

投稿類別：健康與護理類

篇名：

不合群的「他」－認識反社會人格

作者：

陳國珍。國立龍潭高級中學。高三畜甲班

呂宛亭。國立龍潭高級中學。高三畜甲班

指導老師：

鄭孝全老師

徐銘辰老師

## 壹●前言

近年來關於多重人格的影劇越來越多，而說到反社會人格的電影，就讓我們聯想到 2016 年上映的日本電影《恐怖鄰人》，電影的其中一個角色—鄰居，他的各種行為以及情緒的表現，都讓觀眾感到恐怖的氣氛及不舒服的感覺。這部影片，是建構在以一個反社會人格為主軸的故事，這也讓我們想要去瞭解，為什麼影片中的鄰居，是什麼樣的心態？進而了解反社會性人格障礙症的內容、特徵和行為等。

再者，現今社會上有許多關於反社會人格的案件，如：鄭捷捷運隨機殺人事件與小燈泡事件，都是眾所皆知。也因為這些案件，導致大家對反社會人格，非常反感及懼怕；所以，我們想藉由此篇文章，來介紹反社會人格如何區分判定與相處。不需害怕反社會格，以及讓大家知道反社會人格這種症狀應如何治療。

## 貳●正文

### 一、何謂反社會人格

反社會人格，也可稱做精神病態或社會病態、悖德性人格或病態人格；其中自殺未遂人群中的人格障礙病率，高於其他一般人口。反社會型人格障礙，又稱為無情型人格障礙或社會性病態，是對社會影響最為嚴重的人格障礙類型，且在 18 歲以後才可確診，以免跟少年反抗期搞混。

此類人格的個體，在行為上具有違反社會道德規範的傾向，且在傷害他人時，絲毫不會感到愧疚的異常性格。反社會人格患者大多缺乏同理心、悔恨或羞恥的特質，使得患者的行為變得更加危險。同時他們也善於偽裝與欺瞞，可以輕易地操弄人際關係；再加上不在乎約束的態度，使反社會人格患者，看起來有別於一般人，而且反社會人格障礙症患者大約從 15 歲開始，會呈現一種廣泛「漠視及侵犯他人權益」的行為或思考模式。

### 二、如何診斷反社會人格

根據精神疾病診斷準則手冊第五版（美國醫學會，2013），對反社會性人格障礙症的診斷標準，此症指患者從十五歲起，對他人權益不尊重及侵犯的廣泛模式，表現於下列情況中三項以上：

表 1、反社會性人格障礙症的診斷標準

項目	內容
一	無法符合社會規範對守法的要求，而呈現一再導致逮捕的行為
二	欺騙虛偽，呈現一再說謊、使用化名、或為自己利益或享樂而愚弄他人
三	辦事衝動或無法事先計畫
四	做事魯莽，不考慮自己或他人的安全
五	易怒且具攻擊性，呈現一再打架或攻擊別人身體
六	長久的無責任感，呈現一再無法維持經久工作或信守金錢上的義務
七	缺乏懊悔心，呈現出對傷害、虐待他人或竊取別人財物覺得無所謂或將其合理化
八	患者目前年齡至少十八歲

(引自：何志培，2015)

此外，患者在 15 歲前有行為規範障礙的證據，至少有下列 3 項：

表 2、15 歲前行為規範之證據

項目	內容
一	反覆違反家規或校規。
二	反覆說謊（不是為了躲避體罰）。
三	習慣性吸菸，喝酒。
四	虐待動物或弱小同伴。
五	反覆偷竊。
六	經常逃學。
七	至少有 2 次未向家人說明外出過夜。
八	過早發生性活動。
九	多次參與破壞公共財物活動。
十	反覆挑起或參與鬥毆。
十一	被學校開除過，或因行為不軌而至少停學一次。
十二	被拘留或被公安機關管教過。

(引自：何志培，2015)

在反社會人格中，又可以分為十種不同的類型；可以依照德國精神醫學家史耐德反社會性人格之分類表來區分不同類型，請參見表 3。

表 3、反社會性人格之分類

類型	內容
情緒高昂型	情緒異常欣快，誇大自我能力，不負責任，好爭好訴，大膽而不能信賴，類犯罪者中 30%屬此類。
憂鬱型	心情憂鬱，有自卑感，多持有厭世或懷疑的人生觀，欠缺天真之喜悅。此行不易犯罪，但易於自殺。
欠缺自信型	易於屈服，缺自尊心，對環境高度敏感。此型不易涉及財產犯罪，與犯罪之關聯性亦較少。
狂信型	思想固執頑強，奮不顧身，自我情感，權利意識極強，多見於凶惡犯人等。
誇張型	說話誇張，為引人注意，甚至不惜犧牲名譽，虛榮心過強，易犯詐欺罪。
情緒易變型	具高度刺激、憂鬱性、心情沮喪的傾向，情緒不易控制，缺乏耐性。此型於縱火、傷害、竊盜等罪中多見。
爆發型	對刺激之反應不均衡，易陷於暴怒，動輒喪失自制力，與激情犯有關，事後即生悔意，累犯中 14%屬此型。
無情型	最危險之類型，以缺乏同情、憐憫、良心、後悔、名譽感等道德感情為其特徵。在累犯中 49%屬此型。
缺乏意志型	意志欠缺持續性與獨立性，易受他人或環境影響。累犯中 58%和初犯中 30%屬此型。
無力型	個性敏感而神經質，心情纖弱而無力，與犯罪較無關係。

(引自：何志培，2015)

### 三、反社會人格的真實案例

在現今社會中，我們身邊充斥著許多反社會患者，像是李宗瑞性侵 14 女、台大碩士不滿女友提分手當街砍死女友、鄭捷捷運隨機殺人案，以及影響整個社會的白曉燕命案都是反社會人格患者所犯的罪，根據商業周刊調查研究顯示在我們身邊每 25 個人就有一個人具有反社會人格，這樣的比例其實非常高。

白曉燕命案兇手陳進興是台灣重大罪犯在 1997 年間犯下多起綁架、殺人、人質挾持、強盜及性侵害案件，包括：白曉燕命案、方保芳外科診所命案和南非武官挾持事件。

陳進興是其母親於年輕時所產下的私生子，母親對陳進興採放任態度，從小由外祖母扶養長大，祖母對於陳進興極度溺愛，但始終與祖母存在隔閡。年紀稍長後，繼父加入家庭成員的行列。陳進興對於新爸爸非常抗拒，繼父求好心切，和母親迥異，甚至將他帶到上班的工地，就近看管。繼父的愛卻無法被陳進興認同，與祖母有代溝，再加上無法感受父愛、母愛的情況下，陳進興幼時的家庭教育幾乎是零，進而導致陳進興產生反社會人格。

表 4、反社會人格特徵及陳進興對照表

反社會人格特徵	陳進興行為對照表
無法遵守社會規範或法律	多起綁架、殺人、人質挾持、強盜及性侵害案件
不知悔恨、缺少內疚感。常常以無動於衷或合理化的方式，看待自己對他人所造成的傷害、虐待或偷竊	將所有的罪行歸咎於沒有良好的環境，並利用媒體合理化其行為
衝動、魯莽	經常與人打架
不負責任	無法長期穩定的工作。拋下妻小也無所謂
從十五歲之前就會出現行為偏差。	青少年時期犯下多起搶案，並有數次性犯罪之紀錄
病理性自我中心，無法真正地愛他人	除了愛自己，不懂得愛別人
無法從錯誤中記取教訓	多次進出監獄，在假釋期間犯下白案

(引自: <https://goo.gl/aRgh1R>)

#### 四、反社會人格的成因與治療方式

反社會人格者的成因，一部分是因為遺傳，但絕大多數是後天造成的。

(一) 遺傳和環境：

本症在親屬中的發生率與血緣關係成正相關，即血緣關係越近，發生率越高。有資料表明，患者雙親的腦電圖異常率較高；同卵雙生者的性格一致率較高，腦電圖也很相似，犯罪率超過異卵雙生者。反社會性人格者的寄養子女與正常對照組相比較，有較高的反社會性人格發生率。但生理上的缺陷不一定就會。而後天環境因素的影響，造成「反社會人格」，可用後天的因素去壓抑它。

(二) 大腦發育不良：

腦電圖檢查顯示，部分該類人格患者，其大腦發育不成熟，可能曾有過大腦損傷。從精神動力學分析，患者的心理行為具有幼稚、不成熟的特徵，是人格不成熟的病理變化。

(三) 文化和教養：

東方的宗教與文化，強調人與萬物是一體的。而西方社會以「個人主義」做為核心價值，這樣的文化，很容易孕育「反社會人格」者。在電影《無厘取鬧》(Jackass 2)裡惡搞的傢伙們，甚至還能靠「反社會人格」者的特異行為，揚名立萬。在教養上，未施以道德教育或灌輸不良行為亦是影響因素。在幼兒時期未建立情感依附，會對個人造成嚴重影響，如羅馬尼亞的孤兒。

由於反社會人格障礙的病因十分複雜，目前對此症狀也沒有有效的方法。若使用鎮靜劑或抗精神類藥物治療也是治標不治本，而心理治療對反社會人格患者也毫無作用。但在實踐中發現，對那些程度較輕的患者實施認知領悟療法有一定的效用。施治者可以幫助患者了解自己的行為對社會有危害，並且培養患者的責任感，提高道德意識和法律意識。

少數家庭關係惡劣而與社會相處尚可的患者，可以在學校、集體住宿或親友家寄養，以減少家庭環境的負面影響，同時也培養獨立生活的能力。個別威脅家庭及社會安全的反社會人格患者，可送至少年工讀學校或成人勞動教養機構參加勞動且限制其自由。對於屢教不改的患者，可採用行為治療中的厭惡療法，當

患者出現反社會行為時，給予強制性的懲罰，如電擊、禁閉，使患者產生痛苦的體驗，多次之後，患者一有反社會行為衝動時，就會感到厭惡，通過這樣來減少反社會的行為。

表 5、反社會性人格障礙症的治療

療法類別	詳細內容
心理治療	把患者置於機構中，組成同質性的自助團體，較可能由心理治療改變其不當行為，惟治療者需先設定嚴格的行為限制，處理其衝動、破壞行為，才易進一步克服對親密關係的害怕。
藥物治療	患者有焦慮、憂鬱症狀時，可使用抗焦慮劑或抗鬱劑，唯需注意藥物濫用之可能性；若同時有注意力不足過動症，可使用中樞神經刺激劑或選擇性正腎上腺素再吸收抑制劑；如有腦波異常之情形，可考慮使用抗癲癇藥物。

(引自：何志培，2015)

## 參●結論

社會上之所以會出現反社會人格的原因，其實和家裡有很大的關係。由於缺乏父母的愛護及正確教養，才導致人格障礙的發生，所以人格障礙的預防應從兒童開始。父母的愛護、細心照料和正確教養，加以良好的環境，可減低人格障礙的發生。兒童大腦有較大的可塑性，一些性格傾向，經適當的教育可以糾正。若不在糾正而是讓其隨心所欲，這樣發展下去則可能出現不正常人格。

社會上除了正常的人之外，還有一些擁有反社會人格者。社會種種動盪不安和黑暗面的情形，常常是反社會人格者的存在，和他們的行為所造成的後果。為了不讓社會風氣持續敗壞下去，我們了解更多關於反社會人格和其症狀特徵者時，我們理應竭盡所能的協助他們。在某些程度上，反社會人格者的家庭背景與生活環境其實令人同情。因為受過心靈或身體上的創傷，或是被迫生長在不良的環境中，進而導致他們產生了反社會人格，而做出違反社會常理和良心的行為，也生活在陰影和輿論及排斥之下。

反社會行為傾向是具一定危險性的人格特徵，對於他們所做出得壞事，絲毫不會感到有任何的罪惡感。由於不知這顆不定時炸彈何時會引爆，因此不特定的大眾往往成為他們隨機逞兇的犧牲品。對於這些患者大多必須用法律來改正，不單是依靠醫療的幫助就能改善。但這項人格特質並不是不可能改變的，根據報

告顯示一些患者的反社會傾向會隨年齡的增長而逐漸有消失的趨勢，這可能是與患者心理或生理上的成熟過程有關。

俗話說的好：「預防勝於治療。」如果我們在這些擁有反社會人格者的早期或童年發現他們具有反社會人格因子，就應該趁早給予其輔導和適當的矯治。在其成長過程中，也應注意他們的行為和其受過的創傷，並給予正面積極的教育及觀念，讓他們能在被發現擁有反社會人格之前就能先做好預防措施。因此，在還沒有造成不良行為進行矯正，就能大幅減少反社會人格者的情況藉此來降低悲劇發生。

#### 肆●引註資料

林奕廷（2015）。**認識反社會人格障礙症**。台大醫院健康電子報，97。2017年9月29日。取自 [http://epaper.ntuh.gov.tw/health/201512/project\\_2.html](http://epaper.ntuh.gov.tw/health/201512/project_2.html)

賴奕菁（2016）。反社會人格。**人醫心傳—慈濟醫療人文月刊**，149，66-67

何志培（2015）。反社會性人格障礙症—從《沉默的羔羊》談起。**高雄醫師會誌**，23，13-18。2017年10月1日。取自：<http://www.doctor.org.tw/file/86-3-2.pdf>

維基百科（2017）。白曉燕命案。台灣罪案。2017年10月5日。取自：<https://goo.gl/aRgh1R>

維基百科（2017）。陳進興。台灣罪犯。2017年10月5日。取自：<https://goo.gl/3crBoF>

唐子俊、黃詩殷、王慧瑛（2005）。**青少年心理障礙快速診斷手冊**。臺北市：心理出版社。