

<<变态心理学纲要>>

图书基本信息

书名：<<变态心理学纲要>>

13位ISBN编号：9787300102481

10位ISBN编号：7300102484

出版时间：2009-5

出版时间：中国人民大学出版社

作者：（美）马克·杜兰德,（美）戴维·巴赫

页数：867

译者：王建平,张宁

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>

<<变态心理学纲要>>

前言

时至今日，心理病理学家们一直把心理学、生物学和社会学对心理病理学影响的效果分开来研究。这种模式仍然可以从大众媒体的描述中得见。

例如，把新近发现的基因、生物学功能失调（化学失衡）或者早期的童年经历当成心理障碍的“原因”。

这种思考方式仍然支配着大多数心理学教科书中的有关病因及治疗的部分。

如：“对于这种疾病，精神分析学派认为……”，“生物学派的观点是……”，“认知行为治疗的取向是……”或“生物学治疗的取向是……”本书的第一版中，我们试图做过一些改变。

我们认为，这一领域的前景是一种整合的取向，以一种清楚、令人信服的方法整合生物学、心理学和社会影响因素的交互作用。

近期的知识表明这种取向作为理解心理病理学而言是一种可行的方法。

举例来说，第2章中提到了一个研究，认为应激生活事件会导致抑郁，但并不是每个人都有同样的反应。

更正确的说法是，对于那些已经携带了特定基因——影响大脑突触5-羟色胺基因——的人来说，这种应激才更可能导致抑郁。

这一结果证明了本书中整合的取向：心理障碍不能仅仅用基因或环境因素来解释，而是依赖于它们的交互作用。

现在，我们了解到心理和社会因素直接影响神经递质的功能，甚至影响遗传表现。

类似的，没有生物和社会因素对心理和心理病理作出的贡献，我们就不能研究行为、认知或情感过程。

我们采用了一种更可行的方法来取代划分心理病理学的方法，它能正确反映出我们临床科学研究的现状。

<<变态心理学纲要>>

内容概要

全书14章，包含了变态心理学学科的主要内容，如焦虑障碍、心境障碍。在心理障碍的诊断与分类方面，以最新的《精神疾病诊断与统计手册第四版》（DSM-IV）为标准，引入实际病例、临床描述和数据统计，并介绍了相关的理论、研究、治疗和预防。全书条理清晰，概念明确，综合各种治疗理念，实用性强，既是教材，也是一本操作性很强的手册。

<<变态心理学纲要>>

作者简介

马克·杜兰德（V. Mark Durand），世界著名的孤独症及相关障碍领域的权威，南佛罗里达圣彼得堡大学主管学术事务的副校长。
杜兰德博士是美国心理学会的会员，他管理着超过四百万美元的联邦研究基金和培训补助金。
现在正在进行一个联邦基金支持的预防残疾儿童严重行为问题

<<变态心理学纲要>>

书籍目录

第1章 历史中的病理行为 理解心理病理学 超自然模式 生物学模式 心理学模式 现状：科学方法和整合取向 小结 关键词 本章测验第2章 病理心理学的整合模型 单维模型还是多维模型 遗传因素对病理心理学的影响 神经科学及其对病理心理学的影响 行为与认知科学 情绪 文化、社会与人际因素 毕生发展 结论 小结 关键词 本章测验第3章 临床评估、诊断和研究方法 心理障碍的评估 心理障碍的诊断 心理病理学研究 研究方法的类型 遗传学研究和跨时间、跨文化研究 小结 关键词 本章测验 第4章 焦虑障碍 焦虑障碍的复杂性 广泛性焦虑障碍 伴随或不伴随广场恐怖的惊恐障碍 特定恐怖症 社交恐怖症 创伤后应激障碍 强迫症 小结 关键词 本章测验 可视化摘要：探索焦虑障碍第5章 躯体形式障碍和分离障碍 躯体形式障碍 分离障碍 小结 关键词 本章测验 可视化摘要：探索躯体形式障碍和分离障碍第6章 心境障碍和自杀 心境障碍：理解与定义 心境障碍的患病率 焦虑和抑郁的重叠 心境障碍的病因.....第7章 身体障碍和健康心理学第8章 进食障碍与睡眠障碍 第9章 性功能障碍及性别认同障碍 第10章 物质相关障碍和冲动控制障碍第11章 人格障碍 第12章 精神分裂症与其他精神障碍 第13章 发展障碍和认知障碍 第14章 精神健康服务：法律与伦理问题测验答案术语表主题索引文化索引 性别索引DSM- -TR分类：轴 和轴 DSM- -TR分类参考文献译后记

<<变态心理学纲要>>

章节摘录

插图：评估中的关键概念心理病理学中临床评估的过程就像漏斗的工作原理（I-lawkins，1979；Peterson，1968）。

治疗师通过了解患者各方面的功能情况来寻找病因。

在对患者各方面的功能情况形成了初步的印象之后，他们就缩小了范围，把焦点放在相关的问题上。

如果想要了解治疗师是如何采用不同的方法来进行心理问题的评估的，我们就有必要明确三个基本概念：信度，效度和标准化（图3-1），用它们可以衡量评估方法的优劣。

评估技术需要满足许多严格要求，尤其是能证明该技术确实能测到所要测的内容。

还有一个更重要的要求就是这些评估是可信的，即具有一定的信度。

信度（reliability）是测量的一致性程度。

试想一下，如果你胃痛，先后去看了四个医术高明的医生，却得到四种不同的诊断和四种不同的治疗方法，你会有多生气？

这样的诊断是不可信的，因为不同的人得到的是不同的结论。

一般来说，我们期望对于同样的症状不同的医生会有相似的诊断。

心理学家提高信度的途径之一就是精心设计测量工具，并对这些工具进行研究以确保不同的评估者会得到相同的结果（称评估者信度）。

他们还要确定这些技术是否具有跨时间稳定性，换句话说，如果你星期二去看医生，医生说你的智商是110。

你当然希望在星期四接受同样的测试能得到同样的结果。

这被称为重测信度。

在后面介绍诊断和分类时，我们还会进一步介绍信度这一概念。

效度（validity）是指某些测验是否检测到了它想要测的内容，也就是指一种评估技术是否测试到它预期的内容。

我们可以把一种测验的结果与其他经过充分研究验证的测验相比较，来确定该测验的效度，这种方法叫做同时效度或描述效度。

例如，一个标准的复杂的智力测验所获得的结果与一个新编的简洁的智力测验所得到的结果基本上一致，我们就可以得到这样的结论：简单文本的智力测验具有同时效度。

预测效度是指一个测验能对未来情况进行预测的准确程度。

比如，它能否预测到谁会在学习上取得成功。

这也是智力测验的目标之一。

<<变态心理学纲要>>

后记

在中国，临床心理学的发展尚处于初级阶段，如何才能有效地提升我们的专业水平和培养新一代的临床心理工作者，一本好的教材和专业参考书是不可或缺的。

本书由世界著名的临床心理学家v.M.Durand和D.H.Barlow博士所著，原著历经四版，不断修订，其显著特点是：内容新颖，资料翔实、条理性强，同时列举大量实例，读来引人入胜。

全书结构合理，每一章都有总结，可以帮助读者更好地把握重点，做到纲举目张。

同时引入大量最新成果，充分反映了变态心理学领域理论与实践的发展动态与研究进展，堪称这一领域中著作的精华。

本书详细介绍了美国精神疾病诊断与统计手册DSM- -TR中所列举的各类型障碍，同时对以后可能的障碍分类做了引申和讨论。

本书共分14章，第1章至第3章界定了心理病理学的基本概念与理论问题，包括病理行为的历史观念及演进、多维整合模型、临床诊断与评估、研究方法。

第4章至第13章分别介绍了10种主要心理障碍，其诊断以美国精神疾病诊断与统计手册DSM- -TR为标准，每种障碍列举的实例形象鲜明典型，读起来如见其面，使读者对各种障碍有直观的印象，并从生物、心理、社会等多维取向进行了系统分析与阐释，基于临床诊疗的实践与研究，提供了临床可行的治疗建议。

本书最后一章阐述与临床实务息息相关的法律与伦理问题，帮助读者对复杂的精神卫生法律有所认识。

通览全书，条理清晰，深入浅出，读者既可借此建立对整个学科的完整概念，又可深入学习，把握前沿。

<<变态心理学纲要>>

编辑推荐

《变态心理学纲要(第4版)》特色：权威经典，且与时俱进，以《精神疾病诊断与统计手册第四版》(DSM-)为标准。

倡导多元，以整合的方式，清晰阐述了生理与行为、心理与社会之间的相互影响。

真实案例，书中案例绝大部分来自作者们多年的临床真实案例，生动鲜活。

批判思维，探究生理、心理和社会，以及法律、伦理、文化和性别等众多因素的相关关系。

<<变态心理学纲要>>

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>