

# 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, врачебно-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. Эйдети́зм, 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); дефицитное 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.