

ZHILIAOXINGWEIYANJIU

四川省教育厅社会科学研究青年基金项目

治疗行为

研究

江先文 唐宏川 主编

 经济日报出版社

成都医学院科学技术学术著作出版基金资助
成都医学院四川应用心理学研究中心科研基金资助

治疗行为研究

主 编 江先文 唐宏川

撰稿人 (以撰写章节先后为序)

景璐石 江先文 郭 薇 唐宏川

刘隆祺 刘永贵 王伦安

 吉林日报出版社

图书在版编目(CIP)数据

治疗行为研究/江先文, 唐宏川主编.

-北京: 经济日报出版社, 2009.1

ISBN 978-7-80180-943-8

I. 治…

II. ①江…②唐…

III. 治疗行为-研究

IV. R749.055

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 190145 号

书 名: 治疗行为研究

主 编: 江先文 唐宏川

组稿编辑: 王 含

责任编辑: 程 鹃

责任校对: 赵 娟

出版发行: 经济日报出版社

地 址: 北京市宣武区右安门内大街 65 号(邮编: 100054)

电 话: 010-63568136 (编辑部) 010-63567687 (邮购部)

网 址: www.edpbook.com.cn

E - mail: jjrbjb@163.com

经 销: 全国新华书店

印 刷: 成都蓉军广告印务有限责任公司

开 本: 880×1230 1/32

印 张: 9.25

字 数: 245 千字

版 次: 2008 年 12 月第一版

印 次: 2008 年 12 月第一次印刷

书 号: ISBN 978-7-80180-943-8

定 价: 22.00 元

特别提示: 版权所有·盗印必究·印装有误·负责调换

前 言

行为科学是从 20 世纪 40 年代末 50 年初形成的跨学科的边缘学科。行为医学则是在行为科学和医学高度发展的基础上形成和发展起来的一门把与健康 and 疾病有关的行为科学技术和医学技术整合起来,并将这些技术用于疾病预防、诊断、治疗和康复的边缘性新兴学科。生命质量是健康的全面表现,近 10 多年来生命质量成为行为医学研究的热点。随着人们健康观的重大转变,通过心理咨询和心理治疗以及医学美容治疗来解决人们的健康问题越来越普遍,治疗行为的内涵和外延变得更为丰富。

面对健康问题不仅有生物基础,还有心理、行为和社会等方面的原因,针对不规范的治疗行为引发的一系列医学人文性的难题,《治疗行为研究》从当前医学模式的转变和人们健康观的变化出发,对治疗行为的基本理论和主要特性进行了系统研究。

全书共分三大部分。第一部分从行为科学的基本理论出发,在分析人类医学模式的演变和人类治疗行为的嬗变的基础上,结合治疗行为界定的不同观点,比较全面的阐述了治疗行为的概念;提出并分析了治疗行为具有生物-心理-社会性、审美性、伦理道德性、法律性和人本性等特质;同时阐释了治疗行为应包含尊重、行善和不伤害、公正的基本伦理原则。

第二部分主要分析了几种比较常见的治疗行为,包括医疗行为、保健行为、心理治疗行为。具体分析了医生角色、诊治过程中的医患心理行为互动和医患关系与医患交往;保健行为的原理和保健行为的内容;心理治疗行为的含义特征、心理治疗行为的理论基础、机制与原则和心理治疗行为的一般过程、技术与伦理要求等具体问题。

第三部分对治疗行为评估和治疗行为的养成与干预进行了探索。在介绍了行为评估概念、评估目标和指标体系、行为评估方法的基础上,重点分析了治疗行为评估目标、评估原则、评估标准和治疗行为的观察与评估。结合行为干预的原则和理论基础,阐述了治疗行为的养成和干预中应注意的相关问题。

本书对治疗行为进行的系统研究,可以为相关部门从制度和法律方面规范治疗行为提供参考;本书分析了随着高新医学技术的发展带来的伦理、社会、心理、人性等社会难题,对医学人文精神的研究有一定的理论价值。本书适合各级医疗服务工作者、医疗技术人员和各级各类学校心理健康工作者阅读,亦可作为应用心理学专业学生的专业课教材和医学生的选修课教材使用。

目 录

前 言	1
第一章 治疗行为的概念	1
第一节 行为科学基础知识	2
第二节 人类治疗行为的嬗变	30
第三节 治疗行为的概念	48
第二章 治疗行为特质	56
第一节 治疗行为的生物 - 心理 - 社会性	56
第二节 治疗行为的审美性	68
第三节 治疗行为的伦理道德性	73
第四节 治疗行为的法律性	81
第五节 治疗行为的人本性	90
第三章 治疗行为的基本伦理原则	94
第一节 尊重原则	95
第二节 行善原则和不伤害原则	104
第三节 公正原则	116
第四章 医疗行为	122
第一节 医生角色	122
第二节 诊治过程中的医患心理行为互动	130

第三节 医患关系与医患交往·····	137
第五章 保健行为·····	151
第一节 保健行为概述·····	151
第二节 保健行为的原理·····	157
第三节 保健行为的内容·····	164
第六章 心理治疗行为·····	184
第一节 心理治疗行为概述·····	184
第二节 心理治疗行为的理论基础、机制与原则 ·····	188
第三节 心理治疗行为的一般过程、技术与伦理要求 ·····	196
第四节 心理治疗中的不当行为·····	203
第七章 治疗行为评估·····	213
第一节 行为评估概述·····	213
第二节 治疗行为评估·····	231
第八章 治疗行为的养成与干预·····	240
第一节 行为干预概述·····	240
第二节 危机干预·····	257
第三节 治疗行为的养成与干预·····	266
参考文献·····	272
后 记·····	274

第一章 治疗行为的概念

随着社会经济的发展,人们生活水平的提高以及医药高科技的发展和应用,人们的生活方式和行为方式发生了很大变化,疾病谱和死因谱发生了明显的改变,人们逐渐认识到心理、社会、行为等因素是当今引发一些疾病的主要原因。社会心理和行为因素日益影响人类的健康,单纯从生物因素来考虑健康和疾病是片面的,单纯用生物学方法诊断、治疗、预防疾病已经不能完全控制疾病的发展和蔓延。随着医学模式从传统的生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转变,相应的人类行为和健康关系的问题日益受到医学界高度重视,医学已进入了通过改变生活方式和行为习惯防治疾病的时代。随着人们健康观念的变化和对生命质量的重视,治疗的对象已经不仅仅局限于疾病,健康和潜在的健康问题也逐渐成为人们关注的重点。本章结合行为科学的基本知识,从医学模式的演变和人们健康观念的变化入手,探讨治疗行为的界定。

第一节 行为科学基础知识

一、行为科学的产生和发展

(一) 人与行为

行为是人类及其他动物在环境影响下所起的内在生理和心理变化的反应。人的行为是人类为了维持个体的生存和种族的延续,在适应不断变化的复杂环境时所做出的反应。有史以来,地球上生活过的人不计其数,但却没有任何两个行为完全相同的人。研究分析发现,人的行为虽然各不相同,但从总体来看,人类行为发展是有规律的。人的行为发展表现出一定的阶段性和连续性。对于这种发展阶段性,不同的学科有着不同的看法。生物学观点把行为发展分为八个阶段,即胎儿期、婴儿期、幼儿期、儿童期、青春期、青年期、成年期、老年期。心理学把人的行为发展分为胎儿乳儿期、婴儿期、幼儿期、童年期、青年期、成年期和老年期。社会学则把行为发展分为婴儿期、童年期、青春期、青年期、成年期。无论是生物学、心理学、还是社会学,关于发展的分期均是从外在现象入手,且带上明显的生物学色彩。因此,行为发展分期不应以时序年龄为参考系,而应反映行为发展的内在的、根本的阶段特征,以发展行为本身的基本特征来划分。同时行为的发展又具有连续性,人类的行为是不断发展的,每一种行为都不是瞬间产生的,在产生之前都有一个孕育过程,即在质的飞跃之前有量的逐步积累;在新的行为过程形成之后,继续进行新量的积累,准备新的飞跃;即使在发展的快速期,也不是将前后发展进程截然分开的,也包含着一个渐变过程。所以说,在人类行为发展的任何时刻都体现着质变和量变的统一,是一个连续性的过程。

1. 行为的定义

现代心理学对行为一词的理解至少存在着三种不同的观点。

精神分析理论认为,人类的各种行为主要受内在本能活动的驱使,与一些潜藏在内心深处的无意识矛盾冲突、冲动、欲望等有关,认为行为是内在心理活动的外部表现(行为内因说)。这一理论流派的代表学者所采用的研究方法主要是自由联想以及分析梦和日常生活中的某些失误等,着重探究人的本能、需要、动机、情感、无意识以及人格等深层心理问题,主要强调个体早年的经历和心理创伤对成年后行为的影响。

行为主义理论认为,人类的各种行为主要受外部环境的影响,是环境中各种刺激所引起的针对性反应(行为外因说)。在研究方法上,行为主义心理学家倡导用精心设计的实验方法来定量观察动物和人对各种刺激的反应,并把研究的结论建立在对实验数据的统计分析的基础之上。行为学家感兴趣的不是内在的心理活动而是外显的行为表现,侧重于探讨人的各种行为反应模式并努力在现实环境中寻找答案。在行为学家的眼里,行为是以种系发生所提供的发展水平为基础,在不断变化的环境中通过学习获得的,而各种病态行为则是不良环境影响下所形成的适应不良性反应固定下来的结果,行为是学习获得的产物,同样也能通过学习来消除。

人本主义理论认为,行为是自身内在的需要与周围环境相互作用的结果,它既有内在的、固有的决定因素,又包括外在的、环境的决定因素。人本主义理论学家认为,人类行为虽然受自身基本需要的驱动,但人类具有惩恶扬善、自我实现的潜能,能通过自身的主动调节使自己的需要与周围环境保持协调一致,而各种病态行为都不过是自我实现的潜能受到压抑的结果。

客观地说,这三种观点都有一定的道理,只是侧重点有所不同。的确,人类不同于一般的动物,人类行为既有生物性的动机又有社会性的动机,不仅有饮食、睡眠之类的基本生理需要,而且又有复杂的社会性需要(如被爱、被尊重、被承认、有所属等),所以人类行为在

相当大的程度上受到这些生理心理需要的驱策和影响。没有得到满足的内在需要,就是各种行为的内在动因,旧的需要的满足,新的需要的产生,成为人的行为的内在动因。从这个意义上看,行为实际上是寻求生理或心理满足的努力,是反映内在心理和生理需要的外部表现。正因为如此,我们才可能从外显的行为表现着手,去探究行为背后复杂的生理或心理背景。

但是,人们总是生活在一定的自然和社会环境之中,人类的一切源于内在愿望、动机和需要的行为总要受到各种外部环境(在一般的动物,主要是自然环境;在人类则还有社会文化环境)的制约,而外部环境的变化所激发的行为反应也要受到个体的内在愿望动机和需要的修饰。作为生活在一定社会文化背景和自然环境中的个体,要适应复杂多变的环境,就必须对来源于周围环境中的各种刺激做出相适应的反应。从这个意义上看,任何行为都是个体所做出的针对环境变化的适应性反应。所以说,人类的绝大多数行为往往不单纯是针对现实外环境变化而做出的被动反应,更重要的是人类自身内部心理活动的结果,是人类为使环境适应自身需要而采取的主动行动。

2. 人类行为的基本特征

一般而言,动物行为具有的共同基本特征如下:

(1)遗传性:不论是低等动物,还是人类这样的高等动物,有不少行为都是与生俱来、天生就会的。譬如蜘蛛结网、蜜蜂筑巢、新生儿的吮吮行为。俗话所说的“龙生龙凤生凤,老鼠生儿会打洞”也强调了遗传对行为的巨大影响。

(2)获得性:动物的许多行为能在种系发展和个体发育所提供的生理基础上通过各种学习活动而最终获得。在人类,由于学会了使用语言、文字以及各种工具,获得性行为的发展也达到了最高水平。人类能从前人的失误中吸取教训,许多知识和经验也不必一一亲自实践就可能从前人那里直接继承,并在前人经验的基础之上进行创造性的活动,从而使人类得到不断的发展与进步。

(3)适应性:适应是不断调整自己的思维、情感、行为和生理功能从而与变化的环境保持协调一致的动态过程。适应性是所有生物都具有的一种基本能力,这种能力对于个体保存和种属延续具有非常重要的意义。适应性在行为方面的具体表现有:根据现实环境的需要产生新的行为,在种系进化的过程中决定某些行为被传递下去,在执行某一行为的过程中,根据现实所能提供的条件,调整或中止原有的行动计划等。

人类行为除了具有一般动物行为的共性之外,还有以下特征:

(1)能动性:大多数动物的行为只是消极、被动地应付环境,而人类的行为除了被动适应环境之外,更重要的是积极主动地去改造赖以生存的自然环境和社会环境,创造有利于提高生活质量,有利于躯体与精神健康的生活环境。

(2)社会性:人类从个体降生开始,就从一个自然的人变成了社会的人,通过模仿、交往、劳动、教育等方式,使自己的行为得到所处的社会和文化环境的允许和承认,从而使自己的行为符合社会准则和道德规范,具有一定的社会价值。这种使人类行为接受周围社会环境的影响、经历社会文化的熏陶,使之符合社会规范,具有社会价值的过程就是社会化。人类社会不同于动物社会,它有一整套极为复杂的机制来调节每个个体的行为。其中家庭、学校、大众传媒、社群团体在个体行为社会化中起到尤为重要的作用。

3. 人类行为的分类

人类行为的分类至今尚无统一的标准,按行为的发生可分为先天性定型行为和后天性习得行为。按行为发生的影响可分为个人行为和社会行为。按行为的起源可分为生物性行为和社会性行为。按行为与社会环境的协调一致性分为适应性行为和适应不良行为。

行为还有狭义和广义之分。狭义的行为指可以被直接观察、记录和外测的行为,如:言语、行动等;广义的行为不仅指外在行为,还包括不能被直接观察到的思想、情感、态度等内在行为。

上述这些分类只是相对的,不是绝对的。比如,适应与适应不良,有时是由社会文化传统规定的,适应一种文化背景的行为,可能被另一种文化定义为适应不良。比如对同性恋行为、某些赌博行为与性放纵行为等等,不同的社会文化背景的理解就不尽相同。再比如先天性和后天性行为也不是截然分开的,后天性行为必须以先天遗传因素所决定的结构和功能为基础,先天性行为也必然受到后天环境因素的修饰和影响。比如,人类的性行为就绝不能说是一种简单的生物性行为。有些行为先天性、生物性成分多一些,另一些行为后天性、社会性成分多一些;有些行为此时此地看是适应性的,但时过境迁也许就是适应不良的了。其实,任何一种人类行为,几乎都有其先天的和后天的、生物的和社会的、适应的和不适应的成分,只是所占的比重不同并根据重点表现进行分类而已。

(二)人类行为的起源和发展

1. 人类行为的起源

达尔文等人的进化论认为,人类的行为是人类的祖先人猿在与环境的交互作用中得到进化的。行为学研究者认为,人类行为是通过遗传信息和所处环境的相互作用,以个体的方式发展起来的;社会生物学者提出,生物的行为,尤其社会行为,其决定行为的任何基因,总是力求复制,并以此解释从昆虫到人类,同族内的利他现象超过同族之外,亲属甚于非亲,近亲甚于远亲;行为生物学者从不同侧面研究人与动物行为的生物学基础,企图发现人与动物行为的机制与生物学根源,取得一些进展。但是,人类行为的生物学基础至今尚有广阔的研究空间。20世纪中后期,神经病学家与神经心理学家共同使用正电子发射体层摄影、功能性磁共振成像和事件相关电位等新技术,将神经心理学的研究方法成功地用于人脑与行为的关系的实验性研究,并在一些方面取得突破。

(1) 遗传与行为

细胞遗传、分子遗传、生物化学等方面的研究均提出,行为变异

的多样性与遗传、社会文化、个体发育和生存环境有复杂的相互作用。遗传对行为影响的研究主要有家系研究、双生子研究、寄养子研究及分子遗传研究等。

家系研究主要是研究家系中一、二、三级亲属某些疾病的发病率,而这些疾病恰是引起个体心理和行为变异的祸根。精神病性行为变异,是行为障碍的一种类型。我国学者自 Rudin(1916)和 Kallmann(1946)开始精神分裂症的家系研究以来,潜心研究 80 多年,进行了 20 多次大样本调研。结果证明,患者的一级亲属发病率高,分别为:父母 5.1%,同胞兄妹 10.1%,子女 12.8%;而与患者无亲属关系的普通人发病率仅为 0.9%^①。双生子研究,通过比较单卵双生子与双卵双生子以及双生子与同胞兄妹患病致行为障碍,研究遗传与行为变异的关系。研究证明,如精神分裂症,双生子的发病率明显高于同胞兄妹,而且是一般人发病率的 40~60 倍,即使出生后立即母婴分离寄养他家,其子女精神分裂症的发病率仍然比较高。交叉抚养研究显示,无论由正常父母抚养,还是由精神分裂症的父母抚养,两组寄养子女精神分裂症的发病率类似。

研究发现,一种名为超雄综合征的性染色体病,男性发病率为 1:900,患者的 XYY 核型是其生父的精子在形成过程中第二次减数分裂时发生 Y 染色体不分离的结果。患者身材高大(180cm 以上),易兴奋,欲望难满足,厌学,自制力低,易产生攻击行为。

(2) 人脑与行为

古希腊哲人希波克拉底在公元前 4 世纪就说过:“人们应该懂得,无论是高兴、喜悦、欢笑、戏谑,还是遗憾、悲伤、沮丧、恸哭,皆产自脑而绝非他处。”由此不难理解脑对人类行为的特殊作用。人类对大脑皮质的功能定位经历了艰难曲折的过程,真正成功始于 19 世纪 60 年代法国神经病学医生布罗卡(Paul Broca)关于失语症患者的研究。布罗卡发现大脑左半球额下回损伤,使人失去说话

^① 姜佐宁. 现代精神病学. 北京:科学出版社,1999

能力,他称之为“运动性失语症”。以后一系列的研究提示,脑是个体一切活动的生理基础,其活动是结构与功能的周密结合,人类的任一高级活动,也是“牵一发而动全局”,但有的部位与人类行为关系更为密切。

①前额叶皮质与人类行为

前额叶皮质包括额叶凸面和内侧面、底面的部分区。在人类,前额叶皮质高度发育,它要接受来自间脑、中脑和边缘系统等多种神经结构的传入纤维,有背侧丘脑的背内侧核纤维的投射及其他核纤维的投射。其中,有的纤维接受来自脑干、小脑和边缘结构的影响,也有的直接从下丘脑、中脑、杏仁核和边缘皮质传入纤维。此外,还有由不同新皮质区含有感觉功能的纤维传入前额叶皮质。由于前额叶皮质的结构和功能很复杂,因而当其损伤时患者可出现一系列行为障碍。

②颞叶与人类行为

颞叶由大脑外侧裂下方、顶枕线前方的皮质构成。颞叶与人的精神活动和行为关系极为密切。颞叶的Ⅰ听区(47区)损害,声音的传入与听觉的定向反应受影响;Ⅱ听区(42、22区)损害,可产生感觉性失语,还可导致音乐感丧失;颞叶的第Ⅰ嗅区及视区(17区)受损,可出现以时间记忆改变为特征的梦境样状态和错、幻觉,视物忽大忽小,也可出现错误或重复言语;双侧颞叶的海马旁回沟部受损,可出现严重记忆、情绪和行为障碍。动物切除双侧颞叶后,出现精神性失明、性变态、易怒等。人类除此之外,还出现持续性精神障碍、人格改变和遗忘;颞叶损伤或颞叶神经细胞异常过度放电可导致癫痫发作,患者出现丰富的幻觉、记忆障碍、意识范围缩小、人格解体与情绪障碍。

③边缘系统与人类行为

边缘系统又称中央脑系统、内脏脑和情感脑,其结构包括扣带回、海马旁回、海马旁回沟与齿状回形成的边缘叶,再包括眶回、颞极、杏仁体、下丘脑、丘脑前核、中脑被盖区和皮质下中枢。

边缘系统不同部位损伤,出现相应的行为障碍,最常见的是保持个体和种系生存的防御反应与觅食行为、生殖等相关联的动机、情绪、记忆、内脏功能及运动功能的异常。

(3)神经化学与人类行为

这里的神经化学指神经递质,它是神经系统进行信息传递的媒介物,是化学传递的物质基础。这类物质存在于神经末梢的突触前囊泡,有前体及合成与分解代谢的酶系统。刺激突触前神经细胞时,从突触前膜释放神经递质。突触后膜存在相应的受体,有特异性的激动剂和拮抗剂,具有特异性机制从突触间隙移除神经递质,包括在突触间隙降解或被突触前膜摄取。神经递质通常包括胆碱、氨基酸、单胺、吲哚胺、神经肽等,这里列举研究进展比较快的几种神经递质。

①乙酰胆碱对行为的影响

乙酰胆碱(Ach)能系统分布于神经系统4个部分,即前脑底部、基底核、运动神经系统和外周副交感神经系统。不同部位的乙酰胆碱对行为的作用不相同。

脑内乙酰胆碱与记忆活动关系密切。研究发现,服用抗胆碱能药物者会出现记忆障碍,而让其服用拟胆碱能药物,则记忆得到恢复;阿尔茨海默病(AD)死者脑组织中胆碱乙酰化酶明显低于正常人,并发现患者中枢乙酰胆碱神经元发生退行性改变,可能导致功能不足。

②多巴胺对行为的影响

脑内的多巴胺(DA)神经元主要位于中脑腹侧被盖区。黑质附近,腹侧被盖区的多巴胺神经元投射到中脑边缘系统参与形成多巴胺中脑边缘系统,参与认知过程和动机与奖赏的调节;而位于黑质的多巴胺神经元经黑质—纹状体通路投射至纹状体,称为多巴胺黑质纹状体系统,又称为锥体外运动系统,参与运动行为的调节。

实验提示,中枢多巴胺功能过强,特别是中脑边缘系统多巴胺功能过强,患者可出现精神分裂症的阳性症状;而前额叶多巴胺功能不足,可能是精神分裂症阴性症状的基础。

③ 5-羟色胺对行为的影响

中枢5-羟色胺(5-HT)神经元主要集中于脑干的中缝核。该核发出纤维投射到小脑;延髓的5-羟色胺神经元有纤维投射到脊髓;脑室表面还密集5-羟色胺神经丛。

5-羟色胺的功能正常对维持人类的正常精神活动关系密切。药理学研究提示,严重抑郁障碍、焦虑与惊恐障碍、强迫性神经症以及进食障碍,均与中枢某些通路5-羟色胺功能不足有关。而精神分裂症则可能与中脑边缘系统和前额叶5-羟色胺功能过强有关。

2. 人类行为的发展

(1) 人类行为发展的基本过程

人类行为发展可分为四个阶段,即被动发展阶段、主动发展阶段、自主发展阶段和不断完善阶段。

被动发展阶段指在生命早期,主要靠遗传和本能的力量驱使为主完成行为发展的阶段。这一阶段,人的行为发展与动物相差不远,易于训练,时间约在2.5~3岁之间。此阶段是已形成本我的不断完善期,可很好地训练人的基本行为,为顺利完成生理、心理、社会发展的最基本的准备阶段。

从2.5~3岁起,在人的行为发展历程中很快表现出主动性来。具体表现为,总爱说“不”,总爱显示自己的力量,特别容易受刺激。从社会上讲,这是形成自我的关键期。这一阶段持续时间很长,直到能独立在社会上生活为止。在此期间除完成自我发展之外,也为自主发展阶段做准备。

当人认识到自己,即开始学习调控自己时,便进入到行为的自主发展阶段。本阶段通过对自己、对环境和社会的综合认识,来调整自己的行为发展,从而建立起与自己相适应、也与周围相适应的行为定型。通过自主发展,形成较为完善的超我。自主发展阶段持续时间较难确定,一般可以“成人”作为止点。

随着时代、环境和社会的改变以及个人存在状况的改变,迫使人不断调整自己的行为,以求得最佳适应,这就是行为发展的最后不断