

М.У.

Удачаина В Г уч 5

№ 1595

Программа дисциплины

03-12226

Клиническая психолог'02



МИНИСТЕРСТВО ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ (МШПТ)

---

Кафедра психологии и социологии

**Е.Г. Удачна**

Утверждено  
советом по гуманитарному  
образованию университета

**Программа дисциплины  
Клиническая психология**

(для студентов, обучающихся по специальности  
020400 – Психология)

**МОСКВА – 2002**

УДК 159.9  
У 28

Удачина Е.Г. Программа дисциплины «Клиническая психология» для студентов, обучающихся по специальности «Психология». – М.: МНИИТ. 2002. – 52 с.

© Московский государственный университет путей сообщения (МНИИТ), 2002

---

Подписано в печать - 28.03.02.

Формат 80x84/16

Объем - 3,25 л.л.

Заказ № 435.

Тир: 100.

Цена - 19 руб. 50 коп.

---

127994, Москва, ул. Образцова, 15.

Типография МНИИТа

Программа дисциплины «Клиническая психология» включает в себя краткое изложение основ клинической психологии, одной из ведущих областей современной психологии. Будучи междисциплинарной областью исследования, сформированной на стыке психологии и медицины, клиническая психология является наукой психологической и использует концептуальный аппарат общей психологии для решения актуальных проблем медицины и психологии. Большое внимание уделяется и ознакомлению с некоторыми методами и принципами организации психологического обследования в клинике.

Основная часть курса посвящена изложению типичных нарушений психических процессов, состояний и личности в рамках различных направлений клинической психологии. Среди других отраслей психологии клиническая психология является наиболее практически ориентированной, поэтому особое внимание уделяется ознакомлению студентов с прикладными аспектами деятельности клинических психологов: диагностикой, экспертизой, восстановлением высших психических функций, психологической коррекцией и реабилитацией больных людей.

Курс «Клиническая психология» предназначен для студентов, обучающихся по специальности «Психология».

## **Тема 1. Общие представления о клинической психологии**

Клиническая психология как область психологического научно-практического знания, возникшая при взаимодействии систем психологических и медицинских наук. Особенности клинической психологии, ее предмет, цели и задачи. Клиническая психология как область психологической науки, изучающая частные и общие закономерности 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. Формирования взглядов на связь телесных (соматических) процессов с «душевыми», связь мозга и психики и т. д. Вклад Галля, Брока, Блейлера, Фрейда, Рибо, Кречмера, Юнга, Крепелина 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 (1885 г.), С. С. Корсаков в Москве (1886 г.) и др. Появление термина «медицинская психология». Основоположники отечественной клинической психологии: В. М. Бехтерев, Л. С. Выготский, Б. В. Зейгарник, А. Р. Лурия, В. Н. Мясищев, и др.

Основные направления клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психология соматических больных, психо-

логия аномального ребенка (дизонтогенез) и др. Современное состояние клинической психологии: основные проблемы и тенденции развития — исследование влияния заболеваний на психику человека; анализ влияния психологических факторов на появление, 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.

Принципы и методы клинической работы. Прикладное значение клинической психологии. Роль психолога в психиатрических, неврологических и соматических медицинских учреждениях. Клинико-психологическая диагностика, психологическая коррекция и психотерапия, задачи реабилитации, участие в различных видах экспертиз (судебно-психиатрическая, психолого-педагогическая, воинская, трудовая и т. д.). Деонтологические аспекты клинической психологии. Психогигиена и психопрофилактика.

Роль клинико-психологических исследований в развитии общей теории психологии. Клиническая психология как область теоретической психологии, решающая фундаментальные психологические проблемы на моделях патологии психики.

### **Контрольные вопросы**

1. Предмет и задачи клинической психологии.
2. История развития клинической психологии.

3. Проблемы клинической психологии.
4. Основные направления клинической психологии.
5. Связь клинической психологии с другими науками.

## **Тема 2. Теоретические основы клинической психологии**

Общепсихологические представления о генезе и структуре психики как о сложном системном явлении — теоретическая база для всех направлений отечественной клинической психологии. Системный подход к изучению проблемы «мозг и психика» (Б. Ф. Ломов). Понятие о высших психических функциях как социальных по своему происхождению системных психических процессах, 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 измене-

нию 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. 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.

### **Контрольные вопросы**

1. Связь клинической психологии с теорией общей психологии.
2. Принцип системного подхода в клинической психологии.
3. Понятие «Высшие психические функции».
4. Основные теоретические подходы в различных областях клинической психологии.



5. Категории «фактора», психологического синдрома и «внутренних переменных» в клинической психологии.
6. Статистическая, функциональная (индивидуальная), идеальная норма.

### **Тема 3. Практические задачи клинической психологии**

Клинико-психологическая диагностика как наиболее важная задача клинической психологии. Типы диагностических задач: клинико-нозологическая диагностика 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. Роль 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.

#### **Контрольные вопросы**

1. Задачи психогигиены и психопрофилактики.
2. Психокоррекция и психотерапия.

3. Социально-трудовая адаптация и реабилитация больных разного профиля
4. Роль психолога в решении экспертных задач

#### **Тема 4. Основы психиатрии**

Предмет и задачи психиатрии. Классификация психических болезней (DSM IV и МКБ-10). Психопатологическая симптоматика. Основные психические заболевания (психотические, невротические, функциональные и органические). Характеристика психозов (в современных классификациях употребляется термин «расстройство») и их особенности. Шизофрения как пример психотического расстройства. Биполярное аффективное расстройство (или МДП). Пограничные психические расстройства. Характерные особенности психогенных заболеваний (реактивные психозы и неврозы). Варианты психопатий по Ганнушкину. Особенности нарушений в детском и старческом возрасте (олигофрения и деменция). Основы психофармакологии.

Алкоголизм, наркомания, токсикомания.

#### **Контрольные вопросы**

1. Клинико-психологическая картина эндогенных психозов.
2. Клинико-психологическая картина пограничных расстройств.

## **Тема 5. 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, В. 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.

### **Контрольные вопросы**

1. Предмет и задачи патопсихологии.
2. Первая психологическая лаборатория Бехтерева в Казани (1885 г.).
3. Патопсихологический эксперимент как один из основных методов патопсихологии.
4. Роль метода наблюдения (протокола) при патопсихологическом обследовании.

5. Понятие синдрома в патопсихологии.
6. Роль патопсихолога в психиатрической клинике.

### ***Тема 5.1. 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.

### **Контрольные вопросы**

1. Проблема сознательного и бессознательного в психике человека.
2. Деперсонализация.
3. Нарушения сознания при различных заболеваниях.

### ***Тема 5.2. Нарушения восприятия***

Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах. Иллюзии — расстройства восприятия, при которых реальные явления или предметы воспринимаются в измененном, ошибочном виде из-за недостатка того или иного органа чувств, либо в связи с проявлением законов физики (напр., ложка в ста-

кане чая). Аффективные, вербальные и парейдолические иллюзии. Галлюцинации — расстройства восприятия, при которых человек видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует. Подразделение галлюцинаций по органам чувств (зрительные, слуховые, обонятельные, тактильные и т. д.), Комбинированные галлюцинации (напр., больной видит змею, чувствует ее прикосновение и слышит ее шипение). Истинные галлюцинации — всегда спроецированы вовне и связаны с реальной обстановкой, у больных нет никаких сомнений в их действительном существовании. Псевдогаллюцинации или ложные галлюцинации — проецируются внутри больного, чаще всего в голове. Гипотезы о природе галлюцинаций. Понятие агнозии. Мотивация и восприятие.

### **Контрольные вопросы**

1. Отличие псевдогаллюцинаций от фантазий и представлений.
2. Эксперименты С. Я. Рубинштейн.
3. Императивные галлюцинации.
4. Формы агнозий.

### ***Тема 5.3. Нарушения памяти***

Общие представления о памяти как о сложной системе, обеспечивающей запечатление, хранение и воспроизведение следов. Классификация видов памяти по критерию длительности, модальности, степени произвольности и т. д. Память и сознание. Современ-

менные теории нарушений памяти. Феноменология нарушений памяти. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти. Интерференция следов. Контаминации. Нарушения непосредственной памяти.

Амнезии, гипомнезии, гипермнезии. Антероградная и ретроградная амнезия. Прогрессирующая амнезия (закон Рибо — Джексона). Психогенная (аффектогенная) амнезия. Парамнезии (искажения, обманы памяти). Псевдореминисценции — ложные воспоминания (человек оперирует фактами и событиями, в действительности имевшими место, переставляя их во времени). Конфабуляции — заполнение пробелов памяти на текущие события вымышленными сюжетами. Корсаковский синдром — основной амнестический синдром, характеризующийся нарушением памяти на текущие события (как правило, это сочетание фиксационной и антероградной амнезии и парамнезии в виде конфабуляций, что часто приводит к амнестической дезориентировке).

Нарушения памяти как мнестической деятельности. Динамические расстройства памяти. Мотивация и память. Нарушение опосредованной памяти.

Методы, позволяющие выявить расстройства памяти (напр., 10 слов, две группы по три слова, воспроизведение рассказов, пиктограмма и т. д.).

### **Контрольные вопросы**

1. «Эффект Зейгарник» — феномен лучшего воспроизведения незавершенных действий.

2. Кто впервые (в 1887 г.) описал амнестический синдром у больных алкогольным полиневритом.
3. Криптомнезии.
4. Феномены «déjà vu» и «jamais vu».
5. Нарушения памяти при различных психических заболеваниях.

#### **Тема 5.4. Нарушения мышления**

Общая характеристика мышления. Мышление как высшая форма когнитивных процессов. Структурные и динамические компоненты мышления. Виды мышления. Мышление и интеллект. Нарушение интеллекта при деменции и олигофрении. Классификация нарушений мышления по Б. В. Зейгарник (нарушение динамики мышления, нарушение мотивационного аспекта мышления и нарушение операциональной стороны мышления).

Изменения динамики мыслительных процессов. Ускорение мышления, напр., скачка идей (fuga idearum) при мании. Замедление мышления на примере депрессивных больных.

Нарушение мотивационной стороны мышления. Резонерство. Разноплановость мышления. Нарушение критичности.

Нарушение операциональной стороны мышления, выражающееся в снижении уровня обобщения (трудности в выделении общего существенного признака между предметами, понятиями, суждениями; объединение по конкретным, ситуативным признакам) или в искажении процесса обобщения (способность к выделению

общего признака сохранна, однако объединение происходит по несущественным, латентным признакам).

Некоторые авторы относят к нарушению продуктивности мышления навязчивые (*idée fixe*), сверхценные и бредовые идеи. Первичный бред (интерпретативный или систематизированный) — нарушение логического познания, патологическая интерпретация действительности, при этом чувственное познание практически не нарушено. Чувственный (образный) бред — возникает при нарушении преимущественно чувственного познания и, в отличие от первичного бреда, как правило, сопровождается расстройствами в виде галлюцинаций, страха, тревоги и т. п. Основные бредовые синдромы (паранойяльный, галлюцинаторно-параноидный, парафренный и т. д.).

Методы исследования нарушений мышления: классификация предметов, четвертый лишний, аналогии, изложение переносного смысла рассказов и пословиц и др.

### **Контрольные вопросы**

1. Нарушения мышления при шизофрении.
2. Нарушения мышления при эпилепсии.
3. Нарушение мышления при МДП.
4. Степень умственной отсталости при олигофрении (дебильность, имбецильность, идиотия).
5. Психопатические личности и сверхценные идеи.



### **Тема 5.5. 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). Отличие эмоций от когнитивных процессов. 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. . Нарушение опосредованности и иерархии мотивов на примере алкоголизма ( «сдвиг мотива на цель», т. е. образование нового мотива, а, следовательно, и новой патологической потребности в алкоголе). Нарушение смыслообразования ( т. е. мотив остается только «знаемым» и не побуждает действия) на примере больных шизофренией. Нарушение критичности поведения.

Психологическая и клиническая феноменология аномалий личности. Класс F-60 в МКБ-10. Акцентуации характера и крайние психопатии. Вклад Коха, Шнайдера и др. Классификация психопатий по П. Б. Ганнушкину. Основные диагностические критерии психопатии: тотальность, стабильность, социальная дезадаптация. Акцентуации характера и психопатии. Расстройства личности по DSM IV (параноидные, шизоидные и т. д. ; истерические, антисоциальные, пограничные и т. д. ; обсессивно-компульсивные, пассивно-агрессивные и т. д.). Методы исследования (напр., проективные методы; оценка уровня притязаний; исследование самооценки и т. д.).

### **Контрольные вопросы**

1. Что такое «стресс без дистресса».
2. Акцентуации характера по К. Леонгарду и А. Е. Личко.
3. Условия возникновения психопатий.
4. Ядерные (генуинные) психопатии.
5. Роль социальных факторов в компенсации и декомпенсации аномалий личности.
6. Алекситимия.
7. Патогенетическая теория невроза В. Н. Мясищева.
8. Нарушения личности при нервной анорексии.
9. Нарушения мотивации при алкоголизме.
10. Нарушения эмоционально-личностной сферы при различной патологии.

## Тема 6. 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 их нарушений в клинике локальных поражений мозга.

Исторические предпосылки — борьба узкого локализационизма («карты мозга») и антилокализационизма (учение об эквипотенциальности мозга). Возникновение нейропсихологии как самостоятельной науки в середине XX века. Основоположник нейропсихологии — А. Р. Лурия. Вклад И. М. Сеченова, И. П. Павлова, А. А. Ухтомского, Л. С. Выготского, Н. А. Бернштейна, П. К. Анохина, Н. П. Бехтеревой, Е. Д. Хомской, Л. С. Цветковой и т. д.

Вклад нейропсихологии в теорию общей психологии состоит в совместной разработке проблем, связанных с системной организацией, структурой и формированием высших психических функций человека; в решении фундаментальной проблемы «мозг и психика». Одновременно нейропсихология является одним из основных разделов клинической психологии (клиническая нейропсихология), изучая расстройства психики при нарушении работы мозга и решая задачи диагностики и восстановления нарушенных психических функций.

Основные направления нейропсихологии: клиническая, экспериментальная, реабилитационная. Представление о получивших в последнее время большое развитие таких направлениях, как ней-

ропсихология детского возраста, старческого возраста, индивидуальных различий. Задачи и методы каждого направления. Методы клинического нейропсихологического исследования.

### **Контрольные вопросы**

1. Место нейропсихологии среди других наук (ее связь с медициной, биологией, философией и т. д.).
2. Значение нейропсихологии для решения проблем общей психологии.

### ***Тема 6.1. Теоретические основы нейропсихологии***

Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга. Концепция А. Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга (блок энергетический; блок приема, переработки и хранения информации; блок программирования, регуляции и контроля). Теория системной динамической локализации функций. Пересмотр понятия «функция» и принципов ее локализации. Функциональная система по П. К. Анохину. Основные особенности работы функциональной системы (по Н. А. Бернштейну). Принцип динамической локализации (И. П. Павлов и А. А. Ухтомский). Исследования Н. П. Бехтеревой. Высшие психические функции человека (по Л. С. Выготскому) — социальные по своему происхождению сложные системные психические процессы (произвольные, осознанные и опосредованные).

Для протекания любого психического процесса необходима работа всего мозга как целого (т. е. функция не локализована, а распределена по всему мозгу) однако, каждая из зон мозга вносит свой специфический вклад. Непосредственно с мозговыми структурами можно соотносить только физиологические процессы (факторы), нарушение которых ведет к появлению первичных и связанных с ними вторичных нейропсихологических симптомов, составляющих в целом закономерное сочетание нарушений — нейропсихологический синдром.

### **Контрольные вопросы**

1. Первичные, вторичные и третичные зоны мозга.
2. Функциональная структура психического процесса с точки зрения нейропсихологии ( на примере произвольного действия).
3. Синдромный (факторный) анализ в нейропсихологии.
4. Межполушарная асимметрия и взаимодействие.

### ***Тема 6.2. Агнозии***

Агнозия как нарушение различных видов восприятия, проявляющееся в трудностях узнавания ранее знакомых стимулов, предметов и ситуаций, возникающее при корковых очагах поражения. Характерные признаки агнозии (невозможность объединения отдельных модальных впечатлений в целостный комплекс; трудности узнавания предъявляемого материала; проявление нарушений

в пределах одной модальности; сохранность элементарных сенсорных ощущений).

Основные зрительные агнозии: предметная (больной не может опознать предмет или его изображение, правильно описывая отдельные его признаки), встречается при поражении широкой зрительной сферы (18, 19 п.); оптико-пространственная (теряется возможность ориентации в пространственных признаках объекта, или изображений, или окружающей среды) — характерна для поражения верхней части зрительной сферы; буквенная агнозия (при поражении на границе затылочно-височной области левого полушария); цветовая (отсутствует обобщенное представление о цвете при сохранном цветоощущении); симультанная (основной дефект — сужение объема зрительного восприятия часто до одной смысловой единицы) — встречается при поражении передних отделов затылочной области на границе с нижнетеменной; лицевая, характерна для поражения задних отделов правого полушария. Методы исследования зрительных агнозий (напр., предметные изображения, «географическая карта», фигура Поппельрейтера и т. д.).

Тактильные агнозии (возникают при поражении вторичных корковых полей теменной доли правого и левого полушарий): астереогноз — расстройство опознавания предметов на ощупь при сохранении способности воспринимать их отдельные качества; соматоagnoзия — нарушение схемы тела.

Слуховые агнозии возникают при поражении вторичных корковых полей височной доли и проявляются, при локализации оча-

га в левом полушарии, в нарушении восприятия звуков речи (см. сенсорная афазия), а при очаге в правом полушарии — в невозможности узнавания знакомых (немузыкальных) звуков и шумов, т. е. собственно слуховая агнозия; или в невозможности узнавания мелодий — амузия.

### **Контрольные вопросы**

1. Нарушение чувствительности при поражении первичных (проекционных) зон коры.
2. Кто и когда ввел термин «агнозия».
3. Сочетание каких нарушений приводит к апрактоагнозии.
4. Какая из зрительных агнозий носит название прозопагнозия.
5. Анозогнозия.

### **Тема 6.3. Апраксии**

Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга. Концепция уровневой организации построения движений Н. А. Бернштейна. Нарушения двигательной системы при поражении разных ее уровней. Различные классификации апраксий (напр., Liptmann). Виды апраксий по А. Р. Лурия: кинестетическая апраксия (возникает при поражении нижних отделов постцентральной области коры, основной дефект — нарушение афферентации двигательного акта); пространственная апраксия (характерна для поражения теменно-затылочных отделов коры и

проявляется в нарушении зрительно-пространственных синтезов); кинетическая апраксия (возникает при поражении премоторных отделов коры и характеризуется нарушением временной организации движений, вследствие чего возникают элементарные персеверации); регуляторная апраксия (связана с поражением префронтальных отделов коры и проявляется в нарушениях программирования движений и контроля, в результате чего появляются системные персеверации). Нейропсихологические методы, позволяющие выявить наличие апраксии.

### **Контрольные вопросы**

1. Кто и когда впервые описал кинестетическую апраксию.
2. Конструктивная апраксия.
3. Эхопраксии.
4. Динамическая апраксия.
5. Какая апраксия в сочетании с пространственной агнозией приводит к апрактоагнозии.
6. «Полевое» поведение.

### **Тема 6.4. Афазии**

Афазия — нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных видов речевой деятельности, проявляющиеся в нарушениях построения и понимания речи при сохранности периферических механизмов артикулирования и элементарных форм слуха.



Психологическая структура речи. Виды речи. Периферические и центральные механизмы речи. Классификация афазий по А. Р. Лурия:

- 1) сенсорная (возникает при поражении задней трети височной извилины левого полушария у правшей и проявляется в нарушении фонематического слуха);
- 2) акустико-мнестическая (связана с поражением средних отделов левой височной области у правшей и характеризуется нарушением слухоречевой памяти);
- 3) оптико-мнестическая (выявляется при поражении задне-нижних отделов височной области левого полушария у правшей, основной дефект — нарушение связи зрительного образа и слова);
- 4) семантическая (возникает при поражении зоны ТРО у правшей и характеризуется нарушением симультанного «квази-пространственного» синтеза, из-за чего страдает понимание обратимых логико-грамматических конструкций);
- 5) афферентная моторная (наблюдается при поражении нижних отделов постцентральной коры левого полушария у правшей, в основе лежат трудности переработки кинестетической информации при произнесении слов);
- 6) эфферентная моторная (возникает при поражении нижних отделов премоторной коры левого полушария у правшей и связана с нарушением кинетической организации речевых актов на уровне построения моторных программ);

7) динамическая (связана с поражением средне- и заднелобных отделов коры левого полушария у правшей, в основе ее лежит нарушение сукцессивной организации речевого высказывания на уровне смысловой программы). Псевдоафазия. Методы исследования нарушений речи.

### **Контрольные вопросы**

1. Афазия Брока.
2. Афазия Вернике.
3. Кто впервые описал семантическую афазию.
4. Какие афазии связаны с нарушением афферентных звеньев речевой функциональной системы, и какие — с нарушением эфферентных.
5. Роль правого полушария (у правшей) в организации речевой деятельности.
6. Нейропсихологический анализ взаимосвязи речевых нарушений со структурно-функциональной организацией мозга.

### ***Тема 6.5. 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. бло-

ка). 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.

### **Контрольные вопросы**

1. Гомогенная и гетерогенная интерференция.
2. Особенности нарушения памяти при поражении левого и правого полушарий.
3. Память и восприятие; память и речь (нарушения).

### ***Тема 6.6. 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.

### **Контрольные вопросы**

1. Акалькулия.
2. Интеллектуальные персеверации.
3. Нарушения наглядно-образного мышления.
4. Нарушение вербально-логического мышления.
5. Нарушение мышления при лобном синдроме.

### **Тема 6. 7. Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга**

Мозговая организация эмоций. Основные характеристики и функции эмоций. Две версии более тесной связи эмоций с правым полушарием мозга. Нарушения эмоций при поражении лобных, височных и дисцифальной областей мозга. Нарушения эмоций при поражении правого и левого полушарий головного мозга. Методы исследования нарушений эмоций в нейропсихологии.

### **Контрольные вопросы**

1. Знак эмоций и функциональная асимметрия полушарий.
2. Соотношение роли корковых и подкорковых структур мозга в формировании эмоциональных реакций.

### **Тема 7. 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. Гетерохрония (разновременность формирования различных функций) нормального развития. Биологические и средовые (в частности социальные) факторы в этиологии и патогенезе дизонтогенеза. Роль сензитивных периодов.

При дизонтогенезе возникают нарушения развития отдельных психических функций и межфункциональных связей (регресс, распад, изоляция и фиксация функции), что приводит к асинхронии (диспропорциональности) развития в виде ретардации, акселерации или их сочетания. Конкретный характер нарушений будет определяться этиологией патологического воздействия, его локализацией и степенью поражения, временем его возникновения и длительностью воздействия, а также социальными условиями, в которых пребывает больной ребенок.

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 (психопатии). При одном и том же заболевании (напр., при шизофрении) могут существовать различные варианты дизонтогенеза. Особенности детского патопсихологического обследования. Нейропсихологические исследования онтогенеза. Особенности нейропсихологических синдромов при локальной патологии мозга в детском возрасте. Диагностика минимальных мозговых

дисфункций (ММД). Клинико-психологическая диагностика трудностей в обучении школьников и проблема коррекции.

### **Контрольные вопросы**

1. Кто и когда впервые использовал термин «дизонтогенез».
2. Чем дизонтогенез отличается от поражения сформированных органов и систем.
3. Зависимость объема поражения от времени патологического воздействия.
4. Первичные и вторичные дефекты (механизм возникновения вторичного дефекта и его направление).
5. Уровни возрастных симптомов по В. В. Ковалеву.
6. Сензитивные периоды, характерные для онтогенеза в целом.

### **Тема 8. Психосоматика**

Проблема связи психической и соматической сфер (на модели психосоматических болезней). Психосоматические болезни — мультифакторные заболевания, в этиологии и развитии которых существенную роль играют психические факторы. Роль психических факторов в возникновении и течении соматических заболеваний. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях. Психологические проблемы преодоления болезни. Понятие «внутренняя картина болезни» по Р. А. Лурия. Ятрогения. Основные виды психосоматических расстройств (напр., патология сердечно-сосудистой системы, бронхиальная астма, язва желудка,

нейродермиты и т. д.). Неврозы. Принципы реабилитации больных в соматических клиниках (напр., кардиологической, онкологической и др.). Психотерапия как основной метод в психосоматике.

### **Контрольные вопросы**

1. История развития представлений о взаимодействии души и тела.
2. Концепция «психологии телесности» В. В. Николаевой.
3. Проблемы и перспективы.

### **Тема 9. Психотерапия**

Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Психологическая коррекция — направленность психологических методов воздействия на выправление патологических черт личности для предупреждения развития ее дезадаптации. Связь психологической коррекции с психогигиеной и психопрофилактикой. Психотерапия и психологическая терапия. 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 лечебному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных психических и психосоматических заболеваниях. Понимание процесса реабилита-

ции как системной деятельности (М. М. Кабанов). Этика психотерапии.

### **Контрольные вопросы**

1. Задачи психотерапии (по Б. Д. Карвасарскому).
2. Виды и функции психологического воздействия («нож, трава и слово»).
3. Семейная психотерапия как одна из форм психотерапии.
4. Игры и дискуссии как основа групповой психотерапии.



## Литература к курсу «Клиническая психология»

### Литература к темам 1–3 «Введение в клиническую психологию»

#### Основная

- Блейхер В. М. Клиническая патопсихология. Киев, 1980.
- Блейхер В. М., Крук И. В., Боков С. Н. Практическая патопсихология. Ростов-на-Дону, 1996.
- Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983.
- Кольцова В. А. (К 100-летию со дня открытия лаборатории Бехтерева) // Психологический журнал, 1995
- Ломов Б. Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии. М., 1984.
- Ломов Б. Ф., Тарабрина Н. В. Медицина и психологическая наука. В сб. Общественные науки и здравоохранение. М., 1987.
- Лурия А. Р., Зейгарник Б. В., Поляков Ю. Ф. Применение психологических тестов в клинической практике // Ж. невропатологии и психиатрии, 1974, вып. 12.
- Лурия А. Р., Зейгарник Б. В., Поляков Ю. Ф. Психология и ее роль в медицине // Вопросы психологии, 1978, № 1.
- Поляков Ю. Ф. Клиническая психология: состояние и проблемы. // Вестник Московского университета, 1996, №2.
- Поляков Ю. Ф. Здравоохранение и задачи медицинской психологии // Психологический журнал, 1984, № 2.
- Поляков Ю. Ф. Методологические проблемы взаимосвязи психиатрии и психологии // Ж. невропат. и психиатрии, 1973, № 12.

Поляков Ю. Ф. Патопсихология и психиатрическая практика // Ж. невропат. и психиатрии, 1977, № 12.

Поляков Ю. Ф. Психология и психиатрия // Журнал невропатологии и психиатрии, 1971, № 6.

Рубинштейн С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии. М., 1970.

### **Дополнительная**

Гройсман А. Л. Медицинская психология. М., 1996.

Зейгарник Б. В., Братусь Б. С. Очерки по психологии аномального развития личности. М., 1980.

Карвасарский Б. Д. Медицинская психология. Л., 1982.

Карвасарский Б. Д. Психотерапия, М., 1985.

Корсакова Н. К., Московичюте Л. И. Клиническая нейропсихология. М. :МГУ, 1988.

Лебединский М. С., Мясичев В. Н. Введение в медицинскую психологию. Л., 1966.

Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. М., 1973.

Лурия Р. А. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания. // Хрестоматия по патопсихологии. Под ред. Б. В. Зейгарник, А. П. Корниловой, В. В. Николаевой. М., 1980.

Николаева В. В. Влияние хронической болезни на психику. М., 1987.

Психотерапия. Учебник под ред. Карвасарского Б. Д. СПб., 2000.

Сидоров П. И., Парняков А. В. Введение в клиническую психологию. Мурманск, 2000.

Цветкова Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных. М., 1985.

**Литература к теме 4**  
**«Основы психиатрии»**

- Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства. М., 1993.
- Гиляровский В. А. Психиатрия. М., 1954.
- Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж. Клиническая психиатрия. М., Медицина, 1994.
- Клиническая психиатрия. Гл. ред. Дмитриева Т. Б., М., 1998.
- Морозов Г. В., Шумский Н. Г. Введение в клиническую психиатрию. Н. Новг., 1998.
- Попов Ю. В., Вид В. Д. Современная клиническая психиатрия. СПб, 2000.
- Справочник по психиатрии / Под ред. Снежневского А. В. М., 1985.
- Хэзлем М. Т. Психиатрия. М., 1998.

**Литература к теме 5**  
**«Патопсихология»**  
**Основная**

- Блейхер В. М., Крук И. В., Боков С. Н. Практическая патопсихология. Ростов-на-Дону, 1996.
- Братусь Б. С. Аномалии личности. М., 1988.
- Братусь Б. С., Розовский И. Я., Цапкин В. Н. Психологические проблемы изучения и коррекции аномалий личности. М., 1988.
- Выготский Л. С. Основы общей дефектологии. Дефект и компенсация. Собр. соч., т. 5, Москва: «Педагогика», 1984.
- Ганнушкин П. Б. Избранные труды. М., 1964.
- Зейгарник Б. В. Личность и патология деятельности. М., 1971.
- Зейгарник Б. В. Патология мышления, М., 1962.

- Зейгарник Б. В. Патопсихология. М. : МГУ, 1986.
- Зейгарник Б. В., Братусь Б. С. Очерки по психологии аномального развития личности. М., 1980.
- Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983.
- Карвасарский Б. Д. Неврозы. М., 1980
- Клиническая психология (серия «Хрестоматия по психологии») / составитель Тарабрина Н. В. СПб, 2000.
- Леонгард К. Акцентуированные личности. Ростов-на-Дону, 1997.
- Личко А. Е. Психопатии и акцентуации характера у детей и подростков. Л., 1983.
- Мясищев В. Н. Личность и неврозы, Л., 1960.
- Мясищев В. Н. Психология отношений. М., 1995.
- Поляков Ю. Ф. Методологические проблемы взаимосвязи психиатрии и психологии // Ж. невропат. и психиатрии, 1973, № 12.
- Поляков Ю. Ф. Патология познавательной деятельности при шизофрении. М., 1974.
- Поляков Ю. Ф., Сливаковская А. С. Место психологической коррекции в профилактике. В кн. : Проблемы психопрофилактики. М., 1984.
- Практикум по патопсихологии. М., 1987
- Рубинштейн С-Я. Экспериментальные методики патопсихологии. М., 1970.
- Собчик Л. Н. Введение в психологию индивидуальности. М., 1998.
- Соколова Е. Т. Проективные методы исследования личности. М., 1980.
- Соколова Е. Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М., 1989.
- Хрестоматия по патопсихологии. М., 1980.

### Дополнительная

- Александровский Ю. А. Состояния психической дезадаптации и их компенсация. М., 1976.
- Балабанова Л. М. Судебная патопсихология. Сталкер, 1998.
- Блейхер В. М. Клиническая патопсихология. Киев, 1980.
- Бурлачук Л. Ф. Исследование личности в клинической психологии. Киев, 1979.
- Гиляровский В. А. Избранные труды. М., 1973.
- Зейгарник Б. В. Теория личности Курта Левина. М., 1981.
- Карвасарский Б. Д. Медицинская психология. Л., 1982.
- Коркина М. В., Лакосина Н. Д., Личко А. Е. Психиатрия. М., Медицина, 1995.
- Коченов М. М., Николаева В. В. Мотивация при шизофрении. М., 1978.
- Лебединский М. С., Мясищев В. Н. Введение в медицинскую психологию. Л., 1966.
- Поляков Ю. Ф. Патопсихология и психиатрическая практика // Ж. невропат. и психиатрии, 1977, № 12.
- Поляков Ю. Ф. Психология и психиатрия // Журнал невропатологии и психиатрии, 1971, № 6.
- Сафуанов Ф. С. Судебно-психологическая экспертиза в уголовном процессе. М., 1998.
- Селье Г. Стресс без дистресса. М., Прогресс, 1979.
- Сидоров П. И., Парняков А. В. Введение в клиническую психологию. Мурманск, 2000.
- Ушаков Г. К. Пограничные нервно-психические расстройства. М., 1987.
- Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности. СПб., 1997.

**Литература к теме 6**  
**«Нейропсихология»**  
**Основная**

- Вассерман Л. И., Дорофеева С. А., Меерсон Я. А. Методы нейропсихологической диагностики. СПб., 1997.
- Выготский Л. С. Психология и учение о локализации. Собр. соч., т. 1, М., 1983.
- Киященко Н. К. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. М., 1973.
- Корсакова Н. К, Московичюте Л. И. Клиническая нейропсихология. М., МГУ, 1988.
- Лурия А. Р. Высшие корковые функции человека, М., 2000.
- Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. М., 1973.
- Нейропсихологическая диагностика. (под ред. Е. Д. Хомской). М., 1994.
- Нейропсихологический анализ межполушарной асимметрии мозга. Под ред. Е. Д. Хомской. М., 1985.
- I Международная конференция памяти А. Р. Лурия. Сборник докладов. М., 1998.
- Симерницкая Э. Г. Мозг человека и психические процессы в онтогенезе. М., 1985.
- Тонконогий И. М. Введение в клиническую нейропсихологию, Л., 1973.
- Хомская Е. Д. (ред.) Нейропсихологический анализ межполушарной асимметрии мозга. М., 1986.
- Хомская Е. Д. Нейропсихология. М., МГУ, 1987.
- Хомская Е. Д., Батова Н. П. Мозг и эмоции. М., 1992.
- Хрестоматия по нейропсихологии. Под ред. Е. Д. Хомской. М., 1999.

Цветкова Л. С. Восстановительное обучение больных с локальными поражениями мозга. М., МГУ, 1972.

Цветкова Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных. М., 1985.

### **Дополнительная**

Атлас. Нервная система человека. Строение и нарушения. (под ред. В. М. Астапова и Ю. В. Микадзе). М., 2001.

Афазия и восстановительное обучение ( под ред. Л. С. Цветковой). М., 1983.

Ахутина Т. В. Нейролингвистический анализ динамической афазии, М., 1975.

Балонов Л. Я., Деглин В. Л. Слух и речь доминантного и недоминантного полушарий. Л., 1976.

Брагина Н. Н., Доброхотова Т. А. Функциональные асимметрии человека. М., 1988.

Глозман Ж. М. Количественная оценка данных нейропсихологического обследования. М., 1999.

Доброхотова Т. А., Брагина Н. Н. Левши. М., 1994.

Киященко Н. К., Московичюте Л. И., Фаллер Т. О., Филиппычева Н. А. Мозг и память, М., 1975.

Лурия А. Р. Мозг человека и психические процессы. М, 1970.

Лурия А. Р. Нейропсихология памяти. Т. 1, 1974. Т. 2, М., 1976.

Лурия А. Р., Хомская Е. Д. (ред.) Лобные доли и регуляция психических процессов. М., 1966.

Лурия А. Р., Цветкова Л. С. Нейропсихологический анализ решения задач. М., 1966.

Нейропсихология сегодня. Под ред. Е. Д. Хомской. М., 1995.

Семенович А. В. Межполушарная организация психических процессов у левшей. М., 1991.

Сидорова О. А. Нейропсихология эмоций. М., 2001.

Тонконогий И. М. Введение в клиническую нейропсихологию. Л., 1973.

Хомская Е. Д., Ефимова И. В., Будыка Е. В., Ениколопова Е. В. Нейропсихология индивидуальных различий. М., 1997.

Цветкова Л. С. Мозг и интеллект. М., 1995.

Цветкова Л. С. Методика нейропсихологической диагностики детей. М., 1998.

### **Литература к теме 7** **«Психология аномального развития»**

#### **Основная**

Белопольская Н. А. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития. М., 1999.

Корсакова Н. К., Микадзе Ю. В., Балашова Е. Ю. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников. М., 2001.

Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей. М., 1985.

Лебединский В. В., Никольская О. С. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М., 1990.

Лебединский В. В., Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М., 1990.

Лебединская К. С., Никольская О. С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма. Журн. «Дефектология», 1987, №6, 1988, №2.



Личко А. Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков. М., 1999.

Лубовский В. И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. М., 1989.

Психология детей с отклонениями и нарушениями психического развития (сост. В. М. Астапов, Ю. В. Микадзе). СПб., 2001.

Цветкова Л. С., Семенович А. В. и др. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста. Воронеж, 2001.

### **Дополнительная**

Выготский Л. С. Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства. Собр. соч., т. 5, М., 1983.

Захаров А. И. Неврозы у детей и подростков. Л., 1988.

Лебединский В. В. Роль асинхронии развития в формировании патопсихологических симптомов детской шизофрении. Вест. МГУ, 1980, №1.

Никольская О. С. Психологическая коррекция раннего детского аутизма. Журн. Невропатологии и психиатрии. 1980, вып. 10.

Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М. Аутичный ребенок, пути помощи. М., 1997.

### **Литература к теме 8 «Психосоматика»**

Бассин Ф. В. Проблема бессознательного (гл. 3). М., 1968

Карвасарский Б. Д. Медицинская психология (стр. 139-167). Л., 1982

Лурия Р. А. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания. М., 1977

Междисциплинарные исследования телесности человека (под ред. Николаевой В. В., Тищенко П. Д.). М., 1992

Николаева В. В. Влияние хронической болезни на психику. М., 1987.

Николаева В. В., Арина Г. А. От традиционной психосоматики к психологии телесности // Вестник Моск. ун-та. Сер. 14. Психология. 1996. №2.

Психосоматическая проблема: психологический аспект (под ред. Полякова Ю. Ф., Николаевой В. В.). М., 1992

### **Литература к теме 9 «Психотерапия»**

Александров А. А. Современная психотерапия: Курс лекций. СПб., 1997

Психотерапия (под ред. Б. Д. Карвасарского). СПб., 2000

Психотерапевтическая энциклопедия (под ред. Б. Д. Карвасарского). Спб., 1998

Соколова Е. Т. Общая психотерапия. М., 2001

## **Планы семинарских занятий по курсу «клиническая психология»**

### **Семинарское занятие № 1 (4 ч.)**

*Тема:* Теоретические и практические задачи клинической психологии.

*Цель:* Показать вклад клинической психологии в решение фундаментальных задач психологической науки. Обратить внимание на широкий круг прикладных проблем, решаемых клинической психологией. Дать представление о практических задачах клинического психолога.

*План*

1. Клиническая психология — психология здоровья.
2. Качественный, системно-структурный анализ патологии психики.
3. Категория психологического синдрома.
4. Проблема соотношения биологического и социального; врожденного и приобретенного; психического и соматического. Мозг и психика.
5. Клинико-психологическая диагностика.
6. Экспертные задачи, решаемые клиническими психологами
7. Психогигиена и психопрофилактика.

### **Семинарское занятие № 2 (2 ч.)**

*Тема:* Патопсихология.

*Цель:* Обратить внимание на теоретические и практические задачи патопсихологии. Раскрыть сущность предмета и задач патопсихологии. Сформировать представление о специфике патопсихологического эксперимента.

*План*

1. Место патопсихологии среди смежных наук.
2. Характеристика предмета исследования в патопсихологии.  
Разграничение предмета патопсихологии и психопатологии.
3. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
4. Понятие синдрома в патопсихологии.

### **Семинарское занятие № 3 (4 ч.)**

*Тема:* Нарушения познавательных процессов при психических заболеваниях

*Цель:* Дать представление о клинической и психологической феноменологии нарушений. Раскрыть психологические механизмы этих нарушений. Познакомить с вариантами патопсихологических синдромов.

*План:*

1. Патология восприятия.
2. Нарушения памяти.
3. Психологические синдромы нарушений мышления.

### **Семинарское занятие № 4 (4 ч.).**

*Тема:* Нарушения эмоционально-личностной сферы.

*Цель:* Сформировать представление об основных типах нарушений эмоционально-личностной сферы в психиатрической и неврологической клиниках.

*План:*

1. Психологический подход к изучению аномалий личности.
2. Психогении.
3. Психопатии.
4. Посттравматическое стрессовое расстройство.

### **Семинарское занятие № 5 (4 ч.)**

*Тема:* Методики патопсихологического обследования

*Цель:* Ознакомление с основными методиками, применяемыми для диагностики нарушений в различных сферах.

*План:*

1. Исследование эмоционально-личностной сферы (ММРІ, проективные методы, методы изучения самооценки и уровня притязаний).
2. Методы, направленные на исследование мышления: классификация предметов, 4й-лишний, аналогии, передача переносного смысла пословиц и басен и т. д.
3. Нарушения памяти можно выявить с помощью методов: пиктограмма, заучивание десяти слов, воспроизведение рассказов и т. д.
4. Исследования сенсомоторной сферы и внимания требуют применения таких методик как: корректурная проба, счет по Крепелину, доска Сегена, куб Линка, методика Кооса.
5. Правила написания патопсихологического заключения.

## **Семинарское занятие № 6 (4 ч.)**

*Тема:* Нейропсихология

*Цель:* Раскрыть предмет и задачи нейропсихологии. Показать теоретическое и практическое значение нейропсихологии. Сформировать представление о теоретических основах нейропсихологии.

*План:*

1. Определение нейропсихологии (предмет, задачи, основные направления).
2. Основные принципы строения мозга.
3. Проблема межполушарной асимметрии мозга.
4. Теория системной динамической локализации высших психических функций.
5. Понятие симптома, синдрома и фактора в нейропсихологии
6. Принципы нейропсихологической реабилитации.

## **Семинарское занятие № 7 (6 ч.)**

*Тема:* Нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга

*Цель:* Представить мозговую организацию сложных форм психической деятельности на примере их нарушений

*План:*

1. Нарушение гностических функций. Проблема агнозий (зрительные, слуховые, тактильные)
2. Нарушения движений и действий. Виды апраксий.
3. Нарушения речи. Афазии

4. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга
5. Эмоционально-личностные нарушения при поражении левого и правого полушарий мозга. Лобный синдром.

### **Семинарское занятие № 8 (2 ч.)**

*Тема: Психологические методы, используемые в клинике локальных поражений мозга.*

*Цель: Познакомить с методами нейропсихологического обследования*

*План:*

1. Схема нейропсихологического обследования и альбом
2. Оценка профиля латеральной организации мозга.

### **Семинарское занятие № 9 (2 ч.)**

*Тема: Психология аномального развития*

*Цель: Дать представление об основных типах нарушений психического развития в детском возрасте. Обратит внимание на основные закономерности возникновения аномалий.*

*План:*

1. Роль биологического и социального в возникновении психических заболеваний в детском возрасте.
2. Понятие дизонтогений
3. Формы психических расстройств в детском возрасте.
4. Психологические методы обследования ребенка

## **Семинарское занятие № 10 (2 ч.)**

*Тема:* Психосоматика

*Цель:* Разъяснить значение психологического изучения больных с соматическими расстройствами. Ознакомить с основными проблемами психосоматики.

*План:*

1. Психосоматические расстройства в структуре различных заболеваний.
2. Принципы диагностики больных с психосоматическими заболеваниями.
3. Проблема реабилитации больных с психосоматическими расстройствами.

## **Семинарское занятие № 11 (2ч.)**

*Тема:* Психотерапия

*Цель:* Ознакомить с современными теориями и практиками психотерапии. Обратит внимание на особенности психотерапии при различных расстройствах.

*План:*

1. Современная психоаналитическая концепция.
2. Когнитивно — бихевиориальное направление.
3. Гуманистически-ориентированные теории.



## **Вопросы к экзамену по клинической психологии**

1. А. Р. Лурия — основоположник отечественной нейропсихологии.
2. Акцентуации (по К. Леонгарду и А. Личко).
3. Акцентуации и психопатии.
4. Алкоголизм и наркомания.
5. Варианты дизонтогенеза по типу выпадения психических функций.
6. Варианты отставания развития (недоразвитие и задержанное развитие).
7. Виды апраксий (по А. Р. Лурия).
8. Вклад нейропсихологии в развитие общепсихологической методологии.
9. Влияние хронической соматической болезни на психику.
10. Внутренняя картина болезни.
11. Высшие психические функции (определение, характеристики).
12. Гетерохрония и ее нарушения (ретардация, акселерация и их сочетания).
13. Деменция и олигофрения.
14. Диспропорциональность развития (аутизм, психопатии).
15. Значение клинической психологии для общей психологии.
16. Значение проблемы стрессогенных расстройств в современном обществе.
17. История развития патопсихологии.
18. Классификация психического дизонтогенеза (по В. В. Лебединскому).

19. Клиническая психология (определение) и предмет ее исследования.
20. Корсаковский синдром.
21. Критерии посттравматического стрессового расстройства (по DSM-IV).
22. Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие.
23. Место нейropsychологии среди других наук.
24. Методы исследования в нейropsychологии.
25. Методы патopsychологического обследования.
26. Модально — неспецифические и модально — специфические расстройства внимания.
27. Нарушение динамики мнестической деятельности.
28. Нарушение динамики мыслительной деятельности.
29. Нарушение критичности мышления.
30. Нарушение мотивационного компонента деятельности.
31. Нарушение опосредованной памяти.
32. Нарушения гностических процессов при локальных поражениях мозга. Агнозии (определение, виды).
33. Нарушения личности при психических заболеваниях.
34. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
35. Нарушения мышления при шизофрении.
36. Нарушения мышления при эпилепсии.
37. Нарушения памяти (дисмнезии и парамнезии).
38. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.

39. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Классификация афазий (по А. Р. Лурия).
40. Нарушения сознания (определение, виды).
41. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга.
42. Негативные и продуктивные симптомы болезни.
43. Нейропсихология (исторический экскурс).
44. Основные направления в психотерапии.
45. Основные направления клинической психологии.
46. Основные формы психотерапии.
47. Основоположники клинической психологии (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, Б. В. Зейгарник, В. М. Бехтерев, В. Н. Мясищев, Б. Д. Карвасарский).
48. Особенности детского патопсихологического исследования.
49. Первичные, вторичные и третичные поля коры головного мозга — функциональное значение.
50. Понятие локализации в нейропсихологии.
51. Понятие о первичных и вторичных дефектах. Механизмы возникновения вторичных дефектов.
52. Понятие о психогигиене и психопрофилактике.
53. Понятие стресса (по Селье).
54. Понятие функции в нейропсихологии.
55. Предмет исследования нейропсихологии. Основные направления.
56. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
57. Причины возникновения отклонений психического развития у детей.

58. Проблема фактора в нейропсихологии.
59. Психосоматический подход в медицине.
60. Расстройства ощущений и восприятия в патопсихологии.
61. Ретроградная и антероградная амнезии.
62. Роль второго блока мозга в осуществлении психических процессов и состояний.
63. Роль первого блока мозга в осуществлении психических процессов и состояний.
64. Роль правого и левого полушария мозга в организации речевой деятельности.
65. Роль третьего блока мозга в осуществлении психических процессов и состояний.
66. Связь клинической психологии с другими науками.
67. Сензитивные периоды онтогенеза.
68. Симптомы посттравматического стрессового расстройства.
69. Синдромный (факторный) анализ в нейропсихологии.
70. Теоретические основы нейропсихологии.
71. Теоретическое и практическое значение клинической психологии.
72. Теоретическое и практическое значение нейропсихологии.
73. Теория системной динамической локализации функций.
74. Три функциональных блока мозга (роль каждого в осуществлении психических процессов и состояний).
75. Ятрогения и деонтологические проблемы в клинической психологии.

## Оглавление

Тема 1. Общие представления о клинической психологии .....	4
Тема 2. Теоретические основы клинической психологии .....	6
Тема 3. Практические задачи клинической психологии .....	8
Тема 4. Основы психиатрии .....	9
Тема 5. Патопсихология .....	10
Тема 5.1. Нарушения сознания .....	11
Тема 5.2. Нарушения восприятия .....	11
Тема 5.3. Нарушения памяти .....	12
Тема 5.4. Нарушения мышления .....	14
Тема 5.5. Нарушения эмоционально-личностной сферы .....	16
Тема 6. Нейропсихология .....	18
Тема 6.1. Теоретические основы нейропсихологии .....	19
Тема 6.2. Агнозии .....	20
Тема 6.3. Апраксии .....	22
Тема 6.4. Афазии .....	23
Тема 6.5. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга .....	25
Тема 6.6. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга .....	26
Тема 6.7. Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга .....	27
Тема 7. Психология аномального развития .....	27
Тема 8. Психосоматика .....	29
Тема 9. Психотерапия .....	30
Литература к курсу «Клиническая психология» .....	32
Планы семинарских занятий по курсу «Клиническая психология» .....	42
Вопросы к экзамену по клинической психологии .....	48