体中的大多数成员以新的行为标准体系代替旧的行为标准体系的过程，即价值观和价值体系的改变过程。当一种新的价值观和价值体系被社会大多数成员认同，也即文化的核心内容改变，才能称之为文化变迁。比如，人口文化观念的变迁对于人们群体心理和个体心理产生的影响：人口文化变迁的动力来自于社会经济的发展，但是，人口文化变迁与社会经济发展往



往是不一致的，人口文化变迁往往滞后于社会经济的发展，在这种背景下，就需要通过指导性的文化变迁，促进人口文化的提升和跃进，加快人口文化的转变。发达国家的人口文化的转变经历了一个漫长的过程，通过马尔萨斯(Malthus)的《人口论》所阐述的控制人口增长的办法，如积极抑制，利用提高人口死亡率，来使人口和生活资料之间保持平衡。还通过道德抑制，让人们通过各种主观努力在道德上限制生殖的本能，降低出生率，提出让人们禁欲、不婚、不育的观点。这是一种自发的群众性变革，可以称之为人口文化的变迁。我国实行计划生育政策，是在北京大学原校长马寅初先生在“新人口问题”中提出的控制人口增长过快，要进行人口控制的理论观点的基础上实施的，在较短的时间内实现了生育水平的快速下降，使我国妇女的生育率接近了发达国家的水平。但是，我国新型人口文化建设还没有真正完成，我们所倡导的新型人口文化还没有得到大多数社会成员的认同，还需要通过引导的方式，推动和促进新型人口文化的发展与传播。

人口文化变迁的核心是生育观念的变化，尤其是在农村，以家庭为单位的自给自足的自然经济的传统生产方式，使传统生育观念有一定存在的基础。只有改变农村的生产方式和生活方式，才能根除“重男轻女”“多子多福”“传宗接代”等传统的生育观念。社会经济发展水平决定人口文化的内涵，是推动人口文化变迁的决定性因素。随着时间的推移，在内外因的共同作用下发生的价值观和价值体系的变化就是人口文化变迁，这种变化有别于旧的人口文化形态，并能得到大多数社会成员的认同。因此，新型人口文化的构建对人口文化的变迁就具有了特殊的意义。一般说来，一种新型人口文化如果与原有的价值体系和信仰没有尖锐冲突，就比较容易被认同；反之，就很难被认同，人口文化变迁就难以实现。比如，传统人口文化讲究早婚、早育、多生，偏好男孩，而现代人口文化提倡晚婚晚育，可见新旧人口文化的差异之大。晚婚晚育恰恰迎合了现代社会的文化需求和经济活动需求，是比较容易被大多数社会成员所

