



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

Medical Psychology

医学心理学

(双语教材)

主编 潘 芳

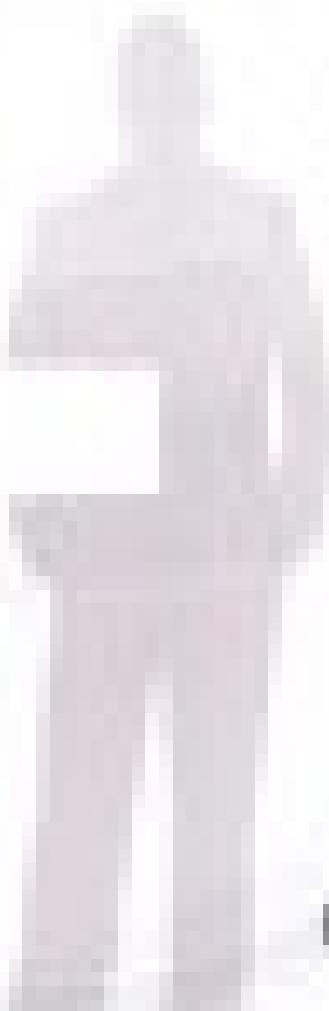


高等教育出版社
HIGHER EDUCATION PRESS

Medical Psychology

医学心理学

第二版



第二版

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

医学心理学

(双语教材)

Yixue Xinlixue

主编 潘 芳

编者 (以姓氏笔画为序)

| | |
|---------------|--------------|
| 于红鸾(山东大学齐鲁医院) | 王 霞(山东大学医学院) |
| 毛雪琴(山东大学齐鲁医院) | 吉 峰(济宁医学院) |
| 刘德祥(山东大学医学院) | 邵淑红(滨州医学院) |
| 张 茜(山东大学医学院) | 张红静(山东大学医学院) |
| 黄车白(滨州医学院) | 韩春梅(山东大学医学院) |
| 潘 芳(山东大学医学院) | |



高等教育出版社·北京
HIGHER EDUCATION PRESS BEIJING

内容提要

本教材采用双语的形式介绍了医学心理学学科体系中的基本概念、基本理论，简介和分析了在临床实践中常见的异常心理的原因、发病机制、表现形式及处理对策。对医学生在当前医学模式下应必备的心理诊断、心理咨询、心理治疗、医患沟通技巧、患者心理等知识进行了较为系统和清晰的表述。除此之外，在医学心理学的框架下，力图将维护心理健康的理念和方法贯穿于教材之中，这些理念在心理学基础知识、心理应激、心身疾病、心理卫生章节中均有所体现。本教材的英文简介、总结、中英文名词解释及中英文形式的各种拓展内容既体现了心理学和医学心理学的学科魅力，又使近年心理学、神经科学的研究成果得以体现。教材内容全面、体系完整、文字流畅，注重结合实际。

本教材适合作为医学各专业、心理学专业本科生、研究生使用，也可供心理卫生工作者和社会读者学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学：双语教材 / 潘芳主编. —北京：高等教育出版社，2010. 3

ISBN 978-7-04-028866-7

I. ①医… II. ①潘… III. ①医学心理学—双语教学—高等学校—教材 IV. ①R395. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 011506 号

策划编辑 瞿德竑 责任编辑 薛 玥 封面设计 张志奇 版式设计 王 莹
责任校对 王 超 责任印制 朱掌忠

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 100120
总 机 010-58581000
经 销 蓝色畅想图书发行有限公司
印 刷 北京明月印务有限责任公司
开 本 787×1092 1/16
印 张 18.25
字 数 440 000

购书热线 010-58581118
咨询电话 400-810-0598
网 址 <http://www.hep.edu.cn>
<http://www.hep.com.cn>
网上订购 <http://www.landraco.com>
<http://www.landraco.com.cn>
畅想教育 <http://www.widedu.com>
版 次 2010 年 3 月第 1 版
印 次 2010 年 3 月第 1 次印刷
定 价 28.00 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 28866-00

前　　言

随着高等教育对人才培养要求的提高和人才输出数量的增加,双语教学在我国高等院校教学过程中所占的比例越来越大,并逐渐成为一种新的教学模式。本教材就是适应这一形势而立项并完成的。

为突破国内医学心理学尚无双语教材的现状,编者以我国医学心理学同仁几十年教材建设工作为基础,尝试编写了这部“新颖、立体、实用”的医学心理学双语教材,力求既体现“加强基础、注重素质、开阔视野、面向前沿”的编写精神,又遵循“三基”、“五性”的编写原则,突出“新”、“深”、“精”的编写要求。

为了在内容和形式上有所突破和创新,本教材在每一章(节)均设有英文的简介、总结、中英文名词解释以及中英文形式的各种拓展内容,这些拓展内容包括心理学和医学心理学领域的经典实验、病例、理论与学说形成的背景及研究进展等,力求展示心理学、神经科学的研究成果。使学生在使用这部教材时,既能够进入英语的环境掌握专业词汇,又可以更准确、全面地理解和掌握本学科的知识。与以往的教材相比,本教材在加强基础知识、基本理论和基本方法,对学科的性质、范围、理论、方法和课程体系的界定,突出解决问题的能力和技术方面都做了新的尝试。在维持以往医学心理学的学科体系和基本内容的基础上,按照当前医学教育的要求,有机地融入了临床医生需要的各类心理问题识别与干预方法等新内容。教材也尽量以医学心理学的理论、实验、应用、进展为基本框架展开叙述,体现人文精神。参加教材编写的老师们有多年本、硕、留学生医学心理学的教学经验,教材聘请了国内医学心理学的知名专家和前辈全面审稿,努力打造精品工程,确保读者满意。尽管编者们在编写时力求遵循编写的原则和要求,但因能力和时间所限,教材还有许多不尽如人意之处。真诚希望使用教材的老师和同学们提出宝贵意见,我们将在最短时间、尽最大努力加以改进。

本教材在立项和编写过程中,得到了高等教育出版社、山东大学、审稿者所在单位的大力支持,在此表示深深的谢意!

编　　者
2009年6月

目 录

| | | | |
|---|----|---|----|
| 第一章 绪论 | 1 | 功能 | 32 |
| 第一节 医学心理学概述 | 1 | 三、cerebral lateralization(大脑两半球的一侧优势) | 33 |
| 一、医学心理学的概念和研究范围 | 1 | 四、心理学的神经科学的研究现状 | 34 |
| 二、medical psychology 的分支和 相关学科 | 2 | | |
| 三、medical model(医学模式)及其转变 | 3 | | |
| 第二节 医学心理学的研究方法 | 4 | 第二节 认知过程 | 36 |
| 一、medical psychology 的研究方法 概述 | 4 | 一、sensation(感觉)和 perception (知觉) | 36 |
| 二、medical psychology 的研究类型 | 4 | 二、learning(学习) | 41 |
| 三、medical psychology 的主要研究 方法 | 5 | 三、memory(记忆) | 44 |
| 第二章 医学心理学的主要理论 | 11 | 四、thinking(思维) | 48 |
| 第一节 精神分析理论 | 12 | 第三节 动机与情绪 | 51 |
| 一、概述 | 12 | 一、motivation(动机) | 51 |
| 二、主要内容 | 12 | 二、emotion(情绪) | 57 |
| 三、理论的意义与局限 | 15 | | |
| 第二节 行为主义理论 | 17 | 第四节 能力 | 61 |
| 一、概述 | 17 | 一、mental ability(能力)的一般概念 | 61 |
| 二、主要内容 | 17 | 二、mental ability 的结构 | 63 |
| 三、理论的意义与局限 | 20 | 三、mental ability 的差异与影响因素 | 65 |
| 第三节 人本主义理论 | 21 | 第五节 人格 | 67 |
| 一、概述 | 21 | 一、personality(人格)的含义 | 67 |
| 二、主要内容 | 21 | 二、personality 的结构 | 68 |
| 三、理论的意义与局限 | 24 | 三、personality 的成因 | 70 |
| 第四节 认知心理学理论 | 24 | 四、personality theory | 71 |
| 一、概述 | 24 | 第四章 心理应激 | 79 |
| 二、心理异常的认知理论 | 25 | 第一节 心理应激概述 | 79 |
| 三、理论的意义与局限 | 26 | 一、应激的概念 | 79 |
| 第三章 心理学基础知识 | 31 | 二、应激源 | 80 |
| 第一节 心理的神经生理机制 | 31 | 三、应激的中介机制 | 82 |
| 一、心理是脑的功能 | 31 | 四、应激的反应 | 84 |
| 二、cerebral cortex(大脑皮质)的分区及 | | 五、应激处理对策 | 86 |

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| 第五章 心身疾病 | 94 | 第六节 童年、少年期常见心理障碍 | 140 |
| 一、心身疾病的概概念 | 94 | 一、精神发育迟缓 | 140 |
| 二、心身疾病的发病机制 | 94 | 二、儿童情绪障碍 | 143 |
| 三、社会心理因素与心身疾病的发生 | 96 | 三、注意缺陷与多动障碍 | 148 |
| 四、心身疾病的诊断原则 | 97 | 四、behavioral disturbance(行为障碍) | 150 |
| 五、心身疾病的治疗原则 | 98 | 五、儿童感觉整合失调症 | 153 |
| 第六章 异常心理 | 99 | 第七节 器质性心理(精神)障碍 | 154 |
| 第一节 总论 | 99 | 一、阿尔茨海默病 | 155 |
| 一、abnormal psychological phenomenon (异常心理现象)概述 | 100 | 二、多发性硬化所致的心理(精神) 障碍 | 157 |
| 二、异常心理的判断标准 | 100 | 三、脑卒中所致的(心理)精神障碍 | 158 |
| 三、abnormal psychology 的理论 模式 | 101 | 四、颅内感染所致的心理障碍 | 161 |
| 四、精神障碍的分类方法与分类 系统 | 102 | 五、躯体感染所致的心理障碍 | 163 |
| 第二节 神经症概述 | 106 | 六、颅脑外伤所致的心理障碍 | 165 |
| 一、neurosis(神经症)的概念 | 107 | 七、颅内肿瘤所致的心理障碍 | 167 |
| 二、etiopathogenesis and pathogenesis (病因和发病机制) | 108 | 八、癫痫性心理障碍 | 169 |
| 三、classification of neuroses | 110 | 九、系统性红斑狼疮所致的心理(精神) 障碍 | 171 |
| 四、common characteristics | 110 | | |
| 五、diagnostic criteria | 111 | | |
| 第三节 临床常见的神经症 | 111 | 第七章 心理评估 | 175 |
| 一、obsessive-compulsive disorder (强迫症) | 111 | 第一节 心理评估概述 | 175 |
| 二、anxiety disorders(焦虑症) | 115 | 一、psychological assessment(心理评估) 的定义 | 175 |
| 三、phobia(恐惧症) | 120 | 二、psychological assessment 的过程 | 176 |
| 四、neurasthenia(神经衰弱) | 122 | 三、psychological assessment 中的 伦理学问题 | 179 |
| 五、somatoform disorders (躯体形式障碍) | 124 | | |
| 第四节 人格障碍 | 126 | 第二节 心理评估性会谈 | 181 |
| 一、人格障碍概述 | 126 | 一、assessment interview 的内容 | 181 |
| 二、常见人格障碍的种类 | 128 | 二、assessment interview 的技术与 策略 | 182 |
| 第五节 性心理障碍 | 136 | 三、assessment interview 的局限性 | 184 |
| 一、psychosexual disorder 概述 | 136 | 第三节 心理测验 | 185 |
| 二、性心理障碍的诊断标准 | 136 | 一、psychological test(心理测验) 概述 | 185 |
| 三、性心理障碍的原因 | 136 | 二、常用 psychological test 的分类 | 188 |
| 四、性心理障碍的分类 | 137 | 三、psychological test 的应用及 注意问题 | 189 |

| | | | |
|-------------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|
| 量表 | 191 | 第九章 心理咨询 | 244 |
| 一、智力测验 | 191 | 一、心理咨询与咨询心理学的概念 | 244 |
| 二、神经心理测验 | 193 | 二、counseling psychology 产生的 | |
| 三、personality assessment(人格测验)..... | 194 | 背景条件 | 245 |
| 四、记忆测验 | 197 | 三、psychological counseling 的方式 | 246 |
| 第五节 行为评估 | 197 | 四、心理咨询的特点 | 246 |
| 一、behavioral assessment(行为评估) | | 五、心理咨询的原则 | 247 |
| 概述 | 197 | 六、心理咨询的过程与技术 | 248 |
| 二、behavioral assessment 的方法 | 198 | 第十章 心理卫生 | 254 |
| 三、特殊行为的评估 | 200 | 第一节 概述 | 254 |
| 第八章 心理治疗 | 205 | 一、心理卫生概念的演变 | 254 |
| 第一节 心理治疗概述 | 207 | 二、mental health 工作的任务 | 255 |
| 一、心理治疗的定义 | 207 | 三、mental health 工作的意义 | 256 |
| 二、心理治疗的原则 | 208 | 四、mental health 的研究方法与途径..... | 257 |
| 三、心理治疗的适应证..... | 208 | 第二节 不同年龄阶段的心理卫生 | 258 |
| 第二节 精神分析疗法 | 209 | 一、孕前期(prenatal period)和胎儿期 | |
| 一、弗洛伊德精神分析理论对心理障碍 | | 预防 | 258 |
| 和治疗的基本观点 | 209 | 二、新生儿及婴儿期 | 259 |
| 二、经典 psychoanalysis 疗法的主要 | | 三、幼儿期(preschool period)或 | |
| 治疗技术 | 210 | 学龄前期 | 260 |
| 第三节 行为疗法 | 214 | 四、学龄时期 | 261 |
| 一、行为主义对心理障碍和治疗的基本 | | 五、青春期(adolescence) | 262 |
| 观点 | 214 | 六、青年期(early adulthood)..... | 263 |
| 二、几种常见的行为疗法 | 215 | 七、中年期 | 264 |
| 第四节 以人为中心的心理治疗 | 220 | 八、更年期 | 264 |
| 一、人本主义对心理失调的基本观点 | 220 | 九、老年期 | 265 |
| 二、以人为中心的心理治疗 | | 第三节 群体心理卫生 | 266 |
| (person-centered therapy) | 220 | 一、家庭心理卫生 | 266 |
| 第五节 认知疗法 | 222 | 二、学校心理卫生 | 267 |
| 一、认知理论对心理障碍的基本观点 | 222 | 三、工作单位 | 268 |
| 二、艾里斯的理性情绪疗法(Rational | | 第四节 社区心理卫生 | 268 |
| Emotive Therapy, RET 疗法) | 223 | 一、社区环境对心理健康的影响 | 268 |
| 三、贝克的认知疗法 | 227 | 二、社区心理卫生的工作特点 | 269 |
| 第六节 其他心理疗法 | 231 | 三、社区心理卫生工作的内容 | 269 |
| 一、暗示与催眠 | 231 | 第十一章 医患关系与患者心理 | 271 |
| 二、团体心理治疗与家庭心理治疗 | 234 | 第一节 医患关系 | 271 |
| 三、放松疗法 | 236 | 一、医患关系的概念 | 271 |
| 四、生物反馈疗法 | 238 | 二、医患关系的模式 | 271 |

| | |
|-----------------|------------|
| 三、临床医学中的人际交往 | 272 |
| 第二节 患者心理 | 273 |
| 一、患者的角色 | 273 |
| 二、患者角色转换问题 | 274 |
| 三、患者的求医与遵医行为 | 274 |
| 四、患者的心理需要 | 275 |
| 五、患者的心理反应 | 276 |
| 六、终末期和濒死患者的心理问题 | 277 |
| 参考文献 | 280 |

第一章 絮 论

Introduction Medical psychology is a branch of applied psychology devoted to psychological problems arising in the practice of medicine. Medical psychology focuses on the psychological aspects of pain, disability, terminal illness, bereavement, and reactions to medical advice according to this conception. Some clinical psychologists think that the working aim and style of medical psychology in China is very similar to clinical psychology in western countries. The research field of medical psychology includes the interactions/problems between/in mental factors and health/disease. Medical psychology addresses the behaviors are important factors in onset, diagnosis, treatment and prevention of psychosomatic diseases and mental disorders. It studies the intervention methods/or skills of psychological therapy and nursing. The theories of medical psychology include psychoanalysis, behaviorism theory, cognition theory and humanistic theory. The paradigms of medical psychology are biomedical model, bio-psycho-social medical model and holistic medical model. It uses the observation method, survey method, experiment method, mental test and other methods to study psychological activities.

第一节 医学心理学概述

一、医学心理学的概念和研究范围

medical psychology(医学心理学)是医学和心理学相结合的交叉学科,它研究心理学变量与健康或疾病变量之间的关系,研究解决医学领域中有关健康和疾病的心理行为问题。

有学者认为 medical psychology 是心理学在医学中的应用,因此,medical psychology 是心理学的分支学科。近年来,大多数学者认同 medical psychology 既是心理学,也是医学的分支学科。

medical psychology 的研究范围主要包括以下几个方面:

- (1) 研究心理行为的生物学和社会学基础及在健康和疾病中的意义。
- (2) 研究心身相互作用的规律和机制。
- (3) 研究心理行为因素在疾病发生、发展、诊断、治疗和康复以及健康维护过程中的作用和规律。
- (4) 研究各种疾病过程中的心理行为变化及干预方法。
- (5) 研究如何将心理行为的科学知识和技术应用于医学其他领域。

二、medical psychology 的分支和相关学科

medical psychology 是我国学者综合国外相关学科的内容而建立起来的一门课程。medical psychology 的学科发展历史有其特殊性,不少学者对 medical psychology 的分支存在不同的见解。概括起来,medical psychology 的分支和相关学科主要有以下几个:

(一) clinical psychology(临床心理学)

clinical psychology 是处理心理异常问题和心身疾病中的心理问题的应用心理学分支学科。它采用心理学的方法和技术协助患者了解自己、增进适应,解除心理困扰、改善行为方式,以期最大限度地发挥人类的潜能。

clinical psychology 由美国心理学者 L Witmer(韦特默)于 1897 年提出。Witmer 主张用实验法研究学习障碍,1896 年,他在拜因穆尔学院建立实验心理学实验室并积极参与低能儿童培训学校的工作。同年,Witmer 创建了世界上第一个儿童指导诊所,被认为是 clinical psychology 产生的标志。1917 年,美国成立了“临床心理学家协会”,1949 年,“临床心理学家协会”在美国科罗拉多州的“Boulder”会议上明确 clinical psychology 的主要任务是研究 mental test(心理测验)和 psychological therapy(心理治疗)。目前,clinical psychology 的研究范围日趋扩大为涵盖人类健康心理、心理问题、psychological diagnosis(心理诊断)和 psychological intervention(心理干预)等诸多领域的心理学分支学科。

(二) neuropsychology(神经心理学)

美国 E G Borling 在 1929 年首先提出 neuropsychology 的概念,把脑作为心理活动的物质基础进行研究,研究脑和各种心理活动或脑和行为产生机制的关系。它为 medical psychology 提供了许多心理活动、各类行为的大脑部位和产生机制的基础理论知识。

(三) physiological psychology and psychological physiology(生理心理学和心理生理学)

physiological psychology 是研究各类心理现象产生的生理机制的学科。美国 R F Thompson 认为:physiological psychology 是研究行为的生物学规律的科学,也称作心理生物学(psychobiology)。psychological physiology 则是研究心理活动或各类行为引起哪些生理变化及其产生机制的科学。physiological psychology 和 psychological physiology 在研究对象、内容上是相互交叉和重叠的,都是研究心理、行为机制的实验理论学科。

(四) abnormal psychology(变态心理学)

abnormal psychology 又称 pathological psychology(病理心理学),是研究异常心理活动或异常行为发生的原因、症状、体征、诊断、治疗及预防的学科。

(五) health psychology(健康心理学)

health psychology 是利用心理学知识和行为科学知识促进和维持人类健康,预防和治疗疾病,促进疾病康复并向人类正常群体进行健康教育的学科。1978 年,health psychology 在美国兴起并日益成为影响广泛的心理学分支学科。

(六) psychosomatic medicine(心身医学)

psychosomatic medicine 一词由 P Deutsch 于 1922 年提出,psychosomatic medicine 是研究心身障碍、心身疾患、心身疾病的发病机制、诊断、治疗和预防的学科,也称为心理生理病理学(psychophysiological pathology)。psychosomatic medicine 主要研究心理行为因素、社会因素与

生物因素相互作用下如何导致 psychosomatic disease(心身疾病)的发生,传统上将其归于医学范畴。

(七) behavioral medicine(行为医学)

behavioral medicine 是研究行为因素与健康和疾病发生相互关系的学科,其理论基础涉及社会科学、生物科学、心理科学和行为科学。行为医学家主要从事根据条件反射和社会学习理论和相应的技术矫正不良行为,同时也研究行为因素与疾病发生、诊断、治疗和预防等问题。

三、medical model(医学模式)及其转变

medical psychology 的理论、知识与技能在医学教育和临床实践中有什么意义?这一问题可从 medical model 的转变中找到答案。

医生以什么样的哲学观点看待健康和疾病?什么是影响健康和疾病发生、发展的因素?医学模式即是从总体上认识健康和疾病及其相互转化的哲学观点。目前,主要的 medical model 有以下三种。

1. biological medical model(生物医学模式)

biological medical model 指从生物学的角度看待健康和疾病及其相互转化,不关注社会、心理行为因素对健康和疾病发生的影响。biological medical model 起源于 17 世纪并沿用至今,是当前西方医学中占主导地位的医学模式。biological medical model 的形成基础是 17 世纪生命科学的三个重大发现:Willian Harvey 建立的血液循环学说及其开创的实验生理学;L Pasteur 和 R Koch 的微生物学和免疫学,发现微生物是引起人类传染病的主要原因;R Virchow 的细胞病理学,发现任何疾病都伴有细胞的病理变化。这些发现使医学从生物学的角度认识生命的本质、疾病的原因、疾病的症状和细胞病理变化之间的关系,推动医学沿分子生物学的方向向分子医学发展。biological medical model 认为,健康就是身体各器官生理功能正常、生物细胞没有损伤,疾病就是病源微生物侵入机体或细胞受到损伤产生病变,可通过测定偏离正常的生物学变量来诊断。biological medical model 认为心理和躯体的关系是二元的。

2. bio-psychosocial medical model(生物-心理-社会医学模式)

美国心身医学家 G C Engel1977 年根据现代疾病谱已由生物因素单一致病为主的急性传染病,转变为由社会、心理行为和生物因素综合致病的慢性疾病的客观事实,认为生物医学模式需要转变。他提出应由 bio-psychosocial medical model 替代 biological medical model。bio-psychosocial medical model 是指从生物、心理、社会三轴系统综合看待健康和疾病,疾病的发生与三种因素均有关系。对疾病的诊断、治疗、预防、康复和护理应从三轴系统全面考虑。bio-psychosocial medical model 认为心身是统一的,是相互影响的。

3. holistic medical mode(整体医学模式)

World Health Organization(WHO)1990 年在对现代多发病——各种慢性非传染性疾病的病因进行分析时发现,人类的不健康行为习惯和生活方式是这类疾病的共同的、主要的病因。WHO 把高血压、冠心病、脑血管病、糖尿病、癌症等都看作是由于不良的生活方式所造成的生活方式疾病,从理论上强调了人类的健康和疾病发生与整个社会的生活方式、环境的不可分割性。WHO 又把现代病看做是由个人养成的不良行为习惯(如吸烟、酗酒、药物依赖、高脂饮食等)所造成的自我创造性疾病,强调人的健康是个人的心理行为素质所致。holistic medical

model 指出：健康是整体素质健康，即身体素质、心理素质（包括行为卫生）和社会素质（包括生活方式）三者完整结合；疾病是整体素质不好，主要是由不良的行为习惯和行为方式导致的。与 bio-psycho-social medical model 相比，holistic medical model 进一步明确指出个人的行为习惯和生活方式对健康有巨大的影响，是引起现代疾病发生的主要因素，只有提高整体健康素质才能防治现代疾病。这一模式强调了个人与其家庭成员的健康密切相关，强调了个体有道德、有涵养、能调控自己的行为习惯和情绪对个体和家人健康的重要性，强调了人只要改正不良行为习惯和生活方式并提高整体素质，是可以医治好自己的疾病的。这一模式明确提出医生要对患者进行整体诊断、治疗和护理。预防现代疾病要从矫正不良行为习惯入手。

Expanding knowledge from:

www.answers.com/topic/medical-psychology

www.psych.usyd.edu.au/mpru/

第二节 医学心理学的研究方法

一、medical psychology 的研究方法概述

medical psychology 是研究心理因素与健康和疾病相互关系的科学，medical psychology 的研究方法关注如何将假说加以验证使其成为理论，这一过程必须遵循科学和客观的原则，包括在解决问题时采用的工具、实施程序、资料分析、结果等必须符合客观性、可验证性、可重复性和系统性。medical psychology 的研究目的有以下三点：

1. 描述心理行为状况 对研究对象状况做出描述和说明，回答 medical psychology 的基本问题。如各类心身疾病的行为特征是什么？癌症患者有哪些心理活动变化？
2. 检验变量间的关系 研究所观察到的变量间的关系复杂，或者无关，或者有关，有些变量间存在着某种函数关系，或因果关系。检验变量间是否存在因果关系需要进行实验研究。
3. 预测对象将来的发展 medical psychology 研究的核心目的是预测结果，以便于干预。例如，焦虑症患者的人格特点对疾病的影响是什么？如何矫正？

二、medical psychology 的研究类型

1. 横断研究和纵向研究

横断研究是选取在某些方面匹配的受试者，在同一时间内进行观察和评定，或者进行不同的处理，比较其后果、效果和不良反应。

横断研究的优点是节省人力和时间，在短期内获取大量资料。缺点是研究欠系统、较粗糙，不能完全反映行为发展的变化过程。另外，横断研究要求选择的对照组具有可比性，但在实际工作中不可能找到完全相似的两组受试者，从而降低了研究推论的效度。

纵向研究是对同一个或同一组受试者在指定的时间内进行追踪研究，适用于对同一个人的个案研究，或者观察、测量和评定被选取的一组人在一段时间内所发生的变化。纵向研究的优点是能研究心理发展规律及其影响因素，缺点是必须考虑受试成熟、样本丢失、研究工具及自然发

生的波动等因素的影响。

2. 前瞻性研究和回顾性研究

回顾性研究是由现在看过去,将现在同过去联系起来,或者将发生于过去的事件联系起来的研究方法。这种研究法可用于深入细致的个案研究,也可用来回顾性评定某种变量或因素在一组人或一种疾病中的作用。回顾研究的缺点是数据的来源是建立在对往事的回忆的基础上,所得结果会受到遗忘、虚构和防御机制的影响,也受到被调查者关于因果关系的观念的歪曲。回顾性研究多使用调查表或问卷法研究,调查内容或项目的选择受到研究者个人偏向和期待的影响,从而不自觉地影响研究结果。另外,回顾研究虽然可以确定变量间的相关关系,但不能检验因果关系。

前瞻性研究是由现在开始追访未来,其目的是预见。由于科学的研究的最终目的是可重复的预见,因此前瞻性研究是很有价值的研究。前瞻性研究的结果和所形成的一套测量程序可被用来预见具体个体在具体情况下的反应(如攻击、自杀)或疾病的发展、对心理治疗的反应等。

三、medical psychology 的主要研究方法

medical psychology 的研究方法包括 observational method(观察法)、case study(个案法)、correlational research(相关研究)、test method(测验法)、survey method(调查法)和 experimental method(实验法)。其中最基本的方法是 observational method 和 experimental method。不同的研究方法适用于不同的问题和目的。每一种方法都有其优点和缺点,有其不同的技术问题(表 1-1)。

表 1-1 FIVE APPROACHES TO COLLECTING DATA

| APPROACH | STRENGTHS | WEAKNESSES |
|--------------------------|---|--|
| Experiment | Manipulation of variables to control outside influences; best method for identifying causal relationship | Laboratory environment is artificial; limited generalizability of findings; manipulation of some variable unethical or impractical |
| Questionnaire | Effective means of measuring actions, attitudes, opinions, preferences, and intentions of large numbers of people | Lack of explanatory power; validity of findings limited by sample; reliability difficult to determine; self-report possibly inaccurate or biased |
| Interviews | Allows a wide range of responses; follow-up questions are possible | Inability to draw conclusions about causal relationships; time-consuming |
| Naturalistic Observation | Behavior is unaffected by a researcher | Little opportunity to control variables; time-consuming |
| Case study | Extensive evidence gathered on a single person | Lack of generalizability of findings; time-consuming |

1. observation study

observation study 是通过对研究对象的科学观察和分析,探讨其心理和行为规律的研究方法。在自然情景中对人或动物的行为作直接观察、记录和分析,解释某种行为变化规律的

研究方法称为自然观察法。observation study 的优点是用途广,使用简便。当被观察者处于自然状态下被观察时,可以获得比较真实的材料,为以后的研究指出方向。其缺点是不适于内隐行为的研究,有些观察是不可操作的或不道德的、不适用的。由于自然观察法是被动地等待某些现象的出现,因此花费时间较长,有时观察到的可能是一种偶然现象,而不是规律性的事。

2. survey research

survey research 是通过晤谈或问卷等方式获得资料,并加以分析研究的一种研究方法。survey research 多采用口头和书面的问卷方式进行,不仅适用于个体,也适用于集体。survey research 收集资料的方法有问卷、谈话、采访、座谈、书面材料分析等。survey research 的优点是简单易行,不受时间和空间的限制,不需要任何复杂的设备,在短期内获得大量自我报告资料。收集的资料可以用于相关研究,以确定变量间的联系。缺点是调查法结果的可靠性受被试的影响大,不合作的态度会降低研究效度。如果是会谈法,则研究者要投入较多的人力和时间。问卷编制的质量和适用范围也会影响结果。

3. case study method

case study method 是对单一案例的研究。包括收集关于这个被试的历史背景、测验材料、调查访问结果,以及有关人员做出的评定和反映。具体的收集内容有:病史、生活史(童年、家庭和成长经历、婚恋、工作和近期的生活变故)、应对方式和性格特点、症状、体征和对疾病的认识等。心理学研究中有些病例极为少见(如狼孩),不能开展实验研究,case study method 则非常必要。

case study method 的优点是研究全面、系统和深入,研究者通过研究一个个案,从中推出有关现象的一般性原则。缺点是代表性差,在推论总体上需特别慎重。如对某一个患者有效的心理治疗方法,不一定对患有同一疾患的所有人都有效。case study method 是非控制性观察,获得的材料粗略且多为描述性的。

4. correlational research

correlational research 是考察两个变量间是否有联系的一种研究方法与统计技术。correlational research 与 experimental method 不同,不需要操作自变量,也不需要控制环境,是在自然环境中对两种以上变量进行观察,从而导致相关研究不能指明因果关系,但能为实验研究确定要研究的变量,以便做进一步的研究。相关分析不能直接得到变量间因果关系的推论。

5. experimental method

experimental method 是在控制的条件下观察、测量和记录个体行为的一种研究方法,是科学研究中心因果研究的主要方法。experimental method 可分为实验室实验、现场实验和临床实验。experimental method 需具备三个条件:设置可能引起行为改变的可变化的影响因素;设立两个以上的样本组,它们除了可变化影响因素外,在其他所有方面都相似;当影响因素发生改变时,记录行为改变的数据。

6. test method

test method 是利用心理测验(mental test)和评定量表(rating scale)来测量和评定个体的能力、态度、性格、成就和情绪状态等心理特征的一种研究和诊断方法。

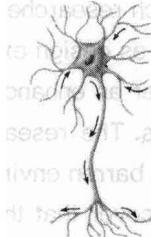
| | | | | | |
|---------------------------------|---|--|---|--|---|
| Perspective key characteristics | Biological views behavior from the perspective of biological functioning | Psychodynamic believes behavior motivated by inner, unconscious forces over which persons has little control | Cognitive examine how people understand and think about the world | Behavioral focuses on observable behavior | Humanistic contends that people can control their behavior and that they naturally seek to reach their full potential |
| |  |  |  |  |  |

图 1-1 THE MAJOR PERSPECTIVES OF PSYCHOLOGY

Expanding Ethics in Psychological Research

If you ever have the opportunity to tour a psychologist's laboratory, do so. Even better, if you have the chance to assist a psychologist in research, take advantage of it. Although psychologists use some of the same techniques as other scientists, they refine these techniques to deal with the uncertainties of human behaviors. Some psychologists study behavior. Researches with animals, especially human beings, are extensive, but must pay special attention to ethical considerations. Ethics in research is the rules of conduct that investigators use to guide their research; those rules concern the treatment of animals, the rights of human beings, and the responsibilities of investigators.

Research with Animals

Why are animals used in research? Using animals in research allows experiments to isolate simple aspects of behaviors and to eliminate the complex distractions and variables that arise in studies involving human beings. Their use also enables researchers to conduct studies that could not ethically be conducted with human beings. For example, it would be unethical to deprive human infants of visual stimulation to investigate the effects of visual restriction. Furthermore, because most animals have shorter life spans than human beings, experimenters can observe and control their life history, perform autopsies to obtain information, and study several generations in a short time. Research with animals has helped psychologists understand many aspects of human behavior, including eating, learning, perception, and motivation.

Some people object to the use of animals in research, but there are no known realistic alternatives at present. For example, experiments on laboratory rats reveal much about the addictive properties of cocaine and its adverse effects on behavior. However, similar experiments on human beings would be unethical. In addition, many people with incurable diseases, such as multiple sclerosis,

rosis and Alzheimer's disease, hope for a cure through animal research and experiments. Most researchers are sensitive to the needs of animals, and APA has strict ethical guidelines for animal research.

Human Participants

While animal research is an important component of the psychological landscape, psychologists more often work with human beings, or subjects — individuals who participate in experiments and whose behaviors are observed for research data collection. In such researches, psychologists investigate many of the same processes they do with animals, as well as design experiments specifically for human subjects. A psychologist who wishes to test whether an enhanced environment makes organisms smarter may use both animals and human subjects. The researcher may first train one rat to run complicated mazes while leaving its littermate in a barren environment. Several months later, the researcher in examining the two animals, may discover that the brain cells of the maze-running rats are larger and have more internal connections. Along the same lines, the psychologist may test whether a decline in IQ scores shown by some nursing home residents can be halted or reversed by the enrichment of their environment with classes and special activities.

APA has strict ethical guidelines for research with human participants who cannot be coerced to do things that are harmful to themselves, that would have negative effects, or that would violate standards of decency. The investigator is responsible for ensuring the ethical treatment of the participants, and the participants were free to decline to participate or to withdraw at any time without penalty. In addition, any information gained in an experimental situation is considered strictly confidential.

Before a study begins, human participants must also give the researcher their informed consent — their signatures on a document that indicate they understand the nature of their participation in the research and have been fully informed about the general nature of the research, its goals, and its methods. At the end of the project, the participants must go through debriefing — the process of providing the participant with information about the exact nature of research, its hypotheses, and its methods. Debriefing preserves both the validity of the responses and ethical considerations.

Summary

1. Medical psychology revolves around the idea that both the body and mind is one, indivisible structure. Continuing with this line of thought, all diseases whether of the mind or of the physical body must be treated as if they have both been affected. The intent of medical psychology is to apply knowledge from all branches of psychology and medicine in the prevention, assessment, and treatment of all forms of physical diseases. Medical psychology asserts its main function in the determination of personality styles of coping and the examination of attitudes of an individual in response to subjective and objective stressors. Medical psychologists also help