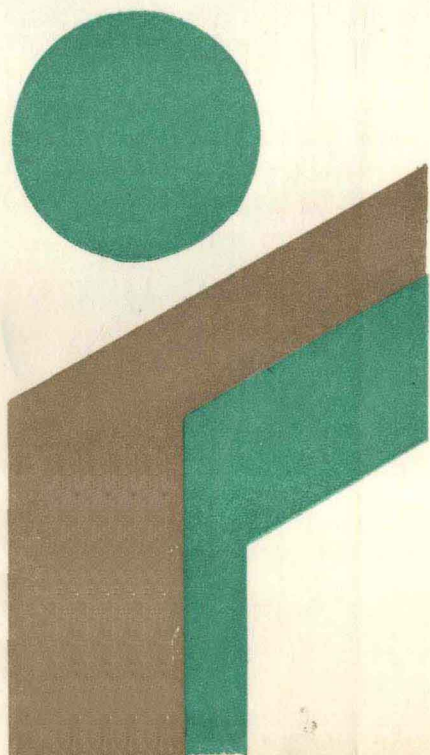


李树珍 李镜流 编著

心理诊断指要

HEILONGJIANG JIAOYUCHUBANSHE
XINLIZHENDUANCHIYAO



XIANDAI JIAOYU KEXUE CONGSHU

现代教育科学丛书 黑龙江教育出版社

心理诊断指要

李树珍 李镜流 编著

黑龙江教育出版社

1989年·哈尔滨

心理诊断指要

李树珍 李镜流 编著

责任编辑：白景凯 丁一平

封面设计：方大伟

黑龙江教育出版社出版（哈尔滨市道里森林街42号）

黑龙江新华印刷厂印刷·黑龙江省新华书店发行

开本850×1168毫米1/32·印张8·插页3·字数190千

1989年6月第1版·1989年6月第1次印刷

印数：1—2,000

ISBN 7-5316-0703-4/B·14 定价：3.70元

《现代教育科学丛书》序

在当今世界的争夺综合国力的竞争中，各国都十分重视教育的发展和教育科学的发展。

党的十三大决定把发展科学技术和教育放在振兴国民经济的首要位置，把经济建设转到依靠科技进步和提高劳动者素质的轨道上来。这是党在经济建设指导思想上的重要转变。最近，邓小平同志指出：“我们最近十年的发展是很好的。我们最大的失误是在教育方面，政治思想工作薄弱了，教育发展不够。”这个指示，强调了要通过教育来提高全民族的思想品德素质和文化素质。同时也指出，要进一步提高教育在四化建设布局中的位置。

教育科学是一门重要学科，它的建设和发展，不仅对中国的今天，而且对中国的明天和后天，都将产生深刻的影响。教育实践和教育改革实践，需要教育科学的指导。我希望每一位教育科学工作者，都能使自己的研究成果，在教育体制、教育思想、教育结构、教学内容和教学方法的改革实践中起更大的指导作用。教育科学的建设和发展，需要教育实践和教育改革实践为基础。我希望每一位教育科学工作者，都能积极地投入到当前教育改革的实践中去。要使我们的研究取得成果，特别是取得对实践有指导意义的成果，就必须首先积极地热情地投身于改革实践，在实践中探索规律，并使之上升为理论，成为进一步指导改革实践的依据。

在积极开展我国教育科学研究的同时，还必须加强国际间的

教育交流，了解和研究世界，学习和借鉴外国的有益经验，并以我们民族的创造性成果对世界做出贡献。

中央教育科学研究所教育基本理论研究室组织北京和上海地区教育科研人员编写，由黑龙江教育出版社出版的《现代教育科学丛书》，对国内外的最新研究成果进行了较全面的叙述和评价。不仅展示了国外教育科学的成就和不足，而且揭示了我国教育科学的进步和落后，不仅暴露了国内外教育科学的差距，而且探寻了两者的结合点。

我希望，《现代教育科学丛书》能够对我国广大的教育科学工作者，教育行政管理人员，师范院校的教师、研究生、本科生，以及立志改革的中小学教师的学习与研究有所帮助。

前 言

回顾二十世纪以来，特别是第二次世界大战以来，教育学伴随着科学技术的发展、更新和国际竞争，在教育改革的实践中获得了长足的进步。各种各样的教育学科相继兴起，教育学不再是单一的一门学科，而是形成了一个学科群。人们把这些众多的教育学科统称为“现代教育科学”。

现代教育科学是现代教育改革实践与现代科学技术相结合的产物。教育学由于吸收了相邻学科和现代科学技术的成果，理论基础拓宽了。它不仅和哲学、心理学、生理学、伦理学、社会学、人类学、文化学、经济学、法学、美学等学科发生了密切的关系，而且和系统论、控制论、信息论、行为科学、大脑生理学、管理科学等学科建立了密切的联系。因而，了解和掌握这些学科的新成果和发展趋势，加强、扩大与相邻学科之间的联系，已成为教育理论向前发展的一个必要条件。

摆在读者面前的这套现代教育科学丛书，正是在这个背景下，由我国教育科学研究人员和教育工作者学习和研究现代教育科学的初步尝试。我们感到，编写这套现代教育科学丛书，至少可以达到两个目的：第一，能够帮助我们提高教育科学的教学和教育科学研究工作的基点，把我们的基点从近代教育学（有人称做“教育艺术”），提高到现代教育科学的水平上来，从而能够逐步缩小国内与国外之间在教育科学理论研究上的差距；第二，能够使我们了解现代各种科学技术与教育科学的结合点，从而使我们在教育改革的实践中，能够更加有目的、有意识地学习、引进、吸

收、借鉴、利用现代科学技术的成果，推动教育改革的发展。由此看来，学习和研究现代教育科学的理论成果，不仅是发展我国教育理论的一个关键环节，而且也是选择优化理论指导我国教育改革的一个重要条件。我们就是抱着这样的目的和愿望来编辑这套现代教育科学丛书的。

这套丛书，是由中央教育科学研究所教育基本理论研究室组织，由中央教科所、北师大、国家教委等单位的科研人员和教育工作者编著的。在编著这套丛书的过程中还得到了国内有关专家、学者的大力支持和紧密配合，在此表示感谢。

由于我们的水平所限，加之时间仓促，在这套丛书中，一定会有不少疏漏和不足，敬希读者批评赐教。

滕 纯

1989年4月于北京

卷 首 语

人类对自己心理的诊断，可以追溯到上世纪初，1800年，德国学者弗朗茨·约瑟夫·加尔(F. J. Gall, 1758~1828)提倡颅相学，断言观察人的头盖就可以对他的人格作出快速的诊断。虽然颅相学喧闹了一个世纪之久，然而，终因它是非科学的臆说而遭到人们的唾弃。

在我国，也历来存在面相、骨相、掌纹相之类窥测人心的相术，但那只不过是蛊惑人心借以骗取钱财的谬妄邪断伎俩。

随着科学技术的发展，现代心理学把心理诊断不仅变为现实，而且，还将它发展成为心理学的一个独立分支——心理诊断学。在苏联和美国，心理诊断学会已成为心理学会的一个分会。

当代的社会生活表明，心理诊断的作用日益重要。这是因为现代社会的各个领域、各个部门的决策，都要求获得对社会成员个体的准确信息，如果缺乏有关个人的信息，那么，政治、经济、军事、教育、医疗、生产等各个职业部门，就难以作出对人的决策。而要得到关于个人的信息，依靠人事部门那种由领导人说了算的、主观的、落后的“鉴定”方法，或凭着一张高考成绩单，就决定一个人的命运，那是十分可悲的。

要想获得对个人的客观、准确的评定，只有使用科学的方法，心理诊断就是其中之一。所以，心理诊断这门学科不可不重视研究，不可不重视应用。但令人遗憾的是，国内目前还缺乏这一学

科的专门著作和译作。为此，作者不忌蹙脚，在搜集有关资料并加以初步研究的基础上，编著本书，抛砖引玉，期望能引起有关学者的注意，共同努力填补我国心理诊断学的空白。

编著本书，是一件困难的任务。首先，作者不是专攻心理诊断的，尽管我们是心理学研究者，但这一领域对我们来说，仍然是十分陌生的。其次，这门学科毕竟是新生的，它从心理学中派生出来成为一门独立的分支并没有多少时日。而且，由于诊断人的心理是十分棘手、十分复杂的事情，究竟心理诊断应以什么为对象？它要解决什么任务？用什么方法去解决？这些基本的问题目前还在探索之中，并没有形成本门学科完善的内容体系，也没有建立起独立的方法论。再次，有关这一领域研究的国内外新资料十分奇缺，尤其是有关诊断方法的资料，更是难寻，虽然，陆续也见到一些项目研究成果公诸于杂志和报端，但是，该项目研究的方法、诊断的编制程序，研究者一般都视为个人专利而不予公布，涉及方法一栏的报告仅仅三言两语一带而过。

编著过程，有几点想法，奉告读者：

1. 心理诊断是以个体的偏态心理为研究对象的，但是，偏态是与正态相比较而言的，没有正常的心理也就无所谓异常心理。因此，为了比较分析，本书必然要以一定的篇幅涉及到群体的、正常的心理行为。

2. 心理诊断虽有职业心理诊断，临床心理诊断和学校教育心理诊断三个类别，但是，本书不可能面面俱到，仅可侧重于学校教育心理诊断方面，其余两个类别，略加介绍。

3. 本书各章均从定义和理论流派说起，这是因为心理学家对人的心理的解释，历来存在着分歧，见仁见智，众说纷纭。而不同的定义、理论，就有不同的心理诊断设计，也有不同的矫治方法。因此，有关各种心理成分的定义及其理论解释，乃是心理诊

断设计的理论依据。

4. 全书共分七章，各章分别阐述心理诊断的一个侧面，读后可能会有截断而又雷同之感，这是因为我们采用了教科书的编著方法，目的帮助读者理解。如若真要付诸实际去诊断一个人的心理，则需站在整体的立场去设计和分析。人的身心是不可分离的，心理的各个部分也是不能截然分开的。例如，要诊断一个人的性格，除了要诊断他的气质特征、智慧特征、兴趣特征、能力特征、情绪特征、态度特征、行为特征等之外，还要获得他的身体素质方面的资料，他的身高、体重、体型、肤色、长相、年龄、体质、体能、神经系统和内分泌的解剖与机能特点，并且，对他的生活环境、受教育程度等各方面情况综合分析，方能把握其性格的全貌。

5. 各章后有关矫治异常的种种建议，有不少系个人主观意见或经验之谈，未必妥当，仅供参考。

初生之物，其形虽丑，其神必旺。我们这本东西可能是粗劣的，但我们所讨论的这门学科是有生命力的，我们相信，它迟早会长成科学的大树。愿各界读者象园丁那样，对它多多关照。

本书第一、四、五章由李镜流写稿，第二、三、六、七章由李树珍写稿。

编 著 者

1988年10月29日于中央教科所

目 录

第一章 绪论

- 一、关于心理诊断的一般描述 (1)
- 二、心理诊断的对象、任务和方法 (7)
- 三、心理诊断的分类及用途 (14)
- 四、心理诊断的基本原则 (16)

第二章 智力诊断

- 一、关于智力的一般描述 (24)
- 二、智力的理论 (27)
- 三、智力测验与诊断 (32)
- 四、智力正常与异常的表现及成因 (58)
- 五、智力落后与学习落后的矫治 (67)

第三章 情绪情感诊断

- 一、关于情绪情感的一般描述 (74)
- 二、情绪情感的理论 (80)
- 三、情绪情感的测量与诊断 (86)
- 四、异常情绪情感的表现及成因 (93)
- 五、异常情绪情感的改陶 (100)

第四章 性格诊断

- 一、关于性格的一般描述 (108)

二、性格的理论	(118)
三、性格测验与诊断	(121)
四、性格异常的表现及成因	(129)
五、青少年不良性格特征的改塑	(134)
第五章 品德诊断	
一、关于品德的一般描述	(139)
二、道德心理学的主要理论	(144)
三、品德诊断	(148)
四、品德不良的表现及成因	(156)
五、青少年不良品德的矫正	(164)
第六章 态度诊断	
一、关于态度的一般描述	(170)
二、态度的理论	(178)
三、态度测量与诊断	(182)
四、态度不良的表现及成因	(189)
五、学生不良学习态度的矫治	(192)
第七章 异常行为及心理疾病的诊断	
一、异常行为	(196)
二、心理疾病	(205)
三、心理疾病的诊断	(216)
四、异常行为及心理疾病的成因	(221)
五、心理疾病的治疗方法	(224)
六、心理异常及心理病成因矫治的病例分析	(232)
参考文献	(241)

第一章 绪 论

一、关于心理诊断的一般描述

1. 心理诊断的定义

所谓心理诊断，是在测量、研究个体的生理心理活动规律及特点的基础上，对个体的心理与行为的偏态方面作出评价、判断，从个体的心理活动过程、心理活动状态和心理活动特性上寻找，分析其偏态发生的原因，并提出矫治的方法。

从定义中可以看出：

①心理诊断的对象是个体心理与行为的偏态方面；

②评价，判断个体的偏态心理行为要经过心理测量和其他研究方法；

③仅仅作出偏态的诊断还不够，还要寻找、分析偏态形成的原因及其矫治方法。

那么，什么是偏态？什么是偏态的心理行为呢？

偏态，乃是一个统计学的概念，它与正态相对，是指量数偏离正常分布的状态，或者说是在正态分布中两端的量数(图1-1)。

偏态心理行为是指偏离正常分布的异常心理和异常行为。偏态心理行为一般指分布在左端的量数，即低于正常心理行为的那部分；分布在右端的、即高出正常心理行为的那部分，虽然有时



图 1-1

也称偏态或异常,但那是极优秀的、超常的心理行为。以智力分布为例,智商(IQ)在70以下和在139以上虽然都可以看作是偏态智力或异常智力,但IQ在70以下的是智力不足,IQ在139以上的为超常智力。

因此,偏态心理行为主要是指低于常态那部分,它不仅表现在智力异常上,还表现在人格异常、情绪异常、品德落后、行为异常,态度异常等多方面。

2. 心理诊断与心理测量的区别

心理诊断与心理测量二者关系密切,但不是一回事。

①诊断以测量为基础,测量是诊断的重要手段之一。

心理测验是一种从测量角度去研究人的心理的手段、方法或工具,是对一个行为样本作出数量化解释的系统程序,这个程序要保证在控制所有无关的变量,并使所有的受试者在同等条件下接受测验,在这两个前提下,才能对不同个体的测验成绩进行比较和加以解释。

心理诊断可以说是一种研究目的,旨在了解人的异常心理状态和异常行为状态。诊断要以测量为基础,测量是诊断的重要手段,但不是唯一的手段。诊断之所以重视测量,是因为测量可以了解个体在标准刺激下的异常反应。因此,测量结果的客观性、有效性直接影响诊断,如果测量不准确,则难以作出正确的诊断。

①心理测量的结果不利于异常者，心理诊断有利于异常者

心理测量是在标准刺激下去考察人的反应，并以量化的观点去说明，解释或预测一个人，把个人心理行为的正态或偏态结果力求客观地反映出来。结果往往有利于超常和正常的被试，而不利於低常的被试，因为入学和就业往往根据测验结果而淘汰这些不幸者，甚至使他们受到歧视。而心理诊断的出发点正是为拯救心理行为异常者，不仅对异常作出恰当的判断，还要寻找原因和矫治方法。

③心理测量的范围广，心理诊断的范围窄

心理测量不仅测量个体的反应，还测量团体的反应；不仅测量正常的反应，也测量异常的反应；而心理诊断只考虑个体的异常反应。心理测量学和心理诊断学正在发展为心理学的两个分支。

3. 心理诊断同医疗诊断的区别

①医疗诊断能借助仪器仪表并有严格的定量标准，心理诊断则没有测量仪器，更无严格的定量标准。

医疗诊断通过仪器仪表，能准确地测量人的体温、呼吸、循环系统、消化系统、内分泌系统等各方面的变化，如胃镜可以照出胃内和十二指肠的异常，通过检验体液(唾液、精液)、粪便、尿样、血细胞等，可以准确地了解体内的变化。并且，身体的正常与异常之间，都有严格的定量标准，医生可以根据患者体内病变的指标作出明确的诊断。而心理诊断目前还缺乏专门的仪器，更无严格的定量指标。

②医疗诊断对疾病有严格的分类，心理诊断则难以精确分类。

医疗诊断对疾病的分类严格、精细，内科、外科、神经科、骨科、妇科、消化科等，分工极细，各种疾病都在《疾病分类学》

上严格确定。而心理诊断仅对心理病变有不精确的分类，至于学习诊断中的学生不良心理和职业诊断中的职工不良心理，基本上没有分类。

③医疗诊断只以医学观点确诊，心理诊断则要运用心理学、教育学、神经生理学及社会学的观点进行综合分析，才能确诊。

人体的疾病固然不易诊断，但从医学的观点看，机体某部分解剖的病变必有明显的病理因素，如某组织炎症必是某种细菌侵入引起，对症下药便有疗效。而心理诊断仅从心理学的观点分析是不够的，还要从多方面，多角度去综合分析，如学生品德不良，有种种不同的表现，造成品德不良的原因也较为复杂，内因的、外因的，学校教育的、家庭的、社会的、生理遗传的等等。

④医疗诊断一般只注重病情分类，而心理诊断则注意个别差异。

医生诊治疾病，一般只管类型，不大注意个别差异，不管患者在遗传方面和心理方面有多大的差异，心脏病人都住在同一病房，服用相同药量，治疗程序也一致；心理诊断则要特别注意个别差异，不同的人有不同的心理异常，有不同的致病原因，使用不同的矫治方法，如对品德不良和学习落后的学生，特别强调个别教育。

由于上述几方面的原因，心理诊断比医疗诊断更为困难，在有效性和成熟性上更差，未知的、有待研究的课题更多。

4. 心理诊断的由来和发展

心理诊断的起源很早，可以追溯到 19 世纪初的颅相学。但是，“心理诊断”这一概念，是由法国著名心理测验学家、医学家西蒙 (Th Simon) 于本世纪初提出的。一个世纪以来，心理诊断

主要是在欧美心理学界进行研究和运用，特别是在第二次世界大战后，得到迅速的发展。70年代以后，心理诊断在苏联也迅速发展起来。

在心理诊断学尚未成为心理学的一个独立分支以前，它是与个性心理学和诊疗心理学融为一体，共同发展的，发展的内容主要表现在智能诊断、人格诊断、心理病与异常行为的诊断三个方面。

智能诊断是以智力测验和能力测验的方法进行的。智能测验的先驱是英国的人类学家和心理学家高尔顿 (S.F.Galton, 1822~1911)，他在 1890 年发表一篇论文《心理测验与测量》，提出了心理测验这一术语，并设计了许多简单的测验方法。美国心理学家卡特尔 (J.M. Cattell, 1860~1944) 是促进心理测验运动的第一个美国人，他在 1890 年编制了一组 50 个的能力测验。然后，在本世纪头十年，法国心理学家比内 (A. Binet, 1857~1911) 的工作，使他成为测验心理学派的代表人物，1905 年，比内和西蒙设计了第一个智力测验量表，即比内—西蒙量表。从此，各种各样的智力、能力测验和诊断相继出现，这些将在下章详细介绍。

人格诊断，是个性心理学的主要任务。许多著名的心理学家为此作了大量的研究，其中有：

比内首创笔迹研究，探讨个人的书写与个性的关系。1919年，美国心理学家伍德沃斯 (R.S. Woodworth, 1869~1962) 创制各种量表，以测量美国陆军新兵的人格特质。1921 年，瑞士精神病学家罗夏 (H. Rorschach, 1884~1922) 编制“罗夏墨迹测验”。1935 年，美国心理学家默里 (H.A. Murray) 与摩尔根创制“主题统觉测验” (简称 TAT)。后来，心理学家将罗夏墨迹测验和 TAT 测验，称为“投射测验”，认为这种测验是对个人“隐秘世界的一种观察”。1937 年，美国心理学家奥尔波特 (G.W. Allport, 1897