

卫生部规划教材

获首届全国高等学校医药教材**优秀奖**

全国医学高等专科学校教材

供临床医学专业用

第
2
版

医学心理学

主 编 马存根

副主编 周郁秋

全
国
医
学
高
等
专
科
学
校



人 民 卫 生 出 版 社

校

医学心理学

全国高等医药院校教材

全国高等医药院校教材

第四版

医学心理学

主编 王雁翔
副主编 王雁翔

人民卫生出版社

全国高等教育自学考试指定教材
临床医学专业（专科）

医学心理学

（附：医学心理学自学考试大纲）

全国高等教育自学考试指导委员会组编

主编 胡佩诚

编者 （按姓氏笔画）

于 琪 王效道 刘 涛 庄 莉

苏巧玲 张苏范 吴任钢 洪 炜

胡佩诚 高姝贤 徐震雷 顾瑜琦

韩 啸 霍莉钦

主审 周 梅

参审 高姝贤 李心天

北京医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学心理学/胡佩诚主编. —北京: 北京医科大学出版社, 2000.6

全国高等教育自学考试指定教材

ISBN 7-81071-104-0

I. 医… II. 胡… III. 医学心理学 - 高等教育 - 自学考试 - 教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 26291 号

本书从 2000 年 8 月第 1 次印刷起封面贴防伪标记, 无防伪标记不准销售。

北京医科大学出版社出版

(100083 北京学院路 38 号 北京大学医学部院内)

责任编辑: 暴海燕

责任校对: 吴永兴

山东省莱芜市印刷厂印刷

* * *

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 14.25 字数: 348 千字

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月第 1 次印刷 印数: 001—10100 册

定价: 19.10 元

(凡购买我社的图书, 如有缺损、倒页、脱页等质量问题者, 请与当地教材供应部门联系调换)

版权所有 不得翻印

组编前言

当您开始阅读本书时，人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展，知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用、解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2000 年 1 月

编者前言

本书是为自学考试学生编写的一本自学教材。

我们是以北京医科大学 1996 年编写的《医学心理学》教材为基础，根据全国自学考试的要求，参考了目前已经出版的多个版本的教材，编写了这本教科书。

随着社会的飞速变革，特别是医学模式转变带来的影响，医学心理学越来越显示出有着“强大的生命力”和巨大的社会需求。我国的医学临床工作与教育，需要有新的理论与方法。本书力图在这块“待开垦的处女地”上辛勤耕耘，为这座“新兴的建筑”添砖加瓦。

全书共分为 13 章，前 7 章作为医学心理学的基础部分，后 6 章作为医学心理学的临床部分。由于医学心理学还是一门比较年青的学科，其中一些内容还在不断研究发展中。加上编者的水平有限，难免有不妥之处，敬请广大读者见谅。

本书适于临床、中医、公卫、口腔、药学护理等医学有关门类的学生以及临床各科的医务人员阅读。

本书各章的参与人员为：第一章：胡佩诚；第二至第四章：高姝贤；第五章：于琪、胡佩诚；第六章：徐震雷；第七章：洪炜；第八章：霍莉钦；第九章：吴任钢、刘涛、张苏范、胡佩诚；第十章：洪炜、顾瑜琦；第十一章：胡佩诚、张苏范。第十二章：吴任钢；第十三章：吴任钢、胡佩诚。高姝贤将第二章至第六章按自考大纲做了统一的修改；胡佩诚将第一章、第七至第十三章按大纲做了统一的修改。周梅再次修改了第五及第六章。

在此谨向所有支持与帮助本书出版的同志们表示衷心的感谢。

编者

1999 年 12 月

目 录

医学心理学

第一章 绪论	(1)
第一节 医学心理学的概念	(1)
一、基本概念	(1)
二、医学模式的转化	(1)
第二节 医学心理学的基本任务与基本观点	(2)
一、医学心理学的基本任务	(2)
二、医学心理学的基本观点	(3)
第三节 医学心理学的研究方法	(3)
一、根据研究涉及的时间分类	(3)
二、根据研究的手段分类	(4)
第四节 医学心理学发展简史与未来	(4)
一、古代心理学的思想	(4)
二、现代心理学的诞生与演变	(5)
三、现代中国心理学的历史	(6)
四、医学心理学的兴起与发展	(7)
第二章 心理实质	(9)
第一节 心理现象	(9)
一、心理学与心理现象	(9)
二、人是一个开放的调节系统	(10)
第二节 心理的发生和发展	(11)
一、心理是物质演化的结果	(11)
二、动物心理的发展	(11)
三、意识的起源	(13)
四、个体心理的发生发展	(13)
第三节 心理实质	(14)
一、脑是心理的器官, 心理是脑的机能	(14)
二、心理是客观现实的反映	(18)
三、人的心理是对客观现实主观的、能动的反映	(18)
第三章 感觉与知觉	(19)
第一节 感觉	(19)
一、什么是感觉	(19)

二、感觉的分类	(19)
三、感觉对人的意义	(20)
四、感觉的一般特性	(20)
五、感受性及其测量	(21)
六、感受性变化的规律	(21)
第二节 知觉	(23)
一、什么是知觉	(23)
二、知觉的生理基础	(24)
三、知觉的基本特性	(24)
四、知觉的种类	(26)
五、错觉	(29)
六、观察	(30)
第四章 记忆、思维及想象	(31)
第一节 记忆	(31)
一、什么是记忆	(31)
二、记忆的种类	(31)
三、表象和语词在记忆中的作用	(32)
四、记忆过程	(33)
第二节 思维	(37)
一、思维的概念和特征	(37)
二、思维的形式	(38)
三、思维的种类	(39)
四、思维过程	(40)
五、解决问题的思维	(40)
第三节 想象与创造	(41)
一、想象	(42)
二、创造	(43)
第五章 情绪与情感	(46)
第一节 情绪、情感概述	(46)
一、什么是情绪与情感	(46)
二、需要是情绪与情感产生的基础	(46)
三、情绪与情感的区别	(48)
四、情绪、情感的两极性	(49)
五、情绪和情感的分类	(49)
第二节 情绪、情感的发展与表现	(51)
一、情绪的发生发展	(51)
二、情绪与情感的外部表现——表情	(52)
三、情绪、情感的机体内变化	(53)
第三节 情绪、情感的作用与理论	(55)

一、情绪、情感的作用	(55)
二、情绪理论	(58)
第六章 意志	(60)
第一节 意志过程和认知、情绪过程的关系	(60)
一、意志过程与认知过程的关系	(60)
二、意志过程和情绪过程的关系	(61)
第二节 意志行动的基本特征	(61)
一、意志行动的基本特征	(61)
二、意志对行动的调节作用	(62)
第三节 意志的品质	(62)
一、自觉性	(62)
二、果断性	(63)
三、坚韧性	(63)
四、自制力	(63)
第四节 意志行动的心理过程	(64)
一、采取决定阶段	(64)
二、执行决定阶段	(65)
第七章 人格	(67)
第一节 人格的概念与特性	(67)
一、人格的概念	(67)
二、人格的特性	(67)
第二节 人格的心理特征	(68)
一、能力	(68)
二、气质	(73)
三、性格	(74)
第三节 人格的形成与发展	(77)
一、人格形成的概念和特点	(77)
二、人格形成的决定因素	(78)
三、人格形成的标志	(78)
第八章 心理卫生	(80)
第一节 心理卫生概述	(80)
一、心理卫生的概念	(80)
二、心理卫生运动的简史	(81)
三、心理健康的标准	(82)
第二节 优生与胎教	(83)
一、人口质量与优生	(83)
二、胎教	(84)
第三节 不同年龄阶段的心理卫生	(85)
一、儿童心理卫生	(85)

二、青少年心理卫生	(87)
三、中年心理卫生	(89)
四、老年心理卫生	(90)
第九章 心身疾病	(92)
第一节 心身疾病的概念	(92)
一、心身疾病的概念与特征	(92)
二、心身疾病的范围	(93)
第二节 心身疾病研究的历史和途径	(94)
一、心身疾病研究的历史	(94)
二、心身疾病的研究途径	(95)
第三节 应激及其调节	(96)
一、应激的概念	(96)
二、应激过程的模式	(96)
三、应激对健康的影响与应对	(99)
第四节 心身疾病的原因	(101)
一、心理因素与心身疾病	(101)
二、人格特征与心身疾病	(104)
三、社会因素与心身疾病	(106)
第五节 心身疾病的诊断、预防与治疗原则	(107)
一、心身疾病的诊断	(107)
二、心身疾病的预防与治疗	(108)
第六节 常见的几种心身疾病	(109)
一、原发性高血压病	(109)
二、冠状动脉硬化性心脏病	(111)
三、支气管哮喘	(112)
四、消化性溃疡	(113)
五、恶性肿瘤	(114)
第十章 心理评估	(117)
第一节 心理评估概念	(117)
一、心理评估的概念	(117)
二、心理评估的基本程序与方法	(118)
三、对评估者的要求	(119)
第二节 心理测验的概念、分类、条件及原则	(120)
一、心理测验的概念	(120)
二、心理测验的分类	(121)
三、心理测验的条件	(122)
四、心理测验的原则	(123)
第三节 常用的心理测验与评定量表	(123)
一、智力测验	(123)

二、人格测验·····	(125)
三、神经心理学测验·····	(126)
四、评定量表·····	(127)
第十一章 心理治疗与心理咨询·····	(134)
第一节 心理治疗概述·····	(134)
一、心理治疗的概念与发展状况·····	(134)
二、心理治疗的性质、原理、区分与适应证·····	(135)
三、心理治疗的分类·····	(137)
第二节 心理治疗的理论基础·····	(138)
一、精神分析学派·····	(138)
二、行为主义学派·····	(139)
三、人本主义学派·····	(140)
第三节 心理治疗的重要方法·····	(140)
一、精神分析治疗·····	(140)
二、行为主义治疗·····	(142)
三、询者中心疗法·····	(145)
四、其它疗法·····	(146)
第四节 心理治疗的原则·····	(153)
一、治疗关系的建立原则·····	(153)
二、心理治疗的原则·····	(153)
三、心理治疗对治疗师的要求·····	(154)
第五节 临床心理咨询·····	(155)
一、临床心理咨询的意义·····	(155)
二、心理咨询的方式·····	(155)
三、心理咨询的机理和手段·····	(156)
四、心理咨询的基本过程·····	(157)
第十二章 医患关系·····	(158)
第一节 病人心理问题·····	(158)
一、病人角色、权力与义务·····	(158)
二、病人角色的变化·····	(159)
三、病人常见的心理问题·····	(160)
第二节 医患关系的概念·····	(163)
一、什么是医患关系·····	(163)
二、医患关系的重要性·····	(163)
三、医患交往的两种形式和两个水平·····	(163)
第三节 医患关系的模式·····	(165)
一、医患交往时的心理状态·····	(165)
二、医患间的冲突·····	(165)
三、医患关系模式·····	(167)

第十三章 心理护理	(169)
第一节 心理护理的概念	(169)
一、什么是心理护理	(169)
二、心理护理的目标	(169)
三、心理护理的原则	(169)
第二节 心理护理的程序	(170)
一、护理程序	(170)
二、心理护理的程序	(170)
第三节 不同年龄阶段病人的心理护理	(171)
一、儿童病人的心理护理	(171)
二、青年病人的心理护理	(172)
三、老年病人的心理护理	(172)
第四节 不同状态病人的心理护理	(172)
一、焦虑与心理护理	(172)
二、抑郁与心理护理	(173)
三、孤独与心理护理	(173)
四、疼痛与心理护理	(173)
第五节 临床各科病人的心理护理	(174)
一、急性病人的心理护理	(174)
二、慢性病人的心理护理	(175)
三、手术病人的心理护理	(176)
四、传染科病人的心理护理	(178)
五、重危病人的心理护理	(178)
第六节 医务人员的心理素养	(179)
一、医护人员应具有的心理素养	(180)
二、良好心理素养的培养	(181)
后记	(184)

附 自学考试大纲

《自学考试大纲》出版前言	(187)
目录	(189)
I 课程性质与设置的目的要求	(191)
II 课程内容与考核目标	(192)
III 有关说明与实施要求(附题型举例)	(213)
后记	(216)

第一章 绪论

第一节 医学心理学的概念

一、基本概念

医学心理学 (medical psychology) 是心理学与医学相结合的一门交叉科学。它是将心理学的理论知识和实验技术应用于医学领域, 研究心理因素在人体健康以及疾病的发生、诊断、治疗、护理与预防中作用的科学。

医学是研究人的生命活动的本质、研究疾病的发生发展规律以及如何正确地诊断和防治疾病、保持健康和提高健康水平的科学。心理学是研究心理现象及其规律, 或者说是研究大脑运动规律的科学。医学与心理学间的一个重要相同之处, 是它们都以人作为主要的研究和服务的对象。从传统上看, 医学研究偏重于人的生理方面, 而心理学研究偏重于人的精神方面。然而, 人的生理活动同心理活动是相互联系、相互影响的。这一点是医学与心理学之间相互联系的重要基础。

医学心理学同心理学中其它某些分支相同, 不仅有自然科学还有社会科学作为其基础, 因此, 它是自然科学与社会科学相结合的边缘学科。

心理科学的诞生, 或者说心理学从思辨为主的哲学方向中分离出来, 一般认为以 1879 年德国心理学家冯特 (Wundt W, 1832 ~ 1920) 在德国莱比锡建立第一个心理实验室为标志。这一成果也恰恰是在当时许多医学家和生理学家所作的关于感知觉的生理学研究的基础上取得的。

二、医学模式的转化

医学模式 (medical model) 是指一定时期内人们对疾病和健康的总体认识, 并成为医学发展的指导思想。也可以说是一种哲学观在医学上的反映。

人类对健康需求的不断变化与提高, 迫使医学模式不断发展和完善, 其终极目标是运用医学模式思想, 不断充实、发展、深化和完善医学理论与实践, 满足人类对健康的追求。医学模式的发展经历了以下几个阶段。

1. 神灵主义医学模式 大约在 1 万年前的原始社会, 生产力水平极为低下, 科学技术思想尚未确立, 人们对健康和疾病的理解是超自然的, 相信“万物有灵”认为人类的生命和健康由上帝神灵主宰, 疾病和灾祸是天谴神罚。因此, 当时治疗疾病的方法是祈求神灵和巫医、巫术。这种模式随着生产力水平的提高虽然已经失去存在的意义, 但在一些偏远地区和某些文化群体还可见到它的遗迹。

2. 自然哲学医学模式 公元前 3 千年前后开始出现。在我国医学著作中提出“天人合一”、“天人相应”的观点; 在西方, 希波克拉底指出“治病先治人”、“一是语言, 二是药

物”的治疗观。这些观点至今仍有一定的指导意义，但毕竟是朴素的唯物论，带有一定的局限性。

3. **生物学模式** 从文艺复兴时期开始，西方医学开始摆脱宗教的禁锢，哈维（Harvey）等人提出的血液循环说，把医学推向了一个崭新的时期。人们已经采用杀菌灭虫、预防接种和抗菌药物等手段，取得了人类第一次卫生革命的胜利。随着医学科学的发展，逐渐暴露了生物医学的片面性，违背了人体具有整体性和社会性的特点。

4. **生物心理社会医学模式** 随着医学科学的发展和防治手段的进步与提高，使疾病谱和死亡谱发生了根本变化，人们的不良生活方式、行为、心理、社会和环境因素成为健康的主要危害因素。1977年美国医生恩格尔（G.L.Engle）在《科学》杂志上著文“需要新的医学模式”，批评了生物医学模式的“还原论”和“心身二元论”的局限，并提出了生物心理社会医学模式（bio-psycho-social medical model）。这一观点认为，对于疾病和健康问题来说，无论是致病、治病、预防及康复，都应把人视为一个整体，充分考虑到病人的心理因素和社会因素的特点，综合地考虑各方面的交互作用，而不能机械地将它们分割开。

医学心理学正是适应了这一新的医学模式的转变，在医学与心理学之间架起了一座桥梁，提供了心理学的科学研究工作，也消除了“精神万能”与“心理至上”的观点，必将更加有力地推动医学科学的进步。

第二节 医学心理学的基本任务与基本观点

医学心理学作为医学科学的一门基础理论课程，阐明心理社会因素对健康和疾病的作用和机理，寻求人类战胜疾病、保持健康的心理途径，为整个医疗卫生事业提出心身相关的辩证观点和科学方法，同时提供恰当的临床技艺和合理的养生保健措施。

一、医学心理学的基本任务

医学心理学不仅对精神疾患的心理障碍现象进行研究，而且还要对人体各种疾病的心理问题探讨。

1. **心理社会因素在疾病的发生、发展和变化过程中的作用规律** 在人类的疾病谱中，大体可以分为三类，一为躯体疾病，二为心身疾病，三为精神疾病。在后两类疾病中，心理社会因素不仅是致病或诱发因素，也可以表现在疾病的症状上。第一类疾病，心理社会因素虽然不是直接的原因，但在患病后不同的心理状态影响着疾病的进展，有的还产生明显的心理障碍。

2. **心理评估手段在疾病的诊断、治疗、护理与预防中的作用** 心理评估是医学心理学研究的重要内容，也是使心理学变得可操作的一项重要任务。要了解病人的心理状态和心理特征，搞清生物功能、心理功能和社会功能在病人身上的相互影响以及心理障碍的类型，明确心理治疗与护理的效果及预后，这些均离不开心理评估手段的应用。

3. **如何运用心理治疗的方法达到治病、防病与养生保健的目的** 心理治疗是医学心理学研究的核心与精华。随着医学心理学的发展，逐步建立了一套改变认知活动与情绪障碍的方法，心理治疗已被作为一门独立和专门的技术应用于临床各科工作中。

4. **病人心理活动的特点以及心理护理的方法与技艺的运用** 研究病人在被护理过程中

的特点,才能实施最佳的心理护理。恰当而又熟练的沟通技术可以很快使护患之间关系融洽;巧妙的积极暗示可使病人身体和心情进入积极状态;热情的鼓励可以焕发病人战胜疾病的信心和斗志。这的确是一门复杂的技术,更是一门艺术。

二、医学心理学的基本观点

我国医学心理学工作者根据多年的工作实践和科学研究,并引进最新自然科学的思想和概念,已经对人在健康和疾病的若干关系问题上建立了自己的理论体系。概括起来,大致有4个基本观点:

1. **心身统一的观点** 一个完整的个体应包括心、身两个部分,两者相互影响。对外界环境的刺激,心、身是作为一个整体来反应的。

2. **社会对个体影响的观点** 一个完整的个体不仅是生物的人,而且也是一个社会的人。他生活在特定的社会环境之内,生活在不同层次的人际关系网中。人生活在一个多层次多等级的系统中。各层次之间既有纵向的相互作用,又有横向的相互影响。

3. **认知与自我评价的观点** 心理社会因素能否影响健康或导致疾病,不完全取决于该因素的性质和意义,还取决于个体对外界刺激怎样认知和评价,有时后者占主导地位。

4. **主动适应与调节的观点** 个体在成长发育过程中,逐渐对外界事物形成了一个特定的反应模式,构成了相对稳定的个性特点。这些模式和特点使个体在与周围人和事的交往中,保持着动态平稳。其心理的主动适应和调节是使个体行为与外界保持相对和谐一致的主要因素,是个体保持健康和抵御疾病的重要力量。

上述4个观点贯彻到医学心理学各个领域,指导医学心理学各个方面的工作和研究。

第三节 医学心理学的研究方法

医学心理学属于心理学的分支,其基本的研究方法与心理学是相通的。但由于它又是一门应用学科,其研究方法也有许多临床特点。按研究涉及的时间,可以分为横断研究和纵向研究,前瞻研究和回顾研究;按研究涉及的手段可以分为观察法、调查法、测验法、个案法、相关法与实验法。

一、根据研究涉及的时间分类

1. **横断研究** 横断(cross-sectional)研究通常选取几组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及治疗,以比较其后果、效果和副作用。

2. **纵向研究** 纵向(longitudinal)研究指对同一个或同一组对象在指定的时间内进行追踪研究。可用于对同一个人的个案研究,亦可用来观察、测量和评定被选取的一组人在一段时间内所发生的变化。

3. **回顾研究** 回顾(retrospective)研究是由现在看过去,将现在同过去联系起来。这种研究可用于深入细致的个案研究,也可用来回顾性地评定某种变量或因素在一组人或一种疾病中的作用。

4. **前瞻研究** 前瞻(prospective)研究是由现在开始追访未来,其目的是预见。由于科学真理的核心是可重复的预见,因此前瞻研究是很有价值的研究。

二、根据研究的手段分类

1. **观察法** 观察 (observation) 法, 一般是指在完全自然或不加控制的条件下, 对人的可观察到的行为进行观测和记录。优点是简便、易行, 可得到许多基本的、比较真实的资料; 不足的是不适于准确评定人内心的认知和情感, 常带有主观性和偶然性, 某些行为的观察是不现实、不可能或不道德的。

2. **调查法** 调查 (survey) 法是借助于会见和问卷或各种调查表了解一组人的态度、意见和行为的一种研究方法。调查可以面对面, 除了可收集到病人的自我报告资料外, 还可以直接观察。局限是需投入较多的人力和时间, 某些被调查者不习惯面对面, 导致收集的资料不真实。

3. **测验法** 测验 (test) 法是利用心理测验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方面的一种研究和诊断方法, 它要求向受测者呈现某种一致的情景或问题, 搜集他们的自我报告或回答, 而后根据统一的标准计分, 并将得分同个体间的有关差别联系起来。

4. **个案法** 个案 (case study) 法是对某现象的一个特例进行详细深入的调查研究的一种研究方法。主要用于了解和帮助有心理问题或障碍的病人。个案研究者往往希望通过研究一个个案, 从中推出有关现象的一般原则。

5. **相关性** 相关 (correlational study) 法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。两个变量间有相关关系, 意味着当其中一个变量的值改变时, 另一个变量的值也发生某种变化。但并不意味着因果关系。相关关系只表明一起变化, 至于造成变化的原因, 相关研究一般不能回答。

6. **实验法** 实验 (experimental) 法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, 也是科学研究中最广、成效最大的一种方法。它最常被用于实验室中, 但也可用于临床研究中。主要特点是在控制的条件下, 实验者系统地操纵或改变一个或几个变量, 观察、测量和记录对其他变量的影响。

第四节 医学心理学发展简史与未来

德国心理学家艾宾浩斯说过这样一句名言: 心理学有一个长远的过去, 却只有一个短暂的历史。的确, 心理学是一门既古老而又年轻的新兴科学。

一、古代心理学的思想

欧洲 16 世纪以前是没有“心理学”这个名词的, 直到梅兰克森 (1679 ~ 1754) 首先在一次讲演中采用心理学这个学名, 到沃尔夫才使这个名词流行于世。中国古代文献中出现心理一词应首推陶渊明 (365 ~ 427) 在他的一诗中“养色含精气, 粲然有心理。”应该说, 在中外心理学思想史中, 关于名词的使用中国要早于西方近千年。

1. 西方心理学思想的发生与发展

西方心理学思想有着悠久的历史。亚里士多德是古希腊心理思想的集大成者, 著有《灵魂论》、《记忆论》、《梦论》等有关心理学思想的书籍。

17 世纪至 19 世纪中叶，西欧的心理学还没有形成一门独立的学科，仍属哲学心理学思想的范畴。它主要有两条思想线索。一条是英法两国的经验论的心理学思想。它有两种表现形式：一种是联想主义，另一种是感觉主义。另一条是德国的唯理论的心理学思想。莱布尼兹和黑格尔是重要代表人物。

西方心理学成为一门独立的科学，是在 19 世纪 30 年代以来心理生理学和心理物理学等自然科学的发展奠定基础的。如贝尔的感觉神经和运动神经差异律，弗卢尤、布罗卡等的大脑统一机能和定位的研究，缪勒的感官神经特殊能力学说，赫尔姆霍茨的视觉“三色说”和听觉“共鸣说”，韦伯-费希纳的心理物理学定律等等，都为心理学成为一门实验性的独立科学准备了条件。

2. 中国古代心理学思想

中国是世界心理学最早的策源地之一。许多古代思想家有关哲学、伦理、医学等问题的论述中，都包含有丰富的心理学思想。

(1) 人贵论 认为万物以人为贵的理论。也就是“人为万物之灵”和“人定胜天”的理论。某些西方心理学中把人仅仅看作动物而忽视人的社会性，是不能对人作出科学解释的。

(2) 形神论 是说明心和身、心理与生理的关系问题的理论。荀子提出了“形具而神生”（《天论》）的唯物心理观，充分说明了精神对形体的依赖关系，成为较完备的唯物主义的形神论。

(3) 性习论 是说明人性、个性与习染关系问题的理论。孔子说的“性相近也，习相远也”（《论语·阳货篇》），其意思是每个人的素质（秉性）是差不多的，由于环境、教育的习染作用而使个性心理差别很大。

(4) 知行论 是着重说明认知与行为的关系的理论。清初的王夫之提出“知行相资以互用”比较接近辩证法。

(5) 情欲论 是指关于情绪和欲望、需要方向的理论。黄帝内经中提出了七情与致（治）病的关系。王夫之提出了人的“声色、货利、权势、事功”等四种欲望，其观点并不比马斯洛的需要层次理论逊色。

3. 中国古代心理实验与测验的萌芽

中国古代，除了丰富的心理学思想，还出现了生理心理和心理实验与测验的萌芽。《黄帝内经》中明确提出了“头者精明之府”意即脑是视觉的器官。明代李时珍明确指出“脑为元神之府”。清代的王清任在解剖生理的基础上，提出了“脑髓说”。比俄国生理学家谢切诺夫提出了脑是灵魂器官早了几十年。

南朝的刘勰设计过一种研究注意分配的实验，即让同时完成左手画方、右手画圆的任务，证实“心不两用，则手不并用”。这比西方的分心实验早了 1300 多年。我国的非文字的智力测验，如七巧板、九连环等心理测验，比世界各国的机巧板都要早。

二、现代心理学的诞生与演变

德国心理学家冯特于 1879 年创办第一个心理实验室，标志心理学真正脱离哲学而成为一门独立的学科。在此之后，大批的哲学、生理学、医学、教育学家，按照各自的理论对心理现象进行研究，最终而形成本世纪初百家争议、学派分立的局面。其中比较有影响的是：

1. 构造主义 构造主义心理学是 19 世纪末叶产生于德国而又发展于美国的一个心理学