

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 1 стр. из 36

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская  
медицинская академия**

**ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС**

**Дисциплина:** «Основы психологии и коммуникативные навыки в сестринском деле»

**Специальность:** 09130200 «Акушерское дело»

**Квалификация:** 4S09130201 «Акушер»

Курс: 1

Семестр: 2

Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость часов: 72/3

Аудиторные занятия: 20

Симмуляционные занятия: 52

**Шымкент, 2023 г.**

Лекционный комплекс составлен на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Основы психологии и коммуникативные навыки в сестринском деле».

Преподаватель: Керимова.А.Б.

Специальность: 09130200 «Акушерское дело»

Квалификация: 4S09130201 «Акушер»

Лекционный комплекс утвержден на заседании кафедры «Сестринское дело-2».

« 1 » 09 2023 г.

Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Айбекова.Г.Н.

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 3 стр. из 36

## Лекция №1

### 4.1. Тема: Введение. Основы медицинской психологии.

#### Цель:

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

### 4.3. Тезисы лекции:

*Психология* — это наука, изучающая психику в ее развитии и проявлении в различных видах деятельности.

*Предмет психологии* — это психика как высшая форма взаимосвязи живых существ с предметным миром, выраженная в их способности реализовывать свои побуждения и действовать на основе информации о нем.

Предметом психологии является человек как субъект деятельности, системные качества его саморегуляции; закономерности становления и функционирования психики человека: его способности отражать мир, познавать его и регулировать свое взаимодействие с ним.

*Объект психологии* — это закономерности психики как особой формы жизнедеятельности человека и поведения животных. Эта форма жизнедеятельности в связи с ее многоплановостью может изучаться в самых разнообразных аспектах, которые исследуются различными отраслями психологической науки.

Они имеют в качестве своего объекта:

- нормы и патологию в психике человека;
- виды конкретной деятельности, развитие психики человека и животных;
- отношение человека к природе и обществу и др.

*Задачи психологии:*

- качественное изучение психических явлений;
- анализ формирования и развития психических явлений;
- изучение физиологических механизмов психики;
- содействие планомерному внедрению психологических знаний в практику жизни и деятельности людей.

Каждая наука имеет свой комплекс, набор категорий, свой категориальный аппарат имеет и психологическая наука. Он включает в себя следующие четыре блока основных понятий:

- психические процессы — это понятие означает, что современная психология рассматривает психические явления не что-то изначально данное в готовом виде, а как формирующееся, развивающееся, как динамичный процесс, порождающий определенные результаты в виде образов, чувств, мыслей и т.п.;
- психические состояния — бодрости или подавленности, работоспособности или усталости, спокойствия или раздражительности и т.п.;
- психические свойства личности — ее общая направленность на те или иные жизненные цели, темперамент, характер, способности. присущие человеку на протяжении длительного периода его жизни, например, трудолюбие, общительность и т.п.

*Методы психологии*

Для решения комплекса задач в науке существует разработанная система средств, направлений, путей, приемов.

Метод - это путь научного познания. Способ, посредством которого познается предмет науки.

Методика - это вариант, частная реализация метода в конкретных условиях: организационных, социальных, исторических.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		4 стр. из 36

Набор или система методов и методик любой науки не являются случайными, произвольными. Они складываются исторически, видоизменяются, развиваются, подчиняясь определенным закономерностям, методологическим правилам.

Методология - это не только учение о методах, правилах их выбора или использования. Это систематическое описание самой философии, идеологии, стратегии и тактики научного исследования. Методология задает, что именно, как и для чего мы исследуем, как интерпретируем получаемые результаты, как реализуем их на практике.

Методы психологического исследования должны отвечать следующим требованиям:

Объективность - это значит, что используемые методы, которые применяются при изучении психических явлений, должны учитывать объективную природу человеческой психики.

Валидность — этот показатель говорит о том, что выбранная методика имеет обоснования и её можно применять в реальных условиях.

Надёжность — означает, что используемые методы психологического исследования дают одинаковые результаты даже при многократном повторении.

Психология, как и всякая наука, пользуется целой системой различных методов. В отечественной психологии выделяются следующие четыре группы методов:

1. Организационные методы включают:

а) сравнительно-генетический метод (сопоставление различных видовых групп по психологическим показателям)

- метод поперечных срезов (сравнение выбранных одних и тех же психологических показателей в отличных группах испытуемых);
- лонгитюдный метод — метод продольных срезов (многократные обследования одних и тех же лиц на протяжении длительного времени);
- комплексный метод (в исследовании участвуют представители различных наук, при этом, как правило, один объект изучают разными средствами). Исследования такого рода позволяют устанавливать связи и зависимости между явлениями разного типа, например, между физиологическим, психологическим и социальным развитием личности.

2. Эмпирические методы. Они включают в себя:

- наблюдение и самонаблюдение;
- экспериментальные методы (лабораторный, естественный, формирующий);
- психодиагностические методы (тесты, анкеты, опросники, социометрия, интервью, беседа);
- анализ продуктов деятельности;
- биографические методы.

3. Методы коррекции:

- аутотренинг;
- групповой тренинг;
- способы психотерапевтического воздействия;
- обучение.

4. Методы обработки данных, включающие в себя:

- количественный метод (статистический);
- качественный метод (дифференциация материала по группам, анализ).

*Экспериментальный метод.*

История науки доказала ведущую роль экспериментального метода в получении научных знаний. Достаточно вспомнить тот факт, что психология отделилась от философии в самостоятельную отрасль знаний только в середине XIX столетия, когда началось систематическое экспериментирование в психологии (В.Фехнер, Э.Вебер, В.Вундт и др.)

Особенности экспериментального метода исследования:

1. Исследователь сам вызывает изучаемое им явление и активно воздействует на него.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		5 стр. из 36

2. Экспериментатор может варьировать, изменять условия, при которых протекает явление.
3. В эксперименте имеется возможность неоднократного воспроизведения результатов.
4. Эксперимент позволяет установить допускающие математическую формулировку количественные закономерности.

*Психологические тесты.*

Метод тестов в первоначальном своем специфическом значении (определение коэффициента интеллекта) вызывал целый ряд серьезных возражений. В первоначальном варианте при помощи тестов пытались делать заключения о личности на основании факта решения или нерешения испытуемым теста. Когда индивидам, прошедшим различные пути развития, предъявляют одни и те же стандартные тесты и на основе их решения делают вывод об их одаренности, то допускают ошибку, не учитывая зависимость результатов от условий развития. Эта ошибка еще более усугублялась, если экспериментатор предполагал, что уровень, установленный посредством тестового испытания на одном этапе развития, будет характеризовать данного испытуемого и впредь.

*Методы опроса, интервью, анкетирование.* К числу наиболее распространенных средств психодиагностики относятся всевозможные опросы, т.е. получение информации со слов опрашиваемых. Область применения опросов в психологических исследованиях довольно обширна:

- опрос выступает как основное средство сбора первичной информации на ранних стадиях исследования;
- с помощью данных интервью выдвигаются рабочие гипотезы;
- опрос служит для уточнения и контроля данных, полученных другими методами.

Все разнообразие методов опроса, применяемых в психологических исследованиях, можно свести к двум основным типам:

1. опрос «лицом к лицу» — интервью, проводимое исследователем по определенному плану;
2. заочный опрос — анкеты, предназначенные для самостоятельного заполнения.

Выделяют два вида интервью: стандартизированные и нестандартизированные. В стандартизированном интервью формулировки вопросов и их последовательность определены заранее, они одинаковы для всех опрашиваемых. Исследователю не разрешается изменять какие-либо вопросы или вводить новые. Методика нестандартизированного интервью, наоборот, характеризуется полной гибкостью и варьируется в широких пределах. Исследователь, который руководствуется лишь общим планом интервью, имеет право сам, в соответствии с конкретной ситуацией формулировать вопросы и изменять порядок пунктов плана.

Анкетирование (заочный опрос) тоже имеет свою специфику. К заочному опросу целесообразнее прибегать в случаях, когда необходимо выяснить отношение людей к дискуссионным или интимным вопросам, либо опросить большое число людей в сравнительно небольшой срок. Основное преимущество анкетирования состоит в возможности массового охвата большого количества лиц. Анкета гарантирует анонимность в большей степени, чем интервью, и потому опрашиваемые могут давать более искренние ответы.

*Беседа.* Метод беседы является вспомогательным средством в исследовании и должен сочетаться с другими объективными методами. Беседа всегда должна быть организована по плану. Вопросы, задаваемые в беседе, могут представлять собой как бы задания, направленные на выявление своеобразия психических процессов. Но при этом такие задания должны быть максимально естественны.

*Изучение продуктов деятельности.* Этим методом широко пользуются в исторической психологии для изучения психологии человека в давнопрошедшие исторические времена, недоступные для непосредственного наблюдения или экспериментирования. Цель этого метода

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		6 стр. из 36

- позволить понять закономерности психологического развития человека, опираясь на закономерности его общественно-исторического развития.

Этот метод широко используется и в детской психологии — изучаются продукты детского творчества для психологического изучения ребенка.

*Биографический метод.* Разновидностью метода изучения продуктов деятельности является биографический метод. Материалом здесь служат письма, дневники, биографии, почерки и т. д. Во многих случаях этот метод используется не один, а в сочетании с другими методами, дополняющими друг друга. При этом каждый из используемых методов раскрывает новые стороны психической деятельности.

**4.4. Иллюстративный материал:** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Наука о психологии.
2. Методы исследования психологии.

## Лекция №2

**4.1. Тема:** Познавательные процессы в патологии и норме.

**Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции:**

Основным источником наших знаний об окружающем мире и о собственном теле являются ощущения. Они составляют основные каналы, по которым информация о явлениях внешнего мира и о состоянии организма доходит до мозга, давая человеку возможность ориентироваться в окружающей среде и в своем теле. Еще в V веке до н.э. Гераклит и Протагор рассматривали ощущения как источник человеческого познания.

Ощущения - это отражение отдельных свойств предметов, явлений внешнего и внутреннего мира в сознании человека при их непосредственном воздействии на органы чувств. В результате этого формируется нервный импульс в мозг и обратно к исполнительному органу.

Предметы и явления действительности, воздействующие на наши органы чувств, называются раздражителями, а воздействие раздражителей на органы чувств называется раздражением. Раздражение, в свою очередь, вызывает в нервной ткани возбуждение. Ощущение возникает как реакция нервной системы на тот или иной раздражитель и, как всякое психическое явление, имеет рефлекторный характер. Причем, если этот раздражитель угрожает организму, то реакция защиты проходит без участия головного мозга.

Источниками ощущений служат физические свойства предметов (твердость, состояние, температура, яркость, форма и т.д.), химические свойства предметов (состав, концентрация и т.д.) и состояние внутренней среды организма (боль, голод, сытость и др.).

Физиологическим механизмом ощущений выступает деятельность специальных нервных анализаторов, каждый из которых состоит из трех частей:

1) рецептора сенсорной клетки периферического отдела, нервного окончания, воспринимающего раздражения из внешнего мира или различных органов человеческого организма, который трансформирует внешнюю энергию раздражения в нервный процесс;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		7 стр. из 36

2) афферентных или чувствительных нервов, которые называются нервным путем, проводящих возбуждение в нервные центры;

3) нервного центра, перерабатывающего возбуждения, поступающие от рецептора. Для возникновения ощущения необходима работа всего анализатора. У человека познание мира во всем его разнообразии достигается благодаря наличию достаточного количества анализаторов (органов ощущений).

В зависимости от свойств и качеств отражаемой объективной реальности выделяют ощущения зрительные, вкусовые, осязательные, обонятельные, двигательные, температурные, органические, болевые, ощущения положения тела в пространстве, координации движений, вибрационные и др. По современным данным мозг человека представляет собой сложнейшую самообучающуюся вычислительную и одновременно аналоговую машину, работающую по генотипически обусловленным и прижизненно приобретенным программам, которые непрерывно совершенствуются под влиянием поступающей информации. Перерабатывая эту информацию, мозг человека принимает решения, дает команды и контролирует их выполнение. Для человека важны все ощущения, однако в процессе познавательной деятельности их значение неравноценно. Установлено, что через зрительный анализатор поступает информации в 100 раз больше, чем через слуховой; 80% всех рабочих операций осуществляется под зрительным контролем, посредством зрения человек получает 85% информации.

*Восприятие* - это наглядно-образное отражение действующих в данный момент на органы чувств предметов и явлений действительности в совокупности их различных свойств и частей. Восприятие - это не просто сумма ощущений. Оно требует выделения из всего комплекса воздействующих признаков (цвет, форма, осязательные свойства, вкус, вес и т.п.) основных ведущих с одновременным отвлечением от несущественных.

Восприятие имеет четыре операции перцептивного действия: обнаружение, различение, идентификация, опознание (причем основой обнаружения выступают ощущения). Восприятие, как и ощущение, является рефлекторным процессом. Физиологической основой восприятия является комплексная деятельность системы анализаторов. По сравнению с ощущениями восприятие является высшей формой аналитико-синтетической деятельности мозга.

Восприятию присущ ряд свойств.

**Предметность.** Результатом восприятия является образ конкретного предмета деятельности, обладающего свойствами, вызывающими ощущения. Восприятие персоналом объективной действительности - активный процесс, в котором выражается взаимодействие человека с воспринимаемым.

Восприятие является осмысленным. Сознательно воспринимать предмет - значит мысленно обозначить его термином, отнести к определенной группе, классу предметов, обобщить его в слово. Даже при виде незнакомого предмета человек пытается установить в нем сходство со знакомым.

**Избирательность.** Из всего многообразия окружающих предметов и явлений ему всякий раз необходимо осознанно выбрать для восприятия именно те из них, которые наиболее значимы.

**Целостность.** В отличие от ощущения, отражающего отдельные свойства предмета, восприятие дает целостный образ. Он складывается на основе обобщения знаний об отдельных свойствах и качествах предмета, получаемых в виде различных ощущений. Компоненты ощущения настолько прочно связаны между собой, что единый сложный образ предмета возникает даже при отсутствии отдельных свойств или частей объекта. Человек как бы достраивает мысленно образ воспринимаемого предмета до целого.

**Структурность.** Воспринимая предмет, мы всегда мысленно видим его структуру, составные части, которые формируются в течение некоторого времени. Один раз услышав мелодию, человек может воспроизвести мотив, ритм.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		8 стр. из 36

Константность. Определяется как способность воспринимать предметы относительно постоянными по форме, цвету, величине, ряду других параметров независимо от меняющихся физических условий восприятия.

Третья форма чувственного познания — *представление*. Главное в представлении — это отсутствие непосредственной связи с отражаемым предметом. Налицо их дистанцированность от текущей ситуации, обобщенность, усредненность образа. По сравнению с восприятием, в представлении сглаживается уникальное и единичное. Включаются в работу память (воспроизведение образов предметов, в данный момент не действующих на человека) и воображение. А воображение — это уже пристраивание к субъективному образу, созданному восприятием из разрозненных отрывков ощущения, того, чего в данный момент нет в окружающем мире, что прямо не ощущается, не видится, не осязается.

Отсутствие непосредственной связи с имеющейся ситуацией, а также работа памяти позволяют комбинировать образы, их элементы, подключать воображение. Иными словами, синтеза разрозненных ощущений в целостный образ, чем прославилось восприятие, уже мало. Речь идет о гораздо более высоком мастерстве — перекомпоновке элементов в созданном единстве

Представления позволяют выходить за пределы данного явления, формировать образы будущего и прошлого. Итак, представление — это воспроизведение тех или иных предметов или явлений в условиях отсутствия их непосредственного чувственного восприятия.

Наряду с восприятием, памятью и мышлением важную роль в деятельности человека играет воображение. В процессе отражения окружающего мира человек наряду с восприятием того, что действует на него в данный момент, или зрительным представлением того, что воздействовало на него раньше, создает новые образы.

Воображение - это психический процесс создания образов таких предметов и явлений, которые никогда не воспринимались человеком раньше. И происходит подобное путем перестройки имеющихся представлений. Человек может мысленно представить себе то, что в прошлом не воспринимал или не совершал, у него могут возникать образы предметов и явлений, с которыми он раньше не встречался.

Процесс воображения — это совместная работа обеих сигнальных систем. Все наглядные образы неразрывно связаны с ним. Слово служит источником появления образов воображения, контролирует путь их становления, является средством их удержания, закрепления, замещения.

К видам воображения относят:

- произвольное воображение (проявляется при целенаправленном решении научных, технических и художественных задач);
- непроизвольное воображение (проявляется в сновидениях, медитативных образах).

**4.4. Иллюстративный материал:** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Виды ощущений.
2. Понятие о восприятии.
3. Значение воображения для людей.

## Лекция №3

**4.1. Тема:** Патология и нормальность эмоций.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие



OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		9 стр. из 36

навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

### 4.3. Тезисы лекции

Конфликты так или иначе возникают постоянно, там, где есть хотя бы два человека. Что уж говорить о крупных компаниях, где работают тысячи людей. В таком хитросплетении характеров, устремлений и взглядов просто неизбежны случаи недопонимания и споров. Само слово "конфликт" с латинского переводится как "столкновение". И если это столкновение не удалось вовремя предотвратить, то нужно хотя-бы постараться нейтрализовать его последствия. Наука трактует понятие конфликта разными формулировками, но в целом, все сводится к одному – это противоречие, разрешение которого обрело острую форму. Из-за чего так происходит? Факторов на самом деле много, условно их можно разделить на 2 категории:

**Внешние:** социальная поляризация, экономическая и политическая ситуация в стране, усугубление социального расслоения, напряженная атмосфера в обществе и т.д.;

**Внутренние:** обоснованные (финансовые, организационные моменты) и необоснованные (психологический фактор, личная неприязнь).

Если рассматривать конфликты в разрезе организации, то можно выделить 4 основных вида:

1. Конфликт внутри человека. Такие имеются абсолютно у каждого. Заключаются в неразрешенном противоречии с самим собой на психологическом уровне. Со временем они так или иначе транслируются на других людей и возникает второй вид конфликта.

2. Межличностный. Периодическое возникновение противоречий между людьми неотвратимо. Но далеко не все они перерастают в конфликт. Для этого нужен дополнительный фактор, из числа тех, что были перечислены выше.

3. Конфликт между группой и человеком. "Со своим уставом в чужой монастырь не ходят". Эта древняя поговорка точно отображает суть такого противостояния. Чаще всего противоречия возникают из-за нежелания человека подчиняться правилам и принципам, по которым живет группа. По сути это конфликт между стремлением личности к индивидуальности и феноменом коллективистского мышления.

4. Межгрупповой. Обычно возникает между структурными подразделениями организации. Причина – неравномерное распределение сфер влияния и ресурсов. Однако бывает и так, что в одном отделе формируется две (или больше) неформальные группы, имеющие противоречия в интересах. Немалую роль в этом играет и тип коммуникации, который использует компания. Более подробно об этом вы сможете узнать из нашей статьи "Коммуникации внутри компании: что это, как работает и как улучшить коммуникации в организации".

Американский психолог Кеннет Томас выделил пять основных подходов к разрешению конфликтной ситуации: соперничество, компромисс, сотрудничество, уход, приспособление. Рассмотрим каждый более детально.

**Соперничество.** Главная цель – навязать свою точку зрения, выгодное для себя решение противной стороне. Применимо в том случае, если ваше решение является конструктивным и несет в себе пользу для коллектива, организации. Либо тогда, когда времени, чтобы договариваться, просто нет.

**Компромисс.** Обе стороны идут на уступки друг другу, частично отказываясь от своих условий и претензий. Подходит к ситуации, когда противники находятся в равных условиях, когда допустимо принятие временного решения или есть опасность потерять все.

**Приспособление.** Отказ от своих требований в вынужденной или добровольной форме. Часто это происходит из-за того, что одна из сторон осознает свою неправоту, хочет сохранить хорошие отношения с оппонентом или попросту из-за пустяковости спора. Принудить принять такое решение может осознание неизбежности поражения или вмешательство третьей стороны.

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс	044-80/11 ( ) 10 стр. из 36	

*Уход.* Избегание конфликта, попытка выйти из него при минимальных потерях. Правда в итоге противостояние никак не разрешается. В лучшем случае - оно просто угаснет. В худшем – претензии будут накапливаться в скрытом режиме и затем выплеснуться в еще более сильный конфликт.

*Сотрудничество.* Наиболее эффективный метод разрешения конфликтной ситуации. Заключается в конструктивном разборе проблемы, отношении ко второй стороне не как к сопернику, а как к коллеге. Совместный поиск лучшего решения.

При выборе стратегии разрешения конфликта, стоит руководствоваться следующими принципами:

Отделение личного отношения к человеку от проблемы. Для этого просто представьте себя на месте оппонента в сложившейся ситуации. На дайте субъективным впечатлениям повлиять на решение;

Приоритетным должен быть интерес, а не позиция. Почаще задавайте вопросы "Почему?", "Почему нет?". Выслушайте толкование интересов второй стороны, аргументируйте свои;

Поиск взаимовыгодных вариантов. Необходимо учитывать не только свои претензии, а и претензии оппонента, стараясь найти удобное решение;

Максимально объективная оценка ситуации. Выслушайте доводы второй стороны, но не поддавайтесь давлению и эмоциям. Оценивая ситуацию используйте объективные, справедливые критерии.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Основные причины конфликта.
2. Виды конфликтов.
3. Межличностные конфликты.

## Лекция №4

**4.1. Тема:** Проблемы медицинской психологии в деятельности медицинских работников.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции:**

Память – это психический процесс запечатления, сохранения и последующего узнавания и воспроизведения следов прошлого опыта, который позволяет накапливать информацию.

Отдельные виды памяти выделяются в соответствии с тремя критериями: 1) по характеру психической активности, преобладающей в деятельности, память делят на двигательную, эмоциональную, образную и словесно-логическую; 2) по наличию цели запомнить – на произвольную и произвольную; 3) по продолжительности закрепления и сохранения материала – на кратковременную, оперативную и долговременную.

Двигательная память – это запоминание, сохранение и воспроизведение различных движений и их систем.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 11 стр. из 36

Эмоциональная память – это память на чувства. Способность сочувствовать, сопереживать основана на эмоциональной памяти, поскольку сочувствие возможно лишь с опорой на собственный опыт.

Образная память – это память на представления, она бывает зрительной, слуховой, осязательной, обонятельной, вкусовой.

Содержанием словесно-логической памяти являются образы, основанные на использовании знаков, а также суждения и умозаключения. Мысли не существуют без языка, поэтому память на них и называется словесно-логической. Опираясь на развитие других видов памяти, словесно-логическая память становится ведущей по отношению к ним, а от степени ее развития, в свою очередь, зависит развитие всех других видов памяти.


В зависимости от целей деятельности память делят на произвольную и произвольную. Запоминание и воспроизведение, в которых отсутствует специальная цель что-либо запомнить, называются произвольной памятью. В случаях, когда это целенаправленный процесс, говорят о произвольной памяти.

Оперативная память - процессы, обслуживающие непосредственно осуществляемые человеком актуальные действия, операции. Когда выполняются сложные системы действий, а результат носит отсроченный характер, память позволяет сохранять промежуточные результаты.

Внимание – это направленность и сосредоточенность сознания на каком-либо реальном или идеальном объекте, предполагающие повышение уровня сенсорной, интеллектуальной или двигательной активности индивида. Внимание - такая организация психической активности, которая обеспечивает режим наибольшего благоприятствования для протекания той или иной деятельности. Это особенность внимания, не имеющего «своего» специфического продукта, но всегда улучшающего протекание всех видов деятельности. Эволюционно внимание возникло как ориентировочная реакция, смысл которой состоит в том, чтобы вовремя заметить любые изменения в окружающем мире, оценить их с точки зрения жизненной значимости для животного. Внимание описывают через его свойства. К свойствам внимания относятся: устойчивость, концентрация, распределение, переключение и объем.

Концентрация внимания – это степень или интенсивность сосредоточенности, т.е. основной показатель его выраженности, глубина фокусирования психической активности. Противоположное свойство – рассеянность внимания, неспособность человека сосредоточиться на чем-либо определенном в течение длительного времени. Возможны два вида рассеянности: первичная и вторичная. Первичная рассеянность состоит в том, что человек с трудом устанавливает и удерживает произвольное внимание на каком-либо объекте или действии. Одной из ее причин может стать перегрузка мозга большим количеством впечатлений, утомление, неудачная организация психических процессов и т.п. Вторичная рассеянность – это невнимание человека к окружающим предметам и явлениям, вызванное крайней сосредоточенностью его внимания на каком-либо предмете. Такая рассеянность – результат вовлеченности в работу, когда затруднена способность к распределению или переключению внимания.

Мышление - это очень сложная сила души, которая дает возможность распознавать богатый мир, глубже понять проблему. Мышление, тесно связанное с речью, также является результатом деятельности мозга. Мышление-хорошо проявляется в ответе на вопрос, решении проблемы, понимании его сущности. Размышление состоит из различных способов, операций. Это: анализ, синтез, обобщение, уточнение, абстракция, систематизация. Начальная форма мысли-понятие. Это мысль о значительных признаках веществ и явлений. Сложная форма мышления-выводы мысли. В них возникает одно новое мнение из нескольких мнений. Результаты мысли делятся на три: дедукция, индукция, аналогия. Мышление всегда состоит в поиске неизвестной для человека ситуации, связанной с известными потребностями.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 12 стр. из 36

Мышление является высшей формой проявления окружающего мира через мозг, особенно сложным познавательным психическим процессом, характерным исключительно для человека. мышление это особая точная, глубокая, полная общая и косвенная деятельность сознания, направленная на отражение существенных связей и отношений между предметами и явлениями, которые не могут быть в основном нашим осознание и восприятие. Можно только мыслить, понимать внутреннее значение и закономерности предметов и явлений, которые мы не можем узнавать через наше восприятие и восприятие. Мышление необходимо везде, где делая выводы, мы находим свойства и соотношения скрытых, недоступных для восприятия предметов. Таким образом, мы говорим процесс косвенного и общего словарного отображения предметов и веществ в окружающем мире.

Начальная форма мысли-понятие. Мышление всегда вытекает из поиска неизвестного для человека обстоятельства, связанного с известными потребностями. Культура мышления человека не достигается сразу. Понятие мышления, мышления, мышления - синоним слова ума, о котором каждый из нас часто говорит. Чем выше человеческое образование, тем выше уровень его интеллекта. Благодаря глубокому осмыслению, подведению итогов, зрелому сознанию, нежному анализу и умелому обобщению, человек может проявить свой интеллект на высоком уровне. Бурное развитие интеллекта начинается с детства и детства. Интеллект и мышление тесно связаны.

Одновременно появляется язык в развитии трудовых потребностей и взаимоотношениях между коллективными работниками. Язык-это средство общения людей друг с другом. Язык и речь в процессе коллективного труда и совместной жизни людей возникло из-за необходимости выражать мысли, чувства друг друга в трудовой деятельности. История человеческого общества показывает, что сознание, мысли, чувства приобретают разный характер в разные периоды.

Интеллект (от лат. intellectus «восприятие», «разумение», «понятие», «рассудок» или ум) — качество психики, состоящее из способности осознать новые ситуации, способности к обучению и запоминанию на основе опыта, пониманию и применению абстрактных концепций, и использованию своих знаний для управления окружающей человека средой.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Проявления мышления.
2. Особенности языка разных национальностей. Их значения в психологии.
3. Концентрация внимания на важных ситуациях.

## Лекция №5


**4.1. Тема:** Учение и этическая концепция.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции:**

Нарушения познавательных функций искажают целостную картину мира, делая неадекватным наше отношение к нему и деятельность, направленную на него. Поскольку когнитивные функции связаны с интегрированной деятельностью головного мозга в целом, когнитивная недостаточность закономерно развивается при самых разнообразных очаговых и диффузных поражениях головного мозга.

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		13 стр. из 36

Основная задача экспериментально-психологического исследования в современной науке может быть сформулирована как изучение закономерностей нарушения психических процессов при том или ином поражении мозга (при том или ином клиническом варианте болезни).

Считается, что нарушения познавательных процессов в первую очередь обусловлены изменением определенных физиологических параметров, на которых они основываются. Это происходит по причине поражения первично материального субстрата неизвестным пока этиологическим фактором.

#### *Нарушения восприятия*

Нарушение восприятия как перцептивной деятельности, характеризующейся обобщенностью и мотивированностью может проявляться в разных характеристиках деятельности — в нарушении обобщения, личностной обусловленности. Эти нарушения проявляются в затрудненности узнавания, в искажениях воспринимаемого материала, в обманах чувств, ложных узнаваниях, в перестройках мотивационной стороны перцептивной деятельности.

Наблюдаются следующие нарушения восприятия:

1. Агнозия - затрудненность узнавания предметов, звуков. Зрительные агнозии разделяются на: а) агнозии предметов, когда больные не узнают предметы и их изображений; б) агнозии на цвета и шрифты; в) пространственные агнозии.
2. Псевдоагнозии при деменции: на фоне органической деменции выступили расстройства зрительного гнозиса в виде нарушения восприятия формы. Подобный феномен можно трактовать как нарушение "оптического внимания".
3. Нарушения мотивационного компонента восприятия.

#### *Нарушение ощущений*

Нарушения ощущений очень многообразны:

В основе нарушений ощущений лежит изменение порога чувствительности: снижение или повышение уровня ощущений по отношению к норме.

Гиперестезия (повышенная чувствительность) - усиленное восприятие;

Гипестезия (пониженная чувствительность) - восприятие, ослабленное по силе;

Анестезия (отсутствие чувствительности); может быть истерическая анестезия- исчезновение чувствительности у больных с истерическими невротическими расстройствами (например, истерическая глухота, утрата вкусов, способность распознавать запахи, утрата чувства боли)

Парестезия – качественное нарушение ощущений, это неприятные многомерные ощущения (боль, покалывание, жжение, пульсация), возникающие на поверхности тела в соответствии с зонами иннервации, но без раздражения извне.

Сенестопатия - ощущения без реального раздражения, возникающие в разных частях тела, а также во внутренних органах и полостях с мигрирующей локализацией.

(термические ощущения - жжет, печет, леденит; ощущение движения жидкостей - пульсация, переливание, закупоривание сосудов; ощущения передвижения, натяжения и т. д.).

К этой группе расстройств можно отнести и кожный зуд. Он является предвестником и спутником многих заболеваний (неврозы, органические поражения центральной и периферической нервной системы, нарушения обмена веществ и функций эндокринных органов, болезни почек и крови и др.).

Особенно неблагоприятно влияет зуд на психику больного: появляются раздражительность, нетерпимость, злобность, гневливость. Такие больные нуждаются в терпеливом и спокойном к ним отношении.

Среди ощущений наибольшее страдание приносит боль.

В формировании боли участвуют корковые, а также подкорковые образования. Возникает боль как при непосредственном воздействии на тело внешних раздражителей, так и при изменениях в

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 14 стр. из 36

самом организме, вызываемых различными патологическими процессами. Боль может возникать или усиливаться по условно рефлекторному механизму и быть психогенно обусловленной. Соматические боли в отличие от сенестопатии всегда локализованы, имеют стереотипное содержание, связаны с анатомическими границами и расположением органов. Боли, возникающие при поражении нервов или сосудов (парестезии), в отличие от сенестопатии проецируются на поверхность кожи или появляются при определенных движениях.

Сильная боль способна целиком овладеть мыслями и чувствами человека, сосредоточить на себе всё его внимание. Она может привести к нарушению сна, различным невротическим реакциям. Сигнальное значение боли - предупреждение о грозящей опасности.

**Тактика медицинского работника**

Больные, страдающие сильными болями, нуждаются во внимательном и заботливом отношении к их жалобам и просьбам. Боли сильнее изнуряют больного, чем какие-либо другие расстройства. В настоящее время в арсенале лекарственных средств большое число анальгетиков. Если медицинская сестра не имеет указания врача выдать больному при сильных болях назначенное ему средство, то она должна вызвать дежурного врача и решить с ним вопрос, чем купировать боль.

*Нарушение внимания*

1. Невнимательность — нарушение устойчивости внимания.

1-й вариант: рассеянность (порхающее внимание) - легкая переключаемость слабоконцентрируемого внимания. Этот тип невнимательности встречается при астении - у ослабленных людей с соматическими заболеваниями, у детей с невротическими состояниями, а также на начальных этапах различных психических расстройств.

2-й вариант: слабая концентрация внимания при сниженной переключаемости. Этот тип невнимательности связан с постоянным или временным снижением подвижности нервных процессов, наблюдается у больных с церебральным атеросклерозом в пожилом возрасте, при хроническом алкоголизме и наркомании и на поздних стадиях шизофрении.

2. Гиперметаморфоз внимания - повышенная отвлекаемость.

Чрезмерная подвижность внимания, постоянный переход от одного вида деятельности к другому. При выполнении корректурной пробы и других заданий больные пропускают отдельные строки в таблице, зачеркивают другие символы, забывают инструкцию. В детской практике данное нарушение выявляется в процессе сюжетно-ролевых игр у детей с психомоторной патологией.

3. Сужение объема внимания - патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения. Встречается при опухолях головного мозга и при невротических расстройствах.

4. Истощаемость внимания - прогрессирующее ослабление интенсивности внимания в процессе работы. Выявляется по резкому снижению качества и темпа выполнения задания. Быстрая истощаемость внимания свойственна больным с травмами черепа и другими органическими заболеваниями мозга, а также с реактивными пограничными состояниями и посттравматическими состояниями.

5. Инертность внимания - невозможность своевременной переключаемости или патологическая фиксация внимания.

*Нарушение памяти*

Амнезии – полная утрата памяти на события определенного промежутка времени

Гипермнезия - резкое обострение памяти, удержание в памяти и воспроизведении чрезмерно большого объема информации. Встречается при маниакальных состояниях, как компенсация недостатка интеллекта у олигофренов в степени дебильности.

Прогрессирующая гипомнезия — постепенно нарастающее ослабление памяти или отдельных ее компонентов (при сосудистых заболеваниях головного мозга, главный компонент парциальной деменции).

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		15 стр. из 36

Снижение памяти идет по закону Рибо: от позднего к раннему, от частного к общему, от эмоционально нейтрального к эмоционально значимому

Парамнезии - искажение воспоминаний в результате нарушения способности к воспроизведению. К ним относятся:

Псевдореминисценции — перенос реально имевших место событий обыденного содержания из прошлого в настоящее.

Конфабуляции - вымышленные события неправдоподобного, фантастического характера.

Криптомнезии - воспоминания, почерпнутые из книг, рассказы о событиях, случившихся с другими людьми, которые больные приписывают себе.

*Нарушение мышления: причины, симптомы, классификация*

При психических расстройствах, вызванных некоторыми заболеваниями, имеет место нарушение мышления, выражающееся в разнообразных формах. Признаки таких нарушений требуют обязательной консультации психиатра.

Различают следующие виды нарушения мышления:

- Нарушения динамики мышления.
- Нарушения операциональной стороны мышления.
- Нарушения мотивационного компонента мышления.

При нарушениях динамики мышления характерны следующие проявления

Скачка идей или ускорение мышления

Нарушение мышления протекает в форме непрерывного потока ассоциаций и речевого выражения. Мыслительный процесс и речь постоянно скачут, они бессвязны. Ассоциации, образы и умозаключения возникают спонтанно, они поверхностны и могут быть вызваны любым раздражителем. Человек разговаривает, не останавливаясь, в результате чего может даже охрипнуть и потерять голос. Однако, в отличие от бессвязности мышления, в высказываниях прослеживается определенный смысл.

При ускоренном мышлении характерны такие проявления как:

- быстрые, хаотичные ассоциации;
- повышенная отвлекаемость, спонтанные ответы;
- экспрессивная жестикуляция и мимика;
- осознанность действий, понимание ошибок и способность их исправлять;
- способность к анализу, осмысленность действий.

Инертность мышления

Характерные признаки данного нарушения мышления – замедление ассоциативного процесса, общая заторможенность, отсутствие каких-либо самостоятельных мыслей. Человек затрудняется с ответом на вопрос, задержка речевой реакции существенно отличается от нормы, ответы кратки и односложны. Затруднено переключение мыслительного процесса на новые темы.

Инертность мышления характерна при следующих заболеваниях:

- эпилепсия и эпилептоидная психопатия;
- маниакально-депрессивный синдром;
- апатические и астенические состояния;
- помрачение сознания легкой степени.

Непоследовательность суждений

Откликаемость

Данное нарушение выражается в повышенной откликаемости на любые раздражители внешнего мира, как имеющие отношение к человеку, так и не адресованные ему. Больные вплетают в речь предметы окружения, просто называют объекты, попадающие в их поле зрения. Наблюдается колебание умственных достижений. Возможно перенесение свойств предмета на его

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 16 стр. из 36

изображение. Характерна потеря ориентации по времени и месту. Больные не помнят имен, дат и важных событий. Имеет место нарушение или несвязность речи, несуразность поведения.

#### Соскальзывание

Данное нарушение мышления характеризуется внезапными отклонениями от основной линии рассуждения, соскальзывание на случайные ассоциации. В дальнейшем возможно возвращение к основной теме без исправления ошибок. Такие проявления отличаются эпизодичным, внезапным характером. Зачастую эти нарушения выявляются при выполнении заданий на ассоциативный ряд.

При нарушениях операциональной стороны мышления встречаются следующие отклонения

#### Снижение уровня обобщения

Для подобного нарушения характерно затрудненное обобщение признаков. Человек не в состоянии отобрать свойства и признаки, характеризующие понятия в общем. Обобщения заменяются отдельными признаками, случайными сторонами явлений, конкретными связями между предметами.

#### Искажение процесса обобщения

Данное нарушение мышления проявляется, как неспособность установить определяющую, основную связь между предметами. Человек замечает только случайные стороны явления, второстепенные связи между объектами. Для больного отсутствуют культурно принятые обобщения. Объекты могут быть объединены по цвету, материалу или форме, вне зависимости от их назначения и других основных функций.

#### Разноплановость мышления

Этот вид характеризуется отсутствием целенаправленности действий. Человек не в состоянии классифицировать предметы и явления, выявлять общие признаки. В то же время, такие умственные операции как сравнение, обобщение, различение сохранены, инструкции воспринимаются, но не выполняются. Суждения о предметах и явлениях протекают в разных плоскостях, отличаются непоследовательностью. Классификация и отбор предметов или явлений может производиться на основе личных особенностей восприятия, вкусов, привычек. Объективность суждений отсутствует.

#### Резонерство

Данный тип отличается бессмысленным, пустым многословием. Человек пускается в длительные бесконечные рассуждения, не имеющие определенной цели и не подкрепленные какими-либо конкретными идеями. Речь человека, страдающего резонерством, отличается разорванностью, нить рассуждения постоянно теряется. Зачастую отдельные высказывания в длительных мудрствованиях не связаны между собой, не несут какой-либо смысловой нагрузки. Как правило, объект мысли также отсутствует. Характер высказываний риторический, оратору не требуется внимание или ответная реакция собеседника.

#### Некритичность

Патология, характеризующаяся поверхностностью, незавершенностью мышления. Процесс мышления перестает быть целенаправленным и не регулирует действия и поступки человека.

#### Бред

Данное нарушение мышления проявляется как умозаключение, идеи или представления, не связанные с информацией, поступившей из окружающего мира. Соответствие бредового умозаключения действительности не имеет значения для больного. Человек руководствуется такими умозаключениями и, таким образом, отстраняется от реальности, уходит от действительности в бредовое состояние. Больного невозможно разуверить в ошибочности бредовых идей, он твердо уверен в их истинности. По содержанию бред отличается огромным разнообразием.



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		17 стр. из 36

От свойственных здоровому человеку заблуждений бред отличается тем, что больной абсолютно убежден в своих идеях, коррекция и разубеждение невозможны, бредовые идеи имеют чрезвычайную значимость для человека и определяют характер его поведения.

**Навязчивые состояния**

Подобная патология характеризуется непроизвольно возникающими в сознании человека мыслями, переживаниями или фобиями. Такое состояние не поддается осмысленному контролю и характеризуется также как расстройство личности. Навязчивые мысли, как правило, ведут к определенным ритуалам (например, мысль о нечистоте окружающего мира заставляет человека мыть руки после прикосновения к любым предметам).

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Влияние познавательных нарушений на психологическое состояние больных людей.
2. Последствия галлюцинации.
3. Колебания сознания и самосознания.

## Лекция №6

**4.1. Тема:** Медико-деонтологические позиции.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции**

*Сознание* — представление субъекта о мире и о своём месте в нём, связанное со способностью дать отчет о своем внутреннем психическом опыте и необходимое для разумной организации совместной деятельности. Сознание является формой психической активности и элементом высшей нервной деятельности, основа которой — головной мозг.


Существует мнение, что сознание — биологическая функция мозга человека, позволяющая индивиду получать некоторое представление об окружающем мире и самом себе. Механизм сознания сформировался в результате эволюции человека. Физиология этого механизма до конца не выяснена.

*Сознание* — понятие, имеющее широкий спектр значений. Под сознанием может пониматься:

- состояние «бодрствования», отличное от бессознательных состояний — глубокого сна, обморока и т. п.;
- состояние «вменяемости», предполагающее способность давать отчет о своих переживаниях и действиях;
- совокупность феноменов субъективного опыта, включающих в себя рефлекссию, самоосознание;
- система определенных установок и представлений о мире.

Сознанию непосредственно доступна информация, содержащаяся в сенсорной памяти и в кратковременной памяти, но оно не может изменять содержимое сенсорной памяти.

Кроме того, сознанию непосредственно доступны для исполнения объекты процедурной памяти, содержащие наработанные механизмы выполнения ментальных операций (памяти, представления, воображения, мышления, внимания и других), обеспечивающих обработку сознанием содержимого сенсорной и кратковременной памяти и запоминание результатов этой обработки.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		18 стр. из 36

Усилия и процессы по сбору, накоплению, запоминанию и обработке информации, относящиеся к решению задач, в том числе творческих, предпринимаемые и реализуемые в области сознания, могут инициировать в бессознательном спонтанные процессы решения таких задач. Результаты функционирования этих процессов могут стать доступны сознанию, в виде незаметного сознанию их влияния на процессы обработки информации в сфере сознания и инсайтов интуиции.

Возникновение и развитие сознания зависит не только от биологических условий, но и от социально – исторических закономерностей.

Первое описание:

Исторический характер сознания указывает на то, что человеческая психика отличается от психики животных.

Второе описание:

Историческое, онтогенетическое и индивидуально-гностическое единство в познании человеком окружающего мира представляет собой отличие человеческого сознания от психики животных.

Третье описание:

Целенаправленный и активный характер человеческого сознания означает отличие от психики животных.

Четвертое описание:

Важной отличительной особенностью человеческого сознания является наличие самосознания.

Пятое описание:

Обобщенное и косвенное представление истины в сознании человека представляет собой отличие сознания от психики животных.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Сознание как основа жизни.
2. Признаки в сознательном поведении человека.

## Лекция №7


**4.1. Тема:** Коммуникативная сторона общения.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции:**

К эмоциональным процессам относятся эмоции, чувства, настроения и аффекты. Вообще процесс - это последовательная смена состояний в развитии чего-либо; ход, развитие какого-либо явления. Любой процесс имеет динамику, и может закончиться приведением объекта в какое-либо состояние. Следовательно, возникновение эмоции, чувства, аффекта - это процесс, а результат этого процесса, протекающего с очень большой скоростью, - эмоция, чувство, аффект - это состояние. Поэтому психические процессы и состояния отличаются динамикой - у психических процессов она есть, а у состояний - практически нет. Можно сказать, что эмоциональные состояния - психические состояния, которые возникают в процессе жизнедеятельности субъекта и определяют не только энергетический уровень функционирования, но и направленность поведения. К ним относятся: удовлетворение, апатия,

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 19 стр. из 36

печаль, депрессия, агрессия, озлобленность, тревога, испуг, любопытство, брезгливость и др. Нередко понятия эмоциональные процессы и эмоциональные состояния используются как синонимы.

Эмоциональные процессы обеспечивают избирательное отношение человека к различным аспектам действительности. В основе эмоций лежат физиологические процессы активации различных кортикальных и вегетативных систем, но исследования показали, что физиологическое возбуждение - это необходимое, но недостаточное условие для возникновения специфических эмоций.

Чувства - более продолжительные по сравнению с эмоциями эмоциональные процессы и состояния, отражающие субъективное значение конкретных объектов для человека. Например, любовь к объекту внимания или ненависть; восхищение или презрение.

Чувства различаются по модальности, интенсивности, продолжительности, глубине, осознанности, генетическому происхождению, сложности, условиям возникновения, выполняемым функциям, воздействию на организм, формам своего развития, уровням проявления в строении психического (высшие-низшие), по психическим процессам, с которыми они связаны, по потребностям, по предметному содержанию и направленности, по особенностям их выражения, по нервному субстрату.

Чувство - эмоциональный процесс переживания человеком своего отношения к кому-либо или чему-либо.

Еще Аристотель говорил, что видов чувств столько, сколько видов деятельности. Чувства, как и эмоции, могут быть положительными и отрицательными. По содержанию их можно классифицировать на простые и сложные, в зависимости от того, какого уровня потребности удовлетворяются у человека. К более простым относятся страх, гнев, радость, горе, зависть, ревность и т. п., к более сложным - моральное чувство, эстетическое чувство, чувство патриотизма, интеллектуальное чувство.

Страх - пассивно-оборонительная реакция на опасность. Если угрожающая сторона более слабая, то реакция может приобрести агрессивный, наступательный характер - гнев.

Зависть - чувство раздражения, вызванное удачей, благополучием другого, сопровождаемое желанием обладать тем, что есть у другого.

Ревность - это иррациональное, мучительное, доставляющее беспокойство чувство, присущее в разной степени всем без исключения людям. Каждый, наверное, знает хотя бы одну жизненную историю, где муж ревновал жену (либо наоборот), предъявляя претензии своей второй половине. Конец истории, как правило, бывает печальным - развод, а может и убийство.

Если тревожность - это эмоциональное проявление неуверенности в будущем, то беспечность - проявление избыточной уверенности. Она возникает в ситуации, когда успех еще не достигнут, но субъективно представляется гарантированным. Отчаяние - отрицательная астеническая эмоция, связанная с ощущением невозможности удовлетворить какую-то потребность. Человек начинает считать, что он никак не может исправить эту ситуацию, и в результате этого у него рождается ощущение безысходности, собственного бессилия. Отчаяние может привести к депрессии или является одним из симптомов депрессии.

Моральные чувства возникают как результат оценки человеком поступков с точки зрения соответствия или несоответствия их нормам морали, выработанным обществом, его ценностям.

Совокупность выработанных данным обществом правил и норм поведения называется моралью.

Теория этих норм и правил - этикой, а практическая их реализация - мораль.

Совесть - способность личности к нравственному самоконтролю, критерий ее нравственного самосознания.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		20 стр. из 36

Чувство чести - повышенная эмоциональная чувствительность по отношению к тем сторонам поведения, которые наиболее значимы для данного общества в целом, для отдельной социальной группы и для самой личности.

Чувства долга, социальной ответственности, совести и чести составляют основу социально адаптированного поведения. Все эти нравственные чувства связаны с повышенным самоконтролем личности, ее духовным самопостроением.

Эстетические чувства - это чувства, связанные с отражением эстетической стороны воспринимаемых явлений, т. е с отражением прекрасного и безобразного.

Способность воспринимать и оценивать красоту, изящество предметов и явлений, художественное достоинство произведений искусства - один из основных показателей психической развитости индивида, его способности различать прекрасное и безобразное, возвышенное и низменное.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)**

1. Состояние эмоционально нестабильного больного при хроническом заболевании.
2. Психологический процесс при общении между медицинскими сотрудниками.

## Лекция №8

**4.1.Тема:** Общие принципы эффективного общения.

**4.2.Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.


**4.3. Тезисы лекции.**

Воля — одно из наиболее сложных понятий в психологии. Воля рассматривается и как самостоятельный психический процесс, и как аспект других важнейших психических явлений, и как уникальная способность личности произвольно контролировать свое поведение. Воля является психической функцией, которая буквально пронизывает все стороны жизни человека. В содержании волевого действия обычно выделяются три основных признака:

- Воля обеспечивает целенаправленность и упорядоченность человеческой деятельности. Но определению С.Р. Рубинштейна, «Волевое действие — это сознательное, целенаправленное действие, посредством которого человек осуществляет поставленную перед ним цель, подчиняя свои импульсы сознательному контролю и изменяя окружающую действительность в соответствии со своим замыслом».
- Воля как способность человека к саморегуляции делает его относительно свободным от внешних обстоятельств, по-настоящему превращает его в активного субъекта.
- Воля — это сознательное преодоление человеком трудностей на пути к поставленной цели. Сталкиваясь с препятствиями, человек либо отказывается от действия в выбранном направлении, либо увеличивает усилия, чтобы преодолеть возникшие трудности.

*Функции воли:*

- иницилирующую, или побудительную, обеспечивающую начало того или иного действия в целях преодоления возникающих препятствий;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		21 стр. из 36

- стабилизирующую, связанную с волевыми усилиями по поддержанию активности на должном уровне при возникновении внешних и внутренних помех;
- тормозную, которая состоит в том, чтобы сдерживать другие, зачастую сильные желания, не согласующиеся с главными целями деятельности.

*Волевой акт:*

Важнейшее место в проблеме воли занимает понятие «волевой акт». Каждый волевой акт имеет определенное содержание, важнейшими из компонентов которого являются принятие решения и его исполнение. Эти элементы волевого акта часто вызывают значительное психическое напряжение, сходное по своему характеру с состоянием стресса.

В структуре волевого акта выделяются следующие основные составляющие:

- побуждение к совершению волевого действия, вызываемое той или иной потребностью. Причем степень осознания этой потребности может быть разной: от смутно осознаваемого влечения и до четко осознанной цели;
- наличие одного или нескольких мотивов и установление очередности их выполнения;
- «борьба мотивов» в процессе выбора того или иного из противоречивых побуждений;
- принятие решения в процессе выбора того или иного варианта поведения. На данном этапе может возникнуть или чувство облегчения, или состояние беспокойства, связанное с неуверенностью в правильности принятого решения;
- реализация принятого решения, осуществление того или иного варианта действий.

На каждом из этих этапов волевого акта человек проявляет волю, контролирует и корректирует свои действия. В каждый из этих моментов он сличает полученный результат с идеальным образом цели, который был создан заранее.

В волевых действиях ярко проявляется личность человека, ее главные черты.

Воля проявляется в таких свойствах личности, как:

- целеустремленность;
- самостоятельность;
- решительность;
- настойчивость;
- выдержка;
- самообладание.

Сила воли и волевая регуляция

Воля — это сознательное регулирование человеком своего поведения и деятельности, выраженное в умении преодолевать внутренние и внешние трудности при совершении целенаправленных действий и поступков.

Волевые действия — сознательно контролируемые действия, направленные на преодоление трудностей и препятствий при достижении поставленных целей.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Сущность и структура воли.
2. Добровольные действия.

## Лекция №9

**4.1. Тема:** Барьеры, препятствующие эффективному общению медицинских работников с больным. **4.2. Цель:**

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 22 стр. из 36

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### 4.2. Тезисы лекции.

Эмоции – это особый класс психических состояний и процессов, которые связаны с мотивами и потребностями, и отражают в форме определенных переживаний значимость действующих на субъекта ситуаций и явлений.

*Основные типы нарушений эмоциональной сферы человека:*

1. Депрессия (гипотимия) – проявляется в виде понижения общего психического тонуса, утраты чувства приятного и радостного восприятия действительности, типично проявляющиеся в форме грусти, уныния и угнетенного состояния.
2. Маниакальный синдром (гипертимия) – характеризуется триадой специфических признаков, каждый из которых указывает на проявление синдрома: возбужденное настроение, форсирование течения ассоциаций и двигательное возбуждение, неудержимая склонность к деятельности.
3. Патологический аффект – проявляется в форме неистовой реакции ярости или гнева, которые появляются в ответ на незначительные раздражители и стимулы.
4. Эйфория – это патологически завышенное и несоразмерное, оказываемому и раздражителю, сверхрадостное настроение. При данном эмоциональном нарушении человеку нравится абсолютно все, жизнь представляется в виде череды беззаботных и радостных дней, любые проблемы, даже глобальные целиком решаемые.
5. Мория – характеризуется немотивированным повышением настроение, легкомыслием, расторможенными наклонностями и банальными шутками.
6. Дистимия – представляет собой патологическое снижение настроения, его подавленность, без какой-либо видимой причины. Всё происходящее человек рассматривает и анализирует с пессимистической точки зрения.
7. Цикломития – это состояние, которое характеризуется хронической переменчивостью настроения. У человека депрессивное настроение резко сменяется на оживленное. Формирование такого типа поведения начинается в молодом возрасте и приобретает хроническое течение на протяжении всей жизни.
8. Эмоциональная лабильность (слабодушие) – выраженная и стойкая нестабильность настроения (резкий и легкий переход от плача к смеху и наоборот).
9. Эмоциональная тупость (обеднение) постепенное обеднение тонких эмоциональных реакций, характеризующееся пропаданием нравственных, эмоциональных, интеллектуальных и моральных чувств.
10. Неадекватность эмоций – несоответствие проявляемых человеком эмоций и того фактора, который их вызвал.

#### *Нарушения волевой сферы*

Воля – это способность личности, которая выражается в саморегуляции собственной деятельности и различных психических процессов.

Основные типы нарушения волевой сферы:

1. Гипобулия – проявляется в виде снижения волевой активности личности, характерными признаками являются снижение аппетита, влечений и общей активности.
2. Кататонический ступор – характеризуется тем, что возникает внезапно и проявляется в виде чрезмерной заторможенности движений или обездвиженности, удержании индивидом той позы, которую ему придают, иногда отмечается молчание и негативизм.
3. Меланхолический ступор – характеризуется обездвиженностью индивида, его онемением, в результате тяжелой и затяжной депрессии.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		23 стр. из 36

4. Апатический ступор – обездвиженность, которая вызвана полным отсутствием побуждений или увлечений.

#### *Виды психопатий*

Психопатии (расстройства личности) – это устойчивые патологии личности, которые возникают в результате искаженного или неправильного развития эмоционально-волевой сферы. По своей природе, психопатии могут быть полезными, а могут выступать в виде патологических состояний.

Астеническая психопатия – это достаточно типичное явление, которое характеризуется тем, что личность стремится перекладывать ответственность с себя на других, полностью зависеть от кого-то, при этом полностью игнорировать собственные желания.

Для лиц с астенической психопатией характерно то, что они боятся быть покинутыми, испытывают стойкую потребность быть зависимым от кого-то. В своих неудачах они обвиняют других. Их настроение изменчиво, присутствует излишняя плаксивость.

Психопатия тревожно-мнительного типа – характеризуется наличием неизменного чувства внутренней тревоги и напряженности, неуверенности в себе.

Человек с данным видом психопатии считает себя неполноценным, он восприимчив к мнению и критике других людей, боится высказать свои мысли и чувства, так как может быть подвергнут критике со стороны. Основным признаком является нелюдимость, избегание чужих людей и неизвестных ситуаций. Хорошо чувствует себя только в знакомой обстановке и среди тех, к кому привык.

Психастеническая (ананкастическая) психопатия – характеризуется неуверенностью, неизменными колебаниями; перфекционизмом; потребностью повторно перепроверять сделанное; крайней озабоченностью в отношении деталей в простых вещах и потерей перспективы; чрезмерной совестливостью, тщательностью, педантизмом.

Шизоидная психопатия - характеризуется такими чертами личности: отсутствием способности испытывать удовольствие. Наиболее сильной чертой характера является нелюдимость и некоммуникабельность (с детства предпочитают играть одни).

#### **4.4. Иллюстративный материал. 15-20 слайдов**

#### **4.5. Литература:**

На последней странице

#### **4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)**

1. Нарушение сферы воли.
2. Значение аффектов в психологии.

### **Лекция №10**

**4.1.Тема:** Особенности взаимоотношений медицинского работника и пациента при различных заболеваниях.

#### **4.2.Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### **4.3. Тезисы лекции**

Индивид — это единичный представитель человеческого рода, конкретный носитель всех социальных и психологических черт человечества: разума, воли, потребностей, интересов и т. д. Понятие «индивид» употребляется для обозначения человека как отдельной особи среди других людей.

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс	044-80/11 ( ) 24 стр. из 36

Индивидуальность — это неповторимое своеобразие проявлений человека, подчеркивающее исключительность, многосторонность и гармоничность, естественность и непринужденность его деятельности.

Понятие «индивидуальность», употребляется для обозначения человека, как одного из многих, но с учетом его личных особенностей: внешний облик, манера поведения, характер, темперамент, интеллект, способности и т. п.

Личность (от лат. persona — актёрская маска) — это человеческий индивид, являющийся субъектом сознательной деятельности, обладающий совокупностью социально значимых черт, свойств и качеств, которые он реализует в общественной жизни.

Понятие «личность» употребляется для обозначения человека с социально значимыми качествами.

Способности — это индивидуальные особенности человека, от которых зависит успешность выполнения им определённого рода деятельности.

Уровень развития способностей выражается понятиями талант и гениальность.

Талант — это совокупность способностей, которая позволяет получить продукт деятельности, отличающийся новизной, совершенством и общественной значимостью.

Гениальность — высшая ступень развития таланта, позволяющая осуществлять принципиальные сдвиги в той или иной сфере деятельности.

Выделяют следующие виды специальных способностей:

- умственные и специальные,
- учебные и творческие,
- математические,
- конструктивно-технические,
- музыкальные,
- литературные,
- художественно-изобразительные,
- физические.

Темперамент — характеристика индивида со стороны динамических особенностей его психической деятельности, т.е. темпа, ритма, интенсивности отдельных психических процессов и состояний.

Темперамент отражает, в основном, динамические и эмоциональные аспекты поведения — темп, ритм, продолжительность, интенсивность психических процессов, в частности, эмоциональных процессов, а также некоторые внешние особенности поведения человека — подвижность, активность, быстроту или замедленность реакций и т. д.

При этом следует отметить, что темперамент характеризует динамичность личности, но не характеризует ее убеждений, взглядов, интересов, не является показателем ценности личности, не определяет ее возможности (не следует смешивать свойства темперамента со свойствами характера или способностями).

В темпераменте можно выделить три главных компонента:

Общая психическая активность индивида, выражается в тенденции к самовыражению, в стремлении активно действовать, осваивать и преобразовывать окружающую действительность.

Степени активности у различных людей распределяются от вялости, инертности, пассивности до предельной энергичности, страстности и стремительности действий. Между этими двумя полюсами располагаются представители различных темпераментов.

Двигательный (моторный) компонент показывает состояние активности двигательного и речедвигательного аппарата. Проявляется в быстроте, силе, резкости, ритме, амплитуде мышечных движений и речи человека, его внешней подвижности (или, наоборот, сдержанности), говорливости (или молчаливости).



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 25 стр. из 36

Эмоциональный компонент характеризует особенности возникновения, протекания и прекращения разнообразных чувств, аффектов и настроений. “Эмоциональность” выражается в эмоциональной впечатлительности (восприимчивость и чуткость к эмоциональным воздействиям), импульсивности (скорость возникновения эмоции), эмоциональной лабильности (быстрота смены эмоциональных состояний).

*Сангвиник.* Быстро сходится с людьми, живо и с большим интересом откликается на все, что привлекает его внимание. У него живая мимика и выразительные движения, речь громкая, быстрая, но отчетливая. Жизнерадостный, энергичный, активный, он легко принимается за новое дело, легко переключается с одного вида деятельности на другой, но не любит однообразной работы. Высокая пластичность проявляется в изменчивости чувств, настроений, интересов и стремлений. У сангвника быстро возникают чувства радости, горя, привязанности и недоброжелательности, но все эти проявления его чувств неустойчивы, не отличаются длительностью и глубиной. Настроение сангвника быстро меняется, но, как правило, преобладает хорошее настроение.

*Флегматик.* Человек этого темперамента медлителен, спокоен, нетороплив и уравновешен. В деятельности проявляет основательность, продуманность, упорство. При этом он энергичен и работоспособен, как правило, доводит начатое до конца. Все психические процессы у флегматика протекают как бы замедленно. Причина этого – уравновешенность и слабая подвижность нервных процессов. Чувства флегматика внешне выражаются слабо, он однообразен и невыразителен в мимике и интонации. Флегматик обладает малой чувствительностью и эмоциональностью, его трудно рассмешить или опечалить, даже о своих чувствах говорит недостаточно эмоционально, что затрудняет общение с ним. Флегматик плохо приспосабливается к новой обстановке, перестраивает навыки и привычки, медленно и трудно привыкает к новым людям. В общении ему присуща замедленность реакций, круг знакомых его менее широк, чем у сангвника, но более постоянен. В отношениях с людьми флегматик всегда ровен, спокоен, в меру общителен, настроение у него устойчивое. Флегматика нелегко вывести из себя и задеть эмоционально. Он отличается терпеливостью, выдержкой и самообладанием. Даже при больших неприятностях остается спокойным. У флегматика следует развивать недостающие ему качества – большую подвижность, активность, не допускать, чтобы он проявлял безразличие к деятельности, вялость, инертность, которые очень легко могут сформироваться в определенных условиях. Иногда у человека этого темперамента может развиваться безразличное отношение к труду, к окружающей жизни, к людям и даже к самому себе. Как правило, он слабо откликается на внешние впечатления, интроверт.

*Холерик.* Люди этого темперамента быстры, чрезмерно подвижны, неуравновешенны, возбудимы, все психические процессы протекают у них быстро, интенсивно. Преобладание возбуждения над торможением, свойственное этому типу нервной деятельности, ярко проявляется в несдержанности, нетерпеливости, порывистости и вспыльчивости холерика. Отсюда и выразительная мимика, торопливая речь, резкие жесты и несдержанные движения. Он отличается большой жизненной энергией, но ему недостает самообладания. Чувства человека холерического темперамента сильные, обычно ярко проявляются, быстро возникают; настроение иногда резко меняется. Неуравновешенность, свойственная холерику, ярко проявляется и в его деятельности: такой человек приступает к делу со всей страстностью, увлеченностью, самоотдачей, работает с подъемом, преодолевая трудности, но сил ему хватает ненадолго. Запас нервной энергии может быстро истощиться в процессе работы и тогда может наступить резкий спад деятельности: подъем и воодушевление исчезают, настроение резко падает. Холерику трудно дается деятельность, требующая плавных движений, спокойного, медленного темпа, он неизбежно будет проявлять нетерпение, резкость движений, порывистость и т.д.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 26 стр. из 36

*Меланхолик.* У меланхоликов медленно протекают психические процессы, они с трудом реагируют на сильные раздражители; длительное и сильное напряжение вызывает у людей этого темперамента замедленную деятельность, а затем и прекращение ее. В работе меланхолики обычно пассивны, часто мало заинтересованы (ведь заинтересованность всегда связана с сильным нервным напряжением). Меланхолик легко утомляется и мало работоспособен. Для него характерны неустойчивость и отвлекаемость внимания. Мимика и движения меланхолика невыразительны, голос тихий, движения бедны. Обычно он неуверен в себе, робок, малейшая трудность заставляет его опускать руки. Он склонен отдаваться переживаниям, его пугают новая обстановка и новые люди. Чувства и эмоциональные состояния у людей меланхолического темперамента возникают медленно, но отличаются глубиной и длительностью. Повышенная чувствительность при большой инертности приводит к тому, что незначительный повод может вызвать у меланхолика слезы. Они легко уязвимы, тяжело переносят обиды, огорчения, хотя внешне все эти переживания у них выражаются слабо. Представители меланхолического темперамента склонны к замкнутости и одиночеству, избегают общения с малознакомыми людьми. Но в привычной и спокойной обстановке люди с таким темпераментом чувствуют себя спокойно и работают очень продуктивно. Интроверты.

#### **4.4. Иллюстративный материал.**15-20 слайдов

#### **4.5. Литература:**

На последней странице

#### **4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)**

1. Значение темпераментов. Их виды.
2. Различие индивида от индивидуальности.

### **Лекция №11**

**4.1. Тема урока:** Особенности взаимоотношений между медицинским работником и пациентом при работе в амбулатории.

#### **4.2.Цель:**


Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### **4.3. Тезисы лекции:**

Личность - понятие, раскрывающее свои нравственные, социальные, психологические аспекты личности, характеризующее человека как обладателя осознанной деятельности и члена общества. Совокупность социальных качеств человека, плод развития общества и плод внедрения личности в систему социальных отношений посредством активного функционирования и общения. Личностные признаки – образующаяся в течение всей жизни психофизиологическая система, отражающая индивидуальность человека, характеризующая психологические и физиологические элементы и его мышление и поведение.

Направленность личности - совокупность намерений, которые ориентируют деятельность личности и более независимы, устойчивы к конкретной ситуации. При соприкосновении человека возникают различные чувства и эмоции. Большинство чувств становится приятным и если человек лишен возможности чувствовать себя, то появляется эмоциональный голод, человек пытается его заполнить через просмотр фильмов определенного жанра , прослушивание любимой песни и т. д.

Основным характером личности является его направленность. Направленность определяет цель, поставленную перед человеком, характерна стремление к выполнению этой цели, через побуждения человек совершает действия, руководствуется интересами в деятельности человека.

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 27 стр. из 36

Потребность реализуется в плане потребности в определенной вещи, нехватки чего-либо, неудовлетворенности определенными вещами, а активность личности направлена на удовлетворение потребностей. Потребность человека разнообразна. В первую очередь можно пройти естественные потребности, непосредственно обеспечивающие жизнедеятельность человека: потребность в жилище как средство защиты от пищи, сна, одежды, холода и жары. У человека наряду с природными потребностями будут чисто человеческие, духовные или социальные потребности.

Побуждения-четкая видимость потребности. Побуждения (мотивы - это побуждение к действию, связанному с удовлетворением потребностей. Толчки подразделяются на целевые и нецелевые. Научная психология отметила, что общественно-историческое состояние развития личности этих толкателей взаимосвязано друг с другом.

Проявление познавательных потребностей человека называется интересом. Увлечение-это активная познавательная направленность человека, связанная с определенной вещью, явлением или деятельностью, позитивным эмоциональным отношением. Интересы подтверждаются по своему содержанию, масштабу, глубине, стабильности и эффективности. Различают разносторонние, обширные и узкие увлечения.

Всестороннее развитие личности требует огромного и всестороннего интереса. Интерес у человека может быть только один или два ограниченных и замкнутых увлечений. Глубокий интерес вызван необходимостью достаточно исследовать все его части. Он направлен против светского, светского зависти, человек рассматривает явления, не имеет глубокого осмысления объекта исследования.

Постоянные увлечения и нестабильные увлечения в спокойная форма проявляются кратковременными явлениями и быстро и быстро исчезают. Наши эффективные увлечения говорят о интересе, которое оказывает глубокое влияние на жизнь и деятельность человека, побуждает к единственной и целенаправленной деятельности в определенном направлении, удовлетворению источников активных и инициативных изысканий. Кроме того, существуют прямые и косвенные увлечения. Прямые интересы возникают с содержанием в определенной области знаний или деятельности. Косвенные интересы не возникают с содержанием объекта, будущее связано с другими объектами, интересами человека.

Характер - структура стойких, сравнительно постоянных психических свойств, определяющих особенности отношений и поведения личности. Когда говорят о характере, то обычно подразумевают под этим именно такую совокупность свойств и качеств личности, которые накладывают определённую печать на все её проявления и деяния. Черты характера составляют те существенные свойства человека, которые определяют тот или иной образ поведения, образ жизни.

**4.4. Иллюстративный материал:** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)**

1. Личностные направления.
2. Характер: значение, виды.

## Лекция №12

**4.1. Тема:** Психодиагностика.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 28 стр. из 36

навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### **4.3. Тезисы лекции.**

Действие - это основная единица анализа деятельности. По определению действие - это процесс, направленный на реализацию цели.

Таким образом, в определение действия входит еще одно понятие, которое необходимо определить, - цель. Что же такое цель? Это образ желаемого результата, т.е. того результата, который должен быть достигнут в ходе выполнения действия.

Стоит сразу заметить, что здесь имеется в виду сознательный образ результата: последний удерживается в сознании все то время, пока осуществляется действие, поэтому говорить о "сознательной цели" не имеет особого смысла: цель всегда сознательна.

Характеризуя понятие "действие", может выделить следующие четыре момента.

Первый момент: действие включает в качестве необходимого компонента акт сознания (о чем говорилось выше) в виде постановки и удержания цели. Но данный акт сознания не замкнут в самом себе, как это фактически утверждала психология сознания, а "раскрывается" в действии.

Второй момент: действие - это одновременно и акт поведения. Следовательно, теория деятельности сохраняет также достижения бихевиоризма, делая объектом изучения внешнюю активность животных и человека. Однако в отличие от бихевиоризма она рассматривает внешних движения в неразрывном единстве с сознанием. Ведь движение без цели - это скорее несостоявшееся поведение, чем его подлинная сущность.

Итак, первые два пункта, по которым теория деятельности отличается от предшествующих концепций, состоят в признании неразрывного единства сознания и поведения. Это единство заключено уже в главной единице анализа - действии.

Третий, очень важный, момент: через понятие действия теория деятельности утверждает принцип активности, противопоставляя его принципу реактивности. Принцип активности и принцип реактивности различаются по тому, где согласно каждому из них должна быть помещена исходная точка анализа деятельности: во внешней среде или внутри организма.

Реакция - значит "ответное действие". Активное, иницирующее, начало здесь принадлежит стимулу.

И наконец, четвертое: понятие действия "выводит" деятельность человека в предметный и социальный мир. Дело в том, что "представляемый результат" действия может быть любым, а не только и даже не столько биологическим, как, например, получение пищи, избегание опасности и т. д. Это может быть производство какого-то материального продукта, установление социального контакта, получение знаний и др.

Инстинктивные действия. Они заложены генетически и практически не имеют отношения к сознательной деятельности, например, хватательный и сосательный импульсы у новорожденного. Однако они могут повлиять на сознательные действия, например, инстинкт самосохранения или инстинкт размножения может вызвать цепочку осознанных действий.

Рефлекторные действия. Также не имеют отношения к сознательной деятельности и больше представляют интерес для биологии. Все знают, что чихание - это ответная реакция на раздражение носовой полости, не контролируемая человеком осознанно; но это не имеет ценности для обществознания.

Импульсивные действия. Они бывают двух типов - бессознательного и частично-сознательного характера. Пример: испугавшись чего-либо (нестандартный раздражитель), человек может отреагировать возгласом, восклицанием в виде междометия, или же нецензурно охарактеризовать (причем иногда - очень детально) причину своего испуга. Второй вариант - это реакция частично осознанного характера; примеры приводить не буду по причине цензуры, но вы уже и так мысленно себе их нарисовали.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA          АКАДЕМИАСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс	044-80/11 ( ) 29 стр. из 36	

Волевые действия. Это действия полностью осознанны, основные действия, изучаемые науками об обществе. Примеров море: от «почистить зубы» до «перевести старушку через дорогу». Интересен тот факт, что волевые действия могут переходить в импульсивные. Например, вы долго слушали как на вас кричит начальник, сдерживались (волевое действие), а потом не выдержали и сказали все, что о нем думаете (импульсивное).

#### 4.4. Иллюстративный материал. 15-20 слайдов

#### 4.5. Литература:

На последней странице

#### 4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)

1. Действия при стабильном эмоциональном состоянии.
2. Понятие деятельности.

### Лекция №13

#### 4.1. Тема: Психология пациента.

#### 4.2. Цель:

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### 4.3. Тезисы лекции:

Формирование личности - процесс развития и становления личности под влиянием внешних воздействий социальной среды, воспитания, обучения; целенаправленное развитие личности или каких-либо её сторон, качеств под влиянием воспитания и обучения, процесс становления человека как субъекта и объекта общественных отношений.

Термин "личность" может употребляться только по отношению к человеку, причём начиная лишь с некоторого момента его развития. Никто не воспринимает термин "личность новорождённого" его как индивида. Личность невозможна вне социальной деятельности и общения. Формирование и развитие личности невозможно вне социальной деятельности и общения. При этом на формирование личности оказывают влияние факторы трудовой деятельности, общественный характер труда, его предметное содержание, социальный статус труда и его значимость в глазах общества.

Значимость личности определяется путем четкого и специфического проявления социальных признаков и свойств тенденций общественного процесса в его деятельности, уровня его творческих качеств в его деятельности. Наиболее важными признаками личности являются многообразие, ответственность, свобода, достоинство, индивидуальность.

Психологическая структура индивида появляется под влиянием нижеуказанных четырёх сторон:

- общественно определенных особенностей личности;
- отдельно полученного опыта (знаний, навыков, умений, привычек, степени индивидуальной психологической культуры);
- отличительных особенностей отдельных психологических процессов;
- биологически обусловленных характеристик личности (темперамента, инстинктов, свойств).

Выражение «социально обусловленные свойства личности» нельзя постичь, не изучив сущность термина «направленность». Направленность – непростая особенность личности, которая содержит систему побуждений, устанавливающий активность человека, избирательность его отношений.

На начальной стадии формирования «Я» (младенец или маленький ребенок), оно регулируется исключительно организмическим оценочным процессом. Иначе говоря, младенец или ребенок

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 30 стр. из 36

оценивает каждое новое переживание с позиции того, способствует оно или препятствует его врожденной тенденции актуализации. Например, голод, жажда, холод, боль и неожиданный громкий шум оцениваются негативно, так как мешают поддержанию биологической целостности. Пища, вода, безопасность и любовь оцениваются позитивно, так как они способствуют росту и развитию организма. В некотором смысле организмический оценочный процесс является контролирующей системой, которая способствует правильному удовлетворению потребностей младенца. Младенец оценивает свои переживания в соответствии с тем, нравятся они ему или не нравятся, доставляют ему удовольствие или нет и так далее. Такое оценивание проистекает из его спонтанной реакции на непосредственные переживания, будь то сенсорные, висцеральные или эмоциональные стимулы.

Организмический оценочный процесс - это подсознательный проводник, который оценивает переживания с точки зрения содержащегося в нем потенциала развития. Он привлекает человека к переживаниям, которые способствуют развитию, и отвлекает от тех, что его замедляют. Выбор человека направляется не внешними правилами, а внутренними переживаниями. Этот внутренний оценочный процесс естественен для младенца, который ценит пищу и безопасность.

С развитием ребенка по мере того, как он усваивает общественные нормы и ценности, происходит замена внутренних переживаний внешними правилами. Социальные силы вынуждают человека утрачивать связь с внутренними процессами и переживаниями. Люди научаются не доверять своим внутренним ощущениям, потому что вновь и вновь слышат, что эти чувства дурные.

Проследим как это происходит, и какие механизмы способствуют этому процессу.

На следующей стадии формирования «Я» - когда ребенок взрослеет, его развитие регулируется через взаимодействие со значимыми другими (родители, родственники).

На данной стадии идет развитие когнитивных и перцептивных способностей и «Я»-концепция всё больше дифференцируется и усложняется.

Как только ребенок начинает сознавать себя, в нем развивается потребность в любви и позитивном внимании. Потребность в позитивном внимании является условием для развития Я-концепции. И она становится той силой, которая начинает определять действия и поведения ребенка.

Для того, чтобы получить позитивное внимание существуют определенные условия - так называемые условия ценности - т.е. условия и обстоятельства, при которых дети будут получать позитивное внимание. «Условия ценности» - поведение или отношение, которые отрицают некоторый аспект самости. Условия могут быть очень разнообразными в разных ситуациях, но основной принцип сохраняется: «Я буду любить, уважать и принимать тебя только в том случае, если ты будешь таким, каким я хочу тебя видеть». Обусловленное позитивное внимание означает, что дети получают похвалу, внимание, одобрение и другие формы поощрений за поведение, которого от них ожидают значимые другие, особенно родители. Фактически с годами приобретая опыт, дети запоминают, что если их действия одобряются родителями, то их будут хвалить и любить. И наоборот, если они будут действовать неправильно или неприемлемо с точки зрения родителей, то их не будут ценить и любить.

В своем поведении человек стремится сохранить согласованность самовосприятия и переживания. Переживания, которые находятся в соответствии с Я-концепцией и условиями ценностями, осознаются человеком и точно воспринимаются. В противном случае переживания не осознаются и не воспринимаются. Если идет несоответствие Я-концепции и актуального переживания возникает угроза Я-концепции, которая в свою очередь порождает замешательство и напряжение.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 31 стр. из 36

Если человек осознает несоответствие Я-концепции и актуального переживания -возникают легкие формы - напряжение, чувство вины, если человек не осознает это несоответствие - велика вероятность возникновения личностных расстройств.

#### **4.4. Иллюстративный материал: 15-20 слайдов**

#### **4.5. Литература:**

На последней странице

#### **4.6. Контрольные вопросы(обратная связь)**

1. Развитие личности определение.
2. Формирование и развитие поведения.
3. Значение термина “формирование личности”.

### **Лекция №14**

#### **4.1.Тема:** Личность медицинского работника.

#### **4.2.Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

#### **4.3. Тезисы лекции:**

Функциональное значение психологических защит состоит в ослаблении тревоги, напряжения, беспокойства, фрустрации, обусловленных противоречием между импульсами бессознательного и требованиями внешней среды, возникающими в результате взаимодействия с окружающим. Психологическая защита выполняет функцию регуляции поведения человека, делая его более адаптивным, повышает приспособляемость, стабилизирует психику и нормализует состояние личности.

К основным защитным механизмам относятся: вытеснение, проекция, замещение, рационализация, реактивное образование, регрессия, сублимация, отрицание.

**Вытеснение.**

Одним из главных и первичных механизмов является вытеснение, которое заключается в отбрасывании неприятных для нас событий, мыслей, переживаний. В результате человек перестает осознавать внутренние конфликты, а также не помнит травматических событий прошлого. Вытесненные импульсы не теряют своей активности в бессознательной сфере и предстают в виде сновидений, шуток, оговорок и т.п.

Вытеснение можно сравнить с плотиной, которую может прорвать — всегда есть риск, что воспоминания о неприятных событиях вырвутся наружу. Психика затрачивает огромное количество энергии на их подавление.

**Проекция.**

По своей значимости следующим механизмом является проекция – приписывание собственных социально нежелательных чувств, желаний, стремлений другим. Этот механизм психологической защиты дает возможность снять с себя ответственность за собственные черты характера и желания, которые кажутся неприемлемыми.

Например, необоснованная ревность может быть результатом работы механизма проекции. Защищаясь от собственного желания неверности, человек подозревает в измене своего партнера.

**Замещение.**

В этом защитном механизме проявление инстинктивного импульса переадресовывается от более угрожающего объекта или личности к менее угрожающему. Например, чересчур требовательный работодатель критикует сотрудницу, и она реагирует вспышками ярости на незначительные провокации со стороны мужа и детей. Она не осознает, что, оказавшись объектами ее

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		32 стр. из 36

раздражения, они просто замещают начальника. В этом примере истинный объект враждебности замещается гораздо менее угрожающим для субъекта.

**Рационализация.**

Рационализация как защитный процесс заключается в том, что человек бессознательно изобретает логичные суждения и умозаключения для объяснения своих неудач. Подобное необходимо для сохранения собственного положительного представления о себе. Одним из наиболее часто употребляемых видов такой защиты является рационализация по типу «зелен виноград». Это название берет начало из басни Эзопа о лисе, которая не могла дотянуться до виноградной кисти и поэтому решила, что ягоды еще не созрели.

**Реактивное образование.**

Реактивное образование становится механизмом психологической защиты, когда человек демонстрирует действия, противоположные его подлинным переживаниям. В случае данной защитной реакции человек бессознательно проводит трансформацию одного психического состояния в другое (например, ненависть — в любовь, и наоборот).

Подобный факт имеет важное значение в оценке личности того или иного человека, ибо свидетельствует о том, что реальные действия человека могут являться лишь следствием завуалированного искажения его истинных желаний.

Например, чрезмерный гнев в иных случаях есть лишь бессознательная попытка завуалировать интерес и добродушие, а показная ненависть — является следствием любви, которая испугала человека, бессознательно решившего скрыть ее за попыткой открытого выплескивания негатива.

**Регрессия.**

При регрессии человек возвращается к более ранним формам поведения. Регрессия позволяет приспособиться к травмирующей ситуации за счет неосознанного возвращения к привычным с детства формам поведения: плачу, капризам, эмоциональным просьбам и др. Мы на бессознательном уровне усвоили, что такие формы поведения гарантируют поддержку и безопасность.

Данный вид защиты особенно часто проявляется в ситуации болезни, когда взрослый человек начинает вести себя как ребенок. Регрессия дает возможность сбросить с себя бремя ответственности за происходящее: ведь в детстве за многое отвечали родители.

Злоупотребление регрессией приводит к отсутствию успешной жизненной стратегии, сложностям в отношениях с окружающими людьми и появлению психосоматических заболеваний.

**Сублимация.**

Сублимация это бессознательное переключение отрицательной психической энергии на занятия социально-полезным трудом. Сублимация выражается в том, что человек, испытывающий какой-либо невротический конфликт, находит замещение внутренней тревожности переключением на другое занятие (творчество, рубка дров, уборка квартиры и проч.).

Этот механизм рассматривают как единственную конструктивную стратегию поведения в ситуации психологического дискомфорта.

Сублимация — это продуктивный защитный механизм, давший миру огромное количество произведений искусства.

**Отрицание**

Этот защитный механизм позволяет игнорировать (отрицать) очевидные факты, защищая психику от травм. Это полный отказ от неприятной информации. Отрицание часто становится первой реакцией на боль потери или на наличие опасного заболевания.

Когда человек отказывается признавать, что произошло неприятное событие, это значит, что он включает такой защитный механизм, как отрицание.



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA          АКАДЕМИАСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 33 стр. из 36

Отрицание реальности имеет место там и тогда, когда люди говорят или настаивают: «Этого со мной просто не может случиться», несмотря на очевидные доказательства обратного (так бывает, когда врач сообщает пациенту, что у него смертельное заболевание).

Рассматривая механизмы психологической защиты личности, необходимо помнить следующее:

- 1) защитные механизмы проявляются на бессознательном уровне, т.е. человек не осознает, что использует механизмы защиты;
- 2) защитные механизмы не проявляются изолированно, т.е. личностью обычно используется 1-2 механизма защиты;
- 3) защитные механизмы охраняют человека от захлестывающей его тревоги, напряженности, предотвращают дезорганизацию поведения и помогают сохранить целостность личности.
- 4) осведомленность человека о существовании у него психологических защит помогает ему лучше понимать и принимать себя.

**4.4. Иллюстративный материал.** 15-20 слайдов

**4.5. Литература:**

На последней странице

**4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Общие характеристики защитных реакции.
2. Опровержения, сублимация понятие об этих защитных механизмов.

## Лекция №15

**4.1. Тема:** Виды правовой ответственности работников медицины и значение медицинской документации.

**4.2. Цель:**

Формирование психологической компетентности личности на основе знания основных закономерностей процесса развития психики и механизмов психической деятельности, развитие навыков эффективного общения и психогигиенического отношения к личности, а также профессионально значимых коммуникативных навыков.

**4.3. Тезисы лекции:**

Общение – важнейший фактор психического и социального развития личности. Навыки общения необходимы каждому человеку для полного и качественного взаимодействия с другими людьми, для адаптации в социуме. Минимальные навыки общения у нас у всех имеются, но как показывает жизнь – их часто бывает недостаточно для решения разного рода проблем и задач, с которыми нам приходится сталкиваться в повседневной жизни.

Следовательно, эти навыки необходимо развивать и совершенствовать.

Общение – это процесс взаимодействия людей, социальных групп, общностей, в котором происходит обмен информацией, опытом, способностями и результатами деятельности.

Психология общения – это наука, которая изучает и решает проблемы общения и взаимоотношений между людьми. Она включает в себя такие темы, как вербальное [речевое] и невербальное [неречевое] общение, формы и средства общения, язык общения, искусство проведения переговоров и многие другие полезные темы.

Содержание категории общения многообразно — это не только определенный вид человеческой деятельности, но и многогранный процесс, включающий в себя:

- формирование определенных образцов и моделей поведения;
- взаимодействие людей;
- взаимное влияние людей друг на друга;
- обмен информацией;
- формирование отношений между людьми;
- взаимное переживание и понимание друг друга;

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2» Лекционный комплекс		044-80/11 ( ) 34 стр. из 36

- формирование образа внутреннего «Я» человека

В психологии общение определяется как процесс взаимодействия между людьми, состоящий в обмене между ними информацией познавательного или эмоционально-оценочного характера, в ходе которого возникают, проявляются и формируются межличностные отношения.

Содержание общения - это та информация, которая передается в процессе общения от одного человека к другому. Хотя человеческое общение многопредметно и носит самый разнообразный характер, по своему содержанию оно может быть представлено как:

- материальное - обмен продуктами и предметами деятельности;
- когнитивное - обмен знаниями;
- деятельное - обмен действиями, операциями, умениями;
- кондиционное - обмен психологическими или физиологическими состояниями;
- мотивационное - обмен побуждениями, целями, интересами, мотивами, потребностями.

Цель общения - это то, ради чего у человека возникает данный вид активности. Цели общения могут быть самыми разнообразными.

Цель общения может заключаться в нем самом, тогда общение выступает самоцелью, средством удовлетворения потребности в общении.

Цель общения может находиться вне самого взаимодействия субъектов, тогда мы имеем дело с деловым общением, служащим способом организации и оптимизации того или иного вида предметной деятельности: производственной, научной, коммерческой и т.д.

Целью общения может выступать и приобщение партнеров по общению к ценностям и опыту друг друга, как это представлено в личностном общении, которое сосредоточено в основном вокруг психологических проблем внутреннего характера, тех интересов и потребностей, которые глубоко затрагивают личность человека.

Средства общения - это способы кодирования, передачи, переработки и расшифровки информации, передаваемой в процессе общения.

Средства общения подразделяются на вербальные (словесные), представленные речью, и невербальные (несловесные), представленные жестами, мимикой, звучанием голоса, взглядом, прикосновениями и т.д.

Типы общения выглядят следующим образом:

- общение по схеме «человек-природа», примером которого могут быть такие занятия, как охота, рыбалка, туризм, отдых на даче, общение с домашними животными и т.п.
- общение по схеме «человек-вещь», характерными примерами которого является исполнительская деятельность в сфере материального производства, торговли, такие занятия, как коллекционирование; эта форма общения может принимать болезненные формы в виде чрезмерной страсти к приобретению и накоплению вещей, так называемый «вещизм»;
- общение по схеме «человек-человек», являющееся наиболее психологически насыщенным и сложным. Поскольку эта форма общения отличается особой одухотворенностью, динамизмом, живостью, о ней иногда говорят как о высшей роскоши, доступной человеку.

Но с этой же формой общения связаны и наибольшие сложности общения.

Мотивы общения.

Мотивы, побуждающие к общению, могут быть различными, от эгоистическиманипулятивных до альтруистически-бескорыстных. Устанавливая отношения с другими людьми, человек может стремиться к тому, чтобы властвовать, производить впечатление, поддерживать имидж дружелюбного и доброжелательного человека и т. д. Однако наиболее важными человеческими потребностями, реализуемыми в общении, считаются потребность в аффилиации (доверительном общении) и потребность в альтруизме (потребность заботиться о других).

В общении выделяют три взаимосвязанных стороны:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-2»		044-80/11 ( )
Лекционный комплекс		35 стр. из 36

1. Коммуникативная сторона общения состоит в обмене информацией между людьми (информационная функция).
2. Интерактивная сторона заключается в организации взаимодействия между людьми. Например, нужно согласовать действия, распределить функции или повлиять на настроение, поведение, убеждения собеседника (регулятивная функция).
3. Перцептивная сторона общения включает процесс восприятия друг друга партнерами по общению и установление на этой основе взаимопонимания (коммуникативная функция взаимоотношения).

#### **4.4. Иллюстративный материал. 15-20 слайдов**

#### **4.5. Литература:**

1. Островская И.В. «Психология». Медициналық училищелер мен колледждерге арналған оқулық. М., «ГЭТАР-Медиа», 2006.
2. Н.Д. Лакосина. «Медициналық психология» -М., АКАДЕМА, 2008
3. В.Ф. Матвеев «Медициналық психологиядағы этика және деонтология негіздері»
4. Асимов М.А. «Коммуникативтік дағдылар»: оқулық/Асимов М.А., Нұрмағамбетова С.А., Игнатъев Ю.В. ҚРДСМ С.Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. Алматы: Эверо, 2009.
5. Ильин Е.П. Қарым-қатынас жасау және тұлға аралық қарым-қатынас жасау психологиясы. – СПб: Питер, 2009.

#### **Қосымша әдебиеттер:**

1. Карвасарский Б.Д. «Клиникалық психология». Ұлттық медициналық кітапхана. СПб, 2004.
2. Полянцева О.И. Орта медициналық мекемелерге арналған психология. –Ростов на Дону, Феникс, 2004.
3. Психологиялықтестілерэнциклопедиясы. М., ТЕРРА-кітап клубы, 2000.
4. Петрова Н.Н. Медицина мамандарына арналған психология-М., АКАДЕМА, 2006.
5. Психология. Оқулық. Жауапты редактор А.А. Крымов-М., «Проспект», 2004.
6. Романова Н.Н., Филипов А.В. Сөздік. Сөйлеу қатынасының мәдениеті: этика, прагматика, психология-Москва, 2009.

#### **4.6. Контрольные вопросы (обратная связь)**

1. Межличностные отношения.
2. Основные функции коммуникации.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA  
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL  
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Сестринское дело-2»

Лекционный комплекс

044-80/11 ( )

36 стр. из 36