

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ /ПРАКТИКИ

Б1.Б.28 Клиническая психология

Автор: Грехов Р.А.

Код и наименование направления подготовки, профиля:

37.05.02 «Психология служебной деятельности» (специальность), специализация «Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности»

Квалификация (степень) выпускника: психолог

Форма обучения:

очная

Цель освоения дисциплины: формирование компетенции

УК-9 - Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

ОПК-11 - Способен проводить работу по психологической реабилитации лиц, получивших психические травмы, осуществлять комплекс мер по социально-психологической реадaptации сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц, действовавших в экстремальных условиях

ОПК-13 - Способен осуществлять психологическую профилактику отклонений в личностном развитии сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц, которые приводят к риску профессиональной деформации или асоциального поведения

ПК – 7 - Способность изучать психические свойства и состояния человека в норме и патологии, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию

План курса:

Тема 1. Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.

Клиническая психология как область психологического научно-практического знания, возникающая при взаимодействии систем психологических и медицинских наук. Особенности клинической психологии, ее предмет, цели и задачи. Отличие клинической психологии от медицинской. Клиническая психология как область психологической науки, изучающая роль внешних и внутренних факторов в возникновении различных нарушений психики, частные и общие закономерности этих нарушений и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях (Ю.Ф.Поляков). Место клинической психологии среди других наук: медицины, психологии, философии, социологии, педагогики и др. История клинической психологии. Формирование взглядов на связь телесных (соматических) процессов с «душевыми», связь мозга и психики и т.д. Вклад Галля, Брока, Вернике, Крепелина, Блейлера, Фрейда, Рибо, Кречмера, Юнга, и др. Влияние взглядов И.М.Сеченова на формирование клинической психологии. Первые психологические лаборатории в клиниках нервных и «душевных» болезней в России: В.М.Бехтерев – в Казани (1885г.), С.С.Корсаков в Москве (1886г.) и др. Появление термина «медицинская психология». Основные направления клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психология соматических больных, психология аномального ребенка (дизонтогенез) и др.

Современное состояние клинической психологии: основные проблемы и тенденции развития исследования влияния заболеваний на психику человека; анализ влияния психологических факторов появления, развитие и лечение болезней; изучение роли психического в качестве фактора противостоящего возникновению и течению заболеваний; изучение проявлений и динамики нарушений психики при различных заболеваниях; исследование влияния особенностей взаимоотношений больного человека с окружающей средой на процесс выздоровления. Ятрогении. Деонтологические аспекты

клинической психологии. Принципы и методы клинической работы. Прикладное значение клинической психологии. Роль психолога в психиатрических, неврологических и соматических медицинских учреждениях. Клиникопсихологическая диагностика, психологическая коррекция и психотерапия, задачи реабилитации, участие в различных видах экспертиз (судебно-психиатрическая, психолого-педагогическая, воинская, трудовая и т.д. Психогигиена и психопрофилактика (основная задача – укрепление психического здоровья человека, формирование культуры здоровья; профилактическая работа в группах повышенного риска). Роль клинико-психологических исследований в развитии общей теории психологии. Клиническая психология как область теоретической психологии, решающая фундаментальные психологические проблемы на моделях патологии психики.

Общепсихологические представления о генезе и структуре психики как о сложном системном явлении – теоретическая база для всех направлений отечественной клинической психологии. Понятие о высших психических функциях (по Л.С.Выготскому) как системных психических процессах, социальных по своему происхождению которые являются произвольными, осознанными и опосредствованными.

Теоретические основы различных областей клинической психологии, как самостоятельных научных направлений: нейропсихология – теория системной динамической локализации высших психических функций; патопсихология и психосоматика – системно-структурный подход к изучению нарушений психики, концепция патопсихологических факторов; психология аномального развития ребенка – концепция дизонтогенеза психического развития, стадийность психического развития в онтогенезе, критические возрастные периоды и т.д.

Основные категории теоретического аппарата. Категория «факторов» как основы формирования и протекания психической деятельности, изменение (нарушение) которых приводит к изменению связанных с ними психических процессов и состояний. Типы и природа факторов.

Связь факторов и синдромов. Категория психологического синдрома как системы из измененных психических процессов и свойств психики, являющихся следствием нарушений тех или иных факторов. Качественный, системно-структурный анализ патологии психики. Направленность клинико-психологических исследований на раскрытие внутренней структуры психических процессов и ее изменений. Предмет анализа как процессуальная характеристика. Патология психики модели изменения (нарушения или выпадения) определенных звеньев в структуре психической деятельности человека. Изучение различного характера этих изменений при разных видах патологии – инструмент анализа функциональной роли конкретных звеньев в структуре психической деятельности. Теоретические проблемы клинической психологии и подходы к их решению на моделях патологии психики. Представления о норме и патологии. Понятие психического здоровья. Клинико-психологическая диагностика как наиболее важная задача клинической психологии. Роль клинического психолога в клинико-психологической диагностике в психиатрической клинике; топическая психологическая диагностика в клинике локальных поражений мозга; личностная (типологическая) – в соматических и неврологических клиниках; функциональная для оценки динамики психического состояния; диагностика уровня психического развития детей. Участие клинического психолога в решении экспертных задач (напр., психолого-психиатрическая экспертиза, военно-медицинская, учебно-трудовая, психолого-педагогическая и т.д.). Клинико-психологические формы воздействия и психологическая помощь. Понятия психологической коррекции и психотерапии. Реабилитация – система комплексных мероприятий медицинского, психологического и социального характера.

Тема 2. Основные понятия психиатрии

Предмет и задачи психиатрии. Понятия симптом и синдром. Этиология психических заболеваний. Роль Крепелина в создании классификации. Нозологический и феноменологический принципы классификации. Психопатологическая симптоматика. Основные психические заболевания (психотические, невротические и т.д.). Диагностические критерии психозов (в современных классификациях употребляется термин «расстройство»). Шизофрения как пример психотического расстройства. Пограничные психические расстройства. Характерные особенности психогенных заболеваний (на примере реактивных психозов и неврозов). Критерии и варианты психопатий по Ганнушкину.

Современные классификаторы психических болезней - DSM IV и МКБ-10. Основные разделы психопсихологии.

Патопсихология. Предмет патопсихологии как науки, изучающей «закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме (Б.В.Зейгарник). Отличие предмета патопсихологии от предмета психопатологии. История развития патопсихологии. Роль идей В.М.Бехтерева, С.С.Корсакова, Л.С.Выготского в становлении патопсихологии. Вклад Б.В.Зейгарник, Н.Мясищева, С.Я.Рубинштейн в развитие патопсихологии. Соотношение патопсихологии с другими смежными дисциплинами. Роль патопсихологического исследования в изучении психических болезней. Патопсихологический эксперимент как моделирование различных видов психической деятельности. Особенности построения патопсихологического исследования (напр., обязательный качественный анализ нарушений, а не только количественный, и т.д.). Патопсихологические синдромы и их характеристика. Практические задачи патопсихологии.

Тема 3. Нарушения сознания

Категория сознания в философии, психологии и психиатрии. Рабочее определение сознания в патопсихологии как нарушения ориентировки в месте, времени и своем состоянии. Психологические характеристики различных видов нарушения сознания. Синдромы выключения сознания: кома, сопор, оглушенное состояние сознания. Синдромы помрачения сознания:

делирий, онейроид, сумеречное помрачение сознания.

Критерии нарушения сознания. Нарушения самосознания.

Тема 4. Расстройства восприятия

Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах. Иллюзии. Аффективные, вербальные и аргидолические иллюзии. Комбинированные галлюцинации. Истинные галлюцинации и ложные или псевдогаллюцинации. Отличие галлюцинаций от фантазий и представлений. функциональные галлюцинации. Гипотезы о природе галлюцинаций. Понятие агнозии.

Тема 5. Расстройства памяти

Общие представления о памяти как о сложной системе, обеспечивающей запечатление, хранение и воспроизведение следов. Классификация видов памяти по критериям длительности, модальности, степени произвольности и т.д. «Эффект Зейгарник» – феномен лучшего воспроизведения незавершенных действий. Интерференция (гомо- и гетерогенная). Феноменология нарушений памяти. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти. Дисмнезии: гипермнезия, гипомнезия, амнезия. Антероградная и ретроградная амнезия.

Прогрессирующая амнезия (закон Рибо – Джексона). Психогенная (аффектогенная) амнезия. Парамнезии (искажения, обманы памяти): псевдореминисценции – ложные воспоминания и конфабуляции. Нарушения памяти как мнестической деятельности. Динамические расстройства памяти. Мотивация и память. Нарушение опосредованной памяти. Методики, позволяющие выявить расстройства памяти. Эйдетизм, фотографическая память, криптомнезия.

Тема 6. Расстройства интеллекта и мышления

Общая характеристика мышления. Структурные и динамические компоненты мышления. Виды мышления. Мышление и интеллект. Нарушение интеллекта при деменции и олигофрении. Классификация нарушений мышления по Б.В.Зейгарник. Изменения динамики мыслительных процессов: ускорение мышления напр., скачка идей (fuga idearum) при мании. Замедление мышления на примере депрессивных больных. Нарушение мотивационного компонента мышления: резонерство, разноплановость и т.д. Нарушение критичности. Нарушение операциональной стороны мышления, выражающееся в снижении уровня обобщения или в искажении процесса обобщения.

Нарушение продуктивности мышления: навязчивые (idée fixe), сверхценные и бредовые идеи. Первичный бред (интерпретативный или систематизированный) – нарушение логического познания, патологическая интерпретация действительности. Чувственный (образный) бред.

Основные бредовые синдромы (паранойяльный, галлюцинаторно-параноидный, парафрен-

ный и т.д.).

Нарушения мышления, характерные для разных психических заболеваний. Психопатические личности и сверхценные идеи. Методы исследования нарушений мышления:

Тема 7. Нарушения эмоционально-личностной сферы

Общая характеристика эмоционально-личностной сферы как системного образования.

Уровни эмоционально-личностной сферы (по Б.Н.Мясищеву): эмоциональная реактивность, эмоциональные состояния, эмоционально-личностные качества (отношения). Основные параметры (знак, модальность, интенсивность, длительность и т.д.) и функции эмоций (оценочная, регуляторная, коммуникативная и т.д.). Понятие стресса (по Селье). Нарушения эмоций и чувств при психических заболеваниях. Патологический аффект. Депрессии и их виды (эндогенная и реактивная). Дисфория. Депрессия и мания как противоположные варианты аффективного спектра. Маниакальные и гипоманиакальные состояния. Эйфория. Эмоциональные нарушения при неврозах по Б.Д.Карвасарскому (лабильность эмоций, склонность к фрустрации, невротическая тревога, страх и т.д.). Эмоциональная патология при истерии.

Изменение мотивационной сферы при психических заболеваниях по Б.В.Зейгарник. Нарушения личности при нервной анорексии. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов на примере алкоголизма Аддиктивное поведение. Нарушение смыслообразования на примере больных шизофренией. Нарушение критичности поведения.

Акцентуации характера (и их слабые звенья) и краевые психопатии. Классификация психопатий по П.Б.Ганнушкину. Основные диагностические критерии психопатии: тотальность, стабильность, социальная дезадаптация. Психологическая и клиническая феноменология аномалий личности. Расстройства личности по МКБ-10, класс F-6: параноидное, шизоидное, диссоциальное, эмоционально неустойчивое, истерическое, обсессивно-компульсивное, тревожное, зависимое и др. Методы исследования расстройств личности

Нейропсихология. определение нейропсихологии как отрасли психологической науки, сложившейся на стыке психологии, нейрохирургии, анатомии и др. и изучающей мозговую организацию высших психических функций методом синдромного анализа и их нарушения в клинике локальных поражений мозга. Предмет и метод нейропсихологии. Роль нейропсихологических исследований в изучении общепсихологических проблем. Место нейропсихологии среди других наук (ее связь с медициной, биологией, философией и т.д.). Нейропсихология как один из основных разделов клинической психологии, изучающий расстройства психики при нарушении работы мозга и разрабатывающий методы диагностики и восстановления нарушенных психических функций. Основные направления нейропсихологии: клиническая, экспериментальная, реабилитационная.

Тема 8. Теоретические основы нейропсихологии

Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга.

Концепция А.Р.Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга Теория системной динамической локализации функций. Высшие психические функции человека (по Л.С.Выготскому) - социальные по своему происхождению сложные системные психические процессы (произвольные, осознанные и опосредованные). Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия.

Тема 9. Нарушения восприятия (агнозии)

Представление о сенсорных и гностических нарушениях.. Характерные признаки агнозии Основные типы агнозий.

Тема 10. Нарушения произвольных движений (апраксии)

Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга. Виды апраксий по А.Р.Лурия:

Эхопраксии. Нейропсихологические методы, позволяющие выявить наличие апраксии.

Тема 11. Нарушения речи (афазии)

Психологическая структура речи. Виды речи. Классификация афазий по А.Р.Лурия:

Псевдоафазия. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Методы исследования нарушений речи.

Тема 12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

Психологическая структура памяти. Виды и формы памяти. Интерференция. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность. Нарушения памяти при поражении лобных долей мозга (роль III блока). Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (роль II блока). Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении медиальных отделов лобных и височных долей мозга, лимбических структур, диэнцефальной области и т.д. (связь с различными уровнями I блока). Патология памяти в контексте межполушарной асимметрии. Проблема восстановления памяти. Методы исследования нарушений памяти.

Тема 13. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Психологическая структура мышления. Виды мышления. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга (распад планирования и контроля при сохранности умственных операций). Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга (распад отдельных операций при сохранности планирования и контроля). Нарушения мышления при поражении неспецифической системы (истощаемость, низкая продуктивность и т.д.). Особенности нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга. Методы исследования нарушений мышления.

Тема 14. Психология аномального развития

Дизонтогенез – нарушения, отклонения в индивидуальном развитии ребенка в период морфологического созревания органов и систем организма, несоответствие интеллекта и психики в целом возрастным нормам вследствие нарушения развития. Особенности детского патопсихологического обследования. Недоразвитие и распад. Уровни возрастных симптомов.

Биологические и социальные факторы в этиологии и патогенезе дизонтогенезов. Роль сензитивных периодов. Гетерохрония (разновременность формирования различных функций) нормального развития. Асинхрония (диспропорциональность) развития в виде ретардации, акселерации или их сочетания. Нарушения развития отдельных психических функций и межфункциональных связей (регресс, распад, изоляция и фиксация функции). Факторы, влияющие на характер нарушений (этиология, локализация и степень поражения, время возникновения и длительность воздействия, а также социальные условия, в которых пребывает больной ребенок). Первичные и вторичные дефекты (механизм возникновения вторичного дефекта и его направление).

Варианты психического дизонтогенеза по В.В.Лебединскому: недоразвитие (напр., олигофрения); задержка развития; поврежденное развитие (напр., органическая деменция); дефицитарное развитие (дети с недоразвитием или повреждением анализаторных систем); искаженное развитие (напр., аутизм); дисгармоническое развитие (напр., психопатии). Сочетание различных вариантов дизонтогенеза (на примере шизофрении).

Тема 15. Психосоматика

Проблема связи психической и соматической сфер (на модели психосоматических болезней). Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания, в этиологии и развитии которых существенную роль играют психические факторы. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии. Основные виды психосоматических расстройств. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях. Понятие «Внутренняя картина болезни» (по Р.А.Лурия). Влияние особенностей психики человека на возникновение и течение соматических заболеваний. Психосоматический симптом и психосоматический феномен. Психологическая специфика телесности человека. Концепция «психологии телесности» В.В.Николаевой. Принципы реабилитации больных в соматических клиниках. Психотерапия как основной метод в психосоматике.

Тема 16. Психотерапия

Задачи психотерапии (по Б.Д.Карвасарскому). Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Психологическая коррекция. Связь психологической коррекции с психогигиеной и психопрофилактикой. Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.).

Формы психотерапии (индивидуальная и групповая). Основные методы психотерапии и психокоррекции. Подход к психотерапии в рамках клинической психологии как к комплексному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных

психических и психосоматических заболеваниях. Понимание процесса реабилитации как системной деятельности (М.М.Кабанов). Этика психотерапии.

Тема 17. Психология посттравматического стресса.

Актуальность проблемы. Понятия: стресс, посттравматический стресс, психическая травма. Виды травматических ситуаций. Синдром посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Критерии ПТСР по DSM-IV

Формы текущего контроля и промежуточной аттестации:

В ходе реализации дисциплины Б1.Б.28 «Клиническая психология» используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос, отчет по результатам психодиагностического тестирования.

В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

Этап освоения компетенции	Показатель оценивания	Критерий оценивания
УК-9.1 Способность оказывать психологическое воздействие на клиентов и социальное окружение клиентов с учетом психологической и психической специфики человека	Проводит психодиагностику с целью определения клинического статуса человека Различает норму развития от патологического развития личности	Точно определяет специфику психического развития человека Осуществляет анализ анамнеза, проводит грамотную клиническую психодиагностику
ОПК-11.2 Способен провести комплекс мер по выявлению лиц, нуждающихся в психологической реабилитации	Использует психологические методы на практике Владеет навыком проведения наблюдения и беседы	Точно описывает - первичные показатели теста, норма и нормальное распределение, этические принципы работы психодиагноста. Верно определяет теоретические основания: - психофизических методов; - проективных методов; - основные виды тестов для психологического обследования. Верно описывает характеристики и процедуру проведения тестов Правильно определяет уровень развития познавательной и мотивационно-волевой сферы. Проводит наблюдение и беседы в соответствии с требованиями к данным методам исследования. Умеет логично и обоснованно обобщать и оценивать результаты психодиагностического обследования Точно и в соответствии с полученными данными формулирует выводы и рекомендации Точно анализирует данные полученные в результате психологического обследования. Правильно систематизирует информацию полученную в результате проведения техник беседы и наблюдения. Правильно сопоставляет полученные данные с показателями в нормального развития и при психических отклонениях.

<p>ОПК-13.1 Способен выявить отклонения в личностном развитии лиц</p>	<p>Знает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты. Разрабатывает программы и проводит клинико-психологическое обследование. Обобщает и оценивает результаты психодиагностического обследования. Формулирует выводов и рекомендаций на основе полученных показателей теста.</p>	<p>Точно описывает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты. Разрабатывает в соответствии с требованиями коррекционные программы и проводит клинико-психологическое обследование. Обобщены и оценены результаты психодиагностического обследования в соответствии с этическими принципами работы психодиагноста Сформулированы корректные выводы и рекомендации на основе полученных показателей, в соответствии с этическими нормами психодиагностики</p>
<p>2 этап (ПК-7.2.1) Способность определить адекватность или патологичность психического развития Подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов. Проводить психологическое тестирование в соответствии с целями Разрабатывать программы и проводить психологическое обследование клиентов. Выявление типичных психологических проблем разных социальных групп клиентов</p>	<p>Знает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты. Разрабатывает программы и проводит клинико-психологическое обследование. Обобщает и оценивает результаты психодиагностического обследования. Формулирует выводов и рекомендаций на основе полученных показателей теста.</p>	<p>Точно описывает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты. Разрабатывает в соответствии с требованиями коррекционные программы и проводит клинико-психологическое обследование. Обобщены и оценены результаты психодиагностического обследования в соответствии с этическими принципами работы психодиагноста Сформулированы корректные выводы и рекомендации на основе полученных показателей, в соответствии с этическими нормами психодиагностики.</p>

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета методом устного опроса.

Основная литература:

1. *Александр Ф.* Психосоматическая медицина. — М., 2000.
2. *Александровский Ю. А.* Пограничные психические расстройства. - М., 1997.
3. *Ананьев В. А.* Введение в психологию здоровья. — СПб, 1998
4. *Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н.,* Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и клинических психологов. Учебно-методическое пособие - Воронеж: МОДЭК, 2002.