

卫生部规划教材

全国中等卫生学校教材
供四年制护理专业用

心理学基础

潘蕴倩 主编



人民卫生出版社



军医学院610 2 00727804

全国中等卫生学校教材

供四年制护理专业用

心理学基础

潘蕴倩 主编

编者（以姓氏笔画为序）

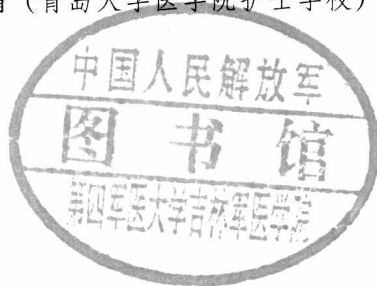
白洪海（广东省深圳卫生学校）

江忆芳（上海医科大学护士学校）

刘志超（山东省泰安卫生学校）

陆 斐（浙江省杭州卫生学校）

潘蕴倩（青岛大学医学院护士学校）



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

心理学基础/潘蕴倩主编. —北京:人民卫生出版社,
1999

ISBN 7-117-03311-8

I. 心… II. 潘… III. 心理学-高等学校-教材
IV. B84

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 47150 号

本书内封采用黑色水印防伪标识印制。请注意识别。

心 理 学 基 础

主 编: 潘 蕴 倩

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 遵化市印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 10.25

字 数: 237 千字

版 次: 1999 年 10 月第 1 版 2004 年 2 月第 1 版第 8 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-03311-8/R·3312

定 价: 10.50 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

关于卫生部四年制中等护理专业教材的编写说明

为适应医学模式的转变和城乡人民对医疗卫生服务要求不断提高的需要，并着眼于21世纪护理人才培养，卫生部于1997年3月正式下发了《四年制中等护理专业教学计划》，为更好地贯彻新教学计划和教学大纲，保证四年制中等护理专业教学质量，在科教司领导下，教材办公室组织编写了四年制中等护理专业规划教材，教材编写以《四年制中等护理专业教学计划》为依据，紧紧围绕培养目标，突出护理的专业特征和专业需要，更注重学生整体素质的培养与提高，本套规划教材的主要特色是“突出护理、注重整体、加强人文、体现社区”；课程布局体现“先预防保健，后疾病护理”、“先健康人群，后患病个体”的规律。本次列入卫生部规划教材的品种如下：

- | | |
|----------------|-----|
| 1. 法理与卫生法律法规 | 张德林 |
| 2. 语文 | 郭常安 |
| 3. 英语 | 梁遇清 |
| 4. 数学 | 秦兆里 |
| 5. 化学 | 曾崇理 |
| 6. 物理学 | 刘发武 |
| 7. 计算机应用基础 | 刘书铭 |
| 8. 生物化学 | 李宗根 |
| 9. 免疫学基础和病原生物学 | 肖运本 |
| 10. 病理学 | 梁树祥 |
| 11. 药理学 | 信长茂 |
| 12. 护理学基础 | 丁言雯 |
| 13. 心理学基础 | 潘蕴倩 |
| 14. 内科护理学 | 张培生 |
| 15. 护理伦理学 | 田荣云 |
| 16. 外科护理学 | 党世民 |
| 17. 中医基本常识 | 柴瑞霖 |
| 18. 儿科护理学 | 梅国建 |
| 19. 妇产科护理学 | 笄斯美 |
| 20. 五官科护理学 | 劳樟森 |

以上教材均由人民卫生出版社出版。

卫生部教材办公室

1999年3月

前 言

《心理学基础》是供四年制中等护理专业使用的卫生部规划教材，本教材是以1997年3月卫生部颁布的《四年制中等护理专业教学计划和教学大纲》为依据，以适应护理模式的转变和现代护理学发展为目的，以培养实用型中等护理人才为目标而编写的。

《心理学基础》以心理学的基本知识、基本理论和基本技能为知识框架。学习普通心理学的基本知识，使学生掌握个体心理活动及其行为发生、发展的规律，有助于培养学生形成良好的心理品质和健全的人格；学习心理学的基本理论和基本技能，使学生能够运用心理学的理论和方法为服务对象解决心理问题，从而实现为服务对象提供整体护理的专业目标。

心理护理部分是教材与专业的结合点，是以贯彻护理程序为核心编写的。通过学习，使学生能够运用科学的思维方法和工作方法为护理对象提供心理护理，以维护和促进其身心健康。

在教材编写过程中，充分考虑到学生的专业和年龄特点，一方面在理论联系实际取材中，突出了护理专业的特点；另一方面根据中专学生的认知水平，力求使抽象的理论深入浅出、通俗易懂、简明扼要。

以上举措既是编写教材的指导思想，也是本教材的特色所在。

全书分为七章，有绪论、心理过程、人格、心理发展与心理卫生、心理防御与心理应激、心理学基本理论和心理学基本技能。

教材的编写承蒙山东医科大学心理学教研室主任岳文浩教授的指导，提出了许多宝贵的意见和建议，在此表示衷心地感谢。

对教材编写单位，青岛大学医学院护士学校、山东省泰安卫生学校、上海医科大学护士学校、浙江省杭州卫生学校、广东省深圳卫生学校所给予的支持和帮助表示诚挚的谢意。

由于作者水平所限，书中的疏漏与不足在所难免，恳请同道、读者指正。

编 者

1999年4月

目 录

第一章 绪论	1
01 第一节 心理学概述.....	1
04 一、心理学概念.....	1
04 二、心理学研究的对象和任务.....	2
04 三、心理学研究的原则和方法.....	2
07 第二节 学习心理学的意义.....	3
04 一、促进护理专业的发展.....	3
02 二、适应现代护理模式的转变.....	3
02 三、提高自我心理素质.....	6
11 第三节 心理学发展简史.....	6
12 一、从哲学心理学到科学心理学.....	6
12 二、科学心理学的进展.....	7
12 第四节 心理的实质.....	8
02 一、心理活动是脑的功能.....	8
02 二、心理活动对是客观现实的主观反映.....	10
第二章 心理过程	12
22 第一节 认识过程.....	12
22 一、感觉.....	12
22 二、知觉.....	14
02 三、记忆.....	16
22 四、思维.....	20
22 五、想象.....	23
02 六、注意.....	24
22 第二节 情绪与情感过程.....	25
22 一、概述.....	25
22 二、情绪情感的分类.....	27
22 三、情绪与健康.....	29
22 第三节 意志过程.....	30
22 一、概述.....	30
22 二、意志品质及其培养.....	32
第三章 人格	34
30 第一节 概述.....	34
30 一、人格的概念.....	34
30 二、人格的一般特征.....	34
30 第二节 人格理论.....	35
30 一、人格特质论.....	35
30 二、人格类型论.....	35

三、中国心理学家的观点	36
第三节 人格特征	36
一、能力	36
二、气质	40
三、性格	43
第四节 人格倾向性	45
一、需要	46
二、动机	47
三、兴趣	48
四、信念	50
五、世界观	50
第四章 心理发展与心理卫生	51
第一节 心理发展概述	51
一、发展的概念	51
二、心理发展的特征	51
三、影响心理发展的因素	53
四、心理发展阶段的划分	54
第二节 心理发展的规律	55
一、动作发展	55
二、语言发展	55
三、认知发展	55
四、情绪发展	56
五、意志发展	57
六、人格发展	57
第三节 心理卫生概述	58
一、心理卫生的概念	58
二、心理卫生的研究方法	58
三、心理卫生的原则	58
四、心理健康的标准	59
第四节 个体发育不同阶段的心理特征及心理卫生	60
一、优生与胎教	60
二、儿童期心理特征及其心理卫生	61
三、青少年期心理特征及其心理卫生	64
四、中年期心理特征及其心理卫生	66
五、老年期心理特征及其心理卫生	67
第五节 社区心理卫生	68
一、概述	68
二、不同群体的心理卫生	69
第五章 心理防御与心理应激	73

第一节 挫折与心理防御机制	73
一、挫折的概念	73
二、挫折的原因	73
三、影响个体耐受挫折的因素	73
四、心理防御机制与心理应对	74
第二节 心理应激	76
一、心理应激的概念	76
二、应激源	77
三、应激反应	77
四、心理应激的适应	80
五、心理应激与健康	80
第六章 心理学基本理论	84
第一节 精神分析理论	84
一、潜意识理论	84
二、人格结构理论	85
三、性本能理论	85
四、释梦理论	86
五、心理防御机制理论	87
第二节 行为主义理论	87
一、经典性条件反射	88
二、操作性条件反射	88
三、观察学习	88
第三节 人本主义理论	89
一、罗杰斯的人本主义理论	89
二、马斯洛的需要层次理论	89
第四节 认知理论	89
第五节 心理生理学理论	90
第七章 心理学基本技能	92
第一节 心理咨询	92
一、心理咨询的概念	92
二、心理咨询的范围和形式	93
三、心理咨询的程序和技巧	94
四、心理咨询者应具备的条件及注意事项	96
第二节 心理测验与量表	96
一、概述	96
二、常用心理测验的方法	99
三、临床常用调查量表	103
第三节 心理治疗	117
一、概述	117

二、心理治疗常用的方法	118
第四节 心理护理	125
一、概述	125
二、心理护理的程序及方法	127
三、常见的心理问题及护理	131
四、护理人员的心理品质及培养	143
实验指导	148
实验一 注意分配实验	148
实验二 记忆广度实验	149
实验三 气质调查实验	150
实验四 临床量表调查实验	152
实验五 病人心理调查实验	152
附录 《心理学基础》教学大纲	154
一 课程简介	154
二 课程目标	154
三 学时分配	154
四 单元目标	155

第一章 绪 论

学习目标

1. 说出心理学、医学心理学、护理心理学的定义
2. 简述心理学研究的对象和任务
3. 运用心理学的研究原则和方法，观察人的心理现象
4. 说明学习心理学的意义
5. 解释心理的实质
6. 概述大脑的心理功能区、联合区对心理活动的影响
7. 说明大脑两半球心理功能的区别

第一节 心理学概述

一、心理学概念

心理学是研究人的心理活动及其行为规律的科学。

心理活动是生命活动过程中的高级运动形式，是一个复杂的、完整的统一体，可将其分为心理过程和人格两部分。

心理过程是人们认识和改造客观世界的心理活动过程。包括认识、情感和意志过程。它们之间不是彼此孤立的，而是相互联系、相互渗透、相互制约。当人们对客观事物产生认识的同时，已经对该事物产生了态度体验并引发了相应的意志行为，与此同时人们的情感和意志也将使认识得到进一步的深化。

人们在认识和改造客观世界的心理活动过程中，还表现出每个人心理活动的不同特点，即构成了心理活动的差异，称为人格。人格中与先天遗传素质有关且相对稳定的心理特征，称为人格特征，主要表现在能力、气质和性格等方面；人格中与后天社会环境条件及实践活动有关，且随环境而变化的心理倾向性反应，称为人格倾向性。主要表现在需要、动机、兴趣、信念和世界观等方面。

心理活动是一个有机的整体。其结构如图 1-1 所示。

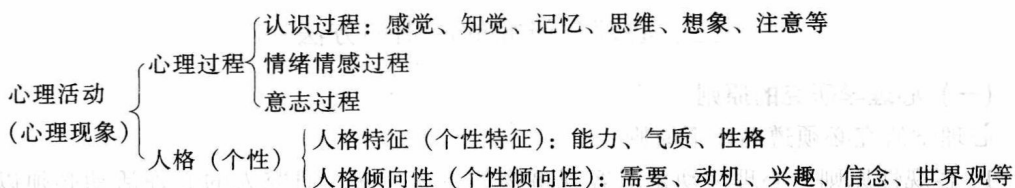


图 1-1 心理活动的结构

医学心理学是医学与心理学相结合的交叉学科，研究心理因素与健康以及在疾病的

预防、发生、诊断、治疗和护理中相互作用规律的科学。它是心理学的一个重要的分支学科。

护理心理学是护理学与心理学相结合的应用学科，研究护理过程中护患心理活动规律及其解决护理对象心理问题的科学。它是医学心理学的分支学科。

二、心理学研究的对象和任务

任何一门学科要成为一门科学，首先要解决的是研究对象的问题。心理学的研究对象是个体的心理活动及其行为规律。

心理学研究的任务是：

(一) 研究心理活动发生、发展的规律

1. 研究心理过程发生、发展的规律。
2. 研究人格的形成及其规律。
3. 研究心理过程和人格相互关系的规律性。

心理过程和人格是心理活动的两个方面。它们并不是独立存在的，而是一个相互联系的不可分割的有机整体。一方面，人格是在心理活动过程的基础上形成的，如果没有对客观事物的认识，没有对客观事物的态度体验所产生的情绪和情感，没有对客观事物进行改造的意志活动，人格将无法形成。另一方面，已形成的人格又制约着心理过程。例如，能力不同的人，对客观事物的认识和解决问题的能力有明显的差异，有的人效率高，质量好，而有的人效率低，质量差。气质不同的人，在实践活动中表现的行为方式有明显差异，有的人性情急躁、动作快、处事果断；而有的人性情温和、动作慢，处事优柔寡断。性格不同的人，对事物的态度和行为有明显的差异，有的人对他人关心，乐于助人，热爱集体，对待工作认真负责；而有的人对人冷漠无情，不热爱集体，对待工作敷衍了事。

总之，没有不带人格特征的心理过程，也没有不表现在心理过程之中的人格特征。二者既有区别又互相联系、互相制约，是心理活动密切相关的两个层面。

(二) 研究心理活动与行为的关系

个体为了生存、繁衍种族而进行的各种活动称为行为。行为则是个体有了需要和动机的心理活动，因而便会产生为满足该需要和在动机驱使下的行为。

人的行为极其复杂并与心理活动的复杂性相一致，如同一种心理活动可有不同的行为表现；同样，同一种行为表现可有不同的心理活动。

总之，心理活动支配行为，行为又能表现和反映心理活动。因此，可以通过观察分析行为来推测人们的心理活动。

三、心理学研究的原则和方法

(一) 心理学研究的原则

心理学研究必须遵循以下原则：

1. 客观性原则 心理活动是对客观事物的主观反映。研究人的心理活动必须以客观行为表现、心理测验、客观观察其言行等为依据，以实事求是为准则，切忌用主观猜测去分析人的心理活动。只有这样才能获得真实可靠的心理学资料，得到符合实际的科

学诊断。

2. 发展性原则 人的心理是处于不断发展变化之中。研究人的心理活动应摒弃孤立、静止的观点和方法，以发展的观点去观察和分析心理活动。

3. 系统性原则 心理活动是一个多因素多层次的复杂系统，这个系统和周围的环境构成一个统一整体。研究人的心理活动必须注意各个因素之间的相互关系和作用，才能得出正确的结论。

(二) 心理学研究的方法

1. 观察法 观察法是通过对被试者的外部表现进行观察，了解其心理活动的方法。包括：①日常生活观察法：是在自然条件下进行观察，简便易行，所获得材料真实，其结果具有一定的偶然性；②科学观察法：需要控制某些观察的变量及条件，其结果具有必然性和规律性；③活动产品观察法：对作业、劳动产品、书信和回忆等进行观察分析，揭示人的技能水平和知识范畴以及对事物的态度和相应的行为方式，以了解其心理行为特征；④自我观察法：即内省或内视法。

2. 实验法 实验法是有目的的设置一定的条件并严格控制，引发某些心理现象进行研究的方法。包括：①自然实验法：在日常生活的自然条件下进行，比较自然、方便，结果真实，但实验条件不易控制；②实验室实验法：在实验室严格控制条件下进行，条件控制理想，结果准确可靠。

3. 测验法 测验法是运用测验材料，用标准化的方法对人的心理活动进行数量化的测量，从而确定人们心理活动差异的性质和程度，为判定某些方面的心理水平提供依据。目前应用较多的是人格测验和智力测验。

第二节 学习心理学的意义

护理工作者学习心理学，不仅能了解心理活动及其行为发生、发展的规律，而且对从事护理健康服务更具有现实意义。

一、促进护理专业的发展

护理专业是为生活在不同环境中的人提供健康服务的专业。护理的对象——人，是由生理、心理、社会、经济和文化等多方面综合的整体。他们的健康与外界的自然环境、社会环境以及人体的内环境密切相关。

护士是从事护理工作的专业人员，必须具有生物-心理-社会医学模式所需要的全面的智能结构，应用护理的知识和技能，运用科学的思维方式和工作方法——护理程序，依据人的基本需要和生命发展不同阶段的需要，为服务对象提供身心的整体护理，从而达到促进健康、预防疾病、协助康复、减轻痛苦的目的。

护理工作者学习心理学，有助于实现以服务对象为中心；有助于满足服务对象的需要，实现以解决健康问题为目标的高质量的护理服务；更好地体现护理专业及其从业人员的社会价值，以促进护理专业的发展。

二、适应现代护理模式的转变

医学模式由生物医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，对护理模式的转变产生

了深刻的影响。

(一) 生物医学模式对护理的影响

生物医学模式是中世纪欧洲文艺复兴后，经数百年发展起来的。历代著名的医学家为此做出了卓越的贡献并促使医学科学有了长足的发展。

生物医学模式的基本观点是立足于生物科学的基础上，认为每一种疾病都能在器官、细胞、生物大分子上找到形态或化学的变化，确定生物或理化的原因并找到相应的治疗手段。

在生物医学模式的影响下，护理工作特点：①护理的模式是以疾病为中心的“疾病护理模式”；②护理的对象是生病的人；③护理的着眼点是病人的躯体；④护理服务的范畴是医院；⑤医护关系是一种附属关系，护士是医生的助手；⑥护理方式是以执行医嘱和完成护理操作为目的的功能制护理；⑦护士的职能是执行医嘱，配合手术、检查，进行各种护理技术操作，提供生活护理。由此而形成了护理技术是衡量专业水平的唯一标准。

(二) 生物-心理-社会医学模式对护理的影响

生物医学对人类健康事业的蓬勃发展起到了十分重要的作用。但是由于医学的发展，社会的进步，现代科技水平的提高和人民生活水平的改善以及生活方式和行为方式的变化，反映人类健康状况的疾病谱和死亡谱也发生了很大的变化。据国内外统计资料表明，传染病、各种类型的感染、营养不良等生物因素导致的疾病发病率与死亡率明显下降，而心血管病、肿瘤、脑血管病、意外伤亡、吸毒、暴力等却成为常见病、多发病和构成死亡原因中的主要疾病（见表 1-1、表 1-2、表 1-3）。根据这些变化，恩格尔于 1977 年提出了生物-心理-社会医学模式以取代片面的生物医学模式。

表 1-1 美国不同年代死因顺位统计

顺位	1866 年	1916 年	1974 年
1	腹泻病	心脏病	心脏病
2	腹泻病（5 岁以下）	肺炎	肿瘤
3	神经系统疾病	肺结核	脑血管病
4	肺结核	肾病	事故
5	肺炎	暴力	流感、肺炎
6	事故、杀人、自杀	肿瘤	婴儿疾病
7	猩红热	腹泻（5 岁以下）	糖尿病
8	心脏病	肺外结核	动脉硬化症
9	气管炎	白喉、喉炎	肝硬化
10	伤寒	气管炎	气管炎、肺气肿、哮喘

注：表 1-1 表明了美国近百年来死亡原因的变化，1866 年腹泻病占死亡原因的第 1、2 位，1916 年死因的前三位是心脏病、肺炎、肺结核，到 1974 年死亡的前三位则是心脏病、肿瘤和脑血管病。说明由细菌、病毒等生物因素引起的急性传染病所致的死亡已逐渐让位于由心理、行为、社会因素引起的慢性病。

表 1-2 上海市居民不同年代死因顺位统计

顺位	1951~1960年		1961~1970年		1971~1980年	
	死因	%	死因	%	死因	%
1	衰老	14.60	癌肿	24.69	癌肿	26.02
2	肺结核	13.96	脑血管病	17.78	脑血管病	19.97
3	呼吸疾病	12.74	心脏病	11.72	心脏病	17.37
4	消化疾病	11.16	呼吸疾病	10.84	呼吸疾病	13.34
5	脑溢血	9.59	外伤、中毒、意外	9.02	外伤、中毒、意外	8.66
6	麻疹	8.59	肺结核	8.10	消化疾病	5.68
7	肺外结核	8.86	消化疾病	7.65	肺结核	4.25
8	癌肿	7.89	衰老	7.32	精神病	2.11
9	外伤、中毒	7.53	精神病	7.07	肝炎	1.24
10	心脏病	5.57	肾病	0.76	肾病	1.17

注：表 1-2 表明上海市近 30 年来死亡原因也发生了很大的变化，1951~1960 年死因的前三位分别是衰老、肺结核和呼吸疾病，从 1961~1980 年死因的前三位则是癌肿、脑血管病和心脏病，而且在死亡总数中的比例均呈上升趋势。

表 1-3 中国前十位死因与四个主要因素关系分析统计（1982~1983 年）

死因	死亡数	占死亡百分数 (%)	生活方式和行为	生物因素	环境因素	保健服务因素
心脏病	5140	26.68	45.70	29.00	19.15	6.15
脑血管病	4270	22.17	43.26	36.60	15.09	5.05
恶性肿瘤	3609	18.74	43.64	45.92	6.65	3.78
意外死亡	1648	8.56	18.34	2.34	67.34	11.98
呼吸疾病	1033	5.36	41.09	27.76	18.20	12.95
消化疾病	1022	5.31	25.95	27.62	19.00	27.42
传染病	960	4.98	16.41	6.70	18.74	58.16
泌尿疾病	315	1.64	13.74	43.13	23.96	19.17
神经精神病	215	1.12	2.53	35.86	43.94	17.68
内分泌病	134	0.70	14.81	58.52	20.00	6.67
合计	19262	95.26	37.73	31.48	20.04	10.80

注：表 1-3 表明，我国在 80 年代死因的前三位是心脏病、脑血管病和恶性肿瘤，前三位占死亡总数的 67.59%，生活方式和行为以及环境因素是死亡原因中的重要因素。

综上所述，生物医学模式显然存在有局限性和缺陷，主要表现在：①注重了人的生物属性和生物因素对健康和疾病的影响；②忽略了人的社会属性和人是有思维、有情感、有复杂心理活动的心身统一的整体；③忽略了心理社会因素对健康和疾病的影响。因此，生物医学模式转变为生物、心理、社会医学模式是社会进步和现代医学发展的必然。只有从生物、心理、社会三个维度综合研究人的健康和疾病，才能使人类的健康步入一个新的领域，才能全面实现世界卫生组织（WHO）在 1948 年对健康定义中的目标：健康不仅没有躯体疾病，而且还要有完满的心理状态和良好的社会适应能力。

在生物-心理-社会医学模式的影响下,护理工作特点:①护理的模式是以服务对象和人的健康为中心的“整体护理模式”;②护理对象不仅是病人,而且包括健康人,其目的是提高人们的健康水平;③护理的着眼点是人的整体;④护理服务的范畴由医院扩展到家庭和社区;⑤医护关系是既独立又需要与医生合作的关系;⑥护理方式是以护理程序为核心的整体护理;⑦护士的职能是多功能的,是护理的提供者、决策者、管理者、教师与督导、沟通者、代理人、研究者与作者。因此,在生物-心理-社会医学模式的影响下,护理工作能够实现:①以服务对象为中心,为服务对象解决健康问题为目标的护理服务;②护士运用护理程序的科学方法承担起为病人解决问题的责任;③充分显示出护理专业的社会价值和护士的自身价值。

护理工作者学习心理学,有助于适应医学模式和护理模式的转变,提高护理的质量与水平,从而促进人类健康事业的发展。

三、提高自我心理素质

护理工作者学习心理学,首要的任务是自我塑造,运用心理学的理论知识进行自育、自律、自我完善,使自己具有良好的心理品质和健全的人格:①积极而稳定的情绪;②坚强的意志和坚韧不拔的毅力;③敏锐的观察力、稳定的注意力、良好的记忆力、丰富的想象力、创造性的思维能力以及良好的语言表达能力、交往能力、操作能力和组织管理能力;④对人要真诚、热情、关爱、宽容;⑤对己要自尊、自爱、自信、严于律己;⑥对工作要认真负责、一丝不苟。

具有良好的心理素质有助于适应社会和建立良好的人际关系;有助于提高专业水平,加速自我发展;有助于耐受挫折、经受磨练,促进其健康成长;有助于为服务对象提供有效的帮助和高质量的护理服务;使自己发展成为能够充分展示才能,深受他人爱戴的白衣天使。

第三节 心理学发展简史

心理学是一门既古老又年轻的科学。

一、从哲学心理学到科学心理学

几千年来心理学一直从属于哲学,历代哲学家都把“心”的探讨视为哲学上的主要问题之一,因为哲学的研究对象是意识(心理活动)和物质的关系。

古希腊哲学家亚里斯多德著的《灵魂论》、《记忆论》、《梦论》等,可谓最早的心理学的专著。中世纪,宗教神学占有统治地位,心理学被寓以浓厚的宗教色彩,把心理看作是灵魂的功能,应用的是猜测和推理思辨的方法。欧洲文艺复兴后,人类的思想有了很大的进步,科学实验广泛兴起。在自然科学迅速发展的基础上,产生了唯物主义的经验论哲学。研究者大都是哲学家和医生,研究的内容和方法仍困在哲学范畴之中,没能摆脱思辨、直觉和经验的方法。因此,心理学虽然经过漫长的历史,但没有形成一门独立的科学,只能称之为哲学心理学。

德国心理学家、哲学家冯特(Wundt)于1879年在莱比锡大学创办了世界上第一个心理实验室。至此,心理学真正摆脱了哲学,而成为一门独立的科学。在冯特的主持下,开

展了对感知觉、联想和情感等系统的研究。自冯特创建心理实验室至今仅有百余年历史，因此，心理学是一门既古老又年轻的科学，而且是一门正在蓬勃发展中的科学。

二、科学心理学的进展

冯特之后，以实验方法研究心理学蔚然成风并迅速扩展至欧美各国。许多哲学家、生理学家、医学家、教育学家，用哲学和自然科学的理论与方法对心理现象进行研究，在本世纪初形成了百家争鸣、学派林立的局面。其中对心理学发展有较大影响的学派有：

（一）构造学派

19世纪末产生于德国，而后发展于美国，创始人冯特。他从心理化学的观点出发，认为一切心理现象都是由简单的心理元素组成的心理复合体，心理学的任务旨在研究各种心理元素的构造及其规律，故被称为“元素主义心理学”。该学派促进了其他学派的崛起。

（二）行为学派

20世纪初叶产生于美国，创始人是华生（Watson）。他们坚决反对把抽象的心理现象做为心理学研究的对象，主张研究那种能够用刺激与反应加以描述并能够观察到的行为和动作。他否定意识的作用，认为各种行为都是后天习得的，学习是人类行为发展的关键。华生是极端的环境决定论者。30年代后，斯金纳（Skinner）修正了华生的极端观点，被称为新行为主义。他将行为主义的公式S-R修正为S-O-R，O指个体生理和心理状态。行为主义学派对心理学的发展做出有益的贡献。

（三）完形学派

20世纪初叶起源于德国，创始人是以维台默（Wertheimer）为领导的几位德国心理学家。他们反对冯特对心理结构的元素分析，强调行为的整体性，称为格式塔（Gestalt）。认为每种心理现象都是一个整体，整体并不等于部分的总和，整体先于部分并决定部分的性质。它不仅冲击行为学派改变方向，而且对现今认知心理学的崛起有重大影响。

（四）精神分析学派

19世纪末、20世纪初创立、发展于奥地利，创始人是弗洛伊德（Freud），它是从临床经验发展起来的一个心理学派。精神分析学派的理论体系探讨了传统心理学所忽视的领域：无意识动机的力量以及这些动机力量之间的冲突对个体行为的影响。其三大理论潜意识理论、人格结构理论和性本能理论是现代心理学中影响最大的理论，而且是本世纪影响人类文化的重要理论之一。但其泛性论的观点受到了批评。

（五）人本主义学派

本世纪50~60年代在美国兴起的一个新的心理学学派，其代表人物是马斯洛（Maslow）和罗杰斯（Rogers）。他们认为人有强烈的自我实现的愿望，不断追求新的、更高的目标，是没有止境的，永远不会满足。马斯洛的人类需要层次理论，一方面重视人的各种生理与心理、物质与精神的需要，可资借鉴；另一方面过分强调脱离社会现实的个人追求，是不可取的。

（六）认知学派

认知心理学不是由某人独创的，而是由许多因素影响逐渐演变而成的。认知心理学

是研究人的认识过程的科学。现代认知心理学采用信息加工观点研究认知心理过程，即运用信息论及计算机的类比、模拟、验证等方法研究人的认知如何获得信息、储存、交换、提取、使用，是当今心理学研究的主流。

认知心理学反对行为主义只注重研究外部行为而忽略意识，把意识再次变为心理学研究的主要内容，并与行为主义结合形成了认知行为主义学派。

以上简略地介绍了主要心理学派各自的理论观点，无论哪种学派、哪种理论，都试图寻找产生心理的原因和规律，并试图能解释说明心理现象的本质。

进入 20 世纪中叶，学派对立现象渐趋消失，现代心理学家能够融合各种理论和研究方法之长，寻求解决小型理论，并向应用方面发展，心理学的分支应运而生。可以预言，21 世纪将是心理学的大发展时期。

第四节 心理的实质

心理的实质有二：①心理活动是脑的功能；②心理活动是对客观现实的主观反映。

一、心理活动是脑的功能

(一) 脑是心理活动的器官

心理活动产生于脑，有以下根据：

1. 动物的心理发展是以脑的进化为物质基础。从进化中可看出：有了神经系统才有了心理活动，脑越发达，心理活动亦越复杂。动物的心理发展可划分为三个阶段。

(1) 感觉阶段：无脊椎动物如腔肠动物、环节动物和节肢动物，它们心理发展水平很低，属于感觉阶段。肠腔动物、如海葵、海扇、海星生活在水中，生活条件简单，仅有网状神经系统，遇到刺激时整个身体卷缩起来，产生了未分化的感觉；环节动物如蚯蚓、水蛭，生活在潮湿的泥土中，具有梯形的神经节，能对刺激产生准确的反映；节肢动物神经系统呈索状，构成了中枢神经系统并产生了专门化的感觉和相当发达的感觉功能，如蜜蜂能辨别四种颜色，苍蝇对甜味觉的感受性比人高 20 倍，蜘蛛的织网技术，蜜蜂的筑巢水平，蚂蚁的集体协作等说明了节肢动物感觉水平有了高度的发展。

(2) 知觉阶段：从无脊椎动物到脊椎动物，其生活环境更加复杂化，神经系统日益复杂和完善，具有脊髓和脑，脑分化为皮层、间脑、中脑、延脑和小脑等，于是产生了更为复杂、高级的反映形式——知觉。鱼类大脑不发达，大脑两半球处于萌芽状态，只能对光、声、色气味、温度等形成条件反射；两栖类动物神经系统进一步发展，出现了大脑两半球，视、听觉尤为发达，如青蛙能捕捉活动的小动物为食物，能区分不同的流水声；爬行类动物生活在陆地上，神经系统发展较为完善，出现了大脑皮层，具有初步的分析综合能力，感觉器官发达，感觉敏锐。鸟类由于生活在空中，其枕叶和小脑尤为发达，其主要的行为是视觉控制和飞行。

(3) 思维的萌芽阶段：哺乳动物的神经系统发展趋于完善，大脑皮层出现沟回，脑的不同部位执行着不同的功能，如狗、猫不仅知觉水平有了长足的发展，而且有一定记忆能力。哺乳动物进化到灵长类，尤其是类人猿，它们的心理发展达到最高水平，不仅有多种感知觉，还有各种情绪反应，能解决一些复杂的问题，进入思维的萌芽阶段，如黑猩猩为了获取食物，能把箱子摞在一起，登高取物。