

# Лекция № 1

## **МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ: ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ, ОСНОВНЫЕ КОНЦЕПЦИИ**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич

# СЛЕДУЕТ РАЗЛИЧАТЬ ДИСЦИПЛИНЫ:

**ПСИХОЛОГИЯ** — гуманитарная наука изучающая законы психической жизни и поведения человека (здорового или больного)

**ПСИХИАТРИЯ** — медицинская дисциплина, изучающая душевные заболевания и способы их лечения

**ПСИХОТЕРАПИЯ** — метод лечения, основанный на использовании силы слова и эмоционального воздействия на человека

# **МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ —**

отрасль психологии, изучающая поведение и переживания людей в процессе болезни и оказания медицинской помощи, и направленная на повышение эффективности работы медицинских служб.

# ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ПСИХОЛОГИИ

Что важнее?

СОЦИАЛЬНОЕ или БИОЛОГИЧЕСКОЕ

СВОБОДА или  
ДЕТЕРМИНИРОВАННОСТЬ

СОЗНАНИЕ или БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ

ОБЩЕСТВО или  
ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ

# ОСНОВНЫЕ КОНЦЕПЦИИ

поведение человека вырабатывается в процессе его индивидуального опыта на

- Психология человека обладает свободной волей, он не столько подстраивается под
  - Социальные существующие обстоятельства, сколько стремится реализовать заложенный в
  - Психология нем внутренний потенциал и систему
  - Концепция жизненных смыслов
  - Гуманизм
- заложенной в наследственном аппарате и является продуктом естественного отбора

# МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А.** Беседа и анализ анамнестических сведений
- В.** Наблюдение
- С.** Психологический эксперимент и психологическое тестирование (оценка способностей, опросники, проективные методики, шкалы самооценки)

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

**БОЛЕЗНЬ**

психологическое и физическое страдание

С  
ст  
М  
Н  
дове

Соз  
пси  
кол

**Облегчение  
страданий,  
связанных с  
болезнью и лечением  
у больного и его  
родственников**

**В**

БИОЛОГИЧЕСКОЕ

**ЛЕЧЕНИЕ**

ПСИХОТЕРАПИЯ

**ЗДОРОВЬЕ**

психологическое и физическое благополучие

Профессии	Выраженность стресса по 10-балльной шкале
Шахтер	8,3
Полицейский, пилот гражданской авиации, тюремный надзиратель, журналист	7,5 — 7,7
Стоматолог, актер, политик	7,0 — 7,3
<b>Врач</b> , работник налоговой службы, режиссер	<b>6,5 — 6,8</b>
Пожарный, музыкант, учитель	6,2 — 6,3
Менеджер, профессиональный футболист, продавец	5,7 — 5,8
Водитель автобуса, психолог	5,2 — 5,4
Фермер, дипломат, военнослужащий	4,4 — 4,8
Парикмахер, секретарь, дизайнер, инженер	4,2 — 4,3
Экономист, почтальон, статистик, архитектор	3,8 — 4,0
Лингвист, банкир, астроном, инструктор по трудотерапии	3,4 — 3,7
Библиотекарь, работник музея	2,0 — 2,8



# УСПЕШНОМУ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ МЕШАЕТ:

- чувство собственной неудовлетворенности (или неполноценности) медработника
- синдром эмоционального выгорания
- попытка решить проблемы больного исходя из личного опыта
- вредное влияние мифов, традиций и негативный пример коллег

# ЭТИКА В ПСИХОЛОГИИ

- может ли ложь быть благом?
- что сообщать обследуемому о результатах обследования, хочет ли он знать о своих недостатках?
- этичен ли психологический эксперимент, если он включает обман и неискренность?
- врач может влиять на поведение пациента (на пользу или во вред?)

ВИДЕО

# Лекция № 2

## **ПОНЯТИЕ ЛИЧНОСТИ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ**

доцент

**ТЮЛЬПИН**

Юрий Геннадьевич

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В МЕДИЦИНЕ

**БОЛЕЗНЬ**

психологическое и физическое страдание

С  
ст  
М  
Н  
дове

Соз  
пси  
кол

Облегчение  
страданий,  
связанных с  
болезнью и лечением  
у больного и его  
родственников

Психотерапия

В

БИОЛОГИЧЕСКОЕ  
**ЛЕЧЕНИЕ**  
ПСИХОТЕРАПИЯ

**ЗДОРОВЬЕ**

психологическое и физическое благополучие

ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ — уникальное неповторимое сочетание множества качеств, отличающее человека от всех других.

(от *individuum* — неразделимое)

ЛИЧНОСТЬ — относительно стойкая саморегулирующаяся, основанная на индивидуальном опыте, система **социально значимых качеств** человека, устанавливающая гармонию между его чувствами, идеями и поступками.

# КОНЦЕПЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ

По мнению А.Адлера, имеет значение порядок рождения детей:

**Первенец** — рассчитывает только на свои силы, лидер, хранитель традиции

**Средний ребенок** — завистлив, соперничает, ставит перед собой слишком сложные задачи

**Младший** — зависим, богемен, испытывает комплекс неполноценности

**Единственный** — зависимость, эгоцентризм, сильное соперничество с отцом

# СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ

Уровни организации личности  
по Б.Г. Ананьеву:

**1 – БИОЛОГИЧЕСКИЙ**

**2 – ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ**

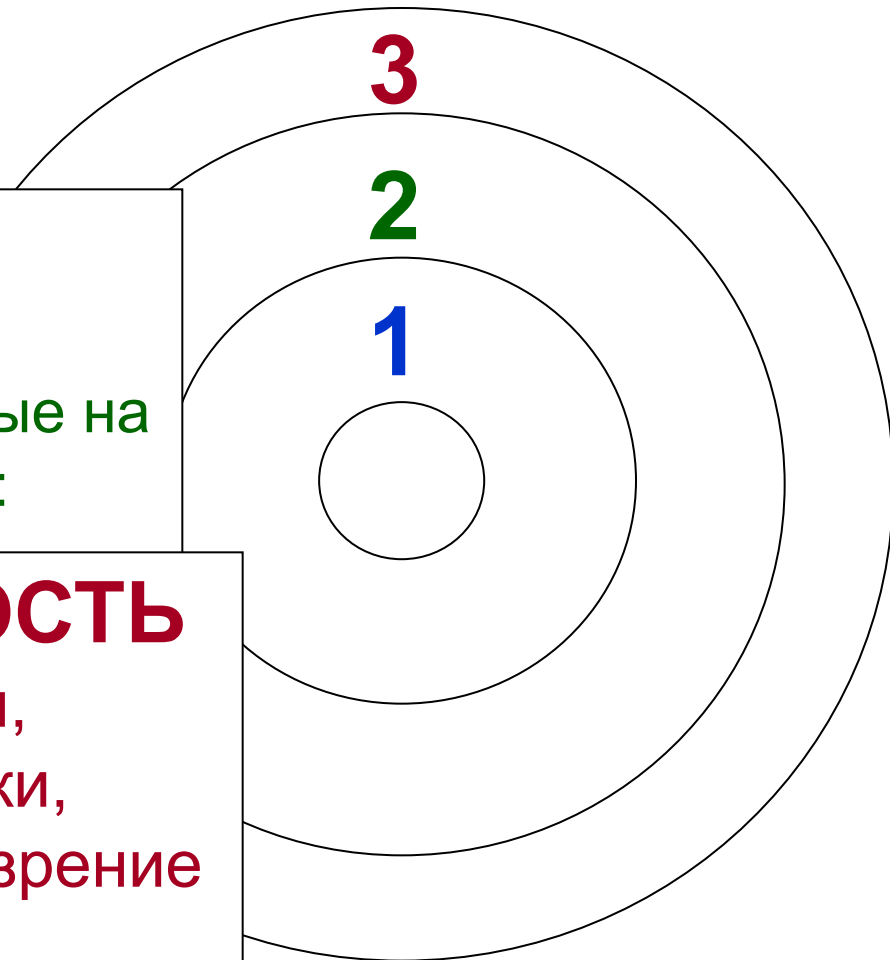
**3 – ДУХОВНЫЙ**

## **ХАРАКТЕР**

типичные способы  
поведения, основанные на  
системе отношений к:

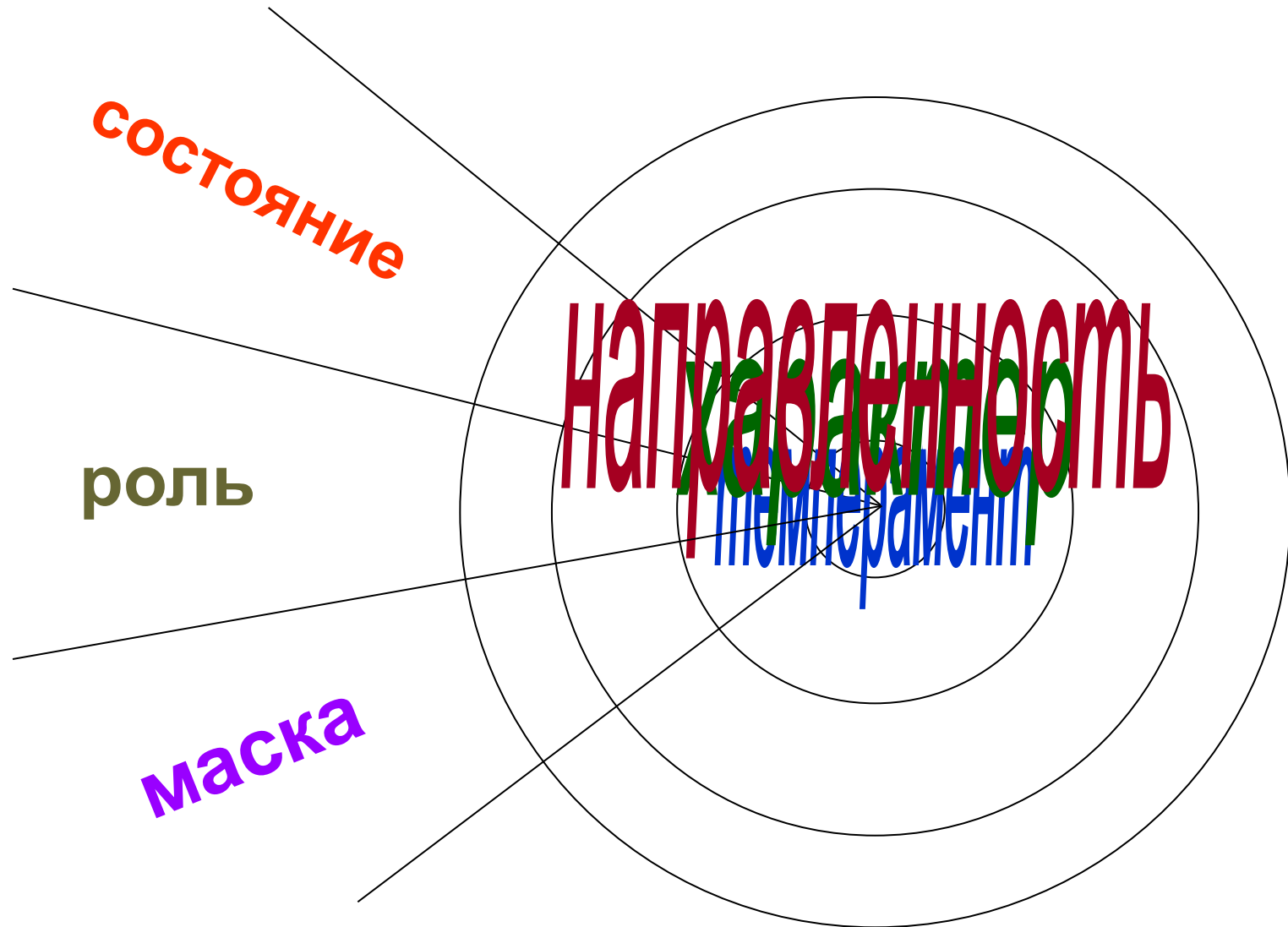
## **НАПРАВЛЕННОСТЬ**

увлечения, интересы,  
склонности, установки,  
убеждения, мировоззрение  
(иерархия мотивов)





# СТРУКТУРА ЛИЧНОСТИ



# ОБРАЗ Я

т.е. внутренняя картина Я — это устойчивая, не всегда логичная установка воспринимать себя определенным образом, это внутреннее представление об ИДЕАЛЕ и сравнение себя с ним.

Она включает:

- ✓ мысли, идеи, представления о себе самом
- ✓ эмоциональные оценки (самооценка, ожидание как тебя будут оценивать другие)
- ✓ стремления и действия в соответствии с **УРОВНЕМ ПРИТЯЗАНИЙ**

ВИДЕО

# Лекция № 3

## Связь психического и соматического.

## ТЕМПЕРАМЕНТ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ

доцент

ТЮЛЬПИН

Юрий Геннадьевич

# ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ —

это понятие, отражающее единство биологических, физиологических и психологических качеств индивидуума.

Оно включает:

- **внешний облик (habitus)**
- **физиологическую активность внутренних органов (сердца, печени, почек)**
- **особенности гормонального баланса**
- **особенности нервной системы**
- **основные черты темперамента**

# ИСТОКИ УЧЕНИЯ О КОНСТИТУЦИИ

**Франц Йозеф Галль** (1758 – 1828) предложил определять способности мозга по выступам на черепе

**Клод Сиго** (1862 – 1921) обнаружил особенности течения соматических заболеваний у лиц 4 типов телосложения (церебральный, респираторный, дигестивный, мускульный)

# ЧЕЗАРЕ ЛОМБРОЗО (1836 — 1910)

считал, что преступные склонности человека можно различить по его внешности.

Для преступника характерны:  
**маленькая голова со скошенным лбом и выраженными надбровными дугами, непропорционально развитая нижняя челюсть и аномалии ушей.**

# Типы темперамента по Гиппократу и Галену

## МЕЛАНХОЛИК

Слабый

## ХОЛЕРИК

Сильный,  
неуравновешенный

## ФЛЕГМАТИК

Сильный,  
уравновешенный,  
малоподвижный

## САНГВИНИК

Сильный,  
уравновешенный,  
подвижный

## Объяснение И.П.Павлова



# Типы высшей нервной деятельности по И.П Павлову

## **ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ**

(преобладание 1-й  
сигнальной системы)  
действия основаны на  
впечатлении,  
интуиции,  
эмоциональном  
отношении

## **РАЦИОНАЛЬНО- ЛОГИЧЕСКИЙ**

(преобладание 2-й  
сигнальной системы)  
действия основаны на  
логическом анализе  
фактов

Согласно Джону Брауну (1735 — 1788)  
людей следует разделять на:

## **СТЕНИЧНЫХ**

т.е. сильных,  
упорных,  
настойчивых,  
деятельных,  
неутомимых

## **АСТЕНИЧНЫХ**

т.е. слабых,  
быстро  
утомляемых,  
пассивных,  
безынициатив-  
ных

Согласно Карлу Г. Юнгу (1875 — 1961)  
людей следует разделять на:

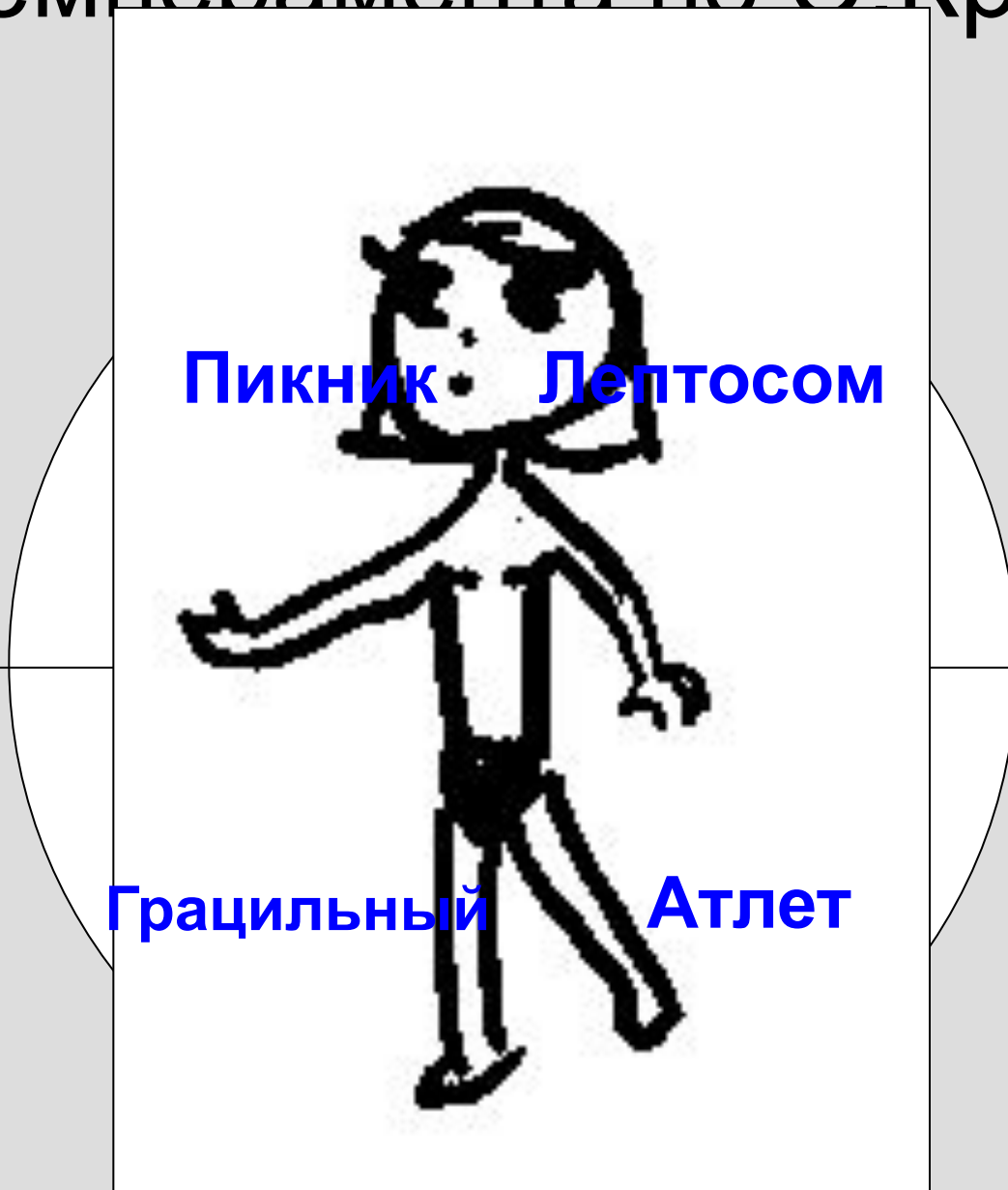
## **ИНТРОВЕРТОВ**

т.е. обращенных  
**внутри** себя,  
самостоятельных,  
независимых,  
опирающихся на  
собственное  
мнение,  
часто замкнутых

## **ЭКСТРАВЕРТОВ**

т.е. обращенных  
**вовне**, открытых,  
строящих свое  
поведение с  
учетом мнения  
окружающих,  
часто  
общительных

# Типы темперамента по Э Кречмеру



Пикник Лептосом

Грацильный Атлет

# Классификация Уильяма Г. Шелдона (1899 — 1977)

## ЭКТОДЕРМА

развиты  
кожа,  
волосы,  
нервная  
система

**Церебротоник**

## ЭНТОДЕРМА

развит  
желудочно-  
кишечный  
тракт

**Висцеротоник**

## МЕЗОДЕРМА

развиты  
кости,  
мышцы,  
связки,  
сердечно-  
сосудистая  
система

**Соматотоник**

**ЛЕПТОСОМ**

**ПИКНИК**

**АТЛЕТ**

# КОНСТИТУЦИЯ И ЗДОРОВЬЕ

**ПИКНИК:** гипертоническая болезнь, атеросклероз, инсульт, подагра, холецистит, артрит, диабет, маниакально-депрессивный психоз

**ЛЕПТОСОМ:** язвенная болезнь, туберкулез, высокая чувствительность к боли, утомляемость, ипохондрия, шизофрения

**АТЛЕТ:** травмы, посттравматические изменения суставов и позвоночника, гиперреакция на инфекционные заболевания, эпилепсия

**ГРАЦИЛЬНЫЙ:** функциональные соматические нарушения в ответ на эмоциональный стресс, недостаточная гормональная зрелость, нерегулярность месячных, бесплодие, проблемы в родах, сексуальные дисгармонии, истерия.

...хотя то, чего не существует на свете, людям  
легкомысленным в чем-то даже легче и проще  
выражать словами, чем существующее, для  
благочестивого и добросовестного историка  
дело обстоит прямо противоположным  
образом: нет ничего, что меньше поддавалось  
бы слову и одновременно больше нуждалось  
бы в том, чтобы людям открывали на это глаза,  
чем кое-какие вещи, существование которых  
нельзя ни доказать, ни считать вероятным, но  
которые именно благодаря тому, что  
благочестивые и добросовестные люди  
относятся к ним как к чему-то действительно  
существующему, чуть-чуть приближаются к  
возможности существовать и рождаться.

ВИДЕО



# Лекция № 4

## **ЗДОРОВЫЕ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЛИЧНОСТИ. ТИПЫ АКЦЕНТУАЦИЙ**

доцент

**ТЮЛЬПИН**

**Юрий Геннадьевич**

**ХАРАКТЕР** — это устойчивая система личностных качеств, определяющая типичные для индивида способы поведения.

Предполагается, что в его основе лежит **система отношений** к себе, к другим, к вещам, к труду, к ...

# ДИАГНОСТИКА ХАРАКТЕРА

## КЛИНИЧЕСКИЙ МЕТОД

- анализировать поступки, а не слова или намерения
- не пытаться понять другого, исходя из личного опыта (эффект Пигмалиона)
- избегать эффекта первого впечатления, проверять свои предположения
- по вопросу не должно быть понятно, какой ответ вы ожидаете и как вы относитесь к обследуемому (избегайте негативных оценок)

## **ТЕОФРАСТ** (371— 287 гг. до н.э.)

описал 30 черт характера:

ирония (притворство), льстивость, суеверие, бахвальство, недоверчивость, трусость, суетливость, вестовщичество (сплетничество) и др.

## **3. ФРЕЙД**

связывал дисгармонии характера с фиксацией на ранних стадиях сексуального развития:

(оральный, анальный, фаллический-эдипальный)

и с силой основных структур личности

(Ид, Эго, Супер-Эго).

**Альфред Адлер** (1870 — 1937)

уделял особое внимание социальной направленности личности, таким образом важнейшими являются черты:

**ЭГОИЗМ — АЛЬТРУИЗМ (ЭМПАТИЯ)**

**ГЕДОНИЗМ — УТИЛИТАРИЗМ**

**КОНФОРМИЗМ — НОНКОНФОРМИЗМ**

**К.Г.Юнг** (1875 — 1961)  
выделил 8 типов личности

<b>экстраверт</b>	способный к мышлению	<b>интроверт</b>
	способный к переживаниям	
	способный к ощущениям	
	способный к интуиции	

**Гордон У. Оллпорт** (1897 — 1967)

считал, что понять личность можно, только определив иерархию её черт, и выделив главную **стержневую** её черту.

По его мнению, человек не должен проявлять все известные психологам личностные качества, некоторые у него могут вообще отсутствовать.

# КРУГ

Г.Ю.Айзенка





# 16-факторный тест Р.Кэттелла (1956)

<b>A</b>	— замкнутый, отстраненный + открытый, участвующий	<b>L</b>	— доверчивый + подозрительный
<b>B</b>	— менее сообразительный + более сообразительный	<b>M</b>	— практичный + романтичный
<b>C</b>	— подверженный эмоциям + эмоционально зрелый	<b>N</b>	— прямой, искренний + хитрый
<b>E</b>	— послушный + доминирующий	<b>O</b>	— самоуверенный + боязливый, винит себя
<b>F</b>	— серьезный + беспечный	<b>Q1</b>	— консервативный + авантюрный
<b>G</b>	— пренебрегающий правилами + совестливый	<b>Q2</b>	— стадный + независимый
<b>H</b>	— застенчивый, робкий + дерзкий	<b>Q3</b>	— импульсивный + контролирующий себя
<b>I</b>	— твердый, реалистичный + чувствительный, мягкий	<b>Q4</b>	— спокойный + напряженный, усталый

# Шкалы Большой Пятерки (Голдберг, 1981)

Нервозный, эмоциональный, неустойчивый к стрессу, склонный к страстям и порывам	<b>НЕВРОТИЗМ</b> <b>N</b>	Спокойный, расслабленный, выносливый, уверенный, довольный собой
Общительный, разговорчивый, ориентированный на людей	<b>ЭКТРАВЕРСИЯ</b> <b>E</b>	Сдержанный, трезво мыслящий, тихий, незаметный в компании
Любопытный, ищущий, оригинальный, нетрадиционный	<b>ОТКРЫТОСТЬ ОПЫТУ</b> <b>O</b>	Связанный традициями и условностями, приземленный
Доброжелательный, доверчивый, великодушный, сочувствующий, искренний	<b>ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ</b> <b>A</b>	Циничный, подозрительный, недоверчивый, манипулирующий другими
Организованный, усердный, дисциплинированный, настойчивый	<b>СОЗНАТЕЛЬНОСТЬ</b> <b>C</b>	Беспечный, небрежный, слабовольный, незаинтересованный

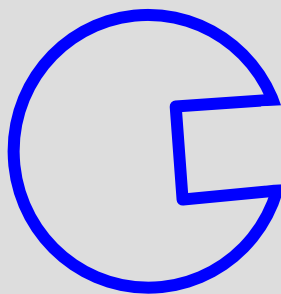
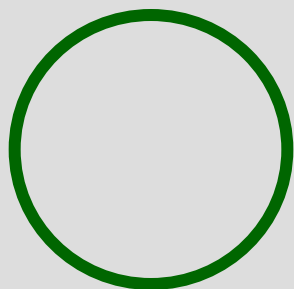
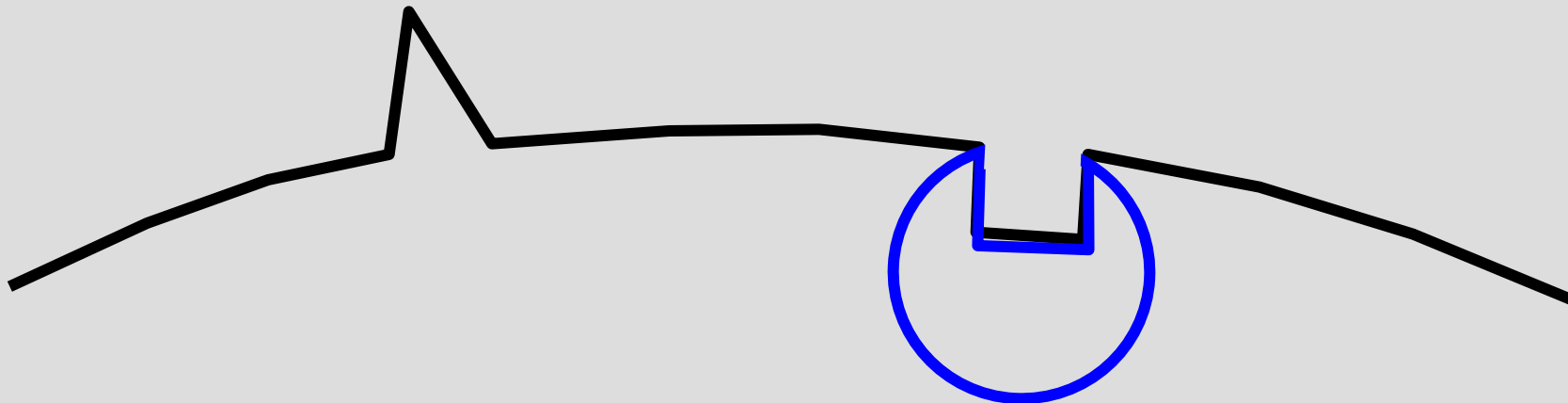
# ЗДОРОВЫЕ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЛИЧНОСТИ

<b>Гармоничная личность</b>	яркая личность, в которой индивидуальные черты поддерживают баланс и обеспечивают хорошую адаптацию в обществе
<b>Акцентуированная личность</b>	яркая личность, в которой некоторые черты чрезмерно выражены, выделяются на общем фоне, но не мешают адаптации
<b>Психопатия</b>	патологическая личность, сформировавшаяся с детства в неверном направлении, и стойко сохраняющаяся у взрослого, адаптация низкая.
<b>Изменение личности вследствие психического заболевания</b>	коренное и необратимое изменение ядерных свойств личности в результате тяжелого психического заболевания, стойкая негативная симптоматика, выражающаяся в серьезных утратах (эмоций, воли, интеллекта, памяти и пр.)
<b>Патологическое развитие личности</b>	видоизменение личности взрослого человека под воздействием длительных обстоятельств (хроническая болезнь, уродство, тюремное заключение, пребывание в плену и пр.)

# ИЗМЕНЕНИЯ ЛИЧНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ:

<b>Шизофрении</b>	Нарастание эмоциональной холодности, равнодушия, лени, пассивности, утрата выдержки, патологическая склонность к рассуждательству, теологии, философствованию, амбивалентность
<b>Эпилепсии</b>	Нарастание вязкости, медлительности и торпидности в сочетании со взрывчатостью, гневливостью и эгоцентризмом. Педантичность и пунктуальность, злопамятность и льстивость. Ухудшение понимания и памяти
<b>Церебрального атеросклероза</b>	Заострение черт личности характерных для индивида, шаржирование. Забывчивость, утомляемость, ранимость, сентиментальность, плаксивость, слабодушие
<b>Алкоголизма</b>	Нарастание безответственности, утрата морального контроля, открытость общению (регрессионная синтонность), ухудшение памяти и способности к пониманию. Влечение к алкоголю затмевает все другие потребности

# ГАРМОНИЧНАЯ, ПСИХОПАТИЧЕСКАЯ И АКЦЕНТУИРОВАННАЯ ЛИЧНОСТИ



# ОСНОВНЫЕ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА (по К. Леонгарду)



ВИДЕО

# Лекция № 5

## **ПОТРЕБНОСТИ, ФРУСТРАЦИЯ, СТРЕСС, КОНФЛИКТ.**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич



# ЧТО ЗАСТАВЛЯЕТ ЧЕЛОВЕКА ДЕЙСТВОВАТЬ?

«Фрейд ошибся не приравняв должного

**Симонов П.В.** выделяет:

- **потребности нужды** — избавление от неприятных эмоций (голода, страха, одиночества)
- **потребности роста** — поиск новых возможностей в будущем через преодоление неприятных эмоций в настоящем (с помощью сильной воли)

# КАКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ САМАЯ ВАЖНАЯ?

С точки зрения **А. Маслоу** (1908 — 1970),

существующие

психологические

об

сг **стремление к власти** (Machtinstinct),

и т.е. потребность в преодолении

св собственной неполноценности путем

подчинения других себе

АЦИИ  
READING

С точки зрения **А. Адлера:**

Потребность в безопасности

Физиологические потребности

**К. Леонгард** (1904 — 1988)

считал, что у каждого человека есть своя  
собственная иерархия потребностей.

Потребности могут быть:

## **СООТВЕТСТВИЯ ОБЩЕСТВЕННОЙ НОРМЕ**

— в соответствии общественной норме → стыд

## **ДОСТИЖЕНИЯ**

— достигнуть успеха

→ незавершенность

— избежать неудачи

→ тревога

родительскими институтами

жалостью

## **ДОМИНИРУЮЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ** —

та, которая привлекает наибольшее внимание индивида, на удовлетворение которой он тратит наибольшее время.

## **АКТУАЛЬНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ** —

та, которая в данный момент настолько сильно выражена, что требует безотлагательного удовлетворения и не позволяет думать о других потребностях.

# ОСНОВНЫЕ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА

МДП

ШИЗОФРЕНИЯ

ЭПИЛЕПСИЯ

НЕВРОЗЫ



**СТРЕСС** (У.Кэннон, Г.Селье) —  
нагрузка, существенно  
превышающая обычную, и  
вызывающая чрезмерное  
напряжение всех систем,  
регулирующих гомеостаз.



# ШКАЛА ЖИЗНЕННЫХ СОБЫТИЙ

(Холмс Т.Б., Рейх Р., 1967)

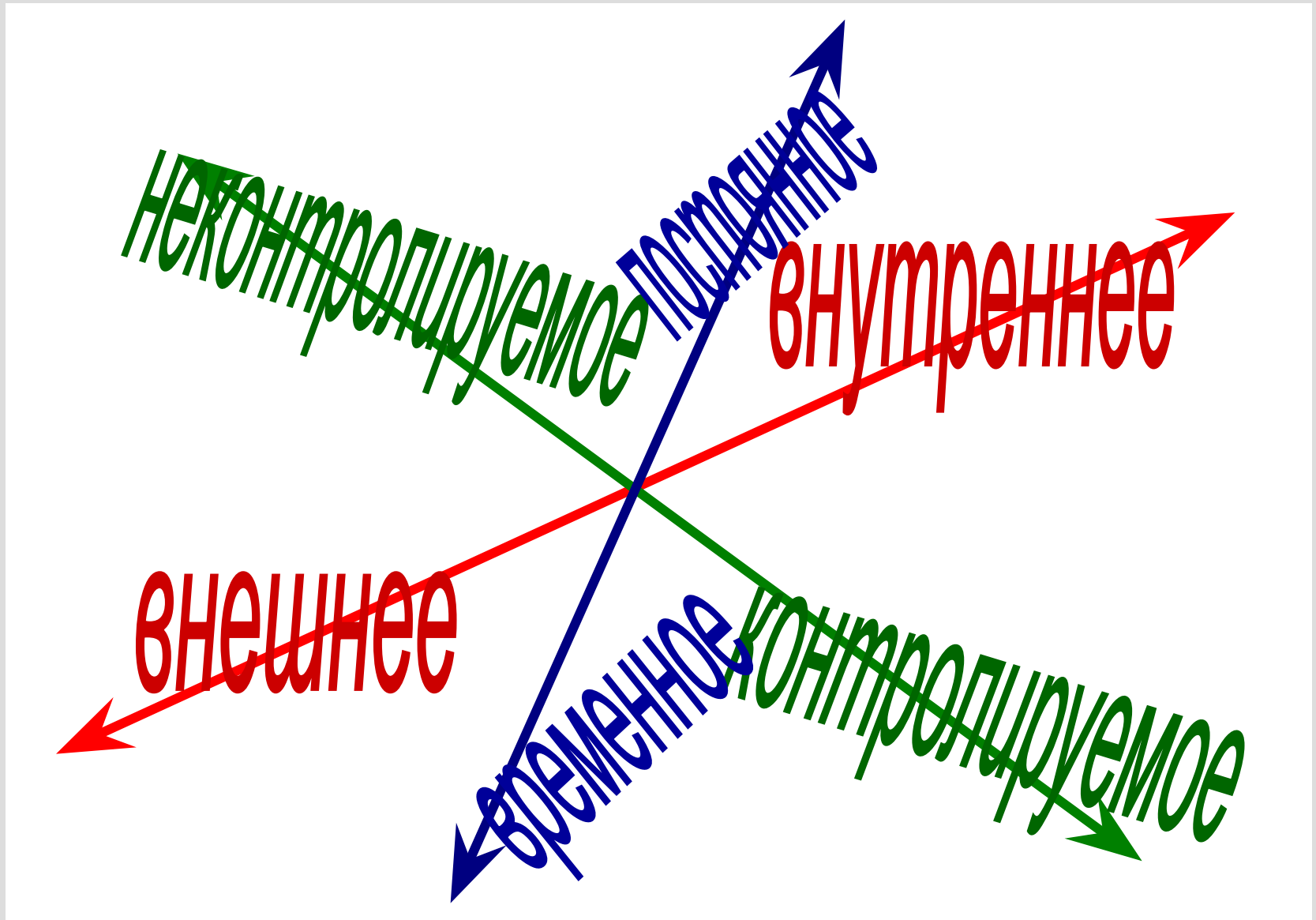
Смерть супруга	100	Ссуда на покупку дома	31
Развод	73	Смена должности	29
Тюремное заключение	63	Дети покинули дом	29
Серьезная болезнь	53	Супруг бросил работу	26
Женитьба	50	Проблемы с начальством	23
Увольнение с работы	47	Смена места жительства	20
Уход на пенсию	45	Ссуда на покупку машины	17
Беременность	40	Отпуск	13
Сексуальные проблемы	39	Рождество	12
Смерть друга	37	Штраф за безбилетный проезд	11

# **ФРУСТРАЦИЯ** —

крайне неприятное эмоциональное состояние, обусловленное блокадой чрезвычайно актуальной или доминирующей потребности человека.



# ОЦЕНКА ПРЕПЯТСТВИЙ



# ЛОКУС КОНТРОЛЯ —

устойчивая склонность индивида рассматривать возникшие препятствия, как внутренние контролируемые или внешние неконтролируемые.

## **ВНУТРЕННИЙ ЛОКУС КОНТРОЛЯ (ИНТЕРНАЛЫ)**

уверенность в своей способности контролировать ситуацию, убеждение, что внутри самого человека есть силы, чтобы справиться с любой проблемой

## **ВНЕШНИЙ ЛОКУС КОНТРОЛЯ (ЭКСТЕРНАЛЫ)**

отсутствие веры в свою способность контролировать ситуацию, убеждение, что проблемы создаются и преодолеваются внешними силами

# КОНФЛИКТ

## **МЕЖЛИЧНОСТНЫЙ (интерперсональный)**

столкновение  
актуальных и  
доминирующих  
потребностей двух и  
более лиц,  
вызывающее скрытую  
или явную взаимную  
неприязнь

## **ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ (интраперсональный)**

внутреннее  
противоборство  
нескольких  
потребностей одного  
человека, каждая из  
которых является  
доминирующей или  
актуальной.

Для преодоления

**МЕЖЛИЧНОСТНОГО КОНФЛИКТА** следует:

- ★ соблюдать дистанцию между враждующими
- ★ отстаивать интересы, а не позицию
- ★ действовать рационально, а не эмоционально
- ★ пытаться договариваться не со всеми вместе, а с каждым по отдельности
- ★ избегать секретности, своевременно предоставлять необходимую информацию
- ★ поощрять инициативу, избегать формализма
- ★ не возражать против справедливой критики

# ТИПЫ ВНУТРИЛИЧНОСТНОГО КОНФЛИКТА

К.Левин (1931)

## ЭКВИВАЛЕНТНЫЙ

желаемое — желаемое

## ВИТАЛЬНЫЙ

нежелаемое — нежелаемое

## АМБИВАЛЕНТНЫЙ

желаемое — нежелаемое

ВИДЕО

# Лекция № 6

## **СТРАТЕГИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ СТРЕССА. МЕХАНИЗМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ**

доцент

**ТЮЛЬПИН**

Юрий Геннадьевич

# В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРЕПЯТСТВИЯ МОЖНО

- пр
  - уб
  - собрать побол
  - обратиться за
  - выплеснуть э
  - сделать вид, что
- инструментальная поддержка
  - эмоциональная поддержка
  - бегство в работу
  - бегство в одиночество
  - бегство в общение
  - бегство в фантазии
  - бегство в болезнь
  - бегство в пьянство...



# КОУПИНГ-СТРАТЕГИИ

- КО ... составляю план, шаг за шагом изменяю ситуацию в желаемом

- ... Н ... расцениваю все как полезный опыт и урок на будущее, меняю свои убеждения...

- П ... стараюсь забыть или относиться

- И к ... сохраняю самообладание, главное — это не действовать поспешно...
- П
- ПОЗИ

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА

(З.Фрейд, А.Фрейд) —  
присущий всем людям  
неосознаваемый психологический  
механизм, позволяющий изгонять из  
сознания эмоционально неприятную,  
угрожающую «образу-Я»,  
информацию, т.о. она становится  
недоступной логическому анализу и  
чувственному переживанию.

# МЕХАНИЗМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ

**Незрелые  
(примитивные)**

- сублимация
- альтруизм

**Невротические**

- изоляция (аутизм или высокомерие)
- интеллектуализация
- педантизм
- альтруизм как стиль жизни
- ирония

- вытеснение
- диссоциация
- конверсия
- соматизация
- аннулирование
- реверсия

- рационализация
- гиперкомпенсация
- замещение  
(фиксация тревоги)

# ОСНОВНЫЕ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА

МДП

ШИЗОФРЕНИЯ

ЭПИЛЕПСИЯ

НЕВРОЗЫ



ВИДЕО

# Лекция № 7

## **САМОСОЗНАНИЕ И ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ (ВКБ)**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич

# ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА БОЛЕЗНИ

АЛ

ка  
(оо

У  
от

Заболеванию

Р.А.Лурия (1874 – 1944) определил это понятие как сугубо индивидуальную систему ощущений, эмоциональных переживаний и мыслей (суждений), определяющих отношение человека к нарушению здоровья и связанное с ним поведение

темперамент, способности, характер, иерархия потребностей, самооценка, психологическая защита, роли и маски

яя  
|  
я

# Как диагностировать ВКБ?

Спросите пациента:

- Что заставило его обратиться к врачу?
- Как в целом он оценивает свое здоровье и свое тело?
- Какой из симптомов наиболее важный?
- Какой информацией он пользовался?
- Как раньше переносил болезнь?
- Что знает о методах лечения?
- Что он получит от выздоровления?
- На какой результат он претендует?
- Каким временем он располагает?



# Что такое гармоничная ВКБ?

— трезвая оценка своего здоровья, лишённая трагизма и неоправданного оптимизма; поведение нацеленное на содействие успеху диагностики и лечения, на достижение максимально возможного качества жизни для себя и окружающих.

# Что делает ВКБ негармоничной?

- **подсознательное** стремление избавиться от опасности, осуждения окружающих, самообвинения (психологическая защита)
- **сознательное** стремление удовлетворить свои доминирующие потребности

# Сознательные искажения ВКБ

*преувеличение*

- **симуляция**
- **аггравация**

*преуменьшение*

- **диссимуляция**

# Неосознаваемые искажения ВКБ

*преувеличение*

**гипернозогнозия:**

- ипохондрия
- тревога
- депрессия
- боязнь огласки
- поиск виновного
- раздражение
- манипуляция

**нозофилия**

*преуменьшение*

**гипонозогнозия**

- индифферентность (апатия)
- демонстрация занятости

**анозогнозия**

- отрицание
- эйфория

# ОСНОВНЫЕ АКЦЕНТУАЦИИ ХАРАКТЕРА

МДП

ШИЗОФРЕНИЯ

ЭПИЛЕПСИЯ

НЕВРОЗЫ



# Какие факторы определяют ВКБ?

★ **Ишемическая болезнь сердца** — бегство в работу, гипонозогнозия, эйфория на фоне временного улучшения

★ **Язвенная болезнь** — ипохондрия, раздражительность, капризность, эгоцентризм

★ **Бронхиальная астма** — гипернозогнозия, раздражительность, подозрительность, страх

★ **Злокачественные опухоли** — депрессия, тревога, навязчивости

★ природа и место

мудрость и спокойствие

★ этап его течения

# ВРАЧ В КАЧЕСТВЕ БОЛЬНОГО

- поздно обращается для обследования и лечения
- делает все, чтобы лечиться амбулаторно
- плохо переносит невозможность управлять процессом лечения
- сравнивает поступки врача с собственным опытом («я врал — и мне врут»)
- сравнивает результаты лечения с тем, чего он достоин как коллега

ВИДЕО

Лекция № 8

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ  
РАССТРОЙСТВА**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич

# ПСИХОСОМАТИКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФИЗИОЛОГОВ

**Ганс Селье** (1907 — 1982) автор концепции

**о Д И.П.Павлов** (1849 — 1936)

- доказал, что соматические функции (слюноотделение, выработка желудочного сока и пр.) могут быть изменены внешними условными стимулами.
- **стадия истощения** (окончательный слом всех факторов защиты: гиперплазия коры надпочечников, сморщивание тимуса, язвы в ЖКТ)



# ПСИХОСОМАТИКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПСИХОАНАЛИТИКОВ

Франц Александёр (1891 — 1964) считал, что вид психосоматического расстройства определяется типом внутриличностного конфликта:

- оральная фиксация → неутолимый голод → язвенная болезнь
- агрессия и напряжение, не имеющие выхода наружу → гипертоническая болезнь
- анальная фиксация → неспецифический язвенный колит
- потребность в прикосновениях → кожные заболевания

# В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ИНТЕРНИСТА ВСТРЕЧАЮТСЯ РАССТРОЙСТВА:

— это **психические** заболевания,  
симптомы которых имитируют самые  
различные соматические расстройства

(органические или функциональные),

— это **психические** расстройства,  
возникшие вследствие соматического  
заболевания и обусловленные его  
тяжестью

# ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ

## ТВА

- боли
- нарушения сердечного ритма
- нарушения аппетита
- запор или понос
- сексуальные дисфункции
- тики и заика

анические  
никновение и

- склонность к травмам
- ожирение
- злоупотребление лекарствами и психоактивными веществами

- гипер
- язвен
- нейродермит

- язвенный колит
- ревматоидный артрит
- атопическая бронхиальная астма

II.

В

III.

к

# ВЫНОСЛИВОСТЬ

(способность переносить стресс без формирования психосоматозов )

увеличивается при наличии:

- семьи и широких социальных связей
- сознания значимости собственной деятельности (самореализации)
- уверенности в способности контролировать ситуацию (внутренний локус контроля)
- готовности к переменам и состязанию
- искренней религиозности

# СОМАТОПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

## I. **ОРГАНИЧЕСКИЕ:**

утомляемость (астения),  
расстройства сознания (делирий),  
нарушения памяти и интеллекта (деменция)

## II. **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ:**

тревога и паника,  
эмоциональный шок,  
подозрительность и агрессия,  
депрессия,  
истерические реакции

# СОМАТОФОРМНЫЕ РАССТРОЙСТВА

## I. **Депрессия:**

грусть, пессимизм, ангедония, потеря аппетита, бессонница, подъем АД, тахикардия, запор, тяжесть и боль в груди, сухость кожи, выпадение волос, аменорея, импотенция

## II. **Истерическая конверсия:**

боли, параличи, слепота, глухота, нарушения глотания, нехватка воздуха, сердцебиение, припадки, нарушения координации

## III. **Нозофобии:**

кардиофобия, сифилофобия, канцерофобия, СПИДОФОБИЯ

ВИДЕО

# Лекция № 9

## **ПСИХОЛОГИЯ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич



Прежде чем выразить человеку свое мнение, подумай о том, в состоянии ли он его принять. Для этого вначале нужно поближе сойтись с ним и убедиться, что он доверяет тебе. Говоря о предметах, которые дороги для него, подыскивай надлежащие высказывания и делай все, чтобы тебя правильно поняли. В зависимости от обстоятельств обдумай, как лучше это сделать — с помощью письма или во время прощания. Похвали хорошие качества человека и используй любой предлог, чтобы поддержать его. Возможно, тебе следует рассказать о своих недостатках, не упоминая его слабые стороны — но так, чтобы он сам задумался о них. Позаботься о том, чтобы он получил твой совет, как получает воду тот, кто изнывает от жажды, и тогда твое наставление поможет ему исправить ошибки.

Быть откровенным со всеми своими знакомыми, указывать другим на их ошибки и всегда помнить о том, чтобы быть полезным... Но если ты просто заклеил человека, как ты можешь ожидать, что он станет от этого лучше?

Ямамото Цунэтомо (1659–1719)  
Книга самурая «ХАГАКУРЭ»


# Советы Дейла Карнеги (1888 — 1955)

ИЗБЕЖАТЬ ЧУВСТВА ОБИДЫ ОТ ПРОСЬБЫ ИЛИ ПОРИЦАНИЯ МОЖНО:

 предварив порицание похвалой

 избегая прямого упрека, выражаясь косвенно

 сославшись на свои собственные ошибки

 выражая распоряжение в форме вопроса или раздумья

 давая возможность сохранить свой престиж

 стараясь быть щедрым на похвалу и одобрение

 создавая человеку наилучшую репутацию

 уверяя, что поручение совсем не трудное

 подчеркивая, что вы просите об услуге,

 которая важна для вас лично

# СУГГЕСТИВНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Что Вас беспокоит?
2. Испытываете ли Вы какие-либо боли, недомогание, беспокойство или нет?
3. Здесь болит?
4. У Вас часто болит голова, не правда ли?



# НЕВЕРБАЛЬНАЯ КОММУНИКАЦИЯ

- **НЕКОНГРУЭНТНОСТЬ** (расхождение между невербальными знаками и высказываниями) приводит к малоэффективному общению, вызывает досаду и разочарование.

Для достижения искренности рекомендуют:

- ★ использовать «технику зеркала»
- ★ демонстрировать свою открытость (отсутствие барьеров, ладони напоказ)
- ★ интересоваться не только словами, но и чувствами собеседника в ходе разговора («Что Вы чувствуете, когда говорите об этом?»)

# Состояния ЭГО по Э.Берну



Родитель



Взрослый



Дитя

# Средства структурирования времени по Э.Берну

это взаимные коммуникации (транзакции), характеризующиеся:

- целесообразностью — **процедура**
- традиционностью — **ритуал**
- раскрепощенностью, свободой от ответственности — **времяпрепровождение**
- искренностью — **близость**
- стремлением к эмоциональному «выигрышу» — **игра**

# И Г Р Ы

## ЦА ПРИЕМЕ V ДРАЦА ХОРОШИЕ ИГРЫ

- ТРУДОВОЙ ОТПУСК
- МЕСТНЫЙ МУДРЕЦ
- ОНИ БУДУТ СЧАСТЛИВЫ, ЧТО ЗНАЛИ МЕНЯ
- ЧТО ХОРОШЕГО Я СДЕЛАЛ, ЧТОБЫ  
ЗАСЛУЖИТЬ ВСЕ ЭТО
- АЛКОГОЛИК

И ПУЖЕР I УДУДАИ I РАЦИ I СДЯ»

# Треугольник С.КАРПМАНА

## **СПАСИТЕЛЬ**

Ищет любви у Жертвы, тем самым лишая себя его любви

## **ПРИТЕСНИТЕЛЬ**

Стремится к власти над Жертвой, тем самым лишая себя власти над ним

## **ЖЕРТВА**

Демонстрирует свою любовь и желание подчиниться, а в действительности лишает всех своей любви и возможности управлять собой



ВИДЕО

Лекция № 10

**ПСИХОТЕРАПИЯ  
И  
ПСИХОКОРРЕКЦИЯ**

доцент  
ТЮЛЬПИН  
Юрий Геннадьевич

**ПСИХОТЕРАПИЯ —**  
**целенаправленное** психологическое  
воздействие  
на пациента (посредством слова,  
эмоциональных отношений,  
совместной деятельности)  
для **улучшения состояния его**  
**здоровья** и повышения  
устойчивости к стрессу.



# ПРИЗНАКИ, ОТЛИЧАЮЩИЕ ОДИН ВИД ПСИХОТЕРАПИИ ОТ ДРУГОГО

директивная — недирективная

экспрессивная — суппортивная

релаксирующая — активизирующая

индивидуальная — групповая

# ЭЛЕМЕНТЫ ПСИХОТЕРАПИИ

- ★ раппорт
- ★ контракт
- ★ дистанция
- ★ перенос (трансфер) и контрперенос
- ★ сопротивление
- ★ инсайт и катарсис

# ЦЕЛИ ПСИХОТЕРАПИИ

В ГУМАНИСТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

— повышение самооценки для раскрытия внутренних потенциалов, принятия ответственности на себя и преодоления барьеров на пути к самореализации.

# ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ

**переубеждение**

**притчи**

**внушение** (суггестия)

**релаксация**

**подкрепление  
условного рефлекса**

**торможение  
условного рефлекса**

**психологический  
анализ**

**научение** (тренинг)

**отреагирование в  
действии** (или игре)

**парадокс**

**позитивное переосмысление** (рефрейминг)

***Цикл медицинской  
психологии закончен.  
Спасибо за внимание!***

***Приготовьтесь к  
написанию теста.***



Прошу старост подготовить зачетки  
для выставления зачета тем, кто  
справился с программой.

Напишите в зачетках  
«Медицинская психология»,  
преподаватель — Тюльпин и слово «зачет»

Устный зачет будет проходить

**15** мая с 16.30 до 19.00

и 17 мая с 11.30 до 14.00

Вопросы к зачету размещены по адресу

[www.mma-ps.narod.ru](http://www.mma-ps.narod.ru)