

# МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

*Учебное пособие*

Под редакцией профессора В. К. Шамря

*Рекомендовано Ученым советом  
Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова  
в качестве учебного пособия для курсантов и студентов  
факультетов подготовки врачей  
25 июня 2018 г.*

Санкт-Петербург  
СпецЛит  
2019

УДК 613.86(075)0-35  
М42

Авторы:

*Баурова Наталия Николаевна* — кандидат психологических наук;  
*Дьяконов Игорь Федорович* — кандидат медицинских наук, доцент;  
*Лыткин Владимир Михайлович* — кандидат медицинских наук, доцент;  
*Марченко Андрей Александрович* — доктор медицинских наук, доцент;  
*Овчинников Борис Владимирович* — доктор медицинских наук, профессор;  
*Шамрей Владислав Казимирович* — доктор медицинских наук, профессор

Рецензенты:

*В. Н. Сысоев* — доктор медицинских наук, профессор;  
*В. А. Корзунин* — доктор психологических наук, профессор

**Медицинская психология** : учеб. пособие / Н. Н. Баурова, М42 И. Ф. Дьяконов, В. М. Лыткин [и др.] ; под ред. проф. В. К. Шамрея. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. — 223 с.

ISBN 978-5-299-01024-4

Книга подготовлена на кафедре психиатрии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова в соответствии с учебной программой по медицинской психологии. В ней отражены наиболее актуальные ее аспекты, предмет и задачи дисциплины, психология когнитивных, эмоциональных и волевых психических процессов в норме и патологии; описаны теории личности и интеллекта, акцентуации личности (характера), классификация психодиагностических методов; представлены подробные сведения по психологии лечебного процесса, основам психосоматики, психогигиены, психопрофилактики и психокоррекции.

Пособие предназначено для студентов (курсантов) медицинских средних и высших образовательных учреждений, слушателей факультетов последипломного образования, а также может быть полезно клиническим психологам в их практической работе.

УДК 613.86(075)0-35

ISBN 978-5-299-01024-4

© ООО «Издательство „СпецЛит“», 2019

# ОГЛАВЛЕНИЕ

---

Условные сокращения .....	5
Введение .....	6
<b>Глава 1. Предмет и задачи медицинской психологии .....</b>	<b>8</b>
<b>Глава 2. Когнитивные (познавательные) психические процессы ....</b>	<b>14</b>
2.1. Психология сенсорно-перцептивной сферы .....	15
2.1.1. Ощущение .....	15
2.1.2. Восприятие .....	19
2.2. Психология представления .....	22
2.3. Психология внимания .....	25
2.4. Психология памяти .....	27
2.5. Психология мышления .....	32
2.6. Интеллект .....	36
<b>Глава 3. Эмоции, воля и поведение .....</b>	<b>39</b>
3.1. Эмоции .....	39
3.1.1. Теории эмоций .....	40
3.1.2. Функции эмоций .....	47
3.1.3. Общая классификация эмоциональных явлений ....	48
3.1.4. Формы эмоциональных психических явлений .....	49
3.1.5. Эмоциональные свойства личности .....	51
3.2. Воля .....	52
3.2.1. Теории воли .....	52
3.2.2. Функции и характеристики воли .....	56
3.3. Поведение .....	57
<b>Глава 4. Темперамент, характер, личность .....</b>	<b>62</b>
4.1. Представления о темпераменте, характере и личности в отечественной психологии .....	62
4.2. Теории личности .....	68
4.3. Формирование и развитие личности .....	70
<b>Глава 5. Патопсихология .....</b>	<b>74</b>
5.1. Частная патопсихология (патопсихология психических процессов) .....	74
5.1.1. Патопсихология ощущений и восприятия .....	74
5.1.2. Патопсихология памяти .....	80
5.1.3. Патопсихология внимания .....	84
5.1.4. Патопсихология мышления .....	86
5.1.5. Патопсихология эмоций .....	96
5.1.6. Патопсихология двигательного-волевой сферы .....	101
5.2. Патопсихологические симптомокомплексы .....	103
5.3. Медико-психологический аспект девиантного поведения ...	116

<b>Глава 6. Основы психосоматики</b> .....	120
6.1. Общие сведения о психосоматике .....	120
6.2. Теоретические основы и этапы становления психосоматики .....	121
<b>Глава 7. Психология лечебного процесса</b> .....	130
7.1. Биопсихосоматическая модель лечебного процесса .....	130
7.1.1. Психическое состояние в связи с болезнью .....	131
7.1.2. Внутренняя (аутопластическая) картина болезни .....	132
7.1.3. Реакции и изменения личности в связи с болезнью .....	135
7.1.4. Психологические механизмы саногенеза .....	144
7.2. Особые личностные реакции на болезнь (симуляция, аггравация, диссимуляция) .....	147
7.3. Взаимоотношения врача и больного .....	149
7.4. Психология врача .....	162
<b>Глава 8. Основы психодиагностики</b> .....	167
8.1. Классификация психодиагностических методов .....	168
8.1.1. Клинико-психологические методы .....	170
8.1.2. Экспериментально-психологические методы .....	171
8.2. Методы исследования когнитивных психических процессов .....	176
8.2.1. Методики исследования сенсорно-перцептивной сферы .....	176
8.2.2. Исследование внимания .....	177
8.2.3. Исследование памяти .....	180
8.2.4. Исследование мышления .....	184
8.2.5. Методы исследования интеллекта .....	190
8.3. Методики оценки эмоций, воли и поведения .....	191
8.4. Методы исследования личности и психического состояния .....	193
<b>Глава 9. Психогигиена и психопрофилактика</b> .....	197
9.1. Психогигиена .....	198
9.2. Психопрофилактика .....	208
<b>Глава 10. Основы психокоррекции</b> .....	211
10.1. Методы психокоррекции .....	213
10.2. Индивидуальное психологическое консультирование .....	214
10.3. Групповой психологический тренинг .....	216
10.4. Коучинг .....	219
Заключение .....	221
Литература .....	223

## УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

---

- АТ — аутогенная тренировка  
ИЖС — индекс жизненного стиля  
МРТ — магнитно-резонансная томография  
ПДО — патохарактерологический диагностический опросник (для подростков)  
ПСР — психическая саморегуляция  
САН — самооценка функционального состояния  
СМИЛ — стандартизированный многофакторный метод исследования личности  
ТАТ — тематический апперцептивный тест  
фМРТ — функциональная магнитно-резонансная томография
- BFI — Big Five Inventory (вопросник «Большой пятерки»)  
MMPI — Minnesota Multiphasic Personality Inventory (Миннесотский многофазный личностный опросник)

## ВВЕДЕНИЕ

---

Одно из основных положений медицины гласит, что лечить надо не болезнь, а больного. Эту глубокую мысль, направленную на сближение медицины и психологии, впервые сформулировал выдающийся русский врач М. Я. Мудров. В 1820 г. на открытии Медицинского института при Московском университете он обратился к студентам со «Словом о способе учить и учиться медицине практической у постели больных»: «Вам же, друзья мои, еще чаще и громче буду всегда повторять одно и то же, что не должно лечить болезнь по одному только ее имени, не должно лечить и самой болезни, для которой и названия не находим, не должно лечить и причин болезни, которые часто ни нам, ни больным, ни окружающим не известны, ибо давно уже удалились от больного и не могут быть устранены, должно лечить самого больного, его состав, его органы, его силы. Вот тайна моего лечения, которую приношу вам в дар».

С учетом современных реалий положение М. Я. Мудрова можно сформулировать и так: в лечении, а тем более в профилактике, к больному надо подходить как к целостному человеку в его биопсихосоциальном единстве. Можно считать общепринятым, что без психологии в лечении и профилактике большинства (если не всех) заболеваний обойтись невозможно. Однако в сравнении с медициной, психология является сравнительно молодой наукой. Первоначально развиваясь как теоретический, чисто умозрительный раздел философии, психология приобрела самостоятельность только к концу XIX в. Ее методы первоначально были чисто физиологическими, а первыми психологами становились врачи и физиологи. Естественно, что медицинская психология с самых ранних этапов и по настоящее время была и остается одним из ведущих направлений психологии, имеющим к тому же наибольшую практическую ценность.

Что можно сказать о процессе сближения медицины и психологии? В целом этот процесс продуктивен, но несколько односторонен. Психологи гораздо охотнее овладевают медицинскими знаниями, чем врачи — психологическими. Медицина традиционно предпочитает опираться на биологию и другие естественные науки, чем на психологию. Все же за последние десятилетия психологический компонент в профессиональной подготовке врача значительно увеличился. Знания медицинской психологии приобретают особую актуальность в связи с недостаточно высоким уровнем общего и психического здоровья населения, который, в свою очередь, зависит от соотношения негатив-

ных и позитивных процессов в обществе. Среди негативных факторов можно отметить следующие: снижение показателей психического здоровья населения, в особенности молодежи; отсутствие государственной системы психогигиенических и психопрофилактических мероприятий; усложнение демографической ситуации; нестабильность политической и социально-экономической обстановки; загрязненность экологической среды и др.

В книге отражено содержание основных направлений медицинской психологии в их современном понимании. Учитывая вышедшие за последние годы объемные учебники и руководства по медицинской психологии, написанные отечественными и зарубежными авторами, авторы настоящего пособия стремились отобразить и изложить тот минимум сведений, который в первую очередь может быть полезным врачам различных специальностей в их практической деятельности.

## Глава 1

# ПРЕДМЕТ И ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

---

Согласно современным представлениям здоровье и болезни человека находятся под одновременным влиянием биологических, психологических и социальных факторов (био психосоциальная модель). В связи с этим традиционный биомедицинский подход к лечению и профилактике болезней оказывается недостаточным. Он должен быть дополнен достижениями психологической науки. Сформировавшаяся на протяжении прошлого века область, пограничная между медициной и психологией, получила название медицинской психологии. В нашей стране термины «медицинская психология» и «клиническая психология» употребляются практически как синонимы. В учебной и научной литературе англоязычных стран используется также термин «анормальная психология», значение которого приравнивается к термину «клиническая психология».

Действительным основоположником медицинской психологии должен по праву считаться выдающийся немецкий психиатр Эмиль Крепелин (1856—1926). Будучи учеником В. Вундта, в 1879 г. он первым в мире пришел к идее применения экспериментально-психологических методов для диагностики психических расстройств и оценки эффективности психофармакотерапии. Руководя клиниками в Дерпте (1885—1891) и Гейдельберге (1891—1903), он проводил многочисленные исследования в этих двух направлениях. Решающий вклад в формирование медицинской психологии внесли ученые США и Европы: Л. Уитмер, Э. Кречмер, П. Жане, З. Фрейд и др.

Содержание медицинской психологии, ее место, объем до сих пор по-разному понимаются специалистами. Общим является то, что медицинская психология рассматривает область, пограничную между медициной и психологией. При этом она изучает проблемы медицины в психологическом аспекте и методами психологии.

*Предметом медицинской (клинической) психологии является психика больного со всеми ее особенностями, а также многообразие психологических факторов в системе «врач — пациент».* Специфическим для нашей страны направлением, искусственно отграниченным от медицинской психологии, считается так называемая коррекционная, или специальная, психология, которая изучает особенности аномального развития детей и подростков. Тесно смыкаются с медицинской психо-

логией такие новые направления, как психология кризисных и экстремальных ситуаций, психология безопасности и др. В последние десятилетия медицинская психология стала площадкой интеграции знаний о психологических трудностях, проблемах здоровых и больных людей на разных этапах их жизни и болезни. Она выступает в качестве необходимого дополнения к физиологии человека, общей (соматической и психической) патологии. Правоммерно говорить, что, наряду с физиологией человека, медицинская психология играет роль пропедевтики ко всем клиническим дисциплинам. Медицинская психология имеет не только клинический (лечебно-диагностический), но и профилактический аспект. Таким образом, медицинская психология изучает всевозможные полезные и вредные психологические влияния на внутренний мир больного, его межличностные отношения в ходе процессов заболевания, лечения и выздоровления.

**Структура медицинской психологии.** Она включает ряд разделов, ориентированных на решение задач в различных областях медицинской науки. Большинство авторов к важнейшим разделам медицинской психологии относят патопсихологию, нейропсихологию и соматопсихологию.

*Патопсихология.* Учение о болезненных изменениях психики и личности в целом — патопсихология — центральная область медицинской психологии. Вместе с тем по своей фактологии она практически совпадает с общей частью психиатрии — психопатологией, дающей систематизированное описание психических нарушений (симптомов), синдромов и специфических расстройств. Однако при этом патопсихология как часть медицинской психологии предусматривает изучение психики больного не только в ее болезненных изменениях, но и в сохранных ее сторонах. Хотя патопсихология изначально развивалась в интересах психиатрической клиники, в настоящее время ее методические приемы используются также в терапевтических, хирургических клиниках и других сферах медицины. В развитие теории и методов патопсихологии существенный вклад внесли отечественные психологи (В. Н. Мясищев, М. С. Лебединский, С. Я. Рубинштейн, Б. В. Зейгарник и др.).

*Нейропсихология.* Изменения психики, наблюдаемые при неврологических расстройствах, изучаются нейропсихологией. Особая значимость нейропсихологии связана с ее ролью в познании мозговых механизмов не только болезненно измененной, но и здоровой психики. Клиническая нейропсихология описывает специфические синдромы в зависимости от локализации поражения головного мозга (коры, подкорковых структур), генеза заболевания (травмы, опухоли, сосудистые поражения мозга). Этот раздел медицинской психологии

располагает собственными методами нейропсихологической диагностики, изначально разработанными отечественным психологом А. Р. Лурия, которые позволяют установить или уточнить топический диагноз (зону поражения мозга). В настоящее время для этой цели используют также современные методы объемного картирования мозга (нейровизуализации), что в перспективе выведет нейропсихологию на новые научные рубежи.

*Соматопсихология.* Изменения психики, наблюдаемые при соматических заболеваниях, входят в сферу интересов соматопсихологии, или, как сейчас принято выражаться, психосоматической медицины. Соматопсихология постепенно приближает нас к решению проблемы соотношения души и тела. Соматическая патология, возникающая под влиянием психологических факторов (например, стресса, кризисов и т. д.), обозначается как психосоматическая, что необходимо учитывать в ходе комплексной терапии. Напротив, психическая патология может возникать под влиянием соматогенных факторов, прямым или опосредованным образом (соматогении и нозогении). Потенциал клинической психологии в области соматопсихологии остается в нашей стране недостаточно востребованным.

К другим разделам медицинской психологии относятся психогигиена и психопрофилактика, клиническая психофармакология, психокоррекция и психологические аспекты немедикаментозной терапии, психическая реабилитация. Среди проблем медицинской психологии — формирование у пациентов адекватных личностных установок, связанных с лечением, использование защитных и компенсаторных механизмов личности в терапевтических целях, изучение психологического воздействия диагностических и лечебных методов и средств (медикаментов, процедур, приборов и аппаратуры, инструментальных исследований, хирургических вмешательств, трансплантаций и т. д.). Существенное место среди изучаемых медицинской психологией вопросов занимают психологические аспекты организации среды лечебного учреждения (стационара, амбулатории), повышение качества жизни пациентов, связанного с болезнью, изучение отношений больных в семье, с медицинским персоналом, межличностные взаимоотношения между больными, оценки личности врача, проблемы врачебной этики, деонтологии, ятрогении, эвтаназии, суррогатного материнства и др.

**Задачи медицинской психологии.** Как и многие другие науки, медицинскую психологию можно разделить на общую и частную.

Общая медицинская психология изучает:

1. Основные закономерности психологии больного (критерии нормальной, временно измененной и болезненной психики), включая особенности его личности и их влияние на болезнь.

*Рубинштейн С. Я.* Экспериментальные методики патопсихологии / С. Я. Рубинштейн. — М. : ЭКСМО-Пресс, 1999. — 448 с.

*Семигов С. Б.* Предболезненные психические расстройства / С. Б. Семигов. — Л. : Медицина, 1987. — 182 с.

*Соловьева С. Л.* Медицинская психология : новейший справочник практического психолога / С. Л. Соловьева. — М. : АСТ, 2006. — 576 с.

*Соловьева С. Л.* Психология экстремальных состояний / С. Л. Соловьева. — СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2003. — 128 с.

*Тарабрина Н. В.* Практикум по психологии посттравматического стресса / Н. В. Тарабрина. — СПб. : Питер, 2001. — 282 с.

*Ташлыков В. А.* Психология лечебного процесса / В. А. Ташлыков. — Л. : Медицина, 1984. — 192 с.

*Червинская К. Р.* Медицинская психодиагностика и инженерия знаний / К. Р. Червинская, О. Ю. Щелкова. — М. : ИЦ «Академия», 2002. — 624 с.

*Юсупов В. В.* Психологическая диагностика зависимого поведения (риск развития, методы раннего выявления) / В. В. Юсупов, В. А. Корзунин. — СПб. : Речь, 2007. — 129 с.

---

## МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Учебное пособие

Редактор *Дудина Е. И.*  
Корректор *Полушкина В. В.*  
Верстка *Пузагевой О. В.*

Подписано в печать 24.06.2019. Формат 60 × 88<sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Печ. л. 14,0 печ. л. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».  
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15.  
Тел./факс: (812)495-36-09, 495-36-12  
<http://www.speclit.spb.ru>

Отпечатано в типографии ООО «Литография Принт».  
191119, Санкт-Петербург, ул. Днепропетровская, 8