

# **Задачи психологической диагностики в клинической медицине**

**Щелкова О.Ю.**

**Кафедра медицинской психологии и  
психофизиологии  
Санкт-Петербургского государственного  
университета**

■ **Цель медико-психологической диагностики -- получение объективной информации о совокупности психологических характеристик исследуемого, механизмах их формирования и предполагаемой динамике, в том числе под влиянием болезни, а также представление этой информации в систематизированном виде – в виде психологического заключения (психологического диагноза).**

# Тезис 1

- **В настоящее время психологическая диагностика в клинике является необходимым элементом лечебно-диагностического и реабилитационного процессов, предваряющим и оценивающим результат активных социо-психологических мероприятий (психотерапии, психокоррекции, социально-психологического тренинга), а также психофармакотерапии.**

# Задачи психологической диагностики в психиатрической клинике.

- Психологическая диагностика в психиатрии сформировалась как система деятельности медицинских психологов, направленная на выявление, квалификацию и научный анализ особенностей познавательной и личностно-мотивационной сферы психически больных на основе использования собственных – психологических (клинических и экспериментальных) – методов исследования.

# Основная ЦЕЛЬ психологической диагностики в психиатрической клинике

- Объективирование данных клинического (врачебно-психиатрического) обследования с раскрытием закономерностей распада психической деятельности при нервных и психических заболеваниях в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме (Зейгарник Б.В., 1986).

- **Одной из новых и актуальных задач психологической диагностики выступает задача прогнозирования эффективности лечения и реабилитации психически больных на основе изучения их личностных и социально-психологических характеристик в преморбидном и морбидном периодах. Это обусловлено тем, что в психиатрии именно критерий прогноза является наиболее объективным критерием валидности психологической диагностики**

- **Определяющим фактором психологической диагностики в психиатрической клинике является клиническая задача, в связи с которой диагностика проводится.**
- **Такая задача формулируется совместно врачом-клиницистом и психологом в процессе обсуждения программы диагностической и лечебно-восстановительной работы с больным.**
- **В конкретном психодиагностическом исследовании такая задача выступает как системообразующий фактор, определяющий стратегию и тактику проведения самого исследования, а также характер описания его результатов – психодиагностического заключения.**

**Конкретными задачами медико-психологической диагностики могут выступать выявление и психологическая квалификация особенностей и нарушений:**

- психомоторной и познавательной деятельности;**
- структуры и уровня интеллекта как интегральных характеристик познавательной деятельности;**
- актуального психического состояния;**
- эмоционально-аффективной и мотивационно-волевой сферы личности;**
- структуры (типологии) личности;**
- уровня и механизмов психологической адаптации и компенсации (защитно-совладающего поведения);**
- системы значимых отношений, реакций личности на болезнь и социального функционирования личности в условиях болезни;**
- качества жизни, связанного со здоровьем,**
- другие задачи**



# **Задачи психологической диагностики в соматической клинике.**

- **Появление психологии в этой сфере клинической медицины сопровождается недостаточной разработанностью представлений о предмете, задачах и методах работы психолога в соматической клинике.**
- **Внедрение медицинской психологии в клинику соматических заболеваний связано с пониманием важной роли личности больного и социально-психологических факторов в развитии заболеваний и в лечебном процессе.**

**Задачи психологической диагностики при изучении влияния соматического состояния на психику человека:**

- **Первый аспект связан с выявлением особенностей и нарушений психического состояния больных;**
- **Второй аспект связан с изучением изменений в сфере личности, включая патологические способы реагирования на болезнь.**

# **Выявление особенностей и нарушений психического состояния больных**

- **Проблема коморбидности соматических заболеваний и психических расстройств в аспекте интегрированной диагностики и адекватной лечебной тактики с точки зрения современных концепций психосоматических и соматопсихических взаимоотношений**

**Адекватная психологическая диагностика должна учитывать сложные соматопсихические и психосоматические взаимоотношения, особенно:**

- Соматогенной;**
- Нозогенной;**
- Психогенной**

**составляющих аффективных расстройств при соматических заболеваниях**

# Задача является изучение механизмов приспособления личности к болезни в процессе возникновения и развития соматического заболевания

## Нарушаются механизмы взаимодействия человека и среды.

- Любая хроническая болезнь, независимо от ее биологической природы, ставит человека в психологически особенные жизненные обстоятельства.
- Вызываемая болезнью дезорганизация социальной жизни пациента иногда более остро переживается им, чем нарушения функционирования организма.
- В связи с этим вступают в действие механизмы психологической адаптации к болезни, направленные на восстановление нарушенного взаимодействия больного с широким и микро-социальным окружением.

# Задача исследования ВКБ

- В соответствии с представлениями школы В.Н.Мясищева, основу психологической адаптации личности к болезни составляет система ее значимых отношений – отношение к себе, другим людям, к болезни, к лечению.
- Вкб как комплекс аффективно-когнитивного реагирования, обозначенный в отечественной психологии, формируется из физических ощущений, интеллектуальных представлений и эмоциональных переживаний больного.
- ВКБ является личностным механизмом, определяющим системный ответ человека на болезнь. Это «психологическое новообразование» в существенной степени участвует в регуляции психической деятельности и поведения больного, а иногда полностью это поведение определяет. Это ключ к пониманию личностного смысла заболевания для пациента, в котором отражается его готовность сделать хроническое соматическое заболевание частью своей обычной жизни

- **Задача клинического психолога по дифференцированной оценке психического состояния больного:**
- **определение степени выраженности, глубины и структуры эмоционально-аффективных, мотивационных и поведенческих нарушений;**
- **выявление осознаваемых и неосознаваемых установок в отношении болезни и лечения (нозо-фильные, -фобные тенденции, «уход в болезнь» и т.п.) как следствие нарушений психического состояния больного, так и предикторы усиления тревоги, депрессии, страхов, ипохондрии.**

- **Отдельной задачей психологической диагностики в соматической клинике составляет изучение качества жизни больных различными по характеру протекания и лечения, тяжести прогноза заболеваниями.**
- **Современные подходы к терапии и оценке ее эффективности предполагают анализ не только объективной динамики симптомов болезни, но и субъективной удовлетворенности больного лечением и своей жизнью в условиях болезни.**



- **Задача психологической диагностики по выявлению уровня и структуры качества жизни, а также психосоциальных факторов, его определяющих, соответствует современному уровню лечения и реабилитации больных, отражает общие тенденции гуманизации медицины, усиление внимания к личностным и социально-психологическим факторам, включенным в этиопатогенез и во многом определяющих эффективность их лечения.**
- **Сложность и многомерность подобных исследований определяется многомерным характером самого понятия качества жизни, включением в его структуру разнообразных параметров жизнедеятельности человека: физических, психологических, социальных, экономических и др.**

- **Качество жизни представляет собой совокупность переживаний и отношений человека, которые ориентированы на осмысление существования, ценности здоровья и возможностей личности устанавливать взаимосвязи с внешним миром в соответствии со своими потребностями и индивидуальными возможностями, в том числе в условиях болезни.**

**Л.И. Вассерман с соавт. (2001)**

- **Качество жизни в значительной степени определяется отношением к здоровью как жизненной ценности, понимание и осознание которой приходит при заболевании.**
- **В контексте теории В.Н.Мясищева это может интерпретироваться как проявление взаимосвязи «система отношений – болезнь».**
- **Психологические механизмы влияния болезни на личность и ее благополучие должны рассматриваться с позиции системы отношений личности в целом с раскрытием субъективного смысла болезни как события в жизни.**
- **Понимание личностного смысла заболевания в иерархии смыслов и ценностей больного является интегральной задачей психологической диагностики, от решения которой зависит выбор методов психологической коррекции и социальной реабилитации.**

- **При психосоматических заболеваниях, также как при неврозах и других психогениях, особое значение, наряду с экспериментально-психологическим методом, приобретает клинико-психологический метод (клинический метод в психологии), реализующий глубоко индивидуализированный, неформальный и аналитический подход к изучению формирования и существования личности и позволяющий осуществлять «позитивную» психологическую диагностику.**

- **Клинико-психологический (биографический) метод, дополненный данными объективного (инструментального) психологического исследования, может предоставить существенную информацию о генезе внутриличностной и социально-психологической проблематики больного, трансформированной по механизмам психосоматических соотношений в симптомы физического неблагополучия, и тем самым способствовать проведению целенаправленной патогенетической, личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии этой категории больных.**

- В психосоматической медицине существует около 20 теоретических концепций и направлений, выделяющих те или иные этиологически значимые факторы и механизмы развития заболеваний. Наибольший интерес представляют интеграционные концепции, рассматривающие единство: **биологическая предрасположенность (диспозиция) – личность – ситуация.**
- Психологическая диагностика приобретает наиболее важное значение, так как способствует углублению представлений о психосоматических взаимоотношениях и выявлению в каждом отдельном случае психологических факторов, способствующих и задерживающих развитие болезни.

- Выделяются следующие блоки психодиагностической информации при исследовании больных соматическими и психосоматическими заболеваниями.
- 1. Полученные клинико-психологическим путем данные об условиях развития личности больного, формирования его социальных отношений и внутриличностных проблем. Представление о сформированных в этих условиях индивидуальных особенностях личности и межличностного взаимодействия.
- 2. Оценка актуального психического состояния и реактивно-личностных образований в связи с имеющимся заболеванием и социально-психологическими, профессиональными, семейными и др. факторами, его сопровождающими.

- **4. Комплекс защитно-совладающих со стрессом болезни механизмов – неосознаваемых (МПЗ) и вполне осознаваемых и активных стратегий психологического преодоления (копинга), а также обеспечивающих их внутренних (личностных) и средовых ресурсов.**
- **5. Качество жизни больных как результирующая объективных условий существования личности в условиях болезни и субъективного отражения их в ее самосознании и эмоциональной сфере.**



■ **Благодарю за внимание!**

