

# 临床心理评估的过去、现在与未来

戴晓阳, 蔡太生\*

(华南师范大学心理应用研究中心, 广东 广州 510631)

中图分类号: R395.9

文献标识码: D

文章编号: 1005-3611(2001)03-0237-04

## Clinical Psychological Assessment: Then, Now and Future

DAI Xiao-yang, CAI Tai-shen

Psychological Application Center, South China University, Guangzhou 510631, China

**【Abstract】** The article reviewed major issues of clinical psychological and behavioral assessment over past fifty years, with a view to project future development trends of this field in the new century. It also point out major problems in the clinical practice of psychological assessment in China.

**【Key word】** Clinical assessment; Psychological assessment; Behavioral assessment

临床心理评估是临床心理学的一个重要内容, 在 20 世纪刚刚过去, 新世纪的曙光来临之际, 对临床心理评估过去的发展情况的现状进行一个简略的回顾, 有助于我们更加清楚地认识和把握这个领域未来的发展趋势。

1946 年,《美国临床心理学杂志》(Journal of Clinical Psychology)发表了 Hunt 的一篇论文“诊断性测验在临床心理学中的未来”<sup>[1]</sup>, 此文针对当时有些反对使用心理测验的临床心理学家过分强调“主观判断”和临床心理评估中存在的过分依赖“测验分数”这两种现象进行了讨论, 并对临床心理测验与量表的编制理论与技术问题, 以及临床心理评估的职业道德等问题的发展趋势进行了预测。50 年后的今天, 临床心理评估的作用已不再有人怀疑, Hunt 的许多预言也得到了证实<sup>[2]</sup>。

我国的临床心理评估事业, 也经历坎坷的路程, 虽然在 30 年代就已经起步, 但由于种种原因, 其发展曾一度几乎处于停顿状态, 直到 70 年代末才重获生机。在老一辈临床心理学家的指引和带领下, 经过广大临床心理学工作者的共同努力, 20 多年来已修订和自行开发了几十种用于临床心理评估的测验和量表, 培养出大批从事临床心理评估的专业人才, 成立了专业学术组织并制定出“有关心理评估质量控制规定”和从业人员的专业职业道德标准, 所取得的成绩是有目共睹的。今天, 当我们再读 Hunt 当年的论文, 追溯半个世纪来临临床心理评估的发展历程, 憧憬她那充满希望的美好未来, 希望能起到一点推动我国临床心理评估发展的作用。

### 1 对行为特征进行定性观察

50 多年前正是心理测验开始快速发展的时期, 当时临床心理评估中存在一种只重视测验分数(如 IQ、标准分、百分位等), 而忽视被试测验过程中表现出来的许多行为特征的现象, 如对被试解决问题的行为方式, 回答问题时所使用的词汇、语调和语气, 表情变化和情绪状态等不予重视。Hunt 指出: 在做韦氏智力测验时精神分裂症病人和一位严谨、谦虚的人可能使用同样的语言回答问题, 得到的分数也可能相同, 但是他们做出正确或错误反应的行为方式却可能完全不同。因此 Hunt 认为, 只注意被试者的分数而不注意他们在测验中的行为表现, 很容易忽略掉许多临床上非常有意义的信息<sup>[1]</sup>。

今天, 无论是测验编制者还是使用者的在这方 面已达成共识, 测验的分数和测验中所表现的行为对于全面准确评估被测者的心理特征都是非常重要的。在许多智力、神经心理测验的记录纸中都专门辟出一栏, 要求主试者详细记录所观察到的行为表现, 在 MMPI-2 中也要求主试者了解被试者回答问题时的真实想法, 以弄清楚被试者可能赋予的特征含义<sup>[3]</sup>, 美国的临床心理测验报告中一般都包括一段对被试者行为观察的描述。要我国, 近 20 年来临床心理评估已取得了长足的进步, 修订或编制了上百项心理评估工具, 测验编制者对测验中的行为观察也已引起足够重视, 如在龚耀先等人修订的韦氏智力测验记录纸中就开辟了专栏, 供主试者用于记录受试者在测验中的行为。然而, 我们也应该看到有些测验使用者对这一类问题尚认识不够。

在传统心理测量学中十分注重测验的标准化问

\* 中南大学湘雅二医院

题(包括实施和评分方法的标准化、常模的标准化和信度、效度研究等),以便将测验的误差减到最低,保证测验结果的准确性。然而这里却忽略了一个问题,被试者在测验中的反应只是他们在特定情景下的行为表现,这些心理特质基本上被当成是一种“静态”的东西。但实际上只要情景稍有变化,例如:换一种形式呈现同一个问题,呈现问题时语气语调的改变,测验环境或被试者情绪状态的变化等,都可能使被试者产生不同的行为反应。这是因为一个人的心理特质不是完全“静态”的,而是可能随着周围环境的改变而变化,随着自身生理和心理状态的改变而变化的一种“动态”特征。Hunt 认为行为测量的方法能相对而言能够“动态”地测量被试者的行为特质,但是当时的行为测评工具在客观性和准确性方面还有待进一步改善。

经过半个世纪临床心理学家和心理测量学家的共同努力,心理测量和行为测量技术结合得越来越紧密,行为测量方法越来越多地借用心理测量技术来评价各种认知功能,提高测量的信度和效度;而现在的心理测验也大量采用了客观的、自评的方法,从而使得二者的界线越来越模糊。

## 2 对临床工作者判断的准确性进行研究

在临床心理评估中与片面强调测验分数作用相反的另一个极端,是部分临床工作者只相信自己的判断,对临床心理评估持怀疑的态度。Hunt 在 1946 年发表的文章中表达了对临床工作者判断准确性的担忧,同时强调应对此进行系统的研究。Paul Meehl 后来研究发现,临床心理评估由于运用了统计学方法,得到的判断一般比临床工作者主观所做判断更加准确<sup>[4]</sup>。此后的几十年间,千篇有关这方面的论文被发表,结果一般都支持了 Meehl 的结论。1998 年 Garb 总结了这方面的大量研究结果,认为临床判断的准确性是有疑问的,误差可能来自许多方面:首因效应、证实偏因、事后偏因、分布偏因、临床学家的人格类型(如权威型人格),以及临床学家与被试者之间的相异性等等<sup>[5]</sup>。

通过采取一些策略可以明显提高临床心理判断的准确性,例如采用详细的访谈方法,将不支持临床学家的推论拿出来进行讨论,依靠详尽的笔记(而不是凭记忆或印象)来进行判断,注重进行基本的评定,收集各种反馈信息以便做出准确的判断,提高自己对行为特征方面的认这时候和理论水平,依据一定的诊断(如 ICD, DSM)来进行诊断等等。

## 3 心理测验编制理论和技术的发展

在 20 世纪中,心理测验和评定量表经历了一个从无到有、迅速发展的过程,特别是在后 50 年中,各种类型的标准化心理测验不断地诞生。临床心理评估的发展成就包括测验编制理论和编制技术两个方面。

在测验发展的早期阶段,一个测验的诞生大多是为了某种就在用目的,以便能将某种或某类心理行为特征以量化的形式表达,因此在编制测验时并没有一个有关该心理特征的理论作为编测验的基础,但是测验的产生和应用却常常导致了有关心理特征理论研究的发展。另一方面,理论研究的深入又促使许多具有较好理论基础的新量表诞生,这方面最好的例子就是智力理论与智力测验研制的关系和互动。早期的智力测验如比奈智力量表,韦克斯勒的智力量表并没有系统的智力理论作为其编制基础,但近 20 年来, Luria 的神经心理学理论的产生和发展<sup>[6]</sup>,已成为 Kaufman 儿童智力成套测验(K-ABC)<sup>[7]</sup>和 Luria-Nebraska 神经心理成套量表(LNB)的理论基础;Das 发展的 Luria 理论(PASS)又成为他和 Naglieri 编制认知评价量表的理论基础<sup>[8]</sup>;而 Woodcock-Johnson 的心理教育成套测验则是以 Horn 的流体-晶体智力理论为基础<sup>[9,10]</sup>;Wagner 和 Sternberg 编制的经理人员战术知识问卷则采用了 Sternberg 的智力理论,用来评价管理人员应用、解决问题的知识和能力。近 10 年来,有关人格特持研究的“大五因素(Big Five Factors)”人格理论也成为一些人格量表编制的理论基础<sup>[11]</sup>,例如 Costa 和 McCrae 编制的 NEO 人格问卷(NEO-PI-R)等<sup>[12]</sup>。

在测验编制理论发展的同时,心理测量和统计学技术也得到了很大的发展,并被用于心理测验和行为测量工具的编制、标准化和结果解释等方面。例如贝叶氏(Bayes)理论的效应范围、正性/负性预测权重等概念已经常出现在临床评估之中。条目反应理论(IRT)被用来分析和筛选测验或量表的条目。近来有人将混沌状态理论用来预测那些非线性的、多变的行为特征,例如用这种理论测量灵感的方法可以评估个体在一段时间(时间系数列)内的矢量(普通的刺激引发几种力量)与一个分枝点(指行为发生明显改变的那一点)的关系。因为人的许多行为是不稳定的和难以预测的,现有的许多统计方法(直线分析方法)常常不能有效地分析出它们内在的联系,而混沌状态理论可用来建立不同事件的内在

关系模型, 因此该理论的应用在未来可能促进心理评估乃至临床心理评估的发展, 使得临床心理评估更具吸引力<sup>[2]</sup>。

#### 4 临床心理测验的应用

Hunt 在 50 多年前曾指出一些机构存在滥用心理测验的现象, 表现在主试者只注重测验的分数, 忽视对测验结果及其产生原因进行深入科学的分析, 以致做出错误的判断; 只注重实施测验, 而不愿将详细的信息和分析结果反馈给被试或有关人员; 为了经济利益给不需要作测验的人也进行测评, 导致些人将临床心理评估戏称为“吃钱牛(cash cow)”；甚至还有不负责任的临床评估工作者只根据测验的分数就随意给被试者“贴标签”。60 年代, 这种现象的恶性发展在美国引起了一场“反测验”的潮流, 对心理测验的发展带来很大的不良影响。70 年代美国政府颁布了有关法律, 防止有人利用心理测验进行歧视活动, 保护有色人种和残疾人的权利<sup>[9]</sup>; 80 年代美国心理学会又出版了《心理学家的道德原则》和标准化心理测验的规范标准<sup>[13]</sup>。

时至今日, 临床心理评估在这方面已有了极大地改善, 大多数从事这项工作的专业人员都认识到, 测验的“分数”只被试者在特定情景下的行为反映, 它既不能代表受试者该项心理和行为特征的全部, 也不是恒久不变的。测验的目的不单纯是为了获取这个“分数”, 更重要的是对被试者的心理和行为特征进行客观的、科学地评价, 尽可能发现和解释导致这个“分数”的原因, 为制定干预计划和措施(包括心理的、教育的、医学的措施等等)提供有用的参考信息。几十年来, 已经发展出许多用于分析测验结果的特征分析法, 例如离散分析、剖面分析、异常性分析、预计智商分析等等, 可帮助使用者科学地分析从测验中得到的分数, 从而做出准确的判断。还有许多的研究建立了用于分析各种特殊人群的数学模型, 这一切都推动了临床心理评估事业的发展。

我国的临床评估工作者也在这方面做出了自己怕努力, 90 年代中国心理卫生协会和中国心理学会都分别制订和发表《心理评估质量控制规定(试行)》<sup>[14]</sup>、《心理测验管理条例(试行)》<sup>[15]</sup>。在测验结果的分析和解释方法上也进行了许多研究<sup>[16, 17]</sup>, 并开发刀出计算机专家分析系统。与此同时, 湖南、北京、上海等地多次举办了各种层次的专业技术培训, 使我国临床心理评估工作者的素质有了明显的提高<sup>[18]</sup>。然而我们好应当看到: 重测验“分数”,

忽视对结果进行科学分析; 为了经济利益而肆意扩大测验使用范围这类现象还时有发生, 甚至还有少数人在使用测验时随意给被试者“贴标签”。90 年代中期龚耀先等人的研究结果表明, 目前我国心理测验从业人员素质和专业水平与国外发达国家相比还存在着一定的差距<sup>[18]</sup>。这些都是我国心理测量和评估专业人员在新世纪中急需解决的问题和奋起直追的方面。

#### 5 计算机辅助临床心理评估

20 世纪后半叶, 计算机技术得到了很大发展和广泛应用, 它在许多方面改变了人们的工作和生活方式, 当然对临床心理评估也产生了一定影响。计算机在临床心理评估中的应用是多方面的, 例如: ①辅助分析解释测验结果, 它可以替代手工进行各种复杂的分数转换, 对差异的显著性进行统计学检验, 甚至形成初步的测验结果报告; ②在形式上替代某些纸一笔测验, 目前已尼有许多自评或他评心理或行为问卷可以直接在计算机上操作、评分和分析结果, 甚至可以在计算机上进行成套神经心理测验; ③产生新的测验方法, 将项目反应理论方法与计算机结合可以编制成计算机化自适应测验, 计算机将根据受试的前后回答给出相应难度的问题, 因此不同受试所做的项目内容和数量都可能不相同, 从而达到最短的时间准确地受试者心理特征的目的。

尽管目前计算机辅助临床心理评估尚属于起步阶段, 但它在记分和贮存资料、分析和解释测验结果、以新颖的方式呈现传统测验的条目、建立起互联网上的常模、呈现新的心理刺激材料、进行时间系列的测量、进行生理和心理方面的测量、人工智能等方面已经发挥了显著作用, 目前, 高性能的计算机(速度快、存贮量大和显示器精度高)已可能提供逼真的虚拟情景, 未来的临床心理学家有可能在模拟情景下评估被试者的心理和行为特征。我们可以预测在 21 世纪中计算机在临床心理学领域的用途会越来越广, 扮演的角色将越来越重要, 或许有一天它终将完全取代现有的纸一笔测验。

#### 6 21 世纪临床心理评估的发展趋势

Watkins 等认为, 使用测验的模式在过去 30 年中基本上是相对稳定的, 他们预计在 21 世纪的头 10 至 20 年内这种稳定性还将延续下去。在这段时期里, 韦氏智力量表、MMPI 等仍是临床心理评估的主要测验工具, 但是投射测验的应用会日趋减

少<sup>[19]</sup>。我国 90 年代所做的两个心理测验使用频率调查也显示了同样的趋势<sup>[20, 21]</sup>。Watkins 等还指出, 心理测验和行为量表的内容会继续更新和改善, 以发挥出它们最大的潜力。但是, 他预测 21 世纪的 20~30 年代, 由于新的测验理论和技术的诞生以及相结合, 将会对这些传统的心理测验发出严重的挑战<sup>[20]</sup>。

Groth—Marnat 认为, 21 世纪的测验将采用全新的技术, 它会集合计算机、人工智能和生物遗传的最新技术, 关键的元件之一是信息的聚合, 能将各种不同来源的信息以最优的方式来提升它们的有效性, 人工智能和逐步增加的互联网常模资料库将有助于这一过程的实现。

## 7 结 语

过去的 20 世纪, 美国等西方国家在临床心理评估的理论、技术及其应用上取得了丰硕成果, 而今又在努力开拓临床心理评估的新领域, 这可能会产生深远的影响。我国经过近二十年的恢复和发展, 目前上该领域发展最为迅速的时期, 但是, 也面临着一些困难。加快临床心理评估技术的研究, 尽快研制一批适用于我国的系列心理评估方法; 规范心理评估技术的训练与应用, 加强心理测验的管理; 并且鼓励一批年青的学者在测量学、临床心理评估与计算机和生物学技术相结合的新领域勇于探索, 这都是我们在新世纪所面临的任务。

### 参 考 文 献

- 1 Hunt WA. The future of diagnostic testing in clinical psychology. *J Clin Psychol*. 1946, 2: 311—317
- 2 Groth—Marnat G. Visions of Clinical Assessment: Then, Now, and a Brief History of the Future. *Journal of Clinical Psychology*. 2000, 56(3): 349—365
- 3 Butcher JN, Dahlstrom WG, Graham JR, et al. *Manual for Administration and Scoring: MMPI—2*. Minneapolis: University of Minnesota Press
- 4 Meehl PE. *Clinical versus statistical prediction: A theoretical analysis and a review of the evidence*. Minneapolis, MN: University of Minnesota Press, 1954
- 5 Garb HN. *Studying the clinical: Judgement research and psycho-*

- logical assessment. Washington, DC: American Psychological Association, 1998
- 6 戴晓阳, 唐秋萍. Luria—Das 的智力理论及其应用与评价. *中国临床心理学杂志*, 1996, 4(2): 123—128
- 7 Kaufman AS, Kaufman NL. *Kaufman Assessment Battery for Children: Interpretive Manual* American Guidance Service, Minnesota, 1983
- 8 Naglieri JA, Das JP. Planning Arousal Simultaneous Successive (PASS): A Model for Assessment. *Journal Psychology*, 1988, 26: 35—48
- 9 Sattler JM. *Assessment of Children*. Jerome M. Satter, San Diego, 1988
- 10 Woodcock RW, Jonhkson MB. *Woodcock—Johnson Psycho—Educational—Battery Revised*. Teaching Resources, Allen, TX: DIM, 1989
- 11 杨 坚. 个性结构研究中的五因素模式. *中国临床心理学杂志*, 1997, 5(1): 56—59
- 12 Costa PT, McCrae RR. *Revised NEO Personality Inventory (NEO—PI—R) and NEO Five—Factor Inventory (NEO—FFI): Professional Manual*. Psychological Assessment Resources INC, 1992
- 13 Anastasi A. *Psychological Testing* (6th Ed). New York: Macmillan Co. 1988, 665—675
- 14 中国心理卫生协会. 心理评估质量控制规定(试行). *中国临床心理学杂志*. 1994, 2(2): 封三
- 15 中国心理学会. 心理测验管理条例(试行)、心理测验工作者的道德准则. *心理科学*, 1994, 17: 1—2
- 16 戴晓阳, 龚耀先. 韦氏成人智力量表中国修订版(WAIS—RC)的离散分析. *心理科学通讯*, 1988, (4): 21—26
- 17 戴晓阳, 龚耀先. 事前智力水平的一种估计方法. *湖南医科大学学报*, 1993, 18(2): 171—174
- 18 龚耀先, 李庆珠. 我国临床心理学专业训练工作现状调查和分析. *中国临床心理学杂志*, 1997, 5(1): 1—7
- 19 Watkins CE, Campbell VI, Nieberding R, et al. Contemporary practice of psychological assessment by clinical psychologists. *Professional Psychology: Research and Practice*, 1995, 26: 54—60
- 20 戴晓阳, 郑立新. 心理测验在中国临床心理学中的应用以及与美国资料的比较. *中国临床心理杂志*, 1993, 1(1): 47—50
- 21 龚耀先, 李庆珠. 我国临床心理学工作现状调查与展望. *中国临床心理学杂志*, 1996, 4(1): 1—9

(收稿日期: 2001—01—19)