



# 护理心理学

徐 斌 吴爱勤 等编著

中国科学技术出版社

# 护 理 心 理 学

徐 斌 等编著  
吴爱勤

中国科学技术出版社  
·北 京·

**图书在版编目(CIP)数据**

护理心理学/徐斌等编著. — 北京:中国科学技术出版社,1999.7

ISBN 7-5046-2662-7

I. 护… II. 徐… III. 护理学:心理学 IV. R47-05

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 11402 号

2W08/24

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京市海淀海丰印刷厂印刷

\*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:14.5 字数:360 千字

1999 年 5 月第 1 版 1999 年 5 月第 1 次印刷

印数:1—5000 册 定价:22.00 元

---

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、  
脱页者,本社发行部负责调换)

## 编写说明

有人展望 21 世纪的保健事业,认为将会形成“健康促进”、“健康教育”、“健康自助”及“慢性病处理”四大保健系统。面对这一现实,护理服务角度将发生哪些变化? E. K. Terris 等(1996)认为,护理人员满足病人需要的服务可分为“传统护理角色服务”、“高层次临床护理服务”(advanced practice nursing, APN)以及“临床病例协调者服务”(clinical case coordinator, CCC)。这后者不仅要与医生紧密配合,为危重病人随时提供护理技术指导,更要在 APN 发现的社会因素基础上,针对每个病人具体情况,寻求消除心理因素、社会因素带来的不利影响。

使用这本教材的人,都将服务于 21 世纪,都有可能成为 APN 和 CCC。那么,深厚的心理学修养就成为必需。就我国当前的基础教育状况来看,学生的心理学知识储备是很贫乏的。所以,在编写这本教材时,想尽量增强一些基础心理学知识;临床部分的内容也努力想从护理的角度来阐述;并且编制了一些适用于护理的心理学实验。这一尝试是否成功有待使用者评说,因此,我们衷心地希望教者、学者、读者能将使用本书的意见反馈给我们,以便修订时进行补救,使之不断完善。

最后,送大家一段革命前辈、大文学家瞿秋白的话:“书是要会读的,一切书都不会告诉你现成的公式或什么秘诀,一切书都是为着帮助你思想,而不是为着替你思想而写的。”

编著者

1999 年元月

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 主 编 | 徐 斌 | 吴爱勤 |     |
| 副主编 | 刘鲁明 | 顾瑜琦 | 张国民 |
| 编 委 | 刘延祖 | 朱 未 | 吴加振 |
|     | 王艾兰 | 马慧琴 | 顾永安 |
|     | 陆忠元 | 董香萍 | 张 宏 |
|     | 薛小玲 |     |     |

|      |     |
|------|-----|
| 责任编辑 | 胡永洁 |
| 封面设计 | 纵 横 |
| 正文设计 | 郑爱华 |
| 责任校对 | 孟华英 |
| 责任印制 | 张建农 |

# 目 录

## 第一篇 心理学基础知识

|                               |      |
|-------------------------------|------|
| <b>第一章 心理学与护理心理学概述</b> .....  | (1)  |
| <b>第一节 心理学的研究对象</b> .....     | (1)  |
| 一、从日常现象谈对心理学的认识 .....         | (1)  |
| 二、心理学是研究心理现象的科学 .....         | (1)  |
| 三、心理学研究心理活动的规律及其应用 .....      | (2)  |
| 四、心理学的内容与基本结构 .....           | (2)  |
| <b>第二节 心理学的由来与发展</b> .....    | (3)  |
| 一、心理的实质 .....                 | (3)  |
| 二、科学心理学的由来 .....              | (3)  |
| 三、科学心理学的学派 .....              | (4)  |
| 四、心理学的现状与趋势.....              | (6)  |
| <b>第三节 心理学的任务、意义与方法</b> ..... | (6)  |
| 一、心理学的任务 .....                | (6)  |
| 二、心理学的意义 .....                | (7)  |
| 三、心理学的方法 .....                | (8)  |
| <b>第四节 护理心理学的对象</b> .....     | (9)  |
| 一、医学模式及其转变 .....              | (9)  |
| 二、健康的新内涵.....                 | (10) |
| 三、护理心理学的对象和任务 .....           | (10) |
| <b>第二章 感觉与知觉</b> .....        | (12) |
| <b>第一节 感觉的基本原则</b> .....      | (12) |
| 一、阈值——刺激的量的特征 .....           | (12) |
| 二、感觉适应 .....                  | (13) |
| 三、人脑对感觉信息的加工——感觉系统 .....      | (13) |
| 四、感觉限制 .....                  | (14) |
| <b>第二节 知觉</b> .....           | (14) |
| 一、知觉分类 .....                  | (14) |
| 二、知觉的基本特征 .....               | (15) |
| 三、从感觉到知觉.....                 | (16) |
| 四、空间知觉 .....                  | (16) |
| 五、时间知觉 .....                  | (17) |
| 六、移动知觉 .....                  | (17) |

|                         |      |
|-------------------------|------|
| 第三节 错觉 .....            | (18) |
| 一、错觉的种类 .....           | (19) |
| 二、错觉的解释 .....           | (19) |
| 第四节 知觉的解释 .....         | (19) |
| 一、早期经验影响视觉加工 .....      | (19) |
| 二、动机因素 .....            | (20) |
| 三、知觉定势 .....            | (20) |
| 四、知觉的角度 .....           | (20) |
| 五、学习与经验的影响 .....        | (20) |
| <b>第三章 意识状态</b> .....   | (22) |
| 第一节 睡眠 .....            | (23) |
| 一、睡眠分期 .....            | (23) |
| 二、睡眠的需要 .....           | (24) |
| 三、睡眠障碍 .....            | (25) |
| 第二节 梦 .....             | (27) |
| 一、梦的心理学解释 .....         | (27) |
| 二、梦的实验研究 .....          | (27) |
| 第三节 催眠 .....            | (30) |
| 一、催眠状态的特点 .....         | (30) |
| 二、催眠敏感性 .....           | (30) |
| 三、催眠理论 .....            | (32) |
| 四、催眠的应用 .....           | (33) |
| 第四节 静坐与超觉静坐 .....       | (33) |
| 一、静坐与默想 .....           | (33) |
| 二、超觉静坐 .....            | (34) |
| 第五节 药物与意识 .....         | (35) |
| 一、药物滥用与成瘾 .....         | (35) |
| 二、常被滥用的药物及其对脑的影响 .....  | (35) |
| <b>第四章 学习与认知</b> .....  | (37) |
| 第一节 学习 .....            | (37) |
| 一、经典条件反射 .....          | (37) |
| 二、操作条件反射 .....          | (38) |
| 三、认知学习——条件反射以外的学习 ..... | (39) |
| 第二节 记忆 .....            | (40) |
| 一、记忆的形成 .....           | (40) |
| 二、遗忘 .....              | (42) |
| 三、改善记忆 .....            | (43) |
| 第三节 思维与语言 .....         | (44) |
| 一、思维 .....              | (45) |

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| 二、语言 .....                     | (48)        |
| 第四节 智力 .....                   | (49)        |
| 一、什么是智力 .....                  | (49)        |
| 二、智力的理论 .....                  | (50)        |
| 三、智力评定 .....                   | (51)        |
| 四、本质 .....                     | (52)        |
| <b>第五章 生命历程——发展与生命周期 .....</b> | <b>(54)</b> |
| 第一节 儿童发展 .....                 | (55)        |
| 一、儿童发展的概念 .....                | (55)        |
| 二、不同年龄阶段儿童的身心发展特征 .....        | (56)        |
| 第二节 从出生到死亡;生命过程的发展 .....       | (60)        |
| 一、生命的周期——艾里克森的心理社会发展理论 .....   | (60)        |
| 二、各年龄阶段的问题 .....               | (62)        |
| <b>第六章 动机、情绪、人格 .....</b>      | <b>(65)</b> |
| 第一节 需要与动机 .....                | (65)        |
| 一、概述 .....                     | (65)        |
| 二、需要层次论 .....                  | (66)        |
| 三、动机 .....                     | (68)        |
| 第二节 情绪 .....                   | (71)        |
| 一、情绪的概念 .....                  | (71)        |
| 二、情绪理论 .....                   | (72)        |
| 第三节 人格 .....                   | (75)        |
| 一、概述 .....                     | (75)        |
| 二、人格理论 .....                   | (76)        |
| 三、个性心理特征 .....                 | (78)        |
| <b>第七章 社会心理 .....</b>          | <b>(82)</b> |
| 第一节 社会思维与影响 .....              | (82)        |
| 一、社会态度 .....                   | (82)        |
| 二、社会知觉与归因 .....                | (85)        |
| 三、从众 .....                     | (86)        |
| 第二节 社会关系与群体行为 .....            | (87)        |
| 一、利他行为和侵犯行为 .....              | (87)        |
| 二、吸引、友爱与接近 .....               | (89)        |
| 三、社会中的个体 .....                 | (89)        |

## 第二篇 临床心理

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| <b>第八章 心理应激与应对 .....</b>  | <b>(92)</b> |
| 第一节 心理应激概念的形成与发展 .....    | (92)        |
| 一、从塞里的应激学说现代心理的应激定义 ..... | (92)        |



|                            |       |
|----------------------------|-------|
| 二、心理应激过程 .....             | (93)  |
| 第二节 应激源 .....              | (93)  |
| 一、分类方式 .....               | (93)  |
| 二、应激性生活事件 .....            | (94)  |
| 三、日常困扰 .....               | (95)  |
| 四、工作有关因素 .....             | (95)  |
| 五、环境因素 .....               | (96)  |
| 六、不同作用时程及性质的应激源 .....      | (96)  |
| 第三节 应激的中介机制 .....          | (96)  |
| 一、挫折——攻击理论与应激 .....        | (96)  |
| 二、察觉——认知性评价 .....          | (97)  |
| 三、应激中介的心理生理基础 .....        | (97)  |
| 第四节 应激反应 .....             | (99)  |
| 一、生理性应激反应 .....            | (100) |
| 二、心理性应激反应 .....            | (100) |
| 三、行为性应激反应 .....            | (100) |
| 四、综合性应激反应 .....            | (100) |
| 第五节 应对 .....               | (101) |
| 一、用于护理评定及干预的工作性应激模式 .....  | (101) |
| 二、应对方法 .....               | (104) |
| 第六节 适应 .....               | (105) |
| 一、概念 .....                 | (105) |
| 二、适应的水平 .....              | (105) |
| 三、适应的特征 .....              | (106) |
| <b>第九章 心身反应与心身疾病</b> ..... | (107) |
| 第一节 心身反应 .....             | (107) |
| 一、情绪引起躯体器官的常见效应 .....      | (107) |
| 二、心理应激反应综合征 .....          | (108) |
| 三、心身反应时相 .....             | (109) |
| 四、无助与无望 .....              | (110) |
| 第二节 心身疾病 .....             | (110) |
| 一、分类及演变 .....              | (110) |
| 二、发病率 .....                | (111) |
| 三、当前对心身疾病的几种认识 .....       | (111) |
| 四、多因素发病理论模式 .....          | (112) |
| 五、个体因素 .....               | (112) |
| <b>第十章 心理障碍</b> .....      | (115) |
| 第一节 概论 .....               | (115) |
| 一、变态心理学、病理心理学与心理障碍 .....   | (115) |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 二、怎样判断心理障碍 .....  | (115) |
| 第二节 心理障碍的分类 ..... | (116) |
| 一、按心理现象异常分类 ..... | (116) |
| 二、按病因和症状分类 .....  | (118) |
| 第三节 人格障碍 .....    | (119) |
| 一、人格障碍的特点 .....   | (119) |
| 二、人格障碍的类型 .....   | (119) |
| 第四节 神经症性障碍 .....  | (120) |
| 一、分类 .....        | (120) |
| 二、病因 .....        | (121) |
| 三、几种神经症性障碍 .....  | (122) |
| 第五节 性变态 .....     | (123) |
| 一、性指向障碍 .....     | (123) |
| 二、性偏好障碍 .....     | (123) |
| 三、性别角色障碍 .....    | (123) |

### 第三篇 心理学在护理工作中的应用

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| 第十一章 病人心理及其评定 .....      | (124) |
| 第一节 病人心理 .....           | (124) |
| 一、病人与病人角色 .....          | (124) |
| 二、病人的心理需要 .....          | (125) |
| 三、病人的一般心理反应 .....        | (127) |
| 四、特殊情况下的病人心理 .....       | (128) |
| 第二节 病人心理评定 .....         | (130) |
| 一、心理评定方法 .....           | (130) |
| 二、情绪评定 .....             | (131) |
| 三、症状评定 .....             | (132) |
| 四、人格评定 .....             | (133) |
| 第十二章 医疗活动中的人际关系 .....    | (137) |
| 第一节 人际关系的建立与改变 .....     | (137) |
| 一、人际关系的建立与影响因素 .....     | (137) |
| 二、调节人际关系的成分 .....        | (139) |
| 三、人际互相认识与关系——喜欢与吸引 ..... | (140) |
| 四、人际关系的平衡与改变 .....       | (141) |
| 第二节 医患关系的基本形式及影响因素 ..... | (142) |
| 一、医患关系的基本形式与主要特征 .....   | (143) |
| 二、影响医患关系的因素 .....        | (144) |
| 第三节 医疗中的人际关系 .....       | (145) |
| 一、以病人为一方的双边人际关系 .....    | (145) |

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 二、医生、护士、病人三方的医疗关系 ..... | (145) |
| <b>第十三章 心理干预</b> .....  | (147) |
| 第一节 一般心理治疗 .....        | (148) |
| 一、心理治疗的特点、原则及基本技术 ..... | (148) |
| 二、语言疗法 .....            | (149) |
| 三、音乐疗法 .....            | (150) |
| 四、默想疗法 .....            | (151) |
| 第二节 专门心理治疗 .....        | (152) |
| 一、精神分析法 .....           | (152) |
| 二、行为疗法 .....            | (152) |
| 三、生物反馈 .....            | (153) |
| 四、人本主义疗法 .....          | (153) |
| 五、认知疗法 .....            | (153) |
| 六、森田疗法 .....            | (154) |
| 第三节 医学心理咨询 .....        | (155) |
| 一、心理咨询的概念 .....         | (155) |
| 二、医学心理咨询 .....          | (155) |
| 第四节 社会支持与危机处理 .....     | (156) |
| 一、社会支持 .....            | (156) |
| 二、危机处理 .....            | (157) |
| <b>第十四章 药物心理</b> .....  | (158) |
| 第一节 安慰剂 .....           | (158) |
| 一、安慰剂效应及机制 .....        | (159) |
| 二、安慰剂应用范围及注意事项 .....    | (159) |
| 第二节 成瘾性与毒瘾 .....        | (160) |
| 一、药物依赖的发生机制 .....       | (161) |
| 二、药物依赖的分类及特点 .....      | (161) |
| 三、药物依赖的危害及治疗措施 .....    | (162) |
| <b>第十五章 心理健康</b> .....  | (164) |
| 第一节 WHO 的心理卫生工作规划 ..... | (164) |
| 一、前 30 年的演变 .....       | (164) |
| 二、近 20 年来的新发展 .....     | (164) |
| 第二节 心理健康的概念 .....       | (165) |
| 一、健康的概念 .....           | (165) |
| 二、心理健康的概念 .....         | (166) |
| 三、心理健康评估原则 .....        | (167) |
| 第三节 个体发展不同阶段的心理健康 ..... | (167) |
| 一、遗传与胎儿期 .....          | (168) |
| 二、童年期 .....             | (168) |

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 三、青少年期 .....                  | (170) |
| 四、成年期 .....                   | (170) |
| <b>第十六章 心理护理</b> .....        | (172) |
| <b>第一节 概述</b> .....           | (172) |
| 一、心理护理原则 .....                | (172) |
| 二、心理护理特点 .....                | (172) |
| 三、心理护理的方法 .....               | (173) |
| 四、心理护理中的交往技巧 .....            | (174) |
| <b>第二节 心理护理程序</b> .....       | (177) |
| 一、调查阶段 .....                  | (177) |
| 二、护理诊断与心理 .....               | (179) |
| 三、计划阶段 .....                  | (181) |
| 四、实施阶段 .....                  | (181) |
| 五、评价阶段 .....                  | (181) |
| <b>第三节 各类病人的心理护理</b> .....    | (182) |
| 一、疾病各阶段病人的心理反应和心理护理 .....     | (182) |
| 二、急性病病人的心理和心理护理 .....         | (185) |
| 三、慢性病病人的心理和心理护理 .....         | (185) |
| 四、特殊病人的心理和心理护理 .....          | (186) |
| <b>第十七章 护士的心理品质</b> .....     | (189) |
| <b>第一节 护士在护理工作的主导地位</b> ..... | (189) |
| 一、思想品质 .....                  | (189) |
| 二、仪表 .....                    | (189) |
| 三、美学素养 .....                  | (190) |
| <b>第二节 应具备的心理品质</b> .....     | (190) |
| 一、兴趣 .....                    | (191) |
| 二、情感 .....                    | (191) |
| 三、意志 .....                    | (191) |
| 四、能力 .....                    | (192) |
| 五、气质与性格 .....                 | (194) |
| <b>第三节 心理品质的培养</b> .....      | (195) |
| 一、具体能力的培养 .....               | (196) |
| 二、培养能力的原则 .....               | (197) |

### 护 理 心 理 实 验

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| 实验一 艾森克人格问卷应用 .....        | (198) |
| 实验二 症状评定量表应用 .....         | (199) |
| 实验三 康奈尔医学指数(CMI)应用 .....   | (200) |
| 实验四 医院焦虑抑郁量表(HADS)应用 ..... | (202) |

实验五 心理生理实验——心理应激对血压与心率的影响..... (202)

实验六 自我松弛训练..... (203)

实验七 两侧手指旋转运动..... (203)

附录：

附录 1. 艾森克人格问卷(成人) ..... (205)

附录 2. 90 项症状校核表(SCL-90) ..... (208)

附录 3. 康奈尔健康问卷 ..... (211)

附录 4. 医院焦虑抑郁量表(HADS) ..... (218)

# 第一篇 心理学基础知识

## 第一章 心理学与护理心理学概述

### 第一节 心理学的研究对象

#### 一、从日常现象谈对心理学的认识

“心理”这个词在日常生活中常被人们使用,所以我们先从日常现象谈起。我们经常遇到这样的情况,一听说你学心理学,就问:“你学心理学可知道别人的心理?能否看出别人的心事?”俗话说“知人、知面、不知心”,这里所说的“心”,即心理。这是因为心理在里面,从外面不可能立即知道,因此人们才认为心理学似乎是一门奥妙的、特殊的学问。

看不见、听不到、摸不着的东西是否就无法知道?不是。譬如,地下有无石油,不可说“知地、知面、不知油”。根据地下情况和地表情况的因果关系,可以推知地下有无石油。再譬如,内脏有毛病,肉眼不能看到。如肝脏有病,也不可以说“知人、知面、不知肝”。但得了肝炎,面色、眼睛、舌头会有变化。正因为肝病与人的某些体征表现有因果联系,所以能诊断出肝病。任何日常现象和心理现象一样,都是服从因果规律的,因而人的心理是可以推知的。我们不仅可以产生心理变化的原因来推断心理,还可以根据心理引起的身体变化来推断心理。但影响心理的因素多而复杂,人的心理变化因人、因时、因地而异,很不稳定,在不同的场合下对同一对象有不同的心理,不同的人对同一对象也有不同的心理,所以心理的表现也就非常复杂,使人难以看透。此外,人们习惯将无法解释的生命或物理现象归因于心理作用。如:“月是故乡明”,“望梅止渴”,“一朝被蛇咬,十年怕井绳”,等等。心理作用,实质上是人的认知、情感、意志和个性心理等方面对客观对象综合影响的结果。

#### 二、心理学是研究心理现象的科学

心理现象范围很广,复杂多样,有人的心理现象,也有动物的心理现象。众所周知,蚂蚁能感觉到人所看不到的紫外线,狗有敏锐的嗅觉并能据此辨认人,鸽子具有高空知觉与记忆地形的惊人能力,猫、虎易被激怒,猴子、熊会主动向人做出求食的动作……。大量生动的事实与实验证明,动物具有感觉、知觉、记忆、具体思维、情绪、模仿性的行为学习等心理现象。

人的心理比动物的心理更加复杂,两者有着本质的区别。最根本的区别就在于人有自我意识,有主观能动性。人的心理现象通常表现在各种活动、行为之中,因此心理现象一般也指

心理活动、心理行为。传统的心理学是以普通心理学为基础,研究个体共有的心理活动,因此将其划分为心理过程与个性。心理过程包括认识(认知)活动、情绪活动和意志活动,简称知、情、意。由于每个人先天素质、生活条件、社会经历等不同,在同一情境下各人的心理表现也不相同,就形成了人与人之间在心理活动(心理行为)上的差异,即个性差异。现代心理学除了研究个体的心理过程和个性之外,还关心人的社会行为,还涉及心理健康的保持与心理异常的防治,也就是深入到应用的领域,因为人类的行为主要是社会行为。

### 三、心理学研究心理活动的规律及其应用

人的心理有内容与形式两个侧面:心理内容指的是来源于现实并为每个人所意识的各种映象本身;而心理形式是指这种映象存在的方式及其组织、结构。普通心理学在考察人的心理现象时,主要是从发生与发展的角度分析与研究心理活动的形式及其规律。普通心理学着重探讨理论问题,现代心理学着重于应用。应用心理学是当代心理学发展的特点,护理心理学属于应用心理学的范畴。

### 四、心理学的内容与基本结构

心理学在长期探索过程中,依据其发展逻辑与内在联系逐渐地形成并继续完善着自身的结构体系,不断充实着学科的内容。我国传统上都是按普通心理学的分类来划分的,见图 1-1。

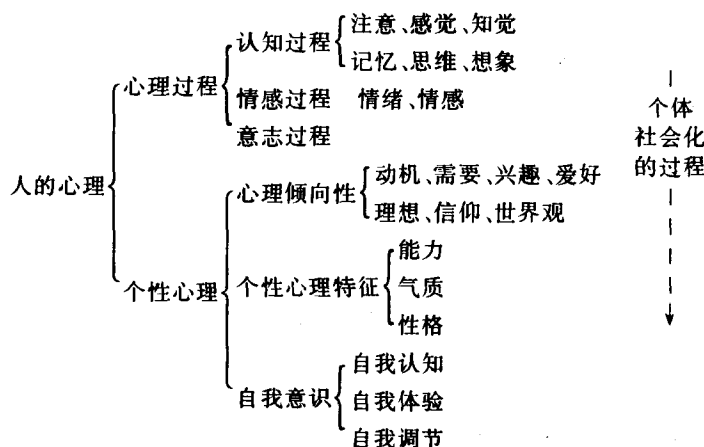


图 1-1 心理结构示意图

目前心理学的范畴已经不受普通心理学的框框所限,而是走向生物、心理、社会这个更大的系统,从心理发展、社会化、社会认知、社会影响、人际交往、心理健康、心理障碍等各方面,来认识心理学、学习心理学、研究心理学和运用心理学。

当前的基础心理学与原来的普通心理学其框架不同处,是不拘泥于心理过程、个性心理等人为概念的划分,而是均衡地对待每一具体问题。例如,增加了意识、学习、认知,以及社会心理、健康心理的内容,淡化了情绪与情感的概念区分及意志、想象、气质、性格等概念性的内容。

## 第二节 心理学的由来与发展

### 一、心理的实质

#### (一) 心理是脑的机能

现代科学已经证明,心理是脑的机能。人的认识的产生、情感的表达、意志的行动等,都与人脑息息相关,人脑是神经系统中最高级的部位,心理是伴随个体神经系统的发育而发展的。如新生儿脑重 390 g,9 个月时为 660 g,2~3 岁时近 1 000 g,7 岁时 1280 g,12 岁时达到成人水平,约 1 500 g。儿童的感知、运动、情绪、思维与脑的成熟相关。另外,脑的损伤可影响不同的心理活动。神经系统的基本活动方式是反射,这也是心理现象产生的基本方式。反射是从感受器接受刺激到效应器发生反应的过程。人的神经活动的传递路线(亦称反射弧),即人脑产生心理活动的基本过程,如图 1-2 所示。

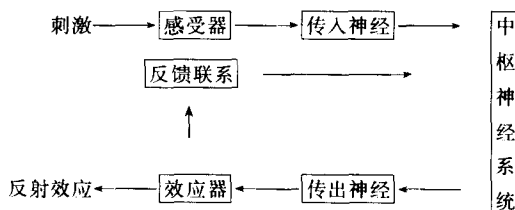


图 1-2 神经传导的路线(反射弧)

#### (二) 心理是客观现实的反映

心理是脑的机能,并不是说脑本身就可以产生心理。人脑只是产生心理现象的自然前提,它提供了心理产生的物质基础。理解心理是客观现实的反映,要把握四点:其一,心理反映的内容是客观现实,它包括了人生存、生活的自然界周围的社会生活。客观现实是心理的源泉,是物质世界长期发展的产物。其二,心理是对客观现实的主观反映,对客观现实的反映受每个人的知识、经验、个性特征等主观因素的影响。例如,对于同一件事、同一个人,人们会有不同的态度,甚至对同一种自然景物也会产生不同的主观体验,这就是主观世界的作用。其三,心理是对客观现实的能动的反映。人不是消极、被动地反映现实,而是在社会实践中积极、能动地反映客观现实。其四,社会环境和教育在人的心理发展中起着重要作用,印度狼孩等动物孩的事例,以及“森林穴居野人”刘连仁的遭遇等,都说明了没有人类正常的社会生活条件和教育训练,是不可能形成人的心理的。

### 二、科学心理学的由来

心理学是一门既古老又年轻的学科。说古老,是它渊源数千载,而年轻是指它成为独立的学科刚过百年。心理学的原文为 Psychology,是由希腊文中 psyche 与 logos 演变而成,前者意指“灵魂”(soul),后者意指“讲述”(discourse),合之则谓:心理学是阐释心灵的学问。科学意义上说的心理学诞生于 19 世纪中叶,其具体标志是德国哲学家、生理学家、心理学家冯特(Wilhelm Wundt, 1832~1920 年)于 1879 年在莱比锡大学建立了世界上第一个心理实验室。冯特的研



究以意识为主题,以内省为方法,目的在于探究人的心理结构,其著作《生理心理学原理》是心理学史上第一部系统的心理学专著。因此,心理学界公认 1879 年为科学心理学诞生之年,冯特被誉为“实验心理学之父”。追溯科学心理学的发展,主要有两大来源。

### (一) 科学心理学的哲学来源

在西方哲学家的思想中,对心理学发展影响最大的主要人物首推两千多年前古希腊先哲亚里士多德(Aristotles,公元前 384~322),他对人类本性、五官运用、记忆功能等问题进行了讨论。法国哲学家笛卡尔(René Descartes, 1596~1650 年)提出了“心支配身”的观点,即认为心为身之主,身体的一切活动都由生而具有理性的心理所控制;18 世纪德国哲学家康德(Immanuel Kant, 1724~1804 年),集笛卡儿观点之大成,成为理性主义的哲学思想主流;17 世纪英国哲学家洛克(John Locke, 1632~1704 年),倡导经验主义的哲学思想,强调人类一切知识都来自后天经验,反对理性主义提倡的先天观念的说法,他还提出了著名的“白板说”(蜡板说),认为人类本性犹如白板(蜡板),纯然无色,不分善恶,其之所以变化,完全决定于后天的经验。

### (二) 科学心理学的生物学、生理学来源

19 世纪英国生物学家达尔文(Charles Darwin, 1809~1882 年),在其划时代著作《物种起源》中提出了生物进化论的观点,如遗传、环境、个别差异、适应等,都成为以后科学心理学研究的重要主题。同时,生理学的研究也影响到心理学,主要是 19 世纪德国三位著名生理学家缪勒(Johannes Müller, 1801~1858 年)、赫姆霍尔兹(Hermann Von Helmholtz, 1821~1894 年)、费希纳(Gustav Theodor Fechner, 1801~1887 年),以感官生理功能为基础的实验研究为生理心理学的发展奠定了基础。

正因为如此,曾有人形象地比喻科学心理学的发展,哲学是父亲,生理学是母亲,而生物学是媒人。经生物学为媒介,哲学与生理学结合,生育的新生儿就是脱离传统哲学范畴、独立门户的心理学。

## 三、科学心理学的学派

科学心理学诞生以后,围绕着心理学的对象、任务、方法和性质,众说纷纭地展开了激烈的争论,形成几个影响较大的学派。

### (一) 构造主义心理学派

本学派由冯特和他的学生铁钦纳创立。他们认为心理学的任务即在于分析意识的构造或内容,分析心理状态的构成元素、规律等。该学派否认心理意识是客观存在的反映,忽视心理现象的整体性,具有元素主义和内省主义倾向。

### (二) 功能主义心理学派

由美国心理学家詹姆斯(William James, 1842~1910 年)与杜威(John Dewey, 1859~1952 年)等人创立。他们认为心理学不能只分析意识的内容,而应当研究意识的功能,强调心理意识是有机体适应环境的产物,认识和行为是人类适应环境的手段。詹姆斯认为意识是一种川流不息的状态,它不能被割裂开来,最好称之为“思想流”、“意识流”或“主观生活流”。该学派具有一定的实用主义和生物主义倾向。

### (三) 行为主义心理学派

本学派由美国心理学家华生(John B. Watson, 1878~1958 年)等人创立。他们主张心理学不应当研究意识,而应当研究人的机体和行为。该学派用刺激和反应的公式解释人的行为,带