



Ideas about the subject of medical psychology in the works of russian scientists of the second half of the twentieth century

N. A. Vlasov¹

¹Russian State Social University, 4 Wilhelm Pieck street, Moscow 129226, Russian Federation

Research article
Full text in Russian

This article considers the ideas about the subject of medical psychology in the works of Russian psychiatrists and psychologists of the second half of the twentieth century. At the beginning of the work has given a brief description of the state of psychological science in the specified time period. In the course of the study have discovered 19 works of such important scientists for this branch of psychology as V.N Myasishchev, M.S. Lebedinsky, K.K. Platonov and a number of others. It was found that in the studied works there are significant differences in the definition of the subject of medical psychology.

Keywords: subject of science; medical psychology; clinical psychology; history of psychology; psychology of health and disease

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Vlasov Nikita A. | E-mail: kaiser85@yandex.ru
| Candidate of Sciences in Psychology



Представления о предмете медицинской психологии в трудах отечественных ученых второй половины XX века

Н. А. Власов¹

¹Российский государственный социальный университет, ул. Вильгельма Пика, 4, Москва, 129226, Российская Федерация

УДК 159.9 (091)
Научная статья

В статье изложены представления о предмете медицинской психологии в трудах отечественных психиатров и психологов второй половины XX века. В начале работы дается краткая характеристика состояния психологической науки в указанный временной период. В ходе исследования было изучено 19 работ таких значимых для данной отрасли психологии ученых, как В. Н. Мясищев, М. С. Лебединский, К. К. Платонов и ряда других. Было установлено, что в изученных работах наблюдаются значительные разногласия в вопросе определения предмета медицинской психологии.

Ключевые слова: предмет науки; медицинская психология; клиническая психология; история психологии; психология здоровья и болезни

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Власов Никита Анатольевич | E-mail: kaiser85@yandex.ru
Кандидат психологических наук

Актуальность

Как и любая другая отрасль психологии, медицинский ее раздел имеет ряд методологических проблем. К таковым можно отнести: неопределенность объектно-предметной области и связанную с этим мультипарадигмальность медицинской психологии (как и психологии в целом); слабость законодательной базы, регламентирующей как подготовку медицинских психологов, так и их профессиональную деятельность; множественность критериев здоровья и болезни (нормы и патологии), отсутствие четкого выделения протективных факторов; нечеткость и изменчивость диагностических критериев психических, психосоматических заболеваний, вызывающие трудности моделирования и классификации расстройств; противоречивость границ видов оказания медико-психологической помощи (психологическое вмешательство, психологическая коррекция, психотерапия, психологическое консульти-

рование, психологическое сопровождение и т. д.); отсутствие разработанных и принятых профессиональным сообществом стандартов оказания медико-психологической помощи (как и отсутствие организованного сообщества медицинских психологов страны) [1–3]. При этом необходимо отметить, что проблема объектно-предметной области, видимо, «преследует» медицинскую психологию с момента самого ее зарождения [3–5].

Пограничный характер медицинской психологии, находящейся на стыке психологии и психиатрии, привел в итоге к «комплексу глубинных методологических рассогласований как с медициной, так и с психологией» [6]. Все это побуждает обратиться к проблеме предмета медицинской психологии.

Для того чтобы ответить на вопрос, что является предметом медицинской психологии, мы решили провести исследование его определений в работах отечественных психологов, написанных во второй половине XX века, так

как ученый, как указывает историк М. Блок, может «понять настоящее с помощью прошлого» [7]. Такая работа приобретает смысл в свете особой, по мнению Г. В. Залевского, ««аисторичности» клинических психологов» [4].

Краткая характеристика состояния психологической науки во второй половине XX века

Прежде чем непосредственно приступить к анализу представлений о предмете медицинской психологии во второй половине XX века, необходимо дать краткую характеристику указанного временного периода с исторической и психологической точек зрения. Вторая половина XX века для нашей страны не была однородной: ее социальные, политические и экономические составляющие изменялись со временем.

В начале 1950-х годов сильное давление на психологию оказывалось как в процессе космополитической кампании [8], так и после двух Павловских сессий (первая – совместная сессия Академии наук СССР и Академии медицинских наук СССР – проходила в Москве с 28 июня по 4 июля 1950 года; вторая – объединенное заседание расширенного президиума Академии медицинских наук СССР и Пленума правления Всесоюзного общества невропатологов и психиатров – проходила с 11 по 15 октября 1951 года), оказавших огромное влияние и воздействие на психологию [9]. Как известно, в результате происшедшей в то время перестройки психологии особое внимание было уделено двум принципиально важным методологическим положениям: 1) изучению психического на основе взаимосвязи психических явлений и внешних материальных условий и 2) признанию и доказательству того, что возможно объективное изучение субъективных по своей природе психических явлений [9]. Со смертью И. В. Сталина в марте 1953 года закончилась целая эпоха в жизни СССР, хотя она и продолжалась отчасти по инерции в течение нескольких лет. В феврале 1956 года состоялся XX съезд КПСС, в результате которого были предприняты меры по демократизации общества (т. н. «оттепель») [10]; идеологический пресс, оказавший особо сильное давление на психологию с начала десятилетия, несколько ослаб.

Со второй половины 1960-х годов до середины 1980-х в СССР наблюдался период т. н. «застоя», под которым обычно понимают политическую консервацию существующего строя при одновременном постепенном замедлении экономического роста [10]. Психология же, как указывают авторы труда «Психологическая наука в России XX столетия», переживала «относительно спокойный, с точки зрения политического и идеологического воздействия на психологию, период ее развития» [9]. В это время шла активная разработка теоретико-методологических основ психологических исследований; активизировались конкретно-научные исследования в области психологии, в т. ч. исследования природных основ психики и проблем познавательной деятельности человека; происходило формирование новых направлений и отраслей психологии; стали заметны тенденции к интеграции психологических исследований, получили развитие комплексный и системный подходы в психологии [9]. В это время активно развивается история психологии и, в особенности, ее методология [8].

Переломный момент в истории Советского государства наступил во второй половине 1980-х годов, когда руководство страны во главе с М. С. Горбачевым выбрало курс на «перестройку» [10]. В результате реформ произошло крушение социалистической социально-экономической системы в СССР и восточно-европейских странах [11]. Как известно, это привело к ломке привычного жизненного уклада миллионов людей, социально-экономической деградации государства и большинства его населения. Резко сократились инвестиции в науку, начал падать общественный престиж научной деятельности. Указанные процессы не могли не отразиться и на психологии. Произошел пересмотр методологических основ отечественной психологической науки, изменилось направление ее развития [8]. Исчезновение идеологического прессы и диктата марксистско-ленинской традиции в социальных и гуманитарных науках в сочетании с появившейся возможностью к широкому изучению психологических работ зарубежных авторов и с растущей потребностью общества в практической психологии привело к иному распределению приоритетности

фундаментальных и прикладных разработок в пользу последних [9].

Особенности исследования и база источников

В качестве материала для исследования были отобраны 19 источников, посвященных медицинской психологии, которые были написаны отечественными учеными во второй половине XX века. В данную совокупность не были включены работы, относящиеся к пато- и нейропсихологии, так как эти разделы психологии имеют свой предмет изучения [12–15]. Источники были отобраны по следующим критериями: 1) написаны между 1950-м

и 2000-м годами; 2) имеют прямое отношение к медицинской психологии, т. е. представляют собой монографии, главы в монографиях или статьи, в названии которых присутствует словосочетание «медицинская психология»; 3) написаны известными учеными в областях медицины и психологии, осуществившими заметный вклад в развитие науки. Полнота и адекватность источниковой базы цели исследования подтверждается ссылками на ее составляющие в современных работах по медицинской (клинической) психологии [2, 5, 7, 16–19].

Изучение источников позволило составить таблицу, представленную ниже (табл. 1).

Таблица 1

Предмет медицинской психологии

Авторы	Источник	Определение предмета медицинской психологии
А. А. Портнов, Д. Д. Федотов	«Психиатрия», 1960 г.	Различные стороны психической деятельности больного человека, имеющие отношение к возникновению, течению и предупреждению болезней; влияние различных болезней на психическую деятельность человека, на личность в целом.
М. С. Лебединский, В. Н. Мясищев	«Введение в медицинскую психологию», 1966 г.	Роль и место психических особенностей личности в предупреждении, возникновении, течении и лечении болезней, в деле укрепления и сохранения здоровья людей.
В. М. Банщиков, В. С. Гуськов, И. Ф. Мягков	«Медицинская психология», 1967 г.	Личность больного человека в широком смысле этого слова, медицинский работник, взаимоотношения больного и медицинского работника на разных этапах их общения.
В. Н. Мясищев, Б. Д. Карвасарский, С. С. Либих, И. М. Тонконогий	«Основы общей и медицинской психологии», 1968 г.	Психические проявления болезней, роль психики в их течении, возникновении, лечении и предупреждении, а также в укреплении здоровья.
Н. В. Канторович	«Медицинская психология», 1971 г.	Психология больного, соматопсихические и психосоматические взаимодействия, роль сознательного и бессознательного в происхождении и течении болезней.
А. Л. Зюбан	«Основы медицинской психологии», 1972 г.	Психология соматически больного.
Л. А. Стукалова	«К вопросу о преподавании медицинской психологии», 1974 г.	Взаимоотношения врача и больного.
К. К. Платонов	«Методологические проблемы медицинской психологии», 1977 г.	Патологические изменения психических процессов, состояний и свойств личности.
А. П. Слободяник	«Психотерапия, внушение, гипноз», 1977 г.	Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении болезней, а также психические проявления болезней.

Авторы	Источник	Определение предмета медицинской психологии
В. М. Банщиков	«Дискуссионные вопросы медицинской психологии», 1978 г.	Психологические аспекты болезни, больного, врача, профилактики, реабилитации.
М. М. Кабанов, Б. Д. Карвасарский	«Актуальные задачи медицинской психологии», 1978 г.	Личность больного человека и ее отношения с социальной средой.
Н. Д. Лакосина, Г. К. Ушаков	«Медицинская психология», 1984 г.	Многообразные особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь, а также обеспечение оптимальной системы психологических целебных влияний, в том числе всех обстоятельств, сопутствующих обслуживанию больного, которое правомерно объединить в систему врач-пациент.
Л. А. Карпенко, А. В. Петровский, М. Г. Ярошевский	«Краткий психологический словарь», 1985 г.	Деятельность врача, медицинского персонала, их отношение к больному, психология больных и их отношения между собой, роль психологических факторов в возникновении психосоматических заболеваний, ятрогении, психологический климат медицинских учреждений.
В. М. Блейхер, И. В. Крук	«Толковый словарь психиатрических терминов», 1995 г.	Особенности психики больного человека, а также психологические особенности профессиональной деятельности медицинских работников, взаимоотношения между ними и больными.
Л. Д. Столяренко	«Основы психологии», 1996 г.	Психологические особенности деятельности врача и поведения больного, психологические методы лечения и психотерапии.
А. Л. Гройсман	«Медицинская психология», 1997 г.	Психологические закономерности больного человека, психология медработников (врачей, среднего и младшего медперсонала), психология повседневного общения «врач-больной», особенности психологической атмосферы лечебно-профилактических учреждений.
С. Ю. Головин	«Словарь практического психолога», 1998 г.	Психологические аспекты гигиены, профилактики, диагностики, лечения, экспертизы и реабилитации больных.
В. Д. Менделевич	«Клиническая и медицинская психология», 1998 г.	Психологические особенности людей, страдающих различными заболеваниями, методы и способы диагностики психических отклонений, дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов, психология взаимоотношений пациента и медицинского работника, психопрофилактические, психокоррекционные и психотерапевтические способы помощи пациентам, а также теоретические аспекты психосоматических и соматопсихических взаимовлияний.
П. И. Сидоров, А. В. Парняков	«Введение в клиническую психологию», 2000 г.	Основные закономерности психологии больного человека, проблемы психологии врача (медицинского работника) и психологии лечебного процесса; взаимоотношения психического и соматического в человеке, медицинские аспекты учения об индивидуальности и этапах постнатального онтогенеза ее, а также психологические проблемы психогигиены, психопрофилактики и медицинской деонтологии.

Анализ указанных определений позволил выявить основное содержание предмета медицинской психологии. Всего нами было выделено 16 вариантов: личность и болезнь; психологическая составляющая возникновения, течения, лечения и предупреждения болезней; отношения в диаде «больной-медработник»; психосоматические и соматопсихические взаимовлияния; психологический климат в медицинских учреждениях; психология медицинского работника; диагностика психических отклонений; психические проявления болезней; психология соматически больного; патологические изменения психических процессов и состояний; отношения больного с социальной средой; особенности психики больного; ятрогении; реабилитация больных; индивидуальность и ее постантальный онтогенез; медицинская деонтология. Некоторые из указанных вариантов можно было бы объединить в одну группу и уменьшить их общее количество, например соединив такие, как «особенности психики больного» и «патологические изменения психических процессов и состояний», однако из-за того, что авторы не всегда приводили однозначные трактовки используемых понятий, было решено этого не делать.

Указанные содержательные варианты были проранжированы в зависимости от частоты их упоминания в анализируемых определениях предмета медицинской психологии. В результате был получен следующий рейтинг (от наиболее часто упоминаемых к наименее):

1. Психологическая составляющая возникновения, течения, лечения и предупреждения болезней (упоминается в 12 источниках, что составляет 63,15 % от их общего числа);

2. Особенности психики больного (упоминается в 9 источниках – 47,36 % от их общего числа);

3. Отношения в диаде «больной-медработник» (упоминается в 7 источниках – 36,84 %);

4. Личность и болезнь (упоминается в 6 источниках – 31,57 %);

5. Психология медицинского работника (упоминается в 5 источниках – 26,31 %);

6. Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния (упоминается в 4 источниках – 21,05 %);

7. Диагностика психических отклонений (упоминается в 3 источниках – 15,78 %);

8. Психологический климат в медицинских учреждениях, психические проявления болезней (упоминаются в 2 источниках – 10,52 %);

9. Психология соматически больного, патологические изменения психических процессов и состояний, отношения больного с социальной средой, особенности психики больного, ятрогении, реабилитация больных, индивидуальность и ее постантальный онтогенез, медицинская деонтология (упоминаются в 1 источнике – 5,26 %).

Как было показано выше, наиболее часто в анализируемых источниках упоминался такой предмет, как возникновение, течение, лечение и предупреждение болезней. Это не удивительно, так как психологический фактор играет одну из ведущих ролей в этиологии психических и психосоматических расстройств; он же оказывает влияние на их течение. Психологическая составляющая лечения заболеваний может быть связана и с психотерапией (психокоррекцией), и с отношением пациента к своей болезни, и, следовательно, с его активностью в борьбе с ней. Не менее важную роль играет профилактика (первичная, вторичная и третичная) заболеваний.

Второй по частоте упоминания вариант – это «Особенности психики больного». Это довольно широкая трактовка предмета медицинской психологии, причем настолько широкая, что может включить в себя практически все остальные (за исключением тех, которые имеют отношение к медицинскому персоналу и лечебным учреждениям). Любопытно, что эта проблема значительно чаще стала упоминаться в работах, опубликованных после 1985 года.

Третья версия предмета медицинской психологии содержит указание на взаимодействие пациента с медицинскими работниками, в первую очередь с врачами и средним медицинским персоналом. В этом нет ничего удивительного, так как один из основных практических запросов медицины в адрес психологии связан с трудностями мотивирования больных на лечение при анозогнозическом типе отношения к болезни; здесь же еще одна известная «болячка» медицины – нетактичное и даже неэтичное общение врача с больным, в резуль-

тате которого может возникать ятрогения (как правило, информационная ее разновидность, хотя бывают и другие варианты).

Четвертая по частоте упоминания трактовка в анализируемых источниках связана с личностью больного человека. Феномен «болезненной» личности был в центре внимания исследователей из ленинградской школы медицинской психологии (В. М. Бехтерев, В. Н. Мясищев, М. С. Лебединский, Б. Д. Карвасарский и др).

Психология медицинского работника упоминается в качестве предмета медицинской психологии в 5 источниках, что составляет 26,31 % от их общего числа. Такой взгляд на содержание данного раздела психологии подтверждает важность научных исследований в области психологии профессиональной деятельности медиков.

Шестая выявленная трактовка, посвященная психосоматическим и соматопсихическим взаимодействиям, содержит указание на необходимость исследования соотношения духовного и плотского, их взаимного влияния. Интересно, что этот подход упоминается в четырех источниках, три из которых вышли после 1985 года (Карпенко, Петровский, Ярошевский, 1985; Менделевич, 1998; Сидоров, Парняков, 2000), что может говорить 1) о постепенном изменении взглядов ученых на модель психических расстройств, о движении от органическо-биологической концепции в сторону биопсихосоциальной и 2) о признании значимости психологической составляющей соматических состояний.

Седьмой по частоте упоминаний вариант в анализируемых источниках связана с диагностикой психических отклонений. То, что это содержание упоминается всего лишь в трех определениях предмета медицинской психологии из девятнадцати, связано с тем, что диагностика, особенно дифференциальная, является первой практической задачей патопсихологии [12–13]. Из вышеописанного следует, что решение этой задачи было «оттянуто» патопсихологией у медицинской психологии, хотя и понятно, что патологическая психология является ее разделом.

Трактовками, упоминаемыми в двух источниках, являются «Психологический климат в медицинских учреждениях» и «Психи-

ческие проявления болезней». Первая из них представлена в работах 1985 (Карпенко, Петровский, Ярошевский) и 1997 годов (Гройсман). Мы это связываем с тем, что к указанному временному периоду данная тематика, существовавшая и ранее, начала становиться менее табуированной. Второй вариант довольно «размыт» и может быть объединен с рядом других, например с «Психологической составляющей возникновения, течения, лечения и предупреждения болезней» или «Патологическими изменениями психических процессов и состояний».

Наконец, наименее часто в рассматриваемых источниках упоминаются самые разнообразные версии, относимые различными авторами к предмету медицинской психологии и характеризующиеся зачастую содержательной неоднозначностью. Так, вариант «Психология соматически больного» сужает предмет рассматриваемой отрасли, исключая из него психологию психически больного; «Отношения больного с социальной средой» включает в себя не только взаимодействие в диаде «больной-медработник», но и коммуникацию с иными представителями социума, в первую очередь с членами семьи и коллегами по работе; проблемы «Ятрогении» и «Медицинской деонтологии» отражают психологические и профессиональные аспекты лечебной деятельности. Почти все указанные трактовки могут быть объединены с другими версиями в более крупные группы. Их значимость, определяемая частотой упоминания в анализируемых источниках (5,26 %), является довольно невысокой.

На основании проведенного исследования можно сделать следующие **выводы**:

1. В работах психологов и психиатров второй половины XX века наблюдаются значительные разногласия в вопросе определения предмета медицинской психологии;

2. Единственной трактовкой предмета этой отрасли психологии, упомянутой более чем в половине анализируемых источников (63,15 %), является «Психологическая составляющая возникновения, течения, лечения и предупреждения болезней»;

3. Каждая из остальных 15 вариантов упоминается менее чем в половине рассмотренных источников (5,26–47,36 %).

Ссылки

1. Василенко Т. Д. Методологические проблемы медицинской психологии // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2017. Т. 9, № 6(47). URL: <http://mprj.ru> (дата обращения: 12.04.2020).
2. Клиническая психология: в 4 т. Т. 1: Общая патопсихология / под ред. А. Б. Холмогоровой. М.: Академия, 2013. 464 с.
3. Платонов К. К. Методологические проблемы медицинской психологии. М.: Медицина, 1977. 96 с.
4. Залевский Г. В. История клинической психологии. М.: Юрайт, 2019. 180 с.
5. Золотова Н. В., Мазилев В. А., Базиков М. В. Отечественная медицинская (клиническая) психология: проблемы истории становления и развития // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2014. № 6(29). URL: <http://mprj.ru> (дата обращения: 11.04.2020).
6. Пережигина Н. В. Становление клинической психологии и формирование объективного клинико-психологического метода в России // Развитие психологии в системе комплексного человекознания. М.: Институт психологии РАН, 2012. Ч. 2. С. 111–113.
7. Блок М. Апология истории, или Ремесло историка. М.: Наука, 1986. 254 с.
8. Кольцова В. А. История психологии. Проблемы методологии. М.: Институт психологии РАН, 2008. 512 с.
9. Психологическая наука в России XX столетия: проблемы теории и истории / под ред. А. В. Брушлинского. М.: Институт психологии РАН, 1997. 576 с.
10. Мунчаев Ш. М., Устинов В. М. История Советского государства. М.: Норма, 2008. 720 с.
11. Понтинг К. Всемирная история. Новый взгляд. М.: АСТ, 2010. 958 с.
12. Зейгарник Б. В. Введение в патопсихологию. М.: Издательство Московского университета, 1969. 172 с.
13. Зейгарник Б. В. Патопсихология. М.: Издательство Московского университета, 1986. 287 с.
14. Лурия А. Р. Лекции по общей психологии. СПб.: Питер, 2006. 320 с.
15. Хомская Е. Д. Нейропсихология. СПб.: Питер, 2018. 496 с.
16. Блейхер В. М., Крук И. В. Толковый словарь психиатрических терминов. Воронеж: МОДЭК, 1995. 640 с.
17. Деларю В. В. Клиническая психология и медицинская психология: соотнесение понятий // Бюллетень Волгоградского научного центра РАМН и АВО. 2005. № 3–4. С. 45–47.
18. Залевский Г. В. Почему «путь развития клинической психологии имеет извилистый характер», а «клинические психологи удивительно аисторичны»? // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2016. № 4(39). URL: <http://mprj.ru> (дата обращения: 10.04.2020).
19. Менделевич В. Д. Медицинская психология. Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. 460 с.