

4. Vityutnev, E.E., Chernyshenko, Yu. K., Chernyshenko, K. Yu. (2014), "Methodology of pedagogical control of special physical readiness of cadets – future staff of the police divisions of special purpose at the specialized stage of vocational training", *Uchenye zapiski universiteta imeni P.F. Lesgafta*, No. 32, Vol. 108, pp. 30-36.

5. Guba, V.P. (2006), Measurements and calculations in sports practice: studies. Grant for higher education institutions of physical culture, publishing house "Physical culture and sport", Moscow.

Контактная информация: e-vit@rambler.ru

Статья поступила в редакцию 26.02.2014.

УДК 159.9

ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ФАКТОРОВ ФОРМИРОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПАЦИЕНТОВ СОМАТИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

Наталья Вячеславовна Власова, медицинский психолог,

*Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городского округа Тольятти
«Городская клиническая больница №1» (МБУЗ «ГКБ №1»)*

Аннотация

В статье рассмотрена взаимосвязь внутриличностных, клинических и социально-средовых факторов и психологических реакций пациентов терапевтического, неврологического, хирургического стационаров в лечебно-диагностическом процессе. Интегративный подход к изучению факторов формирования психологических реакций пациентов соматической клиники обеспечивает возможность выявить наиболее значимые факторы для врачей, медицинских сестер и посетителей клиники, общие и специфические.

Знание специфики взаимосвязи внутриличностных, социально-средовых и клинических факторов и психологических реакций пациентов в зависимости от профиля стационара в лечебно-диагностическом процессе позволяет определить мишени психологической коррекции и является критерием для дифференциального подхода работы медицинского психолога в соматической клинике.

Ключевые слова: внутриличностные, клинические и социально-средовые факторы; психологические реакции.

DOI: 10.5930/issn.1994-4683.2014.03.109.p55-59

INTEGRATIVE APPROACH TO STUDYING THE FORMATION OF PSYCHOLOGICAL REACTIONS OF THE PATIENTS OF SOMATIC CLINIC

Natalya Vyacheslavovna Vlasova, the clinical psychologist,

Togliatti Municipal budget health institution "City Clinical Hospital No.1"

Annotation

The article examined the relationship of intrapersonal, clinical and socio-environmental factors and psychological reactions of the patients of therapeutic, neurological and surgical hospitals. Integrative approach to studying the formation of the psychological reactions of patients of somatic clinic: the identification of general and specific psychological features of the diagnostic and treatment process of patients of therapeutic, neurological and surgical hospitals can be applied by the clinical psychologist of somatic hospitals in connection with the specification of differentiated ways of psychological adjustment.

Specificity of intrapersonal relationships, socio-environmental and clinical factors and psychological reactions of the patients, depending on the profile of the department in the medical diagnostic process determines the target of psychological intervention is the criterion for the differential treatment of clinical psychologist somatic clinic.

Keywords: intrapersonal relationships, socio-environmental and clinical factors and psychological reactions.

ВВЕДЕНИЕ

В медицинской практике все актуальнее становится необходимость привлечения методов психологической коррекции в работе с пациентами.

Особое внимание приобретает интегративный подход в период стационарного лечения, когда пациент подвергается психологическому воздействию со стороны врачей, медицинских сестер, родственников – посетителей клиники, соседей по палате, а также переживает процедуры диагностики и лечения.

Целью настоящей работы являлось клинико-психологическое и экспериментально-психологическое изучение факторов формирования психологических реакций пациентов на целостную ситуацию болезни в зависимости от профиля стационара, в связи с конкретизацией дифференцированных направлений психологической коррекции.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование внутриличностных, клинических и социально-средовых факторов формирования психологических реакций в лечебно-диагностическом процессе у пациентов терапевтического, неврологического, хирургического стационаров проходило в медицинском учреждении здравоохранения городской клинической больницы №1 (МУЗ ГКБ) г. Тольятти в отделениях терапевтического, неврологического и хирургического направлений.

Изучены факторы формирования психологических реакций пациентов соматической клиники с точки зрения участников лечебно-диагностического процесса. В исследовании приняли участие 80 врачей; 89 медицинских сестер; 68 посетителей МУЗ ГКБ г. Тольятти.

Для реализации поставленных задач в работе применялись экспериментально-психологический, статистический и факторный анализ.

Экспериментально-психологический метод включал оригинальное структурированное интервью «Изучение психологических аспектов лечебного процесса» в двух формах: для посетителей клиники и для медицинских работников, с помощью которого были определены наиболее значимые и актуальные аспекты лечебного процесса из всех представленных в литературе. Значимыми считались те факторы, которые оказались актуальными для 20% и более медицинских работников (врачей и медицинских сестер), участвовавших в обследовании. Именно эти факторы вошли в окончательный вариант структурированного интервью «Изучение психологических аспектов лечебно-диагностического процесса соматической клиники». Врач фиксировал диагноз, форму и стадию, тяжесть заболевания, ведущий и сопутствующий синдромы, продолжительность лечения (клинические факторы) и ранжировал степень значимости психологических факторов по 7-бальной шкале. Содержание интервью позволяло раскрыть представление врача о внутриличностных особенностях пациента и принципам биопсихосоциального подхода.

Из статистических методов были использованы: метод групповой статистики; факторно-математические методы; метод дискриминантного анализа; корреляционный анализ данных. Учитывались результаты со степенью достоверности не ниже 95% ($p < 0,05$).

Основу исследования составили теоретические положения биопсихосоциального подхода, психосоматического подхода в психологии и медицине; концепции «общего адаптационного синдрома» (Селье Г.).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Установлено, что наиболее значимыми факторами формирования психологических реакций пациентов посетители клиники, независимо от профиля стационара, считали удовлетворенность пациентов разными сторонами лечебно-диагностического процесса и личностные качества медицинского персонала (таблица 1). По результатам исследования, психологическая реакция пациентов была положительной, если они были удовлетворены квалификацией врачей, медицинских сестер, качеством проводимых процедур и отношением медицинских работников к пациентам. Психологическая реакция пациента

была отрицательной, если врач оказывался «холоден», а медицинский персонал казался «вспыльчив и агрессивен».

Таблица 1

Значимые факторы формирования психологических реакций пациентов с точки зрения посетителей клиники

Факторы формирования психологических реакций	Среднее значение	Стандартное отклонение
Удовлетворённость квалификацией врача	3,8	1,3
Удовлетворённость квалификацией медицинских сестёр	3,9	0,9
Удовлетворённость качеством проводимых процедур	3,8	0,7
Удовлетворённость отношением мед. работников к пациентам	3,8	1,2
Эмоциональная не вовлеченность врачей	4,1	1,3
Вспыльчивость, агрессивность медицинского персонала	3,8	1,9

Примечание: мед. – медицинский.

Установлено, что наиболее значимыми факторами формирования психологических реакций пациентов врачи и медицинские сестры, независимо от профиля стационара, считали следующие факторы: «семья не навещает пациента» (показатель среднего значения группы врачей 3,5, при стандартном отклонении 2,0; показатель среднего значения группы медицинских сестер 3,0, при стандартном отклонении 1,8); «сопереживающая позиция медицинского персонала» (показатель среднего значения группы врачей 4,1, при стандартном отклонении 2,0; показатель среднего значения группы медицинских сестер 4,0, при стандартном отклонении 2,4). Таким образом, психологическая реакция пациентов была положительной, если медицинский персонал занимал сопереживающую позицию, и отрицательной, если – семья не уделяла достаточно внимания больному.

Установлено, что общими, т.е. независимо от профиля стационара, значимыми факторами формирования психологических реакций в лечебно-диагностическом процессе являются социально-средовые факторы: удовлетворенность разными сторонами лечебно-диагностического процесса и личностные качества медицинского персонала.

Наиболее значимыми факторами формирования психологических реакций пациентов врачи и медицинские сестры клиники считали внутриличностные особенности пациентов (таблица 2).

Таблица 2

Значимые факторы формирования психологических реакций пациентов с точки зрения врачей и медицинских сестер клиники

Характерологические особенности пациентов	Среднее Значение		Стандартное отклонение	
	Врачи	Мед. сестры	Врачи	Мед. сестры
Конкурентность	3,5	3,5	1,7	1,8
Агрессивность	3,7	3,5	1,8	2,0
Неврозоподобный тип реагирования на заболевание	3,7	3,8	1,7	2,0
Неготовность пациента для обращения к психологу	2,9	3,6	2,0	2,1

Примечание: мед. – медицинский.

По результатам исследования, психологическая реакция пациента была отрицательной, если у него отмечались такие внутриличностные особенности, как «конкурентность», «агрессивность», «неврозоподобный тип реагирования на заболевание», «неготовность пациента для обращения к психологу».

По результатам исследования, по мнению всех участников лечебно-диагностического процесса, на психологическую реакцию пациента, влияли такие клинические факторы, как «тяжесть заболевания, предполагающая летальный исход» (показатель среднего значения группы врачей 3,6, при стандартном отклонении 2,2; показатель

среднего значения группы медицинских сестер 4,1, при стандартном отклонении 2,1); «умеренная тяжесть заболевания» и «выраженная тяжесть заболевания» влияли, по мнению врачей, на формирование психологических реакций пациентов.

Итак, установлено, что психологические реакции пациентов формирует все многообразие внутриличностных («конкурентность пациентов», «агрессивность пациентов», «неврозоподобный тип реагирования на заболевание» и «неготовность пациента для обращения к психологу»), социально-средовых (удовлетворенность пациентами разными сторонами лечебно-диагностического процесса, недостаточное внимание со стороны родственников и личностные характеристики медицинского персонала) и клинических факторов (тяжесть состояния при госпитализации).

Изучение взаимосвязи всего комплекса исследованных факторов является, по данным проведенной работы, ресурсом оптимизации психологической интервенции и определяет, по нашему мнению, феномен, который обозначается в литературе понятием «терапевтическое поле» (Карвасарский Б.Д.), то есть весь спектр воздействующих на пациента обстоятельств, сопряженных с целостной ситуацией заболевания, диагностики, лечения и реабилитации.

ВЫВОДЫ

1. Психологические реакции пациентов обусловлены совокупностью внутриличностных («конкурентность», «агрессивность», «неврозоподобный тип реагирования на заболевание», «неготовность для обращения к психологу»), социально-средовых (удовлетворенность пациентами разными сторонами лечебно-диагностического процесса, недостаточное внимание к больному со стороны членов семьи, личностные характеристики персонала) и клинических факторов (тяжесть состояния пациента при госпитализации).

2. Общими факторами формирования психологических реакций в лечебно-диагностическом процессе у пациентов терапевтического, неврологического, хирургического стационаров являются такие социально-средовые факторы как удовлетворенность разными сторонами лечебно-диагностического процесса и недостаток внимания и поддержки со стороны семьи.

3. Специфика взаимосвязи внутриличностных, социально-средовых и клинических факторов и психологических реакций пациентов в зависимости от профиля стационара в лечебно-диагностическом процессе определяет мишени психологической интервенции и является критерием для дифференциального подхода работы медицинского психолога в соматической клинике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Василенко, Т.Д. Психотерапия в деятельности клинического психолога / Т.Д. Василенко // Психосоциальные проблемы психотерапии, коррекционной педагогики, социальной психологии : материалы 3-го съезда Российской Психотерапевтической Ассоциации. Курск, 20-23 октября 2003 г. – Курск : Изд-во Курского гос. ун-та, 2003. – С. 31-33.
2. Вассерман, Л.И. Предмет медицинской (клинической) психологии и концептуальные вопросы содержания программ подготовки специалистов / Л.И. Вассерман, О.Ю. Щелкова // Клиническая психология : материалы Первой международной конференции памяти Б.В. Зейгарник. Москва, 12-13 октября 2001 г. – М., 2001. – С. 64-68.
3. Исурина, Г.Л. Психологические воздействия в медицине / Г.Л. Исурина // Клиническая психология : материалы Первой международной конференции памяти Б.В. Зейгарник. Москва, 12-13 октября 2001 г. – М., 2001. – С. 131-133.
4. Психосоматические расстройства в общей медицинской практике / Б. Любан-Плоцца, В. Пёльдингер, Ф. Крёгер, К. Ледерах-Хофман / С.-Петербург. научно-исслед. психоневрологический ин-т им. В.М. Бехтерева. – СПб. : [б.и.], 2002. – 287 с.
5. Клиническая психология / под ред. М. Перре, У. Бауманна 4. – 2-е изд. – СПб. : Питер, 2004. – 1312 с.
6. Менделевич, В.Д. Клиническая и медицинская психология / В.Д. Менделевич. – М. :

МЕДпресс-информ, 2005. – 426 с.

7. Соловьева, С.Л. «Психосоматическая» структура личности / С.Л. Соловьева // Психосоматические аспекты боли в общесоматической практике : сборник работ / С.-Петербург. научно-исслед. психоневрологический ин-т им. В.М. Бехтерева. – СПб., 2006. – Вып. 4. – С. 47-50.

REFERENCES

1. Vasilenko, T.D. (2003), “Psychotherapy in the activity of the clinical psychologist”, *Psychosocial problems of psychotherapy, correctional pedagogy, social psychology: Proceedings of the 3rd Congress of the Russian Association of Psychotherapy*, Kursk, 20-23 October. 2003, publishing house Kursk State University, pp. 31-33.

2. Vasserman, L.I. and Schelkova, O.Yu. (2001), “Medical (clinical) psychology and conceptual issues of content of training programs”, *Clinical Psychology: Proceedings of the First International Conference of B.V.Zeygarnik, Moscow, 12-13 October 2001*, Moscow, pp. 64-68.

3. Isurina, G.L. (2001), “Psychological interventions in medicine”, *Clinical Psychology: Proceedings of the First International Conference of B.V.Zeygarnik, Moscow, October 12-13, 2001*, Moscow, pp. 131-133.

4. Lyuban-Plotstsa, B., Peldinger, V., Kreger, F. and Lederah-Hoffman, K. (2002), *Psychosomatic disorders in general practice*, publishing house “Behterev Institute”, St. Petersburg.

5. Ed Perre, M. and Baumann, U. (2004), *Clinic Psychology*, Peter, St. Petersburg.

6. Mendelevich, V.D. (2005), *Clinical and medical psychology*, MEDpressInform, Moscow.

7. Soloveva, S.L. (2006), “Psychosomatic” structure of person”, *Psychosomatic aspects of pain in somatic practice: a collection of works*, publishing house “Behterev Institute”, St. Petersburg, Issue 4, pp. 47-50.

Контактная информация: vlasovanatasha@mail.ru

Статья поступила в редакцию 20.03.2014.

УДК 796.422.14

ОЦЕНКА СПЕЦИАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПОРТСМЕНОВ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИХСЯ В БЕГЕ НА СРЕДНИЕ ДИСТАНЦИИ, НА ЭТАПЕ СПОРТИВНОГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Дмитрий Ринатович Гареев, преподаватель,

Уральский институт Государственной противопожарной службы МЧС России (УрИ ГПС МЧС России), г. Екатеринбург

Аннотация

Статья посвящена осмыслению роли специальной физической подготовки в современной легкой атлетике. На основе обзора литературных источников показана актуальность исследования данного феномена в беге на средние дистанции. Автором дается определение специальной физической подготовки, которое основано на совершенствовании профессионально значимых в беге на средние дистанции двигательных качеств спортсмена. Для оценки специальной физической подготовки выявлена и обоснована необходимость комплексного использования различных методик. Обследование включало антропометрические измерения спортсменов, определение биологического возраста, анализ компонентов состава массы тела и результатов соревновательной и тренировочной деятельности. Для сравнительного анализа в первую группу были включены спортсмены с первым спортивным разрядом, во вторую – кандидаты в мастера спорта. Представлены результаты оценки объема работы бегунов на этапе спортивного совершенствования. Показана динамика нагрузок, учет которой необходим для разработки алгоритмов оценки и прогнозирования спортивных достижений.

Ключевые слова: специальная физическая подготовка, спортсмены, бег на средние дистанции, бегуны, объем работы спортсменов.