

Медицинская ПСИХОЛОГИЯ

*Доцент кафедры психотерапии с курсом
ИДПО*

к.м.н. Пермякова О.А.

План лекции

1. Понятие о мед психологии
2. Психология и этиология заболеваний (соматогенные и психогенные расстройства, психосоматические заболевания)
3. Личность больного и внутренняя картина болезни. Особенности психики инвалидов, пожилых, лиц с ПТСР. Рентные установки. Психологическая защита.
4. Личность врача: компетентность, внешний вид, настроение, речь, ятрогения. Деонтология.
5. Взаимоотношение врача и больного.
6. Модели взаимоотношений по Роберту Витчу. Ятрогения. Плацебо.
7. Синдром эмоционального выгорания.
8. Задачи медицинского психолога. Патопсихологическое исследование.

Медицинская психология изучает:

- а) психические проявления различных болезней;
- б) роль психики в возникновении, течении и предупреждении болезней;
- в) влияние различных болезней на психику;
- г) нарушения развития психики;
- д) принципы и методы психологического исследования

Психические расстройства (этиология)

- Эндогенные
- Экзогенные (включая соматогенные)
- Психогенные

Внутриличностный конфликт

Причины

- Внутренние – противоречия личности (между потребностями, возможностями, мотивами, интересами и пр.)
- Внешние – обусловленные статусом человека в обществе
- Внешние – обусловленные статусом человека в определенной социальной группе

Защитные механизмы личности

Менее развитые

- Избегание
- Регрессия
- Идентификация
- Идеализация(демонизация)
- Отрицание

Развитые

- Подавление
- Сублимация
- Позитивное мышление

Более развитые

- Вытеснение
- Конверсия
- Обесценивание
- Рационализация
- Интеллектуализация
- Замещение
- Гиперкомпенсация
- Проекция

Постоянные защиты (броня характера)

Юмор, фантазии, альтруизм, постоянная улыбка, высокомерие, дерзость

Стратегии преодоления- копинг стратегии (Лазарус Р.С.,1966) (англ. *to cope with*)

- Осознанные
- Неосознанные
- Эффективные
- Неэффективные
- КОГНИТИВНЫЕ
- ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ
- ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ

Внутренняя картина болезни (А. Р. Лурия)

4 уровня

- чувственный
- эмоциональный
- интеллектуальный
(когнитивный)
- мотивационный (поведенческий)

Реакция личности на болезнь зависит от:

- преморбидного склада личности
- остроты начала болезни
- характера и тяжести болезненного состояния
- от пораженного органа
- приводящих факторов

В зависимости от возраста

- ребенок - боится, что болезнь разлучит его с родителями, боится смерти;
- подросток - боится, что болезнь испортит его внешность, обезобразит;
- средний возраст - боится из-за болезни потерять свою работу;
- пожилой человек - боится из-за болезни умереть

Типы отношения к болезни

1. Гармоничный
2. Тревожный
3. Ипохондрический.
4. Меланхолический.
5. Апатический.
6. Неврастенический.
7. Обсессивно-фобический.
8. Сенситивный.
9. Эгоцентрический.
10. Эйфорический.
11. Анозогностический.
12. Эргопатический.
13. Паранойяльный

Сотрудничество врача и пациента СОСТОИТ ИЗ:

- Поддержки
- понимания
- уважения
- сочувствия

Модели взаимоотношений врача и БОЛЬНОГО (Роберт Витч)

- инженерная
- патерналистская
- коллегиальная
- контрактная

Установление контакта с больным

Присоединение

- отзеркаливание позы, жестов
- громкости, тембру, темпу голоса, смыслу
- дыханию

Ведение

Психотерапия- система лечебного воздействия на психику психическими методами

Психокоррекция- совокупность психологических приемов используемых психологом для исправления недостатков психологии или поведения человека

Синдром эмоционального выгорания (СЭВ)

- а) чувство безразличия, эмоционального истощения, изнеможения (человек не может отдаваться работе так, как это было прежде);
- б) дегуманизация (развитие негативного отношения к своим коллегам и клиентам);
- в) негативное самовосприятие в профессиональном плане — недостаток чувства профессионального мастерства.

Основные факторы при формировании СЭВ

- Личностный
- Ролевой
- Организационный
- Трудный контингент