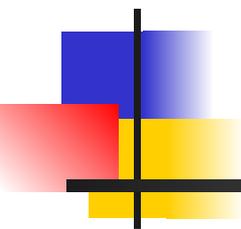


Психопатология

дисциплина программы профессиональной
переподготовки «Клиническая психология»



В.Г. Морогин

доктор психологических наук, профессор, академик МАПН

Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова

Медико-Психолого-Социальный Институт

Кафедра психологии и социальной работы

Литература

1. Морогин В.Г. Клиническая психология. Учебное пособие. Абакан: ХГУ им. Н.Ф. Катанова, 2014. 186 с.
2. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 880 с.
(41+2)

Дополнительная литература

1. Вольф М. Патопсихология и ее методы. СПб.: Питер, 2004. 192 с. (1)
2. Годфрид М. Психология и психиатрия. СПб.: Питер, 2003. 160 с. (1)
3. Зейгарник Б.В. Психология личности: норма и патология: М.: Издательство Московского психолого-социального института. Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. 416 с. (2)
4. Комер Р. Патопсихология поведения. СПб.: праймЕврознак; М.: ОЛМА-ПРЕСС, 2005. 640 с. (1)
5. Клиническая психология. Т. 2. Частная патопсихология / Под ред. А.Б. Холмогоровой. М.: Академия, 2012. 432 с.
6. Клиническая психология. Учебник для вузов. / Ред. Б.Д. Карвасарский. СПб.: Питер, 2007. 959с. (ЭР)
7. Клиническая психология: пер. с нем. / Ред. М. Перре, У. Бауман. СПб.: Питер, 2007. 1312с. (ЭР)
8. Ломброзо Ц. Гениальность и помешательство. Репринтное воспроизведение издания Ф. Павленкова. СПб, 1892.
9. Морогин В.Г. Психодиагностика аномальных состояний личности. Новосибирск: НГИ, 2009. 124 с.
10. Морогин В.Г. Психология: этюды истории. Томск: ТУСУР, 2007. 274 с.
11. Морогин В.Г. Рецензия на второй том учебника для студентов учреждений ВПО «Клиническая психология» под ред. А. Б. Холмогоровой. М.: Академия, 2012. 432 с. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. – № 3 (20). – URL: <http://medpsy.ru>.
12. Морогин В.Г., Костина Н.П. Социально-психологическая история алкоголизации России [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2013. – № 5 (22). – URL: <http://mpri.ru>.
13. Морогин В.Г. Рецензия на коллективную монографию «Медицинская (клиническая) психология: традиции и перспективы» / под общ. ред. Н.В. Зверевой, И.Ф. Рожиной. Москва, 2013. 293 с. [Электронный ресурс] // Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика: электрон. науч. журн. 2013. № 1 (1). <http://>.
14. Мэш Э. Детская патопсихология. СПб: прайм-ЕВРОЗНАК, 2003. 384 с. (2)
15. Патопсихология. Хрестоматия / Сост. Л.Н. Белопольская. М.: Когито-Центр, 2000. 289 с.
16. Практикум по клинической психологии. Ч. 1. Практикум по нейропсихологической диагностике. Абакан: ХГУ, 2008. 92 с. (100)
17. Прево К-М. Клиническая психология: учебник. М.: АСТ, Астрель, 2005. 158 с. (1)
18. Руководство по психиатрии Т. 1-2. / Под ред. А.В. Снежневского. М., 1983. 488 с.
19. Сироткина И. Классики и психиатры: психиатрия в российской культуре конца XIX – начала XX века / Пер. с англ. М.: Новое литературное обозрение, 2008. 272 с.
20. Специальная психология. Учебное пособие. / Ред. В.И. Лубовский. М.: Академия, 2007. 461с. (15+1+17)
21. Титова Н.М. Клиническая психология: конспект лекций. М.: Приор-издат, 2006. 112 с. (1)
22. Тюльпин Ю.Г. Медицинская психология. М.: Медицина, 2004. 318 с. (10)
23. Учебно-методический комплекс «Психиатрия». Абакан: ХГУ, 2005. 104 с. (101)
24. Учебно-методический комплекс по дисциплине «Клиническая психология». Абакан: ХГУ, 2005. 68 с. (111)

Электронные ресурсы

1. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика, систематика. Н.Новгород: НГМА, 1998. 128 с.
2. Ганнушкин П.Б. Особенности эмоционально-волевой сферы при психопатиях.
3. Залевский Г.В. Введение в клиническую психологию. Томск, 2006. 155 с.
4. Клиническая психология как специальность.
5. Клиническая психология. Учебник для ВУЗов. / Ред. Б.Д. Карвасарский. СПб.: Питер, 2007. 959с.
6. Клиническая психология: пер. с нем. / Ред. М. Перре, У. Бауман. СПб.: Питер, 2007. 1312с.
7. Кречмер Э. Строение тела и характер.
8. Леонгард К. Акцентуированные личности. Киев, 1989.
9. Личко А.Е. Акцентуации характера как концепция в психиатрии и медицинской психологии // Обзорение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева. №1. 1993.
10. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков // Психология индивидуальных различий. Тексты / Под ред. Ю.Б. Гиппенрейтер, В.Я. Романова. М.: МГУ, 1982. С. 288-318.
11. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. Практическое руководство. М.: МедПресс, 1998. 592 с.
12. Морогин В.Г. Патопсихология и патопсихологический эксперимент. Абакан: ХГУ, 2009 (рукопись).
13. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии. 2003.
14. Хрестоматия по клинической психологии.
15. Хрестоматия по патопсихологии.
16. Шнайдер К. Клиническая психопатология. 14 изд. М.: Сфера, 1999. 309 с.
17. Ясперс К. Общая психопатология.

Психопатология в
системе психолого-
психиатрических
дисциплин

Психиатрия

Наука, изучающая причины, клинические проявления и особенности протекания психических болезней; разрабатывающая научно обоснованные методы лечения психических расстройств, правила гигиены, профилактики, диагностики, экспертизы и реабилитации больных.

Психиатрия как **практическая область медицины** занимается профилактикой и психогигиеной нервно-психических расстройств, осуществляет их клиническую диагностику и терапию, занимается вопросами психиатрической экспертизы и социально-клинической реабилитации пациентов с различными психическими расстройствами.

- «Большая» и «малая» психиатрия.
- Психофармакология.
- Психотерапия и социальная реабилитация.
- Социальная психиатрия.

История психопатологии

- Отношение к психически больным в «допсихиатрический» период. Вавилон. Египет. Иудея. Древняя Греция.
- Христианский период. Святая инквизиция.
- Первые психиатрические учреждения. Бедлам. Ф. Пинель, Ж. Эскироль, Г. Модсли, Б. Раш.
- Доклиническая психиатрия. «Соматическая» и «психическая» школа.
- Концепция дегенерации. О.Б. Морель, Ч. Ломброзо, М. Нордау.
- Использование гипноза для исследования природы аномального поведения. Ф.А. Месмер, Дж. Брэд. Ж. Шарко, И. Бернгейм, П. Жане.
- Клиническая модель психической болезни. Э. Крепелин, С.С. Корсаков.
- Проблема шизофрении. Э. Блейлер.
- Роль психоанализа в развитии представлений о психических заболеваниях. З. Фрейд, К. Юнг, А. Адлер.
- Психические расстройства с точки зрения неопсихоанализа. К. Хорни, Э. Фромм, Г. Салливан, Э. Берн.
- История российской психиатрии. В.Х. Кандинский. С.С. Корсаков, В. П. Сербский, П.Б. Ганнушкин. В.М. Бехтерев.

Медицинская и клиническая ПСИХОЛОГИЯ

- **Медицинская психология** занимается изучением психических отклонений и психологических особенностей людей, включенных в лечебный процесс; **клиническая психология** исследует психологические факторы происхождения и течения заболеваний, влияние болезней на личность, психологические аспекты лечебных воздействий.
- “Kline” означает – «у постели больного», то есть клиническая психология должна заниматься любыми психологическими проблемами, связанными с больным человеком, пациентом.
- Разделы клинической психологии: патопсихология, нейропсихология,

Специальная психология

- Раздел психологии, сложившийся на стыке психологии развития, педагогики и психиатрии.
- Предмет специальной психологии – отклонения в процессе психического развития человека, связанные с врожденными или приобретенными дефектами формирования и функционирования нервной системы.
- Изучает различные варианты патологии психического развития, проблемы аномального формирования психики.
- Особое внимание уделяется изучению особенностей умственно отсталых детей с поражениями коры головного мозга, а также детей с нарушением деятельности анализаторов, недоразвитием речи при сохранном и нарушенном слухе.
- История специальной психологии: **педология – дефектология – специальная психология.**
- В специальной психологии выделяют следующие разделы: **тифлопсихология** – психология слепых; **сурдопсихология** – психология глухих; **олигофренопсихология** – психология умственно отсталых детей с задержкой или искажением психического развития, с нарушениями речи; **патопсихология**, изучающая закономерности распада психической деятельности и формирования болезненных свойств личности.

Нейропсихология

- Раздел клинической психологии, который сложился на стыке психологии, медицины (*неврологии, нейрохирургии*) и физиологии.
- Нейропсихология исследует мозговые механизмы **высших психических функций** на материале локальных поражений головного мозга и направлена на поиск решения проблемы соотношения мозга и психики.

Психосоматика и соматопсихология

- **Психосоматика** (психосоматическая медицина) – направление в медицинской науке, основанное на признании исключительной, преимущественной или особой роли психических факторов в появлении, протекании и исходе соматических заболеваний.
- Психосоматическая медицина возникла в середине XX столетия на основе использования идей, методов и техник психоанализа с целью объяснения и терапии соматогенных неврозов и органических заболеваний. По оценкам специалистов, в индустриально развитых странах около 50% органических заболеваний носят психогенный характер.
- Психосоматика и **бихевиоральная медицина**.
- **Соматопсихология** (внутренняя картина болезни) – система субъективных отношений больного к своему заболеванию (не важно, психическому или соматическому), это индивидуальная реакция на болезнь.

Патопсихология

- Патопсихология – раздел клинической психологии, изучающий особенности и закономерности распада психической деятельности и личности при различных психических или соматических заболеваниях. Основной метод патопсихологии – **экспериментально-психологический**.
- Анализ патологических изменений психики проводится на основе сопоставления с характером формирования и протекания психических процессов, состояний и свойств личности у психически здоровых людей.

Психопатология

- Раздел психиатрии, изучающий патологию психики с помощью **общеклинических** категорий: возникновение, течение и исход болезни как клинически закономерная смена симптомов и синдромов.
- Обнаруживает, описывает, систематизирует проявления измененных психических процессов **клинико-психопатологическим** и **клинико-катамнестическим** методами, заключающимися в обнаружении, оценке и квалификации клинических проявлений психической болезни в процессе

Патопсихология и психопатология

- В отличие от патопсихологии, **психопатология** – раздел психиатрии, изучающий патологию психики с помощью общеклинических категорий – манифест, процесс, дефект – как клинически закономерную смену симптомов и синдромов.
- **Психопатология** обнаруживает, описывает и систематизирует проявления измененных психических процессов, в то время как **патопсихология** вскрывает структуру психических процессов, приводящих к наблюдаемым симптомам, выявляет особенности их протекания, но изучает психические расстройства в первую очередь экспериментальными патопсихологическими методами.
- Таким образом, объект патопсихологии и психопатологии один и тот же, но предмет и метод разные. Тем не менее, это очень близкие и взаимопроникающие друг в друга дисциплины, поэтому изучать их следует совместно.

Психопатология и гуманистическая психология

- **Естественнонаучный** подход, связь психики с мозгом. К. Прибрам и У. Пенфилд о субстрате психического.
- Механизм **наследственности** физических и психических признаков.
- Научные объяснения **этиологии** психических расстройств. Механистический подход к объяснению причин психических болезней.
- **Лечение** психических заболеваний. Психиатрия и фарминдустрия.
- Природа «духовных» состояний: традиционная и «**антипсихиатрия**». А. Маслоу: гуманистическая и трансперсональная психология.
- Использование психиатрии в политических целях.
- Внутриличностные **конфликты** и их преодоление, кризис идентичности, личностный рост.

Основные понятия клинической психопатологии

Основные клинические категории

- **Манифест** – первое проявление болезни.
- **Течение** – характер болезненного процесса во времени.
- **Дефект** – конечное состояние, к которому приводит болезненный процесс.
- **Ремиссия** – временная остановка болезненного процесса, характеризующаяся исчезновением или значительным уменьшением клинических проявлений болезни.
- **Симптом** – это медицинский показатель, критерий, который свидетельствует о наличии патологии
 - симптомы проявляются во внешнем поведении больного;
 - симптомы неоднозначны: один и тот же симптом может проявиться при различных заболеваниях, и разные симптомы могут присутствовать в одной болезни;
 - симптом – неспецифический клинический показатель; отдельный симптом – абстракция;
 - симптомы объединяются в **симптомокомплексы**, а последние – в **синдромы**.
- **Нозология** – место болезни в медицинской таксономии.

Патопсихологический и психопатологический синдром

- Патопсихологический синдром – это патогенетически обусловленная общность симптомов, выявленных **экспериментально-психологическим** методом.
- Психопатологический синдром – это закономерная совокупность **клинических** симптомов, обусловленная **этиологией** и **патогенезом** психического заболевания.

Классификация патопсихологических синдромов

- Шизофренический
(диссоциативный).
- Органический.
- Аффективно-эндогенный.
- Олигофренический.
- Личностно-аномальный.
- Психогенно-невротический.
- Психогенно-психотический.
- Алкогольно-аномальный.

Классификация

ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ

- **Позитивные** (продуктивные, плюс-симптомы) – клинически верифицируемые психические **новообразования**, отсутствовавшие в преморбидный период или на более ранних этапах развития болезненного процесса. Сенестопатия, галлюцинация, сверхценная идея и т.п.
- **Негативные** (дефицитарные, минус-симптомы) – выпадение под влиянием болезненного процесса определенных психических функций, которые были полноценно представлены в преморбиде или на ранних этапах болезни. Проявляются в виде **дефекта** – интеллектуального, эмоционального или волевого. Амнезия, анестезия, абулия, деменция и т.п.

Критерии и формы психической патологии

Этиологические факторы психических заболеваний

- наследственность;
- среда;
- соматические болезни;
- конституция;
- патологическое старение;
- неизвестные факторы.

Основные классы психических расстройств

- органические и функциональные расстройства;
- дефект, олигофрения и деменция;
- стойкие изменения личности (ПРЛ), психопатия и ПРЛ;
- патологическое состояние;
- патологическая реакция;
- психическое расстройство и психическая болезнь.

Клиническая модель болезни

- **Модель** психической болезни Э. Крепелина и С.С. Корсакова.
- **Манифест, течение, дефект, прогноз.**
- **Этиология и патогенез.**
- **Симптом, симптомокомплекс, синдром, нозология.**
- Концепция «**патос**» и «**нозос**» А.В. Снежневского
 - био-психо-социальный подход в медицине, психологии и педагогике;
 - диатез-стресс-буферная модель болезни.
- **Пограничные** нервно-психические расстройства.

Основные нозологические формы психических заболеваний

- **Неврозы**
 - неврастения;
 - истерия;
 - психастения;
 - обсессивный невроз;
 - фобия.
- **Психозы**
 - экзогенно-органические: эпилепсия, травматического, сосудистого, интоксикационного генеза;
 - эндогенные: шизофрения, МДП;
 - реактивные;
 - алкогольные: delirium tremens, алкогольный бред ревности.
- **Психопатии.**
- **Конституциональные** типы и психические расстройства.
- **Генетическая** обусловленность психических болезней.

Неврозы

- **Неврастения**
 - гипостенический вариант;
 - синдром «раздражительной слабости»;
 - гиперстенический вариант.
- **Истерия**
 - симптомы и формы проявления;
 - псевдодеменция;
 - понятие истероидной личности.
- **Психастения** – болезнь Жане
 - невроз навязчивых состояний;
 - фобия.
- **Неврозоподобные** состояния экзогенно-органического генеза.

Экзогенно-органические психозы

- Генуинная и приобретенная эпилепсия.
- Эпилептический и эпилептиформный припадок.
- Клинико-психологические особенности психической деятельности при эпилепсии.
- Изменения личности при эпилепсии.
- Сифилитические расстройства:
нейролюис – прогрессивный паралич,
сифилис мозга.

АЛКОГОЛЬНЫЕ ПСИХОЗЫ

- **Наркотическая** зависимость
 - морфинизм;
 - современные формы наркомании.
- **Хронический алкоголизм**
 - обычное и патологическое опьянение;
 - три стадии алкоголизма;
 - белая горячка;
 - алкогольный бред ревности;
 - алкогольная деградация личности.
- **Концепция аддиктивного** поведения
 - формы аддикций;
 - психологические причины аддиктивного поведения.

Эндогенные психозы

- Маниакально-депрессивный психоз (МДП)
- Классическая и атипическая форма МДП
 - витальная депрессия;
 - эндогенная депрессия;
 - невротическая депрессия.
- Шизофрения
 - dementia praecox Э. Крепелина;
 - группа шизофрений Е. Блейлера.
- Основные формы шизофрении
 - простая;
 - гебефреническая;
 - параноидная;

Клинические особенности больных шизофренией

- **Эмоциональные** нарушения при шизофрении.
- **Волевые** нарушения при шизофрении.
- Специфические нарушения **мышления** по шизофреническому типу
 - рассуждательство и резонерство;
 - паралогичность мышления;
 - нарушения механизма селективности при использовании прошлого опыта (Ю.Ф. Поляков);
 - гипервключающие понятия (Дж. Камерон).

Патопсихологический эксперимент в диагностике мышления при шизофрении

- **классификация** предметов;
- «четвертый лишний»;
- **определение** понятий;
- **сравнение** понятий;
- **переносный** смысл: пословицы и поговорки;
- **исключение** понятий.

- Сад деревья, забор, сторож, фрукты

Психопатии и акцентуации

- С. Холл: «Психопатическая личность – это человек, склонный давать **патологические реакции** на самые обычные и безобидные жизненные стимулы».
- Психодиагностика **акцентуаций** и **психопатий**.
- Акцентуированная **личность** К. Леонгарда;
- Акцентуация **характера** А.Е. Личко;
- Расстройства **влечений**; сексуальные перверзии, булимия.

Критерии психопатии П.Б. Ганнушкина

- Относительная **стабильность** во времени – малые изменения в течение жизни.
- **Тотальность** проявлений – одни и те же черты характера обнаруживаются повсюду, в любых обстоятельствах.
- Социальная **дезадаптация**, которая заключается в том, что у человека постоянно возникают жизненные трудности, испытываемые либо им самим, либо окружающими, либо теми и другими вместе.

Конституциональные типы и психические расстройства

Тип конституции	Характер	Психопатия	Психические заболевания
Пикнический	Циклоидный	Циклоидная	МДП
Астенический	Шизоидный	Шизоидная	Шизофрения

Объяснения психической патологии

- Теория **дегенерации и прогенерации**: О.Б. Морель.
- **Гениальность и помешательство**: Ч. Ломброзо.
- **Вырождение**: М. Нордау.
- Палеопсихологическая теория антропогенеза **Б.Ф. Поршнева**, антропологическая классификация человеческих видов, видизм.
- Психопатические личности в классической литературе: Н.В. Гоголь; Ф.М. Достоевский;
- **Патография** – жанр психиатрической литературы.

Генетическая обусловленность психических расстройств

Степень родства	Риск заболевания
Родители	5.1%
Братья или сестры (<i>сибсы</i>)	8.7%
Монозиготные (<i>одноййцевые</i>) близнецы	47%
Дети (<i>если один из родителей болен шизофренией</i>)	12%
Дети (<i>если оба родителя больны шизофренией</i>)	39%
Дядя или тетка	2%
Племянник или племянница	2.2%
Двоюродные сибсы	2.9%

**Патология
психических процессов и
личности**

Типология патопсихологических нарушений

- Патология познавательных процессов
 - расстройства сенсорно-перцептивной сферы;
 - расстройства памяти
 - патология мышления и речи
 - нарушения внимания;
 - патология интеллекта.
- Патология эмоциональной сферы.
- Клинико-психологические нарушения воли
 - расстройства произвольных движений и действий;
 - нарушения мотивации.
- Патология сознания и самосознания.
- Изменения личности при различных формах нервно-психических расстройств.

Расстройства сенсорно-перцептивной сферы

- Гипостезия и гиперстезия.
- Анестезия.
- Парестезия
 - синестезия;
 - сенестопатия.
- Иллюзия
 - физическая;
 - физиологическая;
 - психологическая (оптико-геометрическая);
 - патологическая.
- Иллюзия и галлюцинация.
- Псевдогаллюцинация.
- Психический автоматизм, «сделанность» мысли.
- Синдром Кандинского-Клерамбо.

Расстройства памяти

- Реминисценция.
- Гипомнезия и гипермнезия.
- Амнезия
 - антероградная и ретроградная;
 - функциональная и органическая амнезия;
 - психогенная и эндогенная;
 - алкогольная, синдром Корсакова.
- Парамнезия
 - криптомнезия;
 - конфабуляция;
 - псевдореминисценция.
- Расстройства динамической и мотивационной составляющих памяти.
- Нарушение опосредованной памяти.

Расстройства мышления и речи

- Нарушения мышления
 - нарушение операциональной и динамической стороны мышления;
 - дезинтеграция: возбужденное, заторможенное, обстоятельное, персеверация, резонерство, насильственное, аутистическое, символическое, паралогическое;
 - вторично-возникающая патологическая продукция: сверхценные идеи, бредовые идеи, навязчивые идеи.
- Симптомы
 - «скачка идей»;
 - ускорение мышления;
 - замедление мышления;
 - бред (парциальное сумасшествие): преследования, воздействия, отравления, ревности, сексуальный, реформаторства и изобретательства, ущерба, самообвинения (Котара), религиозный;
 - резонерство;
 - аутизм;
 - разорванность и разноплановость.
- Нарушения речи
 - стереотипия;
 - вербигерация
 - неологизмы
 - мутизм;
 - детализация;
 - эхолалия;
 - афазия;
 - шизофазия;
 - заикание (логоневроз);
 - олигофазия.

Нарушения внимания

- **Свойства внимания**
 - объем,
 - концентрация,
 - переключаемость;
 - распределение;
 - селективность.
- **Симптомы нарушений внимания**
 - плохая сосредоточенность;
 - отвлекаемость;
 - ригидность.
- **Синдром откликаемости «лобных» больных**

Патология интеллекта

- Олигофрения и деменция.
- Критерии олигофрении
 - способность к обучению;
 - уровень интеллекта;
 - состояние высших и низших психических функций;
 - адаптация.
- Формы олигофрении
 - дебильность;
 - имбецильность;
 - идиотия.
- Проявления деменции
 - наследственные заболевания позднего возраста: Пика, Альцгеймера;
 - черепно-мозговые травмы;
 - сосудистые расстройства;
 - опухоли мозга;
 - эндокринная патология.
- Наследственное, врожденное и приобретенное слабоумие
- Психоорганический и шизофренический дефект.

Тест на обобщение

- дорога
- самолет
- рельсы
- ЛОКОМОТИВ
- шофер
- автомобиль
- трасса
- машинист
- летчик

Патология эмоциональной сферы

- Гипотимия, гипертимия, паратимия.
- Мания и депрессия.
- Физиологический и патологический аффект.
- Эйфория и дисфория.
- Эмоциональная тупость.
- Фобия.
- Психическая анестезия (*anesthesia psychica dolorosa*).

Психические нарушения волевой сферы

- Нарушения произвольных движений и действий
 - истощаемость;
 - переключаемость;
 - пассивная подчиняемость;
 - эхокинезия: эхолалия и эхопраксия;
 - моторная обездвиженность;
 - ступор.
- Глубинные нарушения моторики
 - кататоническое возбуждение;
 - кататонический ступор;
 - каталепсия;
 - «восковая гибкость»;
 - негативизм.
- Нарушения мотивации
 - автоматизм;
 - абулия, гипобулия, гипербулия.
- Импульсивные действия
 - навязчивости;
 - компульсивные действия.

- **Клептомания** – компульсивное стремление к воровству; человек не может не украсть вещь, хотя она ему и не нужна. Эти поступки не контролируются волей.
- **Пиромания** – неконтролируемая страсть к поджогам.
- **Дромомания** – импульсивная тяга к перемене мест, к бродяжничеству.
- **Дипсомания** – компульсивная тяга к алкоголю, но, в отличие от алкоголизма, нет связи с алкогольной ситуацией. Больной может так же внезапно бросить пить, как и начать и больше никогда в жизни к алкоголю не прикасаться; ни психологической, ни физической зависимости от алкоголя не возникает. Причина дипсомании неизвестна.

- **Сознание** – это высшая ступень развития психики, обусловленная общественно-историческими факторами. Свойственно только человеку в силу его общественного развития, у животных отсутствует.
- **Сознание** как определенный уровень бодрствования.
 - **гипнотическое** состояние – частичная утрата сознания;
 - **сон** – определенное состояние сознания, уровень бодрствования;
 - **бодрствование** – непрерывный континуум; человек в каждый момент времени находится в одном из бодрствующих состояний;
 - промежуточные состояния бодрствования: **гипнагогическое** – переходное от бодрствования к естественному сну; **просоночное** состояние.
- **Сознание** используется для обозначения ясного или неясного осознания того, насколько человек способен ориентироваться во времени, в пространстве и в самом себе. Такое употребление термина теоретически не обосновано, но используется в психиатрии для решения специфических задач.
- **Сознание** в трансперсональной психологии.

Четыре обязательных признака нарушенного сознания К. Ясперса

- **Отрешенность** от реального мира, выражающаяся в неотчетливом восприятии окружающего, в его отрывочности и невозможности фиксации.
- **Дезориентация** во времени, месте, окружающих лицах и ситуации.
- **Мышление** в большей или меньшей степени бессвязно, суждения крайне примитивны или вовсе отсутствуют.
- **Запоминание** происходящих событий и субъективно полезных явлений затруднено; **воспоминание** о периоде помрачения сознания или о нем отрывочно или совсем отсутствует.

Расстройства сознания

- Виды помраченного сознания
 - сужение поля сознания;
 - оглушение;
 - просоночное состояние;
 - онейроид;
 - делирий;
 - delirium tremens;
 - сомнамбулизм;
 - альтер-Эго (расщепленность сознания);
 - сумеречное состояние сознания.
- Патология самосознания
 - дереализация и деперсонализация;
 - «де жа вю» и «жа ме вю»;
 - психический автоматизм.
- Синдром Кандинского-Клерамбо.

- **Оглушенность**. Общая заторможенность, сопровождающаяся повышением порогов восприятия. Такое состояние может возникать при эпилепсии после судорожного припадка: человек не понимает, где он находится и как сюда попал.
- **Делирий**. Наплыв галлюцинаций, в результате чего смешивается реальное и фантастическое; галлюцинации очень яркие и образные, нередко цветные, такие, что больной принимает их за реальность, но не участвует в развивающихся событиях, оставаясь внешним наблюдателем. **Delirium tremens** – белая горячка.
- **Онейроид**. Сновидное состояние, нечто сходное со сном. Обычно онейроид связан с фантастическими переживаниями, и сам больной принимает участие в происходящих событиях.
- **Спутанность** сознания. Расстройство интеграции поведения, оскудение сознания и его отрывочность.
- **Сумеречное** состояние сознания. Наблюдается при не очень глубоких психических расстройствах, обычно при истерии. Образно этот симптом можно объяснить так: если сознание человека представить в виде светового пучка, то при сумеречном состоянии он резко сужается. Отмечается тесная связь сумеречного состояния сознания с аффектами: страхом, гневом, состоянием сексуального возбуждения.
- **Транс**. Это состояние неполного сознания, которое для окружающих незаметно. Больной внешне ведет себя совершенно нормально; он может куда-нибудь уехать, а потом удивляться, как сюда попал.
- Альтернирующая личность, **альтер-Эго** – «личность, которая меняется». Суть

Патология самосознания

- **Дереализация.** В этом состоянии человек воспринимает окружающий мир как нереальный, события происходят как бы во сне. Иногда дереализация может возникнуть в состоянии сильного утомления и при способствующих внешних условиях. «Де жа вю» и «жа ме вю».
- **Деперсонализация.** Человек перестает ощущать себя как единое, целостное «Я». Возникает только при психической патологии, в норме не встречается. Больной может чувствовать прикосновение, но считать, что прикасаются не к нему. Происходит отчуждение собственного ощущения. Тесно связана с эмоциональными состояниями, с психическими **автоматизмами**, с потерей чувства субъективности. У больного отчуждаются собственные психические акты.
- Особенности патологии сознания и самосознания при шизофрении. Синдром **Кандинского-Клерамбо**.

Изменения личности при психической патологии

- Шизофрения и МДП.
- Эпилепсия и органические поражения ЦНС.
- Неврозы и неврозоподобные состояния экзогенно-органического генеза.
- Психопатии.
- Клинико-психологическая диагностика личности.

Клинико-психологическая диагностика личности

- Миннесотский многопрофильный личностный тест.
- Патохарактерологический диагностический опросник.
- Метод незаконченных предложений.
- Проективная психодиагностика личности.
- Патопсихологический эксперимент.

Клинико-
психологическое
обследование

Показания для клинико-психологического обследования

- диагностика стертых форм психического заболевания;
- сосудистые расстройства;
- выявлении дефекта;
- реконструкция личности;
- определение компенсаторных возможностей;
- экспертиза.

Этапы клинико-психологического обследования

- заочное ознакомление с историей болезни;
- беседа;
- патопсихологический эксперимент;
- обработка результатов;
- психологическое заключение.

Экспериментальные

патопсихологические методы

- проба на классификацию: классифицировать карточки с изображениями предметов, животных и людей по любым признакам;
- методика «Четвертый лишний»: объединить три предмета на основе любого признака и исключить четвертый;
- установление связи между понятиями по образцу: выбрать из нескольких пар понятий наиболее соответствующую образцу;
- проба на обобщение: из пяти предложенных понятий обобщить четыре.
- сравнение понятий: обобщить два понятия, подведя их под более общую категорию.
- проективные техники: тесты Д. Роршаха и С. Розенцвейга, ТАТ, тест восьми влечений Сонди.
- субъективная оценка различных полярных качеств по методу семантического дифференциала (*шкала Дембо-Рубинштейн*);
- корректурная проба Бурдона, таблицы Шульте, счет по Крепелину.
- манипулятивные методы: кубики Косса, куб Линка.

Пример патопсихологического эксперимента (*проба Эббингауза*)

Тип ошибок	Контроль	Больные	Симулянты	Псевдо
1. Ряды воспроизведены не полностью.	+	+	+	+
2. Все цифры названы правильно, но нарушен их порядок.	+	+	+	+
3. То же, но в коротком ряду.	-	-	+	+
4. Одна цифра подменяется другой.	-	-	+	+
5. Воспроизводится лишь фрагмент ряда.	-	-	+	+
6. Названо цифр больше, чем было предъявлено.	-	+	-	-

Семинар 1. Психический дизонтогенез

1. Органическое недоразвитие.
2. Задержанный дизонтогенез.
3. Искривленный дизонтогенез.
4. Факторы аномального развития.
5. Влияние социальной среды.

Литература

1. Мэш Э. Детская патопсихология. СПб: прайм-ЕВРОЗНАК, 2003. 384 с. (2)
2. Ремшид Х. Детская и подростковая психиатрия. М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. 624 с. (12)
3. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология. Учебник для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 880 с. (41+2)
4. Специальная психология. Учебное пособие. / Ред. В.И. Лубовский. М.: Академия, 2007. 461с. (15+1+17)

Семинар 2. Клиническая модель психической болезни

1. Манифест, течение, дефект.
2. Симптом, синдром, нозология.
3. Продуктивные и дефицитарные симптомы.
4. Морбид и преморбид.
5. Адаптация и дезадаптация.
6. Компенсация и декомпенсация.
7. Диатез-стресс-буферная модель психической болезни.

Литература

1. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика, систематика. Н.Новгород: НГМА, 1998. 128 с. (ЭР)
2. Клиническая психология. Т. 2. Частная патопсихология / Под ред. А.Б. Холмогоровой. М.: Академия, 2012. 432 с.
3. Руководство по психиатрии Т. 1. / Под ред. А.В. Снежневского. М., 1983. 488 с.
4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология. Учебник для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 880 с. (41+2)
5. Ясперс К. Общая психопатология. (ЭР)

Семинар 3. Объяснительные модели психопатологических феноменов

1. Клинические теории

- Концепция дегенерации
- Прогенерация
- Гениальность и безумие

2. Биологические механизмы психической патологии

- Органическая природа психической патологии
- Физиологические редукции
- Учение о стрессе как объяснительный принцип психических расстройств

3. Психологические модели психической патологии

Литература

1. Ломброзо Ц. Гениальность и помешательство. Репринтное воспроизведение издания Ф. Павленкова. СПб, 1892.
2. Морогин В.Г. Клиническая психология. Учебное пособие. Абакан: ХГУ им. Н.Ф. Катанова, 2014. 186 с.
3. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология. Учебник для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 880 с. (41+2)
4. Сироткина И. Классики и психиатры: психиатрия в российской культуре конца XIX – начала XX века. М.: Новое литературное обозрение, 2008. 272 с.
5. Фейгенберг И.М. Мозг, психика, здоровье. М.: Наука, 1973. 111 с. (2)