

《女性心理学》

图书基本信息

书名：《女性心理学》

13位ISBN编号：9787301065402

10位ISBN编号：730106540X

出版时间：2003-10-1

出版社：北京大学出版社

作者：Claire A.Etaugh,Judith S.Bridges

页数：460

译者：苏彦捷

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《女性心理学》

内容概要

《女性心理学》以年龄为展开线索，将女性在毕生发展过程中不同阶段遇到的问题及其特点给予了清楚的说明，读起来就像逐渐展开一幅人生的画卷，清晰而有节奏。由《女性心理学》的上述特点，使得它不仅可作为女性心理学课程的教材，而且还可作为普通心理学、发展心理学、社会心理学、女性学等课程的补充教材和参考资料。同时，也可作为女性了解自己、男性了解女性的一条途径。

《女性心理学》

作者简介

作者：（美国）埃托奥（Etaugh.C.A.）（美国）布里奇斯（Bridges.J.S.）译者：苏彦捷

《女性心理学》

书籍目录

第一章 女性心理学简介：历史与研究 1 界定：性与性别 2 女性与男性：相似差异 3 女权主义 4 女性在心理学历史中 5 女性心理学历史 6 女性心理学研究 7 从多个研究中得出结论 8 本书主题

第二章 性别文化表征 1 女性和男性的刻板定型 2 性差别主义 3 性别在媒体中的表征 4 性别的英文中的表征

第三章 性别的自我概念：发展过程和个体差异 1 性别的自我概念 2 出生前的发展 3 性别形成的理论 4 性别相关的特质 5 性别态度

第四章 婴儿与儿童期 1 儿童对于性别知识与信念 2 与性别相关的活动和兴趣 3 与性别相关的社会行为和人格特质 4 对性别发展的影响 5 儿童的性虐待

第五章 青春期：身体发育和健康 1 青春期 2 月经 3 性 4 健康问题 5 心理健康

第六章 青春期：心理和认识发展 1 心理社会发展 2 教育和认识技能

第七章 青年时期：身体发育和健康 1 性 2 同性恋和双性恋女性 3 妊娠和分娩 4 心理健康和疾病 5 保健服务

第八章 青年时期：教育与求职.....

第九章 中年时期：身体发育与健康

第十章 中年时期：就业

第十一章 中青年期人际关系 1：亲密关系

第十二章 中青年其人际关系 2：家庭与工作的平衡

第十三章 成年晚期：身体发展和健康

第十四章 成年晚期：就业和经济状况

第十五章 成年晚期：人际关系

第十六章 女权主义者的将灶：目标、行动和态度

人名索引 主题索引 参考文献

《女性心理学》

编辑推荐

《女性心理学》是一本教材，涉及内容广泛而系统，《女性心理学》的两位女作者总结了自己多年来的教学和研究经验，连同自己、家人、朋友的生活体验，汇集了丰富的研究资料，比较全面地将女性心理这一学科的主要内容呈现给读者。

《女性心理学》

精彩短评

- 1、算是信息量和工程量都比较大的一本书，虽然没读完，但是我论文写完了，你也可以光荣下岗了。
 - 2、女性主义很浓
 - 3、修改学士论文，太一般了！！
 - 4、书不错，就是看上去很专业的样子，怕读不懂哦
 - 5、很好的一本书，专业的同时易懂。
 - 6、我读的是2003？
 - 7、感觉西方的东西还是和中国的国情有差异，不知道中国学者何时可以写出自己的女性心理学。
 - 8、看两遍
 - 9、没有比这本更有代表性、更好的了
 - 10、非常全面的一本书，从生理到心理，一一介绍，很喜欢。
 - 11、这是一本不错的心理学教材
 - 12、有趣
 - 13、还好吧 只是把大家知道的系统化而且权威化 因为满篇有数据支撑.....
 - 14、书写的不错，翻译的也很流畅，值得专业人士参考！
 - 15、写论文被迫读
 - 16、：
- B844.5/4152
- 17、Psychology of Women, The: A Lifespan Perspective by Claire A. Etaugh, Judith S. Bridges.: Allyn & Bacon.
 - 18、这更像是“女权社会学”，我几乎没看到多少真正是关于女性自身的思考。这并不是本太差的专业书籍，单纯只是写错了名字。
 - 19、偏重于男女性格形成究竟是先天遗传因素还是后天社会文化造成的对比研究，从出生到死亡都是。450页的书，人名索引和附注就100多页，也就是实际内容只有350页。
 - 20、偏自然科学视角。内含大量干货，包含从婴儿期到老年期的各个阶段。不过好像没啥独到的观点。
 - 21、为数不多的关于性别的心理学著作。
 - 22、女人看男人看口袋，男人看女人看脸蛋。。。。
 - 23、太专业了
 - 24、文不对题
 - 25、前面废话太多 中间有点可学习的参考
 - 26、一脸懵逼，讲得太过枯燥，不够实际
 - 27、女性必读。女权主义任重而道远。
 - 28、是我想要的，内容丰富，值得买
 - 29、很喜欢，学术性很强，看后能懂得很多生活道理。
 - 30、翻了一遍
 - 31、关于女权主义~~
 - 32、好书！！
 - 33、做女人不能不懂心理学，这本书上将两性的心理分析的很透彻，在情商上也存在着很有趣的差异，女人的心理，女人的细致，女人的情绪等等，不错，四星推径~
 - 34、不知道什么时候能完全看完
 - 35、很想读读原版 毕竟在翻译过程中难免有语意流失 从而造成歧义或臆断 另外 文化 价值观也关乎心理 什么时候才能看到土长的好的心理学书啊

1、遗传因素的作用，社会对于两性角色的认定，使得两性之间在心理学方面确实存在着非常有趣的差异，这一点我们在社会生活中都能清晰地感受到。更加有趣的是，两性在心理方面的特点更是在不断的变化中的。随着社会的发展，男女两性在社会分工方面的差异正在变得模糊，而且，在许多传统上认为是男性承担的工作中，女性更是表现出了比男性要好的工作能力。伴随着这种变化，两性在心理方面也开始发生一些微妙但是非常显著的变化。这样，我们非常有必要将两性心理作为一个很重要的心理学分支进行研究。可是，目前在我国，对于不同性别的心理学研究还几乎是空白。这本书的引进正可以作为女性心理学研究的一个开端。期待着对于女性心理学有较为深入的研究，同样也期待着对男性心理学展开研究，也许我们会发现很多有意义的成果。

2、我不喜欢这本书的原因不是它充满了麻烦的术语也不是因为它充满了不确定的观点同样不是因为它用太多的篇幅提供了太少的有效信息，单纯只是因为它文不对题。整本书基本上从头到尾就说了一个主题——由于社会偏见所以女性从小到大都会遭受各种不公，限制，歧视，损害，女性不要屈服于外界的影响，要走自己的路，必要的时候要团结起来与这些问题抗争。然后整本书就以女性年龄层为线索提出每个时期可能发生的方方面面情况。对于这本书中的结论本身我并没啥意见，里面引用观点与得出结论都可以说是相当谨慎，从未对自己不了解或缺乏数据支持的事情妄加评论，这种情况下所提出的意见显然都是相当中肯的事实。作为一本纯学术书籍它的质量应该说很不错，对女性来说这里面具有各种值得参考的生活建议，对于男性来说看了这本书有助于更准确地理解女性的生存环境以及她们在这种环境中可能的感受。我所不满的只有一处，就是文不对题，虽然说是女性心理学，结果说的还不如说是“社会针对女性产生的各种心理误区”方面的学问，对于女性自身的心理架构和内在弱点言之甚少。而我认为那对女性的意义远远胜出整个社会的外在意见的价值。确实，组织起来，与不公抗争，这并不是无效的也并不是非正义的，然而，我个人的经验以及从方方面面的渠道获得的信息告诉我，对于地球上的绝大多数女性而言，她们遭受重大损害的第一原因经常是源自她们自身的某些弱点，这并非指责，更不是在宣扬什么原罪，不如说这种情况对于整个人类来说都是普遍适用的，毕竟，世界很少会无时无刻对你进行全方位的压迫，然而你自身的弱点却随时都可能抓住你，让你狠狠摔一跤。所以我很久以来就觉得，对于人类——女性当然不例外，如果想要保护自身，那么没有比了解自身的弱点从而改善自身更重要和更有效的方法——依靠组织，或与外界作战，那常常是舍近求远，甚至是南辕北辙。而这方面的内容，这本书中几乎一字未提，每一次谈到女性的误判，原因都会被扯到社会性的外界条件上，女性自己的心理和生物学判断结构方面的内容，基本是完全的空白。于是作为一部学术作品它是文不对题的，而作为一部指导人类的书籍它会不由自主地制造某种悲哀的误导。所以，这本书并不是一部完整的女性心理学，充其量只是某种女权社会学。

3、痛经(menstrual pain)包括经期腹部的绞痛和后腰的疼痛。大约50%---75%的青春少女和少妇每月都要经受痛经。这种不适的起因被认为是前列腺素(prostaglandins)，即像激素似的化学物质以月经的方式从子宫内膜和其他组织中排出。这些物质引起子宫收缩，血流量减少，对痛觉的敏感性增强，从而导致绞痛。有严重痛经的少女和少妇通常有高水平的前列腺素(Golub,1992)。抗前列腺素的药物是处方药，也可在柜台上购买一如布洛芬，甲氧基甲基蔡己酸，蔡普生钠和甲芬那酸—帮助80%-85%的妇女减轻痛经。阿司匹林是一种温和的抗前列腺素药，对减轻痛经也是有帮助的(Golub,1992)，其他还有低脂的绿色食物，包括谷类、豆类、蔬菜和水果，但不包括蛋类和奶类产品(Barnard,Scialli,Hurlock,&Bertron,2000)。历史上，月经曾有一个“坏名声”。经血曾被认为有一种魔幻的、有毒的力量。经期的女性被隔离，且禁止她们做饭和进行性行为(Golub,1992)。现在尽管在某种程度上较少采用极端方式，但是，月经的神秘和禁忌仍然存在。例如，一些青春少女和少妇认为，经期的女性不应该游泳或理发(Walker,1998)。另外，还用许多婉转的词语来代替月经一词：“时期”、“每月的那段时间”、“倒霉了”(Golub,1992;Gordon,1993)。你曾听说、并使用过其他表达方式吗?有多少是积极的?许多美国人认为女性在经期不能正常工作。然而，几乎没有证据表明，在经期，女性在体育比赛、学术研究、解决问题、记忆或创造性思维方面表现出明显的波动(Golub,1992)。尽管对月经有普遍否定的态度，但是在经期，一些女性会有自信、创造性、愉快等体验(Boston Women's Health Book Collective,1998)。对月经否定的预期可能使许多女性把注意力更多地集中在与月经相联的不愉快症状上。但是，如果月经以积极、肯定的方式被描述，那将发生什么呢?Joan Chrisle和她的同事们(Chrisler,Johnston,Champagne,&Preston,1994)研究了对女性报告的月经反应呈现积极和消极看法的影响。

研究者们发给大学女性两种问卷，即月经愉悦问卷(MJQ)和月经痛苦问卷(MDQ)(见模拟研究5.1)。月经愉悦问卷列举了一些月经前和经期可能体验到的积极感受，如自信、创造性和有力量。月经痛苦问卷列举了一些消极感受，如易怒、焦虑和乏力。研究者们发现那些先完成MJQ，再完成MDQ的女性比那些先完成MDQ，再完成MJQ的女性报告了较少的月经痛苦，并对月经有更多良好态度。看起来月经被描述的方式能够影响女性对月经周期的反应方式。试完成模拟研究5.1，看是否你会发现和Joan Chrisler与她的同事们一样的研究结果。对于大多数女性而言，轻度或中度的身体和情绪波动是正常月经周期经验的部分。女性可能体验到乳房柔软、肿胀，焦虑或者苦恼，但这些情绪波动并不干扰她们的日常生活(Brody,1996; Hardie,1997)。大约2.5%---5%的女性症状很严重，以至于在每月月经前的一周内，妨碍了她们的正常工作(Mortola, 2000)。这些女性被认为患有经前综合症(premenstrual syndrome, PMS)。在经前综合症的普遍性方面不曾发现显著的民族差异(Mortola, 2000)。1.经前综合症多年来，由于科学家对它还没有一致的定义，所以经前综合症是否是一种病被不断地争论着(Derry, Gallant, & Woods,1997)。另外，一些理论家反对把女性正常的生殖系统功能作为一种疾病来治疗。从1987年以来，美国精神病学会(American Psychiatric Association)把经前综合症列入了诊断手册，并称为经前焦虑症(premenstrual dysphoric disorder, PMDD)。被诊断为患有经前焦虑症的女性一定在经前一周内有多种症状，包括沮丧、焦虑、情绪波动或愤怒/易怒。这些症状严重地干扰了她们的工作和社交，并且只在经前这段时间出现(American Psychiatric Association,1994; Derry et al.,1997)。假设只有一小部分女性的症状满足经前综合症的定义，然而令人惊讶的是，大多数北美女性报告她们患有这种病(McFarlane&Williams,1994)。社会态度和期望是这种不一致的原因。例如，在北美，一种广泛的刻板定型是女性在经前会体验消极情绪(Nash&Chrisler,1997)。这样，如果一个女性感到焦虑、悲伤、易怒或闷闷不乐，并且又恰在经前阶段，那么她就会把这种感受归因于经前综合症(Hardie, 1997)。文化因素在决定女性月经反应中的作用，在萨摩西(Samoan)女性的研究中得到了进一步的证实(Fitzgerald,1990)，这是一项对受到现代西方影响和报告月经症状数目增加之间关系的研究。甚至在同一种文化下，个别女性生活环境的差异可能会影响她们月经症状的体验。例如，承认工作、家庭或经济有很大压力的女性报告经前综合症更严重(Gallant&Derry,1995)。生物学因素可能也是一个重要的影响因素。例如，患经前综合症的女性和没有患经前综合症的女性的大脑对雌激素和孕激素正常波动的反应是不一样的(Brolly, 1998c; Schmidt, Nieman, Danaceau, Adams, & Rubinow,1998)。然而，不清楚的是，是这些差异导致了经前综合症，还是经前综合症导致了这些差异。2.经前综合症的治疗对经前综合症曾尝试过不同的治疗方法。一些女性报告改变饮食、补充维生素或孕激素可以缓解症状，但一般来说，这些方法都是无效的(Mortola,2000)。不过，每天摄取1200毫克钙，能使经前综合症的症状减轻50%多(Thys-Jambes, Starkey, Bernstein, & Tian,1998)。增加了脑中抗抑郁的药物的血清水平——包括氟西汀、Paxil和盐酸舍曲林——减轻了70%以上的患经前综合症女性的情绪和身体症状(Mortola, 2000; " Study Show",1997)。抗焦虑的药物Xanax对超过70%的患此病的女性也是有效的(Mortola, 2000)。

章节试读

1、《女性心理学》的笔记-第88页

婴儿期

性别认同 自身作为女性或男性的个体感知

性别刻板定性

对性别典型特征的人格特质的认识要比其他的刻板定型信息的认识出现的晚

女孩比男孩更可能选择跨性别的玩具和活动

出现性别分离 孩子更喜欢和同性一起玩

男女差异的社会行为 1 攻击行为 男孩 身体攻击 女孩 关系攻击

2 亲社会行为

3 影响力

4 情绪性 共情 感受他人正感受的同样的情绪

父母容易给孩子买具有性别典型性的玩具，而很少给孩子买跨性别的玩具。

男性比女性拥有更多的权利

2、《女性心理学》的笔记-第151页

言语能力 女好

视觉空间能力 男好

心里旋转 快速控制2或3维图形的能力 男好

空间知觉 人分心时 定位垂直和水平的能力 男好

男性的脑部比女性的可能有更大的偏侧优势和特化

在兴奋阶段，一个主要的反应就是血管充血，即生殖器充血膨胀。大约30秒的有效性刺激后，血管充血就会使阴道变得湿润、光滑。这时阴蒂隆起，阴唇膨胀。阴道前2/3也扩张起来；子宫位置升高；乳房增大，乳头突起、变硬，而巨皮肤发红。心率、呼吸频率和肌肉收缩次数都在增加。

在持续阶段，此时的阴蒂极其敏感，变小且缩到阴蒂护兜的下面。阴道后1/3充血，形成性欲高潮。心率、血压、呼吸频率继续上升。

在高潮阶段，即性高潮，子宫和肛门括约肌剧烈地收缩，在3到15次，每次间隔不足一秒。这种收缩构成性高潮。

在消退阶段，15到30分钟内身体恢复到唤起前状态。血液从聚集区域释放开来，阴蒂、阴道、子宫和阴唇都恢复正常的大小，肌肉紧张度也松散下来。心率和呼吸频率恢复到唤起前水平。

性的双重标准允许甚至是鼓励男性的婚前性行为，对女性则不然

性渴望障碍 女性性唤起障碍 女性性高潮障碍 性交疼痛障碍

关于女同性恋的起源是复杂和有争议的(Ruble&Martin, 1998)。根据弗洛伊德

的观点，所有的个体天生就具有双重'性爱倾向。母亲是男孩和女孩的原始的爱的对熟

在异性爱的发展中，父亲成为女孩爱的对象，而且，当她长大后她会用其他的男性代替他。当母亲仍是爱的对象时，同性恋的发展出现。

性取向与性激素无关

分娩阶段在第一阶段里，子宫颈在直径上膨胀约4英寸，这一过程可能持续几个小时到一天或更长。

在第二阶段，持续约几分钟到几个小时，子宫收缩使婴儿从阴道里产出。在最后一阶段，持续几分钟到一个小时，胎盘从子宫里分离出来，并被剪断。在第二和第三阶段，孕激素和雌性激素急速下降

3、《女性心理学》的笔记-第49页

male is normative

《女性心理学》

女性术语是词根加上男性后缀的单词 widower bridegroom
单身汉bachelor 未婚女性spinster 老处女 old maid
女性过多用于食物和宠物，bitch 母狗 cow 母牛
50%的女性词汇是关于性的 ex.slut 男性不到25%、
俄狄浦斯情节中 男性对女性生殖器的解释。她被阉割了

《女性心理学》

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：www.tushu000.com