

## ПСИХОЛОГИЯ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЛУЖЕБНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

*Пулатова Фирангиз Наимовна*

*Институт психологии и иностранных языков  
магистрант 2 курса*

**Аннотация:** В данной статье описаны психологические особенности организации психологической службы в медицинских учреждениях. Охрана и укрепление здоровья населения в нашей стране является одним из приоритетных направлений государственной политики. Он требует изучения не только социально-экономических факторов, но и демографических процессов и психологических условий. Важно различать основные задачи здравоохранения и изучать здоровье общества. В своей исследовательской работе мы изучили психологические особенности тревожно-депрессивного состояния, наблюдаемого у пациентов различных специальностей, и разработали рекомендации по профилактике и устранению тревожно-депрессивных расстройств, наблюдаемых у пациентов различных специальностей.

**Ключевые слова:** депрессивное состояние, терапия, хирургия, психогенные, соматические заболевания, темперамент, характер, психогигиена, психодиагностика, психологическая экспертиза.

**Введение.** Сохранение и улучшение здоровья населения в нашей стране является одним из приоритетных направлений государственной политики. В нашей стране проводятся кардинальные реформы системы здравоохранения. В частности, создан ряд специализированных медицинских центров, оборудованных по мировым стандартам, в которых работают высококвалифицированные специалисты-практики и ученые. Ведь наша главная цель-помочь людям восстановить свое здоровье. Наш центр сотрудничает с ведущими медицинскими учреждениями разных стран.

Реформа здравоохранения в Узбекистане и разработка модели здравоохранения, в свою очередь, требуют не только изучения социально-экономических факторов, но и изучения демографических процессов. Важно выделить основные задачи общественного здравоохранения и изучить здоровье сообщества.

Основная цель реформирования системы здравоохранения в Узбекистане: создание мощной системы здравоохранения, способной обеспечить массовость

медицинской помощи населению республики и обеспечить высокое качество медико - санитарной помощи.

**Анализ литературы.** Так появилась медицина, что использовалась психотерапия. Методы психотерапии изначально были широко распространены на востоке и были одним из наиболее часто используемых методов лечения пациентов.

Метод психотерапии начал широко использоваться в Европе в XVII веке Венским врачом и ученым Месмером. Метод гипноза в лечении больных в медицине в XVIII-XIX вв. Дж. Шарко, Дж. Брэд, З. Фрейд, В.М. Широко использовался бехтеревыми.

Специальность «клиническая психология» утверждена приказом Министерства образования РФ № 686 от 02.03.2000г. Её объект - человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, социальным и духовным состоянием, а предметом профессиональной деятельности специалиста являются психические процессы и состояния, индивидуальные и межличностные особенности, социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности. В то же время формально клиническая психология была признана в качестве самостоятельной дисциплины в 1917г., когда в США была создана специальная секция по клинической психологии, позже вошедшая в состав Американской психологической ассоциации (1919г.).

Разница почти в столетие между этими датами ставит вопрос о том, что же в данном направлении было в России? Ответ достаточно прост - в России существовала медицинская психология, которая сформировалась в конце XIX века в Европе (именно в Швейцарии, в Базеле, Карлом-Густавом Юнгом была организована первая в мире кафедра медицинской психологии; в понимании Э.Кречмера и К.Г. Юнга, медицинская психология - это «психология из практики врача для практики врача» с уклоном в психотерапию).

При этом наиболее подходит в данном случае именно термин «существовала», а не «получила широкое распространение» или другие подобные. При игнорировании психологии в советском обществе, медицинская психология не могла получить действительно широкого признания и распространения, хотя важность медицинской психологии для клиники подчеркивалась еще на I съезде Общества психологов в 1959г., на II съезде этого общества в 1963 г. и на IV съезде невропатологов и психиатров в 1963г. (Б.В. Зейгарник, М.С. Лебединский, А.Р. Лурия, В.Н. Мясищев, К.К. Платонов и др.), а в системе высшего медицинского образования её преподавание было введено с 1965/1966 учебного года (естественно, что исследования в области медицинской психологии отечественными авторами проводились, но они были достаточно

немногочисленны, жестко регламентированы и не были широко внедрены в практику).

Не было и однозначного, общепринятого определения медицинской психологии. В частности, А.В. Снежневский считал, что медицинская психология представляет отрасль общей психологии, исследующую состояние и роль психической сферы в возникновении болезней человека, особенностях их проявлений, течения, исхода и восстановления, и содержит следующие отрасли: а) патопсихологию, изучающую психологическими методами расстройства психической деятельности; б) нейропсихологию, изучающую психологическими методами очаговые поражения головного мозга; в) деонтологию; г) психологические основы психогигиены - общей и специальной; д) психологические основы эрготерапии; е) психологические основы организации обслуживания больных в стационарах, амбулаториях, санаториях. Н.Д. Лакосина и Г.К. Ушаков (1976) предметом медицинской психологии считали многообразные особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь, а также обеспечение оптимального психологического климата для обследования и лечения больного. В «Энциклопедическом словаре медицинских терминов» (1983) медицинская психология определялась как раздел психологии, изучающий психику больного человека, а также психологические особенности профессиональной деятельности медицинского работника. В.М. Блейхер и И.В. Крук (1995) предметом медицинской психологии считали изучение психологическими методами особенностей психики больного человека, а также психологических особенностей профессиональной деятельности медицинских работников, взаимоотношений между ними и больными. Справедливости ради надо отметить, что неоднозначные подходы к медицинской психологии были и за рубежом.

В целом, несмотря на отмеченные проблемы, отечественная клиническая психология возникла не на пустом месте и в настоящее время часто встает вопрос о соотношении понятий «медицинская психология» и «клиническая психология» (в чем, собственно говоря, их различия и, более шире, что относится к клинической психологии). Здесь можно выделить следующие, наиболее распространенные точки зрения:

Медицинская психология и клиническая психология - тождественные понятия, фактически – синонимы.

В понимании В. Иванова, В.М. Блейхера, В.М. Банщикова отношение клинической психологии к медицинской такое же, как отношение клиники к медицине вообще; клиническая психология - эта та прикладная часть медицинской психологии, которая определяется потребностями клиники, т.е. медицинская психология более широкое понятие, чем клиническая психология.

Но подобный подход основан на сопоставлении терминов «медицина» и «клиника» с последующим чисто механическим, автоматическим переносом этого на понятия «медицинская психология» и «клиническая психология», с чем нельзя согласиться.

«Медицинская психология» выступает как собирательный образ области и места психологической специальности, а «клиническая психология» претендует на целостную научную и практическую психологическую дисциплину, но, пожалуй, в России в первое десятилетие XXI века она только «претендует».

Представляется, что клиническая психология включает следующие основные разделы:

- Психологию аномального развития (специальную психологию).
- Психологию отклоняющегося (девиантного) поведения.
- Нейропсихологию, изучающую связь психических процессов с отдельными мозговыми системами, нарушения психической деятельности
- Патопсихологию - отрасль психологии, изучающую закономерности нарушений психической деятельности и свойств личности.

«Психологию в медицине», т.е. то, к чему ранее преимущественно и сводилась медицинская психология и что подразделялось на:

общую медицинскую психологию, куда относилось:

- психология больного (и его родственников), медицинского персонала, лечебно-профилактических учреждений;
- психосоматические и соматопсихические взаимовлияния;
- учение об индивидуальности (темперамент-характер-личность в контексте медицины);
- медицинская деонтология и этика (что всё чаще включается в биоэтику);
- психогигиена, психопрофилактика и психотерапия (с включением в настоящее время психокоррекции и психологического консультирования);

частную медицинскую психологию, раскрывающую ведущие аспекты медицинской деятельности при определенных формах болезней (в хирургии, кардиологии, при СПИДе, дефектах органов и систем и т.д.) или в определенных ситуациях (например, в трудовой или военной экспертизе).

При этом важными составляющими почти всех разделов являются «Психодиагностика» и «Психофармакология».

Резюмируя вышеизложенное, стоит констатировать, что окончательное подведение черты под дискуссией о соотношении «медицинской» и «клинической» психологии, скорее всего, вообще невозможно, поскольку сами эти понятия определяются достаточно по-разному. При этом разные подходы связаны не только с традиционным противостоянием московских и Санкт-петербургских школ, но и с разной позицией психологов и врачей (в частности,

для психологов раздел, условно названный «психология в медицине», вследствие его незнания, практически не существует, за исключением психотерапии, психокоррекции и психологического консультирования). Также стоит отметить, что на практике термины «медицинская психология» и «клиническая психология» чаще всего используются как равноценные, хотя термин «медицинская психология» постепенно сходит на нет, а «клиническая психология» становится доминирующим понятием (не столько вследствие его большей точности, сколько из-за доминирования в настоящее время представлений англоязычного, в первую очередь, американского, подхода).

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. - Ташкент: Медицина. 1976. - 326 с.
2. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов / Под ред. С.Н.Бокова. - Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 1995.
3. Клиническая психология: Учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб: Питер, 2002. - 960 с.
4. Лакосина Н.Д., Ушаков Г.К. Учебное пособие по медицинской психологии. - М.: Медицина, 1976. - 320 с.
5. Личко А.Е., Иванов Н.Я. Словарь современной американской психиатрической терминологии с её отличиями от принятой в России // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. - 1992. - № 4.
6. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. Практическое руководство. - М.: МЕДпресс, 1998. - 592 с.
7. Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии: Учебник для вузов. - М.: Изд-во корпорация "Логос", 1999. - 232 с.
8. Поляков Ю.Ф. Клиническая психология: состояние и проблемы // Вестник Московского университета: Серия 14. Психология. - 1996. - № 2.
9. Роговин М.С. Введение в психологию. - М: Высшая школа, 1969. - 382 с.