

# 国家执业医师资格考试

应试指导及强化训练

## 公共科目

考试专家编写组 编

- 医学心理学
- 医学伦理学
- 卫生法学
- 卫生学



军事医学科学出版社

国家执业医师资格考试应试指导及强化训练

公共科目

考试专家编写组 编

生  
发生

军事医学科学出版社  
·北京·

E

图书在版编目(CIP)数据

国家执业医师资格考试应试指导及强化训练·公共科目/考试专家组编

- 北京:军事医学科学出版社,2000.6

ISBN 7-80121-241-X

I. 国… II. 考… III. 医师-资格考核-自学参考资料 IV. R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 25194 号

\* \*

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

潮河印刷厂印刷

\*

开本:787mm×1092mm 1/16 印张:19 字数:330 千字

2000 年 6 月第 1 版 2000 年 6 月第 1 次印刷

印数:1-8000 册 定价:26.00 元

---

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

# 前 言

为有效地贯彻实施《中华人民共和国执业医师法》，卫生部决定于每年下半年组织执业医师资格考试，应参加执业医师资格考试的广大临床医师的要求，根据中华人民共和国卫生部医师资格考试委员会最新制订的《医师资格考试大纲》，结合全国首次国家执业医师统一考试的试卷分析及今后的命题趋势，编写了这套《国家执业医师资格考试及强化训练》丛书。

本套丛书由中国协和医科大学、北京医科大学、首都医科大学、湖南医科大学等高等医药院校具有丰富教学经验的专家教授精心编纂，这些专家教授都是长期工作在教学和医疗一线的硕士生和博士生导师，他们具有丰富的教学和临床实践经验，熟悉临床医师、口腔医师、公卫医师的业务标准和应具有的相关学科的知识。其中，大部分导师教授参与首次执业医师考试命题、组卷、阅卷、评分等有关考试的事项，可以说，本套丛书极具权威性、实用性，对参加执业医师考试的广大临床医师来说是一套不可多得的指导丛书。

本书针对性强、重点突出，使应试者在有限的时间内，有的放矢，抓住重点，明确要点和考点，熟悉教材中的大部分知识，配套的强化训练都是从各高等医药院校积累多年的有关学科的题库中，以考试大纲为依据，以标准化试题为样本精选出来，对应试考生顺利通过执业医师考试有一定的帮助。

本书由专家教授经半年时间精心编纂而成，但疏漏或欠妥之处难免，敬请广大同仁及应试医师给予指正。

编 者

# 目 录

## 医学心理学

|      |                 |      |
|------|-----------------|------|
| 第一单元 | 绪 论 .....       | (3)  |
| 第二单元 | 医学心理学基础知识 ..... | (8)  |
| 第三单元 | 心理卫生 .....      | (26) |
| 第四单元 | 心身疾病 .....      | (31) |
| 第五单元 | 心理评估 .....      | (39) |
| 第六单元 | 心理治疗与心理咨询 ..... | (46) |
| 第七单元 | 病人心理 .....      | (54) |
| 第八单元 | 医患关系 .....      | (60) |

## 医学伦理学

|       |                       |       |
|-------|-----------------------|-------|
| 第一单元  | 绪 论 .....             | (69)  |
| 第二单元  | 我国古代传统医德 .....        | (74)  |
| 第三单元  | 医学伦理学在我国的形成和发展 .....  | (76)  |
| 第四单元  | 医学伦理学的基本原则与规范 .....   | (82)  |
| 第五单元  | 医学伦理学的基本范畴 .....      | (87)  |
| 第六单元  | 医患关系道德 .....          | (95)  |
| 第七单元  | 预防医学工作中的道德 .....      | (101) |
| 第八单元  | 临床诊治工作中的道德 .....      | (105) |
| 第九单元  | 某些临床工作中的道德 .....      | (109) |
| 第十单元  | 护理工作中的道德 .....        | (115) |
| 第十一单元 | 医学科研工作中的道德 .....      | (121) |
| 第十二单元 | 医学管理工作中的道德 .....      | (125) |
| 第十三单元 | 现代医学发展中的几个伦理学难题 ..... | (129) |
| 第十四单元 | 医学道德的教育、修养和评价 .....   | (142) |

## 卫生法学

|      |                  |       |
|------|------------------|-------|
| 第一单元 | 卫生法学基础知识 .....   | (149) |
| 第二单元 | 执业医师法 .....      | (154) |
| 第三单元 | 《医疗机构管理条例》 ..... | (161) |
| 第四单元 | 《医疗事故处理办法》 ..... | (164) |

|      |                    |       |
|------|--------------------|-------|
| 第五单元 | 《传染病防治法》 .....     | (167) |
| 第六单元 | 《食品卫生法》 .....      | (170) |
| 第七单元 | 《公共场所卫生管理条例》 ..... | (176) |
| 第八单元 | 《母婴保健法》 .....      | (179) |
| 第九单元 | 《献血法》 .....        | (182) |
| 第十单元 | 《刑法(节选)》 .....     | (186) |

## 卫生学

|       |                   |       |
|-------|-------------------|-------|
| 第一单元  | 绪 论 .....         | (189) |
| 第二单元  | 人群健康的研究方法 .....   | (192) |
| 第三单元  | 人类的环境 .....       | (215) |
| 第四单元  | 空气与健康 .....       | (221) |
| 第五单元  | 水与健康 .....        | (227) |
| 第六单元  | 地质环境、土壤与健康 .....  | (232) |
| 第七单元  | 合理营养 .....        | (236) |
| 第八单元  | 不同人群的营养 .....     | (245) |
| 第九单元  | 营养与疾病 .....       | (248) |
| 第十单元  | 食物中毒及其预防 .....    | (254) |
| 第十一单元 | 常见的食品污染及其预防 ..... | (259) |
| 第十二单元 | 职业性有害因素与职业病 ..... | (262) |
| 第十三单元 | 职业中毒 .....        | (267) |
| 第十四单元 | 生产性粉尘与尘肺 .....    | (283) |
| 第十五单元 | 物理因素及其危害 .....    | (290) |



# 医学心理学





# 第一单元 绪 论

## 【应试指导】

### 一、医学心理学的概念及其在现代医学中的地位

#### 1. 概念

医学心理学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。它属于心理学的一个重要分支学科。医学心理学研究医学领域中的心理学问题,侧重于研究心理因素对人类健康与疾病的影响以及在它们相互转化过程中的作用和规律。同时,医学心理学还运用心理学的理论、方法和手段对疾病的发生、诊断与治疗、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。

#### 2. 地位

在医学模式由生物学模式向生物心理社会模式转化的过程中,医学心理学对这一转化具有积极的促进和推动作用。首先,医学心理学在医学与心理学之间架起了一座桥梁,将人的心理与躯体以及社会环境、自然环境视为一个相互作用的统一整体,从而从理论上彻底动摇了生物学模式的二元论的心身观。例如,从医学心理学的观点看,许多躯体疾病,例如冠心病、消化性溃疡的发病机制中,心理社会因素起着重要作用,这些疾病被称之为“心身疾病”。因此在对这些疾病的预防和治疗过程中,不仅要重视生物学因素,同时不可忽略心理和社会因素。

其次,在临床实践中,医学心理学可以提供心理学的科学研究方法以及对病人的心理问题进行评估和干预的手段。这些方法和手段弥补了单纯的生物学手段和理化手段的不足,促进了病人整体的治疗和康复,从而提高了医学研究的水平和医疗服务的质量。

再其次,医学心理学涉及成长、成熟、社会

化这样一些问题,提出了个人、家庭、社区和不同群体心理保健的任务。克服了生物医学模式“重治轻防”的倾向,与世界卫生组织(WHO)所提出的“健康”的概念和目标达到了统一。

在新的医学模式的指导下,医学心理学将发挥更大的作用。但同时新的医学模式也有助于消除“精神万能”和“心理至上”的观点,医学心理学要从生物医学和社会科学的沃土中汲取营养,弥补自身的局限,更有力地推动医学科学的进步。

### 二、医学心理学的研究对象、任务、分支和方法

#### (一) 研究对象

医学心理学的研究对象是研究心理因素在人的疾病和健康及其相互转化过程中所起的作用。

#### (二) 研究任务

其任务是在这些研究的基础上将心理学的理论与方法应用于医学,以达到防病、治病和增进健康的目的。

#### (三) 研究分支

##### 1. 基础医学方面

##### (1) 脑与行为和神经心理学

在基础医学的研究中,脑与行为的关系如何是一个重要课题。这也是医学心理学的一个重要领域,以神经心理学为其代表。神经心理学来源于许多不同学科,包括实验心理学、神经病学、神经解剖学、神经生理学以及临床心理学等。神经心理学可分为实验神经心理学和临床神经心理学两部分。前者主要通过实验的方法探索心理(行为)的脑机制;而后者则侧重于应用临床心理学的方法对脑损伤病人进行心理学的检查以协助诊断和治疗。

## (2) 心身关系与心理生理学和心身医学

心身关系如何如同脑与行为的问题一样也是医学研究的一个重要课题。但在生物医学模式的影响下,心身关系的问题受到了忽视,并且二者有被割裂、走向心身二元论的倾向。心理生理学是以研究心理因素为因导致躯体生理学改变为主要方向的一门学科,它为心身关系的解释提供了重要依据。与此同时,创立于本世界 30 年代,也以人类疾病中的心身关系问题为核心,称之为“心身医学”的研究领域出现了。心身医学的出现和早期发展主要受精神分析学说的影响,认为无意识的心理冲突和性格因素不但能导致精神障碍,同时也可导致躯体疾病。因此,所谓“心身疾病”的概念也随之出现了。这一研究方向的代表人物主要有亚历山大(Alexander, F.)和邓巴(Dunbar, F.)等人。

## (3) 心理障碍与变态心理学

心理障碍也称精神障碍,指心理(行为)偏离正常,出现心理及社会功能下降、本人感到精神上的不适或痛苦,甚至出现精神病性的症状。从医学的角度看,这个领域主要属于精神病学的范畴,但从心理学的角度研究则属于变态心理学。两者的出发点、理论观点和方法都有所不同,虽然两者的研究对象一致,并且变态心理学的研究很多方面要依赖于精神病学的临床资料。变态心理学研究和探讨各类心理障碍所产生的机制,特别是人格因素以及社会文化因素的作用。这些研究及其理论观点对于临床心理评估及其治疗、以及对于心理健康的维护均具有重要意义。

## 2. 预防医学方面

(1) 心理卫生指依据不同年龄阶段的心理特征和心理发展规律,通过教育、训练和咨询等措施,预防心理障碍及各种心身疾病,促进人格的健康发展,以对自然和社会环境作出更好的适应。心理卫生运动由一名叫比尔斯(Beers, C. W.)的美国青年于本世纪初发起。

(2) 健康心理学强调预防,主张采用心理学的方法改变或矫正人们有碍身心健康的生活方式和行为习惯。目前健康心理学的发展很快,

也有越来越多的医生加入到这个行列中来,探索对心身疾病的防治。

## 3. 临床医学方面

### (1) 心理障碍与临床心理学

前面已经提到,对心理障碍的机制进行研究是变态心理学的任务,而如何运用心理学的手段对心理障碍进行调整和矫治,则是临床心理学的任务。临床心理学包含心理评估和心理治疗(含心理咨询)两个基本组成部分。心理评估指利用心理学的观察法、会谈法、调查法及心理测量等手段对被评估者的心理状况和心理特征作出概括性的判断。其目的是为进一步的调整和矫治提供依据,也可作为调整和矫治有效性的参照指标。心理治疗简而言之就是利用心理学的方法对心理障碍实施的改变。

### (2) 医患关系、病人的心理问题及护理心理学

病人的求医过程不仅是一个单纯的医疗过程,而且是一个与医务人员交往的过程。医务人员对患者的言语、态度等直接影响着病人的心理体验并且进一步影响着病人的疾病。这一点已被许多研究和经验所证实。医患关系存在着多重内涵(如医疗责任关系、经济关系、法律关系、伦理关系等),而医患关系的心理方面的特征和内容则是医学心理学十分关注的。对心理治疗而言,良好医患关系的建立本身就是治疗的一个步骤。病人在发生了病痛以及诊治过程中几乎所有的人都会伴随着程度不同的负性情绪体验,他(她)们的认知态度以及社会角色也都会发生相应的变化,这些负性情绪以及认知和角色变化也会对他(她)们的疾病产生各种影响。因此,及时、有效地处理好病人的心理问题无疑对于疾病的诊断、治疗以及康复会产生积极的作用。这些也恰恰是护理心理学的重要任务之一。其实,了解医患关系的心理学方面,注重病人的心理问题不仅仅是护理人员的工作,对于每一位医生来说也都是十分重要的。它关系到医疗服务的质量,也体现着向新的医学模式的转变。

### (4) 康复医学及其他方面

医学心理学还在康复医学及其他有关的一些领域中发挥作用,如康复心理学、缺陷心理学、药物心理学等。

#### (四)研究方法

心理学最基本的研究方法是观察法和实验法。这里的“观察”是广义的。它不仅是对被观察者的外显行为进行观察、测量以及记录。“观察”与“实验”是相对的,观察法的重点是对心理(行为)进行描述性研究。心理学的许多经验和理论都来自于观察,包括实验法的数据资料收集也离不开观察。实验法区别于观察法的最主要特征是控制条件。实验者在控制条件下以人为地改变某些变量(自变量)来观测其他变量(因变量)的变化。这也是科学研究中常用的最基本方法之一。

医学心理学的“临床法”虽然也包括了临床实验法,但它主要是心理学的观察法在临床中的推广和深入。例如调查法是将观察的视野扩大,角度改变。它要调查(观察)当事者过去的行为,也可以借助他人的目光观察(调抽他人)。会谈法是通过言语引导,主要根据当事者的言语反应内容来“观察”其行为内容和特征。测验法虽然“貌似”实验法控制条件这样一些特征,但从本质上与实验法控制变量的目的是不同的,它无非是对观察者所感兴趣的特定心理品质(如智力、人格特征等)进行评估(观察)。个案研究法则是将所有纵向的、横向的、特定的“观察”集中于某一个特例进行详细的、深入的分析。上述这些方法除了用作研究外,更多地是在临床心理学中用于对心理品质的评估。

### 三、医学心理学的发展历史

#### 1. 神灵主义阶段

最早出现的医学模式称之为神灵主义的医学模式。这一模式起源于原始社会,当时的生产力水平极为低下,人们相信“万物有灵”,将疾病看作是神灵的惩罚或恶魔作祟所致。因此,对于疾病的治疗手段主要采取对神灵或恶魔的“软硬兼施”,祈祷神灵的保佑或宽恕,或者采取驱鬼或避邪的方式免除疾病。这种模式随着生

产力水平的提高和人们对于疾病认识的深入虽然已失去存在的意义,但在当今世界的一些偏远地区和某些文化群体还可见到它的遗迹。

#### 2. 自然哲学时期

在神灵主义的医学模式之后,大约公元前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。这一模式以一些传统的医学的理论为代表。我国的中医典籍《黄帝内经》中所提出的“天人合一”、“天人相应”的观点,将人与宇宙联系在一起探索疾病和健康问题;“内伤七情”、“外感六淫”则强调心身统一,人所处的自然环境与其所患疾病密切相关。在西方,希波克拉底所提出的医学思想体系及体液学说也是这种模式的代表。他认为“治病先治人”,“知道患病的人是什么样的人比知道某人患什么病更为重要”。这些观点对于今天的医学仍有许多启迪和指导作用。

#### 3. 科学心理学时期

我国医学心理学工作者经过最近30年来的工作实践和研究,在对人的健康和疾病的问题上也建立了自己的理论体系,概括起来,大致有四个基本观点:

##### (1) 个体的完整性和心身统一性的观点

一个完整的个体应包括心身两个部分,两者互相影响。对外界环境的刺激,心身是作为一个整体来反应的。心理反应总伴随有躯体的相应反应,而躯体的变化也会从心理上得到相应的反应。因此,在考虑个体的健康和疾病时,既要注意心理方面,也要注意躯体方面,不能只注意某一方面而忽视另一方面。

##### (2) 个体与社会保持和谐的观点

一个完整的个体不仅是生物的人,也是社会的人。个体与他生活的社会必须经常处于和谐的状态。每个人都生活在特定的社会环境中,处在不同层次的人际关系网中。从夫妻、子女构成的核心家庭关系,到亲人、家人、同事、邻居、集体等关系,这些人际关系也同样对他个体的心身健康产生影响。因此,在研究健康与疾病的问题时,必须具有“人类—自然—社会”的

系统观念,要把人的自然属性和社会属性结合起来进行研究,要考虑个人家庭、文化背景、教育修养、经济状况、社会职业地位等因素的综合作用。

### (3) 认知与评价的观点

医学心理学认为社会因素能否影响健康并导致疾病,不完全取决于社会因素的质和量,更重要的是取决于个体对外界刺激怎样认知和评价。社会因素必须通过心理的中介作用后,才引起心身的整体反应。

### (4) 主动适应和调节的观点

个体在成长发育过程中,逐渐对外界事物形成了一个特定的反应模式,构成了相对稳定的人格特征。这些模式和特点使个体在与周围人和事的交往中,保持着动态的平衡,其中心理的主动适应和调节是个体行为与外界保持相对和谐一致的主要因素,是个体保持健康和抵御疾病的重要力量。

## 四、医学心理学的主要学派的理论观点

### 1. 精神分析基本理论

心理动力学派的创始人弗洛伊德(Freud, S.)是一名奥地利医生,在他与布洛伊尔(Breuer, J.)合作用催眠术治疗神经症病人时,发现当患者在催眠状态下回忆出与病有关的情绪体验,并全部说出以后,症状奇迹般地消失,并恢复了正常。这给了弗洛伊德很大启示,为他后来创立精神分析法奠定了基础。弗洛伊德将人的心理活动分为三个不同的层次:意识、前意识和潜意识。并由此提出了潜意识理论。他认为潜意识是指那些为社会的伦理道德观念和自己的理智所不容的本能欲望和冲动,它们受到了理智(意识)的压抑和排挤,成为一种无意识状态。潜藏于意识之下的欲望和冲动不时在蠢蠢欲动,并造成心理冲突,这成为一些精神疾患产生的基础。

### 2. 心理生理学理论

对医学心理学产生重要影响的另一学派是心理生理学派。所谓心理生理学是研究以心理活动(特别是情绪改变)为自变量(因),以生理

改变特别是受植物神经系统控制的内脏活动以及内分泌、免疫系统的改变为因变量(果)的一门介于心理学和生理学之间的交叉学科。也可以说它是医学心理学的一门重要的基础学科。

### 3. 行为主义理论

心理学的一个重要学派——行为学派所强调的后天学习作用,强调以研究可观察的行为为依据,反对主观内省的方法,在方法学上有很大建树,同时对临床的心理治疗(行为疗法)的创立以及不健康行为的形成等提供了重要理论依据。这一学派的创始人华生(Watson, J. B.)有一句名言:给我一打婴儿,只要具备所需要的各种条件,我可以把他们培养成各种天才人物,也可以将他们变成白痴。他强调后天的学习作用几乎走向了极端。不过,巴甫洛夫所提出的经典条件反射理论以及“动物实验性神经症模型”,斯金纳(Skinner, B. F.)所提出的操作性条件反射及其他一些学习理论所强调的病态行为可通过条件反射获得,也可通过各种“学习”矫治给了人们以很大启迪。

### 4. 人本主义理论

心理学另一理论体系人本主义心理学也给医学心理学有很大影响。这一学派的代表人物马斯洛(Maslow, A. H)、罗杰斯(Rogers, C)主张心理学要研究人的本性,强调发挥人的积极的、建设性的力量,进行自我调节,创造新的自我、达到“自我实现”。这一思想体系对于促进心理健康具有积极作用,同时,以这一理论为基础的“患者中心疗法”和由此带来的新型医患关系也使人耳目一新。不过,这一学派在某种程度上忽视了社会因素的作用,则使“自我实现”成为无本之源。

### 5. 认知理论

1977年美国医生恩格尔(Engel, G. L.)在“科学”杂志上著文“需要新的医学模式——对生物医学的挑战”,批评了生物医学模式“还原论”和“心身二元论”的局限,并提出了生物心理社会医学模式。这一模式并不排斥生物医学的研究,而是要求生物医学以系统论为概念框架、以身心一元论为基本的指导思想,既要考虑到

病人的生物学因素,还要充分考虑到病人的心理因素以及环境和社会因素的特点,将所有这些因素都看作是相互联系、相互影响的。因此,对于疾病和健康问题来说,无论是致病、治病,

还是预防及康复等方面都应把人视为一个整体,综合地考虑各方面因素的交互作用,而不能机械地将它们分割开。

## 【强化训练】

[A<sub>1</sub> 型题](题 1~7)

1. 现代医学模式转变是指

- A. 从自然哲学的医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式
- B. 从生物 - 医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式
- C. 从神灵主义医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式
- D. 从心理 - 社会医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式
- E. 从生物 - 心理医学模式转变为生物 - 心理 - 社会医学模式

2. 医学心理学是属于

- A. 医学的分支学科
- B. 社会学的分支学科
- C. 生理学的分支学科
- D. 心理学的分支学科
- E. 心理生理学的分支学科

3. 关于生物 - 心理 - 社会医学模式的特点为

- A. 认为任何身体疾病必定有其特殊的生物学原因
- B. 认为没有躯体疾病就等于健康
- C. 认为疾病是在生物和心理因素共同作用下形成的,与环境无关
- D. 认为引起疾病的最主要的因素是心理因素

E. 认为临床医学服务的对象是病人而不仅仅是疾病

4. 医学心理学的主要任务是

- A. 教学
- B. 科研
- C. 心理评估
- D. 心理治疗
- E. 以上都是

5. 人本主义学派认为心身障碍的根源是

- A. 潜意识中的心理冲突
- B. 对欲求的呐喊
- C. 通过错误的学习而学得
- D. 自我实现受到阻碍
- E. 错误的认知评价

6. 行为学派认为人后天的行为源于

- A. 本能
- B. 学习
- C. 社会
- D. 情绪
- E. 人格

7. 以下不属于神灵主义心理时期的特点的是

- A. 相信“万物有灵”
- B. 相信“天人合一”、“形神合一”
- C. 生产力极低
- D. 相信巫医的言语暗示和开导
- E. 相信迷信

## 【试题答案】

1. B

2. D

3. E

4. E

5. D

6. B

7. B

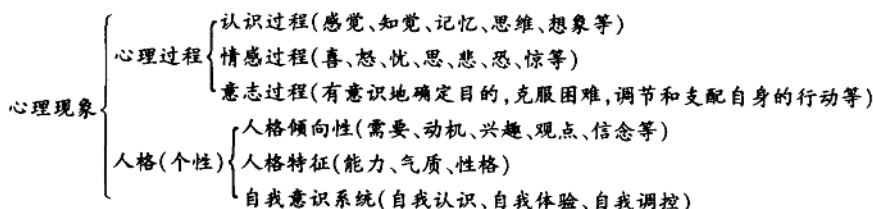
## 第二单元 医学心理学基础知识

### 【应试指导】

#### 一、心理学的概念

心理学是研究心理现象发生、发展规律的科学。

心理现象是心理活动的表现形式。一般把心理现象分为心理过程和人格(或个性)两个统一不可分割的两个方面。



##### 1. 心理过程

指人的心理活动发生、发展的过程。具体地说,是指在客观事物的作用下,在一定的时间内,大脑反映客观现实的过程。

心理过程包括三个方面,其中认识过程是基本的心理过程,情感与意志是在认识的基础上产生的。

##### (1) 认识过程

认识过程是接受、加工、贮存和理解各种信息的过程,也就是人脑对客观事物的现象和本质的反映过程。认识过程是从感觉开始的,感觉、知觉、记忆、思维等都是认识过程的有机组成部分,都是反映事物的性质和规律而产生的心理现象。

##### (2) 情感过程

人在认识客观事物的时候,由于客观事物的不同特点和客观事物与人之间的不同关系,使人对客观事物采取一定的态度并产生某种主观体验,如满意或不满意、愉快或不愉快等的态度的体验,这种主观体验过程就是情绪情感过程。

##### (3) 意志过程

在认识和改造世界的活动中,人不仅能认

识事物并产生一定的情绪情感,而且还能有意识地自觉地确定目的,并根据目的调节支配自身的行动,克服困难、去实现预定目标的心理过程叫意志过程。

三种心理过程是互相联系、互相制约的。一方面情绪情感和意志总是在认识的基础上产生和发展起来的;另一方面人的情感和意志对人的认识也有重要影响。

在人的心理过程,特别是认识过程中,还伴随着一种重要的心理现象,就是注意,注意是对一定对象的指向和集中。注意的主要作用是对客观对象的选择和保持,使人能清晰地认识事物并能准确迅速地地完成某种活动。

##### 2. 人格

也可称个性,是指一个人的整个精神面貌,即具有一定倾向性的心理特征的总和。人格结构是多层次、多侧面的,主要包括以下三部分:

##### (1) 人格倾向性

是人进行活动的基本动力,是活动倾向方面的特征,如需要、动机、兴趣、观点、信念等。这些内部倾向使人以不同的态度和不同程度组织自己的行动,并对行为进行调节和控制。

##### (2) 人格特征

表现一个人稳定的典型特征。包括能力,即完成某种活动的潜在可能性的特征;气质,心理活动的动力特征;性格为完成活动任务的态度和行为方式方面的特征。

### (3)自我意识

是意识的一种形式,是个人对自己本身的一种意识。由自我认识、自我体验和自我调控等构成的。如对自己的心理特点、人格品质、能力和自身社会价值等方面的自我认识和自我评价;对自我情绪情感的体验如自豪、自爱、自卑和自暴自弃等;对自身的心理和行为主动地掌握和调控。初生婴儿是没有自我意识的。自我意识的产生和发展过程是个体不断社会化的过程,也是人格特征形成的过程。自我意识是人格结构中的组成成分,是一种自我调节系统。

### 3.心理活动的定义

心理活动即心理现象。

## 二、心理实质

### 1.心理是脑的机能

神经心理学家鲁利亚认为,复杂的生理机能都是多层次的神经器官和多环节的机能结构共同完成的。心理活动比生理活动更复杂、更高级,是机体最复杂的机能系统,自然不能被定位于大脑皮质的狭隘区域,而应“定位”于各协同工作区组成的复杂机能结构之中。在这种机能结构中,各个区可能处于不同的、有时相距很远的脑部位,但其中每个区对保证实现复杂的心理活动都起到一定的作用。现已有充分的根据分出脑的三个主要机能结构(或三个主要器官),实现任何心理活动都必须有它们共同参加。这三个机能结构是:

#### (1)调节紧张度与觉醒的结构

最佳的觉醒状态是保证心理活动的必要条件。在最适宜的觉醒状态下,人才能够最好地接受信息和对信息进行加工,并且从贮存在记忆中选出与当前有关联的信息加以比较,以加深对当前事物的认识。在认识的基础上制定计划、编制程序和发动行动,在行动的过程中不断

调整与校正,保证随意运动的方向性和目的性。

保证与调节大脑皮质紧张度和觉醒的器官主要是网状结构。通过上行的网状系统激活并保持皮质的紧张度,同时通过下行网状系统,使脑干部位接受大脑皮质的调节。网状结构与大脑皮质高级部位之间的紧密联系构成了脑的第一种机能结构。

#### (2)信息的接受、加工和贮存的结构

这一机能结构位于皮质的后部,新皮质表面。以一般感觉区、枕区、听区等一级皮质区是此结构的基础,并包括包围这些一级区的二级皮质区以及在顶、枕、颞重叠部位的脑后部三级皮质区,同时还包括部分皮质下神经组织。这些部位构成了脑的第二个机能结构。这一结构的机能是接受由各种感受器传来的信息,并对其进行处理、贮存,也就是对外界事物进行感知、记忆等活动的脑机能结构。

(3)制定活动程序、调节和控制行为活动的结构。

信息的接受、加工和贮存只构成了心理活动的一个方面,另一方面是组织有意识、有目的的活动。这种活动程序的制定、调节和控制的机能是这部分机能结构完成的。此结构位于大脑半球前部,最重要的部分是额叶,尤其是前额部,还包括运动区及皮质下的一些结构。

人不是消极地对输入的信息起反应,而是要建立意图,形成自己行动的计划和程序,监视动作和调节行动,使行为能适合计划和程序,在行动过程中不断地把行为的效果反馈给大脑,并与原来的意图对照,不断纠正错误,校正行为。

这一机能结构机能特点是由三级区和二级区制定程序,将运动程序传递到一级区,一级皮质区是执行器官,由此将精确行为的神经冲动发往外周。

任何意识活动,始终是复杂的机能,它的实现要依靠三种机能结构共同参与完成的。每一种机能结构都起到一定的作用。如果认为哪一个机能结构能独立实现某种活动,那是错误的。只有考虑到脑的三种机能结构相互间的协同活



动,并了解每种结构在脑的反映活动中的特殊作用,才可能正确地解决心理活动的脑机制问题。

## 2. 心理是客观现实的主观能动反映

心理是人脑对客观现实的主观映象。心理的内容是客观的,反映的都是外界事物和现象,是由外部事物决定的。心理又有主观的一面,因为对客观现实的反映总是由主体(个人)进行的,总是受到个人经验、个性特征和自我意识等多种因素的影响,对客观现实的反映不是复印、摄影等对事物的翻版,所以说它是主观的。

心理的能动性表现在人脑不仅反映客观现实的外部特性,并且经过抽象与概括,而揭示其本质和规律。只有掌握了事物的本质与规律,才能使人的行动成为自觉行动,进而产生巨大的能动作用。使人不仅反映客观世界,并能改造客观世界。

## 三、认识过程

### 1. 感觉与知觉的概念与特征

#### (1) 感觉的概念

感觉是人脑对当前直接作用于感受器的客观事物的个别属性的反映。客观事物是感觉的源泉。客观世界是丰富多彩的、有无数事物,而每种事物又具有多种属性。例如视觉器官可以接受事物的形状、颜色、明暗度等各种信息,听觉器官接受声音的音高、音量和音色的刺激,其中每一种特性都是该事物的一种属性。感觉只能反映作用于感受器的事物的个别属性,如事物的颜色、明暗、声调、香臭、粗细、软硬等,不能反映事物的整体及其联系和关系。

#### (2) 感觉的一般特性

##### ① 感受性与特殊性

感受器对刺激物的感觉能力叫感受性。并不是所有刺激物都能引起感受,每种感受器只对一种形式的刺激敏感,如光波对于眼睛,声波对于耳朵,即每种感受器的感受性具有特殊性。

##### ② 时间特性

感觉的持续时间是感觉的时间特性。它与刺激物的性质有关,也与感受器的机能状态有

关。时间特性表现为潜伏期和后作用(后效)。

感觉的潜伏期是指刺激物作用于感觉器官到产生感觉之间所经过的时间。不同感觉的潜伏期是不同的,正如感觉不是随着刺激物作用的开始同时产生一样,感觉也不是随着刺激物作用的终止而同时消失。当刺激停止作用后,感觉并不立即消失的现象叫感觉的后效。视觉的后效最明显,叫视觉后像。

视觉后像指光刺激所发生的兴奋不因刺激停止而立即消失,它还能继续存在若干时间。视觉后像可分为正后像和负后像两种。正后像的特点是当刺激停止后,后像的明度和色彩与原刺激相似,属同一品质,只不过光度暗淡一些。电影的原理就是根据视觉正后像的存在使间断呈现的画面看成连续不断的。负后像是在刺激消失后呈现的后像明暗度与原刺激物相反,颜色呈补色。

#### (3) 知觉的概念

知觉是人脑对当时直接作用于感受器的客观事物整体的反映。当客观事物作用于人的感受器时,人不仅能够反映这个事物的个别属性,而且可以通过各种感受器的协同活动,在大脑里将事物的各种属性联系起来,整合为一个整体,形成一个完整的映象。这种对客观事物和机体自身状态的感觉和解释就是知觉。

#### (4) 知觉的基本特性

##### ① 知觉的选择性

人的周围环境是非常复杂而不断变化的。在每一瞬间作用于人感受器的刺激是很多的。但人不可能对客观事物全部清楚地感知,也不可能对所有事物都作出反应,只能选择其中少数刺激物作为知觉的对象,而把对象周围的事物作为知觉的背景,这样保证了对知觉对象清晰的反映。人们在众多刺激物中选择少数刺激物作为知觉的对象就是知觉的选择性。

哪些事物容易成为知觉选择的对象?这与个体的主观因素和客观刺激物的特点有关。人们容易主动而有意识地选择那些与个人需要、任务、兴趣、情绪、知识经验等有关的事物作为知觉对象,客观刺激物如果强度较大、对比明

显、运动变化以及空间位置接近等具有吸引力的事物也容易成为知觉的对象。

当主客观情况改变时,对象和背景可以互相转换,尤其对一些对象和背景几乎没有什么明显差别时,一会儿可以把背景看成对象,一会儿又可以把对象看成背景。这可以从观看双关图中得到验证。

了解影响知觉选择性的因素,在许多工作中如要突出目标或缩小目标时都可按照区分对象和背景的规律进行设计和安排。

### ②知觉的整体性

客观事物具有多种属性,可以作用于一个分析器,也可以作用于几个分析器。但人们不是反映事物的个别属性,而是反映事物的整体和关系,知觉的这种特性称为知觉的整体性。

知觉的整体性还表现在当人们感知事物的个别部分时,在观察者的心目中仍能把缺少的部分补足,完成一个整体的形象,这是一个完成过程。例如观看没有封口的圆环,缺柄的茶杯,没顶的三角形,看起来就会成为完整的东西。这说明把事物的部分整合为一个整体的知觉过程中,过去的知识经验常常能提供补充信息。

事物的各个部分和属性,在整体中所处的地位不同,对整体知觉的影响也不一样。事物的关键性的、强的成分对整体知觉起着决定性的作用。应当指出,所谓关键的强的刺激成分,不一定是物理属性强的,凡是与人的生活实践有直接联系的,其物理强度虽不太强,也可以成为关键的强的成分。

知觉的整体性提高了人们知觉事物的能力。但有时因知觉的整体性会使人们忽略了事物的部分或细节特征。如作校对工作时,有时难以发现句中的漏字或错字,这就是整体知觉抑制了个别成分的结果。

知觉的整体性是知觉的积极性和主动性的表现。它不仅依赖于刺激物的特点,而且依赖于个体的知识经验。人们往往把现在知觉产生的映象与记忆中保持的相似映象做比较,如果一致,就容易认识当前的事物。说明过去的知识经验有助于知觉当前的对象。

### ③知觉的理解性

虽然知觉是由于刺激物直接作用于感受器而产生的,但知觉的映象总是具有一定的意义。人们在知觉事物时,结合以前获得的有关知识经验来理解它,并用概念(或名称)的形式把它标示出来。知觉的这种特性就是知觉的理解性(或意义性)。

人的知觉与记忆、思维等高级认识过程有着密切联系。当感知对象时,在意识中把感知的对象归入一定的类别或范畴,并用词来概括它。人的知识和经验越丰富,对知觉的内容理解得越深刻、越精确。理解还可以提高知觉的速度。如果没有过去的知识经验,事物就很难理解。言语的指导对知觉的理解很重要。例如看一张点状图形,最初不容易确认是什么图形,但当告诉被试这是一条狗的图形时,在言语的指导下很快就能看出来。言语可以指引知觉的方向,加深对知觉对象的理解,启发思维活动,因而使知觉速度加快、程度加深、所谓理解了的东西才能更深刻的感知,说明理解对感知的重要作用。

### ④知觉的恒常性

当知觉的条件在一定范围内发生变化时,知觉的映象仍保持相对不变,这就是知觉的恒常性。

视知觉的恒常性特别明显。例如物体投射到视网膜上的物像的大小,决定于物体的大小和物体与眼的距离。即视网膜上物像的大小与物体的大小成正比,与物体距眼的距离成反比。但人对物体大小的知觉,并不完全随视网膜像的大小而改变。同样一个人站在距我们1米、5米、10米的不同距离处,他在我们视网膜上的像随距离加大而减小,但我们看起来这个人的大小并没有多大的变化,知觉的大小仍接近人的实际大小,这是由于人的经验在知觉中把物体的距离因素估计进去了。此外,对明度、颜色、形状、位置等的知觉都具有恒常性的特点。这说明人们反映客观事物不完全受物理规律的制约,还要受心理规律的影响,人们总是按照自己的知识经验去了解外界的事物,正如有的心