

借

卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

医学心理学基础

(供护理专业及其他医学相关专业用)

主编 邵贵平



高等教育出版社

卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

医学心理学基础

(供护理专业及其他医学相关专业用)

主 编 邵贵平

编 者(以姓氏拼音为序)

曹枫林 山东大学护理学院

贾丽萍 太原卫生学校

满 力 中国医科大学高等职业技术学院

邵贵平 山西医科大学汾阳学院

杨小兵 湖南中医药高等专科学校

高等教育出版社

内容提要

本教材根据教育部“职业院校护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案”编写而成。全书主要由两部分构成:由普通心理学、发展心理学、社会心理学中相关知识构成的心理学基础部分;由心理健康、应激与心身疾病、临床心理评估、心理治疗与咨询、病人心理和心理护理构成的专业基础知识和基本技能。本教材采用了多样化的编写形式,如知识库、典型案例、背景知识、实践操作、思考题等,进一步体现了技能型人才培养培训的特色。

● 本教材可供卫生职业学校各专业学生使用,也可作为高等教育自学考试和医师、护士执业考试的参考用书。此外,对在职医务人员也有一定的参考价值。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学基础/邵贵平主编. —北京:高等教育出版社,2005.1

供护理专业及其他医学相关专业用

ISBN 7-04-016161-3

I. 医... II. 邵... III. 医学心理学-职业教育-教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 134980 号

出版发行 高等教育出版社

社 址 北京市西城区德外大街 4 号

邮政编码 100011

总 机 010-58581000

购书热线 010-64054588

免费咨询 800-810-0598

网 址 <http://www.hep.edu.cn>

<http://www.hep.com.cn>

经 销 新华书店北京发行所

印 刷 河北省财政厅印刷厂

开 本 787×1092 1/16

印 张 10

字 数 240 000

版 次 2005 年 1 月第 1 版

印 次 2005 年 1 月第 1 次印刷

定 价 13.00 元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

版权所有 侵权必究

物料号:16161-00

出版说明

根据教育部、劳动和社会保障部、国防科工委、信息产业部、交通部、卫生部 2003 年 12 月下发的《关于实施“职业院校制造业和现代服务业技能型紧缺人才培养培训工程”的通知》精神,教育部办公厅、卫生部办公厅组织制定了《中等职业学校和五年制高职护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》、《三年制高等职业教育护理专业领域技能型紧缺人才培养培训指导方案》。为此,我社推出“高教版”卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训系列教学用书。

本系列教学用书依照教育部办公厅、卫生部办公厅制定的“指导方案”编写而成。作者是从全国范围内认真遴选的长期从事护理临床和护理教学工作的同志。他们通过认真学习、领会“指导方案”,根据“订单”式职业教育与培训新模式,把培养学生的职业道德、职业能力以及护理技能作为教材编写的主要目标,编写内容力争与用人单位实际需要接轨、与国家执业护士资格认证接轨,顺应国际护理行业发展趋势。

全系列教学用书以核心课程为中心,基础学科以理论知识够用为度,临床学科重点介绍常见病、多发病的护理知识和方法,并且吸收学术界公认的新理念、新技术。全系列教学用书增加了大量人文课程,帮助学生正确理解护理与人、护理与健康、护理与社会经济发展的关系,全面提高护理人才素质。

为了方便学校教学,本系列教学用书还配有教师用多媒体光盘,免费赠送给广大卫生职业学校。

本系列教学用书是全体作者与编辑人员共同合作的成果,希望它的出版,能为造就我国护理专业领域一线迫切需要的高素质技能型人才作出贡献。

高等教育出版社

2004 年 11 月

前 言

为了适应职业教育的发展需要,培养技能型紧缺人才,高等教育出版社组织了卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书的编写和出版工作,《医学心理学基础》是其中一种。

本教材在编写时充分体现了职业教育与医学专业的特点,遵循了“必须”、“适用”和“实用”的原则,按照临床实践工作的需要和执业医师、执业护士考试的要求,精选教学内容。全书主要由两部分构成:以普通心理学、发展心理学、社会心理学中相关知识构成的心理学基础部分,为了解自己和他人的心理,培养良好的心理品质和健全的人格奠定基础;以心理健康、应激与心身疾病、临床心理评估、心理治疗与咨询、病人心理和心理护理构成专业基础知识和基本技能,为维护人类的身心健康和正确认识、理解、干预病人的心理奠定基础。

与其他同类教材相比,本书突出了在掌握必要知识的同时,强化实践技能的特点,为此,笔者尽了较大的努力。主要有如下特点:

1. 内容编排新颖、实用。每章前有学习要点,章后有思考题,便于学生学习使用。内容量较以往教材有较大幅度的增减。如对普通心理学、发展心理学等内容进行适当的压缩,突出了基本概念、基础知识、基本技能和临床意义,增加了社会心理学中与临床实践有关的内容,便于学生在今后的工作中能够用心理学的原理来分析和掌握病人的心理,更好地为病人服务。

2. 在各部分内容中以小字印刷增加了知识库、典型案例、背景知识、实践操作,这样既培养了学生的兴趣,开阔了学生的视野,贴近了生活和临床,又不影响整个教学内容的连贯性。

3. 根据多年的教学经验和学生反馈,教材中对易混概念、基本知识用图表形式来描述,图表随文走,便于学生记忆、理解。

4. 考虑到不少内容在学生工作以后还需要参考使用,如有关心理评估的使用指导及内容等,本教材对这一部分内容进行了精心选择和详尽描述,使之与整个教学内容既互相联系又相对独立。因此,尽管某些章节内容偏多,但对教学不会有太大影响。

5. 出于实用性的需要,为了便于学生在学习时查找和毕业后的参考方便,本教材一一列举出参考文献。

6. 本教材在编写中参考了医师执业资格考试大纲和护士执业资格考试大纲,兼顾了医学各专业的特点,便于各学校和专业的学生有重点地学习。

通过本教材的学习,学生能够熟练掌握心理学的基本知识,理解心理因素与健康、疾病及病人的关系与作用,具有心理健康宣教的基本能力,了解病人的心理以及影响病人心理的因素,学会运用常用的临床心理评估的方法和技术,熟悉心理治疗和心理咨询的原则和常用的方法,认识良好的心理素质是一名合格医务人员的必备条件,加强自身心理素质的培养。

本教材由 5 位教师参加编写。邵贵平编写绪论和第一章；杨小兵编写第二章和第四章；贾丽萍编写第五章和第九章；曹枫林编写第六章和第八章；满力编写第三章和第七章。

本教材可供卫生职业学校各专业学生使用，也可作为高等教育自学考试和医师、护士执业考试的参考用书。此外，对广大在职医务人员也有一定的参考价值。

本教材从大纲拟订到最后定稿历时半年，其间召开过编写工作会议并经常通过电话、网络商讨，应该说是下了较大的力气。虽然参加本教材编写的教师都有多年从事本课程教学的经验，尽管编写时力求遵循原则和要求，但编完后总觉得不尽如人意，所以我们诚挚地希望使用本教材的老师和同学提出宝贵意见，予以批评和指正，以利今后修订。

本教材在编写过程中，得到了山西医科大学汾阳学院的大力支持，在此致以诚挚的谢意。

邵贵平

2004 年 9 月 18 日

《医学心理学基础》建议学时分配表

序号	单元	学时数	
		临床医学专业	护理学专业
1	绪论	2	2
2	心理过程	4	6
3	个性	4	4
4	个体心理发展与心理健康	2	4
5	社会心理	2	4
6	应激与心身疾病	4	2
7	临床心理评估	4	4
8	心理治疗与心理咨询	4	4
9	病人心理	2	4
10	心理护理	2	6
总计		30	40

高等教育出版社卫生职业学校技能型紧缺人才培养培训教学用书

建设单位名单(以单位名称拼音为序)

安徽医学高等专科学校
安徽中医药高等专科学校
安顺职业技术学院
安阳卫生学校
鞍山师范学院附属卫生学校
蚌埠医学院
北京爱康医院
北京大学第一临床医院
北京大学人民医院
北京大学护理学院
北京国际 SOS 救援中心
北京护士学校
北京卫生学校
本溪卫生学校
毕节卫生学校
滨州职业技术学院
沧州医学高等专科学校
昌吉卫生学校
长春市第二中等卫生学校
长春医学高等专科学校
长江大学医学院
长治医学院
常德职业技术学院
成都铁路卫生学校
成都卫生学校
成都卫生学校成都市第三人民医院
成都中医药大学护理学院
承德卫生学校
承德医学院
赤峰学院医学部
重庆市第二卫生学校
重庆市第三卫生学校
重庆卫生学校
重庆医科大学
重庆医科大学应用技术学院附属
医院
滁州卫生学校

楚雄卫生学校
大连大学医学院
大连大学医学院附属中山医院
大连医科大学
大连医科大学第四临床医院
大连医科大学卫生学校
东莞卫生学校
福建省卫生学校
福建医科大学护理学院
阜新卫生学校
阜阳卫生学校
甘肃省卫生学校
赣州卫生学校
广西卫生管理干部学院
广西中医学院护理学院
广州卫生学校
贵阳卫生学校
哈尔滨卫生学校
哈尔滨医科大学分校
哈尔滨医科大学护理学院
海南省卫生学校
海宁卫生学校
杭州师范学院医学院
河北医科大学第二医院
河北医科大学第三医院
河北医科大学护理学院
河北职工医学院
河北职工医学院附属医院
河南职工医学院
黑龙江省卫生学校
呼伦贝尔卫生学校
湖北职业技术学院
湖北中医药高等专科学校
湖南环境生物职业技术学院
湖南中医药高等专科学校
华油职业技术学院
华中科技大学同济医学院附属卫生

学校
怀化医学高等专科学校
淮阴卫生学校
黄冈卫生学校
黄山卫生学校
吉林大学四平医学院
吉林大学通化医药学院
吉林卫生学校
济南卫生学校
济宁卫生学校
嘉应学院医学院
江汉大学卫生技术学院
江西省卫生学校
焦作卫生学校
金华职业技术学院
锦州卫生学校
荆门职业技术学院
荆州职业技术学院
九江医学高等专科学校
莱阳卫生学校
兰州医学院第二附属医院
廊坊卫生学校
乐山职业技术学院
辽东学院医学院
辽源卫生学校
聊城职业技术学院
临汾职业技术学院
柳州市卫生学校
柳州医学高等专科学校
六安卫生学校
六盘水职业技术学院
洛阳卫生学校
漯河市卫生学校
漯河医学高等专科学校
牡丹江卫生学校
南华医学院护理学院
南京军医学院

南京市红十字医院
南京卫生学校
南阳医学高等专科学校
宁波大学卫生职业技术学院
宁波职业技术学院
宁夏医学院
平顶山卫生学校
平凉医学高等专科学校
黔东南职业技术学院
黔东南卫生学校
青海省卫生职业技术学院
曲靖卫生学校
三峡大学护理学院
三峡医药学院
山东大学护理学院
山东省放射影像研究所
山东省卫生学校
山西医科大学第一医院
山西医科大学汾阳学院
商丘医学高等专科学校
上海第二医科大学附属卫生学校
上海职工医学院
上海职业技术学院
韶关学院医学院
邵阳医学高等专科学校
绍兴文理学院医学院
石家庄卫生学校
首都铁路卫生学校
首都医科大学

顺德职业技术学院
四川省卫生学校
山西职工医学院
苏州卫生学校
太原卫生学校
泰山医学院护理学院
唐山职业技术学院
天津市环湖医院
天津医科大学护理学院
天津医学高等专科学校
铁岭卫生学校
通化卫生学校
同济大学护理系
铜仁职业技术学院
万州卫生学校
潍坊卫生学校
无锡卫生学校
梧州市卫生学校
武汉大学护理学院
武汉大学医学院
武汉大学医学院职业技术学院
武汉大学中南医院
武汉工业学院医学院
武汉市卫生学校
武汉市中心医院
西安卫生学校
西安医科大学
厦门医学高等专科学校
湘潭卫生学校

襄樊职业技术学院
新疆大学医学院
新疆医科大学肿瘤医院
新乡卫生学校
信阳卫生学校
邢台医学高等专科学校
盐城市第一人民医院
盐城卫生学校
宜宾卫生学校
宜春职业技术学院
益阳卫生学校
邕州职业技术学院
永州职业技术学院
岳阳职业技术学院
云南医学高等专科学校
运城卫生学校
湛江卫生学校
张家口医学高等专科学校
漳州卫生学校
郑州铁路职业技术学院医学院
郑州卫生学校
中国医科大学第二临床医院
中国医科大学高等职业技术学院
中南大学护理学院
中南大学湘雅医院
株洲卫生学校
淄博卫生学校
遵义卫生学校

郑重声明

高等教育出版社依法对本书享有专有出版权。任何未经许可的复制、销售行为均违反《中华人民共和国著作权法》，其行为人将承担相应的民事责任和行政责任，构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。为了维护市场秩序，保护读者的合法权益，避免读者误用盗版书造成不良后果，我社将配合行政执法部门和司法机关对违法犯罪的单位和个人给予严厉打击。社会各界人士如发现上述侵权行为，希望及时举报，本社将奖励举报有功人员。

反盗版举报电话：(010) 58581897/58581896/58581879

传 真：(010) 82086060

E - mail: dd@hep.com.cn

通信地址：北京市西城区德外大街4号

高等教育出版社打击盗版办公室

邮 编：100011

购书请拨打电话：(010)64014089 64054601 64054588

策划编辑	刘惠军
责任编辑	王建强
封面设计	于 涛
责任绘图	黄建英
版式设计	马静如
责任校对	王效珍
责任印制	朱学忠

目 录

绪论	1
第一节 心理学概述	1
第二节 新医学模式的确立和医学心理学	6
第三节 医学心理学的研究方法	11
思考题	13
第一章 心理过程	14
第一节 认知	14
第二节 情绪与情感	24
第三节 意志过程	27
思考题	30
第二章 个性	31
第一节 个性概述	31
第二节 个性倾向性	33
第三节 个性心理特征	36
第四节 个性与健康	44
思考题	46
第三章 个体心理发展与心理健康	47
第一节 概述	47
第二节 儿童与少年期心理特征及心理健康	50
第三节 成年期心理健康	55
思考题	58
第四章 社会心理	59
第一节 社会认知	59
第二节 人际影响	63
第三节 人际沟通	67
思考题	70
第五章 应激与心身疾病	72
第一节 心理挫折与心理防卫机制	72
第二节 应激	76

第三节 心身疾病	81
思考题	85
第六章 临床心理评估	86
第一节 概述	86
第二节 智力与人格评估	88
第三节 评定量表	93
第四节 临床心理评估在实践中的应用	101
思考题	103
第七章 心理治疗与心理咨询	104
第一节 心理治疗与心理咨询概述	104
第二节 心理治疗的常用方法	108
第三节 心理咨询	117
思考题	119
第八章 病人心理	120
第一节 病人的一般心理特点	120
第二节 常见病人的心理特点	127
第三节 康复与残疾心理	131
思考题	133
第九章 心理护理	134
第一节 心理护理概述	134
第二节 病人常见心理问题的诊断及护理	140
第三节 医务人员心理品质及培养	146
思考题	148

绪 论

学习要点:心理学是从心理过程和个性两个方面来分析和研究心理现象的,医学心理学是医学与心理学相结合而派生出来的一门交叉学科。医学生学习医学心理学是适应医学模式转变的需要。目前,医学心理学已成为医学各专业和国家执业医师、护士资格考试的必修内容。

- 心理学的概念和简史
- 医学模式的演变和医学心理学对健康和疾病的理解
- 医学心理学的研究方法

第一节 心理学概述

一、心理学简史

心理学是一门既古老又年轻的科学。说它古老,是因为自有人类以来,人们就一直在琢磨和猜测心理这种微妙的现象。在远古时期,由于生产力水平很低,当时的人们还不懂得人体的结构和功能,对做梦、死亡等一些心理、生理现象更是迷惑不解,愚昧无知迫使他们把心理理解成为一种独立的灵魂。有了文字记载的历史以后,人们对心理现象的论述就多了起来。说它年轻,是因为作为一门独立的学科,心理学的出现不过才一百多年的历史。

(一) 古代心理思想

1. 我国古代心理思想 中国是四大文明古国之一,有着悠久的历史 and 灿烂的文化,可以说是世界心理学思想最早的发源地之一。先秦时期著名思想家孔子、孟子、荀子等就对“心”、“心灵”、“人性”等心理问题做过探讨。他们的论述除了大量散见于其经典著作之外,更有一些精辟的、独立的篇章,如荀子的《劝学篇》、《解蔽篇》、《正名篇》、《性恶篇》便是探讨学习心理、逻辑思维和人的本性等心理问题的重要文献。特别是在论证心身、心物关系、人性、才能和情感意志等方面古人都有独到之处,如范缜的《神灭论》就是论述“形神关系”的光辉代表作。当然,古人的论述只是初步的萌芽状态的研究,方法也多属思辨性质,所以只能称为心理思想。我国古代有丰富的心理思想,值得我们珍视、继承和发扬光大。

2. 西方古代心理思想 西方心理思想源远流长,可以上溯至古希腊时期。德谟克利特认为世界万物是由原子构成的,灵魂也是由原子构成并贯穿在身体的各部分随呼吸而存在。柏拉图

认为灵魂先于身体并独立于身体,是永生不灭的。当神创造世界的时候,神把理性放在身体里,以指导身体。亚里士多德博学多才,他的《灵魂论》被认为是历史上第一部论述各种心理现象的著作。亚里士多德认为,理性可分为被动理性和主动理性。被动理性是身体的功能,随身体的死亡而消灭;主动理性是人体外来的,人死它不会死,仍归到世界的理性中去。

(二) 心理学的诞生

19世纪以后,随着自然科学的发展,德国人冯特于1879年在莱比锡大学建立了世界上第一个心理学实验室,对人类的心理现象进行广泛研究和实验,并创办了专门报道研究成果的杂志。从此,心理学作为一门独立学科脱颖而出。国际心理学界公认冯特为心理学的创始人,1879年是心理学的新纪元,在此以前的心理学称为哲学心理学,以后的则称为科学心理学。

心理学刚一独立,立即有大批的哲学家、生理学家、医学家、教育学家争先恐后抢开这块未开垦的处女地。由于他们的世界观不同,对心理现象进行研究的突破口不同,依据的理论也不同,所以在研究过程中,各说各发现了“新大陆”,各说各找到了打开人类心灵的金钥匙,而且你批判我,我否定你,分庭抗礼,各树一帜,形成了众多的学派。

目前,学派之争早已偃旗息鼓,有的学派已销声匿迹,有的又冠以“新”字,却还坚守着他们的基本的老传统。20世纪50年代以来,随着自然科学的发展,实验心理学、生理心理学和应用心理学有了较大的进展。以生理心理学为例,目前已从细胞和分子的水平来研究心理现象的生理机制,用裂脑人来研究人的心理的奥秘,用微电极研究某个神经细胞的功能。有人估计,不久的将来心理学将有新的突破。

(三) 心理学的现状

20世纪30年代以后,各学派都注意到自己理论的不足和其他学派的可取之处,因此,出现了互相吸收和互相融合的新局面,学科的整合趋势加强了。心理学学派融合后表现出的五个新的研究取向。

1. 生理心理学的研究 这种研究取向主要关注心理与行为的生理学基础,认为个体所有的高级心理功能和生理功能,都与脑的功能有密切关系,主要研究脑功能定位、心理免疫学以及遗传在行为中的作用等问题。研究方法主要有临床方法、局部切除法、电刺激法和生物化学法等。随着科学的发展,神经成像或脑成像技术已应用于神经心理学和认知神经科学的研究。

2. 行为研究 这种研究主要关心环境对人的行为的作用,强调人的心理是和环境的交互作用中形成的,学习和经验决定一个人各方面的发展。它主要研究在什么条件下某种行为可能发生,不同刺激对行为可能有什么作用,行为的结果又怎样影响行为等。行为主义对程序学习、行为治疗和生物反馈都有较大影响。

3. 心理分析的研究 20世纪30年代以后,后弗洛伊德主义者将精神分析理论应用于动机和人格领域的研究。与早期精神分析不同的是,这种研究取向更关心的是儿童和青少年正常人格的发展而非成年人的异常人格,强调的是意识和自我的重要性。

4. 认知心理学的研究 是指20世纪50年代中期产生于西方,60年代得以蓬勃发展,并于70年代后发展成为当代心理学主流的信息加工认知心理学。该学派把人看成是信息加工者,主张用信息加工的观点来研究人的复杂的认知过程,认为人的认知过程就是人脑对信息进行接受、编码、存储及提取和利用等一系列加工过程,并主张用计算机来模拟上述认知加工过程。近年来,认知心理学与神经科学的结合产生了认知神经科学,它主要研究认知功能的脑机制、认知与

神经系统活动的关系、脑发育与认知功能的发展等。在 21 世纪,认知神经科学的研究有望成为心理学发展的主流。

5. 人本主义心理学的研究 人本主义心理学是 20 世纪 50~60 年代产生于美国的一种心理学思潮,它既反对行为主义的机械论和环境决定论的观点,也反对精神分析的生物本能还原论,主张心理学必须说明人的本质,认为人的本质是好的、善良的,包含着自我实现的需要。它注重研究人的潜能、尊严、价值、创造和自我实现等问题以及有益于人类进步的各种现实问题,对个性理论及心理治疗等领域有较大贡献,由此被称为西方心理学的第三势力。

二、心理学的研究内容

任何一门学科都有自己特定的研究对象,心理学是研究心理现象及其规律的科学。心理现象是心理活动的表现形式,它是一种很复杂的现象,也是人类有史以来试图认识的重大问题之一。人在任何的活动中都有心理现象存在,它和我们每一个人都息息相关。所谓心理现象,就是心理或精神活动在发生、发展、变化过程中所表现出来的形态、特征与联系。心理现象的形态是多种多样的。一个正常人,只要他处于清醒状态,总要看东西、听声音(感知觉)、记事情(记忆)、做计划(想象)、想问题(思维);对人、对事、对物总有自己的好坏评价,或者喜欢、或者讨厌(情绪);在工作、学习中总是会表现出自觉或盲从,果断或犹豫,坚毅或动摇(意志);有这样或那样的兴趣和需要,有这种或那种脾气、性格和能力(个性)等等。所有这些,都是人的心理现象。

心理现象之间的联系是广泛的。人的心理现象尽管形态、特征各异,但彼此间是一个相互联系的整体。在心理活动的发生上,它们互为基础或互为因果,任何一个心理现象的产生,都同时引发或伴随其他心理现象的活动;在心理活动的进行中,它们反映的内容虽然各有侧重,所起的作用也各不相同,但是它们同时以反馈的方式相互影响或循环往复地相互作用,彼此间相互加强或减弱、相互补充或改变。

出于研究的需要,通常我们把个体心理现象划分为心理过程和个性两大范畴。

(一) 心理过程

人的某些心理现象具有鲜明的动态特性,其活动呈现出明显的发生、发展、变化以至结束的过程。因此,心理学上将这类心理现象统称为心理过程,包括认识过程、情绪过程和意志过程三个方面。

认识过程是指人获得知识或应用知识的心理过程,包括感知、记忆、想象和思维等。通过认识过程,人可以了解事物的外在特征和内在本质,可以把握事物之间的规律性联系,可以积累经验和教训,还可以对未来作出计划和预期。

情绪过程是反映事物与主体需要之间关系的心理过程。凡是与人的需要有关的事物,由于对人有着一一定的利害关系和主观意义,必然使人产生相应的情绪反应,并以带有某种特殊色彩的主观体验或内心感受的形式表现出来。如有些事物使人喜悦、快乐,有些事物则使人忧愁、悲伤等。情绪过程反映了事物对人所具有的主观意义,反映了事物与人的利害关系。

意志过程是人在活动中自觉确定目标并据此规划行动、克服困难的心理过程。人在认识和对待事物的活动中,总会遇到这样或那样的困难和问题,需要依靠意志的力量加以克服,以保证活动的持久与深入。离开了意志的支持,人就有可能在困难面前退缩、动摇,甚至使活动半途而废。意志过程体现了人的能动性,即人不仅能认识客观世界,而且能在此基础上自觉地改造世

界。

(二) 个性

个体不仅通过心理过程来认识和体验客观世界,还在社会实践活动中形成自己独特的心理面貌,即个性(也称人格)。心理学所说的个性是指一个人总的心理面貌,它表现了心理现象的静态特性,反映了人与人之间稳定的心理差异。一般把个性划分为个性倾向性、个性心理特征及自我意识三个子系统。

个性倾向性是内在的决定着人对事物的态度和行为积极性的动力系统,主要包括需要、动机、兴趣、价值观等。人们在需要、动机、兴趣、价值观等方面的不同,决定了他们在与周围事物的相互作用中会选择与舍弃什么、看重与轻视什么、趋向与回避什么、接受与拒绝什么等,从而导致了人们对待事物的态度和行为积极性方面的差异。

个性心理特征是个体在心理活动中经常表现出来的稳定的类型差异,这些差异按其形态可以进一步分为能力、气质及性格差异。如有的人善于记忆,有的人长于想象,有的人智力超群,有的人社交才能出众,这些都表现为能力的差异;有的人处事灵活敏捷,有的人则刻板迟钝,有的人热情开朗,有的人则多愁善感,这些都表现为气质的差异;有的人对待工作总是认真细致,有的人则粗心大意,有的人总是优柔寡断,有的人则当机立断,这些都表现为性格的差异。上述差异共同构成了个体间稳定的类型差异。

自我意识是个性结构中的自我调控系统,是个性的重要组成部分。自我意识主要包括自我认识、自我体验及自我控制三个侧面,它们在个体身上表现为有机统一的整体而构成了个性的基础,并由此把个性结构中的其他两种心理系统(个性倾向性系统和个性心理特征系统)综合成一个统一的、稳定的整体,从而保持了个性的完整、和谐与统一。

心理过程和个性是密切联系的。一方面,个性心理是通过心理过程形成和表现出来的,例如能力主要是在认识过程中形成和表现的;性格主要是在情感和意志过程中形成和表现的。另一方面,已经形成的个性又制约着心理过程的进行和发展。如兴趣不同的人,对同一事物的认识和态度不同;性格不同的人,情绪的表现也不同。因此,心理过程和个性心理是心理现象的两个不同方面。

三、心理的实质

什么是心理?人的心理是从哪里来的?对这些问题的认识历来存在着两种根本对立的观点。持唯心主义观点的人认为,心理是脑外之物,是不依赖于脑而独立存在的一种灵魂,他们把心理看做是不依赖于物质而存在的虚无缥缈的东西。唯物主义者认为,心理起源于物质,是大脑活动的产物。现代心理科学用辩证唯物主义的观点来解释人的心理现象,认为心理是人脑的机能,是对客观现实的主观能动反映。

(一) 心理是人脑的机能

“心理”这个词的提出,本身可能就是一个历史的误会。因为在很长一段历史时期内,古人把心脏看作是精神活动的器官,认为精神活动是由心脏产生的,所以把精神活动称之为“心理”。这一历史痕迹,在现代汉语中有广泛的体现。例如,很多表述人的心理活动的词汇,都带有“心”或“忄”,如感、恋、想、惧、恨、情等。后来,人们又将心理的器官推广到心脏以外的一些内脏器官,如肝、胆、脾等,认为这些内脏器官也会产生心理,以致有诸如“肝火旺”、“胆子小”、“脾气大”等形

容心理现象的说法。

心理学作为一个专门的术语是在 1502 年出现的,塞尔维亚人马如利克首次用 *psychologia* 这个词发表了一篇讲述大众心理的文章,这是心理学一词首次亮相。70 年以后,德国人歌克又以此词出版了名为《人性的提高,这就是心理学》一书。这便是人类历史上最早记载的以心理学这一术语发表的书。

直到 19 世纪下半叶,科学家们才开始真正认识到心理现象的产生与脑之间的关系。当时,许多医生发现,当病人的脑部受到损伤后,其心理活动会出现一定的障碍或异常。例如,1861 年,法国医生布罗卡发现大脑左半球额下回受损伤后,会使人失去说话的能力;1870 年,德国精神病学家韦尼克发现大脑颞叶的颞上回后部受损伤后,病人就无法辨别声音的含义,不能回答别人提出的问题。诸如此类的发现,促使科学家们去系统研究心理现象与脑之间的关系。从 19 世纪末到 20 世纪初,许多生理学家和心理学家通过对脑损伤病人及对动物脑的实验研究,得出结论:人脑的发育、发展水平,直接制约人的心理活动的水平。人脑的某一部位受到损伤或发生病变,会使人丧失相应的心理功能。脑是产生心理的器官,心理是脑的功能。

那么大脑是以怎样的活动才产生心理现象呢?庸俗唯物主义者认为,人脑产生心理就像肝脏分泌胆汁一样,大脑在分泌心理。这显然是错误的,因为他们把思想和物质等同起来。现代科学的研究表明,大脑是以反射的方式产生心理现象的。所谓反射,是有机体借助神经系统对内、外刺激的有规律的反应。具体包括三个环节。① 开始环节:内、外刺激作用于感觉器官,引起神经兴奋,并经传入神经向脑中枢传导。② 中间环节:脑中枢对传入信息进行加工处理,其神经过程在脑中产生的对刺激的反应,表现为相应的心理现象,如认识、情绪、意志等。③ 终末环节:对刺激的反应信息从脑中枢沿着传出神经传导到效应器官,引起效应器的活动,如动作、言语等。在通常情况下,反射的终末环节并不意味着反射活动的结束,因为反应活动本身又会成为某种新的刺激,引起新一轮的反射。这一过程称为反馈。反馈使人的心理活动成为一个完整、连续的过程,这样人才能更完善地反映客观世界。

因此当我们说脑是心理的器官的时候,并不是指脑的活动可以脱离人的整个身体而孤立地进行。脑产生心理现象的活动是不能脱离人的整个身体而发生的。心理现象在反射的中间环节产生,为反射的始端的外界刺激所引起;同时反映外界事物,并对反射的反应活动具有调节作用。

(二) 心理与客观现实

1. 客观现实是人心理活动的内容和源泉 所谓客观现实,是指不依赖心理主体而存在的一切事物,包括自然现实和社会现实。其中,社会现实对人的心理具有决定性作用。人脑作为心理的器官,仅是一个产生心理的“工厂”,如果没有原材料,它本身还无法产生出任何“产品”。只有当客观现实中的事物作用于人的感觉器官时,人脑才能在此基础上产生相应的心理活动。心理学的研究证实,无论是简单的还是复杂的心理现象,都是客观现实在人脑中的反映。即使是人脑中出现的那些超现实的事物,诸如神话和科幻故事中的事物,其构成的原始材料也还是来源于客观现实。如果脱离了人类的社会生活,即使具有健全的人脑,人脑自身也不能单独产生心理活动。

20 世纪 60 年代,美国有一个孩子名叫安娜,因为她是个私生子,所以她的外祖父坚持把她藏在顶楼的一个房间里,不许她见人。安娜在顶楼上只得到了最起码的身体上的照顾,失去了与他人接触的机会。人们发现她时,她已经六岁了,但不会讲话,不会走路,不会保持整洁,也不会自己吃东西。她感情麻木,表情呆滞,对人毫无兴趣。安娜的状况表明,如果只靠纯粹生物学上的能力,这种能力在使她成为一个完全的社会人的方面所起的作用是微乎其微的。为了使安娜能够适应社会,研究者付出的努力只取得了有限的成功。4 年半后,安娜死去

了。不过她在死前已经知道并学会了一些单词和短语,但从未能讲出一个完整的句子。她还学着摆积木、刷牙、洗手,并爱玩洋娃娃;她还学习走路,但走起来很笨拙。当她离开人世时,只达到两岁儿童的水平。

2. 心理是人对客观现实的主观能动反映 人们已有的知识经验、个性特征及当时的心理状态等主观因素会介入和影响人们对客观现实的反映,所以,不同的人对同一客观事物会产生不同的反映,甚至同一个人,在不同的时间、环境下,对同一事物的反映也会有所不同。因此,人的心理所反映的事物,虽然来源于客观现实,但是并非完全等同于客观现实,即人的心理现象的内容中,既有客观现实的成分,又有其自身主观状态的成分。此外,人对客观现实的反映不是消极、被动的,而是积极、主动的。在现实生活中,人不是像镜子那样被动地反映客观现实,相反,人总是依据自己的需要、兴趣、爱好等去主动地选择乃至搜寻客观现实中的某些事物或事物的某些特征,以此作为自己的反映对象,而对同时存在的其他事物或事物的其他特征则予以忽视甚至视而不见。人对客观现实的反映是在实践活动过程中发生的,它不仅受到客观事物的影响,而且还积极能动地反作用于客观现实,不断地调整着自己的行动,使反映活动符合客观事物发展的必然规律。

心理学家巴克拜曾经做过一个实验,让被试用立体镜同时观看两幅内容不同的图片,一幅图片的内容是墨西哥风光——斗牛的场面,另一幅图片的内容是美国人的生活情况——一群小孩在玩球。被试有墨西哥人和美国人。当呈现出两幅图片时,立刻令其回答看到了什么。按道理讲被试或者什么也看不见,或者同时看到这两幅图片。但事实上,墨西哥人被试更多的优先看到斗牛的内容,而美国人被试更多的优先看到小孩玩球的情景。这说明心理活动的发生取决于两种信息:当前信息(即作用于机体的当前刺激和主客体所处的情境)和已有信息(人的认知结构),因此心理是主观与客观的统一。

综上所述,人的心理的实质是心理是人脑的机能,是对客观现实的主观能动反映,是在实践中产生、发展的。

第二节 新医学模式的确立和医学心理学

一、医学模式和疾病观

医学模式是美国罗彻斯特大学的恩格尔教授于1977年提出的,所谓医学模式就是对于疾病和健康的总的特点和本质的概括。它反映了一定时期医学研究的对象、方法和范围,影响医学工作者的思维、行为方式和效果,使之带有一定的倾向性。纵观医学发展的历史,虽然都是在研究人体的疾病和健康,但是在不同发展阶段研究的重点是不一样的,对于疾病发生发展的规律和保持健康的认识也是随着社会发展而变化的,这就使得医学在每一个发展阶段上都具有不同的特点,这些特点的集中和概括,就构成了不同的医学模式。确立医学模式的意义,在于明确特定医学发展阶段中研究对象的特点和活动规律,并在这种认识基础上限定研究的重点、方法和范围。这对于现阶段的医学发展来说,有着积极的指导和促进作用。

美国罗彻斯特大学医学院精神病学和内科教授恩格尔1977年在《科学》杂志上发表了题为《需要新的医学模式,对生物医学的挑战》的文章,尖锐地批评了生物医学模式的局限性。他说:“今天占统治地位的疾病模式是