

全国高职高专卫生部规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供康复治疗技术专业用

康复心理学

主 编 周郁秋

副主编 张渝成

 人民卫生出版社

全国高职高专卫生部规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

供康复治疗技术专业用

康 复 心 理 学

主 编 周郁秋

副主编 张渝成

编 者 (以姓氏笔画为序)

冯金彩	鄯阳医学院附属太和医院	周郁秋	哈尔滨医科大学大庆校区
刘月岩	黑龙江护理高等专科学校	徐传庚	山东中医药高等专科学校
张银玲	第四军医大学	曹建琴	哈尔滨医科大学大庆校区
张渝成	重庆医药高等专科学校	潘 杰	佛山科学技术学院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

康复心理学/周郁秋主编. —北京:人民卫生出版社, 2010. 6

ISBN 978-7-117-12878-0

I. ①康… II. ①周… III. ①康复医学-精神疗法-高等学校:技术学校-教材 IV. ①R493

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 066673 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

康复心理学

主 编: 周郁秋

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 保定市中国画美凯印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 12

字 数: 289 千字

版 次: 2010 年 6 月第 1 版 2010 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12878-0/R·12879

定 价: 20.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第一章 绪论	1
第一节 康复心理学概述	1
一、康复心理学概念	1
二、现代医学观与康复心理学	1
三、康复心理学的地位、作用及任务.....	2
第二节 康复心理学的研究对象及内容	4
一、康复心理学的研究对象	4
二、康复心理学的研究内容	5
第三节 康复心理学的发展	6
一、国外康复心理学的发展现状	6
二、我国康复心理学的发展现状	7
第四节 康复心理学的相关学科与心理学派别	7
一、康复心理学的相关学科	7
二、主要心理学派的心理康复理论与方法	9
第五节 康复心理学常用的研究方法	12
一、观察法.....	12
二、调查法.....	12
三、测验法.....	13
四、实验法.....	13
第二章 康复心理学基础	14
第一节 心理现象及实质	14
一、心理现象.....	14
二、心理实质.....	15
第二节 心理过程	16
一、认知过程.....	16
二、情绪与情感过程.....	26
三、意志过程.....	30
第三节 人格	32
一、人格概述.....	32

二、人格倾向性·····	34
三、人格心理特征·····	37
四、人格形成的影响因素·····	41
第三章 心理应激与应激障碍 ·····	43
第一节 心理应激 ·····	43
一、应激概述·····	43
二、应激反应·····	44
三、应激的理论模式·····	45
四、应激的处理方法·····	47
第二节 应激障碍 ·····	48
一、急性应激反应·····	48
二、创伤后应激障碍·····	49
第三节 心理防御机制与应对 ·····	55
一、心理防御机制·····	55
二、应对·····	57
三、心理防御机制与应对的关系·····	58
四、心理防御机制及应对策略与健康的关系·····	58
第四章 心理康复的常用技术 ·····	60
第一节 心理评估 ·····	60
一、心理评估概述·····	60
二、心理评估的主要功能·····	60
三、心理评估的实施原则及注意事项·····	60
四、临床心理评估的常用方法·····	61
附:常用的心理测验量表·····	69
一、艾森克人格测验(EPQ)·····	69
二、症状自评量表(SCL-90)·····	72
三、Zung 自评抑郁量表(SDS)·····	75
第二节 心理咨询 ·····	76
一、心理咨询概述·····	76
二、心理咨询的范围和形式·····	77
三、心理咨询与心理治疗的区别·····	79
四、康复心理咨询的程序·····	80
第三节 心理治疗 ·····	82
一、心理治疗概述·····	82
二、康复心理治疗的特点·····	82
三、常用的心理治疗技术·····	83

第五章 心理康复	89
第一节 概述	89
一、心理康复的概念与意义	89
二、心理康复体系	89
第二节 康复患者心理问题的类型及特征	91
一、康复患者的心理问题	91
二、康复患者的心理特征	93
第三节 康复过程中的治疗关系	94
一、治疗关系概述	94
二、康复治疗技术与患者康复心理	96
第六章 多种临床病症患者的心理康复	101
第一节 临床常见病症患者的心理康复	101
一、疼痛患者的心理康复	101
二、睡眠障碍患者的心理康复	102
三、言语、吞咽障碍患者的心理康复	104
四、肥胖症患者的心理康复	106
五、排泄障碍患者的心理康复	107
六、性功能障碍患者的心理康复	108
第二节 手术及特殊治疗患者的心理康复	110
一、手术患者的心理康复	110
二、透析治疗患者的心理康复	112
三、器官移植患者的心理康复	113
四、截肢患者的心理康复	114
第三节 骨折患者的心理康复	116
一、骨折患者的心理特征	116
二、骨折患者的心理康复	116
第四节 创伤及烧伤患者的心理康复	117
一、创伤患者的心理康复	117
二、烧伤患者的心理康复	118
第七章 神经系统疾病与精神疾病患者的心理康复	120
第一节 神经系统疾病患者的心理康复	120
一、脑血管意外疾病患者的心理康复	120
二、脊髓损伤患者的心理康复	122
三、周围神经损伤患者的心理康复	124
四、帕金森病患者的心理康复	125
第二节 精神疾病患者的心理康复	126
一、概述	126

二、精神病性障碍的心理康复	128
三、抑郁性障碍的心理康复	129
四、神经症性障碍的心理康复	130
五、人格障碍的心理康复	132
第八章 心身疾病的心理康复	136
第一节 概述	136
一、概念	136
二、与心身疾病相关的危险因素	136
三、心身疾病的康复原则	137
第二节 常见心身疾病及心理康复	138
一、原发性高血压	138
二、冠心病	140
三、消化性溃疡	142
四、支气管哮喘	144
五、糖尿病	145
六、恶性肿瘤	146
第九章 儿童患者与老年患者的心理康复	149
第一节 儿童患者心理康复	149
一、儿童患者的心理特征	149
二、儿童患者的心理康复	150
第二节 老年患者的心理康复	154
一、老年期的心理特征	154
二、老年期心理的影响因素	156
三、老年患者的心理特征	157
四、老年患者的心理康复	158
第三节 老年性痴呆患者的心理康复	159
一、老年性痴呆的心理特征	160
二、老年性痴呆患者的心理康复	160
第十章 残疾人的心理康复	163
第一节 残疾后的心理过程及影响因素	163
一、残疾后的心理过程	163
二、残疾人的心理特征	163
三、影响伤残患者的心理因素	164
四、残疾后的心理应对方式	165
第二节 残疾人相关心理问题及康复方法	165
一、认知问题	165



二、行为问题	166
第三节 残疾儿童的心理康复	167
一、残疾儿童的心理特征	167
二、影响残疾儿童的心理因素	167
三、残疾儿童的心理康复	168
第十一章 常见传染病患者的心理康复	171
第一节 结核病患者心理康复	171
一、结核病患者心理特征	171
二、结核病患者心理康复	172
第二节 病毒性肝炎患者心理康复	173
一、病毒性肝炎患者心理特征	174
二、病毒性肝炎患者心理康复	174
第三节 艾滋病患者心理康复	176
一、艾滋病患者心理特征	176
二、艾滋病患者心理康复	178
主要参考文献	181

康复心理学是康复医学和心理学相结合而产生的一门交叉学科。康复心理学把心理学的系统知识和方法运用于康复医学领域,研究和解决康复医学理论和实践中的心理行为问题。包括各种残障患者的心理行为特点、各种疾病康复期的心理行为变化和心理康复方法及技术,因而也是康复医学的一个重要分支。

第一节 康复心理学概述

一、康复心理学概念

康复心理学(rehabilitation psychology)是研究康复领域中有关心理问题的学科,该学科将心理学的系统知识应用于康复医学的各个领域,主要研究伤、病、残者的心理现象及心理因素在残障的发生、发展和转归中的作用。康复心理学是康复医学和心理学的交叉学科,是康复医学的一个重要组成部分和分支。

目前,康复心理学的概念已明显扩大,就其目的而言,康复心理学要解决患者的心理功能障碍、社会功能的恢复或适应;就采用的手段而言,主要包括各种心理行为技术的应用;就工作对象而言,主要包括伤病残患者的心理功能障碍,慢性病患者的身心恢复及儿童、老年人的某些心身问题;其工作内容是解决康复对象的一系列心理行为问题、心理障碍,帮助他们接受残疾的现实并逐渐适应,充分挖掘其潜能,使之重新回归家庭和社会。同时,康复心理学还探索残疾人与社会的相互影响,心理与躯体的相互作用及对残疾的相互影响等问题。

二、现代医学观与康复心理学

为了适应社会的发展以及人们对健康的需求,医学从研究疾病产生,影响健康的生物因素发展到如今重视研究人的身心、社会的整体因素来防病治病。医疗的目标从治病救人、延长生命上升到提高生命的质量;医疗手段从单一的治疗疾病发展到促进身心健康和功能整体恢复的多学科参与的综合治疗。因此,现代康复医学的发展表达了生物-心理-社会医学模式,体现了生物、心理、社会、道德健康观的转变,它与现代医学的发展水平、特点和发展趋势相适应,同时,也促进了康复心理学的发展。主要体现在以下几方面:

1. 现代医学观与健康观促进了康复心理学的发展 生物-心理-社会医学模式和现代健康观的确立,为康复心理学的发展和广泛应用创造了条件。医学的服务对象不再仅仅是患

者,还应包括健康人和长久以来被遗忘、被忽视了的非健康人群,服务的目的也不仅仅是治愈伤痛,还应保证人们的健康与幸福,以提高人们的生存质量。根据健康时防病、生病后治病,对疾病后遗留的残疾和不幸要给予康复处理的防治理念,对非健康人群和病后伤患者的处境给予关怀,尽力改善他们的生存条件,提高生活质量,从而也促使了康复心理学的诞生和发展。

2. 康复心理学的发展体现了医学模式的转化 康复心理学重视改善残疾人、慢性病患者和老年人与功能障碍有关的相关因素。强调患者的心理特征和社会属性,使残疾人和功能障碍患者能够保持自己的生活质量、个人价值和人格尊严,所进行的康复诊疗措施都是为患者的长期生存和生活质量的提高提供必要的条件。因此,康复心理学的基本观点是把健康与疾病作为人的整体与外界环境统一来看待,承认心理、社会因素在健康与疾病的发生与发展中的重要作用。据此认为生物-心理-社会医学模式是康复心理学发展的理论根据。

3. 康复心理学适应了现代社会发展的客观需要 康复是综合协调地应用各种措施,着重于研究伤、病、残所致的各种功能障碍的原因、后果与恢复的可能性,运用物理疗法、运动疗法、作业疗法、言语治疗、心理治疗以及代偿、重建等方法促进患者的生理、心理和社会、教育职业等全面的康复,所以康复心理学作为康复医学的重要组成部分,适应了现代社会发展的客观需要。

三、康复心理学的地位、作用及任务

(一) 康复心理学的地位

康复心理学与临床心理学、咨询心理学和社会心理学具有同等的地位。康复心理学采用心理和行为科学的临床、咨询、组织方法,它和临床、咨询、职业、工业和社会心理学有很多相同之处。康复心理学是在一个业务机构里执行的,这种机构有明显的康复名称或标志,例如康复中心、康复医院、职业训练中心等。康复心理服务是一项专业性较强的工作,需要受过充分训练的心理学专业人员进行承担。康复心理学专业人员的主要任务是为伤、病、残者提供心理学方面的服务,以促进其适应工作、适应生活和适应社会的过程,从而最大限度地减轻其终生的残疾程度。康复机构可单独成立康复心理科(室),聘用经过训练的心理治疗师参加伤、病、残者的康复专业治疗组,参与综合功能评定和制订、参与全面康复治疗计划。康复医师和护士等其他康复专业人员也应具备康复心理学的基本知识,以便密切配合治疗。

(二) 康复心理学在康复医学中的作用

康复医学的作用表现在对患者进行医学康复、社会康复、职业康复的全面康复中,康复心理学贯穿患者功能康复的整个过程,并且在患者心理社会适应能力的高层次康复中发挥重要的作用和影响;在运动疗法、作业疗法、言语矫正和康复护理等方面,心理康复也起到了积极的作用。

1. 心理康复与医学康复 患者在患有躯体功能障碍的同时往往伴有不同程度的心理障碍,两者通过神经、内分泌等因素相互影响,相互制约,形成恶性循环,从而影响患者全面康复。因此,在开展医学康复的同时通过认知疗法、行为疗法、理性情绪疗法等措施进行心理康复,实现心身康复的目标。

2. 心理康复与教育康复 康复人员应在开展教育康复的同时,通过帮助患者克服挫折

感、树立自信心等措施解除其心理障碍,从而提高教育康复的效果,实现全面康复和重返社会的最终目标。

3. 心理康复与职业康复 康复对象因其身心功能障碍,从事社会劳动受到多方面限制。在开展职业康复前对患者进行职业心理评估,掌握患者的职业心理特征,以便有的放矢地进行职业咨询。同时,在职业康复操作中应用心理学的理论和原理予以指导,可以使职业康复顺利、有效地进行,实现全面康复的目标。

4. 心理康复与社会康复 首先,心理康复是社会康复的重要措施,患者的家庭生活(婚姻、生育及衣、食、住、行等)、升学就业、消遣娱乐、公共服务及政治生活等,均存在大量的心理问题,需要通过心理康复予以消除;其次,心理康复是实现患者重返社会的关键环节,通过功能和环境条件的改善使患者回归社会,在社会生活的各个方面受到同等对待,独立自主地参与社会和生活,成为社会的有用之人;三是提高患者社会适应能力,通过营造利于身心健康的良好生活环境,增强患者的心理承受能力和外界不良刺激的免疫力,并及时解除心理障碍,以便能更好地适应社会工作。

近 20 年来,社会的进步为康复心理学的发展创造了条件,科学的发展也为康复心理学提供了多学科的理论 and 实践指导,康复心理学在功能康复中的作用也日益显现。通常根据功能康复的不同要求分为五个层次(图 1-1),可见康复心理学在高层次的功能康复中有着重要的作用和影响。

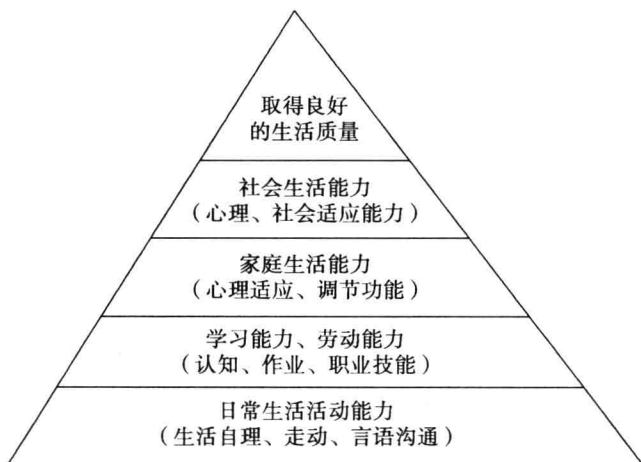


图 1-1 功能康复需求的层次

(三) 康复心理学的任务

1. 培养积极的情绪状态 通过心理干预、社会支持和相应的指导措施,鼓励伤、病、残患者,形成乐观、自信、顽强、自尊的心理状态,以提高机体的抗病能力,发挥器官肢体的代偿功能。例如,组织残疾人参加文艺工作队、残疾人运动会等。其指导思想是通过战胜困难,培养合理的乐观情绪,提高生存能力和生存质量。

2. 动员心理的代偿功能 人类的心理活动功能有很大的潜力,当由于不幸丧失了某种身心功能时,其他心理功能则会予以代偿。例如,在现实生活中,盲人充分发展听觉和触觉功能,使其维持了对环境的适应,并能和其他人交往;聋哑人通过肢体语言和唇形实现与他人交流;有的无臂人经过锻炼后,可以生活自理甚至做到用足穿针引线,绣花作画。

3. 纠正错误认知活动,建立正确的求医行为 错误的认知活动,会歪曲客观事实;偏见和偏信,会干扰和阻碍康复过程的进行。通过健康宣教,介绍卫生保健知识,抵制愚昧落后的影响;揭露、批判、制止散布迷信活动的诈骗行为,抵制或消除引人误入歧途的舆论,指导残疾人和患者正确的求医行为。此外,社会也应改善就医条件,增加就医途径。

4. 正确运用心理防御方式 正确的心理防御方式,可以帮助人们树立勇气、寻求新的途径,以应对人生的不幸遭遇。善于运用心理防御方式的残疾人,可维护心理平衡、消除心理障碍、促进心身康复,实现人生和社会价值。

5. 提供心理咨询和心理治疗的帮助 心理咨询可以为伤、病、残者排忧解难,使其在困难和不幸中找到光明和希望。而心理治疗则进一步指导伤、病、残者消除痛苦和障碍,并帮助其选择人生道路,坚定康复的决心和信心。

6. 发展社会福利事业 全面考虑伤、病、残患者面临的不幸和困难,在学习、特殊训练、就业、职业选择、恋爱和婚姻等方面提供指导和支持,使伤、病、残者都能得到全社会的关心和援助,并使其人格受到尊重,享受正常人应有的待遇。

第二节 康复心理学的研究对象及内容

一、康复心理学的研究对象

康复心理学的研究对象十分广泛,包括身体残疾人、老年及儿童患者、慢性病患者、精神障碍患者等。具体对象包括:

1. 残疾人 康复医学仍以先天性残疾、非传染性疾病所致残疾和外伤性疾患为主要对象,这些患者因各种原因所致言语、智力、视力、肢体和精神等残疾而影响生活、工作,需要心理上的支持与社会援助。因此,这些患者是康复心理学的主要研究对象。

2. 老年患者 现代社会中,老年人的生活、工作等方面受到的各种压力明显增加。老年人由于受社会角色的转变等诸多因素的影响易产生孤独感、自卑感、失落感。还有一些老年人的饮食、休息、运动不规律不合理,或者长期不运动,造成身体素质下降。所有这些因素造成老年人出现各种身心问题,老年残疾患者的心理问题则更为明显。因此,心理康复对老年残疾患者躯体的恢复具有深远影响。通过心理康复可以使老年患者习得新的应对技巧,以提高应对能力、促进心身康复。

3. 儿童患者 儿童的大脑结构和相关功能正在发展完善中,缺乏对自主神经和情绪活动的有效调节,极易受到体内外各种因素的影响,而导致心身疾病。由于年龄小,儿童患者对疾病缺乏深刻认识,加上疾病带来的痛苦,住院治疗又要离开父母,常引起一系列的心理变化,且不同年龄阶段儿童的心理活动差异较大。残疾儿童由于生理上的缺陷,听觉、视觉、智力受损或肢体残疾影响智力充分发展,同时也使他们社会交往范围狭小,参与社会的机会受到不同程度的限制,由此导致其个性、认知、情感及智能方面的发展受到不同程度的制约,进而影响了残疾儿童的心理健康。在临床心理康复工作中,根据儿童患者的心理活动特点,采取有针对性的心理康复措施,可以促进疾病康复。

4. 各种慢性病患者 近几十年来心脑血管病、肿瘤、内分泌疾病等心身疾病的发病率明显增高,心理康复工作受到人们的极大关注。当疾病确诊后,患者面对诸多的社会问题、

家庭问题、职业问题等,心理活动均比较明显,心理问题比较突出,此时患者的生理和心理功能处于较为脆弱的状态,极易受到伤害。因此,在漫长的康复过程中,通过心理咨询、心理治疗帮助患者化解心理压力,消除心理障碍,最大限度的发挥自身潜能,实现全面康复、重返社会的目标。

5. 精神障碍患者 由于各种因素作用,导致大脑功能失调,出现感知、思维、情感、意志行为、智力等心理过程失调,通过言谈、书写、表情、动作等行为表现出来。运用心理治疗方法改善精神分裂症患者心理状态,使之掌握自我调控方法,避免复发的诱因,降低复发率,提高康复质量。精神病患者经过一段时间的抗精神病药物治疗,急性症状缓解后,即进入康复期,进入康复期后都存在不同程度的心理问题。患者对客观事物虽有一定的分析观察能力,但由于缺乏对精神疾病相关知识的了解,不能正确的对待自己和周围事物,从而产生消极、抑郁、焦虑、紧张、苦闷、恐惧等心理问题。同时,随着患者自知力的逐步恢复,出现相应的心理变化,影响其社会功能的恢复。因此,对康复期精神病患者应早期采取适当的心理干预和康复指导,尽可能地消除影响全面康复的心理因素,使患者早日康复,回归社会。

二、康复心理学的研究内容

康复心理学主要从事促进患者适当工作、生活和社会的过程。康复心理学的研究内容包括以下几个方面:

1. 揭示心理行为与慢性病及伤残的关系 研究心理、社会及行为因素造成残疾,如何改造环境、改造行为模式,减少残疾的发生;研究伤病残者的心理行为反应及其适应过程,包括心理行为因素对慢性病和伤残对人们心理行为的影响及其适应过程,例如研究哪些心理行为因素容易促使慢性疾病及其并发症的发生与发展;研究慢性疾病和伤残患者的心理行为及其适应过程;研究如何转变心理行为障碍以减少疾病并发症与伤残的发生和发展,从而及时正确地对这些患者提供心理学帮助与指导。

2. 对慢性患者和伤残者开展综合性的临床咨询 工作重点是给患者以心理支持,特别是帮助患者克服紧张、焦虑、抑郁等常见的心理问题;同时,帮助其进行认知重建,协调人与人、个人与社会的关系,从而使其能在新的起点上适应生活、工作与环境,减少因伤病残造成的痛苦和不安。心理咨询的重点是危机干预(crisis intervention),即:帮助患者度过短期内出现的情绪危机,包括给予心理支持、心理调适等。

3. 各种心理行为治疗技术的应用 康复心理学的心理治疗主要解决因残疾而发生的心理行为问题和因心理行为因素而造成残疾改变的问题。在康复实践中,康复心理治疗师或康复治疗师依据患者情况,采用相应的方法为患者解除痛苦。常见的慢性疼痛,如肌肉痉挛、肩手综合征、截肢或截瘫后的幻肢痛、三叉神经痛等,用多种方式强化良好的行为以减轻疼痛行为。例如自我调整疗法、松弛训练、生物反馈、针灸和音乐治疗等,其中集体心理治疗在康复医学中有特殊的意义,许多具有类似问题的伤病残者和慢性患者,定期集中进行心理治疗,患者在治疗过程中互相交流治疗经验和心得,有利于提高疗效。由于每一个成员都有机会得到其他成员心理上的支持和鼓励,使患者在整个治疗过程中保持稳定的情绪和坚定的信念。此外,对于慢性病患者和老年人的康复问题,集体治疗也具有同样的积极意义。

4. 对康复患者的心理评定 应用各种心理测量手段,测验和评定伤、病、残者的心理行为变化状况和心理特征,目的在于了解残疾者心理障碍的性质和程度,掌握康复过程中的心

理行为变化情况,研究残疾者心理变化规律等。康复心理治疗师运用各种心理测验的方法,用以检查患者的心理康复状况,提供心理鉴定、评价和诊断。常用的测验有智力测验、个别能力测验、人格测验以及情绪评定等。康复心理测验可提供给康复心理治疗师或康复治疗师一个有规律的参考系统和量化的指标,以便估计达到最高程度心理康复的范围,为心理健康咨询、指导和相应的矫治措施提供科学依据。

第三节 康复心理学的发展

一、国外康复心理学的发展现状

康复心理学几乎与康复医学同时出现,并随着康复医学的发展而发展。康复一词,源于拉丁语 *rehabilitatio*,意思是恢复到原来正常或良好状态。1898年美国克利夫兰市成立克利夫兰康复中心,是康复心理作为一项专门的研究课题和工作任务的标志。第一次世界大战结束后,美国专门为残疾者草拟了“国家职业康复计划”。1920年美国国会曾为残废军人制定了一项特别的职业康复法案,最早在政府部门扮演一个为身体残障人士提供简单的职业建议和指导的角色,仅提供一些肢体康复的咨询服务。

第二次世界大战的爆发导致数以万计的士兵和平民发生肢体和心理残障,使战后的经济发展陷入困境。直到1943年联邦政府通过了 *Barden-Lafollette* 法案,允许为精神心理障碍人群进行职业康复咨询服务,由此,美国的职业康复咨询领域才冲破限制,得到发展。同时,心理康复的加入,使心理康复与肢体康复变得同等重要,咨询师在治疗患者时不仅要评估及评价生理功能,同时也要评估测定其心理功能,以帮助残障个体独立应对各种社会及个人问题,进行未来规划,这也促使专业的康复职业教育得到建立和发展,推动了康复心理学的前进,使之形成体系。

第二次世界大战后,经过美国 *Howard* 和英国 *Ludwig Guttman* 等学者的积极实践和大力倡导,康复医学成为一个独立的学科。与此同时,由于战争而引起的情感创伤,需要心理学者医治,因而出现了康复心理学的工作机构。50年代初期,随着康复中心的增加,康复心理学得到承认和发展。同时产生了康复心理学的组织,如美国心理学会成立的“失能的心理因素全国理事会”后来发展成为美国心理学会的康复心理学部。康复心理部的目标有8个:①鼓励会员推广和交流与康复有关的心理学学术成果和资料;②召集与心理学问题有关的同道们更好地宣传为残疾者服务的心理和社会因素;③发展残疾者与其组织的联系;④与其他有共同目标的组织合作;⑤向民众宣传残疾者的心理和社会的因素;⑥向立法与管理机构解释康复工作中的心理和社会因素的重要性和康复心理学的价值;⑦促进康复心理学成为一个独立的职业专科;⑧努力为康复心理学家们创造合理的训练标准和方案。1954年美国又对此法案进行了修订,把职业康复、社会康复、心理康复以及教育康复融为一体,进行全面考察和统筹安排,实行综合管理,丰富了康复工作的内容和服务范围,提高了康复工作的效率。由于心理学家、社会学家及教育学家相继加入康复医疗工作,有力地推动了康复心理学的发展。各种形式康复的机构,如社区康复中心、康复医院、职业训练中心、监护工厂等,均采用了多种心理治疗技术及咨询方式,及时改善或解决伤病残者或老年人的心理问题。经过近50年的发展,康复心理学已成为康复医学学科群中的重要分支学科。

日本的康复心理学是由日本九州大学临床心理系教授针冢进 1965 年提出并创立了心理康复方法(Dohsa-hou),主要针对残障(如脑性瘫痪、自闭症、老年性痴呆等)与神经症(如神经官能症、抑郁症等)精神病,是一种利用治疗对象运动神经的变化进行心理治疗的方法。包括机体内部活动和身体运动在内的运动神经发挥功能的整体过程,即机体根据大脑的意识活动进行肢体运动。Dohsa 出现在身体活动时,但它同时也像意识与动机一样是一种内心活动。因此,Dohsa 可分为两个过程:一是类似于意识的心理过程;二是类似于身体运动的生理过程。而 Dohsa-hou 则更加强其心理过程。通常采用 Dohsa 方法来适应现实生活。如今,这种心理康复方法已经被中国等许多亚洲国家所接受并得以推广应用。

二、我国康复心理学的发展现状

我国康复心理学起步于 20 世纪 40 年代末 50 年代初,我国心理学家黄嘉音教授在精神科尝试运用心理学原理对患者的病因进行分析和解释,并进行了支持疗法的实践。标志着我国的康复心理治疗迈出了第一步。20 世纪 50 年代后,老一代医学心理学工作者创立的对神经衰弱的“快速综合治疗方法”受到学术界和社会的重视。

20 世纪 80 年代以后,我国的改革开放和快速的经济的发展,为康复医学、医学心理学提供了发展的契机。政府的支持和社会的需求,使得高等医学院校普遍开设了康复医学、医学心理学等课程,全国各省市级医院、康复中心、高等医学院校附属医院建立了心理康复病房,许多医务工作者在心脑血管疾病、老年病和精神病等康复领域进行了大量实践和研究。随着国际、国内的学术交流的增加,西方发达国家的心理治疗理论和技术如系统脱敏疗法、合理情绪疗法、交互作用分析法、整合式心理疗法和人本主义理论被国内学者所接受并得以应用。由于心理咨询和心理治疗服务领域和内容不断多样化,康复心理测验、治疗和咨询从而也得到不断的发展。

1994 年中国康复医学会成立了康复心理学专业委员会,由此推动了我国的康复心理工作。我国的康复心理学虽然在不断的发展,但在学术观念、机构设置、从业人员、教学科研等方面与国外发达国家相比尚有一定差距。一是医患双方观念陈旧,医务工作者往往重视救命而忽视康复,重视生物因素而忽视心理因素在其中所起的作用。大多数患者对心理疾患没引起重视,缺乏求医的意识;二是专业人员和专业机构少,缺乏完善的专业教育标准和资格认证制度等,职业化程度差;三是在研究方法等方面尚不够深入和系统,缺乏适合我国文化和国情的本土化研究。

第四节 康复心理学的相关学科与心理学派别

一、康复心理学的相关学科

近百年来,心理学得到了迅速的发展,主要有两个方面的原因:一方面是由于实际生活的需要。在现代化生产、商业、交通、企事业管理工作中,心理因素的作用越来越为人们所重视;智力开发、人才培养引起了社会各界的关注;由于心理异常带来的个人健康问题和社会问题,也要求人们采取对策,这一切都推动了心理学的研究;另一方面是由于邻近学科(如生物学、生理学、逻辑学、社会学、教育学和技术科学等)的发展及其与心理学的相互影响,在心

理学与这些学科的交界处新兴许多分支学科。因此,心理学的研究领域日渐扩大,正在成长为一棵枝叶繁茂的科学大树。与康复心理学相关的领域主要包括:

(一) 普通心理学

普通心理学(general psychology)研究心理现象发生和发展的一般规律,如感知觉、记忆、思维的一般规律,人的需要、动机及各种心理特性的一般规律等。普通心理学还研究心理学的一般的理论,如心理与客观现实的关系,心理与脑的关系,各种心理现象间的相互联系及其在人的整个心理结构中的地位与作用,研究心理现象的一般方法等。普通心理学的内容概括了各分支学科的研究成果,同时又为各分支学科提供理论基础。因此,学习心理学首先应从普通心理学入手。从这个意义上说,普通心理学是康复心理学的基础学科或入门学科。

(二) 生理心理学和心理生理学

生理心理学(physiological psychology)和心理生理学(psychophysiology)研究心理现象的生理机制,主要指各种器官的机制、神经系统特别是脑分泌腺对行为的调节机制、遗传在行为中的作用等。例如,损伤海马会引起遗忘,刺激颞叶会使人回忆起童年的事情。心理生理学研究由心理活动引起的生理功能的变化。例如,看一个单词和说一个单词将引起大脑皮层不同领域的激活。这些研究对揭示心理现象和它的物质本体—神过程的关系,科学地解释各种心理现象,了解和掌握伤病残者的心身活动,具有指导康复实践的重要意义。

(三) 发展心理学

发展心理学(developmental psychology)研究心理的种系发展和人的心理的个体发展。研究人的种系发展的心理学称比较心理学,它将动物心理与人的心理进行比较,从比较中确定它们的联系与差别;研究人的心理的个体发展称毕生发展心理学,是研究人类个体发展的科学,它是发展心理学的另一个重要分支。毕生发展心理学按照人生的阶段,分成婴幼儿心理学、儿童心理学、少年心理学、青年心理学、成年心理学、中年心理学和老年心理学。毕生发展心理学探讨各个年龄阶段的心理特征,并揭示个体心理从一个年龄阶段发展到另一个年龄阶段的规律。对学习和掌握不同年龄阶段的心理特征,对了解和解决不同年龄阶段伤、病、残患者的心理问题具有重要的理论和实践意义。

(四) 医学心理学

医学心理学(medical psychology)研究心理因素在疾病的发生、诊断、治疗及预后中的作用,是心理学与医学相结合的产物。其中研究心理与疾病关系的科学,就是心身医学或身心医学,前者研究致病的心理因素,后者研究疾病与残疾对心理的影响。在疾病的诊断与治疗方面,医学心理学强调建立医生与患者间的和谐、互相尊重、互相信任的关系。医学心理学还主张运用心理学的知识,研究维护人的心理健康的各种手段,达到预防疾病的目的。医学心理学还包括临床心理学,临床心理学的主要任务是研究变态心理与变态行为的矫正与治疗,如对各种神经症和精神疾病的诊断与治疗等。因此,可以把康复心理学看做是医学心理学的分支学科或重要的相关学科。

(五) 教育心理学

教育心理学(educational psychology)研究的主要问题包括受教育者道德品质的形成、知识与技能的掌握、心理的个别差异和教育者的心理品质及其形成等。在康复医学中,教育康复也是较为重要的一个方面,在教育过程中帮助残疾者提高自信心,克服各种挫折感等心

理障碍,以采取适当的心理治疗。

(六) 社会心理学

社会心理学(social psychology)是系统研究社会心理与社会行为的科学。它研究社会中心理现象,如社会情绪、阶级和民族心理、宗教心理、社会交往与人际关系等;小团体中的社会心理显现,如团体内的人际关系、心理相容、团体气氛、领导与被领导、团体的团结与价值取向等。社会心理学还研究人格的社会心理学问题,如人格倾向性、人格的自我评价、自尊和自重等。心理康复包括社会康复,如家庭生活(婚姻、生育及衣、食、住、行等)、升学就业、消遣娱乐、公共服务及政治生活等诸多方面。社会康复的目的是使康复对象通过功能和环境条件的改变回归社会,不受歧视,独立自主地参与社会,成为社会的有用之人。因此,社会心理学既是康复心理学基础学科,也是重要的相关学科。

(七) 神经心理学

神经心理学(neuropsychology)是从神经科学的角度来研究心理学的问题。人们需要了解人脑是如何反映外界环境中的事物,如何反映社会现象,如何产生心理活动以及心理活动与大脑的生理活动的关系。神经心理学正是把脑当做心理活动的物质本体,研究脑和心理或脑和行的关系。把人的感知、记忆、言语、思维、智力、行为和脑的机能结构之间建立了量的关系,用标志脑机能结构的解剖、生理、生化的术语来解释心理现象或行为。神经心理学综合神经解剖学、神经生理学、神经药理学、神经化学和实验心理学及临床心理学的研究成果,采用独特的研究方法,成为心理学与神经科学交叉的一门学科。既可作为神经和精神疾病康复的重要的基础学科,又可为其提供理论和实践支持。

二、主要心理学派的心理康复理论与方法

1879年,德国著名心理学家冯特(Wilhelm Wundt, 1832—1920)在德国莱比锡大学创建了第一个心理实验室,开始对心理现象进行系统的实验室研究。在心理学史上,这个实验室的建立,堪称是心理学脱离哲学的怀抱、走上独立发展道路的标志。

冯特简介

冯特(Wilhelm Wundt, 1832—1920),德国心理学家、哲学家、现代实验心理学的著名创始人之一。冯特出生在德国巴登的一位牧师家庭里,早年习医,1856年在海德堡大学获得博士学位。1857—1874年在该校任教,曾开设生理心理学课程,并出版《生理学原理》,1875年改任莱比锡大学哲学教授,1879年创立了世界上第一个心理学实验室。冯特是构造主义心理学的奠基人。他主张心理学研究直接经验,心理学的研究方法只能是实验性的自我观察或内省。冯特用这种方法研究了感觉、知觉、注意、联想等过程,提出了痛觉学说。并根据内省观察提出了情感三维说。他还主张用民族心理学的方法研究高级心理现象,这对社会心理学的产生和发展有重要影响。冯特的哲学思想是混乱的,在身心关系的问题上,他主张精神和肉体是独立的序列和过程,因而陷入了二元论。他一生的著作很多,代表作有:《生理心理学原理》、《民族心理学》、《对感官知觉学说的贡献》、《心理学大纲》等。

