

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.06.003

人格形成与发展的中医心理学认识

唐常荣, 冯帆, 王处渊, 汪卫东*

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

摘要 中医心理学对于人格形成和人格功能的系统阐述主要见于《灵枢·本神》, 人格是个体所独有的, 别于他人的个性, 它的形成与先天禀赋、后天外部环境密不可分。从中医心理学角度探讨人格的形成、发展与人格功能过程, 阐述了表演型、依恋型、胆怯型、偏执型、强迫型、自恋型 6 类异常人格倾向的形成与特点, 中医心理治疗情志疾病应从人格着手, 体现了中医治病求本的思想。

关键词 中医心理学; 人格; 情志疾病

人格 (personality) 是对人总体的、本质的描述, 是个体所独有的、别于他人的“个性”。现代心理学把人格定义成稳定的行为方式和发生在个体身上的人际过程^[1]。我国古代文献中少见“人格”这一词汇, 但传统文化中人格心理学思想却很丰富, 如孔子的“君子-小人”二分式人格类型, 《黄帝内经》阴阳五行人格分类、阴阳二十五人等。当代中医心理学归纳总结前人的思想, 形成了“人格体质论”, 研制出五态人格测验量表、中医体质量表^[2], 丰富、完善了中医心理学人格的内容。

我们以本土文化为背景, 在传统中医心理学人格基础上, 吸收西方心理学人格形成与发展理论, 提出了独具中医特色的人格形成与发展理论^[3]。认为人格结构本身是立体的, 人格的发展过程是以时间为“纲”、以发展要素为“目”的立体式螺旋上升过程, 同时该过程受到内外因的共同影响。在该人格理论长期的临床实践中, 形成了汪氏忆溯性人格发展量表^[4]与发展治疗学, 对精神心理问题患者的人格基础进行评估与调整, 做到审病求因, 治病求本。本文尝试通过对中医心理学中人格形成、人格发展、人格功能进行深度梳理, 对异常人格的形成与分类进行描述。

1 人格的形成、发展与人格功能

中医心理学对于人格形成和人格功能的系统阐述主要见于《灵枢·本神》, 曰“故生之来谓之精, 两精相搏谓之神, 随神往来者谓之魂, 并精而出入者谓之魄, 所以任物者谓之心, 心有所忆谓之

意, 意之所存谓之志, 因志而存变谓之思, 因思而远慕谓之虑, 因虑而处物谓之智”, 描述了人格形成、发展和人格功能过程。

1.1 人格的形成与发展

1.1.1 精为人格形成的始基 “故生之来谓之精, 两精相搏谓之神”, 父母先天之精结合, 形成个体, 并且产生个体生命活动, 包括精神心理活动的过程。《灵枢·决气》曰“两神相搏, 合而成形, 常先身生, 是谓精”, “精”即产生生命的原始物质。“两精相搏”指男女两性生殖之精搏结 (斗争、交融、转化等运动变化), 张介宾注“两精者, 阴阳之精也, 搏者, 交结也”。而对“神”的解释, 《灵枢·天年》曰“血气已和, 营卫已通, 五脏已成, 神气舍心, 魂魄毕具, 乃成为人”, 虽未给出明确的定义, 但从另一个角度侧面回答了“何者为神”。可见“精”“神”是维持生命活动、奉养形体的基本保障, 父母遗传之“精”为“神”提供了物质基础, 对“神”产生影响。近年来就遗传对于个体人格影响的问题, 心理学、遗传学等领域研究者做了很多工作, 家庭研究和其他纵向研究提示, 许多人格特征的核心维度受其基因影响^[5-8], 假如用双生子数据来评估基因对人格的作用, 则得出许多人格特质是具有中度可遗传性的^[7-8], 其中气质、外向性和神经质等人格特征具有较明显的遗传倾向^[9]。中医心理学人格体质论也认为, 人的个性特点的形成与先天体质禀赋分不开^[10]。

1.1.2 周围环境因素对人格形成与发展的影响

“随神往来者谓之魂, 并精而出入者谓之魄”, “魂”意为在神支配下的意识活动, “魄”是以精为物质基础的生理本能, 如感知和动作等。“魂”

基金项目: “十二五”国家科技支撑计划 (2014BA10B07)

* 通讯作者: prof_wwd@126.com, {010} 88001178

“魄”具备，个体即具备了对周围环境产生感知的能力，而所感知的周围环境对于人格的形成与发展有重要的影响。在胎儿期，周围环境主要是母体的视、听、言、动及思维，胎儿感知的内容会影响胎儿的生理、心理健康；出生后个体脱离母体直接感知外部环境，父母的教养方式、早期事件、学校环境等都会影响到个体的人格。

我国古代就发现了胎儿在孕母体内会受到影响，提出“外象内感”理论，即母体妊娠期间所接受的一切来自外界的现象和刺激后，产生的反应使其宫内的胎儿感而发生变化，也因此产生了丰富的胎教经验和理论，如徐之才“十月养胎法”、《妇人良方·胎教门》《诸病源候论·妊娠候》等，提倡孕母节制七情、端正言行、陶冶情操，这样所生子女则性情和顺、聪慧无疾、贤良盛德。现代研究表明，胎儿具有听觉、感知、反应的能力，且孕产妇的心理健康水平对胎儿的生理心理健康有重要影响^[1]，如孕产妇的创伤后应激障碍、近期生活压力会影响到胎儿的生长发育^[2]，处于高压下的母亲生出的孩子可能过于活跃、易怒^[3]。

出生后，个体脱离母体直接感知外部环境，随着体格生长发育的同时还有感知发育、运动发育、语言发育、性格发育。生命早期的经验会对个体一生的发展有持久性的影响^[4]，小儿最初的性格是多变且不稳定的，随着成长发育，在教育条件、社会生活的影响下，性格特征逐渐建立。中医的“变蒸学说”阐述了儿童早期心理、生理发展的特点。所谓变者，变其情智，发其聪明；蒸者，蒸其血脉，长其百骸，经历一小蒸，三大蒸，历时 576 天后，变蒸完毕，每经过一个周期就有显著生长发育变化，形神相应发育、同步发展^[5]，因此，变蒸阶段是小儿生理心理发展的重要阶段。这一点也可以从神经解剖学的角度阐明^[6]，婴儿刚出生时，大脑神经细胞间的连接很少，只有少量的突触、树突，年幼时突触数量爆炸式地增长，经过手、脚、眼、耳等的不断使用反复刺激，突触链接建立，而很多不用的神经萎缩、减少、消退，神经链接基本完成，思维模式开始形成，当其基本稳定后，性格基本成形。可见个体的发展也是大脑神经的发展，外界环境刺激影响神经链接的建立，因此，儿童早年的环境对其个性的发展有持久影响^[7] 462-465。早年环境对个性影响的心理学研究较为重视父母教养方式、童年经验、学校教育这三个方面。幼儿最重要的环境影响来自养育者，父母的育儿经验至关重要，父母对孩子的积极反应和发展的积极参与将促

进儿童的优化发展，不同的教养方式如权威型、放纵型、民主型对孩子的人格特征会有不同影响。早期童年经验对人格有重要影响，如早期被剥夺母亲照顾的孩子，长大后各方面的发展均受到影响。人格发展受童年经验的影响，但两者不存在一一对应的关系。综上，后天环境对个体人格的发展有不可忽视的影响。

1.2 人格功能

1.2.1 心为“任物”之主 “所以任物者谓之心”，“任物”主管认识和处理事物，意为用来担当认识、分析和处理事物的思维能力。“心”为“任物”之主，“心主神”，人体之神有广义、狭义之分，广义之神是整个生命活动的主宰和体现，狭义之神是指人的精神、意识、思维、情感活动及性格倾向等。现代心理学认为，人格指个人所具有的比较稳定的心理特征综合，包括思维、智能、思想、情绪和行为等方面^[8]。所以中医心理学与现代心理学在人格上意义相关，“任物”之器为“心”，“心”即为人格，“任物者谓之心”体现了人格在认识和处理事物当中起到主导作用。

1.2.2 记忆 “心有所忆谓之意，意之所存谓之志”，“心有所忆”是将对事物的感知（映象）转换成记忆保留下来形成“意”的过程，“意之所存”则是将多次接收客观事物的“映象”所保留下来的记忆材料存贮起来，存贮形成“志”的过程，是经验的累积过程，累积的经验影响个体处理事物的过程^[8-19]。现代心理学的记忆加工模型以 Shiffrin 等^[9]提出的三级加工模型为代表，记忆信息经历感觉记忆、短时记忆、长时记忆由低到高的 3 个阶段，包含了从感觉记忆到长时记忆的完整过程，简单复述有助于感觉记忆进入到短时记忆的保持，而由感觉记忆、短时记忆进入到长时记忆则依赖于精细的复述。可见感觉记忆即为客观事物在脑海中的“映象”，“意”与“志”都是指记忆而言，“意”存为“志”，是由感觉记忆或短时记忆存为长时记忆，是经验积累的过程，两者有程度的不同。个体经历影响人格的形成和发展，而具有某种人格特征的人在处理事物时会带着既往经验，此经验包括外显、内隐记忆，二者均指过去经验对当前作业产生影响，前者是在有意识控制下，后者则是无意识的影响。

1.2.3 思维 “因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑”，“变”指由感性认识质变为理性认识，量变发展到质变的过程，“志”存变为“思”，即指所存储的记忆经过整合、分析，形成概念的过

程。“虑”指对形成的概念进行严谨思考，由近及远、深思远虑的推想，因此，因“思”变为“虑”的过程为思维精细化、理智化过程。个体的思维方式和人格特征是密切相关的。Witkin^{[17] 453-454}发现，思维方式存在个体差异，即场独立性和场依存性的差异。场独立性的人在信息加工时主要依据内在标准或内在参照，与人交往时很少能体察入微，心理分化水平较高；而场依存性的人在信息加工时对外在参照有较大的依赖倾向，态度和意象易受他人尤其是教师、权威影响干扰。

1.2.4 行为与情绪 “因虑而处物谓之智”，认知指导行为的过程谓“智”，“智”即智慧、明智；此处的“处物”则包含行为、情绪两部分。个体的“处物”受认知的影响，美国心理学家 M. B. Arnold^{[17] 388-389}提出了“评定-兴奋”说，认为情绪产生的基本过程是刺激情景-评估-情绪，即刺激情景并不直接决定情绪的性质，同一情景对它的评估方式不同，会产生不同的情绪反应。Ellis 等^[20]提出了情绪“ABC”理论，A 即“Activating events”指事件，B 即“Beliefs”指信念或想法，C 即“Consequences”指事件有关的情感反应和行为反应，对于事件与反应之间的关系，通常认为事件 A 直接引起反应 C，但事实并非如此，在 A 与 C 之间有 B 作为中介因素，A 对于个体是否引起反应受 B 影响。即受人们的信念或想法影响。因此，“处物”作为结果，受评估方式或思维方式影响，而评估方式、思维方式与人格密切相关。

2 异常人格的形成

人格的形成发展是一个连续的过程，与先天禀赋、后天环境因素密切相关，因而异常人格的发展亦由此两大类因素决定^[3]。先天禀赋带来个体人格异常发展的先天倾向性，后天因素则包括个体的不良生活环境与经历，这些负性经历对个体产生刺激，负性经历逐渐积累，对人格发展产生影响，导致异常人格的形成。

2.1 表演型人格倾向

以活泼好动、性格外向、寻求他人注意、情绪表达变化迅速为特征的人格类型。以求关注、情绪化为主要表现。表演型人格倾向的人具有易适应社会、易被人接纳和接近的优势，但同时也存在缺少主见，过于重视他人的注意与看法，思考问题比较表浅，处理人际关系时显得易变，感情用事等不足。

2.2 胆怯型人格倾向

以认为自己能力不足、常采取回避态度、或需

要他人陪伴为特征的人格类型。以恐惧、自感能力不足为主要表现，恐惧主要表现在自然事物或人际关系方面。此类人格倾向的人具有安分守己，对待工作学习态度认真的优势；但存在缺乏自信，对一些事物感到恐惧，采取回避态度，或过于谨慎，常常等到下定决心时已错过了解决问题的时机。

2.3 偏执型人格倾向

以对其他人的不信任与怀疑、过分固执于自己决定与认知为特征的人格类型。以多疑、固执为主要表现。此类人格倾向具有独立思考，做事坚韧，目标明确，为了理想会不懈努力的优势，但存在不易信任他人，难以形成亲密关系，难以合作，不能吸取他人建议，不能虚心改正自身错误的不足。

2.4 强迫型人格倾向

以要求完美，害怕危险或不确定的事物，行为上表现为反复、过度控制、注重规律与细节为特征的人格类型。以控制与反控制、追求完美、仪式或固执为主要表现，如做事过分注重细节与规律，按部就班；反复斟酌、检查，以确保万无一失等。具有做事认真、谨慎、缜密、逻辑性强、责任心强的优势，但存在经常因为追求完美而花费大量精力和时间，甚至延误工作，不能享受生活，不能放松的不足。

2.5 依恋型人格倾向

以在自立、自信、自主方面发展不成熟，需要别人照顾，以致产生顺从和依附行为为特征的人格类型。以胆怯、顺从、依附为主要表现。具有在人际交往中友善、温和，忍耐力强的优势，但存在缺少自信，自主意识，缺少独立思考与行动的能力，依赖他人的缺点。

2.6 自恋型人格倾向

以自我夸大（幻想或行为），以自我为中心，需要别人赞扬和服从为特征的人格类型。以虚荣、自我夸大、自我中心、操纵（希望别人服从自己，或享有特权，或特殊的照顾）为主要表现。具有自信，敢于表现自己，敢于接受挑战的优势，但存在对自己的认识不够客观，行为骄傲影响人际交往，缺少同理心，难以建立亲密关系的不足。

3 小结

人格发展是个连续的过程。在人格的形成与发展过程中，先天禀赋属素质因素或内因，而生命早期个体所感知的外部环境（胎儿期的母体因素、出生后父母的教养方式、生活经历）属诱发因素或外因，在二者的作用下形成的个体独特、稳定的

行为模式,即人格。具有思维、智能、思想等心理特征综合的人格,影响个体对于事物的评价,最终影响行为、情绪。前者为人格的形成、发展阶段,后者为人格功能阶段,异常人格的形成则是在人格的形成和发展过程中,先后天因素交互作用,导致缺失性和偏移性发展,从而出现异常的人格倾向。因此,中医心理治疗情志疾病,应从人格着手,这也体现了中医治病求本的思想。

参考文献

- [1] BURGER JM. 人格心理学 [M]. 6 版. 陈会昌,译. 北京:中国轻工出版社,2004:3.
- [2] 王琦,朱燕波,薛禾生,等. 中医体质量表的初步编制 [J]. 中国临床康复,2006(3):12-14.
- [3] 汪卫东. 发展治疗学 [M]. 北京:人民卫生出版社,2012:116-118.
- [4] 汪卫东,吕学玉,单志艳,等. 汪卫东忆溯性人格发展量表(WMPI)编制 [J]. 中国健康心理学杂志,2016(6):888-893.
- [5] PAWLAK J,DMITRZAK-WEGLARZ M. Personality traits as an endophenotype in genetic studies on suicidality in bipolar disorder [J]. Acta Neuropsychiatr,2016,30:1-7. doi:10.1017/neu.2016.43.
- [6] SHAFFER DR. 发展心理学:儿童与青少年 [M]. 6 版. 邹泓,译. 北京:中国轻工出版社,2005:96-97.
- [7] LOEHLIN JC. Fitting heredity-environment models jointly to twin and adoption data from the California Psychological Inventory [J]. Behav Genet,1985,15(3):199-221.
- [8] BOUCHARD TJ, MCGUE M. A genetic and environmental analysis of the California Psychological Inventory using adult twins reared apart and together [J]. Eur J Pers,1998,12(5):307-320.
- [9] PERVIN L. 人格手册:理论与研究 [M]. 2 版. 黄希庭,主译. 上海:华东师范大学出版社,2003:549,555-558.

- [10] 王克勤,杨秋莉. 中医心理学 [M]. 北京:人民卫生出版社,2013:7,159.
- [11] LEWIS AJ, AUSTIN E, KNAPP R, et al. Perinatal maternal mental health, fetal programming and child development [J]. Healthcare (Basel),2015,3(4):1212-1227.
- [12] KOEN N, BRITTAIN K. Psychological trauma and post-traumatic stress disorder: risk factors and associations with birth outcomes in the Drakenstein Child Health Study [J]. Eur J Psychotraumatol,2016,7:28720. doi:10.3402/ejpt.v7.28720.
- [13] VAUGHN BE, BRADLEY CF. Maternal characteristics measured prenatally are predictive of ratings of temperamental "difficulty" on the Carey Infant Temperament Questionnaire [J]. Developmental Psychology,1987,23(13):152-161.
- [14] COON D, MITTERER JQ. 心理学导论:思想与行为的认识之路 [M]. 13 版. 郑刚,译. 北京:中国轻工出版社,2014:114-115.
- [15] 汪受传. 中医儿科学 [M]. 北京:中国中医药出版社,2011:11-12.
- [16] 林崇德. 发展心理学 [M]. 北京:人民教育出版社,2008:164-173.
- [17] 彭聃龄. 普通心理学 [M]. 北京:北京师范大学出版社,2004.
- [18] 王甦. 认知心理 [M]. 北京:北京大学出版社,2006:80-84.
- [19] SHIFFRIN RM, ATKINSON RC. Storage and retrieval process in long-term memory [J]. Psychological Review,1969,76(2):179-193.
- [20] ELLIS DJ, ROVIRA M. Rational Emotive Behavioural Therapy: The Evolution of a Revolution: Interview with Dr. Debbie Joffe Ellis, work partner and Wife of Dr. Albert Ellis, the creator of REBT [J]. Eur J Psychol,2015,11(1):7-15.

Formation and Development of Personality in Chinese Medicine Psychology

TANG Changrong, FENG Fan, WANG Chuyuan, WANG Weidong

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053)

ABSTRACT The systematic discussion on formation and function of personality in Chinese medicine psychology is mainly in *Benshen section of the Miraculous Pivot* (灵枢·本神). Personality is unique to a particular individual, and it is different from others'. Its formation is closely related to the congenital endowment and the growing environment. This article discusses the formation and development of personality as well as the personality functioning process in the viewpoint of Chinese medicine psychology. It states the formation and characteristics of 6 abnormal personality trends, including histrionic type, attachment type, timid type, paranoid type, obsessive-compulsive type and narcissistic type. Personality is the entrance to treat the emotional disorders in Chinese medicine psychology, which reflects the thought of "Chinese medicine searching for the primary cause of disease in treatment".

Keywords Chinese medicine psychology; personality; emotional disorder

(收稿日期: 2016-09-21; 修回日期: 2016-11-10)

编辑: 黄 健