

Содержание



| | |
|---|------|
| 1. Клиническая психология как самостоятельная наука. Определение клинической психологии | 1аб |
| 2. Предмет и объект исследования клинической психологии | 2аб |
| 3. Цели и структура клинической психологии. Основные разделы и области их исследования | 3аб |
| 4. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками | 4аб |
| 5. Зарождение и становление клинической психологии | 5аб |
| 6. Практические задачи и функции клинического психолога | 6аб |
| 7. Особенности и задачи патопсихологического исследования | 7аб |
| 8. Методы патопсихологического исследования | 8аб |
| 9. Порядок проведения патопсихологического исследования | 9аб |
| 10. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов | 10аб |
| 11. Нарушение смыслообразующей и побудительной функций мотива | 11аб |
| 12. Инертность подконтрольности и критичности поведения | 12аб |
| 13. Нарушение операциональной стороны мышления. Методики его исследования | 13аб |
| 14. Снижение уровня обобщения | 14аб |
| 15. Искажение процесса обобщения. Нарушение динамики мышления | 15аб |
| 16. Непоследовательность суждений | 16аб |
| 17. Инертность мышления | 17аб |
| 18. Нарушение мотивационной (личностной) стороны мышления. Разноплановость мышления | 18аб |
| 19. Резонерство. Классификация нарушений мышления по форме и по содержанию | 19аб |
| 20. Методики, которые используются для исследования памяти | 20аб |
| 21. Нарушения непосредственной памяти | 21аб |
| 22. Нарушение опосредованной памяти | 22аб |
| 23. Методики, применяемые для исследования внимания | 23аб |
| 24. Ощущения. Их классификация | 24аб |
| 25. Методы исследования ощущений и восприятия. Основные нарушения ощущений | 25аб |
| 26. Определение и виды восприятия | 26аб |
| 27. Основные нарушения восприятия | 27аб |
| 28. Стресс. Кризис | 28аб |
| 29. Фрустрация. Страх | 29аб |
| 30. Нарушения волевой сферы | 30аб |
| 31. Нарушения сознания и самосознания | 31аб |

| | |
|--|------|
| 32. Афазии | 32аб |
| 33. Бедность словарного состава речи | 33аб |
| 34. Нарушения произвольных движений и действий | 34аб |
| 35. Нарушения интеллекта | 35аб |
| 36. Проблемы мозговой локализации психических функций | 36аб |
| 37. Функциональные блоки мозга | 37аб |
| 38. Понятия нейропсихологического фактора, симптома и синдрома | 38аб |
| 39. Методы нейропсихологического исследования. Восстановление высших психических функций | 39аб |
| 40. Шизофрения | 40аб |
| 41. Маниакально-депрессивный психоз | 41аб |
| 42. Эпилепсия | 42аб |
| 43. Психические расстройства органического генеза | 43аб |
| 44. Неврозы | 44аб |
| 45. Психология здоровья | 45аб |
| 46. Поведенческая медицина. Общественное здравоохранение | 46аб |
| 47. Социальные и биологические составляющие нормального и аномального развития человека | 47аб |
| 48. Типы нарушений психического развития | 48аб |
| 49. Первичное выявление детей с отклонениями в развитии | 49аб |
| 50. Основные принципы психодиагностики детей с нарушениями психического развития | 50аб |
| 51. Психологическое консультирование | 51аб |
| 52. Логотерапия | 52аб |
| 53. Психологическая коррекция | 53аб |
| 54. Аутотренинг (аутогенная тренировка) | 54аб |
| 55. Нейролингвистическое программирование (НЛП) | 55аб |
| 56. Трансактный анализ | 56аб |



1а

1. Клиническая психология как самостоятельная наука. Определение клинической психологии

Клиническая психология является отраслью психологической науки. Ее данные имеют теоретическое и практическое значение как для психологии, так и для медицины.

В некоторых странах распространено понятие о медицинской психологии, но в большинстве стран чаще используется понятие «клиническая психология».

В последние десятилетия в России все чаще стал возникать вопрос о сближении отечественной и мировой психологии, что потребовало пересмотра таких понятий, как медицинская и клиническая психология.

Смена названия медицинской психологии на клиническую связана с тем, что в последние десятилетия происходит ее интеграция в мировую психологию.

Клиническая психология как организация исследователей и практиков представлена Американской ассоциацией клинической психологии с 1917 г., а в немецкоязычных странах — с середины XIX в.

В международном руководстве по клинической психологии под общей редакцией **М. Перре** и **У. Бауманна** приводится следующее определение: «**Клиническая психология** — это частная психологическая дисциплина, предметом которой являются психические расстройства и психические аспекты соматических расстройств (болезней). Она включает следующие разделы: этиологию (анализ условий возникновения расстройств), классификацию, диагностику, эпидемиологию, интервенцию (профилактику, психотерапию, реабилитацию), охрану здоровья, оценку результатов». В англоязычных странах помимо термина «клиническая психология» в ка-

2а

2. Предмет и объект исследования клинической психологии

По направленности психологические исследования делят на **общие** (направлены на выявление общих закономерностей) и **частные** (направлены на изучение особенностей конкретного больного). В соответствии с этим можно выделить **общую** и **частную** клиническую психологию.

Предметом общей клинической психологии являются:

- 1) основные закономерности психологии больного, психологии медицинского работника, психологические особенности общения больного и врача, а также влияние психологической атмосферы лечебно-профилактических учреждений на состояние человека;
- 2) психосоматические и соматопсихические взаимовлияния;
- 3) индивидуальность (личность, характер и темперамент), эволюция человека, прохождение им последовательных этапов развития в процессе онтогенеза (детство, отрочество, юность, зрелость и поздний возраст), а также эмоционально-волевые процессы;
- 4) вопросы врачебного долга, этики, врачебной тайны;
- 5) психогигиена (психология медицинских консультаций, семьи), в том числе психогигиена лиц в кризисные периоды их жизни (пубертатный, климактерический), психология половой жизни;
- 6) общая психотерапия.

Частная клиническая психология изучает конкретное больного, а именно:

- 1) особенности психических процессов у психически больных;

3а

3. Цели и структура клинической психологии. Основные разделы и области их исследования

Перед клинической психологией как самостоятельной наукой встают определенные цели. В 60-х-70-х гг. XX в. конкретные цели клинической психологии формулировались следующим образом (**М. С. Лебединский**, **В. Н. Мясниев**, 1966 г.; **М. М. Кабанов**, **Б. Д. Карвасарский**, 1978 г.):

- 1) изучение психических факторов, влияющих на развитие болезней, их профилактику и лечение;
- 2) изучение влияния тех или иных болезней на психику;
- 3) изучение психических проявлений различных болезней в их динамике;
- 4) изучение нарушений развития психики; изучение характера отношений больного человека с медицинским персоналом и окружающей средой;
- 5) разработка принципов и методов психологического исследования в клинике;
- 6) создание и изучение психологических методов воздействия на психику человека в лечебных и профилактических целях.

Подобное формулирование целей клинической психологии соответствовало усиливающейся тенденции к использованию идей и методов данной науки для повышения качества диагностического и лечебного процесса в различных областях медицины со всеми неизбежными на данном этапе трудностями, обусловленными неодинаковой степенью развития того или иного ее раздела.

Можно выделить конкретные разделы медицинской психологии, которые находят практическое применение знаний в соответствующих клиниках: в психиатри-

4а

4. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками

Базисными науками для клинической психологии являются общая психология и психиатрия. На развитие клинической психологии также оказывают большое влияние неврология и нейрохирургия.

Психиатрия — медицинская наука, но она теснейшим образом соприкасается с клинической психологией. Эти науки имеют общий предмет научных исследований — психические расстройства. Но кроме этого, клиническая психология занимается такими нарушениями, которые по своей значимости не равноценны болезням (например, по проблемам супружества), а также психическими аспектами соматических расстройств. Однако психиатрия как частная область медицины больше учитывает соматическую плоскость психических расстройств. Клиническая же психология делает акцент на психологических аспектах.

Клиническая психология связана с психофармакологией: и та, и другая изучают психопатологические расстройства и способы их лечения. Кроме того, употребление лекарственных средств всегда оказывает на пациента положительное или отрицательное психологическое действие.

Успешно развивается медицинская педагогика — смежная с медициной, психологией и педагогикой область, в задачи которой входит обучение, воспитание и лечение больных детей.

Психотерапия как самостоятельная медицинская специальность тесно связана с клинической психологией. Теоретические и практические проблемы психотерапии разрабатываются с опорой на достижения медицинской психологии.

26 2) психику пациентов в период подготовки к хирургическим вмешательствам и в послеоперационном периоде;

- 3) особенности психики больных, страдающих различными заболеваниями (сердечно-сосудистыми, инфекционными, онкологическими, гинекологическими, кожными и т. д.);
- 4) психику больных с дефектами органов слуха, зрения и т. п.;
- 5) особенности психики больных при проведении трудовой, военной и судебной экспертизы;
- 6) психику больных алкоголизмом и наркоманией;
- 7) частную психотерапию.

Б. Д. Карвасарский в качестве предмета клинической психологии выделил особенности психической деятельности больного в их значении для патогенетической и дифференциальной диагностики болезни, оптимизации ее лечения, а также предупреждения и укрепления здоровья.

Что же является объектом клинической психологии? **Б. Д. Карвасарский** считает, что объектом клинической психологии является человек с трудностями адаптации и самореализации, которые связаны с его физическим, социальным и духовным состоянием.

46 На Западе считается, что психотерапия является частной областью клинической психологии, и таким образом подчеркивается особая близость между психологией и психотерапией.

Однако положение об особой близости психотерапии и клинической психологии нередко оспаривается. Многие ученые считают, что с научной точки зрения психотерапия ближе к медицине. При этом приводятся следующие аргументы:

- 1) лечение больных является задачей медицины;
- 2) психотерапия является лечением больных.

Отсюда следует, что психотерапия — это задача медицины. Данное положение опирается на тот факт, что во многих странах право заниматься ею получают только врачи.

Клиническая психология близка и к ряду других психологических и педагогических наук — экспериментальной психологии, трудотерапии, олигофренопедагогике, тифлопсихологии, сурдопсихологии и др.

Таким образом, очевидно, что в процессе работы клиническому психологу необходимо применять комплексный подход.

16 нестве синонима используется понятие «патологическая психология» — *Abnormal Psychology*.

Кроме клинической психологии, во многих университетах, в основном западных, преподается и медицинская психология. Содержание этой дисциплины может быть разным. Оно включает:

- 1) применение достижений психологии в медицинской практике (прежде всего это касается решения проблем взаимодействия врача с пациентом);
- 2) предупреждение болезней (профилактику) и охрану здоровья;
- 3) психические аспекты соматических расстройств и пр.

В соответствии с государственным образовательным стандартом **клиническая психология** — специальность широкого профиля, направленная на решение комплекса задач в системе здравоохранения и образования. Отмечается также, что клиническая психология носит межотраслевой характер.

Специалисты дают различные определения клинической психологии. Но все они сходятся в одном: клиническая психология рассматривает область, пограничную между медициной и психологией. Это наука, изучающая проблемы медицины с точки зрения психологии.

Ведущий советский психиатр **А. В. Снежневский** считает, что медицинская психология — это отрасль общей психологии, которая исследует состояние и роль психики в возникновении болезней человека, особенностях их проявлений, течения, а также исхода и восстановления. В своем исследовании медицинская психология пользуется принятыми в психологии описательными и экспериментальными методами.

36 ческой клинике — **патопсихология**; в неврологической — **нейропсихология**; в соматической — **психосоматика**.

По мнению **Б. В. Зейгарник**, **патопсихология** изучает нарушения психической деятельности, закономерности распада психики по сравнению с нормой. Она отмечает, что патопсихология оперирует понятиями общей и клинической психологии и использует психологические методы. Патопсихология работает как над проблемами общей клинической психологии (когда исследуются изменения личности психически больных и закономерности распада психики), так и частной (когда исследуются нарушения психики конкретного больного для уточнения диагноза, проведения трудовой, судебной или военной экспертизы).

Объектом изучения **нейропсихологии** служат заболевания ЦНС (центральной нервной системы), преимущественно локально-очаговые поражения головного мозга.

Психосоматика изучает, как изменения психики влияют на возникновение соматических заболеваний.

Патопсихологию следует отличать от психопатологии (о ней речь пойдет позже). Сейчас стоит лишь отметить, что патопсихология является частью психиатрии и изучает симптомы психического заболевания клиническими методами, используя медицинские понятия: диагноз, этиология, патогенез, симптом, синдром и др. Основной метод психопатологии — **клинико-описательный**.