



Клиническая психология



Список литературы

- *1. Клиническая психология. Под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб., 2002*
- *2. Клиническая психология. Под ред. М. Перре, У. Бауманна. – СПб., 2002*
- *3. Клиническая психология. Н. А. Государев. Учебное пособие.- М., «Ось – 89», 2007*

Клиническая психология -

междисциплинарная медико-психологическая наука, предмет которой – психические расстройства (нарушения) и психические аспекты соматических расстройств (болезней)

- Этиология (анализ условий возникновения расстройств)*
- Классификация*
- Диагностика*
- Эпидемиология*
- Интервенция (профилактика, психотерапия, реабилитация, охрана здоровья, оценка)*

Предмет и объект исследования клинической психологии



*Выявление
общих
закономерностей*

*Изучение
особенностей
больного*

Предметом общей клинической психологии являются:

- *1. Основные закономерности психологии больного, психологии медицинского работника*
- *2. Психосоматические и соматопсихические взаимодействия*
- *3. Индивидуальность, эволюция человека*
- *4. Вопросы врачебного долга*
- *5. Психогигиена*
- *6. Общая психотерапия*

Предметом частной клинической психологии являются:

- *1. Особенности психических процессов у психических больных*
- *2. Психика пациентов при хирургических вмешательствах*
- *3. Особенности психики больных, страдающих различными заболеваниями*
- *4. Психика больных с различными видами дизонтогении*
- *5. Психика больных алкоголизмом и наркоманией*

Объект клинической психологии

Б. Д. Карвасарский:

- *Человек с трудностями адаптации и самореализации, которые связаны с его физическим, социальным и духовным состоянием*

Цели и структура клинической психологии

- *1. Изучение психических факторов, влияющих на развитие болезней, их профилактику и лечение*
- *2. Изучение влияния болезней на психику*
- *3. Изучение психических проявлений различных болезней в их динамике*
- *4. Изучение нарушений развития психики*
- *5. Разработка принципов и методов психологического исследования в клинике и др.*

Разделы клинической психологии

*Психиатрическая
клиника*



Патопсихология

*Неврологическая
клиника*



Нейропсихология

*Соматическая
клиника*



Психосоматика

- *Патопсихология – изучает нарушения психической деятельности, закономерности распада психики по сравнению с нормой*
- *Нейропсихология – изучает заболевания ЦНС, преимущественно локально очаговые поражения головного мозга*
- *Психосоматика – изучает как изменения психики влияют на возникновение соматических заболеваний*

- **Клинический подход** – установление диагноза и лечение психической патологии клинико-лабораторными методами (нозологический подход, диагностика психических нарушений)
- **Психологический подход** – изучение личности больного человека психологическими методами, составление рекомендаций для лечащих врачей (психическое развитие, дизонтогенез, патологическое формирование личности, диагностическая патопсихология)
- **Биопсихологический подход** – изучение связи психических феноменов с процессами в органах и системах организма, с повреждением структур головного мозга (психосоматическая медицина, нейропсихология)

Взаимосвязь клинической психологии с другими науками



История образования клинической психологии

Конец XIX в (Ж.-М. Шарко, П. Жане, А. Бине и др.) - исследовали индивидуально – психологические особенности психически больных, вундеркиндов и лиц, одаренных парапсихологическими способностями.

Начало XX в (К. Ясперс) – психопатология – исследование личности душевнобольных.

Медицинская психология – Психология, которая исцеляет.

Патопсихология – психические отклонения от нормы, границы психологической нормы и действие ее механизмов.

Середина XX в – понятие «клиническая психология» – греч. – «постельная принадлежность» - изучает состояние больного, нуждающегося в постельном режиме, в лечении.

Однако, понятие клинической психологии родилось в 1896 году в США (Л. Уитмер) – психология нестандартной, отклоняющейся от нормы индивидуальности.

В начале XIX в – (Хейнроф, Якоби) - понятие «психосоматическая медицина» - причины психических болезней.

Отечественная патопсихология (Б. В. Зейгарник) – изучает психические процессы в условиях отклонения от нормы как процессы распада психики, структуры личности, ее деятельности с целью совершенствования концепций психического развития и переноса полученных знаний в коррекционную педагогику.

Середина XX в - СССР - нейропсихология (А. Р. Лурия, П. К. Анохин, Л. С. Выготский и др.)

Практические задачи и функции психолога

- *1. Повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей человека*
- *2. Гармонизацию психического развития*
- *3. Охрану здоровья*
- *4. Профилактику и психологическую реабилитацию*

Особенности и задачи патопсихологического исследования

- *1. Решение задач дифференциальной диагностики*
- *2. Оценка структуры и степени нервно – психических расстройств*
- *3. Диагностика психического развития и выбор путей обучения и переобучения*
- *4. Исследование личности и социальной среды больного*
- *5. Оценка динамики психических нарушений*
- *6. Экспертная работа*

Методы патопсихологического исследования

- *1. Метод «Формирования искусственных понятий»*
- *2. Метод «Классификации предметов»*
- *3. Метод «Корректирных проб»*
- *4. Метод «Незаконченных предложений»*
- *5. Метод «Попарных профилей»*
- *6. Тематический апперцепционный тест (ТАТ) и др.*

Норма и патология. Здоровье и болезнь

Норма – это термин, в который вкладывается два содержания:

- 1. Статистическое содержание нормы: уровень функционирования организма или личности, который свойственен большинству людей и является типичным (статистическая норма)*
- 2. Оценочное содержание нормы:*
 - идеальный образец состояния человека (совершенство).*
 - функциональные нормы*
 - социальные нормы*
 - индивидуальная норма*

Любое отклонение от нормы – патология - (медицинский термин) - нарушение на биологическом уровне функционирования организма

Клиническая психология включает в понятие патология и такие отклонения от нормы, в которых нет никаких биологических компонентов («патологическое развитие личности»). Нормальное состояние, функционирование или развитие личности изменяется вследствие морфно-функциональных нарушений (на уровне мозговых, психофизиологических, эндокринных и иных биологических механизмов регуляции поведения)

1. Патология (др.греч – *patos*- страдание – отклонения от нормы, при которых человек чувствует эмоциональный дискомфорт.
2. Патология как причина отклонения от нормы. У одного и того же человека может быть не одна, а несколько противоположных причин не только биологического, но и социального происхождения.
3. Патология – как оценочный компонент. Навешивание на человека, не соответствующего доминирующим идеальным или статистическим нормам, ярлыка «больного».

Расстройство – отсутствие или нарушение существовавшего ранее обычного для человека состояния. Могут вызываться взаимодействием ряда факторов биологического, психологического и социального уровня.

Критерии расстройства:

1. Отдельные типы реакций, превышающие статистически выявленную частоту их возникновения
2. Состояния, мешающие человеку адекватно реализовать поставленные цели
3. Типы поведения, от которых страдает и получает физический ущерб сам индивид

В детской психиатрии нормой считается то, что соответствует социальным задачам психофизиологического развития личности ребенка на каждом возрастном этапе

**Критерии типичных психических
возрастных расстройств:**

- *Соматовегетативные (до 3-х лет)*
- *Психомоторные (до 7 лет)*
- *Аффективные (до 10 лет)*
- *Идеаторные (до 17 лет)*

На социальном уровне функционирования человека норма и патология (расстройство) выступают в качестве состояний здоровья и болезни

Состояние здоровья:

1. *Негативное определение здоровья – отсутствие патологии и соответствие норме. Норма – здоровье, патология – болезнь.*

2. *Позитивное определение здоровья – не сводит последнее к простому отсутствию болезни, а пытается раскрыть его автономное от болезни содержание*

Общее определение здоровья (ВОЗ) –

состояние, при котором:

- 1. Сохранены все структурные и функциональные характеристики организма*
- 2. Имеется высокая приспособляемость к изменениям в привычной природной и социальной среде*
- 3. Сохраняется эмоциональное и социальное благополучие*

Критерии психического здоровья (ВОЗ):

1. Осознание и чувство непрерывности, постоянства своего «Я»
2. Чувство постоянства переживаний в однотипных ситуациях
3. Критичность к себе и к результатам своей деятельности
4. Соответствие психических реакций силе и частоте средовых воздействий
5. Способность управления своим поведением в соответствии с общепринятыми нормами
6. Способность планировать свою
7. Способность изменять поведение в зависимости от ситуации

В определении болезни существуют две точки зрения:

- 1. Болезнь есть любое состояние, диагностируемое профессионалом (оценочное по объективным признакам расстройство функционирования)*
- 2. Болезнь есть субъективное ощущение себя больным (состояние скорее отражает проблемы пациента, а не само расстройство)*

Болезнь приводит к ограничению социального пространства общения и деятельности человека, к временной или постоянной (инвалидность), частичной или полной потери способности к труду

Нетрудоспособность - ограниченность конкретного индивидуума, вытекающая из дефекта или инвалидности, которая препятствует или лишает его возможности исполнять социальную роль.

Инвалидность - любое ограничение или отсутствие способности осуществлять ту или иную деятельность

Дефект – любая утрата анатомической структуры (а вместе с ней психической и физиологической функции) или существенное отклонение от нее

Т. о., болезнь и дефект могут привести к инвалидности, а инвалидность – к нетрудоспособности

Природа психических расстройств

Генетическая (наследственность)

Биохимическая (обмен веществ)

Нейрофизиологическая (деятельность нервной системы, мозга)

Психфизиологическая (темперамент)

Личностная (мотивация, интеллект, характер)

Социально – психическая (социальные роли, социальная компетентность человека)

Социальная (социальное окружение человека)

Природная (геофизическая среда обитания)

Фазы развития психического нарушения

- 1. «Пре – и перинатальные» фазы – связаны с повреждающими здоровье агентами во время беременности и родов, создающими биологические (органические) предпосылки психических нарушений (первичный дефект)*
- 2. В фазе «первичной социализации» особенности природной и социальной способны оказать дополнительное воздействие на формирующуюся психику ребенка (вторичный дефект)*

3. «Продромальная» фаза болезни – включается пусковой (триггерный) механизм в результате превалирования провоцирующих факторов болезни над протективными (защитными) силами сохранения здоровья

4. Фаза «дебюта» - манифестация заболевания (жалобы, симптомы)

5. Фаза «последования» – особенности течения и последствия заболевания

Болезнь и социально – психологическая дезадаптация человека могут находиться по отношению друг к другу и как причина, и как следствие.

Психофизиологическим механизмом дезадаптации и психогенных заболеваний является эмоциональный стресс.

Эмоция выражает наиболее значимые потребности в состояниях, когда человек информационно не подготовлен к адекватному восприятию ситуации и реагированию на нее.