Предмет, задачи, методы психологии. Психология в практической деятельности врача. Психика и сознание. Формы проявления психики

• Каждая наука отличается от других особенностями своего предмета исследования. Явления, изучаемые психологией, издавна выделялись как особые явления. Задолго до того, как психические процессы, свойства, состояния стали научного анализа, накапливалось предметом житейское психологическое знание людей друг о друге. Оно закреплялось, передаваясь от поколения к поколению в пословицах, поговорках, в памятниках народного творчества, в произведениях искусства. Психология, одна из наук о человеке.

• Термин «психология» образован от двух греческих слов:

- a) psyche душа, психика;
- б) logos знание, осмысление, изучение.

Научная психология устанавливает законы возникновения психических явлений. Психология как наука изучает факты, закономерности и механизмы психики, как складывающегося в мозгу образы действительности, на основе и при помощи которого осуществляется управление поведением И деятельностью, имеющей у человека личностный характер.

• Предметом изучения психологии - ПСИХИКА

• Психология в медицине занимается широким кругом проблем: психология больного и его семьи; психология врача; взаимоотношения в системе «врачбольной-семья».

- Предметом медицинской психологии являются многообразные особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь, а также обеспечение оптимального психологического климата для обследования и лечения больного.
- Практически, как синоним понятия медицинская психология, в последние годы стал всё чаще использоваться термин клиническая психология. Клиническая психология обследование, постановка диагноза и лечение людей, испытывающих психологические затруднения (Д.Майерс, 1998).

• Специфика профессиональной деятельности врача заключается в том, что врач имеет дело не только с поражениями тех или иных органов (биологических систем), но и с личностью, имеющей неповторимый психологический облик, "душу", а также многообразие социальных связей и изменение всего этого в результате болезни. В тоже время медицина хорошо "разбирает" человека на части и "чинит" каждую из них, но плохо "собирает" человека воедино; в лечебном процессе <u>человек</u> как бы "забывается". Формирование отношения к пациенту, как к уникальной, целостной личности, обладающей не только физическим телом, но и душевной деятельностью можно считать одной из главных составляющих обучения в медицинском вузе; именно подобное отношение врача BO многом определяет доверие к нему пациента, a, соответственно, и успех лечения.

 Чтобы ответить на вопрос, что такое психика необходимо вкратце проследить, как изменялись на протяжении веков представления о сущности и характере психических явлений.

Душа, психика, психическая деятельность, психическое здоровье.

• В повседневной жизни, в произведениях искусства, философии преимущественно используется понятие "душа" и производные от него ("душевный человек", "широкая душа", "душевные муки" т.д.), в то время как в медико-биологической психологической литературе принято выражение "психика" (и её производные -"психическая деятельность", психическое здоровье" и др.). Душа - понятие, выражающее исторически изменяющиеся воззрения на психику и внутренний мир как на особую нематериальную субстанцию, человека независимую от тела; это как бы особая сила, обитающая в теле или даже растения, и человека, возможно, животного покидающая его во время сна или в случае смерти. Понятием "душа" в настоящее время обозначается чаще всего <u>внутренний</u> мир человека, его самосознание.

Этапы развития психологии

- І этап 4 век до нашей эры.
- Аристотель критиковал своего учителя Платона и утверждал, что душа неоднородна и имеет 3 составляющие
- (эмоциональную, интеллектуальную и растительную), и все, что есть на земле, имеет свою душу;
- Эмпедокл, Лукреций, Эпикур понимали психику как натуралисты;
- Гиппократ и Пифагор считали седалищем души
- (т.е. средоточием мысли) мозг, а психические заболевания результатом нарушения работы мозга.

• ***

• II этап - 16-17 вв.

- Иммануил Кант: «Чужая душа потёмки»
- Появляются термины:
- Интроспекция взгляд изнутри.
- Психология наука о сознании.

- III этап 18-19 вв.
- Термин «психология» стал общеупотребительным после работ Христиана Вольфа.
- Томас Гексли утверждал, что основы психологии надо искать в физиологии нервной системы.
- В 1863г. И.М. Сеченов создал теорию о рефлекторной деятельности мозга. Особое значение Сеченов придавал медицинской психологии. Он установил, что психика это результат условно-рефлекторной деятельности мозга.

- IV этап 19 в наше время.
- Психология наука о фактах, механизмах и закономерностях психики. Психика зависит от сложности материи. В филогенезе в ходе усложнения ЦНС усложнялась и психика.
- Высший уровень психики сознание.

Психология – это наука об **отражательной** деятельности мозга, регулирующей поведение деятельность. В рамках психологии выделяют общую психологию, психологию развития, социальную психологию, прикладную психологию, куда относят педагогическую, инженерную, медицинскую, юридическую, спортивную психологию и т.д. Особое место среди отраслей психологии занимает общая психология. Общая психология особое ЭТО наименование, употребляемое для характеристики общих закономерностей психики, наиболее выявляемых психологией, методов изучения, принципов, основных научных теоретических понятий.

• Предмет научного исследования в психологии составляют, прежде всего, конкретные факты психической жизни, характеризуемые качественно и количественно. Научное познание требует перехода от описания явлений к их объяснению. Затем раскрытие законов, которым подчиняются эти явления. Так в возникновении некоторых психологических фактов наблюдается закономерность их возникновения, если для этого есть соответствующие условия. Наряду с изучением психологических фактов и закономерностей входит и установление механизмов психической деятельности.

ПСИХОЛОГИЯ изучает психические процессы и психические свойства личности. Психика человека проявляется, формируется и развивается в его деятельности.

ЗАДАЧИ ПСИХОЛОГИИ:

- 1. Научиться понимать сущность психических явлений и их закономерности;
- 2. Научиться управлять ими;
- 3. Использовать полученные знания с целью повышения эффективности тех отраслей практики, на пересечении с которыми лежат уже оформившиеся науки и отрасли;
- 4. Быть теоретической основой практики психологической службы.

Основные принципы психологической науки:

- 1. Детерминизма (психика определяется образом жизни и зависит от его изменений);
- 2. Единства сознания и деятельности (сознание и деятельность не противоположны друг другу, но и не тождественны, а образуют единство. Сознание образует внутренний план деятельности, её программу);
- 3. Развитие психики, сознания в деятельности (психика может быть правильно понята и адекватно объяснена, если она рассматривается как продукт развития и результат деятельности).

Психика - свойство высокоорганизованной материи, являющееся формой отражения субъектом объективной действительности. Психика – это разноуровневая и многофункциональная система.

Основные функции психики:

- 1. Отражательная способность организма отвечать на воздействия среды;
- 2. Регуляторная регуляция поведения и деятельности, уравновешивание организма с окружающей средой.

Психическое отражение характеризуется рядом особенностей:

- Дает возможность правильно отражать окружающую действительность;
- Совершается в процессе активной деятельности личности;
- Углубляется и совершенствуется;
- Преломляется через индивидуальность;
- Носит опережающий характер.
- Психическое отражение обеспечивает целесообразность поведения и деятельности.
- Важнейшая его особенность активность. Психическое отражение не зеркально, не пассивно, оно сопряжено с поиском, выбором, является необходимой стороной деятельности личности.

Формы (сферы проявления) психики:

- 1. Процессы познавательные: (ощущение, восприятие, память, мышление, воображение, внимание).
- 2. Состояния эмоции, чувства, воля.
- 3. Особенности индивидуальность (темперамент, характер, способности).

Особенности психического:

- Принадлежность индивиду, их испытывающему. Психические явления выступают как процессы и свойства конкретных индивидов.
- Отношение к его независимому от психики, от сознания объекту. Внутренняя природа психического выявляется через его отношение к внешнему.

Психическое имеет двоякую форму существования:

- объективная форма существования, которая выражается в жизни и деятельности;
- субъективная форма существования психического это рефлексия, интроспекция, самосознание, это генетически более поздняя форма, появляющаяся у человека.

Имеются две стороны деятельности (функции) психики: отражательная и регуляторная (поведение, действие).

СОЗНАНИЕ

Психика, возникая на определённой ступени биологической эволюции, представляет собой необходимое условие дальнейшего развития жизни. Изменяясь и усложняясь, психическое отражение приобретает у человека качественно новую форму – СОЗНАНИЕ.

Высший уровень психики – сознание – есть результат общественно-исторических условий формирования человека в трудовой деятельности при постоянном общении с другими людьми. Сознание – общественный продукт, не что иное как осознанное бытие.

Структура сознания и его важнейшие характеристики

- 1. В самом слове «сознание» содержится совокупность знаний. Таким образом, в структуру сознания входят познавательные процессы, с помощью которых человек обогащает свои знания (ощущения, восприятия, память, мышление, воображение). Нарушение одного из этих познавательных процессов ведёт к нарушению сознания.
- 2. Закреплённое в сознании различение субъекта и объекта, т.е. того, что принадлежит «Я» человека и его «Не Я». Человек производит сознательную самооценку своих поступков и самого себя. Путь от «Не Я» до «Я» это путь, который проходит каждый человек в детстве, в процессе формирования самосознания.

- 3. Наличие целеполагающей деятельности. В функцию сознания входит формирование целей деятельности, при этом складываются и взвешиваются её мотивы, принимаются волевые решения, учитывается ход выполнения действий, вносятся необходимые коррективы.
- 4. Наличие определённых отношений. В сознание человека непременно входит мир чувств, эмоциональные оттенки межличностных отношений.

Обязательным условием формирования и проявления всех указанных выше специфических качеств сознания является язык. В процессе речевой деятельности происходит накопление знаний, всё богатство человеческой мысли закреплено и передано в языке.

Язык – особая объективная система, в которой запечатлён общественно-исторический опыт или общественное сознание. Язык становится реальным сознанием.

Признаки сознания

<u>Индивидуальное</u> сознание есть оперирование знанием, способность к направленной передаче информации от одного лица к другому в виде абстрактных символов, которые найдены самим выучены или субъектом, а не являются врожденными (объективный признак сознания);

• Сознание - это мышление вместе с кемто. Ощущение своего "я" как субъекта, носителя своих переживаний и в известном смысле "хозяина" своих поступков, способность отделять себя от других людей и окружающей среды - субъективный признак.

Для целей клинического анализа можно делить весь объем сознания на :

- <u>Предметное</u>, воспринимающее, которое отражает знания в первую очередь о новых, непосредственных впечатлениях;
- Самосознание сознание своей личности, своего "я", своих телесных и психических изменений, при этом представление человека о собственных психических свойствах и качествах далеко не всегда адекватно их отражает.

• В пределах сознания можно выделить разные уровни функционального состояния мозга: активное бодрствование, спокойное бодрствование, релаксация, дремота.

Низший уровень психики образует *бессознательное* (неосознаваемое). Оставаясь психическим, бессознательное представляет собой такую форму отражения действительности, при которой не отдаётся отчёт в совершённых действиях, утрачивается полнота ориентировки во времени и месте деятельности, нарушается речевое регулирование поведения.

В область бессознательного входят психические явления, возникающие во сне, автоматизированные действия, некоторые побуждения, в которых отсутствует осознание цели, некоторые патологические явления: бред, галлюцинации.

Основоположником учения о бессознательном был Зигмунд Фрейд. Бессознательное по Фрейду — содержание психической жизни, о наличии которой человек либо не подозревает в данный момент, либо не знает об этом в течение длительного времени, либо вообще никогда не знал.

Неосознаваемое включает в себя:

- 1. природные потребности и инстинкты ОНО
- 2. архетип психический опыт человека, который передаётся генетическим кодом.
- 3. кодирование и подготовка информации к использованию механизмов памяти и мышления.
- 4. вытесненные переживания, создающие основу для неврозов.
- 5. интуиция и автоматизированный опыт.
- 6. установки и алгоритмы поведения (алгоритм это структура, обуславливающая определённый стимул к действию).

Критерии нарушенного предметного сознания К. Ясперса (необходимо наличие всех признаков, а не одного или двух):

- 1. Отрешенность от реального мира (неотчетливое восприятие окружающего, невозможность его восприятия или лишь фрагментарное отражение его).
- 2. Дезориентировка во времени, месте, окружающих лицах, ситуации.
- 3. Нарушение мышления в виде бессвязности с ослаблением или полной невозможностью суждений.
- 4. Затруднение запоминания происходящих событий и субъективных болезненных явлений (воспоминание о периоде помрачения сознания отрывочно или со всем отсутствует).

• Сформировалась концепция измененных состояний сознания (ИСС), более часто используемое в отечественной литературе понятие "сужение сознания", реже -"необычные психические состояния", т.е. психических состояний практически здоровых людей, сознание которых "изменяется", но не достигает выраженных степеней, характерных для особых нарушений психики (и не отвечающих критериям Ясперса).

Психическое здоровье

• Согласно ВОЗ, здоровье - это состояние физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. Эксперты ВОЗ: психическое здоровье - это определенный резерв сил человека, благодаря которому он может преодолеть неожиданные стрессы или затруднения, возникающие в исключительных обстоятельствах.

• Н.Д.Лакосина и Г.К.Ушаков выделили критерии психического здоровья, основные из которых (при этом не стоит абсолютизировать значение отдельные критерии, речь идет о их совокупности):

Критерии психического здоровья

- 1. Отсутствие нарушений психических функций.
- 2. Причинная обусловленность психических явлений, их адекватность (соответствие силе и частоте) внешних раздражителей, в т.ч. и социальных.
- 3. Чувство постоянства и идентичности переживаний в одинаковых ситуациях.
- 4. Максимальное соответствие субъективных образов реальным объектами.

- 5. Согласованность представлений об объективной реальности у данного человека с представлениями большинства людей.
- 6. Критический подход к обстоятельствам жизни.
- 7. Высокая приспособляемость организма к типичной для него среде с хорошей семейно-бытовой и профессиональной адаптацией, способность изменять способ поведения в зависимости от изменений окружающей среды (в первую очередь, жизненных ситуаций), т.е. хорошая психическая адаптация.

Свободны от каких-либо психических нарушений менее 10-30% т.е. менее трети людей. Остальные имеют те или иные психические расстройства, но 60-70% "носителей" симптомов не нуждаются в медицинской помощи. Большинство этих лиц можно отнести к имеющим клиническое выражение напряженной функциональной деятельности адаптационного барьера - т.е. напряжению психической адаптации, что правомерно иначе называть предболезненными, донозологическими, субклиническими, преневротическими нарушениями и т.д.

- Предболезненные (преневротические) расстройства делятся на 3 варианта:
- а) преобладание неспецифических, чаще астенических, феноменов повышенной утомляемости, истощаемое;
- б) "заострение", усиление акцентуированных личностно-типологических черт;
- в) соматизированные эквиваленты до 30-50% больных в соматических поликлиниках не имеют, собственно, соматических заболеваний, а нуждаются в некоторой коррекции эмоционального состояния.

- При повторном обследовании через 1,5-2 месяца в 60-70% случаев предболезненные расстройства уже не выявляются. Предболезненным расстройствам, как правило, свойственны следующие черты, которые отличают их от болезни:
- 1. Большая степень критики к своему состоянию и способность контролировать его, возможна даже полная самокоррекция. Этим предболезненные расстройства не отличаются от состояния здоровья, поэтому их и относят к здоровью.
- 2. Слишком кратковременный, эпизодический характер.
- 3. Отсутствует закономерный характер всех проявлений, симптомы не укладываются в синдромы (усталость не укладывается в астенический синдром).
- 4. Обратимость и даже принципиальная возможность "выигрыша" в результате благополучного разрешения предболезненного кризиса "эффект закаливания".

Методы психологии

МЕТОД - это путь научного исследования или способ познания какой-либо реальности.

НАУЧНЫЙ МЕТОД представляет собой совокупность приемов или операций, которые осуществляет исследователь при изучении какого-либо объекта.

МЕТОДИКА отвечает конкретным целям и задачам исследования, содержит в себе описание объекта и процедур изучения, способов фиксации и обработки полученных данных.

МЕТОД НАБЛЮДЕНИЯ - это преднамеренное, целенаправленное систематическое и восприятие поведения человека целью его внешнего последующего анализа и объяснения. Объективное наблюдение в психологии направлено не на внешние действия сами по себе, а на их психологическое содержание; здесь внешняя сторона деятельности лишь исходный материал наблюдения, который получить свою психологическую интерпретацию быть осмыслен в рамках определенной теории.

Разновидностью наблюдения будет психологический анализ продуктов деятельности, метод обобщения независимых характеристик, полученных при наблюдении личности в различных видах деятельности.

МЕТОД ЭКСПЕРИМЕНТА – основной инструмент получения новых психологических фактов и объективного научного познания. Различают лабораторный и естественный эксперимент. Методами, с помощью которых устанавливают психологические качества личности, являются психологические тесты. Тест – это кратковременное задание, выполнение которого может служить показателем совершенства некоторых психических функций.

- Четыре основные особенности эксперимента (С.Л. Рубинштейн):
- в эксперименте исследователь сам вызывает изучаемое им явление в отличие от наблюдения, при котором наблюдатель не может активно вмешиваться в ситуацию;
- экспериментатор может варьировать, изменять условия протекания и проявления изучаемого процесса;
- в эксперименте возможно попеременное исключение отдельных условий (переменных) с тем, чтобы установить закономерные связи, определяющие изучаемый процесс;
- эксперимент позволяет варьировать также и количественное соотношение условий, допускает математическую обработку полученных в исследовании данных.

МЕТОД ОПРОСА используется в психологии в двух формах: *АНКЕТИРОВАНИЯ и БЕСЕДЫ* (ИНТЕРВЬЮ).

Источником информации в опросе являются письменные или устные суждения индивида. Метод опроса часто подвергается критике: выражается сомнение в достоверности информации, полученной из непосредственных ответов испытуемых.

Для получения более достоверной информации создаются специальные опросники, позволяющие получить ту информацию, которая соответствует определенной гипотезе, и эта информация должна быть максимально надежной.

Опрос человека (больного), а при возможности родственников или близких людей. Медицинский анамнез анамнез заболевания. Задача включает анамнез ЖИЗНИ И психологического анамнеза - установить сложившуюся систему отношений больного, особенно отношение к болезни, и оценить, насколько болезнь изменила всю-эту систему, т.е. какое отражение болезнь получает в субъективном мире больного, как сказывается на его поведении, на всей системе личностных отношений. Для сбора психологического анамнеза важно не только на что жалуется больной, но и как жалуется (какими словами, с какими эмоциями), а во многих случаях и о чем больной не говорит или начав говорить, замолкает и отказывается дальше продолжать разговор на эту тему (т.е. это, скорее всего, для него очень значимо).

- При сборе психологического анамнеза основное внимание следует уделять:
- а) перенесенным болезням, в первую очередь тяжелым, реакциям на них;
- б) профессиональному пути и деятельности, удовлетворенности ими;
- в) развитию семейных и интимных отношений;

- г) отношению с окружением вне семьи (на работе, с приятелями) здесь бывают причины для неприятных переживаний и важно оценить, может ли человек рассчитывать за пределами семья на поддержку и сопереживание;
- д) наиболее серьезным событиям в прошлой жизни прежде всего для возможности оценить адекватность вызванной ими реакции;
- е) характеру употребления спиртных напитков, курению.

• Методы, с помощью которых устанавливается психологические качества личности, являются психологические тесты. Тест – это кратковременное задание, выполнение которого может служить показателем совершенства некоторых психических функций.

Опрос человека (больного), а при возможности - его родственников или близких людей. Медицинский анамнез анамнез заболевания. жизни анамнез И включает Задача психологического анамнеза - установить сложившуюся систему отношений больного, особенно отношение к болезни, и оценить, насколько болезнь изменила всю-эту систему, т.е. какое отражение болезнь получает в субъективном мире больного, как сказывается на его поведении, на всей системе личностных отношений. Для сбора психологического анамнеза важно не только на что жалуется больной, но и как жалуется (какими словами, с какими эмоциями), а во многих случаях и о чем больной не говорит или начав говорить, замолкает и отказывается дальше продолжать разговор на эту тему (т.е. это, скорее всего, для него очень значимо).

• Каждая психодиагностическая методика имеет определенные характеристики, важнейшей из которых является *валидность* – понятие, указывающее на то, что методики измеряет, и насколько хорошо это она делает. Другой важнейшей характеристикой является – *надежность* методики отражает точность психодиагностического измерения и устойчивость результатов методики к действию случайных посторонних факторов. В каждом случает исследующий пользуется ограниченным числом патопсихологических экспериментальных методик (обычно не более 8-9), объединенных в так называемую батарею методик.

Спасибо за внимание.