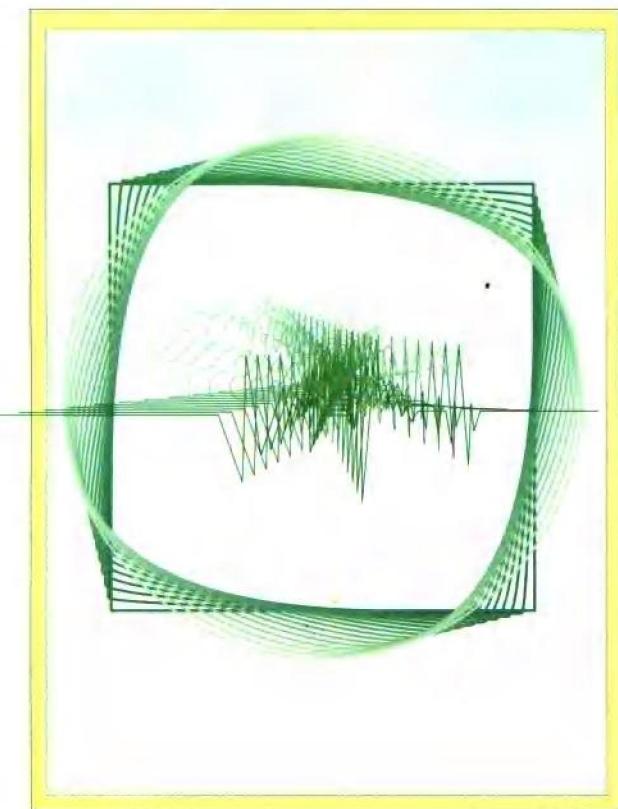


医 护 心 理 学

主编 胡佩诚



北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

15.1-43

C

R395.1-42

HPC

yx34112

医 护 心 理 学

主编 胡佩诚

主审 高姝贤 李心天 王效道

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

(京) 新登字 147 号

图书在版编目 (CIP) 数据

医护心理学/胡佩诚主编. —北京: 北京医科大学、中
国协和医科大学联合出版社, 1998. 5
ISBN 7-81034-817-5

I . 医… II . 胡… III . 医护心理学-医学院校-教材
IV . R395. 1-43

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 06415 号

责任编辑: 谢琳 丁丽华

责任印制: 张京生

YIHU XINLIXUE

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

泰山新华印刷厂莱芜厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本: 787×1092 1/16 印张: 11.75 字数: 300 千字

1998 年 5 月第 1 版 1998 年 5 月山东第 1 次印刷 印数: 1—10000 册

定价: 16.10 元

医 护 心 理 学

主 编：胡佩诚

主 审：高姝贤 李心天 王效道

编著者：（按姓氏笔划排列）

于 琪 沈阳医学院
王效道 北京医科大学
刘 宁 第四军医大学
刘 涛 北京医科大学
庄 莉 河南医科大学
李心天 北京医科大学
李志刚 蚌埠医学院
苏巧玲 内蒙古医学院
吴任钢 北京医科大学
张苏范 北京医科大学
洪 炜 北京医科大学
胡佩诚 北京医科大学
高姝贤 北京医科大学
顾瑜琦 湖北心理咨询研究所
徐震雷 北京医科大学
韩 哮 河南医科大学
霍莉钦 北京医科大学

前　　言

本书是为自学考试护理专业大专水平的学生编写的一本教科书。

我们是以北京医科大学 1996 年编写的《医学心理学》教材为基础，根据北京市自学考试的要求，参考了一些兄弟院校编写的教材，特别是江苏科技出版社的《医护心理学》，编写了这本教科书。

全书共分为 16 章，前 7 章作为医护心理学的基础部分，后 9 章作为医护心理学的临床部分。由于医护心理学还是一门比较年轻的学科，其中一些内容的研究还在不断地发展，加上编者的水平有限，难免有不妥之处，敬请广大读者见谅。

随着社会的飞速变革，特别是医学模式转变带来的影响，医护心理学越来越显示出有着“强大的生命力”和巨大的社会需求。我国的医学临床工作与教育，需要有新的理论与方法。本书力图在这块“待开垦的处女地”上辛勤耕耘，为这座“新兴的建筑”添砖加瓦。

在出版和编写医护心理学这本书的过程中，特别得到南京中医药大学杜文东同志的大力支持与协助，在此深表谢意。同时对所有支持与帮助本书出版的同志们表示衷心的感谢。

编者

1998 年 2 月

目 录

| | |
|----------------------------|------|
| 前言 | (1) |
| 第一章 绪论 | (1) |
| 第一节 医护心理学的概念..... | (1) |
| 第二节 医护心理学的任务与基本观点..... | (2) |
| 第三节 医护心理学的研究方法..... | (3) |
| 第四节 医护心理学发展简史..... | (4) |
| 第二章 心理现象与心理实质 | (7) |
| 第一节 心理学与心理现象..... | (7) |
| 第二节 心理的发生和发展..... | (8) |
| 第三节 心理实质..... | (9) |
| 第三章 感觉与知觉 | (15) |
| 第一节 感觉 | (15) |
| 第二节 知觉 | (19) |
| 第四章 记忆、思维与想象 | (27) |
| 第一节 记忆 | (27) |
| 第二节 思维 | (32) |
| 第三节 想象与创造 | (36) |
| 第五章 情绪与情感 | (41) |
| 第一节 情绪、情感概述 | (41) |
| 第二节 情绪、情感的发展与表现 | (44) |
| 第三节 情绪、情感的作用 | (49) |
| 第六章 意志 | (52) |
| 第一节 意志过程和认知、情绪过程的关系 | (52) |
| 第二节 意志行动的基本特征 | (53) |
| 第三节 意志的品质 | (54) |
| 第七章 人格 | (56) |
| 第一节 人格的概念与特性 | (56) |
| 第二节 人格诸方面 | (57) |
| 第三节 需要与动机 | (61) |
| 第四节 人格的形成与发展 | (63) |
| 第八章 心理卫生 | (66) |
| 第一节 心理卫生概述 | (66) |
| 第二节 不同年龄阶段的心理卫生 | (69) |
| 第九章 心身疾病 | (77) |

| | | |
|-------------|------------------------|-------|
| 第一节 | 心身疾病的概 | (77) |
| 第二节 | 心身疾病的分 | (78) |
| 第三节 | 心身疾病研究的历 | (79) |
| 第四节 | 应激及其调节 | (81) |
| 第五节 | 应激与心身疾病 | (84) |
| 第六节 | 心身疾病预防、诊断和治疗原则 | (86) |
| 第七节 | 常见心身疾病诊治 | (88) |
| 第十章 | 心理评估 | (103) |
| 第一节 | 心理评估概念..... | (103) |
| 第二节 | 心理测验的概念和分类..... | (106) |
| 第三节 | 心理测验的条件和原则..... | (108) |
| 第四节 | 智力测验..... | (110) |
| 第五节 | 人格测验..... | (111) |
| 第六节 | 神经心理学测验..... | (113) |
| 第七节 | 评定量表..... | (113) |
| 第十一章 | 心理障碍 | (120) |
| 第一节 | 心理障碍的表现 | (120) |
| 第二节 | 心理障碍的衡量 | (125) |
| 第三节 | 心理障碍的原因 | (128) |
| 第十二章 | 心理治疗与心理咨询 | (130) |
| 第一节 | 心理治疗概述 | (130) |
| 第二节 | 精神分析治疗 | (133) |
| 第三节 | 行为治疗 | (136) |
| 第四节 | 询者中心疗法 | (138) |
| 第五节 | 认知疗法 | (140) |
| 第六节 | 集体心理治疗 | (142) |
| 第七节 | 临床心理咨询 | (146) |
| 第十三章 | 病人心理问题 | (149) |
| 第一节 | 病人角色、权利与义务 | (149) |
| 第二节 | 病人常见心理问题 | (151) |
| 第十四章 | 医患关系 | (155) |
| 第一节 | 医患关系的概念 | (155) |
| 第二节 | 医患交往的两种形式和两个水平 | (156) |
| 第三节 | 医患交往中存在的问题 | (157) |
| 第四节 | 医患关系的模式 | (159) |
| 第十五章 | 心理护理 | (162) |
| 第一节 | 心理护理的概念 | (162) |
| 第二节 | 心理护理的程序 | (163) |
| 第三节 | 不同年龄阶段病人的心理护理 | (164) |

| | | |
|-----------------------|-----------|-------|
| 第四节 不同状态病人的心 | 理护理..... | (165) |
| 第五节 临床各科病人的 | 心理护理..... | (167) |
| 第十六章 医护人员的心理素养 | | (174) |
| 第一节 医护人员应具有的心 | 理素养..... | (174) |
| 第二节 良好心理素养的培养 | | (176) |

第一章 絮 论

第一节 医护心理学的概念

一、基本概念

医护心理学 (medical and nursing psychology) 是心理学与医学护理学相结合的一门交叉学科。这门学科是将心理学的理论知识和实验技术应用于医学领域，研究心理因素在人体健康以及疾病的发生、预防、诊断、治疗与护理中的作用的科学。

医学是研究人的生命活动的本质、研究疾病的发生发展规律、以及如何正确地诊断和防治疾病、保持健康和提高健康水平的科学。护理是以恢复或增进护理服务对象的健康为目标所进行的一系列活动，既是医学的一个组成部分，又可以独立作为一门学科来研究。心理学是研究心理现象及其规律的科学。医学、护理与心理学问的一个重要相同之处，是它们都以人作为主要的研究和服务对象。从传统上看，医学研究偏重于人的生理方面，而心理学研究偏重于人的精神方面。然而，人的生理活动同心理活动是相互联系、相互影响的。这一点是医学、护理与心理学之间相互联系的重要基础。

心理科学的诞生，或者说心理学从思辨为主的哲学方向中分离出来，一般认为以 1879 年德国心理学家冯特 (Wundt W, 1832~1920) 在德国莱比锡建立第一个心理实验室为标志。这一成果也恰恰是在当时许多医学家和生理学家所作的关于感知觉的生理学研究的基础上取得的。

二、医学模式的转化

医学模式 (medical model) 是指一定时期内人们对疾病和健康的总体认识，并成为医学发展的指导思想。也可以说是一种哲学观在医学上的反映。

人类对健康需求的不断变化与提高，迫使医学模式不断发展和完善，其终极目标是运用医学模式思想，不断充实、发展、深化和完善医学理论与实践，满足人类对健康的追求。医学模式的发展经历了以下几个阶段。

1. 神灵主义医学模式 大约在 1 万年前的原始社会，生产力水平极为低下，科学技术思想尚未确立，人们对健康和疾病的理解是超自然的，相信“万物有灵”认为人类的生命和健康由上帝神灵主宰，疾病和灾祸是天谴神罚。因此，当时治疗疾病的方法是祈求神灵和巫医、巫术。这种模式随着生产力水平的提高虽然已经失去存在的意义，但在一些偏远地区和某些文化群体还可见到它的遗迹。

2. 自然哲学医学模式 公元前 3 千年前后开始出现。在我国医学著作中提出“天人合一”、“天人相应”的观点；在西方，希波克拉底指出“治病先治人”、“一是语言，二是药物”的治疗观。这些观点至今仍有一定的指导意义，但毕竟是朴素的唯物论，带有一定的局

限性。

3. **机械论医学模式** 15世纪以来，随着工业革命运动的高潮和实验科学的兴起，笛卡儿(R. Descartes)等人的《动物是机器》等文章把人体看成一台机器，把血液循环看成由心脏、动静脉组成的机构系统，把肺看成鼓风机，把胃当成研磨机。医病就是维修机器，保持健康就是保持机器。这不仅完全忽视了人体生命的复杂生物性，更忽视了人的复杂心理和社会性。

4. **生物医学模式** 从文艺复兴时期开始，西方医学开始摆脱宗教的禁锢，哈维(Harvey)等人提出的血液循环说，把医学推向了一个崭新的时期。人们已经采用杀菌灭虫、预防接种和抗菌药物等手段，取得了人类第一次卫生革命的胜利。随着医学科学的发展，逐渐暴露了生物医学的片面性，违背了人体具有整体性和社会性的特点。

5. **生物心理社会医学模式** 随着医学科学的发展和防治手段的进步与提高，使疾病谱和死亡谱发生了根本变化，人们的不良生活方式、行为、心理、社会和环境因素成为健康的主要危害因素。1977年美国医生恩格尔(G. L. Engle)在《科学》杂志上著文“需要新的医学模式”，批评了生物医学模式的“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(bio-psycho-social medical model)。这一观点认为，对于疾病和健康问题来说，无论是致病、治病、预防及康复，都应将人视为一个整体，充分考虑到病人的心理因素和社会因素的特点，综合地考虑各方面的交互作用，而不能机械地将它们分割开。

医护心理学正是适应了这一新的医学模式的转变，在医学与心理学之间架起了一座桥梁，提供了心理学的科学的研究工作，也消除了“精神万能”与“心理至上”的观点，必将更加有力地推动医学科学的进步。

第二节 医护心理学的任务与基本观点

医护心理学作为医学科学的一门基础理论课程，阐明心理社会因素对健康和疾病的作用和机理，寻求人类战胜疾病、保持健康的心理途径，为整个医疗卫生事业提出心身相关的辩证观点和科学方法，同时提供恰当的临床技艺和合理的养生保健措施。

一、医护心理学的研究任务

医护心理学不仅对精神疾患的心理障碍现象进行研究，而且还要对人体各种疾病的心理问题进行探讨。

1. **心理社会因素在疾病的发生、发展和变化过程中的作用规律** 在人类的疾病谱中，大体可以分为三类，一为躯体疾病，二为心身疾病，三为精神疾病。在后两类疾病中，心理社会因素不仅是致病或诱发因素，也可以表现在疾病的症状上。第一类疾病，心理社会因素虽然不是直接的原因，但在患病后不同的心理状态影响着疾病的进展，有的还产生明显的心灵障碍。

2. **心理评估手段在疾病的诊断、治疗、护理与预防中的作用** 心理评估是医护心理学研究的重要内容，也是使心理学变得可操作的一项重要任务。要了解病人的心理状态和心理特征，搞清生物功能、心理功能和社会功能在病人身上的相互影响以及心理障碍的类型，明确心理治疗与护理的效果及预后，这些均离不开心理评估手段的应用。

3. **如何运用心理治疗的方法达到治病、防病与养生保健的目的** 心理治疗是医护心理学

研究的核心与精华。随着医护心理学的发展，逐步建立了一套改变认知活动与情绪障碍的方法，心理治疗已被作为一门独立和专门的技术应用于临床各科工作中。

4. 病人心理活动的特点以及心理护理的方法与技艺的运用 研究病人在被护理过程中的特点，才能实施最佳的心理护理。恰当而又熟练的沟通技术可以很快使护患之间关系融洽；巧妙的积极暗示可使病人身体和心情进入积极状态；热情的鼓励可以焕发病人战胜疾病的信心和斗志。这的确是一门复杂的技术，更是一门艺术。

二、医护心理学的基本观点

我国医护心理学工作者根据多年的工作实践和科学的研究，并引进最新自然科学的思想和概念，已经对人在健康和疾病的若干关系问题上建立了自己的理论体系。概括起来，大致有4个基本观点：

1. 心身统一的观点 一个完整的个体应包括心、身两个部分，两者相互影响。对外界环境的刺激，心、身是作为一个整体来反应的。

2. 社会对个体影响的观点 一个完整的个体不仅是生物的人，而且也是一个社会的人。他生活在特定的社会环境之内，生活在不同层次的人际关系网中。人生活在一个多层次多等级的系统中。各层次之间既有纵向的相互作用，又有横向的相互影响。

3. 认知与自我评价的观点 心理社会因素能否影响健康或导致疾病，不完全取决于该因素的性质和意义，还取决于个体对外界刺激怎样认知和评价，有时后者占主导地位。

4. 主动适应与调节的观点 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，构成了相对稳定的个性特点。这些模式和特点使个体在与周围人和事的交往中，保持着动态平稳。其中心理的主动适应和调节是使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。

上述4个观点贯彻到医护心理学各个领域，指导医护心理学各个方面的工作和研究。

第三节 医护心理学的研究方法

医护心理学属于心理学的分支，其基本的研究方法与心理学是相通的。但由于它又是一门应用学科，其研究方法也有许多临床特点。按研究涉及的时间，可以分为横断研究和纵向研究，前瞻研究和回顾研究；按研究涉及的手段可以分为观察法、调查法、测验法、个案法、相关法与实验法。

一、根据研究涉及的时间分类

1. 横断研究 横断(cross-sectional)研究通常选取几组在某些方面匹配的受试者在同一时间内进行观察和评定，或者进行不同的处理及治疗，以比较其后果、效果和副作用。

2. 纵向研究 纵向(longitudinal)研究指对同一个或同一组对象在指定的时间内进行追踪研究。可用于对同一个人的个案研究，亦可用来观察、测量和评定被选取的一组人在一段时间内所发生的变化。

3. 回顾研究 回顾(retrospective)研究是由现在看过去，将现在同过去联系起来。这种研究可用于深入细致的个案研究，也可用来回顾性地评定某种变量或因素在一组人或一种疾

病中的作用。

4. **前瞻研究** 前瞻 (prospective) 研究是由现在开始追访未来，其目的是预见。由于科学真理的核心是可重复的预见，因此前瞻研究是有价值的研究。

二、根据研究的手段分类

1. **观察法** 观察 (observation) 法，一般是指在完全自然或不加控制的条件下，对人的可观察到的行为进行观测和记录。优点是简便、易行，可得到许多基本的、比较真实的资料；不足的是不适用于准确评定人内心的认知和情感，常带有主观性和偶然性，某些行为的观察是不现实、不可能或不道德的。

2. **调查法** 调查 (survey) 法是借助于会见和问卷或各种调查表了解一组人的态度、意见和行为的一种研究方法。调查可以面对面，除了可收集到病人的自我报告资料外，还可以直接观察。局限是需投入较多的人力和时间，某些被调查者不习惯面对面，导致收集的资料不真实。

3. **测验法** 测验 (test) 法是利用心理测验来测量和评定个体的能力、态度、性格、成就和情绪状态等心理方面的一种研究和诊断方法。它要求向受测者呈现某种一致的情景或问题，搜集他们的自我报告或回答，而后根据统一的标准计分，并将得分同个体间的有关差别联系起来。

4. **个案法** 个案 (case study) 法是对某现象的一个特例进行详细深入的调查研究的一种研究方法。主要用于了解和帮助有心理问题或障碍的病人。个案研究者往往希望通过研究一个个案，从中推出有关现象的一般原则。

5. **相关法** 相关 (correlational study) 法是考察两个变量间是否有联系的一种研究方法与统计技术。两个变量间有相关关系，意味着当其中一个变量的值改变时，另一个变量的值也发生某种变化。但并不意味着因果关系。相关关系只表明一起变化，至于造成变化的原因，相关研究一般不能回答。

6. **实验法** 实验 (experimental) 法是在控制的条件下观察、测量和记录个体行为的一种研究方法，也是科学研究所最广、成效最大的一种方法。它最常被用于实验室中，但也可用于临床研究中。主要特点是在控制的条件下，实验者系统地操纵或改变一个或几个变量，观察、测量和记录对其他变量的影响。

第四节 医护心理学发展简史

德国心理学家艾宾浩斯说过这样一句名言：心理学有一个长远的过去，却只有一个短暂的历史。的确，心理学是一门既古老而又年轻的新兴科学。

一、古代心理学的思想

欧洲 16 世纪以前是没有“心理学”这个名词的，直到梅兰克森 (1679~1754) 首先在一次讲演中采用心理学这个学名，到沃尔夫才使这个名词流行于世。中国古代文献中出现心理一词应首推陶渊明 (365~427) 在他的一诗中“养色含精气，粲然有心理。”应该说，在中外心理学思想史中，关于名词的使用中国要早于西方近千年。

古代巴比伦阿尔克美恩 (Alcmaeon, 公元前 500 年前后), 据说是西方第一个从事解剖动物的人, 他曾提出“人体是小宇宙”的观点。古希腊希波克拉底 (Hippocrates, 约公元前 460 ~ 370) 吸收前人的医学成就, 长于外科手术, 并且善于诊断和治疗, 被称为西方医学之父。他在《论人的本性》等书中提出了“脑是心理的器官”、“人体含四液”之说。世界上第一部医学著作——中国的《黄帝内经》, 其中包涵了大量的心理学思想。早在公元前 5 世纪, 孔丘等先秦诸子已有关于性善恶之争论、性与习染的关系的论述。以致心理学史家墨菲 (Murphy) 认为“世界心理学的第一故乡是中国”。

欧洲文艺复兴后, 在自然科学迅速发展的基础上, 产生了唯物主义的经验论哲学。如法国哲学家 Descartes 等, 均将人的感觉、意识、本能等问题作为哲学上的主要概念去讨论, 扩大了心理学的研究领域。德国哲学教授洛采 (Lotze) 于 1852 年出版了第一本《医学心理学》的著作。但是在这段漫长的时期内, 心理学并未形成一门独立的学科。

二、现代心理学诞生的演变

德国心理学家冯特于 1879 年创办第一个心理实验室, 标志心理学真正脱离哲学而成为一门独立的学科。在此之后, 大批的哲学、生理学、医学、教育学家, 按照各自的理论对心理现象进行研究, 最终而形成本世纪初百家争议、学派分立的局面。其中比较有影响的是:

1. 构造主义 构造主义心理学是 19 世纪末叶产生于德国而又发展于美国的一个心理学流派。德国的冯特 Wundt 是其创始人。冯特认为心理现象可以分为不同性质的元素, 一种是感觉, 另一种是情感; 心理过程与大脑的生理过程是两个独立的系列。这种心身平行论是属于唯心主义的二元论。
2. 机能主义 机能主义心理学是 19 世纪 90 年代产生于美国的一个主要心理学流派。先驱是詹姆士 (James)。主张心理学的研究对象是具有适应性的心理活动; 反对构造主义的观点, 主张意识是一个连续的整体。
3. 行为主义 行为主义心理学 1913 年产生于美国。它的创始人华生 (Watson) 提出心理学研究的对象不应是意识, 而应是人和动物的行为或对现实的顺应。他把 S (刺激) — R (反应) 作为解释行为的公式。否认遗传和本能, 并且自然导致了他的环境决定论。
4. 完形心理学 完形心理学 1912 年产生于德国。其代表人物是德国心理学家韦特墨 (Wertheimer)。反对构造主义和行为主义, 强调经验和行为的整体性。认为整体不等于部分之和。
5. 精神分析 精神分析产生于 1900 年, 创始人是奥地利的精神病学家弗洛依德。主张把无意识作为精神分析心理学的主要对象; 并提出人格结构的理论、人的“性欲”理论等。
6. 人本主义心理学 人本主义心理学产生于本世纪 50 年代末 60 年代初。创始人是美国心理学家马斯洛 (Maslow)。主要代表有罗杰斯 (Rogers)。主张心理学必须说明人的本质, 研究人的尊严、价值、创造力和自我实现。反对行为主义只研究外显行为, 也反对精神分析那种深蕴的研究, 自称为心理学“第三阵营”。
7. 认知心理学 认知心理学 50 年代后期产生于美国。创始人是西蒙 (Simon) 等人。主张用信息加工、综合整体的观点研究人的复杂认知过程。

由以上可以看出, 科学心理学的发展已遍及欧美各国, 但在理论和方法上各不相同, 学派对立延续了几十年。

三、中国心理学的发展

西方心理学在 19 世纪末传入我国。1917 年，北京大学哲学系开设了心理学课，并首次建立了我国的心理学实验室，标志着我国的心理学进入了科学的时代。1920 年，南京高等师范学校筹建了心理学系。1921 年，成立了中华心理学会。1922 年创办了中国第一个心理学的杂志《心理》。1936 年 4 月，在南京成立了中国心理卫生协会，次年因抗战爆发，工作被迫停顿。

解放后，仅有少数医院有专职的医学心理学工作者从事心理诊断和心理治疗的工作，个别医学院开设过有关课程，但很快就停顿了。直到 1958 年，中科院心理所的心理学工作者联系医学实际，针对当时为数众多、久治不愈的神经衰弱病人开展了以心理治疗为主的综合快速治疗，短期内获得显著疗效。但在“十年动乱”中，心理学和医护心理学都遭到严重的摧残。直到 1976 年末，医护心理学的工作才如雨后春笋般地在全国各地陆续开展起来。

四、护理心理思想的发展

把护理作为科学，倡导护理教育，并最早提出心理护理的是护理科学的先驱——南丁格尔 (F. Nightingale)。她于 1860 年在美国创办了世界上第一所护士学校。她在强调改善物理环境的同时指出：“病人应被看成是他们整体环境中的一部分”。她认为消极的环境可以影响病人的情绪状态，所以要求护理的重点应放在为病人提供丰富多样的活动。

在生物医学模式的统治下，护理工作实行的是功能性护理。即是按照人体的不同功能，由护理人员各负其责。这种分工操作方式完全是效法工厂流水作业制造机器的作法。人的整体性、社会性没有了。进入 20 世纪 80 年代，我国开始实行责任制护理，以病人为中心，由责任护士对病人的身心健康实行有计划有目的整体护理。这一变革，是护理事业的大飞跃。在责任制护理中明确地提出了心理护理。

但是责任制护理执行起来很不方便，因为它要求责任护士对负责的病人 24 小时负责。正在护理界热烈讨论弥补责任制护理制度不足之时，系统化整体护理模式由西方传入我国，较之责任制护理更完善，而且在深度和广度上又有了进一步的发展。

思 考 题

- 1 什么是医护心理学？
- 2 什么是现代医学模式？
- 3 医护心理学研究的基本任务与观点。
- 4 医护心理学研究的常用方法。
- 5 现代心理学诞生后的的主要学派、产生的年代、代表人物及主要观点。

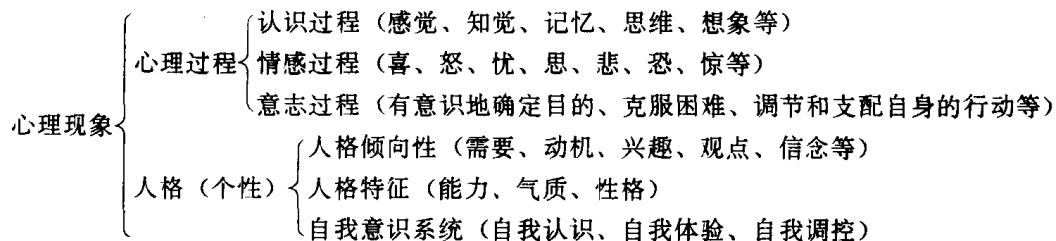
第二章 心理现象与心理实质

第一节 心理学与心理现象

心理学是一门既古老又年轻的学科。几千年来中外历代有许多哲学家和思想家都在探索心理现象。由于历史的局限性和科学技术水平低，在漫长的年代里心理学并未成为真正的科学，直到19世纪后半叶，在自然科学和实验技术迅速发展的影响和带动下，心理学才从它的母体学科——哲学中独立出来成为一门科学。

什么是心理学（psychology）？心理学是研究心理现象发生、发展规律的科学。

心理现象（mental phenomena）是心理活动的表现形式。一般把心理现象分为心理过程（mental process）和人格（personality）（或个性）两个统一不可分割的方面。



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。

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。

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。

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完成某种活动。

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：

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。

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。

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。自我意识是人的人格结构中的组成成分，是一种自我调节系统。

第二节 心理的发生和发展

世界是物质的，物质永远运动着、变化着并不断地发展着。心理现象是物质世界发展到一定阶段才出现的。

一、心理是物质演化的结果

所有的物质，从无机物起到最高级最复杂的物质——人脑为止，都具有物质的普遍特性，即反映性。反映就是物质相互作用并留下痕迹的过程。物质处在相互联系、彼此影响之中，因而就出现了各种各样的反映形式。

无机物质的反映形式是简单的、被动的，是物理和化学的反映。例如礁石被水冲刷，海水会飞溅而礁石也留下被冲刷的痕迹。

无生命的物质经过了若干亿年的发展过程，才出现有生命的物质。有生命物质具有一种新的反映形式就是感应性。感应性是有机体对于有生物学意义的影响的反映能力。生命体为了自我保存和繁衍，必须以一定的变化来回答外界的刺激，从而实现有机体和周围环境之间的物质交换。如阿米巴原虫，当遇到食物时，会主动伸出伪足，包围之，吞噬之。这种反应就是感应性。

最简单的单细胞动物，也能对多种刺激作出反应。如趋向有利的刺激，避开有害的刺激。生活条件的变化是制约动物界发展的重要因素。为了适应环境，动物的身体结构和机能也相应地不断变化着。动物机体结构的逐步分化，出现了具有比较敏锐和精确地接受特定外界刺激的特殊细胞。这些细胞逐渐集中，形成了专门器官，即感受器。另一方面，运动器官也逐步形成和完善。由于接受的刺激数量不断增多，反应也逐渐复杂化，动物在感应性基础上出现了新的反映形式，就是感受性。这是一种比感应性更复杂、更高级的反映能力。它不仅能够对那些有生物学意义的刺激进行反映，而且对没有直接生物学意义的刺激也能反映，这些刺激可能是食物或危险刺激出现的信号。对信号刺激进行反应的能力是与动物身体结构的发展，特别是神经系统的发展相联系的。

动物演化到一定阶段，不仅能对食物、自卫和繁殖等有直接生物学意义的刺激进行反应，而且还能对信号刺激物进行反映时，这就标志着心理现象的发生。这种新的反映形式的出现与动物结构的演化密不可分，尤其与感受器和神经系统的形成和发展关系密切，也就是说动物神经系统的产生和发展是心理活动产生和发展的物质基础。

二、意识的起源

动物心理的演化为人意识的产生创造了生物学前提。意识是人所特有的反映现实的最高形式，是人对现实的一种有意识有组织的反映。人的意识能清醒地觉察到所反映的对象，并能调节和控制自己的行动，因此人与动物的反映形式具有质的区别。

（一）劳动在人类意识发展中的作用

直立行走和手的解放，使人能从事劳动。劳动有两个主要特征：一是使用和制造工具；另一个是社会集体性。随着劳动的产生和劳动方式的发展，形成社会集体，同时使意识发生和发展起来。

（二）语言在人类意识发展中的作用

在劳动过程中，由于协调彼此间的行动和交流思想的需要，语言便相应发展起来。语言促进了脑与言语器官的发展，丰富了人的心理内容，并创造了人的意识这种高级的反映能力。人借助语言不仅能意识到外物的存在，还能意识到自身的存在和身心状态，即具有自我意识。

三、个体心理的发展

（一）遗传和环境

人的心理是由遗传决定的还是环境决定的？这个问题曾在心理学史上争论不休。一般认为心理是遗传和环境两种因素相互作用的结果。遗传素质为心理的发生发展提供了可能性；而环境的影响决定了心理发展的现实性。

（二）成熟和学习

成熟和学习是心理发展的有关因素。心理的发展不是机体生长和成熟的必然结果，但生长成熟为心理的发展提供了可能性。学习不能无视机体成熟条件，只有在一定的生理发展的基础上，学习才能起到促进心理发展的作用。同时学习也对机体的成熟过程发生影响，它能促进成熟过程。

总之，心理的发展是在了解遗传素质的前提下，重视环境和学习教育，才有利于个体心理的发展。

第三节 心理实质

科学的心理观，即辩证唯物主义的心理观，认为人心理的实质是脑对客观现实主观的、能