



心理学创新系列教材

Yixue Xinlixue

医学心理学

◆ 刘新民 程灶火 主编 ◆



中国科学技术大学出版社

心理学创新系列教材

医学心理学

Yixue Xinlixue

- ◆ 主 编 刘新民 程灶火
- ◆ 副主编 凤林谱 张 婷 杭荣华
- ◆ 编 委 (以姓氏笔画为序)
 - 王 欣 凤林谱 许亚军
 - 李 秀 刘新民 杨玉祥
 - 张 婷 吴金庭 何苗苗
 - 杭荣华 范佳丽 金明琦
 - 赵方乔 程灶火

中国科学技术大学出版社

内 容 简 介

本教材共 13 章,各章内容按照从理论到实践、从基础到临床顺序排列。绪论部分主要是对医学心理学的对象、任务、学科史和研究方法的一般性介绍;第 2~7 章论述心理学基础、心理学主要理论、健康心理和异常心理、心理应激和心身疾病等理论知识;第 8~13 章阐述临床心理评估、心理咨询与治疗、行为医学与行为干预、医患关系与医患沟通、心理护理等医学心理技能,以促进医学心理学的临床应用。

为丰富教材内容,每一章前均以临床真实案例引出相关主题,在章节中尽量使用图表,以便于学习和比较。此外,还设置丰富多彩的专栏,包括相关的基础知识、背景材料、经典事例、研究进展和参考资料等,以深化和拓展学习内容。

图书在版编目(CIP)数据

医学心理学/刘新民,程灶火主编. —合肥:中国科学技术大学出版社,2012. 8
ISBN 978-7-312-03088-8

I. 医… II. ①刘… ②程… III. 医学心理学—高等学校—教材 IV. R395.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 148758 号

出版 中国科学技术大学出版社
安徽省合肥市金寨路 96 号,邮编:230026
<http://press.ustc.edu.cn>
印刷 合肥义兴印务有限责任公司
发行 中国科学技术大学出版社
经销 全国新华书店
开本 710mm×960mm 1/16
印张 20.75
字数 406 千
版次 2012 年 8 月第 1 版
印次 2012 年 8 月第 1 次印刷
定价 34.00 元

前 言

——为什么要学习医学心理学

一、医学心理学是医学工作者的必备知识

吴阶平教授曾经说过：“懂得心理学的重要，才能算得上真正有经验的医生。”随着社会的发展，人们越来越意识到心理学知识在医学教育和临床中的作用。这不仅是因为在现代社会中，各种心理问题、心理疾患和精神疾病日渐突出，而且众多的躯体疾病与心理因素密切相关。人类的健康维护和疾病防治已经离不开医学心理学的理论与技术。

20 世纪 90 年代，世界卫生组织对南美洲、北美洲、欧洲、非洲和亚洲等 14 个国家的 15 个综合性医疗机构进行调查，发现综合性医院门诊就诊者中心理障碍 (mental disorder) 平均患病率为 24.2%，全世界的临床医生对此的识别能力和处理能力均不高 (我国医生的识别能力和处理能力最低)。在综合性医院住院病人中，情况亦是如此。Stuhr 及 Haag (1989) 曾报道，在德国汉堡 9 家医院住院病人中，“心身疾病”占 38.4%。而在国内门诊与住院病人中，约占 1/3。一项调查显示，心身疾病在内分泌科的比率为 75.4%，心血管专科为 60.3%，呼吸科为 55.6%，普通内科为 30.8%，皮肤科达到 26.6%。全球的研究表明，心理障碍及相关心理行为问题所导致的疾病负担约占全球疾病总负担的一半。还有调查显示，国内有 90% 左右的心理障碍患者就诊于综合医院，但临床医生对这种高发病的处理，存在高漏诊率和高误诊率、低识别率和低处理率。无论是在医院还是在社区医疗中心，许多躯体疾病患者同时存在着心理障碍“共病”现象，影响疾病和健康的认知因素、情绪因素和个性因素等则更加普遍，对其认识与处理成为影响医疗质量的重要因素。

二、医学心理学是转变医学模式的需要

另一方面，现代医学从生物医学模式向生物心理社会医学模式转变，要求临床工作者更加关注患者的心理与社会环境及其对疾病和健康的影响。因此，在医学教育中，开设医学心理学课程已成为转变医学模式的重要内容，学习医学心理学对

于提高医学生的知识、能力和素质都有十分重要的意义。

我国卫生部从 1979 年起开始要求医科院校开设医学心理学课程,1987 年将其作为医学生的必修课。在 1998 年开始的执业医师考试中,将医学心理学作为临床医学、口腔医学和预防医学三个专业,医师和助理医师两个级别的医师职业资格考试的必考科目,也是唯一的一门所有类别医师考试必考的科目。同时,在医师职称考试中,医学心理学也成为考试内容之一。

医学心理学是心理学和医学相结合形成的一门心理学的分支学科,它将心理学的理论和技术应用于医学实际,研究心理因素在健康和疾病中的作用及其规律。医学心理学作为医学的一门基础课程,强调医学对人的整体性研究,并把深入的研究与综合性研究结合起来,从理论上全面阐述疾病与健康时心理因素的作用,论述社会环境与人的疾病和健康的关系等重大课题,从而使医学能够更全面地阐明人类心理疾病和躯体疾病的本质,为人们提供更为广阔的医学观、疾病观和健康观,以及更全面、更系统的认识方法和思维方法。医学心理学把心理学与医学的基本理论和方法结合起来,运用于医疗卫生实践中,探讨各种疾病发生、发展、转归和防治中心理因素的作用规律,强调运用心理测验、心理咨询与治疗、行为干预等技术为临床服务,从而进一步改进疾病的防治措施,提高医疗质量,促进人类的身心健康,是一门实践性很强的学科。

三、本书的结构与特色

本教材共 13 章,各章内容按照从理论到实践、从基础到临床顺序排列。绪论部分主要是对医学心理学的对象、任务、学科史和研究方法的一般性介绍;接着论述心理学基础、心理学主要理论、健康心理和异常心理、心理应激和心身疾病(2~7 章)等理论知识;最后阐述临床评估、心理咨询与治疗、行为医学与行为干预、医患关系与医患沟通、心理护理等医学心理技能,以促进医学心理学的临床应用(8~13 章)。

为丰富教材内容,每一章前均以临床真实案例引出相关主题,在章节中尽量使用图表,以便于学习和比较。此外,全书还设置丰富多彩的专栏,包括基础知识、背景材料、经典事例、研究进展和参考资料等,以深化和拓展学习内容,提高学习与阅读兴趣。

四、致谢

本教材主要由皖南医学院与江南大学教学一线的教师和专家编写。本书在编写和出版过程中得到中国科学技术大学出版社的大力协助,我们对此深表感谢!皖南医学院应用心理学硕士研究生刘蓓蓓、穆露露、何佩佩和张谨为本书做了大量

的文字整理工作,在此也一并表示谢意。

由于作者水平有限,本教材肯定存在一些缺点和不足,恳切希望广大师生和读者提出宝贵意见。

刘新民

2012年6月

目 录

前言 为什么要学习医学心理学	i
第一章 绪论	1
第一节 对象和任务	2
第二节 产生和发展	3
第三节 医学心理学与医学模式转变	10
第四节 相关学科	13
第五节 研究方法	16
第二章 心理学基础	20
第一节 概述	20
第二节 认识过程	23
第三节 情感过程	33
第四节 意志过程	38
第五节 个性	40
第六节 行为	52
第三章 主要理论	57
第一节 精神分析理论	57
第二节 行为学习理论	63
第三节 人本主义理论	70
第四节 认知心理学理论	76
第五节 心理生物学理论	80
第四章 心理卫生	84
第一节 概述	84
第二节 个体心理卫生	88
第三节 群体心理卫生	97

第四节 社区心理卫生	100
第五节 特殊人群心理卫生	102
第五章 变态心理	104
第一节 概述	104
第二节 分类	108
第三节 理论模型	112
第四节 基本症状	117
第五节 常见的心理疾病	128
第六章 心理应激	139
第一节 概述	139
第二节 中介机制	145
第三节 应激反应	147
第四节 测验与评估	153
第五节 应对	156
第七章 心身疾病	161
第一节 概述	161
第二节 发病的心理学说	165
第三节 发病原因	166
第四节 预防原则	174
第五节 常见的心身疾病	176
第八章 临床心理评估	182
第一节 概述	182
第二节 标准化结构式访谈	187
第三节 智力测验	191
第四节 人格测验	196
第五节 神经心理测验	202
第六节 临床评定量表	205
第九章 临床心理治疗	212
第一节 概述	212
第二节 一般性心理治疗	216

第三节	精神分析法	218
第四节	行为疗法	221
第五节	以人为中心疗法	226
第六节	认知疗法	227
第七节	其他心理治疗方法	230
第十章	临床心理咨询	236
第一节	概述	236
第二节	基本要求	239
第三节	方法与过程	242
第四节	危机干预	246
第十一章	医患关系	256
第一节	患者心理	257
第二节	医患关系的类型	263
第三节	影响医患关系的因素	270
第四节	医患沟通技巧	273
第十二章	行为医学与行为干预	279
第一节	概述	279
第二节	本能行为	284
第三节	成瘾行为	287
第四节	行为与健康	292
第五节	行为评估与行为干预	295
第十三章	心理护理	302
第一节	概述	303
第二节	各类病人的心理护理	309
第三节	护理人员的职业心理素质	315
附录	生活事件量表(LES)	318
参考文献		321



第一章 绪论

案例 1-1 她看了 16 家医院

詹妮今年 48 岁,在一年前出现突发心慌、心悸、胸闷、害怕、濒死感,在当地医院就医均未能确诊。一年以来频繁发作,每次持续几分钟至十几分钟,伴有呼吸困难、心悸、无力、恶心等。平时头痛、头晕明显,多次急诊入院。近一年来在省内看了 5 家医院,又分别到北京和上海看了 11 家大医院。医生多怀疑心脏和神经系统方面的问题,做了大量的躯体检查,包括脑部检查,也服用了很多药物,均没有取得满意的疗效。

案例 1-2 他为何不断要求推迟手术

23 岁的张垒因胆石症住进了某医院等待手术。上周一早晨,按照事先安排,医护人员用担架车来接他进手术室,张垒突然感到躯体难受、不适,要求推迟手术。主刀医生虽然不能判断其确切原因,但仍予以同意,进行观察。经检查确未发现任何异常,征得患者同意后,将手术第二次安排在周五。可是,当医护人员来接他时又复现前次情况,手术再次推迟至本周三,结果还是如此。医生百思不得其解。

詹妮与张垒到底怎么了?是什么原因导致如此的结果?这些临床现象如何解释?如何诊断、评估和处理他们的问题?为什么那么多临床医师没有诊治好詹妮的疾病?我们将带着这些问题学习一门新的课程——医学心理学,它会帮助您提高认识和解决诸如此类现象的能力。

第一节 对象与任务

一、定义

医学心理学(medical psychology)是心理学和医学相结合形成的一门学科,它既是心理学的一门应用学科,也是医学的一门基础课程。医学心理学将心理学的理论和技术应用于医学实践,研究心理因素在健康和疾病中的作用及其规律。

医学心理学与心理学和医学一样,是以人作为研究对象的。人一方面是自然界生物进化中的最高等生物,另一方面又是社会构成的最基本单元,具有自然与社会的双重属性。因而医学心理学是属于在自然科学与社会科学、心理学与医学之间相互交叉形成的边缘学科。

二、性质

医学心理学的性质体现在四个方面:

(1) 强调人的生物属性与社会属性的统一。它认为人既是生物的人又是社会的人,人不仅与自然环境发生作用,还与社会环境发生作用。人的心理和行为大多是对社会生活事件变化的反应,人所处的家庭、群体、文化教育、经济政治状况等对个体的身心健康具有重要意义。

(2) 强调人的生理与心理的统一。它认为人作为一个完整的个体,包括“心”与“身”两个不可分割的部分,人的病是发生在整个人身上,要以整体的人作为研究对象,注意生理与心理的关系及其相互影响,注重人的心与身的全面健康。

(3) 强调个体的内部环境与外部环境的统一。它认为人的内部环境包括互为影响的生理活动与心理活动,外部环境包括互为相关的自然环境和社会环境,人的健康是以内外环境的相对平衡为条件,因而重视局部和整体的关系,重视生物学因素、心理社会因素、人际关系以及社会经济文化因素等对健康的作用的综合研究。

(4) 强调个体的心理状态在健康和疾病过程中的作用。它认为人的主观认识评价、情绪和个性特征等在疾病过程中具有重要意义,有时甚至起决定性作用,因而注重人的自我调节系统的作用。

医学心理学是医学的一门基础课程,它注重医学对人的整体性研究,把深入的分析研究与宏观的综合性研究结合起来,试图从理论上全面阐述疾病与健康时心理因素的作用,论述社会环境与人类疾病和健康的关系等重大课题,从而使医学能够更全面地阐明人类疾病和健康的本质,更深刻地揭示防治疾病和维护健康的科学原则,为人们提供更为宽阔的医学观、疾病观和健康观,以及更全面、更系统的认

识方法和思维方法。

医学心理学又是心理学的一门应用学科,它在实践中产生,并随着实践的需要不断发展。它把心理学与医学的基本理论和方法结合起来,将心理学的原理与方法运用于医疗卫生实践中,研究各种疾病发生、发展、转归和防治中心理因素的作用规律,以及如何运用心理诊断和治疗等技术为临床服务,从而进一步改进疾病的防治措施,提高医疗质量,促进人类的身心健康。

三、任务

综上所述,医学心理学肩负的任务是多方面的,我国医学心理学家李心天(1991)将医学心理学的主要任务概括为四个方面:

- (1) 研究各种疾病的发生、发展和变化过程中心理因素的作用规律。
- (2) 研究心理因素,特别是情绪对各器官生理和生化功能的影响。
- (3) 研究人的个性心理特征在疾病发生、发展、转归和康复中的作用。
- (4) 研究如何通过人的高级心理机能和认知思维来控制或调动自身生理机能,以达到治病、防病和养身保健的目的。

第二节 产生与发展

无论是过去还是当前,国外发达国家的心理学临床服务和心理学医学服务,基本上都不是以“医学心理学”的概念进行的。在国内,医学心理学是我国学者为了促进心理学在医学领域中的应用和适应医学模式的转变,于20世纪70年代末和80年代初为医学教育设立的一门课程,其目的是让医学生学习心理学理论与方法,以解决与医学有关的心理问题。经过30多年的发展,医学心理学在我国已经初步形成一门独立的心理学分支学科,可以认为是具有中国特色的心理学分支学科。

一、产生

医学心理学的思想如同它的母体——医学和心理学一样渊远流长,早在2000多年前在人类最早的成文医学和哲学典籍中就有丰富的记载。例如在古代,中国的《黄帝内经》和古希腊西医始祖 Hippocratts 对健康和疾病的心理因素作用就有相当精辟的论述。

“医学心理学”一词最早是由德国哲学和医学教授 R. H. Loze 提出来的,他在1852年出版了一本命名为《医学心理学》的著作,全书共有三篇。第一篇题为“生理的一般概念”,采用了“心理生理学”一词,讨论了心理物理学和心身问题;第二篇题为“精神生活的元素与生理机制”,论述了感觉、情感、运动和本能、空间知觉;第三篇题

为“健康与疾病的心理生活的发展”，分章阐述了意识的状态、精神生活的发展条件和精神生活的扰乱(即心理病理学)。他的思想为医学心理学奠定了基础。

科学心理学的创始人 W. Wundt 于 1879 年在德国莱比锡大学创立了世界上第一个心理学实验室,不仅为心理科学开辟了新纪元,也为医学心理学的发展开拓了道路,他的《医学物理学手册》和《生理心理学》都探讨了用实验来研究医学过程中的心理学问题。

早期的心理学主要是运用实验研究方法,从事心理现象的理论研究,可以称之为“理论心理学”。真正把心理学运用于临床,推动应用心理学发展的,首推美国临床心理学家 L. Witmer,他积极将心理学运用于包括健康服务的临床实际,于 1896 年在宾夕法尼亚州建立了世界上第一个心理诊所(psychological clinic),专门诊断、治疗情绪障碍或学习困难的儿童。他向美国心理学会(APA)呼吁创建一个心理学的分支,以助人为目的,帮助他人从心理困扰或心理障碍中康复,而且采用了“临床心理学”术语为这一新领域命名。Witmer 还在宾夕法尼亚大学正式开设了临床心理学课程。在 1904 年和 1905 年宾夕法尼亚大学的招生目录上清楚地写道:临床心理学专业学生无论是选心理学课程还是医学课程,都可以获得学分。Witmer 因此被后人尊称为“临床心理学之父”。此后,在美国和其他一些国家,类似的心理诊所以及大学和医院的临床心理机构陆续出现。

1906 年, N. Prince 创办了《变态心理学杂志》,第二年 Witmer 创办了《心理学临床》杂志。1917 年,美国临床心理学会成立,1936 年, Louttit 出版了《临床心理学》教科书,1937 年,《咨询心理学杂志》(后改为《美国咨询和临床心理学杂志》)问世,等等。至此,临床心理学已经具备了服务部门、专业机构、学术刊物和教科书,形成了专业雏形。这种“临床心理学”包括了医学领域内外广泛的心理学服务内容。

二、职业化发展

心理学的临床应用在第二次世界大战期间及战后获得迅速发展,以美国的临床心理学的发展最具有代表性。其发展原因主要基于两个方面:一是心理学技术和方法的日臻成熟,特别是科学心理测量学的发展和专业心理治疗技术的诞生,使心理学为临床服务成为可能;二是社会对心理学的需要不断增强,尤其是维护和促进正常人心理健康为宗旨的心理卫生运动,极大地拓宽了临床心理学的范围。在二战期间,由于战争的需要,在美国造就了大量的临床心理学家深入到军队中,运用心理学方法为士兵的动员、选拔和训练服务。由于残酷的战争给人们所造成的巨大精神创伤,促使大量的心理学家进行了成效显著的心理诊断、心理治疗和康复工作。战后,为了满足社会要求,1946 年,美国退役军人管理局(VA)要求设有心理学系的名牌大学制定培养临床心理学家的正式标准。1947 年,APA 对训练临床

心理学家的计划予以支持,成立了临床心理学训练的专门委员会,提出了培养博士研究生生的计划,由心理学家 David Shakow 负责,发表了在临床心理学史上具有里程碑意义的《沙科报告》。1949 年,在科罗拉多州的博尔德(Boulder)召开会议,正式通过了《沙科报告》,确定了临床心理学家的“科学家—实践家”模式,成为具有历史意义的主导美国临床心理学家的培训标准(专栏 1-1)。

专栏 1-1 美国临床心理学培训标准^①

In 1949, a conference on graduate education in clinical psychology was held in Boulder, Colorado. The Boulder Conference was a truly significant event in clinical psychology because it explicated the scientist-practitioner model for training clinical psychologists that has served as the principal guideline for training ever since. In succinct terms, this model asserts: (a) clinical psychologists shall pursue their training in university departments; (b) they shall be trained as psychologists first and clinicians second; (c) they shall be required to serve a clinical internship; (d) they shall achieve competence in diagnosis, psychotherapy and research; (e) the culmination of their training shall be the Ph. D. degree.

尔后,APA 成立了全美心理学职业考试委员会(ABEPP)。ABEPP 制定了一套心理学技术质量评定标准以及心理学道德准则,完成了心理学家的评估体系。1954 年,APA 发表了关于心理学与其他专业关系的文件,几年后经过修改,最终认可心理学家独立开展心理治疗和其他收费服务的地位。但是,在美国从事心理健康服务的专业人员不仅仅是临床心理学家(专栏 1-2)。

专栏 1-2 美国提供健康心理学服务的专职人员

临床心理学家、咨询心理学家、学校心理学家、精神病学家和临床社会工作者都是协助人们改变行为、适应生活的专职人员,他们的工作往往具有很大的一致性,而且也常在同一个机构中工作。

1. 临床心理学家(clinical psychologist) 是提供心理学服务的主要成员,要在大学或专科学院里学习,获得哲学博士学位或心理学博士学位,接受 1 000 小时或大约 1 年的临床督导、心理咨询与治疗实务训练,必须通过考试才能取得执业资格,每年要获得 30~50 个“继续教育”的学分,每 2 年要重新申请执业资格。也有一些临床心理学家拥有文学硕士或科学硕士学位。临床心理学家可在各种诊所、医院、心理卫生中心和私人机构里工作,主要从事的是心理治疗、心理评估、社区干

^①资料来源:Timothy J T. Clinical Psychology [M]. 7th ed. New York: Thomson Learning, 2005.

预和行为医学等方面的研究与教学。管理机构为专业咨询师协会。

2. 精神病学家(attending psychiatrist) 精神病学家要在医学院或医院内接受培训,具有医学博士学位,通过考试才能取得执业资格,每年要获得 50 个“继续教育”的学分,每 3 年要重新申请执业资格,由精神病学会管理。他们是拥有处方权的精神病和心理学专家。

3. 咨询心理学家(clinical professional counselor) 咨询心理学和临床心理学一样,也是心理学的一个分支,而且两者的培训要求基本相似,但是咨询心理学家几乎都在普通大学里学习,多具有心理咨询硕士学位,要接受 2 000 小时或大约 1 年的临床督导、心理咨询实务训练。要通过州考试才能取得执业资格,每年要获得 30 个“继续教育”学分,每 2 年要重新申请执业资格。与临床心理学家相比,咨询心理学家倾向于解决个人的烦恼,对基本正常的人提供职业咨询以及专业测试。在一些病例中,常常是临床心理学家帮助病人安定以后,再由咨询心理学家来接管,协助病人对今后的工作作出计划安排。管理机构为专业咨询师协会。

4. 学校心理学家(school psychologist) 学校心理学也是心理学的一个分支。1996 年国际学校心理学会(ISPA)在其年会上通过了对学校心理学家的定义:“学校心理学家指的是受过心理学与教育学专业训练,在学校、家庭以及其他可能产生影响的环境下为儿童和青少年提供心理学服务的专业人员。”美国学校心理学会(NASP)在此基础上又增加了一条限定:“学校心理学家是达到全美学校心理学会颁发的职业资格的职业心理学家和教育家。”学校心理学家要求具备硕士或博士的水平,他们主要在中小学里开展工作,其职业活动包括:为教学、职业咨询等目的进行个人能力和智力的心理测验,对在校儿童进行与学校教育有关的心理治疗。美国心理学会已审批通过了学校心理学的专业课程设置。

5. 临床社会工作者(clinical social worker) 临床社会工作者一般在社会科学类大学里学习。社会工作者的最高学位是社会工作硕士学位(M. S. W.),获得博士学位者较少。他们在大学里学完了 4 年的社会科学(如社会学、政治学或心理学)之后再开始培训,要接受 3 000 小时或大约 2 年的临床督导、心理咨询实务训练,通过州考试才能取得执业资格,每年要获得 30 个“继续教育”学分,每 2 年要重新申请执业资格,管理机构为全国社工机构。临床社会工作者可以从事心理治疗,但他们更多的是帮助个人在社会系统中怎样更好地发挥作用。如安置一些弱智者或有某种缺陷的个人,介绍一些人去找精神病学家和心理学家进行心理治疗和评定,帮助人们争取得到政府给予的社会福利待遇等。

美国 20 世纪 40 年代临床心理学家培训标准的产生和 20 世纪 50 年代的心理医生职业化运动,大大促进了临床心理学的发展。20 世纪 50 年代以后,美国的临床心理学家因社会需要和政府支持,社会地位明显提高,美国每年授予心理学博士

学位有一半是给临床心理学专业的,许多心理学工作者希望成为临床心理学家。临床心理学博士点在 1970 年有 81 个,1990 年发展到 161 个。临床心理学领域不断扩大,在综合医院、精神病院、医学院、心理保健诊疗所、大学及私人诊所,都有临床心理工作者从事与疾病和健康有关的心理诊断、心理治疗、心理咨询和心理卫生等方面的工作以及研究和教学活动。

无论是 1997 年的美国平衡预算法还是 1998 年美国的心理健康平等法,都明确承认心理学家是健康服务的提供者,具有明确的法律地位。心理咨询与治疗也被纳入健康保险应予支付的范围。在多数发达国家,以临床心理学为主要方向的心理医生,成为提供广泛的心理学社会服务的主力。

2002 年,美国新墨西哥州正式批准对经过训练的心理学家(医学心理师)授予处方权,这是美国应用心理学家赢得处方权的第一州,是心理学发展史上具有里程碑意义的事件,正如美国心理学会执行主席 Norman B. Anderson 所述:“我们过去和现在的努力证明我们是当之无愧的提供公共健康服务的核心专业,我们的服务是现代社会不可缺的。”

在美国,对医学生的心理学教学同样得到重视。早在 1911 年,APA 就“心理学与医学的关系”举行了一个研讨会。当时,一些医学家认为,正确的医学训练应包括心理学知识。他们同意,心理学课应在神经病学和精神病学前开设,在修改医学课程时,应给心理学课较多的时数。但由于医学生课程太多而未能完全实现上述倡议。直到 20 世纪 50 年代,在医学教育和政府领导人的号召下,美国的医学院开始增聘心理学家。从第二次世界大战到 1952 年,美国此类心理学家人员为 255 名,到 1992 年增加到 3 500 名。在 1951 年至 1955 年,J. D. Matarazzo 在 St. Louis 华盛顿大学医学院便已开设了医学心理学导论,1957 年任 Oregon 大学医学院医学心理教研室主任,该教研室是医学院校的第一个正式医学心理学教研室,为该院一年级医学生开 48 个学时的医学心理学课程。这个教研室于 1961 年改为医学心理学系,属于基础医学,后来还设立了一个独立的医学心理医院。

当前,在美国的医学院校的教学,开设许多门类的心理学课程,如心理学导论、变态心理学、咨询心理学和健康心理学等。

但是,本世纪初,美国又出现了另一种“医学心理学”的新的分支学科,产生了医学心理师(medical psychologist)或心理医师这样一个新职业(专栏 1-3)。

专栏 1-3 新的“医学心理学”的产生

Medical psychology, as defined by Division 55 of the American Psychological Association (APA), “is that branch of psychology that integrates somatic and psychothe rapeutic modalities into the management of mental illness and emotional, cognitive,

behavioral and substance use disorders.” The specialty of medical psychology has established a specialty board certification, American Board of Medical Psychology and an Academy of Medical Psychology requiring a doctorate degree in psychology and extensive post doctoral training in the specialty and the passage of an oral or written examination. Medical psychologists are qualified to be members of the national practitioner association (National Alliance of Professional Psychology Providers, NAP-PP) and are trained to treat the behavioral and psychological aspects of physical disorders and to treat mental disorders in primary care centers, hospitals and nursing homes. Qualified psychologists can also become board certified in Behavioral Health Practice and have their practices accredited by the National Institute of Behavioral Health Quality.

我国心理学的临床服务起步于 20 世纪 30 年代。1931 年成立了“中国测验学会”，1936 年成立了“中国心理卫生协会”，后因战争爆发而停顿。抗日战争胜利后，只有少数医学心理学工作者在医学院、精神病院和儿童福利机构从事心理卫生、心理诊断和心理治疗工作。20 世纪 60 年代以后，心理科学的发展受到阻碍，直到 20 世纪 70 年代末，心理学和医学心理学工作才得以恢复。中国心理学会于 1979 年 11 月成立医学心理学专业委员会，同年卫生部在颁发的教学计划中提出在有条件的院校开设医学心理学课程，1980 年要求各医学院校和中级卫生护士学校开设心理学和医学心理学课程。1987 年 5 月，卫生部在高等医学院医学专业第二届教材编审工作会议上，将《医学心理学》定为新增加的必修教材，1997 年将医学心理学规定为临床、口腔、预防三个专业医师资格考试的必考科目。北京医学院医学心理学教研室、北京大学心理系、中国科学院心理研究所、湖南医学院等单位分别举办多期医学心理学师资培训班和心理测验培训班，培养了不少医学心理学骨干。全国及地方医学心理学专业委员会或专业小组相继成立，并开展了大量的学术活动。各医科院校纷纷成立教研室，开展教学、科研和社会服务活动，编写出版医学心理学教材数十种，医学心理研究论文成为心理学刊物的重要内容。近些年来许多综合性大学开设了应用心理学或临床心理学专业，一些医学院校设立医学心理学相关专业，医学心理学硕士和博士点逐年增多。心理咨询师或心理医生的职业化问题也得到政府部门的重视并开始实施。目前，我国的医学心理学已进入蓬勃发展阶段。

医学心理学的发展是基于它在医学中的重要地位，主要原因有：①医学模式转变。它要求医务工作者从生物、心理和社会三个方面全面看待健康和疾病，在疾病的病因、诊断和治疗中都应考虑心理因素的作用。②疾病预防战略转变。“疾病