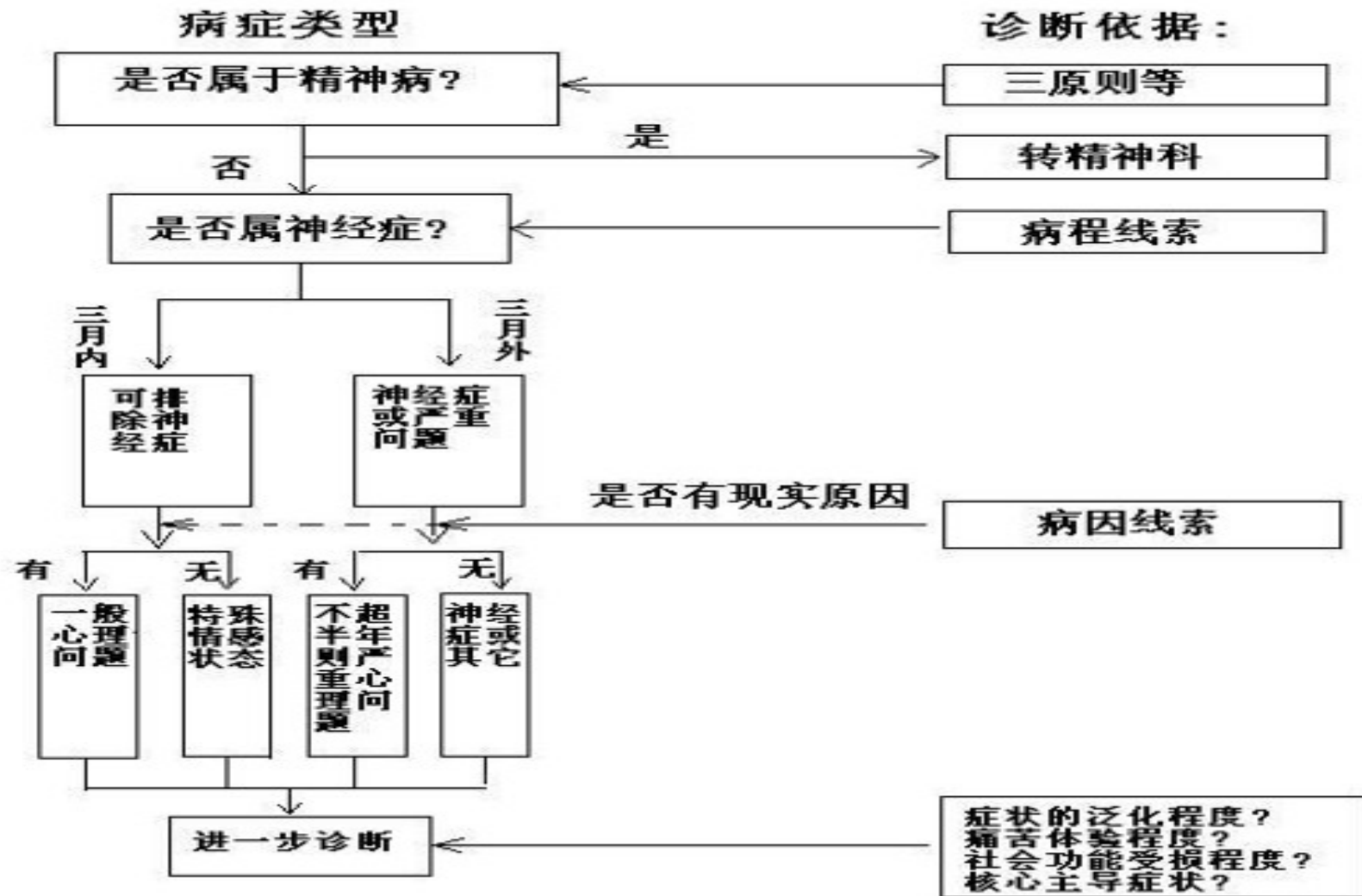


心理诊断技能部分复习纲要

为进一步帮助大家掌握案例诊疗的一般规律，根据诊疗原则及有关原则，制定下列流程图，仅供参考：

案例诊断(排除法)流程



注：该诊疗逻辑流程仅为一般性思绪，实际诊疗还须结合问题分析。

答题中的诊疗流程

- 1、阅读案例
- 2、区别症状及主要症状的等级
- 3、归类、诊疗
- 4、鉴别诊疗

阅读案例（6标）

- 1、标出症状（认知、情绪、意志行为、个性）
- 2、标出症状的严重程度及社会功能受损情况
- 3、标出病程
- 4、注意标出心理测量数据及体现的意义
- 5、标出所受刺激-----病因
- 6、标出内心冲突（或痛苦）

区别症状及主要症状的等级

（一）常见精神障碍等级

- 1、精神分裂症及其他精神病性障碍；心境障碍
- 2、神经症及癔症；心理原因有关生理障碍；人格障碍及性心理障碍
- 3、心理问题：神经症性心理问题；严重心理问题；一般心理问题

（二）相应症状群的等级

1、精神病性障碍及心境障碍 所相应的症状群

➤认知：

A、感知觉

1、感觉障碍：内感性不适

2、知觉障碍：幻觉、幻听

3、感觉综合障碍：视物变形症，
非真实感，窥镜症

➤思维障碍

1、思维形式障碍：思维奔逸、思维迟钝、思维贫乏、思维散漫、破裂性思维、思维中断、思维插入和被剥夺、思维云集、病理性象征性思维、语词新作、逻辑倒错思维。

2、思维内容障碍：妄想、关系妄想、被害妄想、特殊意义妄想，物理影响妄想、夸张妄想、自罪妄想、疑病妄想、嫉妒妄想、钟情妄想、内心被揭发感。

➤自知力障碍：自知力不完整，
无主动求医行为
情感

1、程度变化。情感高涨。情感低落。

2、性质变化。情感迟钝，情感淡漠。情感倒错。

➤意志行为

意志增强、意志缺乏、意志减退、精神运动性兴奋、精神运动性克制，（木僵、违拗、蜡样屈曲、沉默、被动性服从、刻板动作、模仿动作、意向倒错，作态。）

神经症所相应的症状群

➤认知。

1、感知觉障碍。感觉过敏。心因性幻觉。

2、思维障碍。疑病观念，强迫观念。（强迫思维）涉及强迫性穷思竭虑，强迫性疑虑，强迫性对立观念等。注意力不够集中，记忆减退。

➤情绪。

恐怖，场合恐怖、社交恐怖、特定恐怖。

抑郁。（在情感低落基础上的6无） 无意义。无爱好。无前途。无助感。无精神。无自信。

➤焦急。A急性焦急又称惊恐发作，发作不限于特殊的处境，也没有特殊的诱因，发作是不可预测的。发作来很忽然。出现严重的植物神经功能障碍。剧烈心跳。胸痛。咽喉部有阻塞感和窒息感。头晕，全身发麻和针刺感，呼吸快而不畅。与此同步，病人有强烈的恐怖，可有短暂的人格解体体验，常有死亡迫在眉睫的恐怖。或者害怕自己会发疯，会瘫软在地或惊呼求救，每次发做一般10~~~20分钟。有些病人惊恐发作后卧床不起，衰弱无力。尤其是一身冷汗最为经典。

B慢性焦急（广泛性焦急，漂浮焦急，无名焦急。预支性焦急）症状涉及3方面。

1、与处境不相当的痛苦情绪体验，经典形式为没有拟定的客观对象和详细而固定观念内容的提心吊胆和恐惊

2、精神运动性不安。坐立不安。来回走动，甚至奔跑喊叫也可体现为不自主的震颤或发抖。

3、伴有身体不适感的植物神经症状。如出汗口干，嗓子发堵，胸闷气短，呼吸困难，竖毛.心悸.脸上发红发白。恶心呕吐。躯体症状。如多种疼痛。类似慢性咽炎的心理生理变化，如失眠多梦。食欲下降，性欲减退。尿急.尿频.头晕.全身尤其是两腿无力感等。

心理问题所相应的症状群大多为情绪症状和一般行为问题。

情绪:

烦: 急、烦、苦恼, 忧虑, 烦恼。浮躁, 心烦意乱。心神不宁。

怒: 怒、不满、愤怒、温怒、暴怒、易怒、易发脾气。

衰: 沮丧、沉闷、郁闷、苦闷、闷闷不乐、压抑。难过、痛苦。悲哀。

情绪低落。

惧: 紧张、害怕、紧张。

情感:内疚、羞愧、冷漠、无爱好、自卑、嫉妒、挫折感、无望感、无能感、被抛弃感。

三. 归类。诊疗。

根据郭念峰的分类原则和精神病分类原则。大约把病症中的问题归到1~3个类型中。

心理紊乱的综合分类--临床心理学和精神病学的领域交叉以及工作对象的分类

一般心理问题		严重心理问题		神经症性心理问题		神经症		非器质性精神病		器质性精神病	
有不良人格倾向	无不良人格倾向	有不良人格倾向	无不良人格倾向	有不良人格倾向	无不良人格倾向	有不良人格倾向	无不良人格倾向	有不良人格倾向	无不良人格倾向	有不良人格倾向	无不良人格倾向
常形心理冲突 (许又新 定义)				变形心理冲突 (许又新 定义)				无心理冲突			
临床心理学领域								精神疾病领域			

2、严重心理问题。

3、部分可疑神经症。

心理不正常（病）

▲非精神病性障碍

神经症

▲精神性障碍

1.心境障碍。

2.精神分裂症。

3.其他精神病性障碍。

归类时重要的论证是主要
症状的性质

诊疗原则:

诊疗原则一般以4个方面来界定

1. 症状原则。刺激-----内心痛苦（冲突）---情绪行为反应。

2. 严重程度原则。主要为社会功能损害情况。

3. 病程原则。

4. 排除原则。排除上一级诊疗。

➤一般心理问题

- 1、因为生活。工作压力。处事失误而产生内心冲突。并所以而体验到不良情绪。
- 2、不良情绪不间断的连续满一种月。或不良情绪间断的连续两个月仍不自行化解。
- 3、不良情绪反应仍在相应程度的理智控制下，一直保持行为不失常。基本维持正常生活，学习社会交往。但效率有所下降。
- 4、自始至终。不良情绪的激发原因仅仅局限于最初事件。虽然是由最初事件有关联的其他事件。也不引起此不良情绪。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/438131001066006130>