

- **Психодинамическая психология личности-** это комплекс психоаналитически ориентированных взглядов на происхождение личностных расстройств, ведущих к развитию различных вариантов психической дезадаптации.

## Психосоматика

язвенную болезнь  
желудка и  
двенадцатиперстной  
кишки,

неспецифический  
язвенный колит,  
бронхиальная астма,  
тиреотоксикоз,

эссенциальная  
гипертония,

ревматоидный  
артрит, нейродермит

# Психоаналитические модели

- **Конверсионная модель З. Фрейда**, смещение психического конфликта (конверсия) и попытка разрешить его через различные симптомы в области тела - соматические, моторные (или чувственные).
- **Модель вегетативного невроза Ф. Александера** предполагает, что в случае, когда бессознательный конфликт не имеет выхода в соответствующем внешнем проявлении, то он приводит к эмоциональному напряжению, сопровождаемому устойчивыми изменениями в вегетативной нервной системе.
- **Модель двухэшелонной линии обороны А. Митчерлиха.**

Развитие психосоматического процесса представляется в такой последовательности:

1. Сначала человек пытается справиться с конфликтом при помощи исключительно психических средств на психосоциальном уровне.
2. Если по каким-либо причинам не удается справиться с угрожающим собственному существованию конфликтом чисто психическими средствами, т. е не «срабатывает первая линия обороны», подключается защита второго эшелона - соматизация, которая со временем может привести к структурным изменениям в том или ином органе.

# Модели возникновения психосоматических расстройств

## Дж.Энгель и А. Шмале – модель отказа от веры в будущее

- Дж. Энгель и А. Шмале связывают ослабление иммунной защиты с психологическим отказом от будущего, потерей веры и оптимизма.

## П. Куттер – модель борьбы за свое тело

- Куттер говорит о нарушении коммуникации психосоматического больного со своим телом. Петер Куттер выдвигает принцип «борьбы за свое тело», «отчужденное» матерью или другими значимыми лицами. Становящееся все более сильным и зрелым «собственное Я» (Self) стремится овладеть своим телом, которое прежде никогда полностью ему не принадлежало.

# Диагностика в психосоматике

## Структура диагностической беседы

1

- Первыми задают вопросы о жалобах, давших основание для обращения к психотерапевту.

2

- Следующий вопрос позволяет уточнить время появления болезненных переживаний.

3

- Решающим для понимания внутренних конфликтов и внешних психосоциальных связей является вопрос о жизненной ситуации к моменту начала болезни.

4

- В конечном итоге создается картина личности пациента в целом.

## Перечень вопросов по головной боли напряжения

- 1. История заболевания
- 2. Частота и продолжительность.
- 3. Характер головной боли.
- 4. Семейный анамнез
- 5. Время возникновения головной боли
- 6. Причины головной боли
- 7. Влияние головной боли на пациента и принимаемые меры
- 8. Состояние между приступами головной боли

# Общие вопросы психотерапии и психокоррекции

## психосоматических пациентов

### Внутренняя картина болезни

- «**Внутренняя картина болезни**» (Р. А. Лурия)- «все то, что испытывает и переживает больной, всю массу его ощущений, не только местных болезненных, но его общее самочувствие, самонаблюдение, его представление о своей болезни, о ее причинах, - все то, что связано для больного с приходом его к врачу, весь тот огромный внутренний мир больного, который состоит из весьма сложных сочетаний восприятия и ощущений, эмоций, аффектов, конфликтов, психических переживаний и травм».

Подходы к  
внутренней  
картине болезни

- Медицинский
- Психологический

## Главные характеристики внутренней картины болезни:

- 1. универсальность (возникает при любом заболевании);
- 2. возможность проследить у взрослого становление всего этого новообразования;
- 3. внутренняя картина болезни – продукт собственной активности пациента.
- 4. Вторичное, психологическое по своей природе явление.
- 5. Динамичное образование;
- 6. Сама внутренняя картина болезни, сложившись, становится важнейшим условием дальнейшего существования и функционирования человека;
- 7. Внутренняя картина болезни в ряде случаев начинает детерминировать успех лечения и выздоровления;
- 8. На начальных этапах становления внутренняя картина болезни может быть использована в качестве метода, средства диагностики личности пациента.
- 9. Внутренняя картина болезни доступна «коррекции» в процессе психотерапии.

# Структура внутренней картины болезни:



- Сенсорный компонент (Собственно телесные ощущения, эмоциональный тон ощущений)
- Рациональный, интеллектуальный компонент: Информация о болезни, собственный опыт болезни, ожидаемые результаты лечения
- Эмоциональный

# Основные особенности, определяющие факторы болезни

Возраст

Пол человека

Характер

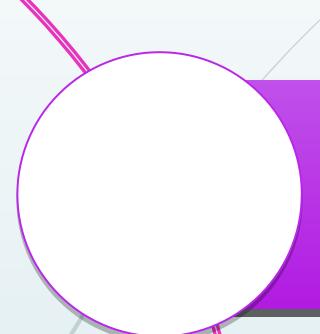
Темперамент

# Результаты современных исследований психологии развития и нейропсихологии в психосоматике

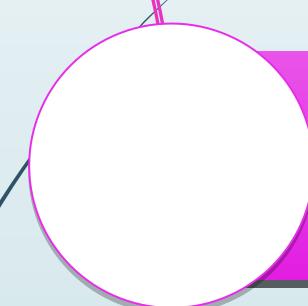
## Психосоматика (биopsихосоциальная модель)

- научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии
- собрание постулатов, заключающих в себе холистический подход в клинической практике;
- дисциплина, включающая в себя психиатрию консультирования-взаимодействия.

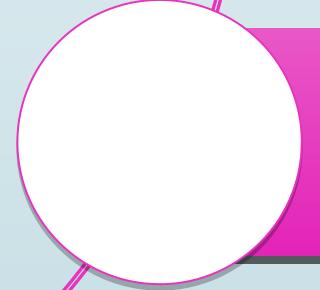
# Этапы в развитии концепций психосоматической медицины:



1. в 19 веке: первично заболевают клетки организма, что влечет за собой поражение структуры органа, и на этой основе возникают функциональные нарушения;



2. в нач. 20 в.: убеждение о первоначальном развитии функциональных расстройств, приводящих к клеточной патологии с последующим нарушением структуры органов.



3. середина 20 в.: возникает иная трактовка многих патологических состояний.

# Теории фаз инфантильного развития ребенка

- В теории З. Фрейда говорится: если ребенок чрезмерно фрустрирован или получает чрезмерное удовлетворение на какой-либо ранней фазе своего психосексуального развития (в результате конституциональных особенностей ребенка и действий родителей), он будет «фиксирован» на проблемах данной фазы.

## Теории и методы вербальной психотерапии психосоматических пациентов

### Психотерапия психосоматических пациентов

#### Методы психотерапии



глубинно-психологические  
методы и методы,



ориентированные на симптом  
и модификацию поведения.

# Методы когнитивно-поведенческой терапии в работе с головной болью напряжения

## В комплекс когнитивной терапии головных болей входят:

1. Наблюдение за распорядком (еда, сон, водный баланс организма и т.д.), общей физической активностью человека в течение дня и их коррекция.
2. Обучение пациентов приемам релаксации и предотвращения повторного возникновения головных болей.
3. Работа с психологической составляющей возникновения головных болей и отношением больного к своей болезни

# Теории и методы невербальной психотерапии психосоматических пациентов

## Виды невербальной психотерапии

физический,

эмоциональный,

интеллектуальный.

## Методы телесно-ориентированной терапии в работе с головной болью напряжения

### Техники телесно-ориентированной терапии

Релаксация

Аутотренинг

Медитативные  
психотехники

Ребефинг

Лечение  
музыкой

## Частная психосоматика

- Частная психосоматика занимается изучением психологических особенностей больных с различными психосоматическими заболеваниями.
- Детская психосоматика изучает особенности и закономерности возникновения и развития заболеваний у детей и подростков.
- В семейной психосоматике есть свой взгляд и на, так называемые, «наследственные болезни», когда следующему поколению через традиции и воспитание передается образец реагирования на те или иные жизненные события, например, привычка соматизироваться в результате стресса.

## **Анализ влияния семейных отношений на возникновение эндокринных заболеваний**

- Первые проявления психосоматических состояний взрослого человека, как правило, имеют корни в далеком детстве.
- К возникновению психосоматического риска ведет, прежде всего, неправильное воспитание. Это, во-первых, дети, ставшие жертвами эгоцентрического воспитания.
- Родительская семья и собственная семья больного могут способствовать понижению толерантности к стрессовым ситуациям, сенсибилизации к «утратам значимого объекта» и наклонности к соматизированным депрессиям.