



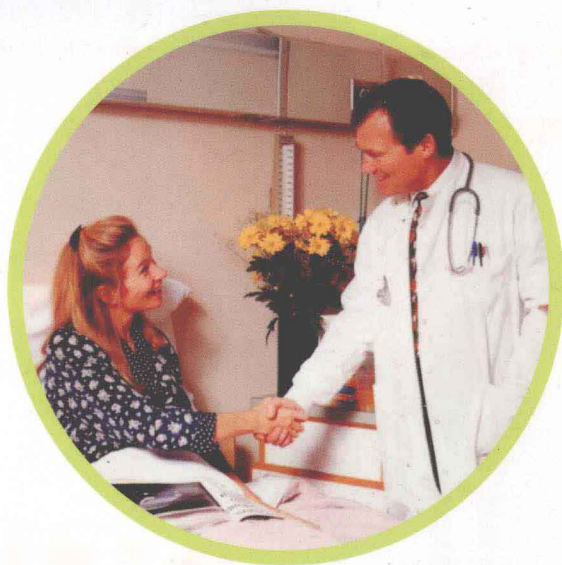
全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材

康复心理治疗技术

供高职高专康复治疗技术等专业使用

Kangfu Xinli Zhiliao Jishu

付莉 陈芳芸 张仲兵 主编



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



全国高职高专医药院校康复治疗技术专业
工学结合“十二五”规划教材

康复心理治疗技术

供高职高专康复治疗技术等专业使用

Kangfu Xinli Zhiliao Jishu

主 编 付 莉 陈芳芸 张仲兵
副主编 张广磊 蒋玉芝 张瑞娟 于颖新
编 委 (以姓氏笔画为序)

于颖新(宁波天一职业技术学院)
付 莉(郑州铁路职业技术学院)
史 诺(郑州铁路职业技术学院)
苏 红(重庆城市管理职业学院)
陈芳芸(宝鸡职业技术学院)
张仲兵(重庆城市管理职业学院)
张广磊(郑州铁路职业技术学院)
张瑞娟(雅安职业技术学院)
张 墨(重庆城市管理职业学院)
金安平(安徽中医药高等专科学校)
蒋玉芝(长沙民政职业技术学院)
曾 姝(武汉民政职业学院)



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉

内 容 简 介

本书是全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。

本书从康复治疗技术专业学生就业岗位的实际出发,以适应其在不同层次医疗卫生机构从事康复工作的要求,体现康复治疗技术专业教学中“工学结合”的导向,保证教学内容“必需、够用”。全书分为 18 个项目。

本书适合高职高专康复治疗技术等专业使用。

图书在版编目(CIP)数据

康复心理治疗技术/付 莉 陈芳芸 张仲兵 主编. —武汉:华中科技大学出版社,2012.2
ISBN 978-7-5609-7518-4

I. 康… II. ①付… ②陈… ③张… III. 康复医学-精神疗法-高等职业教育-教材 IV. R493

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 244999 号

康复心理治疗技术

付 莉 陈芳芸 张仲兵 主编

策划编辑:董欣欣

责任编辑:罗 伟

封面设计:范翠璇

责任校对:马燕红

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:华中科技大学印刷厂

开 本:787mm×1092mm 1/16

印 张:20

字 数:443千字

版 次:2012年2月第1版第1次印刷

定 价:42.00元



本书若有印装质量问题,请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线:400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业 工学结合“十二五”规划教材编委会



丛书学术顾问

文历阳 沈 彬

主任委员

陈健尔

秘书长

周菊芝

委员 (按姓氏笔画排序)

- | | | | |
|-----|--------------|-----|--------------|
| 马 金 | 辽宁卫生职业技术学院 | 马恒东 | 雅安职业技术学院 |
| 王 颖 | 菏泽家政职业学院 | 王左生 | 郑州澍青医学高等专科学校 |
| 王志亮 | 枣庄科技职业学院 | 王丽华 | 铁岭卫生职业学院 |
| 王景明 | 云南新兴职业学院 | 方 新 | 北京社会管理职业学院 |
| 左天香 | 安徽中医药高等专科学校 | 石君杰 | 浙江医学高等专科学校 |
| 叶泾翔 | 皖西卫生职业学院 | 付 莉 | 郑州铁路职业技术学院 |
| 邢华燕 | 郑州铁路职业技术学院 | 吕美珍 | 山东中医药高等专科学校 |
| 刘 洋 | 长春医学高等专科学校 | 刘福昌 | 宝鸡职业技术学院 |
| 许 智 | 湖北职业技术学院 | 许晓惠 | 重庆城市管理职业学院 |
| 李 琪 | 新余学院 | 杨 敏 | 清远职业技术学院 |
| 肖宗苗 | 泉州医学高等专科学校 | 张 烨 | 武汉民政职业学院 |
| 张卫华 | 陕西中医学院 | 张日新 | 江苏建康职业学院 |
| 张建忠 | 重庆三峡医药高等专科学校 | 张绍岚 | 盐城卫生职业技术学院 |
| 张晓芳 | 武汉民政职业学院 | 张银萍 | 漯河医学高等专科学校 |
| 张登山 | 邢台医学高等专科学校 | 陈卓颐 | 长沙民政职业技术学院 |
| 范秀英 | 聊城职业技术学院 | 季晓林 | 福建卫生职业技术学院 |
| 金扣干 | 上海欧华职业技术学院 | 周菊芝 | 宁波天一职业技术学院 |
| 胡忠亚 | 安庆医药高等专科学校 | 秦自荣 | 鄂州职业技术学院 |
| 贾柯其 | 顺德职业技术学院 | 高莉萍 | 泰州职业技术学院 |
| 黄 澎 | 南京医科大学 | 蒋黎云 | 襄樊职业技术学院 |
| 程兰春 | 南京特殊教育职业技术学院 | 蓝 巍 | 金华职业技术学院 |

总序

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明,职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。近年来,我国高等职业教育发展迅猛,成为我国高等教育的重要组成部分,与此同时,作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就,为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。截至2010年底,我国各类医药卫生类高职高专院校已达343所,年招生规模超过24万人,在校生78万余人。

康复医学现已与保健医学、预防医学、临床医学并列成为现代医学的四大分支之一。现代康复医学在我国发展已有近30年历史,是一个年轻但涉及众多专业的医学学科,在我国虽然起步较晚,但发展很快,势头良好,在维护人民群众身体健康、提高生存质量等方面起到了不可替代的作用。据不完全统计,截至2010年底,我国开设有康复治疗技术专业的高职高专院校已达100所,年招生量近10000人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出,高等职业教育必须“以服务为宗旨,以就业为导向,走产学结合的发展道路”,“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点,带动专业调整与建设,引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性,又具有医学教育的特殊性,许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设,发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式,以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出,加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求,新一轮教材建设迫在眉睫。

为了顺应高等卫生职业教育教学改革的新形势和新要求,在认真、细致调研的基础上,在教育部高职高专医学类及相关医学类专业教学指导委员会专家和部分高职高专示范院校领导的指导下,我们组织了全国42所高职高专医学院校的近200位老师编写了这套以工作过程为导向的全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材。本套教材囊括了康复治疗技术专业的所有学科,由我国开设该专业较早、取得显著教学成果的专业示范性院校引领,多所学校广泛参与,其中有副教授及以上职称的老师占52%,每门课程的主编、副主编均由来自高职高专院校教学一线的主任或学科带头人组成。教材编写过程中,全体主编和参编人员进行了认真的研讨和细致的分工,在教材编写体例和内容上均有所创新,各主编单位高度重视并有力配合教材编写工作,责任编辑和主审专家严谨和忘我地工作,确保了本套教材的编写质量。



本套教材充分体现新一轮教学计划的特色,强调以就业为导向、以能力为本位、贴近学生的原则,体现教材的“三基”(基本知识、基本理论、基本实践技能)及“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性和适用性)要求,着重突出以下编写特点:

- (1) 紧扣新教学计划和教学大纲,科学、规范,具有鲜明的高职高专特色;
- (2) 突出体现“工学结合”的人才培养模式和“基于工作过程”的课程模式;
- (3) 适合高职高专医药院校教学实际,突出针对性、适用性和实用性;
- (4) 以“必需、够用”为原则,简化基础理论,侧重临床实践与应用;
- (5) 紧扣精品课程建设目标,体现教学改革方向;
- (6) 紧密围绕后续课程、职业资格标准和工作岗位需求;
- (7) 教材内容体系整体优化,基础课程体系和实训课程体系都成系统;
- (8) 探索案例式教学方法,倡导主动学习。

这套规划教材作为全国首套工学结合模式的康复治疗技术专业教材,得到了各学校的大力支持与高度关注,它将为高等卫生职业教育康复治疗技术专业的课程体系改革作出应有的贡献。我们衷心希望这套教材能在相关课程的教学发挥积极作用,并得到读者的青睐。我们也相信这套教材在使用过程中,通过教学实践的检验和实际问题的解决,不断得到改进、完善和提高。

全国高职高专医药院校康复治疗技术专业工学结合“十二五”规划教材
编写委员会

前言

本书以思想性、科学性、先进性、启发性、适用性为原则,可供全国高职高专康复治疗技术专业的学生使用。全书从康复治疗技术专业学生就业岗位的实际出发,以适应其在不同层次医疗卫生机构从事康复工作的要求为培养目标,体现康复治疗技术专业教学中“工学结合”的导向,保证教学内容“必需、够用”。

本书力求体现以下几个特点。一是突出专业特点:康复治疗技术专业学生的从业范围为综合医院、专科医院及社区卫生机构等多个层次,在医疗卫生水平不断提高和个人预防意识不断增强的现代,人们对心理疾病也开始更加积极关注,因此,本书在内容上将“三基”(即基本知识、基本理论和基本实践技能)作为编写重点。二是基于工作过程:本书编写力求“必需”、“够用”、“精练”,按先易后难、循序渐进的原则,逐步提升就业岗位能力;全书基于工作过程将教学内容分为陈述性知识与过程性知识两大类,即涉及事实、概念及理解、原理方面的知识归为陈述性知识,而涉及经验、策略及实践方面的知识归为过程性知识。陈述性知识在教学中可以通过传统的授课方式进行讲授,过程性知识在教学中主要通过情景案例、实训操作等行动导向的教学方法进行讲授。三是体现工学结合:为体现职业教育的特色,突出“任务驱动”教学改革的新理念,将行动导向教学贯穿其中,本书通过情景案例讨论、模拟演练、社区(医院)调研等实现“做中学、学中做”,引导学生学习。

本书邀请全国多所高职高专资深的康复医学和心理学教师担任编委,在此对各位编者表示真诚的谢意!

由于时间仓促、经验不足,加上参加编写的人员较多及编写水平有限,疏漏与不妥之处在所难免,恳请各位同行及使用本书的广大师生批评指正。

付 莉

2012年2月

目 录

项目 1 医学心理学与医学模式

任务 1 医学心理学的概念及发展史/1

任务 2 医学模式的转变及意义/2

任务 3 医学心理学的分支及流派/5

项目 2 康复医学与康复心理治疗技术

任务 1 康复医学与康复心理治疗技术概述/8

任务 2 康复心理治疗技术的研究内容和方法/9

项目 3 心理现象及其实质

任务 1 心理现象与心理学/13

任务 2 心理的实质/16

项目 4 心理过程

任务 1 认知过程/19

任务 2 情绪与情感过程/37

任务 3 意志过程/44

项目 5 人格

任务 1 人格及相关概念/50

任务 2 人格理论/62

项目 6 心理应激

任务 1 应激的概念及应激源/81

任务 2 应激反应/88

任务 3 应激障碍及其干预/93

项目 7 心理防御机制与应对

任务 1 心理防御机制/101

任务 2 应对/109

任务 3 心理防御机制、应对和健康的关系/113

项目 8 认识异常心理

任务 1 异常心理概述/115



任务 2 精神病性障碍/121

任务 3 心境障碍/124

任务 4 神经症/128

任务 5 人格障碍/138

项目 9 心理评估技术

任务 1 心理评估概述/145

任务 2 心理评估的主要功能/147

任务 3 心理评估的实施原则及注意事项/148

项目 10 心理咨询技术

任务 1 心理咨询概述/157

任务 2 心理咨询的范围和形式/159

任务 3 心理咨询的一般过程/162

任务 4 常用的心理咨询技术/165

任务 5 心理咨询与心理治疗的异同/167

项目 11 心理治疗技术

任务 1 认识心理治疗/170

任务 2 认识康复心理治疗/172

任务 3 常用的心理治疗技术/174

项目 12 心理沟通技术

任务 1 康复患者角色及心理特征/187

任务 2 康复过程中的治疗关系/189

任务 3 康复治疗中的沟通技术/191

任务 4 与不同康复患者的沟通技巧/197

项目 13 心身疾病患者的心理康复

任务 1 心身疾病概述/202

任务 2 常见心身疾病患者的心理康复/211

项目 14 周围神经疾病与精神疾病患者的心理康复

任务 1 周围神经疾病患者的心理康复/218

任务 2 精神疾病患者的心理康复/225

项目 15 常见传染病患者的心理康复

任务 1 结核病患者的心理康复/232

任务 2 病毒性肝炎患者的心理康复/235

任务3 艾滋病患者的心理康复/237

项目16 手术及特殊治疗患者的心理康复

任务1 手术患者的心理康复/241

任务2 透析治疗患者的心理康复/244

任务3 器官移植患者的心理康复/246

任务4 截肢患者的心理康复/249

任务5 骨折患者的心理康复/252

项目17 特殊群体的心理康复

任务1 儿童患者的心理康复/256

任务2 老年患者的心理康复/265

任务3 残疾人的心理康复/270

项目18 其他疾病患者的心理康复

任务1 疼痛患者的心理康复/276

任务2 睡眠障碍患者的心理康复/279

任务3 压疮患者的心理康复/284

任务4 言语及吞咽障碍患者的心理康复/286

任务5 排泄障碍患者的心理康复/289

任务6 性功能障碍患者的心理康复/292

任务7 创伤及烧伤患者的心理康复/295

任务8 恶性肿瘤患者的心理康复/300

参考文献/305

医学心理学与医学模式

学习目标

掌握:医学心理学的概念;生物—心理—社会医学模式;医学心理学的流派。

熟悉:医学模式的转变;康复医学、康复心理治疗技术的内涵及发展;康复心理治疗技术的研究内容。

了解:医学心理学的发展史;医学模式转变的意义;医学心理学的分支;康复心理治疗技术的研究方法。

任务1 医学心理学的概念及发展史

一、医学心理学的概念

医学主要研究人体健康和疾病及其相互转化的规律,心理学是专门研究人类心理活动规律的一门科学,而医学心理学是心理学与医学相结合的一门新学科。医学心理学主要研究医学领域中的心理学问题,研究心理因素在人体健康和疾病及其相互转化过程中所起作用的规律。医学心理学是近代医学和心理学发展的结晶。

医学心理学兼有心理学和医学的特点,它研究和解决人类在健康或患病时,以及两者相互转化过程中的一切心理问题。其任务是将心理学的知识和方法应用于医疗实践,探讨和解决医学领域中的各种心理学问题,并通过对医疗实践课题的探讨推动心理学基础理论研究。医学心理学也是医学基础理论的重要组成部分,为医学的理论研究、临床实践、人才培养以及卫生保健事业的发展,提出有关身心密切相关的观点,提供合理的治疗方法和保健措施。医学心理学与心理学的其他分支学科(如教育心理学、社会心理学等)一样,不仅有自然科学基础,也有社会科学基础,所以它属于自然科学和社会科学相结合的边缘性学科,同时也是一门理论与实践相结合的学科。

健康和疾病在一定的原因和条件下可以互相转化,这种转化的原因和条件可以概括为生物、心理和社会三类因素,其中心理因素的作用规律便是医学心理学研究的主要内容。另外,在健康和疾病相互转化的过程中也会产生或影响人们的心理活动,这些内容同样属于医学心理学的研究范畴。医学和心理学的关系十分密切,它们都是以“人”作为研究与服务的对象。对人类的心理行为的理解是多学科性的,主要有生物学和社



会学两个方面。人类区别于一般动物,不仅在于人类的生物学特性,更重要的是人类所具有的心理学特性和社会学特性。人类的心理学特性和社会学特性伴随着人类的一切活动,即使发生疾病时也不会例外。医学是研究人类健康与疾病及其相互转化规律,以及如何诊治疾病、预防疾病、维持健康的一门科学,它分为基础医学、临床医学、预防医学和康复医学四大部分。医学的重点是围绕着疾病开展研究与服务,医学心理学则主张医学与心理学相结合,强调人的心身统一的整体性。因此,医学心理学常运用心理学的理论、方法和技术对疾病的诊断、治疗、康复和预防等方面的心理问题进行研究和干预,以维护和促进人类的整体健康。

二、医学心理学的发展史

医学心理学的历史可以溯源到古代关于心身关系的辩证认识。在中国古代的医学和哲学论著中,包含着许多如“心主神明”、“形神相印”等思想。在秦汉时期的中国古代医学经典著作《黄帝内经》中早已阐明了外感于“六淫”和内动于“七情”的相辅相成与协同作用的思想,在治疗和预防上主张“治神入手”、“治神为本”、“主明则下安”等观点。在古希腊的柏拉图、亚里士多德、希波克拉底等人的著作中,也有不少有关精神与躯体相互作用以及强调心理治疗和医患关系等问题的论述。

1852年,德国医学家、哲学家洛采编写了历史上第一部以“医学心理学”命名的专著,它标志着现代医学心理学的兴起。洛采继承和发展了费希纳关于心身一致的思想,着重论述了健康、疾病与“心理生活”的关系。1887年,冯特在其《医学物理学手册》中讨论了运用实验方法研究人在医疗过程中的心理学问题。后来,冯特的学生卡特尔和威特默将其学说传入美国,并使之迅速发展。

1896年,威特默在美国宾夕法尼亚大学建立了第一所以治疗“问题儿童”为主的心理诊所,并首先采用“临床心理学”一词。此后在世界上出现了许多对医学心理学的发展有重大影响的各学派的代表人物,如谢切诺夫、弗洛伊德、巴甫洛夫、沃尔夫、坎农、泽利厄等。自20世纪中叶以来,随着信息论向各学科的渗透以及行为科学的发展,医学心理学的研究领域不断扩大,日益显示出强大的生命力。

任务2 医学模式的转变及意义

医学心理学的出现是医学和心理学两门学科发展到一定阶段的必然结果,是伴随新的、更完善的生物—心理—社会医学模式的形成应运而生的。医学模式是人们对健康和疾病总体的认识和本质的概括,体现了一定时期内医学发展的指导思想,是一种哲学观在医学上的反映。医学模式包括疾病观、健康观等,并影响医学工作的思维、行为方式和特征,使之带有一定的倾向性,也影响医学工作的结果。在整个医学发展史中,医学的研究对象,即人类的健康和疾病问题、生命的本质问题没有太多变化,但对这些问题的认识却随着不同历史时期生产力的发展水平、科学技术和哲学思想的衍变,表现

为不同的形式。

一、医学模式的转变

人类社会的医学模式至今大约经历过以下四种模式。

(一) 神灵主义医学模式

这种医学模式起源于生产力极度低下的原始社会,当时人类对自然界及自身疾病的起因知之甚少,“万物有灵”的观念禁锢着人们的思想,人类对于许多生命的本质问题尚不能解释。因此,人们常将疾病看成是神灵处罚或魔鬼作祟导致的,在疾病的治疗手段上则主要采用祈祷神灵或驱鬼避邪的方法。在科学不发达的时代,这些疾病的治疗方法可通过暗示作用给人们以内心的安宁。虽然这种医学模式早已成为历史,但在当今社会仍有其残余的痕迹。

(二) 自然哲学医学模式

在公元前三千年左右开始出现了朴素的唯物论和整体观的哲学思想,人们开始摆脱“神灵”的束缚。这一时期的医学模式以一些传统医学理论为代表,强调心身统一,人与环境的统一。如中医典籍《黄帝内经》中提出的“天人相应”、“形神合一”的观点,以及“内伤七情”、“外感六淫”的理论等。西方古希腊学者希波克拉底提出的“体液学说”和“治病先治人”的观点均属于这种医学模式。由于当时受生产力水平和科学技术的限制,人们对生命本质的认识及关于健康和疾病的观点都具有很大的局限性。

(三) 生物医学模式

生物医学模式起源于17世纪,沿用至今,在当前西医中仍占有主导地位。生物医学模式是指仅从生物学角度看待健康和疾病及其相互转化关系,而不考虑社会、心理行为因素对健康和疾病的影响。这种模式舍弃了人与自然、社会的关系,而把人体分解为各个部分,认为每一种疾病都可在器官、细胞或生物大分子水平上找到形态或化学变化,确定其生物或理化的特定原因,并相应找到特异的治疗手段。生物医学模式极大推进了医学科学的发展,至今它仍是医学研究的基础。医学研究者在这种医学模式的指导下,探明了许多疾病的病因,以及其引起人体生理、生化的变化和障碍,导致疾病产生的过程,发明了许多诊断这些疾病的技术,寻找到了使机体康复的药物和治疗方法。

随着社会的发展、科学技术的进步,人们逐渐发现生物医学模式存在一定的缺陷,可能给人们的思维活动带来一些消极影响。其主要缺陷如下。

(1) 生物医学模式只注重生物医学方面的诊治,在其结构内没有给心理的社会行为方面留下诊治、思维空间,这是主要缺陷。

(2) 在近三百年中,生物医学模式已深入医务人员的思维习惯中,使他们在医疗实践活动中总是从人的自然属性——生物学特性上进行思考,认识健康和疾病,以及对疾病进行防治,这种思维习惯难以改变。

(3) 生物医学模式用静态的观点考察人体,把人体看成一架精密的“机器”,常常不



符合人体实际。近代医学采用分门别类的研究方法,促进了医学科学向更深、更广的方向发展,但同时妨碍了对实际过程中多因素综合变化的全面认识。

(4) 生物医学模式只从生物学的角度分析、研究人体,而忽视了人的心理和社会因素,淡漠了关心患者、了解患者的伦理观念,导致医患关系疏远。

(四) 生物—心理—社会医学模式

随着人类的进步和科学技术的发展,人口高速增长,人们的生活环境和生活方式发生了巨大的变化。随之而来的生活节奏加快、竞争激烈、环境污染、生态失衡等一系列心理、社会因素越来越严重地威胁着人类的健康,使人类的疾病谱、死亡谱发生了明显变化。当今威胁人类健康、造成死亡的主要疾病已不是昔日的传染病和营养不良,而是心脑血管疾病、恶性肿瘤和意外伤害。这时生物医学模式已不能概括和解释现代医学面临的全部课题,明显地不适应现代医学的发展,表现出内在的缺陷和消极影响。

关于健康和疾病的全面观点不仅要考虑生物学方面,还要考虑人的心理学和社会学方面,也就是说,人的心理与生理、精神与躯体、机体的内环境和外环境是一个完整的、不可分割的统一体,心理、社会因素与疾病的发生、发展和转归有着十分密切的关系。研究人类的健康和疾病问题时,既要考虑生物因素的作用,同时又要十分重视心理、社会因素的影响。必须研究健康与疾病在生物学、心理学和社会学三个方面的相互作用。

生物—心理—社会医学模式是一种系统论和整体观的医学模式,是指从生物、心理和社会三轴系统综合看待健康与疾病的模式。对任何一种疾病的诊断、治疗、预防、康复和护理都应当从这三轴系统全面加以考虑。即要求医学把人看成是一个多层次的、完整的连续体,也就是在健康和疾病问题上,要同时考虑生物、心理和社会因素的综合作用。

二、医学模式转变的意义

(一) 强调了生物、心理和社会因素在更高水平上的整合

新的医学模式的提出,不是对传统的生物医学模式的简单否定,而是强调了生物、心理和社会因素在人类健康和疾病转化过程中的共同作用,反映了社会发展的进步观点。

(二) 促进了对人类健康和疾病的全面认识和医学的全面发展

生物医学模式只重视疾病是生物学因素的作用,强调对疾病这一具体概念的认识和处理,忽视了对健康和疾病相互转化过程的全面认识。新的医学模式促进了人们对健康和疾病的整体认识,拓展了医学研究的范围,促进了医学的全面发展。

(三) 促进了疾病治疗与预防的统一

心理、社会因素既可成为致病因素,也可能成为疾病治疗与康复过程中的重要因素,新的医学模式改变了以往治疗与预防在实际工作中相脱离的状况,强调了生物、心

理和社会因素在治疗和预防工作中的连续、共同作用。

(四) 强调了人的整体健康

新的医学模式克服了传统医学模式只强调躯体健康和生命的存在,却忽视人的生存质量的问题,促进了生命存在和生存质量的统一。

(五) 促进了卫生观念的转变

医疗卫生的经济效益是以保护人民的健康为前提的,社会效益则以维护人民的健康为基础。医学模式的转变带来了卫生观念的转变,使人们树立了“大卫生观”,促进了医疗卫生事业的社会效益与经济效益的统一。

生物—心理—社会医学模式的形成有多种原因,早期的医学心理学思想在其中起了重要的促进和推动作用。由于医学心理学的发展,人们重视了心理、社会因素的致病作用以及其在疾病预防和康复中的影响。只有使广大医务工作者普遍接受医学心理学思想,才能从理论上彻底动摇生物医学模式二元论的心身观,才能最终实现医学模式的根本转变;医学模式的转变反过来也给医学科学及医疗卫生事业带来巨大变化,加速了医学和心理学的结合,在医学心理学的形成和发展过程中起到了积极作用。目前,医学模式的转变是世界性的,医学心理学的发展也是全球性的。

任务3 医学心理学的分支及流派

一、医学心理学的分支

在医学领域,医学心理学随着医学本身的发展也进一步专门化。西方文献和医学心理学书籍中出现了很多专业术语,如临床心理学、变态心理学、临床健康心理、健康与疾病的社会心理学、神经心理学等。在以医学心理学、临床心理学和变态心理学命名的书籍中,其内容所涉及的方面基本一致,但各有侧重。造成这一现象的原因:一是医学心理学本身还没有一个成熟的理论体系为大家所接受,因此学者皆根据各自的见解和经验阐述医学心理学的内容;二是学者的专业背景不同,研究重点和工作范围不一样。心理学出身的医学心理学工作者、医学出身的精神病学工作者以及未曾受过上述两种专业训练而又从事医学临床诊断、治疗和心理卫生工作的其他人员,在阐述疾病和健康的问题时,其着眼点都各有侧重。在他们的著作中,章节标题和所叙述的内容有很大的不同。我国医学心理学工作者用辩证唯物主义的观点分析了国外的有关著作和他们的学说后,对医学心理学、临床心理学和变态心理学三者的关系作了如下叙述。

(一) 医学心理学研究和解决整个医学领域中的心理学问题

医学心理学主要从总体上阐述心理因素在健康和疾病发展中的作用,以及它所引起的躯体生理、生化过程的机理,提出关于人的健康和疾病的心理学观点和医学心理学的研究方法。



（二）临床心理学和变态心理学是医学心理学的分支学科

临床心理学和变态心理学的区别在于：临床心理学重视临床各科疾病的心理学问题，并着重介绍心理测验和心理治疗的方法；变态心理学则重点阐述精神病的心理学问题，并较多地从理论和心理变态上进行分析。

医学心理学的分支学科包括临床心理学、变态心理学、神经心理学、护理心理学、健康心理学。医学心理学研究的其他领域包括药物与心理、缺陷心理等。

二、医学心理学的流派

（一）精神分析理论

精神分析理论属于心理动力学理论，由奥地利精神科医生弗洛伊德于19世纪末20世纪初创立。精神分析理论是现代心理学的奠基石，它的影响远不局限于临床心理学领域，它对于整个心理科学乃至西方人文科学的各个领域均有深远的影响，其影响可与达尔文的进化论相提并论。精神分析理论有以下几种基本理论。

（1）意识层次理论 该理论主要阐述人的精神活动，包括欲望、冲动、思维、幻想、判断、决定、情感等，这些精神活动会在不同的意识层次里发生和进行。弗洛伊德将人的心理活动分为3个层次，即意识、前意识和潜意识（无意识）。

（2）人格结构理论 精神分析理论认为，人格结构由本我、自我和超我三部分组成。

（3）性本能理论 弗洛伊德认为，人的精神活动的能量来源于本能，本能是推动个体行为的内在动力。弗洛伊德将人的性心理发展划分为5个阶段：①口欲期；②肛门期；③性器期；④潜伏期；⑤生殖期。

（二）行为学习理论

行为主义者认为，学习是刺激与反应之间的联结。他们的基本假设是，行为是学习者对环境刺激所做出的反应。行为主义者把环境看成是刺激，把个体相应的行为看成是对环境的反应，认为所有行为都是通过学习得到的。行为学习理论主要包括3个方面：经典条件反射理论、操作性条件反射理论和社会学习理论。这三种理论的一个共同点就是学习，它们都是关于有机体学习的发生机制和条件的理论，其中每种理论各说明一种学习形式。因此，学习的概念是行为学习理论的核心。

（三）人本主义理论

马斯洛作为人本主义心理学的创始人，充分肯定了人的尊严和价值，积极倡导人的潜能的实现。另一位重要代表人物罗杰斯，同样强调人的自我表现、情感与主体性接纳。他认为教育的目标是要培养健全的人格，而积极的成长环境是培养健全人格的必要条件。人本主义强调爱、创造性、自我表现、自主性、责任心等心理品质和人格特征的培育，对现代教育产生了深刻的影响。人本主义理论的实质就是让人领悟自己的本性，不再依附于外来的价值观念，让人重新信赖、依靠机体本身的评价来处理问题，消除外

界环境通过内化作用而强加给他的价值观,让人可以自由表达自己的思想和感情,从而健康发展。

(四) 认知理论

认知理论是20世纪50年代中期在西方兴起的一种心理学思潮,它研究人的高级心理过程,主要是认知过程,如注意、知觉、表象、记忆、思维和语言等。认知理论的一个基本观点是可以用来类比人的内部心理过程。在临床工作中,认知理论强调认知对人的整个心理活动的重要作用,患者对事件的解释和思考方式决定了它们的情感和行为反应,各种心理障碍与认知曲解有关,因此,矫正不良认知是治疗各种心理障碍的关键。与心理治疗有关的认知理论主要有艾里斯的ABC理论和贝克的认知行为治疗假说。

(五) 心理生理学理论

心理生理学是心理学的一个重要分支,研究对象主要是心理现象的生理机制,也可以说是研究在大脑中产生的心理活动的物质过程。这一学科的研究主要集中于神经系统的有关结构和功能,内分泌系统的作用,感知、思维、情感、记忆、学习、睡眠、本能、动机等心理活动和行为的生理机制。该学派的代表人物及理论包括沃尔夫及其心理应激理论和巴甫洛夫及其情绪理论等。



能力检测

1. 历史上经历了哪些医学模式? 其含义是什么?
2. 医学心理学包括哪些流派? 其基本观点是什么?

(付 莉)