**Міністерство освіти і науки України**

**Національний авіаційний університет**

**Навчально-науковий Гуманітарний інститут**

**КАФЕДРА АВІАЦІЙНОЇ ПСИХОЛОГІЇ**

**Методичні рекомендації   
з самостійної роботи студентів   
з опанування навчального матеріалу**

з дисципліни «Клінічна психологія»

за спеціальністю 053 «Психологія»

Укладач:

доцент кафедри авіаційної психології Т.Вашека

Методичні рекомендації розглянуті та схвалені на засіданні кафедри авіаційної психології

Протокол № \_\_\_\_ від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

Завідувач кафедри Л.В.Помиткіна

**Зразок методичних рекомендації до   
виконання самостійної роботи**

**Тема 1. Клінічна психологія в клініці внутрішніх хвороб**

План

## Особливості перебігу внутрішніх хвороб. Хронічні захворювання та їх вплив на психічний стан пацієнта. Ятрогенії та лікарські помилки.

## Іпохондричні розлади, фобії, афективні розлади та психотичні стани у хворих терапевтичних відділень.

## Психологічні особливості хворих з інфарктом міокарду, гіпертонічною хворобою, з пороками серця.

Розглядаючи **перше питання**, необхідно дати визначення внутрішнім хворобам, розповісти про їх особливості, що відрізняють саме внутрішні хвороби: складність діагностики, вираженість больового синдрому, локалізація патологічного процесу, порушення функцій органу чи системи, гострота захворювання, його можлива хронізація.

Далі розглядаються особливості хронічних захворювань, постановка діагнозу, рецидиви та ремісії, сприйняття та усвідомлення хворими діагнозу хронічної хвороби, особливості психічних станів пацієнтів з хронічними захворюваннями. Саме в межах цього питання бажано висвітлити особливості перебування в стаціонарі пацієнтів з хронічними захворюваннями, зміни їх особистості, конфліктність у стосунках з медичними працівниками та іншими хворими, явище госпіталізму.

Детального аналізу потребує явище ятрогенії, яке потрібно розглядати, орієнтуючись на морально-етичні принципи медичної деонтології, збереження лікарської таємниці та принципи повідомлення діагнозу пацієнту. Бажано на прикладах з медичної практики пояснити причини та механізм виникнення ятрогеній, а також проаналізувати способи попередження ятрогеній. Також необхідно розглянути поняття ятропатій та лікарських помилок. Зараз наводяться приклади виникнення соррогеній (погіршення стану хворого, обумовлене неправильною поведінкою медсестри) та егротогеній (негативний вплив одних хворих на інших).

Аналізуючи **друге питання**, необхідно починати з ознак іпохондричного стану, що виникає у хворих терапевтичних відділень, провести диференційну діагностику іпохондричного розладу особистості та іпохондричних реакцій. Необхідно наголосити на обов’язковій процедурі виключення соматичної патології, тобто лікар має переконатися, що у хворого немає тих симптомів та розладів, на які він скаржиться. Студенти мають знати основні підходи до психологічної допомоги людям з іпохондричним станом.

Серед найпоширеніших фобій у терапевтичних відділеннях виділяють канцерофобію та кардіофобію (нозофобії) та інші страхи перед виникненням певного соматичного захворювання. Необхідно розкрити причини виникнення цих фобій, їх прояви в поведінці хворих та основні принципи роботи з фобіями.

До афективних розладів, що виникають в результаті внутрішніх хвороб, відносять субдепресії та власне депресивні стани, гіпоманіакальні стани, а також різні психотичні стани, які часто набувають вигляду делірію чи оглушеності. Необхідно розглянути основні прояви, причини виникнення психотичних станів та медичну і психологічну допомогу за їх наявності.

**Третє питання** варто розпочати з опису етіології та основних патогенетичних механізмів виникнення патології серця, а також основних методів їх лікування. Для кращого розуміння психічних станів хворих при цих захворюваннях студенти мають знати, що саме відбувається в організмі людини при інфаркті, які бувають види гіпертонічної хвороби, які існують підходи до лікування пороків серця і т. ін. Викладач аналізує стадії протікання хвороби та психічний стан хворого в залежності від стадії. За наявності операції на серці необхідно розглянути як особливості реагування хворих на оперативне втручання, так і на післяопераційні ускладнення та психічні розлади.

При аналізі психічних станів хворих з пороком серця треба звернути увагу на неврастеноподібні стани, зміни інтелекту, істеричні реакції, кардіогенні психози.

***Література:***

1. Бурлачук Л.Ф. Исследование личности в клинической психологии. – К.: Вища школа, 1979.
2. Квасенко А.В., Зубарев Ю.Г. Психология больного. – Л., 1980.
3. Сидоров П.И., Портняков А.В. Введение в клиническую психологию. М., 2000.
4. Харди И. Врач, сестра, больной. Будапешт, 1981.