

*МГППУ кафедры психологии и педагогики
дистанционного обучения МГППУ*

**ПРОГРАММА ДОВУЗОВСКОГО ОБУЧЕНИЯ
«КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К ПОСТУПЛЕНИЮ В
МАГИСТРАТУРУ»**

Раздел «Клиническая психология»

Третьяк Э.В. Канд психол наук

Преподаватель факультета «Дистанционного обучения»

Раздел «Клиническая психология» Часть 1

- **Вопрос №1** Клиническая психология как наука (предмет, объект, основные задачи и разделы).
- **Вопрос №2** История развития клинической психологии как науки (источники и этапы развития).
- **Вопрос №3** Предмет, практические задачи патопсихологии. Принципы и этапы патопсихологического исследования.
- **Вопрос №4** Клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, аномальная психология – соотношение понятий. Основные разделы клинической психологии. Предмет клинической психологии.
- **Вопрос №5** Основные подходы к проблеме нарушений мышления при шизофрении в зарубежной и отечественной психологии.

Вопрос №1 Клиническая психология как наука: предмет, объект, основные задачи, разделы

Клиническая психология – «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» (У. Бауманн «Международное руководство по клинической психологии»)

«Это наука, изучающая психологические особенности людей, страдающих различными заболеваниями, методы и способы диагностики психических отклонений, дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов, психологию взаимоотношений пациента и медицинского работника, психопрофилактические, психокоррекционные и психотерапевтические способы помощи пациентам, а также теоретические аспекты психосоматических и соматопсихических взаимовлияний» (Менделевич В.Д. «Клиническая и медицинская психология»)

Предмет:

- а) расстройства (нарушения) психики и поведения;
- б) личностные и поведенческие особенности людей, страдающих различными заболеваниями;
- в) воздействие психологических факторов на возникновение, развитие и течение болезней;
- г) особенности взаимоотношений больных людей и социальной микросреды, в которой они находятся.

Вопрос №1 Клиническая психология как наука: предмет, объект, основные задачи, разделы

- *В более широком смысле* клиническая психология может пониматься как приложение всего объема психологических знаний к решению самых различных вопросов и проблем, возникающих в медицинской практике.
- *В более узком значении* клиническая психология представляет собой особую методологию психологического исследования, которая основана на методе наблюдения относительно небольшого числа пациентов в естественных условиях и последующем субъективном анализе-интерпретации индивидуальных проявлений их психики и личности.
- Клиническая психология относится к междисциплинарной области научного знания и практической деятельности, в которой пересекаются интересы медиков и психологов. Если исходить из проблем, которые разрешает эта дисциплина (взаимовлияние психического и соматического в возникновении, течении и лечении болезней), и практических задач, которые перед ней ставятся (диагностика психических нарушений, различение индивидуальных психологических особенностей и психических расстройств, анализ условий и факторов возникновения расстройств и болезней, психопрофилактика, психотерапия, психосоциальная реабилитация больных, охрана и поддержание здоровья), то она является отраслью медицинской науки.
- Однако если исходить из теоретических предпосылок и методов исследования — это наука психологическая.

Вопрос №1 Клиническая психология как наука: предмет, объект, основные задачи, разделы

- **Объект** в клинической психологии - больной, это страдающий человек, у которого нарушено физическое, душевное, социальное благополучие
- **Задачи и разделы** современной клинической психологии:
 - ✓ изучение влияния психологических и психосоциальных факторов на развитие поведенческих и личностных нарушений у ребенка, их профилактику и коррекцию;
 - ✓ изучение влияния отклонений и нарушений в психическом и соматическом развитии на личность и поведение ребенка;
 - ✓ изучение специфики и характера нарушений развития психики пациента;
 - ✓ изучение характера отношений аномального ребенка с ближайшим окружением;
 - ✓ разработка принципов и методов клинико-психологического исследования в педагогических целях;
 - ✓ создание и изучение психологических методов воздействия на психику ребенка в коррекционных и профилактических целях.

Вопрос №1 Клиническая психология как наука: предмет, объект, основные задачи, разделы

Разделы клинической психологии

<u>Основные</u>	<u>Специальные</u>
патопсихология	психотерапия
нейропсихология	реабилитология
психосоматическая медицина	психогигиена и психопрофилактика
	психология девиантного поведения
	психология пограничных психических расстройств (неврология)
	Психология посттравматического стресса ППТС

Вопрос №1 Клиническая психология как наука: предмет, объект, основные задачи, разделы

- Количество специальных разделов постоянно множится в зависимости от потребностей общества. И сегодня можно встретить такие частные области клинической психологии, как психология инвалидности, психовенерология, психоонкология, социальная психология здоровья и др.
- **Патопсихология** (Б.Д. Карвасарский; Б.В. Зейгарник) описывает преимущественно психологическую сторону психических нарушений, т. е. изменения сознания, личности и основных психических процессов — восприятия, памяти и мышления.
- **Нейропсихология** (А.Р. Лурия)— междисциплинарное научное направление, лежащее на стыке психологии и нейронауки, нацелена на понимание связи структуры и функционирования головного мозга с психическими процессами и поведением.
- **Психосоматика (психосоматическая медицина)** (Александр Франц)- относительно новое направление в психологии и медицине, которая изучает взаимосвязь психических и соматических явлений. Психосоматика изучает влияния психологических факторов на появление и течение соматических заболеваний.

Вопрос №2 История развития клинической психологии как науки

- Сам термин «клиническая психология» ввел в 1896 году, **американский психолог Лайтнер Уитмер** (Lighthner Witmer), обучавшийся в Институте экспериментальной психологии В. Вундта (Вильгельм Вундт немецкий философ и психолог, один из основателей экспериментальной психологии, в 1879 г. он организовал при Лейпцигском университете первую в мире лабораторию экспериментальной психологии), по возвращении из Лейпцига основал первую в мире психологическую клинику при университете штата Пенсильвания в США. Фактически эта клиника являлась психолого-педагогическим центром, в котором обследовались и проходили курс коррекции дети с плохой успеваемостью и другими проблемами в обучении.
- **Клиническая психология по Л. Уитмеру** - особая форма психодиагностики, психологического консультирования и психокоррекции, ориентированная на индивидуальные, нестандартные проявления психики ребенка и связанные с ними отклонения в поведении. В этом виде она и начала интенсивно развиваться в США.

Вопрос №2 История развития клинической психологии как науки

- Клиническая психология, созданная Л. Уитмером, по сути стала обширной прикладной отраслью психологии, основной задачей которой было тестирование различных групп населения для решения каких-нибудь частных задач: педагогических, медицинских, военных, производственных и т. д. После второй мировой войны (1939-1945) это направление стало называться «консультативной (прикладной) психологией», а клиническими психологами в США стали считать только тех, кто работал в области охраны психического здоровья.
- Предпосылки возникновения клинической психологии были заложены психологическими исследованиями французских и русских психиатров конца XIX века.
- Во Франции эмпирическими исследованиями психологической тематики занимались Р. Рибо, И. Тэн, Ж.-М. Шарко, П. Жане.
- В России патопсихологические исследования вели С. С. Корсаков, И. А. Сикорский, В. М. Бехтерев, В. Х. Кандинский и другие психиатры.

Вопрос №2 История развития клинической психологии как науки

Первая психологическая лаборатория в нашей стране была основана В. М. Бехтеревым в 1885 г. при психиатрической клинике Казанского университета.

- Первым психологом, открывшим психологическую лабораторию, был Ланге, внесший большой вклад в развитие научной психологии в России.
- В 1901 г. Нечаев организовал психологическую лабораторию для исследования основ школьного дела и в 1904 г. при этой лаборатории были открыты первые педологические курсы под руководством Румянцева.
- В XX веке многочисленные исследования были проведены на базе Психоневрологического института им. Бехтерева.
- Огромный вклад в развитие клинической психологии внес психоанализ Фрейда, возникший в начале 90-х гг. XIX в. из медицинской практики лечения больных с функциональными нарушениями психики, значительно продвинувший вперед психологическую теорию возникновения психических расстройств, а также открывший путь психоаналитического лечения для психологов и врачей.
- Большую роль в становлении клинической психологии как науки сыграли идеи Л. С. Выготского, которые были в дальнейшем развиты в общей психологии его учениками и сотрудниками А. Н. Леонтьевым, А. Р. Лурия, П. Я. Гальпериным, и другими. Развитию клинической психологии в России серьезно способствовали такие выдающиеся отечественные деятели науки как В. П. Осипов, Г. Н. Вырубов, И. П. Павлов, В. Н. Мясищев. Значительный научный и организационный вклад в развитие клинической психологии в России внёс ученик Мясищева Б. Д. Карвасарский.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии. Принципы и этапы патопсихологического исследования

- Область клинической психологии, которая возникла на стыке психологии и психиатрии. Термин «патопсихология» - Бехтерев, 1903.
- **Патопсихология** - наука о законах нарушений (изменений) психических процессов и свойств психической деятельности. Патопсихология является прикладной отраслью психологической науки и, как психологическая дисциплина, исходит из закономерностей развития и структуры психики в норме.
- При проведении системных исследований в рамках патопсихологии особое внимание следует уделять тому обстоятельству, что изучаются не столько разные стороны каких-либо явлений (например, когнитивные процессы), а выделяется главный фактор - анализ деятельности больного человека в реальной жизненной ситуации.
- **Предметом** патопсихологии является психика психически и соматически больных людей, при этом, изучаются закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии. Принципы и этапы патопсихологического исследования

□ Практические задачи патопсихологии (Б.В. Зейгарник)

1. *Получение дополнительных данных о психическом состоянии больного для помощи врачу в постановке диагноза заболевания. Чаще всего - отграничение шизофрении от органических повреждений мозга или психопатии и т.д.*
2. *Проведение экспериментально-психологического обследования с целью психиатрической экспертизы (военной, судебной, трудовой). Сложность такого исследования - больной заинтересован в исходе дела - в постановке диагноза или в признании психически полноценным, и первоначальная установка диктует больному тактику поведения на протяжении всего эксперимента, ведя к диссимуляции или аггравации болезненных нарушений.*
3. *Исследование изменений психической деятельности под влиянием терапии, оценка эффективности*
4. *Рекомендации по реабилитационному роду деятельности, типу социального окружения на основании обследования динамики изменения психической деятельности выздоравливающего*
5. *Участие психолога в системе психотерапевтических мероприятий - отдельная и сложная задача психолога в психиатрической клинике (до конца не определена)*

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

2. Этапы построения патопсихологического исследования.

□ Выбор экспериментальных приемов зависит от той задачи, которую ставит клиника (дифференциально – диагностическая, психокоррекционная, экспертная и т.д.)

□ Патопсихологическое исследование включает в себя ряд ЭТАПОВ:

· Эксперимент

· Беседу с больным

· Наблюдение

· **Анализ истории жизни** пациента (которая представляет собой профессионально написанную клиническим психологом историю болезни)

· **Сопоставление экспериментальных данных с историей жизни.**

□ **Проведение исследования в динамике.**

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

ППС эксперимент направлен на исследование человека совершающего реальную деятельность. На качественный анализ различных форм распада психики, раскрытие механизмов нарушенной деятельности и на возможности ее восстановления.

Исходя из того, что всякий психический процесс обладает известной динамикой и направленностью, следует так построить эксперимент, чтобы он отражал сохранность или нарушение этих параметров. Результаты должны дать не столько количественную, сколько качественную характеристику распада психики. Экспериментальные данные должны обладать надежностью. Именно анализ ошибок, возникающий у больных в процессе выполнения экспериментальных заданий, представляет собой особый интересный и показательный материал для оценки того или иного нарушения психической деятельности больных.

Таким образом: построение ППС эксперимента должно дать возможность обнаружить не только структуру измененных, но и оставшихся сохранными форм психической д-сти. Это особенно важно при решении вопросов восстановления нарушенных функций. Построение экспериментальных приемов должно предоставить возможность учитывать поиски решений больного, дать возможность экспериментатору вмешаться в стратегию э. чтобы обнаружить как больной воспринимает помощь, может ли ей воспользоваться.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

Беседа психолога с больным.

Состоит из 2-х частей:

1. Беседа, до экспериментальной работы и после эксперимента. Когда экспериментатор не проводит никаких экспериментов.
2. Беседа во время эксперимента. Эксперимент всегда предполагает общение с больным, оно может быть вербальным и невербальным (мимика экспериментатора). Беседа всегда зависит от поставленной задачи. Соответственно задаче проводится эксперимент.

Наблюдение. ППС исследование включает и наблюдение за больным, его поведением, мимикой. Наблюдение при этом не должно носить навязчивый характер. Оно является не отдельным а дополняющим экспериментальным приемом, включено в структуру самого эксперимента. Следует обратить внимание на то, как больной реагирует на замечания экспериментатора, на неудачное Или удачное выполнение задания, доволен ли он своим успехом или относится к нему равнодушно. Особенно важно отметить, критически ли он относится к допускаемым ошибкам, контролирует ли он свои действия. Наблюдение в патопсихологическом исследовании является не отдельным, а дополняющим экспериментальным приемом; оно включено в структуру самого эксперимента. Экспериментатор и испытуемый являются связанными общением в ситуации эксперимента как реального пласта жизни. Поэтому и наблюдение, и беседа включены в эту реальную структуру.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

- **Анализ истории жизни пациента** проводится на основании собранной информации (копия документа, удостоверяющего личность). Информацию собирают во время очной встречи и заочно. Как правило, вначале идет заочный сбор информации о пациенте, который получают от близких людей, родственников. Также изучается доступная медицинская документация или другая информация.
- **Сопоставление экспериментальных данных с историей жизни** – сравнение профессионально написанной врачом истории болезни с экспериментальными данными проводится для подтверждения или опровержения (тогда необходим досбор информации) тех данных, которые были получены, например от ближайших родственников пациента.
- **Проведение исследования в динамике.** Чрезвычайно важно (хотя в силу объективных обстоятельств это не всегда возможно) проводить исследование в динамике, т.е. через год—два.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

- **Основные принципы построения патопсихологического экспериментального исследования:**
- **принцип качественного анализа особенностей протекания психических процессов** больного.

Качественный подход позволяет патопсихологу не столько определить, каков уровень развития той или иной психической функции, насколько он соответствует или не соответствует нормативному стандарту, сколько ответить на вопрос, как осуществлялся сам психический процесс, чем были обусловлены выявляемые ошибки и трудности.

- **принцип моделирования психической деятельности**, т. е. той деятельности, которую человек осуществляет в своей повседневной жизни. Другими словами, экспериментальное патопсихологическое исследование должно выступать в роли агента, который "провоцирует" проявление своеобразия психической деятельности больного и системы его отношений к себе и окружающему.

Вопрос №3 Предмет, практические задачи патопсихологии.

Принципы и этапы патопсихологического исследования

- Еще одним важным принципом патопсихологического исследования является **обязательный учет роли личностного компонента в психической деятельности.** Субъектом любой деятельности, в том числе и перцептивной, мнестической, мыслительной, является личность, т. е. человек, являющийся носителем системы социальных отношений. Другими словами, сущность психических и психопатологических явлений раскрывается не только в процессе и результатах деятельности человека, но и в системе отношений человека к этой деятельности, к ситуации, в которой эта деятельность разворачивается.
- **Принцип активной позиции патопсихолога.** В отличие от обычного экспериментального исследования, патопсихологический эксперимент по сути является совместной деятельностью экспериментатора и испытуемого, в контекст которого тесно вплетено общение. В реальной жизни человек, выполняющий какую-либо деятельность, особенно если он еще не овладел ею, обязательно вступает в контакты с другими людьми по ее поводу. Зачастую именно неумение наладить контакт, попросить о помощи, адекватно принять ее, приводит к неуспеху в освоении и выполнении деятельности, поэтому в экспериментальной ситуации психолог не только может, но и должен вступать в общение с испытуемым по поводу экспериментального задания или ситуации, в которой оно реализуется.

Вопрос №4 Клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, аномальная психология – соотнесение понятий. Основные разделы клинической психологии. Предмет клинической психологии

Клиническая психология - это отрасль психологии, главными задачами которой является решение вопросов (как практических так и теоретических), относящихся к предупреждению, диагностике заболеваний и патологических состояний, а также психокоррекционные формы воздействия на процесс выздоровления, реабилитации, решение различных экспериментальных вопросов и изучение воздействия различных психических факторов на форму и течение различных заболеваний.

. **Предметом клинической психологии** являются механизмы и закономерности возникновения стойких дезадаптивных состояний. Т.е., можно сказать, что клиническая психология занимается диагностикой, коррекцией и восстановлением равновесного соотношения индивида и его жизни, на основе знаний о возникающих дезадаптациях.

(Снежневский «Руководство по психиатрии»)

Вопрос №4 Клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, аномальная психология – соотнесение понятий.

Основные разделы клинической психологии. Предмет клинической психологии

Разделы клинической психологии:

- **Патопсихология** - наука о законах нарушений (изменений) психических процессов и свойств психической деятельности.
- **Нейропсихология** – изучает особенности нарушения психических процессов состояний и личности в целом при локальных поражениях мозга.
- **Психосоматика** - научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии. Психосоматика исследует проблемы больных соматическими расстройствами, в происхождении и течении которых большую роль играет психологический фактор.

Вопрос №4 Клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, аномальная психология – соотнесение понятий. Основные разделы клинической психологии. Предмет клинической психологии

- **Медицинская психология** относится к междисциплинарной, пограничной области исследований. Она исходит из психологических теорий и разработанных на их основе психологических методов, основная роль которых состоит в решении научных и практических проблем, актуальных для медицины. О значении психологии для медицины, в частности для изучения деятельности головного мозга при различных заболеваниях, писали И. М. Сеченов и И. П. Павлов.
- **Аномальная психология** - научное исследование аномального поведения. С помощью научных методов психология пытается описать, объяснить и предсказать виды аномального поведения. Основной целью аномальной психологии является предотвращение аномального поведения или контроль над ним. Что важно: психология аномального развития имеет дело с устойчивыми аномальными состояниями, вызванными нетекущим болезненным процессом, а отдаленными последствиями каких-то органических повреждений или нарушений формирования психических функций в результате крайне неблагоприятных социальных условий.

Вопрос №5 Основные подходы к проблеме нарушений мышления при шизофрении в зарубежной и отечественной психологии

Мышление — это познавательная деятельность человека опосредованный и обобщённый способ отражения действительности

У больных шизофренией —

- ✓ **Разноплановость мышления** - суждения больных о каком-нибудь явлении протекают в разных плоскостях. Больные могут правильно усваивать инструкцию. Они могут обобщить предлагаемый им материал и вместе с тем больные не выполняют задания в требуемом направлении: их суждения протекают в разных руслах. - разорванность мышления вообще.
- ✓ **Резонерство** — «склонность к бесплодному мудрствованию», как тенденция к непродуктивным многоречивым рассуждениям.
- ✓ **Соскальзывание** - правильно решая какое-либо задание и адекватно рассуждая о каком-либо предмете, больные неожиданно сбиваются с правильного хода мыслей по ложной, неадекватной ассоциации, а затем вновь способны продолжать рассуждения последовательно, не повторяя ошибки, но и не исправляя ее.

Вопрос №5 Основные подходы к проблеме нарушений мышления при шизофрении в зарубежной и отечественной психологии

Отечественная	Зарубежная
Для анализа психических нарушений используются понятия патопсихологического синдрома, первичных и вторичных симптомов	Для анализа психических нарушений используется психиатрическая классификация и различные личностные классификации
Разделение предметов патопсихологии и психиатрии (психопатологии)	Предметы патопсихологии и психиатрии четко не разделены
Методы: наряду с проективными методами, наблюдением, интервью, опросниками, используется квазиэксперимент*.	Используются стандартизированные опросники, тесты
Методологическая опора на отечественные общепсихологические теории (культурно-историческая психология Л.С. Выготского**, теория деятельности А. Н. Леонтьева***).	Методологическая опора на западные общепсихологические теории, в большинстве случаев адресующие к психотерапевтической практике.
Как следствие - в центре внимания находятся прежде всего ВПФ**** (более разработанный раздел патопсихологии). Подходы к изучению личности разработаны в меньшей степени, однако эмоционально-личностная сфера присутствует в предмете.	Как следствие - в центре внимания находится прежде всего эмоционально-личностная сфера.

Вопрос №5 Основные подходы к проблеме нарушений мышления при шизофрении в зарубежной и отечественной психологии

**Квазиэксперимент* — план исследования, при котором экспериментатор отказывается от полного контроля за переменными ввиду его неосуществимости по объективным причинам. Любой реальный эксперимент можно считать квазиэкспериментальным, так как он отклоняется от «идеального».

***Лев Выготский* разработал теорию, где в основе психического развития лежат исторически сформировавшиеся культурные смыслы и значения, коллективно разделяемые и осмысляемые. Мир приобретает для ребенка тот смысл, который определяет для него окружающая культура через представления близких взрослых, а психическое развитие становится процессом, кардинально отличным от биологического созревания или даже научения, определяющих развитие животных. Психическое развитие ребенка рассматривается как процесс усвоения и присвоения культурно-исторического опыта. А условиями усвоения этого опыта становятся собственная активность ребенка и общение со взрослым, который открывает ребенку смыслы объектов и действий с ними.

Главный тезис теории деятельности *А. Н. Леонтьева**** кратко звучит так: не сознание формирует деятельность, а деятельность формирует сознание. В 30-е годы на основе этого положения Алексей Николаевич определяет главное положение концепции, которое основывается на тесной взаимосвязи сознания и деятельности. Это значит, что психика человека формируется во время активности и в процессе работы, и в них же она проявляется.

К высшим психологическим функциям**** относят опосредованные (то есть, не природные, «натуральные», а возникшие в ходе культурного развития) восприятие, воображение, память, мышление и речь.