

CHENGREN

GAODENG

JIAOYU

HULIXUE

ZHUANYE

JIAOCAI



成人高等教育护理学专业教材

总主编 赵 群 陈金宝

护 理 心 理 学

HULI XINLIXUE

主 编 汤艳清

副主编 朱 刚 马 欢

上海科学技术出版社

成人高等教育护理学专业教材

护理心理学

Huli Xinlixue

主 编 汤艳清

副主编 朱 刚 马 欢

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

护理心理学/汤艳清主编. —上海:上海科学技术出版社, 2010. 8

成人高等教育护理学专业教材

ISBN 978—7—5478—0410—0

I. ①护... II. ①汤... III. ①护理学:医学心理学—成人教育:高等教育—教材 IV. ①R471

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 139500 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张:13

字数:310 千字

2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 次印刷

ISBN 978—7—5478—0410—0/R·129

定价:27.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向工厂联系调换

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

■主任委员 赵 群

■副主任委员 陈金宝

■委 员 (以姓氏笔画为序)

于爱鸣	王 健	王世伟	王丽宇	王艳梅
王爱平	方 瑾	田 静	朱闻溪	刘 宇
汤艳清	孙田杰	孙海涛	苏兰若	李 丹
李小寒	李红丽	李栢林	李福才	佟晓杰
邱雪杉	张 波	张喜轩	苑秀华	范 玲
罗恩杰	赵 斌	赵成海	施万英	徐甲芬
高丽红	曹 宇	翟效月	颜红炜	潘兴瑜
潘颖丽	魏敏杰			

■教材编写办公室

刘 强 刘伟韬

成人高等教育护理学专业教材

护理心理学

编委会名单

■主 编 汤艳清

■副主编 朱 刚 马 欢

■编 委 (以姓氏笔画为序)

付广艳 朱宇章 朱春莹

杨春艳 李黎黎 吴力娟

范学胜 胡 贤 赵 宏

姜文研 黄晓燕 程 均

前 言

近年来,随着护理学专业的迅速发展,全日制护理学专业教材建设得到了长足的进步,教材体系日益完善,品种迅速增多,质量逐渐提高。然而,针对成人高等教育护理学专业,能够充分体现以教师为主导、以学生为主体,方便学生自学的教材,可供选择的并不多。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高成人高等教育护理学专业教材的质量,更好地把握 21 世纪成人高等教育护理学内容和课程体系的改革方向,以中国医科大学为主,聘请北京大学、复旦大学、中山大学和沈阳医学院等单位的专家编写本套教材,由上海科学技术出版社出版。

本套教材编排新颖,版式紧凑,层次清晰,结构合理。每章由三大部分组成:第一部分是导学,告知学生本章需要掌握的内容和重点难点,以方便教师教学和学生有目的地学习相关内容;第二部分是具体教学内容,力求体现科学性、适用性和易读性的特点;第三部分是复习题,便于学生课后复习,其中选择题和判断题的参考答案附于书后。

本套教材的使用对象主要为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生。其中,对高起本和专升本层次的学习要求相同,对高起专层次的学习要求在每章导学部分予以说明。本套教材中的一些基础课程也适用于其他相关医学专业。

除了教材外,我们还将通过中国医科大学网络教育平台(<http://des.cmu.edu.cn>)提供与教材配套的教学大纲、网络课件、电子教案、教学资源、网上练习、模拟测试等,为学生自主学习提供多种资源,建造一个立体化的学习环境。

为了很好地完成本套教材的编写任务,我们成立了教材编写委员会。编写委员会主任委员由中国医科大学校长赵群教授担任,副主任委员由中国医科大学网络教育学院常务副院长陈金宝教授担任。编写委员会下设教材编写办公室,由刘强和刘伟韬同志负责各分册协调和部分编务工作等。教材部分绘图工作由齐亚力同志完成。

由于时间仓促,任务繁重,在教材编写中难免存在一些不足,恳请广大教师、学生和读者惠予指正,使本套教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代成人高等教育要求的教材。

成人高等教育护理学专业教材

编写委员会

2010 年 5 月

编写说明

医学护理先驱南丁格尔(Nightingale, 1820~1910)曾讲过:“护理工作的对象,不是冰冷的石块、木头或纸片,而是有热血和生命的人类。”随着医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变,以及护理制度由以“疾病为中心”的功能护理向以“病人为中心”的整体护理转变,护理心理学在护理工作中变得越来越重要。

护理心理学是心理学和护理学相交叉的学科。本教材注重涵盖护理心理学基本理论知识和技能;同时,突出实用性,使学生在学护理心理学后,能在临床工作中使用;另外,本教材内容全面,力求学生对护理心理学有全面系统的了解。全书共11章,介绍了绪论、心理学基础知识、心理健康、应激、心身疾病、异常心理问题、心理评估、心理治疗与心理咨询、患者一般心理、心理护理和护理人员心理等。每章包括导学、具体内容和复习题三部分。

本教材适用对象为护理学专业的高起本、高起专和专升本三个层次的学生,供成人高等教育护理学专业学生使用,也可供护理专业教师和临床护理工作者参考使用。本教材由中国医科大学编写,实行主编负责制,其中,第一章由汤艳清、陈小帆编写,第二章由吴力娟、朱刚编写,第三章由程均编写,第四章由李黎黎编写,第五章由姜文研编写,第六章由黄晓燕、马欢编写,第七章由朱宇章编写,第八章由赵宏编写,第九章由付广燕、范学胜编写,第十章由胡贤、杨春艳编写,第十一章由朱春莹编写。

由于时间仓促、编者能力所限,以及学科仍处于发展探索阶段,本教材的错误和不足在所难免,诚请广大师生多提宝贵意见。

《护理心理学》编委会

2010年5月

目 录

第一章 绪论 / 1

- 第一节 护理心理学的概念、研究对象与研究范围 / 2
- 第二节 护理心理学简史 / 3
- 第三节 护理心理学的相关学科 / 5
- 第四节 护理心理学的研究方法 / 7

第二章 心理学基础知识 / 13

- 第一节 认识过程 / 14
- 第二节 情绪和情感 / 23
- 第三节 意志过程 / 26
- 第四节 人格 / 28

第三章 心理健康 / 38

- 第一节 概述 / 39
- 第二节 评估心理健康的标准 / 39
- 第三节 儿童期的心理健康和护理 / 41
- 第四节 青少年期的心理健康和护理 / 44
- 第五节 成年期的心理健康和护理 / 46
- 第六节 老年期的心理健康和护理 / 50

第四章 应激 / 55

- 第一节 概述 / 56
- 第二节 应激的理论及意义 / 57
- 第三节 应激中介因素 / 60
- 第四节 应激反应 / 62
- 第五节 应激相关障碍及护理 / 65
- 第六节 应激的应对和危机干预 / 66

第五章 心身疾病 / 70

- 第一节 概述 / 71
- 第二节 几种临床常见的心身疾病及其心理护理 / 77

第六章 异常心理问题 / 88

- 第一节 概述 / 89
- 第二节 常见心理障碍 / 90
- 第三节 常见行为问题与不良行为 / 96

第七章 心理评估 / 103

- 第一节 概述 / 104
- 第二节 智力测验 / 108
- 第三节 人格测验 / 111
- 第四节 心理健康评定量表 / 113
- 第五节 其他心理测验 / 116

第八章 心理治疗与心理咨询 / 119

- 第一节 概述 / 120
- 第二节 心理治疗 / 123
- 第三节 心理咨询 / 134

第九章 患者一般心理 / 138

- 第一节 患者的一般心理问题 / 139
- 第二节 患者角色的适应 / 143
- 第三节 临床常见精神疾病患者的心理特点 / 146
- 第四节 特殊患者的心理 / 148

■ ■ 第十章 心理护理 / 157

第一节 概述 / 158

第二节 心理护理的程序 / 161

第三节 常见的患者心理问题护理 / 164

第四节 不同年龄阶段患者的心理
护理 / 167

第五节 不同情况下患者的心理护理 / 171

第二节 护理人员的职业心理素质 / 179

第三节 护理人员的心理健康 / 181

第四节 护患冲突与护患沟通 / 184

■ ■ 参考答案 / 192

■ ■ 参考文献 / 194

■ ■ 第十一章 护理人员心理 / 176

第一节 护理人员的职业角色化 / 177

第一章

绪论

导学

内容及要求

绪论包括4个部分的内容,护理心理学的概念、研究对象和研究范围;护理心理学简史;护理心理学的相关学科以及护理心理学的研究方法。

护理心理学的概念、研究对象、研究范围这部分,在学习中,应重点掌握护理心理学的概念、研究对象;熟悉护理心理学的研究范围。

护理心理学简史主要介绍护理心理学的启蒙、建立、现状和发展。在学习中,要掌握护理心理学启蒙、建立过程中的重要人物和事件,了解护理心理学的现状和发展。

护理心理学的相关学科部分,在学习中,应熟悉医学心理学、普通心理学、临床心理学、变态心理学、咨询心理学、精神病学、社会心理学和发展心理学的概况;了解生理心理学、心身医学、心理卫生、行为医学、康复心理学的概况。

护理心理学的研究方法主要介绍了观察法、调查法、测量法、个案法、实验法。在学习中,要掌握观察法和调查法,熟悉测量法,了解个案法和实验法。

重点、难点

本章的重点是第一节护理心理学的概念、研究对象及研究方法中的观察法和调查法。其难点是心理护理的研究方法的测量法、个案法和实验法。

专科生的要求

专科层次的学生重点掌握心理护理的概念和研究对象、护理心理学启蒙和建立过程中的重要人物和事件、研究方法中的观察法和调查法;其余做一般了解即可。



- 护理心理学的概念、研究对象与研究范围
- 护理心理学简史
- 护理心理学的相关学科
- 护理心理学的研究方法

第一节 护理心理学的概念、研究对象与研究范围

一、护理心理学的概念

护理心理学是研究护理人员 and 护理对象的心理现象及其规律、特点,解决护理中的心理问题,以实施最佳护理的一门应用学科。是将心理学知识、心理学原理和方法运用于现代护理领域,研究和解决护理理论与实际工作中的心理行为问题,包括各种患者的心理行为特点、各种疾病的心理行为表现、干预方法及技术,以及护理人员的心理和特点。护理心理学是心理学的一个分支,也是护理学的重要组成部分;是心理学和护理学相结合而形成的一门交叉学科。要理解和把握护理心理学的概念,就要注重以下 3 个方面。

1. 注重护理情境与个体心理之间的相互作用 护理心理学研究个体心理活动的规律,必须要注重护理情境与个体心理的相互作用。如既要了解患者个体心理如何受护理情境中其他人或团队的影响,也要了解患者个体心理对护理情境中其他人或团队的影响。

2. 注重不同的护理情境对个体心理活动的影响 不同的护理情境对个体心理活动的影响也是不同的。如急诊救治的情境,当因病而恐慌的患者个体感到的是医疗环境井然有序,医护人员镇定自若、医术精湛娴熟,患者就会缓解恐慌、紧张焦虑的情绪,而产生正性的利于康复的心理活动。反之,如果患者个体面对的是杂乱无序的环境,医护人员惊慌失措、手忙脚乱的救护,患者恐慌、紧张的情绪就会加剧,产生负性的可能导致病情恶化的心理活动。

3. 注重个体内在心理因素的差异对个体心理活动的影响 护理心理学在重视护理情境对个体心理活动影响的同时,也强调个体内在心理因素的作用。在相同的护理情境下,个体内在心理因素的不同则会产生不同的心理反应。个体内在心理因素指的是个性倾向性和个性心理特征,如信念、人生观、气质、性格等。

二、护理心理学的研究对象

护理心理学的研究对象包括护理对象和护理人员两大部分,其中护理对象包括患者、亚健康状态的人和健康人。

(一) 护理对象

1. 患者

(1) 研究患者心理因素对健康的作用、生理与心理因素之间的相互影响,以及疾病对其心理的影响。

(2) 研究患者普遍的心理反应和不同年龄阶段、不同疾病阶段的心理特点。

(3) 研究一般病症和特殊病症的心理特点和心理护理方法。

2. 亚健康状态的人 研究健康状况受到潜在因素威胁的亚健康状态的人,如社会文化因素、环境因素、人格因素、情绪因素、不良行为方式等潜在因素对健康的影响。

3. 健康人 研究正常心理活动、健康的心理行为和应激的应对方式等,及其对健康的维护和促进作用。

(二) 护理人员

研究护理人员的心理特质的培养,良好职业素质的塑造和养成,护理人员的心理活动对护理对象积极和消极的影响,以及如何维护和促进护理人员的心身健康等。

三、护理心理学的研究范围

护理心理学的基本研究范围主要涉及理论和实际应用两个方面。

(一) 理论方面

从理论上探讨在特定性的护理条件下,护患的角色行为、个性心理特征等发生、发展及变化的规律。护理心理学注重实用性,发展护理心理学是要为实际工作服务。基于此,要建立完整的护理心理学的理论体系,而不是简单重复医学心理学、护理学已有的研究;同时要研究护理领域的心理护理规范化应用模式。

(二) 实际工作方面

实际工作方面是指将护理心理学的理论研究成果运用于护理的实践工作之中,为人们健康提供服务。这部分研究范围包括了以下几个主要方面:①培养护理心理学方面的专业人才,为临床护理工作提供高素质的人力资源。②研究护士职业角色化的心理特点和相关理论,建立护士人才选拔的心理学标准,为选拔、培养和任用护士提供理论依据。③研究心理护理的科学方法和可操作的心理护理的规范化模式,用以指导临床心理护理工作的正确实施。④用客观评定患者心理状态的量化测评工具,来研究护理对象的一般和特殊的心理特点,为心理护理提供科学依据。⑤用心理学的原理和方法,研究护理活动过程中的各种复杂人际关系的处理方式,以指导护士在护理过程中主导护患关系的方法和技巧,帮助护士调控患者之间以及患者和家属之间的人际关系。⑥研究并提供能预防患者发生心理危机的干预措施和有助于患者身心康复的有效对策。⑦研究能促进护士职业心理素质优化的有效对策,提高护士人才培养的成功率、优良率,给教育管理部门提供指导和咨询服务。

第二节 护理心理学简史

护理心理学历史非常短暂,其发展与临床护理工作模式的转变和护理教育体系的改革密切相关。

一、护理心理学的启蒙

早在古代,爱抚就是一种用于同疾病和死亡作抗争的方法。公元前460年,医学之父希波克拉底提出护理、观察、报告都要以患者为中心的观点,甚至认为“护理重于医疗,其主要在于帮助人们洗涤灵魂……最高理想是爱和信心”,强调对患者身心护理的重要性。

最早提出心理护理思想的是护理学先驱南丁格尔(Nightingale F)。19世纪中叶,她在担任英国伦敦“贫民医院”的护理督导工作过程中,强调病房必须空气新鲜,条件舒适,环境清洁、安静等。强调降低由于战争、感染引起的病死率成为护理界的首要任务,南丁格尔重视、改善护理环境,以此作为提高存活率的有效措施。她将改善患者情绪列为其中的一部分,要求护理工作者加强与患者的交往,并为患者提供丰富的活动,以恢复他们的积极情绪。南丁格尔的观念构成了心理护理的雏形。1943年,继南丁格尔之后,美国学者奥利维亚提出“护理是一种艺术和科学的结合,包括照顾患者的一切,增进其智力、精神和身体的健康。”

二、护理心理学的建立

护理心理学的逐步形成与近代医学史上的一些重大事件和人物的影响有关。首先,世界卫生组织(WHO)在1984年的世界卫生大会上,提出了健康的新概念:健康乃是“身体、心理和社会方面的完好状态,不仅仅是没有疾病和衰弱”。几年后,受人本主义学派的影响,护理学界引入了系统论、信

息论,开始建立了新的护理学理论。而美国 Abdellah 博士此时将马斯洛需要层次理论引入护理学,明确指出了分析患者的需要,满足患者合理的生理和心理需要,是护理工作的重要目的。在这些心理学理论的影响下,新的护理观念初步形成,并将心理治疗和心理咨询的方法应用于临床护理实践。此后,奥瑞姆(Orem DE)于 1971 年提出了自我护理的概念,即人类个体为了自身生存健康及安适所进行的实践活动。她称健康人为“自我护理者”,患者则是“自我护理能力有缺陷的人”;而护理的目的就是帮助患者进行自我护理,从而使之增进健康,促进疾病的痊愈或安然离开人世。1977 年,恩格尔(Engel GL)在《Science》杂志上发表了一篇文章,提出医学模式需要由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变。随着这一转变,护理模式也逐步发生了巨大的变化。以疾病为中心的功能制护理转变为以患者为中心的整体护理,要求护理服务不仅要与医师紧密配合,为危重患者随时提供护理技术指导,更要针对每一位患者的具体情况,力图消除心理、社会因素带来的消极影响。这正是“善医者必先医其心,而后医其身”的道理。具有一流的医疗设备和技术的医院,如果缺乏医务人员美好的语言,没有热情和关怀,那么就如同失去了阳光和春风。到了 20 世纪 80 年代,整体护理模式出现于临床,它是以患者为中心,由责任护士对患者的身心健康实施有计划和有目的的整体护理。该模式明确提出了心理护理的目标,要求护理人员懂得心身关系,提高个人心理素质,学会对患者进行劝导、解释、安慰、保证与积极暗示等。1980 年,美国护理协会也将护理定义为“对人类存在的或潜在的健康问题的诊断和处理”。

在医学模式和护理模式转变的大背景下,护理心理学在国内外以各种不同形式出现于护理教育和临床护理工作中。

(一) 心理学直接进入了护理教育体系

这主要出现在西方国家。他们大量的心理学专业人才和教材,但是,在课程方面,往往在心理学之前,加上“护理专业”。例如,悉尼大学护理学院开设的“护理专业”教育心理学、临床人际关系学和行为科学等。

(二) 以我国为代表,直接以护理心理学名义开设课程

早在 1981 年,刘素珍在《医学与哲学》中提出“应当建立和研究护理心理学”。1991 年,人民卫生出版社在《医学心理学》教材中加入了“护理心理学”部分,将护理心理学归入为医学心理学的一个分支学科,这应该是我国护理心理学出现的标志。很多护理专业院校为学生开设包括心理护理内容的医学心理学课程。

三、护理心理学的现状

(一) 在护理专业课程体系中增加了系统心理学课程

现在美国的四年制护理本科教育,平均每年有近百学时的心理学课程。新加坡的护理专业也开设有心理学、行为、人际关系等课程,课程内容包括普通心理学、生理心理学、发展心理学、社会心理学、临床心理治疗学、变态心理学等,使护理人才的知识体系更贴近现代护理模式的需求。英国的三年制护理教育按“Project 2000”体系实施护理专业的教育,加强心理学、交谈与安慰艺术等课程的教学。法国的护理专业课程中,也加入了心理学、社会医学、行为学等知识。澳大利亚悉尼大学护理学院的本科教育设置了行为科学和人际沟通的内容。

(二) 大量有关护理心理学的教材出版

比如德国人赫尔默特·雷姆施米特编著的《护理心理学》几乎涵盖了所有与护理专业有关的心理学知识,包括意识、感知觉、学习与记忆、思维、动机、智力、人格、发展心理学、社会心理学、医院心理学、表述心理学、心理诊断技术、心理因素导致的生理疾病、心理(精神)疗法、医院的社会结构、医院中的心理学、疾病及其心理处置、护士和护理的心理任务、精神疾病及临终关怀等。1996 年在全

国高等院校护理教材会上,《护理心理学》被列为独立编写的专门教材,并于1998年出版发行。此后以《护理心理学》命名的教材大量涌现,适用于不同学历层次的护理专业。

(三) 护理心理学学术团体建立和学术论文大量涌现

随着护理模式向整体护理模式的转变,护理心理学的研究论文在数量上逐年递增,研究内容涉及护理心理学的各个方面,论文大量发表在《中国心理卫生杂志》、《中华护理杂志》和《护理管理杂志》等刊物上。在1995年,中国心理卫生协会成立了护理心理学专业委员会,其宗旨是“引导护士在整体护理模式的指导下,针对个体的反应特点,作出护理诊断,制定护理计划,围绕护理对象的心理需求,运用护理程序,系统地实施整体护理”。与此同时,护理专业委员会十分重视对护理人员职业心理素质的培养。这些都极大地促进了护理人才的涌现和护理心理学的学术研究和交流,推动了护理心理学专业的发展。

四、护理心理学的发展

护理心理学的发展和体系的建立与护理学的发展密切相关。当代经典的护理学强调“照顾与助人、护理的医疗化、护理的研究化、心理护理”。所以,今后护理心理学的发展要从3个方面加强:①必须重视研究护士自身的心理素质,包括研究护士应具备的心理素质,进行心理负荷训练,加强管理心理学在护理工作中的应用。②要重视学习研究心理护理的理论和实际工作方法,摆脱经验体会,研究设计要合理,注意控制影响因素,采用标准化的评估方法和有效的统计处理技术。③要重视对心理护理效果的研究。目前,国内外的研究论文大多是采用量表或问卷来评估患者的心理活动状况,以生命质量评估护理效果,还有大量的文章采用Meta分析,这些都值得借鉴。

第三节 护理心理学的相关学科

护理心理学介于护理学和心理学之间的交叉应用学科,是应用心理学的分支,与护理心理学关系最为密切的是医学心理学。

医学心理学(medical psychology)是研究心理因素与健康 and 疾病的相互关系,研究心理因素在疾病的发生、诊断、治疗及预后中的作用,是心理学与医学相结合的产物。其中研究心理和疾病关系的科学,就是心身医学或身心医学,前者研究致病的心理因素,后者研究疾病与体残对心理的影响。在疾病的诊断与治疗方面,医学心理学强调在医生与患者之间建立和谐、互相尊重、互相信任的关系。医学心理学还主张运用心理学的知识,研究维护人的心理健康的各种手段,达到预防疾病的目的。医学心理学在现代医学中的作用:①可以促进医学模式的改变。②有助于改善医患关系。③是临床医疗工作的迫切需要。④能增加心理健康知识,促进预防保健工作。⑤注重心身相互作用的规律和机制。

医学心理学根据其研究的范畴不同又分化出许多分支学科和相关学科:临床心理学、变态心理学、神经心理学、普通心理学、发展心理学、社会心理学、健康心理学、咨询心理学、社区心理学、心理病理学、药物心理学、缺陷心理学、心身医学、生理心理学、心理生理学、管理心理学及康复心理学等。下面就与护理心理学密切相关的部分学科作简要介绍。

一、普通心理学

在心理学中,它处于基础学科地位。普通心理学(general psychology)是研究心理现象发生和发展的最一般规律的学科,包括感知觉、记忆、思维的一般规律,人的需要、动机及各种心理特征最一般的规律等。普通心理学还研究心理学最一般的理论,如心理与客观现实的关系,心理与脑的关系,各种心理现象间的相互联系及其在人的整个心理结构中的地位与作用,研究心理现象的最一般方法

等。普通心理学的内容概括了各分支学科的研究成果,同时又为各分支学科提供理论基础,因此学习护理心理学首先应从普通心理学入手,普通心理学是学习护理心理学的入门学科。

二、生理心理学

生理心理学(physiological psychology)是研究心理现象的生理机制,主要内容包括神经系统的结构与心理功能,内分泌系统的作用,本能、动机、情绪、睡眠、学习和记忆等心理和行为活动的生理机制等。英国 Thomopson RF 曾提出生理心理学是理解行为和经验的生物学规律的科学,也可称为心理生物学。由于心理的脑机制也是一种生理机制,因而在一些神经生理学和生理心理学的专著里,内容上有不少的重叠。

三、临床心理学

临床心理学(clinical psychology)主要研究和直接解决临床问题,包括心理评估、心理诊断和心理治疗以及咨询、会谈等具体工作。1984 年美国心理学家 Saccuzzo DP 和 Kaplan RM 对临床心理学下的定义是:它侧重研究人类和人类问题,目的在于调整 and 解决人类的心理问题,改变和改善他们的行为方式,以及最大限度地发挥人的潜能。他们还把行为医学也归于临床心理学的一个新的领域。临床心理学在美国是最大的心理学分支,从事这项工作的人很多,又称为临床心理学家或心理治疗师(psychologists),其工作遍布学校、医院、机关、商业、法律、政府、军事等部门。

四、变态心理学

变态心理学(abnormal psychology)或病理心理学(pathological psychology),它研究人的心理与行为的异常,包括认知活动、情感活动、动机和意志行为活动、智力和人格特征等方面的异常表现。所以,也可以说,变态心理学是研究和揭示心理异常现象的发生、发展和变化规律的一门科学,是研究病人的异常心理或病态行为的医学心理学分支。它用心理学原理和方法研究异常心理或病态行为的表现形式、发生原因和机制及其发展规律,探讨鉴别评定的方法及矫治与预防的措施。变态心理学与精神病学关系密切,主要区别是后者属于临床医学的分支,服务对象是各种具体患者,主要工作是对其进行诊断、治疗和护理。变态心理学的研究成果是医学心理学某些理论和证据的重要来源,因此一般认为它是医学心理学的基础分支学科。但是从一些变态心理学专著的内容来看,其范围几乎遍及或超出医学心理学的许多领域。此时,变态心理学与医学心理学仅是交叉的两门学科。

五、咨询心理学

咨询心理学(counseling psychology)是对正常人处理婚姻、家庭、教育、职业及生活习惯等方面的心理学问题进行帮助,也对心身疾病、神经症和恢复期精神病患者及其亲属就疾病的诊断、护理、康复问题进行指导。临床心理学和咨询心理学的工作有许多的共同之处,主要区别是后者倾向于解决个人烦恼和职业咨询。咨询心理学与医学心理学有很大的重叠和交叉,可以将其看作是医学心理学的应用分支学科或者交叉学科。

六、精神病学

精神病学(psychiatry)虽然在轻微精神疾病如神经症及精神病康复期的工作中与医学心理学有某些重叠或交叉,但与医学心理学的工作侧重点不同,故是两门独立的学科。

七、心理卫生

心理卫生(mental health)或心理健康这一术语,一是指一种心理健康状态,个体处于这种状态

时不仅自我感觉良好,而且与社会的关系和谐;二是指维持心理健康的原则和措施。心理卫生运动的深入开展,需要有许多学科和社会职能部门的通力协作和配合。

八、行为医学

行为医学(behavioral medicine)是综合行为科学和生物医学知识的交叉学科,研究有关健康和疾病的行为科学和生物医学的知识和技术,并将这些知识和技术应用于疾病的预防、诊断、治疗和康复。

九、心身医学

心身医学(psychosomatic medicine)被广泛认识为心理生理医学,是研究心身疾病的发生、发病机制、诊断、治疗和预防,研究生理、心理和社会因素相互作用对人类健康和疾病的影响。

十、社会心理学

社会心理学(social psychology)是系统研究社会心理与社会行为的科学。它研究社会中的心理现象,如社会情绪、阶级和民族心理、宗教心理、社会交往与人际关系等;小团体中的社会心理显现,如团体内的人际关系、心理相容、团体气氛、领导与被领导、团体的团结与价值定向等。社会心理学还研究人格的社会心理学问题,如人格倾向性、人格的自我评价、自尊和自重等。社会心理学的核心理论是人际关系,人际关系理论和沟通技能对护理心理学影响深远。

十一、发展心理学

发展心理学(developmental psychology)研究心理的种系发展和人心理的个体发展。前者称为比较心理学,而后者是研究个体从受精卵开始到出生、成熟、直至衰老死亡的生命全过程中心理发生发展规律的科学。

按照人生的阶段,毕生发展心理学可以分成婴幼儿心理学、儿童心理学、青年心理学、成年心理学和老年心理学。毕生发展心理学探讨各个年龄阶段的心理特征,并揭示个体心理学从一个年龄阶段发展到另一个年龄阶段的规律。发展心理学阐明了人类毕生发展的心理特征和规律,护理心理学应用其知识为患者提供初级心理保健,因此,发展心理学也是护理心理学的重要基础学科。

十二、康复心理学

康复心理学(rehabilitational psychology)是研究解决伤残、慢性疾病患者和老年人存在的心理行为问题,促使他们适应工作和适应社会,从而尽可能降低其残障程度。

■ 第四节 护理心理学的研究方法

研究方法是护理心理学科的核心,掌握科学的研究方法是科研成功的关键。护理心理学研究的具体方法和技术较多,常用方法有:观察法、调查法、测量法、个案法、实验法等。

一、观察法

观察法(observational method)是指有计划地运用自己的感官或借助科学仪器与装置,对所要研究的对象进行系统地观测和考察来获取研究资料的方法。观察法是科学研究中最古老、应用最广的一种方法,所有的心理学研究都要用到。因此,有人称观察法是“科学研究的第一等方法”。人的言行举止、表情、外貌、衣着、兴趣、爱好、风格、对人对事的态度、面临困难或患病时的应对方式等都可

以作为观察的内容。

根据观察媒介的不同,我们把运用自己感官进行的观察称为直接观察,运用科学仪器进行的观察称为间接观察。间接观察克服了感官的局限,扩大了观察的范围。随着科学仪器的发展,间接观察得到越来越广泛的应用。

根据观察特点的不同,观察可以分为日常观察和科学观察。日常观察具有自发性、偶发性等特点,而科学观察不同于日常观察,它有如下特点。

(1) 目的性:科学观察所具有的研究目的或假设,观察的设计、内容和方法都要符合预定的目的。

(2) 计划性:具有系统的记录准备,如记录方法、记录表的设计都应事先准备。

(3) 系统性:在研究假设或目的的指导下,有序地、系统地进行。

而根据观察记录方式的不同,观察又可以分为:描述性观察法、取样观察法和评价观察法3类。

(1) 描述性观察法:指的是通过详细记录时间或行为的发生、发展过程而获取资料的方法。描述性观察法记录要求具体,不要归纳或用抽象形容词和副词,要设法写出具体行为,设法停留在最小可能的推理层次上。要尽可能避免用自己的描述词和解释词。要设法掌握一个人的原始行为的发生情况,不要对当时的情况作最后的判断或评价。描述性观察法的主要不足是记录信息、分析综合资料所需的时间太长。

(2) 取样观察法:指的是对观察的行为或事件进行分类,把复杂的事件或行为转化为可以数量化或可限制的材料来进行记录。取样观察法的种类有:①时间取样:是以时间为单位进行取样,即在规定的规定一定时间内进行观察,对这一时间内发生的各种行为作比较全面的记录。②事件取样:以事件为单位进行观察,是研究特定类别的完整行为事件,它的测量单位是行为本身而不是人为的时间间隔。③个人取样:是对单个对象作连续取样,以个体为单位,在观察中选择一个对象,在规定事件内根据记录单位记录这个对象的全部中心行为和事件。

(3) 评价观察法:又称为等级量表法,是指观察者根据预定标准,不仅要观察行为,同时还要对观察的行为做出评价。也就是说评价观察法是根据知觉的印象,很快概括行为程度差别的一种简易方法。按对其评价方式不同,评价观察法可以分为不同的类型,有数字等级法、语义类别法、图表评价法、强迫选择法等。评价观察法的优点是容易制定,使用也比较方便,而测量迅速,但是它要求观察者进行评价,所以容易受观察者本身的错误和偏见影响,因此其观察信度通常较其他几种方法要低。

观察法根据观察场景的不同,可以分为是实验室观察法和情境观察法。其中护理中最常用到的是情境观察法。

情境观察法根据预先设置的不同,一般可以分为以下两种。

(1) 自然观察法(naturalistic observation):是指在不加任何干涉的自然环境中对研究对象的行为直接观察记录,对其分析解释,从而获得行为变化的规律。如护士可以通过生活护理、治疗护理、巡视病房等对患者的心理活动和行为方式所进行的观察。

(2) 控制观察法(controlled observation):是指在预先控制观察的情境和条件下进行观察,如重症病房在特定情境中的情绪和行为反应的观察即属于控制观察。

观察法的优点是可以取得被试者不愿意或没有能够报告的行为数据,不需要人为地对被试者施加任何影响就掌握了许多实际资料。缺点是资料的可靠性差,观察质量在很大程度上要依赖于观察者的能力,而且观察活动本身也可能影响被观察者的行为表现,使观察结果失真,且结果有一定的局限性,适于A群体的不一定适于B群体。分析研究结论的最重要条件是所得资料必须具有真实性与代表性,因此,使用观察法时,必须考虑如何避免观察者的主观因素导致的误差。观察法在研究患者的心理活动、心理评估、心理护理、心理健康教育中被广泛使用。