


областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Саянский медицинский колледж»

Утверждаю
зам. директора по учебной работе
ОГБПОУ «Саянский медицинский
колледж»  О.И.Комолкина



**РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ
ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ПО ПСИХОЛОГИИ**

Раздел: Медицинская психология

для обучающихся специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 34.02.01 Сестринское дело


Составитель: Комолкина О.И. преподаватель
ОГБПОУ

«Саянский медицинский колледж»

Рассмотрено на заседании

ЦМК ОГСЭ, ЕН и ОП дисциплин

Протокол № 2 от 28.10 . 2022 г.

Председатель ЦМК  Т.С. Лидуева

Содержание

Тема 1. Понятия о психическом здоровье. состояние психических функций и болезнь	3
Тема 2. Психология медицинских работников	5
Тема 3. Психология лечебно-диагностического процесса. Психосоматические расстройства	7
Тема 4. Психологические особенности больных с соматическими заболеваниями. Психологические аспекты девиантного поведения	9
Тема 5. Психологические аспекты суицидального поведения, умирающего пациента и эвтаназии. Психологическое консультирование. реабилитация. основы психотерапии	12

**Тема №1. Предмет, задачи и методы исследования
психологического состояния человека. понятия опсихическом здоровье.
состояние психических функций и болезнь**

Контрольные вопросы:

1. Что изучает медицинская психология?

2. Перечислите методы, которые используются в медицинской психологии?

3. Дайте определение психическому здоровью.

4. Перечислите группы здоровья.

5. Охарактеризуйте типы мышления.

Тестовые задания:

1. Метод наблюдения включает:

- A. Активное вмешательство психолога в события
- B. Взаимодействие с обследуемым
- C. Отслеживание изменений, которые происходят
- D. Полный контроль над событиями
- E. Ничего не подходит

2. Методика «Корректирующая проба» используется для исследования:

- A. Ощущений и восприятия
- B. Памяти
- C. Внимание
- D. Мышление
- E. Психологических свойств личности

3. К какой психической сфере относятся чувство тревоги, напряжения, раздражительность?

- A. Ощущений и восприятия
- B. Эмоции
- C. Внимание
- D. Мышление
- E. Сознание

Ситуационные задачи

1. Больная Т. заболела в возрасте 48 лет. Наблюдалось нарастающее снижение памяти, больная теряла или не находила разные вещи. Испытывала трудности в подсчете денег. Постепенно нарастала слабость, не могла самостоятельно мыться и одеваться. Потеряла способность самостоятельно питаться: не знала, куда девать ложку. При попытке что-то написать изображала беспорядочные каракули. Какие психодиагностические методы следует применить для обследования в данном случае в первую очередь?

2. Ассистент кафедры внутренних болезней, демонстрируя на занятии со студентами тематического больного, пытается установить контакт с пациентом, подчеркивает уважительное отношение к нему. Какой раздел психологии изучает данный аспект деятельности преподавателя медицинского университета.

3. При обследовании абитуриента военного вуза возникли подозрения в недостаточном уровне его интеллекта. Какие методы могут помочь в оценке его интеллектуального уровня?

Тема №2. Психология медицинских работников

Контрольные вопросы:

1. Перечислите каким может быть отношение к своей болезни.

2. Дайте определение синдрому выгорания, какова профилактика синдрома выгорания?

3. Дайте определение понятиям рефлексия, стереотипизация и идентификация.

Тестовые задания

1. В процессе общения с преподавателем студент пытается корректировать свое поведение и речь с целью произвести наиболее благоприятное впечатление. Определите механизм познания, используемый студентом при общении.

- А. Стереотипизация
- В. Рефлексия

- С Идентификация
- D. Перцепция
- E. Дискуссия

2. Хирург подробно докладывает на планерке о состоянии больного и о ходе планируемого оперативного вмешательства. Вид речи он использует.

- A. Диалогическая
- B. Монологическая
- С Письменная
- D. Внутренняя
- E. Ни одна из перечисленных

3. Врач с 40 летним опытом работы на протяжении многих лет четко следует диагностическим и терапевтическим схемам, консервативный и однотипный в назначениях, не интересуется современными медико-фармакологическими публикациями, не воспринимает новое. Определите тип врача.

- A. Догматик
- B. Трудяга
- С Моралист
- D. Технократ
- E. Скучающий бездельник

Ситуационные задачи

1. Доктор А. работает семейным врачом сельской больницы третий год. Во время учебы в университете всегда был инициативным, стремился к познанию, был требовательным к себе. Мечтал после окончания ВУЗа работать в крупной клинике. Работу свою любит, охотно помогает пациентам, разбирается в сложных случаях. Однако в последнее время стал все чаще отмечать ухудшение настроения, апатию. Считает, что в его работе мало смысла так как в сельской местности люди «со стандартными диагнозами», которые может вылечить «любой троечник». Разочаровался в своей специальности. Периодически стал употреблять психоактивные вещества. Как можно охарактеризовать состояние доктора?

2. Больной Н 32 лет, со слов жены на протяжении 3 месяцев страдал выраженным кашлем, с трудно отделяющейся мокротой, субфебрилитетом, плохим аппетитом, похудел на 5 кг. Объективно – бледные кожные покровы с землистым оттенком. Больной отрицает наличие каких-либо жалоб и отказывается проходить обследование, «так как у него много работы и нет свободного времени». Какое отношение к своей болезни у данного больного?

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение деонтологии.

2. Дайте определение ятрогении. Перечислите типы ятрогений.

3. Что такое конфликт? Перечислите типы конфликтов по К. Томасу.

4. Дайте определение понятию психосоматика.

5. Перечислите формы психологической защиты.

Тестовые задания

1. Хирург в момент проведения открытой холецистэктомии нанес больному травму желчных протоков. Развившая патология относится к:

- A. Соматической ятрогении
- B. Органолокалистической ятрогении
- C. Диагностической ятрогении
- D. Этиологической ятрогении
- E. Психической ятрогении

2. Больная 27 лет предъявляет жалобы на повышенную раздражительность, слабость, быструю утомляемость, возникающие при волнении и напряжении головные боли «как будто в голову забивают гвоздь», ощущения «комка в горле», ларингоспазмы, вегетативную

лабильность. Молодой специалист при сборе анамнеза не акцентировал внимание на перенесенных пациенткой психотравмирующих переживаниях, поставил диагноз, назначил фармакотерапию, эффекта от данного метода лечения не наблюдалось, больная почувствовала себя хуже. Развившееся ухудшение относится к:

- А. Психической ятрогении
- В. Органолокалистической ятрогении
- С. Диагностической ятрогении
- Д. Этиологической ятрогении
- Е. Соматической ятрогении

3. У больного 40 лет с хронически протекающим соматическим заболеванием при психологическом обследовании выявлены заниженная самооценка, чрезмерная чувствительность к собственным неудачам и сильное стремление к зависимости и опеке. Для пациентов с каким заболеванием эти черты личности наиболее характерны?

- А. Ишемическая болезнь сердца
- В. Тиреотоксикоз
- С. Язвенный колит
- Д. бронхиальная астма
- Е. Ревматоидный артрит

4. Мальчика 14 лет подростки дразнят «помидором», так как при волнении его лицо сильно краснеет. В какой системе преобладают психосоматические реакции?

- А. в системе дыхания
- В. В пищеварительном тракте
- С. В сексуальной сфере
- Д. В мышцах
- Е. В вегетатичной системе

5. У пациентки 48 лет с хронически протекающим соматическим заболеванием при психологическом обследовании выявлены: демонстрация высокого уровня самоконтроля, тенденция к самопожертвованию и преувеличенной готовности помочь окружающим. При этом отмечается «агрессивная окраска помощи». Для пациентов с каким заболеванием эти черты личности наиболее характерны?

- А. Ишемическая болезнь сердца
- В. Тиреотоксикоз
- С. Язвенный колит
- Д. бронхиальная астма
- Е. Ревматоидный артрит

Ситуационные задачи

1. Студентка медицинского университета во время демонстрации пациентов на занятии по психиатрии увидела коллегу своей тети, в тот же день рассказала родственникам о том, что ее сотрудница находится в психиатрической больнице. Что нарушила студентка?

2. У парня после рентгенологического исследования развилась депрессивная симптоматика. Считает, что его жизнь кончена, так как у него на рентгене обнаружили злокачественную опухоль. Оказалось, что за диагнозом злокачественной опухоли он принял выражение рентгенолога, который показывал студентам часть толстой кишки со словами: «Вот сигма». Какую ошибку допустил доктор? К каким последствиям она может привести?

3. В терапевтическом отделении ЦРБ возникла конфликтная ситуация. Сотрудники разделились на несколько групп, часто ссорятся между собой, жалуются друг на друга главному врачу, заведующему отделением, что приводит к ухудшению лечебного процесса. Каковы наиболее оптимальные пути создания благоприятного психологического климата в отделении?

Тема №4. Психологические особенности больных с соматическими заболеваниями. Психологические аспекты девиантного поведения

Контрольные вопросы

1. Перечислите психологические особенности больных акушерско-гинекологических клиник.

2. Что такое психоактивные вещества. Перечислите группы.

3. Дайте определение увлечению. Каковы признаки сверхценных увлечений?

4. Дайте определение нервной анорексии, нервной булимии.

5. Что такое фанатизм?

Тестовые задания:

1. Какой тип психоаналитического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:

- A. Анозогнозический
- B. Агрессивный
- C. Безразличный
- D. Эйфорический
- E. Суицидальный

2. Для детей и подростков наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:

- A. Сексуальные расстройства
- B. Заболевания, изменяющие внешность
- C. Инфекционные заболевания
- D. Заболевания органов дыхания
- E. Сердечно-сосудистые заболевания

3. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:

- A. Предоперационная тоска
- B. Предоперационный стресс
- C. Предоперационная фрустрация
- D. Предоперационная тревога
- E. Предоперационная дисфория

4. Юноша 16 лет с детского возраста страдает заиканием. Его неоднократно высмеивали и игнорировали сверстники. В школе с трудом отвечал на вопросы. Стал замкнутым, проявляет нежелание общаться с окружающими, большую часть времени проводит за чтением. С чем связано такое поведение юноши.

- A. Страх речи
- B. Подозрительность
- C. Нерешительность

- D. Обидчивость
- E. Тоска

5. Психологической особенностью больных, страдающих тугоухостью, является:

- A. Капризность
- B. Обидчивость и повышенная тревожность
- C. Неусидчивость и расторможенность
- D. Страх и замкнутость
- E. Эмоциональная лабильность

6. Страх смерти характерен для больных

- A. В остром периоде инфаркта миокарда
- B. Язвенной болезнью
- C. Гипертонической болезнью
- D. Бронхиальной астмой
- E. Туберкулезом

7. Больной 22 лет на приеме у врача испытывает чувство стыдливости, скованности, робости, постоянно старается спрятать участки тела под одежду. Сообщил, что после начала заболевания стал раздражительным, малообщительным, вспыльчивым, появились мысли о собственной неполноценности. Описанные психологические особенности характерны для больных каким заболеванием

- A. Хирургическим
- B. Онкологическим
- C. Кожно-венерическим
- D. Инфекционным
- E. Заболевания внутренних органов

8. На прием к врачу терапевту пришла супружеская пара. Со слов жены стало известно, что в последнее время муж стал утомляться при выполнении незначительной работы, раздражительный, появилась склонность к сентиментальности, стал гипобуличен. Для какого заболевания характерна данная психологическая особенность.

- A. Язвенная болезнь
- B. Инфаркт миокарда
- C. Гипертоническая болезнь
- D. Туберкулез
- E. Бронхиальная астма

9. Больная 73 лет, находится в терапевтической клинике. Плаксива, в течение дня отмечаются колебания настроения, на незначительные замечания необоснованно обижается, раздражительна. Для какого заболевания характерны данные психологические особенности

- A. Язвенная болезнь
- B. Церебральный атеросклероз
- C. Инфаркт миокарда
- D. Бронхиальная астма
- E. Туберкулез

10. Больной 54 лет находящийся на лечении в кардиологическом отделении рассказал, что за несколько дней до госпитализации у него появилось ощущение «неясности в голове», ему было трудно сосредоточить внимание, появилось чувство надвигающейся опасности,

тревога, тоска. Для какого заболевания характерны эти психологические особенности.

- А. Язвенная болезнь
- В. Церебральный атеросклероз
- С. Инфаркт миокарда
- Д. Бронхиальная астма
- Е. Туберкулез

Ситуационные задачи

1. Больная 19 лет, рост 168 см, вес 34 кг. 2 года назад после насмешливого замечания знакомого парня почаше соблюдать жесткую диету, по несколько дней не принимала пищу. Когда появлялось чувство голода – наедалась, но тут же вызывала у себя рвоту. Настоящий вес держится последние полгода. Понимает, что истощена, старается увеличить вес, но самостоятельно не может, поэтому поступила в больницу. Определите форму пищевого поведения больной.

2. Мужчина 37 лет успешный бизнесмен. По совету друга посетил казино и с первого раза выиграл значительную сумму денег. С этого времени все вечера проводит в казино, проиграл значительную часть своих сбережений, вынужден продать часть своего имущества. Если по каким-то не может посетить казино становится раздражительным, тревожным беспокойным. Определите форму зависимости.

Тема 5. Психологические аспекты суицидального поведения, умирающего пациента и эвтаназии.

Психологическое консультирование. реабилитация. основы психотерапии

Контрольные вопросы

1. Дайте определение понятию суицид.

2. Какие виды суицидального поведения вы знаете?

3. Что такое эвтаназия?

4. Перечислите виды эвтаназии.

5. Дайте определение психотерапии. Перечислите основные методики.

6. Дайте определение реабилитации.

Тестовые задания

1. Удовлетворение просьбы смертельно больного об ускорении его смерти каким-либо действиями или средствами называется

- А. Эвтаназия
- В. Общая танатология
- С. Суицидология
- Д. Реаниматология
- Е. Криминология

2. Динамику и механизмы умирания, непосредственные причины смерти, клинические, биохимические и морфологические проявления постепенного прекращения жизнедеятельности организма изучает

- А. Эвтаназия
- В. Танатология
- С. Суицидология
- Д. Реаниматология

Е. Криминология

3. Для какого варианта суицидального поведения характерен короткий пресуицид; суицидальное решение возникает мгновенно, мысль о суициде зарождается внезапно; выбирается чаще всего первое попавшееся под руку средство, суицидальным попыткам не всегда предшествует конкретный повод; о последствиях своих действий суицидент обычно не думает, наблюдается рассогласование конечной цели суицида (смерти) и ее психологического смысла.

А. Истинное

В. Аффективное

С. Демонстративно-шантажное

Д. Протестное

Е. Призывающее