

医学心理学难点问题辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/153/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_AD\\_A6\\_E5\\_BF\\_83\\_E7\\_c67\\_153372.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/153/2021_2022__E5_8C_BB_E5_AD_A6_E5_BF_83_E7_c67_153372.htm)

医学心理学属应用心理学范畴，研究和涉及的领域十分广泛，它包括了临床心理学及护理心理学等两大部分。在课程的设置上为了便于考生学习，加上了心理学的基本理论和基本知识，在结构上形成了心理学基础、临床心理学、护理心理学三个部分。本学科的特点是既强调理论学习，又强调实际应用，考生在学习过程中应注意全面学习、掌握，不可有偏废。心理学基础和临床心理学部分理论性较强，有些考生在学习过程中感到有些困难，下面我们就这两个部分的几个难点问题进行辅导。

一、医学模式转变及其意义 医学模式是人们对疾病和健康的基本看法及态度，反映了一定时期内医学研究的对象、方法、范畴和基本对策。传统的生物医学模式认为：任何疾病都必定存在生物学的因素，治疗应该采取特异性的生物学对策。随着危害人类健康的疾病谱及死因结构发生了巨大变化，人们对疾病和健康的基本观念随之发生了变化，单一的生物医学模式已不能完全解决疾病与健康的问题，生物、心理、社会医学模式便应运而生了。生物、心理、社会医学模式认为：人的心理与生理、精神与躯体、机体内外环境是一个完整的统一体，心理、社会因素与疾病的发生、发展、转归有着密切的联系，在考察人类的健康和疾病时，既要考虑生物学因素，又要重视心理社会因素的影响。可见生物、心理、社会医学模式并不是否定生物医学模式，而是一种发展，一种补充和完善。

二、感觉 感觉是人脑对直接作用于感觉器官

的客观事物个别属性的反映，知觉是人脑对直接作用于感觉器官的事物的整体属性的反映，前者是对现实的简单反映，而后者则是综合、整体的反映。感觉是最简单的心理现象，但它在人类生活中具有重要意义。只有通过感觉我们才能获得外界的各种信息，同时一切较高级、较复杂的心理现象，如知觉、记忆、思维等都是以感觉获得的材料为基础的，没有感觉就谈不到知觉、记忆、思维等心理现象。如果我们没有对苹果颜色、形状、气味等个别属性的“感觉”。就不可能有苹果整体属性的“知觉”。在生活环境中，并不是任何刺激都能引起我们的感觉，要引起感觉，刺激必须达到一定的量。当外界声音十分微小时，尽管它客观作用于我们的(感官)耳朵，我们无法听见。只有声音达到一定强度时，我们才能听见。那种刚刚能引起感觉的最小刺激量就是绝对感觉阈限。当刺激强度在阈限以下我们感觉不到，只有刺激强度达到阈限以上我们才能感觉得到。刚能使我们听到的最小声音强度称为听觉绝对阈限，刚能使我们看到的光强度称为视觉绝对阈限。每个人的绝对感觉阈限是不相同的，有人很弱的声音就能听见，而有的人可能声音要较大才能听见。这种觉察出最小刺激量的能力称为绝对感受性。这是分析器对刺激的感觉能力。它常可用绝对感觉阈限来衡量。例如：如果甲在5个单位强度的刺激下就能听到声音，而乙要在9个单位强度的刺激下才能听到声音，我们得出甲对刺激的感觉能力强于乙对刺激的感觉能力，就是说甲比乙的感受性高。因此，我们可以看出，绝对感觉阈限与绝对感受性成反比，即绝对感觉阈限愈低，绝对感受性愈高。当我们把100克的重量放在手上，然后再加1克，任何人都感觉不出重量的增加。要想感

觉出重量的增加，必须给3克或更多的重量。换句话说：如果重量增加达不到3克，我们就感觉不出重量的变化。这种刚能引起感觉变化的刺激物的最小变化量，称为差别感觉阈限。在阈限下的刺激变化，我们的感觉不会发生变化，只有刺激变化越过阈限，我们在感觉上才会发生变化。分析器对这种刺激最小变化量的感觉能力(觉察能力)称为差别感受性，与绝对感觉阈限和绝对感受性关系一样，差别感觉阈限与差别感受性也成反比关系。

### 三、情绪三因素学说

情绪三因素学说是由美国心理学家沙赫特70年代提出的。他把情绪的产生归之于刺激因素、生理因素和认知因素三者的整合作用。其中，认知因素中的对当前情境的评估和过去经验的回忆，在情绪形成中起着重要作用。沙赫特等人将大学生试分为三组。各组都自愿接受同一种药物注射(肾上腺素，但被试不知)，注射时，主试向三组被试解释的药物效应各不相同。对甲组告之药物将使你心悸、手抖和脸部发热(这正是肾上腺素的反应)；对乙组告之药物将使你感到身上轻度发痒，手脚有点发麻；对丙组则不给予任何说明。药物注射后，让三组被试分别进入两种预先安排的情境：愉快情境和惹人发怒的情境(强行要求被试回答一些繁琐的问题，并吹毛求疵，横加指责)。按照这种设计得到六种不同结果。最终发现乙组和丙组的大多数被试在愉快情境中显示愉快的情绪，在发怒的情境中感到愤怒，而甲组不受情境的影响。虽然都受到同样外界环境，内部生理效应相同，但是情绪体验并不相同。由此说明外界环境不能决定情绪反应，内部生理机制也不能决定情绪反应，而个体对生理效应的认知性解释对情绪体验起决定性作用。即当现实事件与建立的内部模式一致时，也就是与过去

经验相一致时，活动平稳进行，人不会出现明显的情绪反应，如甲组被试一样，他们遇到的生理效应与经验一致，因此没有明显的情绪反应。当现实事件与已建立的内部模式不一致时，也就是与经验不吻合时，已有的经验就会被打破，因此产生情绪反应。如乙组和丙组，他们遇到的生理效应在他们已有经验不存在，或者说不符合他们已有的经验，已有的经验必须被打破，并重新建立第二种经验，从而产生了情绪体验。因此，沙赫特认为情绪和情感是认知活动“折射”而产生的。

情绪三因素学说的模式图如下：

#### 四、神经心理学

神经心理学一章是大多数考生感到困难的部分，其主要原因在于这一部分内容涉及到很多有关神经及大脑解剖方面的知识。然而考生应该明白的一点是神经心理学的发展及贡献，已远远超过了大脑解剖及功能定位的范围，大脑的功能绝不仅仅在于定位功能的简单相加。近几十年来的研究已经揭示，大脑更重要的功能在于它的整合作用，及对各种生命活动的调节，如对觉醒水平的调节，边缘系统对内外环境协调的控制等。神经心理学中的大脑两半球功能不对称性及鲁利亚提出的大脑基本功能联合区理论是这一部分的基本理论。大脑半球的不对称性较好理解，下面仅就鲁利亚的大脑基本功能联合区理论作一讲解。鲁利亚的大脑基本功能联合区理论认为，人类的心理过程是一个复杂的功能系统，这个系统由三个基本的大脑联合区组成。第一联合区由脑干网状结构与上行激活系统组成，作用在于调节大脑的紧张度和保持觉醒状态。第二联合区主要由顶叶、枕叶和颞叶组成，其主要功能在于接受传导而来的信息，并对其进行初步加工，处理并保存。第三联合区则主要由大脑两半球的前部组成，此区的主

要作用则在于经过网络化的联系、分析，对所有的信息进行再加工、处理，产生自己的判断，并形成自己的计划和程序，调节控制行为，付诸实施。此外还要强调的一点是鲁利亚特别提出：心理过程是一个复杂的机能反映系统，每个机能联合区都起了重要的作用，所有的心理过程都是三个联合区协同工作的结果。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)