

<<变态心理学>>

图书基本信息

书名：<<变态心理学>>

13位ISBN编号：9787302181293

10位ISBN编号：7302181292

出版时间：2008-11

出版时间：清华大学出版社

作者：福鲁德

页数：326

译者：李虹

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<变态心理学>>

内容概要

《变态心理学》一书为我们提供了关于一般心理学问题的生动活泼和易于理解的介绍，并且通过理论探讨和实践治疗方法为心理学以及临床心理学初学者提供指导。

《变态心理学》没有对心理学知识的预备要求，写作的方式也十分明了和非技术化。

作者从探讨“常态”与“变态”行为之间的差异入手，引入与心理障碍的分类、诊断和评估相关的一系列问题。

接着他继续探讨了一系列主题范围，包括焦虑障碍、进食障碍、精神分裂症和性功能障碍，描述了症状和起因理论，并且提供了有关治疗的可能方法的信息。

<<变态心理学>>

作者简介

Neil FrLJde, 威尔士大学心理学院(加迪夫)高级讲师南威尔士临床心理学培训课程临床研究导师以及咨询临床心理学家

李虹, 博士, 清华大学心理学系教授。博士生导师主要研究领域: 压力管理和心理健康, 人力资源开发与管理

<<变态心理学>>

书籍目录

第一章 引言 一、什么是变态心理 (一) 从行为和体验上难于判断的“正常”抑或“变态” (二) 变态心理的特征 (三) 变态心理学与精神病学 二、分类及标准 (一) DSM- (二) 对DSM的批评 三、诊断 (一) 信度 (二) 效度 (三) 鉴别性诊断和共病症 (四) 文化、性别和诊断 四、心理障碍的现时代模型 (一) 生物学模型 (二) 心理动力模型 (三) 其他精神分析学派的理论模型 (四) 行为模型 (五) 认知模型 (六) 人本-存在模型 (七) 家庭系统模型 (八) 社会文化模型 五、走向综合 (一) 综合的价值 (二) 素质-应激模型 (三) 因果链模型 六、本章小结第二章 焦虑障碍 一、恐惧症 (一) 单纯恐惧症 (二) 社交恐惧症 (三) 旷野恐惧症 二、一般性焦虑障碍 三、恐慌障碍 四、执著-强迫障碍 五、创伤后应激障碍 六、本章小结第三章 进食障碍 一、神经性厌食症 二、神经性贪食症 三、本章小结第四章 情绪障碍 一、抑郁症状 (一) 单相抑郁 (二) 躁狂症 (三) 两极性情绪障碍 二、情绪障碍的病因 (一) 单相抑郁 (二) 双相抑郁 三、情绪障碍的影响 (一) 个人对抑郁的反应 (二) 抑郁症患者如何影响他人 四、情绪障碍的治疗 (一) 单相抑郁治疗 (二) 双向抑郁治疗 (三) 情绪障碍病例管理注意事项 (四) 哪一种治疗形式最有效 五、本章小结第五章 精神分裂症 一、精神分裂症的表现 (一) 精神分裂症的类别、病程和分布 (二) 主要症状：精神分裂症的心理错乱 二、精神分裂症的致病因素 (一) 初步描述 (二) 精神分裂症的初级原因 (三) 中介机制 (四) 病源小结 三、治疗和管理 (一) 治疗 (二) 社会看护(社区长期照料) (三) 复发预防 四、本章小结第六章 药物滥用 一、精神活性物质作用的条件 (一) 心理配置 (二) 物理环境和社会环境的影响 (三) 抗药性、依赖性和成瘾 (四) 使用、误用和滥用 二、精神活性物质的种类 (一) 大麻 (二) 安非他明 (三) 可卡因 (四) 酒精 (五) 鸦片制剂(海洛因与美散痛) (六) 迷幻剂 (七) 巴比妥类药物 (八) 苯二氮革类(用于制造各种镇静剂) (九) 挥发性吸入剂 三、精神活性物质的使用情况 (一) 流行性调查 (二) 药物使用的心理状态 (三) 改变 四、治疗 (一) 治疗情境和过程 (二) 具体治疗方法的应用及其条件 (三) 初级目标和长期目标 (四) 复发 五、预防 (一) 预防措施 (二) 面向儿童和青少年进行宣传 六、本章小结第七章 性功能障碍与性心理异常 一、人类的性特征 (一) 对性特征的生物学、心理学和社会学研究 (二) 性反应周期 二、性功能障碍 (一) 男性性功能障碍 (二) 女性性功能障碍 (三) 性功能障碍的病因分析 (四) 性功能障碍的治疗 三、性心理异常 (一) 同性恋性取向 (二) 性别认同障碍(易性癖) (三) 性心理变态 四、本章小结第八章 器质性障碍 一、神经障碍的种类 (一) 解剖学模式 (二) 功能模式 (三) 病源学模式 二、脑损伤后的恢复 (一) 恢复的含义 (二) 恢复的方法 三、本章小结第九章 学习障碍 一、定义和分类 (一) 定义 (二) 分类 二、诊断和致病因素 (一) 检查和临床评估 (二) 智能障碍的原因 (三) 心理缺陷的实质 三、临床表现和死亡率 (一) 主要症状 (二) 存活率 四、干预 (一) 治疗、训练和教育 (二) 终生管理和护理 五、智能障碍与家庭、社会 (一) 父母的态度 (二) 智障者对家庭的影响 (三) 社会对有智障成员家庭的帮助 六、预防 (一) 家族性智能障碍的预防 (二) 病理性智能障碍的预防 七、本章小结主题索引

<<变态心理学>>

章节摘录

例如一个经常抑郁的人，对世界充满悲观的看法，用极端负面的词语来概括自己的不足，看待他人对自己的评价也充满消极色彩。

人们对于抑郁情绪的一般看法是：人们的情绪状态引起了对外界看法的扭曲——这种抑郁的心境导致了抑郁的想法。

但是，按照心理障碍的认知模型，思想扭曲是情绪问题的源头，而不是反过来。

悲观想法导致抑郁情绪，担忧想法导致焦虑情绪。

因此，一个人如果总是夸大灾难发生的可能性，就总会感到有很大威胁，最终引发极端焦虑情绪。

认知理论家并不否认情绪困扰会进一步扭曲思想。

例如抑郁情绪可能导致对事物的更加负面的看法；焦虑情绪也许导致极端的忧惧。

扭曲的思想和扭曲的感受之间的不良循环关系会交互出现。

但是，在这个循环关系中，认知扭曲始终发挥着主导性作用，即由认知扭曲带动情绪状态的产生。

认知模型告诉我们，通过矫正认识中的偏见并教会人们去掉错误的信念，可以获得积极情绪并减轻症状。

从目前发展状况来看，认知疗法的前景非常好。

大量研究证明，认知疗法可以有效减轻多种不同的心理障碍症状。

虽然其他模型也被证明对不同的心理障碍症状具有有效性，但是这些模型并不去探究障碍症状的成因，而这恰恰是认知模型所着力探讨的焦点问题。

认知治疗工作者做了大量工作，去识别导致症状并使症状持续发展的认知类型。

例如来访者被要求报告，当他们受到比较温和的指责时其想法是怎样的，或者当面临比较温和的威胁时其想法又是怎样的。

治疗者和来访者彼此合作，共同探讨导致症状或情绪障碍的与认知有关的问题。

治疗者继而告诉来访者如何避免错误的逻辑，如何挑战错误的信念，就是这样的逻辑以及信念导致了来访者出现心理障碍症状。

虽然许多来访者都有与众不同的独特的错误信念，但是某些信念在某种特定的文化中是非常普遍的。

例如，“坏事情只发生在坏人身上”，甚至有些说法这样推理：“因为他过得很惨，所以他一定是个坏人。”

认知治疗工作者帮助有这样认识的来访者去质疑他们的看法，并最终认为这些看法是不合理的。

例如，他们会告诉来访者这样的事实：有许多无辜的人的遭遇，显然是他们不应该遭遇的，那是不幸的。

<<变态心理学>>

媒体关注与评论

Neil Frudel以一种非常清晰和精确的方式对文中的主题材料进行了系统和科学的解释，对于心理学初学者来说这是一本很好的读物。

同时，这本书也将会是变态心理学教学资源中非常受欢迎的优秀教材。

R．Johnson教授．伯明翰大学

<<变态心理学>>

编辑推荐

《变态心理学》中Neil Frudel以一种非常清晰和精确的方式对文中的主题材料进行了系统和科学的解释，对于心理学初学者来说这是一本很好的读物。同时，《变态心理学》也将会是变态心理学教学资源中非常受欢迎的优秀教材。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>