

医学 / Medical Psychology 心理学

张海音◎主 编
仇剑崑◎副主编



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

医学心理学

张海音 主 编

仇剑崑 副主编

上海交通大学出版社

内容提要

本书从心理学和医学的关系、疾病的心理学和治疗学等角度系统讲述了医学心理学的理论和临床应用过程。全书分 11 章,主要阐述了基础心理学知识、心理发展和心理健康、应激、心身关系和心身医学、患者心理、医患沟通、健康心理问题、心理评估、心理咨询和心理治疗及医学心理学研究方法等内容。除对基本理论的文字性阐述外,本书着重增加了案例的分析和使用,不仅贴近于临床工作所需,更有利于学生理解和应用理论知识。

本书适用于医学院校师生及其他医药相关专业师生,也可为心理学专业师生、临床各科医护人员、心理治疗师和心理咨询师提供参考。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/张海音主编. —上海:上海交通大学出版社,2015

ISBN 978-7-313-12960-4

I. ①医… II. ①张… III. ①医学心理学—医学院校—教材 IV. ①R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 094488 号

医学心理学

主 编: 张海音

出版发行: 上海交通大学出版社

邮政编码: 200030

出 版 人: 韩建民

印 制: 常熟市文化印刷有限公司

开 本: 787mm×960mm 1/16

字 数: 408 千字

版 次: 2015 年 6 月第 1 版

书 号: ISBN 978-7-313-12960-4/R

定 价: 39.50 元

地 址: 上海市番禺路 951 号

电 话: 021-64071208

经 销: 全国新华书店

印 张: 21.75

印 次: 2015 年 6 月第 1 次印刷

版权所有 侵权必究

告读者: 如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话: 0512-52219025

编委会名单

主 编 张海音

副 主 编 仇剑崙

学术秘书 陈维珺

编 者 (按拼音顺序排序)

陈福国	上海交通大学医学院
陈 涵	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
陈 珏	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
陈维珺	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
戴云飞	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
杜亚松	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
范 青	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
何燕玲	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
蒋文晖	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
李春波	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
李改智	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
李小平	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
李 樱	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
刘 强	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
陆 茜	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
鲁 威	上海交通大学医学院
仇剑崙	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
王兰兰	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
王 振	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
吴艳茹	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
徐 勇	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
俞峻瀚	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
苑成梅	上海交通大学医学院附属精神卫生中心
张 冰	上海交通大学医学院附属精神卫生中心

Preface

前言

医学院校开设医学心理学课程始于 20 世纪 80 年代。在当时,这一领域几乎空白,因此教材内容大多为“拿来主义”“洋为中用”。过去的 30 多年,医学心理学经历了最为迅速的发展,作为心理学和医学相结合的交叉学科,它向人们传递出健康和疾病之间关系的复杂性和多样性,以及运用“生物-心理-社会”模式认识人类疾病和健康的必要性。

近年来,国内医学心理学的研究和临床实践成果丰硕,其主要体现在以下相关分支学科的发展上。首先,众多综合性医院开设临床心理科和精神科,心身医学已成为临床医学的重要组成部分。2005 年底,中国医师协会精神科医师分会综合性医院精神卫生工作者联盟正式成立。其次,临床心理学蓬勃发展。心理诊断技术的成熟催生出临床评定量表的广泛使用。心理咨询和心理治疗在经过最初的引进、本土化实践,正步入专业化、职业化发展阶段。2002 年,卫生部首次将“心理治疗”列为中级职称考试中的一个技术职务类别。2014 年,中国首部精神卫生法正式实施,并对心理治疗做出规范。2015 年,卫计委首次开设“心理治疗初级师”考试。上述举措的实施,直接促进了专业化心理治疗服务向临床医学和社会大众的深入。第三,侧重预防的健康心理学日益兴起。人类的各种疾病可以被视为是个体由内向外的自我表达方式,伴随对健康本质的认识和自我保健意识的增强,以疾病预防为目的的健康促进行为和技术越来越多地显现出造福人类的重要作用。

医学心理学的发展如此之快,教科书也需要与时俱进。本教材汇集了国内外最新研究成果,参编作者大多为经验丰富的临床专家。全书分 11 章,主要内容包含绪论、基础心理学知识、心理发展与心理健康、应激和应对、心身关系和心身医学、患者心理、医患沟通、健康心理问题、心理评估、心理咨询与心理治疗、医学心

理学研究方法。本教材力求遵循科学性、先进性和实用性的原则,努力做到体系规范,内容充实,条理清晰,深入浅出,从而提升读者的阅读兴趣。本书适用于医学院校本科生、研究生以及临床各科医生学习参考。

柏拉图曾说,“正如你不会尝试去治疗一对无脑袋的眼睛,或者无躯体的头一样,你无须去治疗一个没有灵魂的身体……因为只有整体的健康才能保证局部的正常”。带着先哲的启示,中国医学心理学事业任重而道远。期待更多志向远大的专业人员加入我们,并谋求未来更高更快的发展。

张海音 仇剑峯

2015年2月于上海

Contents

目 录

第一章 绪论	1
第一节 医学心理学概述	1
第二节 医学模式	4
第三节 医学心理学的发展简史	7
第四节 医学心理学的分支	12
第二章 基础心理学知识	15
第一节 心理的生物学基础	15
第二节 心理过程	24
第三节 人格	34
第三章 心理发展与心理健康	47
第一节 心理发展概述	47
第二节 心理健康概述	53
第三节 婴儿期的心理健康	56
第四节 学龄前儿童的心理健康	59
第五节 学龄期儿童的心理健康	62
第六节 青少年的心理健康	66
第七节 成人前期的心理健康	70
第八节 成人中期的心理健康	73
第九节 老年期的心理健康	76

第四章 应激和应对	79
第一节 心理应激概述	79
第二节 生活事件(应激源)	83
第三节 应激反应	86
第四节 心理应激的应对方式和策略	93
第五章 心身关系和心身医学	101
第一节 心身关系概述	101
第二节 心身医学概述	104
第三节 临床常见心身疾病或问题	108
第四节 心身医学在综合医院的应用	126
第六章 患者心理	131
第一节 患者和患者心理概述	131
第二节 患者的心理需要与心理反应	138
第三节 各类患者的心理特点与调节	145
第七章 医患沟通	156
第一节 医患关系	156
第二节 医患沟通	161
第三节 医患沟通的相关心理学基础	166
第四节 医患沟通技巧	170
第八章 健康心理问题	186
第一节 健康心理概述	186
第二节 健康心理问题	191
第九章 心理评估	230
第一节 心理评估概述	230
第二节 心理测量	238
第三节 常用心理测量	246
第四节 心理评估的伦理及进展	261

第十章 心理咨询及心理治疗	269
第一节 心理咨询及治疗的概述	269
第二节 精神分析治疗	279
第三节 行为治疗	293
第四节 认知治疗	300
第五节 人本主义心理治疗	304
第六节 其他心理治疗	306
第十一章 医学心理学的研究方法	322
第一节 概述	322
第二节 实验研究设计	325
第三节 医学心理学常用的研究方法	329

第一章

绪 论

第一节 医学心理学概述

一、医学心理学的概念

医学心理学(medical psychology)是心理学与医学相结合的一门交叉学科,是心理学在医学领域中的应用。医学心理学不仅研究医学领域中的心理学问题,研究心理因素对人类健康与疾病的影响以及在二者相互转化过程中的作用和规律,还可运用心理学的原理和方法,对疾病的发生、发展、诊断、治疗、康复及预防等多方面的心理问题进行研究、评估和干预。在理论方面,医学心理学是把心理学中关于人的心理过程和人格特征的知识以及基本规律应用于医学;在临床实践中,医学心理学则主要研究精神疾病的心理障碍和人体的各种疾病的心理问题及转化机制。

医学心理学是一门交叉学科,涉及普通心理学、实验心理学、教育心理学、发展心理学,还涉及哲学、人类学、社会学等各类学科领域。在我国将此学科的门类归在应用心理学中,但是也存在不同的观点。有的观点认为,此学科属于医学的分支,因此可称其为“心理医学”(psychological medicine);也有学者认为,医学心理

学既是心理学的分支也是医学的分支,是医学和心理学交叉的一组学科群。

另外,国外有一门很成熟的学科称为“临床心理学”(clinical psychology),是运用心理学的原理和方法,对人们在智力、情绪和行为方面所存在的问题及病理现象进行分类、评估、治疗、预防和科学研究的学科。尽管医学心理学与临床心理学不是等同的学科,但是在某些理论和技术的应用方面也有不少相仿之处。

二、医学心理学的研究任务

医学心理学是一门具有明确研究对象的学科,旨在研究人体健康与疾病的相互转化中,除了生物因素的参与之外,人的心理因素与所处的社会环境因素所起的相关作用。医学心理学的研究范围很广,几乎涉及所有医学领域,其研究任务主要包括以下一些方面。

1. 心理社会因素在疾病的发生、发展和变化过程中的作用

人类的疾病谱大体可分成3类疾病:躯体疾病、心身疾病和精神疾病。在心身疾病和精神疾病中,心理社会因素不仅是疾病的致病或诱发因素,也是疾病在症状方面的表现。尽管心理社会因素在躯体疾病中并非是主要的发病因素,但是患者在患病后会出现各种心理反应,因患病而产生的社会效应也会对患者躯体疾病的治疗和康复带来一定的影响。心理社会因素在影响疾病的发生、发展和变化过程中具有一定的规律,这正是医学心理学需要研究的内容。

2. 心理评估技术在疾病的诊断、治疗、护理及预防中的作用

心理评估技术以及评估技术的临床应用是医学心理学的研究任务之一。在疾病的诊断、治疗、护理及预防中使用心理评估技术是必不可少的重要手段。患者有其独特的心理特征,在患病和接受诊治的过程中,都会产生各种心理反应,因此医护人员需要全面地掌握患者心理动态和心理需要,这样就能有的放矢地对患者实施心理干预。心理评估是了解患者心理状态的有效方法。心理评估方法的完善、选用、操作、结果分析等都是医学心理学需要研究的课题。

3. 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和精华。大量研究证实,心理治疗的疗效可以与药物治疗相媲美。在某些方面,尤其是对某些疾病的疗效以及在疗效的稳定方面,心理治疗具有独特的优势。近年来,有关心理治疗与大脑结构、功能等的深入研究结果表明,心理治疗的临床实际效果已经不只是停留并体现在心理测试中量表评定结果的改善,而且还能通过功能性磁共振检测技术(fMRI)实证性地反映出大脑结构的变化以及大脑代谢的各种指标的改变。对于心理治疗的应用研究,尤其是如何进一步推广适合中国国情及文化特征的心理治疗,使心理治疗在治病、防病与养生保健等方面充分发挥作用,一直是我国医学心理学研究的重要方面。

4. 掌握患者心理活动的特点,搞好医患关系,做好心理护理工作

在医疗过程中,只有清晰地了解患者的心理活动,掌握患者心理活动的特点,才能针对患者的需要给予心理支持和心理干预。在护理方面,心理护理也是现代护理工作的重要组成部分。当患者在身心各方面都得到完整的护理时,其疾病就能得到尽快地康复,而且能够获得稳定持久的治疗效果。现代医学研究表明,良好的医患关系能产生一定的疗效。医学心理学对于医患关系建立的规律以及如何应用好医患关系、充分发挥医患关系的积极作用等方面也需要进行深入研究。

三、医学心理学的基本观点

医学心理学作为一门理论和实践相结合的学科,在对待人的健康和疾病的关系问题上有着完整的理论体系及基本观点。基本观点包括以下6个方面:

1. 心身统一的观点

对于一个完整的个体,包括“心”和“身”两个部分,这两者之间既有区别又相互影响、相互统一。机体在对待外界刺激的过程中,总是心身的整体反应。因此,人们在研究医学心理学时,总持有“心身统一观”,认为心和身是相辅相成的。对于个体的患病、治疗、康复,不仅需要从躯体的角度进行处理,还需要从心理方面进行观察和应对。

2. 社会对个体影响的观点

作为社会群体中的个体,身处在特定的社会环境、人际关系网络中生活、工作和学习,社会对每一个人都有影响,而个体对社会也会产生一定的影响。医学心理学重视研究社会对人们健康与患病的影响,并希望通过社会的力量来提高人们的健康水准。

3. 认知评价的观点

心理社会因素之所以能影响人们的健康、导致人群的患病,不完全取决于来自外界的各种因素,也取决于个体对于外界环境的刺激及对于自身的认知和评价。有时人们的认知是否客观、理性、合理,会直接影响到人们的情绪及行为方式。所以,认知评价也会影响到人们的患病、就医及预后过程。

4. 主动适应与调节的观点

个体在对外界刺激反应时具有自己独特的反应模式,这种模式是在个体成长发展过程中逐渐形成的,而且比较稳定。但这些模式也不是一成不变的,随着环境的变化或外来刺激的变化,个体会做出相应的调整,主动地适应各种变化以达到和保持动态的平衡。人们在心理方面同样具有调适功能,能够通过主动的心理行为方面的调节来与外界保持一致性。这正是个体保持身心健康和抵御疾患的重要内在力量。

5. 情绪因素作用的观点

情绪与健康、疾病有着密切的关系。人们的情绪状态可以影响到机体神经系统、内分泌系统、免疫系统、消化系统等多个系统,机体可以随着情绪的变化而出现各种功能失调。因此,如何调整情绪,如何通过情绪的调整来达到机体健康的目的,这也是医学心理学的基本观点及研究方向。

6. 个性特征作用的观点

对于同样的应激性生活事件或处于相同的环境和压力下,不同的人所产生的反应以及患病的情况会截然不同,这是由于每个人的个性特征在其中所起的作用不同导致。尤其是在一些心身疾病和心理障碍方面,个性基础会成为疾病的易患因素。医学心理学重视研究个性、行为模式与患病及预后的关系,使疾病的预防扩展到个性塑造的领域。

第二节 医学模式

所谓医学模式(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。随着人类对健康需求的不断提高,社会生产力、生产关系以及医学科技水平的不断进步,医学模式也不断发展和完善。医学模式的转变与医学心理学有着密切的内在联系,开设医学心理学课程,也是适应医学模式由“生物医学”模式向“生物-心理-社会医学”模式转变的需要。

人类社会医学模式的发展和转变大致经历了以下 5 个阶段。

一、神灵主义医学模式

在人类的原始社会时期,由于生产力水平十分低下,医学科学思想尚未确立,人们对于健康与疾病的理解是超自然的,认为人类的生命和健康都是由神灵主宰,人类只能听命于神灵。因此,当时人们只能通过祈求神灵来获得健康,而巫医和巫术则是人们对付疾病的通常方法。尽管这种医学模式随着社会及科学的发展早已失去意义,但如今在一些偏远地区和某些民族的文化群体中还存在一些痕迹。有些学者对于神灵主义医学模式的存在还在进行着一些深入的研究。

二、自然哲学医学模式

公元前 3000 年左右出现了以朴素的唯物论、整体观和心身一元论为基础的自然哲学医学模式(natural philosophical medical model)。我国的中医学便是这种医学模式的产物。中医学典籍《黄帝内经》全面总结了以往的医学成就,提出了“天

人合一”“天人相应”“内伤七情”“外感六淫”等观点。中医将人与宇宙结合在一起探索健康与疾病问题,强调心身统一,也注重自然环境与人们患病之间的密切关系。在西方,古希腊 Hippocrates(希波克拉底)是西方医学的奠基人,他认为“治病先治人”,提出“知道患病的人为如何的人比知道某人患何种病更重要”及“一是语言,二是药物”等观点。这些正是自然哲学医学模式的体现。东西方有关自然哲学医学模式中的许多观点对于当前的医学仍有十分重要的启示和指导意义,但是由于受到社会形态和科学技术发展水平的限制,在对生命的本质及疾病和健康的观点方面依然有其局限性。

三、生物医学模式

随着文艺复兴运动,自然科学迅速发展,西方医学开始摆脱宗教的禁锢,对生命及生物体进行了实验研究。Harvey(哈维)创立了血液循环学说,奠定了实验生理学的基础,把医学推向了一个新时期。Morgagni(莫尔加尼)关于疾病的器官定位研究,Virchow(魏尔啸)创立的细胞病理学等,这一系列重大研究成果为现代医学的发展奠定了基础。医学相应地采用了自然科学的认识论和方法论,生物医学模式也随之逐步形成。人们运用生物与医学相联系的观点认识生命、健康与疾病。在关于健康与疾病的认识方面,人们认为健康是宿主(人体)、环境与病因三者之间的动态平衡,这种平衡被打破便发生疾病。基于维持生态平衡的医学观所形成的医学模式,即为生物医学模式。

生物医学模式为推动医学的发展以及人类的健康事业做出了重大贡献。但是随着社会的发展及科学技术的进步,生物医学模式也开始显露出它的缺陷和负面影响。存在的主要问题如下。

1. 仅注重生物医学方面的诊治

生物医学模式在对疾病、健康的认识 and 应对方面只是从生物的角度进行思考,却忽略了心理和社会因素的参与。在现代社会,传染病、寄生虫病、营养缺乏症已经不再是人类健康的主要威胁,而心脑血管疾病、癌症、公害病、意外事故、精神疾病、自杀、吸毒和酗酒等已成为对人类健康的主要威胁。某些心因性、功能性疾病很难用单一的生物医学方法予以科学的解释。此外,人既是自然的人,又是社会的人,患者的患病状态也不只是一种生物学状态,它同时又是一种社会状态。因此,只从生物学的角度对患者进行诊治已很难达到世界卫生组织所提出的“健康不仅是没有疾病和虚弱,而且是身体上、精神上和社会适应上的完好状态”的标准。因此,单一的生物医学模式便出现了一定的局限性。

2. 用静态的观点看待人体

生物医学模式擅长于用静态的观点来看待人体,把人体看成是一架精密的“机

器”。在许多学科的发展中都是使用分门别类的研究方法,在近代医学积累中的许多新进展也稳定了这种静态的医学观。例如,微生物学的发展,揭示了传染病的发病原因。但某些微生物学家常常只看到外因对机体的损害,却不注意内、外因素之间的相互作用以及环境因素对微生物和机体的影响。受这种外因论的影响,在临床工作中往往只依赖于药物和手术消除病灶,不能辩证地对待内因和外因、局部和整体、平衡和运动等关系,因而在科学实验和临床实践中遇到了许多问题,也出现了一系列突出的矛盾。

3. 导致医患关系疏远

生物医学模式会导致医患关系疏远。生物医学模式只从生物学的角度、利用还原方法分析研究人,为了探求发病因素,找出病原体及关键的生物学变量材料,往往把患者机体的标本孤立地进行检验、检测。在处理疾病的过程中也只是关注生物学意义上的患者,因而忽略了患者是具有整体社会生活的人。当把患者的心理、社会因素放置一旁时,了解并关心患者的心态及伦理观念方面也就相应淡漠了,从而使疾病与患者分割开来,这很容易导致医患关系的疏远。

四、机械论的医学模式

Descartes(笛卡儿)等学者主张把人体看作一台机器,人体的所有脏器和系统都是机器的部件和运作模式。他们把血液循环系统看成是由心脏及动静脉所组成的流体管道系统,把肺看成是鼓风机,把胃看成是碾磨机,把医学诊断和治疗过程看成是机器的保养和维修工作。这种模式不仅忽略了人体生命的复杂性,更忽视了人们在患病过程中所伴随的心理活动及其社会属性。尽管机械论的医学模式有其明显的局限性,但是这些观点对于当时医学的发展具有一定的推动作用。

五、生物-心理-社会医学模式

美国精神病学和内科学教授 G. L. Engel(恩格尔)1977 年在《科学》杂志上撰文提出,需要新的医学模式对生物医学模式进行挑战。他指出了生物医学模式的“还原论”和“心身二元论”具有局限性,并提出:“为理解疾病的决定因素,以及达到合理的治疗和卫生保健模式,医学模式必须考虑到患者、患者生活所处的环境以及由社会设计来对付疾病的破坏作用的补充系统,即医生的作用和卫生保健制度。”这就要求提倡一种新的医学模式,即“生物-心理-社会医学”模式(bio-psycho-social-medical model)。其主要特征有以下 6 个方面。

(1) 心理社会因素是致病的重要原因。

(2) 关注与心理社会因素有关的疾病日趋增多的趋势。

(3) 全面了解患者,尤其是他们的心理状态,是诊断、治疗的重要前提。

- (4) 心理状态的改变常常为机体的功能改变提供早期信息。
- (5) 应用心理治疗和心理护理,是提高医疗质量的重要措施。
- (6) 良好的医患关系可以提高治疗效果。

“生物-心理-社会医学”模式并不排斥生物学的研究,而是要求以生物医学为概念框架,以“心身一元论”为基本原则,既考虑到患者患病的生物学因素,也要充分考虑到患者的心理因素及环境和社会因素。现代科学技术的快速发展及多学科的研究成果表明,对疾病表现形式的认识,已由传统的单因单果向多因单果以及多因多果的表现转化,因而对疾病的认识已不能仅限于生物医学模式,而需发展成为“生物-心理-社会医学”模式。过去临床医生对待患者的基本任务是诊断及治疗,关注患者在生物学方面的问题而忽视患者的心理、社会环境方面的问题,导致许多心身疾病久治不愈。现代医学模式则要求临床医生在了解患者疾病和病史的同时,也应从患者的社会背景和心理状态出发,对患者所患疾病进行全面的分析及评估,从而制订有效的综合治疗方案,提高对患者的心理社会因素致病作用的观察和分析能力,提高治疗效果。

预防保健工作一贯重视生物、物理、化学及自然环境等因素的作用,但往往忽视不良的心理、行为以及社会因素对人群健康的影响与作用,如艾滋病(AIDS)、吸毒、贫穷造成的营养不良、不良卫生习惯造成的流行性疾病等。尤其是在现代社会,生活的节奏加快,竞争日益加剧,使人们的心理压力加重,表现出恐惧、焦虑、抑郁等多种负面情绪和精神疾患。这些心理症状或疾病又是心脑血管疾病、恶性肿瘤、溃疡病等多种心身疾病的重要致病因素。现代医学模式将从以生物病因为主的预防保健扩大到生物-心理-社会多方位的综合预防,从而能更全面、有效地做好疾病的预防工作。

第三节 医学心理学的发展简史

心理学是一门渊源数千年却只有百年历史的古老而又年轻的学科。科学心理学的发展有两个源头:一是古代哲学;二是兴起于18世纪的生物学与生理学。

一、古代心理学思想

1. 中国古代心理学思想

中国古代思想家在哲学、伦理、教育、医学、军事等问题的论述中都已经包含有丰富的心理学思想,其中比较有影响的观点如下。

- (1) 人贵论:“人为万物之灵”“人定胜天”等理论,表达了万物以人为贵的思

想,这也是中国古代提倡“以人为本”的基本观点。

(2) 形神论:荀子提出“形具而神生”的观点(《荀子·天论》),就是形神论。该思想强调了“心身统一”的观念。

(3) 性习论:这是阐述有关人性、个性与习染之间关系的思想。孔子说过“性相近也,习相远也”(《论语·阳货篇》)。意思是每个人的基础素质是差不多的,但由于环境、教育等因素的影响,每个人的个性出现了较大的差别。

(4) 知形论:这是阐述人的认知和行为关系的观点。中国古代曾经有过关于“是知先行后还是行先知后”的长期争论。清朝初期,王夫子提出过“知行相资以互用”,这样的观点更接近客观实际。

(5) 情欲论:这是关于情感、欲望和需求的思想。中国古代的“七情说”把人们的情绪表现描述为“喜、怒、忧、思、悲、恐、惊”七种不同的类型。还有把人的欲望分为“声色、货利、权势、高功”四种。此外,还有“四情说”和“六情说”等不同的观点。

除了理论观点之外,在中国古代历史上还出现了多种心理实验与测验的萌芽。明代李时珍提出“脑为元神之府”,清代初期刘智提出“大脑功能定位”,清朝王清任在解剖生理的基础上提出了“脑髓说”。另外,中国传统的“七巧板”“九连环”等都含有非文字智力测验的内涵。这些观点和方法都体现了中国古代的心理学思想。

2. 西方古代心理学思想

在西方哲学家的思想中,对心理学发展影响最大的有3个主要人物:Aristotle(亚里士多德,公元前384年—公元前322年)、Descartes(笛卡儿,1596—1650)和John Locke(约翰·洛克,1632—1740)。Aristotle在他的著作中已经讨论到关于人类本性、人类知识的来源、五官的运用以及记忆功能等问题。Descartes提出了“先天”的观念,认为人类具备足以产生感官经验的生理功能,人的机体活动系由生而具有理性的心所控制。Descartes的心支配身的理念后来成了Immanuel Kant(康德,1724—1804)的主流哲学思想之一的理性主义。Locke认为人类一切知识均来自后天的经验,人类的本性如同一块白板,其后的一切改变完全取决于后天的经验。尽管理性主义和经验主义的观点不一致,但是两派哲学主张对以后科学心理学的发展都产生了极大的影响。

二、现代心理学的诞生与演变

科学心理学的诞生,一般公认始自德国Wilhelm Maximilian Wundt(冯特,1832—1920)的实验室工作。Wundt是莱比锡大学的教授,1879年他在该校建立了世界上第一个心理实验室,正式开始了系统的心理物理学实验工作。因此,心理学界公认,1879年为科学心理学的开始时间。Wundt的学术贡献主要在于采用了系统的科学实验方法,以突破性的构想来探究人的心理结构。从Wundt以后,心