

## ПЛАН

### Введение

#### 1. Патопсихология как раздел медицинской психологии

##### 1.1 Предмет и задачи патопсихологии

##### 1.2 Патопсихологические методы исследования

#### 2. Внимание

##### 2.1 Общая характеристика понятия «внимание»

##### 2.2 Исследование нарушений внимания

### Заключение

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### ВВЕДЕНИЕ

За последние годы психология значительно расширила и обогатила свои связи с медицинской практикой, прежде всего с психиатрической.

Медицинская психология изучает психологические особенности людей, страдающих различными заболеваниями, методы и способы диагностики психических отклонений, дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов, психологию взаимоотношений пациента и медицинского работника, психопрофилактические, психо-коррекционные и психотерапевтические способы помощи пациентам.

Медицинская психология относится к междисциплинарной, пограничной области исследований. Она исходит из психологических теорий и разработанных на их основе психологических методов, основная роль которых состоит в решении научных и практических проблем, актуальных для медицины.

Патопсихология является разделом медицинской психологии - науки, возникшей на стыке медицины и психологии.

Патопсихология может рассматривать задачи как общей медицинской психологии, так и частной.

Патопсихология тесно связана с практическими задачами психиатрии:

дифференциально-диагностическими, установлением структуры и степени снижения, динамики психических нарушений под влиянием лечения и др. Не меньшее значение имеет эта область знания для теоретических проблем психологии и психиатрии. Изучение патологически измененных психических процессов помогает осветить некоторые вопросы строения и формирования психической деятельности. Данные патопсихологических исследований имеют большое значение и в преодолении биологизаторских тенденций при трактовке психики человека.

Внимание в жизни и деятельности человека выполняет много различных функций. Оно активизирует нужные и тормозит ненужные в данный момент психологические и физиологические процессы, способствует организованному и целенаправленному

отбору поступающей в организм информации в соответствии с его актуальными потребностями, обеспечивает избирательную и длительную сосредоточенность психической активности на одном и том же объекте или виде деятельности. Нарушения внимания наблюдаются при разных психических и соматических заболеваниях. Для выявления расстройств внимания наиболее часто используются патопсихологические методики оценки внимания по таблицам Шульте, корректурная проба, счет по Крепелину.

## 1. ПАТОПСИХОЛОГИЯ КАК РАЗДЕЛ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

### 1.1 Предмет и задачи патопсихологии

Клиническая (медицинская) психология -- наука, изучающая психологические особенности людей, страдающих различными заболеваниями, методы и способы диагностики психических отклонений, дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов, психологию взаимоотношений пациента и медицинского работника, психопрофилактические, психо-коррекционные и психотерапевтические способы помощи пациентам, а также теоретические аспекты психосоматических и соматопсихических взаимовлияний. [4, с.12].

Предметом патопсихологии являются нарушения психической деятельности, возникающие вследствие болезни мозга. Если общая психология занимается закономерностями строения и формирования психики, то патопсихология - структурой и закономерностями различных форм его распада. Так, например, если общая психология изучает закономерности, по которым формируется и протекает мышление, то патопсихология - закономерности и формы нарушений мыслительной деятельности. [3, с.32].

Патопсихология находится на стыке двух наук: психиатрии и психологии. Данные патопсихологии имеют значение для теоретических и практических вопросов обеих отраслей знания.

Изучение изменений психики является одним из важных путей анализа строения психической деятельности в норме и развития общепсихологической теории. Не менее важны данные патопсихологических исследований для теоретических и практических вопросов психиатрии.

Патопсихология занимается исследованием структуры той или иной формы нарушения психической деятельности, исследованием закономерностей распада в их сопоставлении с нормой. Она должна дать квалификацию психопатологических явлений в понятиях современной психологии.

Будучи разделом психологической науки, патопсихология отправляется от её основных положений (принцип детерминизма и принципа развития).

Эти принципы обязывают к изучению не изолированных ответных реакций человека на раздражитель, а к исследованию качественного содержания психической деятельности, т.е. к анализу изменений действий, поступков, познания человека. Проблема исследования личностных нарушений является одной из перспективных проблем как в практическом, так и методологическом плане. Правильное разрешение этой проблемы возможно только тогда, когда оно будет опираться на

принципы детерминизма и развития в его диалектико-материалистическом понимании.

Дальнейшей перспективной проблемой, стоящей перед патопсихологией, является разработка адекватных методических приёмов, которые могли бы обеспечить анализ психопатологических явлений в научных понятиях материалистической психологии и объективную их интерпретацию. Изыскание методических путей и приёмов, апробация отдельных методик является предметом конкретных патопсихологических исследований.

Дальнейшее развитие этого раздела патопсихологического исследования выходит за пределы узко-методических вопросов; он приобретает известное методологическое значение, открывая новые возможности для анализа качественной структуры психопатологических симптомов и синдромов.

патопсихология заболевание внимание диагностика

## 1.2 Патопсихологические методы исследования

Выбор методов исследования, используемых клиническим психологом, обусловлен теми задачами, которые возникают перед ним при выполнении профессиональных обязанностей. Диагностическая функция диктует использование психологических методик (батареи тестов, опросников и др.), способных оценить как деятельность отдельных психических функций, индивидуально-психологических особенностей, так и дифференцировать психологические феномены и психопатологические симптомы и синдромы. Психо-коррекционная функция подразумевает применение различных шкал, на основании которых возможен анализ эффективности психо-коррекционных и психотерапевтических методик. [4, с.112].

Подбор необходимых методик осуществляется в зависимости от целей психологического обследования; индивидуальных особенностей психического, а также соматического состояния испытуемого; его возраста; профессии и уровня образования; времени и места проведения исследования.

Всевозможные методы исследования в клинической психологии позволительно разделить на три группы:

1. клиническое интервьюирование,
2. экспериментально-психологические методы исследования,
3. оценка эффективности психокоррекционного воздействия. [4, с.114].

Патопсихологические методы относятся к группе экспериментально-психологических методов исследования.

Патопсихологическое исследование включает в себя: беседу с больным, эксперимент, наблюдение за поведением пациента во время проведения исследования, сбор и анализ анамнеза, сопоставление экспериментальных данных с историей жизни исследуемого. Под экспериментами в современной психологии понимается использование любой диагностической процедуры для моделирования целостной системы познавательных процессов, мотивов и особенностей личности. [9, с.302].

Основными задачами патопсихологических методов в клинической психологии является обнаружение изменений функционирования отдельных психических функций и выявление патопсихологических синдромов.

Под патопсихологическим синдромом понимают патогенетически взаимообусловленную и взаимосвязанную общность симптомов, признаков психических расстройств, к ним также относят совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях. В патопсихологическом синдроме отражаются нарушения различных уровней функционирования центральной нервной системы. На основании патопсихологических синдромов оцениваются особенности структуры и протекания психических процессов, приводящих к клиническим проявлениям - психопатологическим синдромам. [9, с.310].

В результате выявления патопсихологических синдромов возможным становится оценка особенностей структуры и протекания самих психических процессов, приводящих к клиническим проявлениям -- психопатологическим синдромам. Патопсихолог направляет свое исследование на раскрытие и анализ определенных компонентов мозговой деятельности, ее звеньев и факторов, выпадение которых является причиной формирования наблюдаемых в клинике симптомов. Патопсихологический эксперимент существенно отличается от других видов эксперимента, применяемых в медицине, например в физиологии, биохимии, микробиологии.

Патопсихологический эксперимент, как и любой другой тип психологического эксперимента, - это искусственное создание условий, выявляющих те или иные особенности психической деятельности человека в ее патологии (поскольку речь идет о патопсихологии). Для такого эксперимента характерно вызывание психических процессов в строго определенных условиях, учитываемых исследователем, и возможность изменения течения этих процессов по заранее намеченному плану. [1, с.32]. Зейгарник Б.В. приравнивает патопсихологический эксперимент к широко используемым в соматической медицине функциональным пробам, с помощью которых врачи обычно определяют состояние функции того или иного внутреннего органа. Роль специфической «нагрузки» в патопсихологическом эксперименте принадлежит экспериментальным заданиям, выполнение которых требует актуализации умственных операций, обычно используемых человеком в своей жизнедеятельности. [3, с.41].

Таким образом, психическая деятельность больного исследуется в связи с ситуацией эксперимента.

В психиатрической клинике патопсихологическое исследование преследует следующие задачи:

1. Получение данных для диагностики. Данные эти носят вспомогательный характер и их ценность обнаруживается при сопоставлении с результатами клинического наблюдения и в ряде случаев с результатами других лабораторных исследований (например, электроэнцефалографии). Нередко патопсихологическое исследование способствует раннему выявлению симптомов психического заболевания и устанавливает их своеобразие.
2. Исследование динамики психических нарушений в связи с проводимой терапией.

Многokrатно проводимые в процессе лечения патопсихологические исследования могут быть объективным показателем влияния терапии на течение болезни, свидетельствуют об эффективности проводимого лечения, а также характеризуют особенности наступления ремиссий и структуры формирующегося при этом психического дефекта, если речь идет о процессуальном заболевании.

3. Участие в экспертной работе. Психологические исследования имеют важное значение в проведении судебно-психиатрической экспертизы. Психолог при этом не только предоставляет данные, облегчающие решение диагностических вопросов, но и объективно устанавливает степень выраженности психического дефекта. Участие в реабилитационной работе. Современная психиатрия особое значение придает работе по реабилитации и ресоциализации больных. Так, психиатр не ограничивается проведением активной терапии и назначением больному шизофренией поддерживающих доз лекарственных средств, но должен позаботиться и о восстановлении больным его положения в обществе.

4. Исследование недостаточно изученных психических заболеваний.

Патопсихологические исследования проводятся с научной целью для анализа еще недостаточно изученных психопатологических проявлений тех или иных психических заболеваний. При такой постановке задачи, как правило, проводится исследование больших групп больных, подбираемых по наличию у них изучаемых психопатологических симптомов. Здесь особую роль приобретает статистическая достоверность получаемых данных. В этом состоит одно из отличий такого рода исследований от исследований, преследующих цели дифференциальной диагностики и экспертизы, где речь идет об обследовании отдельных больных и достоверность результатов достигается другими способами, например, употреблением сходных по направленности экспериментальных методик.

5. Участие в психотерапии. Здесь, как и в проведении реабилитационных мероприятий, психолог должен работать под руководством врача-психиатра, психотерапевта и выполнять поставленные им задачи как психодиагностического, так и социально-психологического характера. Естественно, что такая деятельность требует обучения психологов психотерапии. [1, с.61-68].

Итак, на вооружении патопсихологов находится множество экспериментальных методик, с помощью которых исследуются особенности психических процессов и состояний. Используемые в патопсихологических исследованиях методики характеризуются направленностью на звенья психических процессов. В патопсихологических методиках воссоздаются конкретные ситуации. Разрешение их требует от обследуемого определенного вида деятельности, изучение которого и является целью проводимого исследования. В психологическом эксперименте моделируется некая проблемная ситуация, требующая раскрытия, так как отдельные, входящие в эту ситуацию элементы находятся в неадекватных соотношениях. Решение экспериментального задания сводится к раскрытию взаимоотношений между элементами проблемной ситуации в результате ее анализа и к поискам адекватного способа приведения составных частей ситуации в соответствие.

## 2. ВНИМАНИЕ

### 2.1 Общая характеристика понятия «внимание»

Внимание представляет собой психологический феномен, в отношении которого до настоящего времени среди психологов нет единого мнения. С одной стороны, в психологической литературе рассматривается вопрос о существовании внимания как самостоятельного психического явления. С другой - некоторые авторы утверждают, что внимание не может рассматриваться как самостоятельное явление, поскольку оно в той или иной мере присутствует в любом другом психическом процессе. Также существуют разногласия в том, к какому классу психических явлений следует отнести внимание: к познавательным психическим процессам или к волевым и деятельностным.

Психическая деятельность на что-то направлена или на чем-то сосредоточена. Эта направленность и сосредоточенность психической деятельности на чем-либо определенном и называется вниманием. В свою очередь, под целенаправленностью психической деятельности следует подразумевать ее избирательный характер, т.е. выделение из окружения значимых для субъекта конкретных предметов, явлений или выбор определенного рода психической деятельности. В понятие направленности включается также и сохранение деятельности на определенный промежуток времени [6, с.154].

По мнению Рубинштейна С.Л., основными видами внимания являются произвольное и непроизвольное внимание. Непроизвольное внимание связано с рефлекторными установками. Оно устанавливается и поддерживается независимо от сознательного намерения человека [8, с.339].

Если направленность и сосредоточенность носят непроизвольный характер, речь идет о непроизвольном внимании. Если направленность и сосредоточенность внимания связаны с сознательной целью, речь идет о произвольном внимании.

Добрынин Н.Ф. выделил еще один вид внимания - слепопроизвольное внимание, когда объект удерживается во внимании без специальных усилий [2, с.63].

Как отмечает Немов Р.С., внимание человека обладает пятью основными свойствами: устойчивостью, сосредоточенностью, переключаемостью, распределением и объемом [5, с.39].

Ш устойчивость внимания - длительность привлечения внимания к одному и тому же объекту или к одной и той же задаче. Устойчивость определяется периферическими факторами, не превышает 2-3 секунд, после чего наступает колебание внимания;

Ш распределение - субъективно переживаемая способность человека удерживать в центре внимания определенное число разнородных объектов одновременно;

Ш переключаемость - это скорость перехода от одного вида деятельности к другому [7, с.165];

Ш сосредоточенность внимания (противоположное качество - рассеянность) проявляется в различиях, которые имеются в степени концентрированности внимания на одних объектах и его отвлечении от других;

Ш объем внимания - определяется количеством информации, одновременно

способной сохраняться в сфере повышенного внимания человека [5, с.39-40]. В системе межчеловеческих отношений внимание способствует лучшему взаимопониманию, адаптации людей друг к другу, предупреждению и своевременному разрешению межличностных конфликтов.

## 2.2 Исследование нарушений внимания

Нарушения внимания наблюдаются при разных психических и соматических заболеваниях.

При неврозах и шизофрении отмечается ухудшение активного внимания (концентрации, переключаемости, устойчивости). У больных с органическими заболеваниями и локальными поражениями головного мозга отмечаются повторы одного и того же действия, трудности в переключении, повышенная отвлекаемость, истощаемость внимания и др. У соматических больных (например, туберкулезом, при травматических или сосудистых заболеваниях и др.) отмечаются трудности концентрации внимания, замедленное вбавывание, трудности переключения, сужение объема внимания. При алкоголизации дизэнцефальном синдроме отмечается снижение концентрации и устойчивости внимания. При эпилепсии отмечаются трудности переключения и снижение устойчивости внимания.

Зейгарник Б.В. пишет, что многие виды нарушения внимания есть частные нарушения умственной работоспособности, являющиеся следствием психических или соматических заболеваний [3, с.112].

Для выявления расстройств внимания наиболее часто используются патопсихологические методики оценки внимания по таблицам Шульте, корректурная проба, счет по Крепелину.

Пробы на переключение используются для изучения подвижности психических процессов, установления степени сохранности словарного запаса и т.д.

Таблицы Шульте представляют собой набор цифр (от 1 до 25), расположенных в случайном порядке в клетках. Испытуемый должен показать и назвать в заданной последовательности (как правило, возрастающей от единицы до двадцати пяти) все цифры.

Испытуемому предлагается подряд четыре-пять неидентичных таблиц Шульте, в которых цифры расположены в различном порядке. Психолог регистрирует время, затраченное испытуемым на показывание и называние всего ряда цифр в каждой таблице в отдельности.

Отмечаются следующие показатели:

1. превышение нормативного (40-50 секунд) времени, затраченного на указывание и называние ряда цифр в таблицах;
2. динамика временных показателей в процессе обследования по всем пяти таблицам.

По результатам данного теста возможны следующие характеристики внимания испытуемого:

Ш внимание концентрируется достаточно - если на каждую из таблиц Шульте испытуемый затрачивает время, соответствующее нормативному;

Ш внимание концентрируется недостаточно - если на каждую из таблиц Шульте

испытуемый затрачивает время, превышающее нормативное;

Ш внимание устойчиво - если не отмечается значительных временных отличий при подсчете цифр в каждой из четырех-пяти таблиц;

Ш внимание неустойчиво - если отмечаются значительные колебания результатов по данным таблиц без тенденции к увеличению времени, затраченного на каждую следующую таблицу;

Ш внимание истощаемо - если отмечается тенденция к увеличению времени, затрачиваемого испытуемым на каждую следующую таблицу [4, с.229-234].

Методика «Счет по Крепелину» была предложена Е.Краепелин в 1895 г. для исследования работоспособности и утомляемости. Испытуемому предлагается складывать в уме ряд однозначных чисел, записанных столбцом. Результаты оцениваются по количеству сложенных в определенный промежуток времени чисел и допущенных ошибок.

Методика «Отсчитывание» также была предложена Е.Краепелин. При ее использовании возможна оценка осуществления счетных операций и состояния внимания. Исследование заключается в отсчитывании от 100 или 200 одного и того же числа (предпочтительно 7 или 13). Обследуемого предупреждают, что считать он должен про себя, а вслух называть полученное при очередном вычитании число [9, с.357].

Корректирующая проба впервые была предложена Бурдоном в 1895 г. и используется для выявления устойчивости внимания и способности к его концентрации.

При проведении корректирующей пробы используются специальные бланки, на которых приведен ряд букв, расположенных в случайном порядке. Инструкция предусматривает зачеркивание испытуемым одной или двух букв по выбору исследующего. При этом через каждые 30 или 60 секунд исследователь делает отметки в том месте таблицы, где в это время находится карандаш испытуемого, а также регистрирует время, затраченное на выполнение всего задания.

Интерпретация та же, что и при оценке результатов по таблицам Шульте.

Нормативные данные по корректирующей пробе: 6-8 минут при 15 ошибках.

Методика Мюнстерберга предназначена для определения избирательности внимания. Она представляет собой буквенный текст, среди которого имеются слова. Задача испытуемого - как можно быстрее считывая текст, подчеркнуть эти слова. На работу отводится две минуты. Регистрируется количество выделенных слов и количество ошибок.

Нарушения внимания не являются специфическими для каких-либо психических заболеваний, типов психического реагирования, уровней психических расстройств.

Однако, можно отметить специфику их изменений при различной психической патологии. Так, например, при неврозах они проявляются нарушениями концентрации и устойчивости внимания, быстрой истощаемостью, трудностями переключаемости внимания.

Больные шизофренией, внешне невнимательные и рассеянные, могут хорошо воспринимать происходящее вокруг, выхватывая случайные детали, и в то же время им редко удастся активно направлять и длительно удерживать внимание на каком-



либо заранее указанном объекте. Вследствие этого, по соотношению сохранности у пациента активного и пассивного внимания можно косвенно определить тип психического реагирования [4, с.256].

Нарушения внимания типичны для соматических заболеваний, сопровождающихся выраженным болевым синдромом и другими яркими клиническими проявлениями. Наиболее часто расстройства внимания отмечаются у больных с патологией центральной нервной системы, церебральным атеросклерозом, гипертонической болезнью и другими заболеваниями, сопровождающимися общемозговыми явлениями.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На развитие клинической психологии оказывают существенное влияние различные дисциплины, такие как психиатрия, неврология, нейрохирургия, психотерапия и даже педагогика, поскольку в современных условиях вполне очевидна именно необходимость комплексного подхода в работе.

Сегодня существует достаточно большое количество родственных психологических дисциплин, имеющих отношение к медицинской психологии: патопсихология, психопатология, нейропсихология, психология девиантного поведения, психиатрия, неврология, психосоматическая медицина и др. Каждая из перечисленных дисциплин сочетает в себе медицинские и психологические знания. Однако, все они имеют отношение к клинике и вследствие этого могут быть признаны составными частями медицинской психологии.

На вооружении патопсихологов находится множество экспериментальных методик, с помощью которых исследуются особенности психических процессов и состояний. Используемые в патопсихологических исследованиях методики характеризуются направленностью на звенья психических процессов.

Для выявления расстройств внимания наиболее часто используются следующие патопсихологические методики оценки внимания:

- Ш таблицы Шульте;
- Ш методика «Счет по Крепелину»;
- Ш методика «Отсчитывание»;
- Ш корректурная проба;
- Ш методика Мюнстерберга

Хотя нарушения внимания наблюдаются при разных психических и соматических заболеваниях, они не являются специфичными для каких-либо психических заболеваний, типов психического реагирования, уровней психических расстройств. Однако, при проведении патопсихологических исследований можно отметить специфику их изменений при различной психической патологии.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. - Киев: Здоровье, 1986
2. Добрынин Н.Ф. О селективности и динамике внимания// Вопросы психологии. - 1975. - № 2
3. Зейгарник Б.В. Введение в патопсихологию. - М., 1969
4. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: Практическое

руководство. - М.: МЕДпресс, 2001

5. Немов Р.С. Психология: В 3 кн. - Кн.1. - М., 1995

6. Общая психология: Учебник для вузов/ Под ред.А.Г.Маклакова. - СПб: Питер, 2003

7. Первушина О.Н. Общая психология: Методические указания. - М., 2001

8. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. - СПб: Питер, 2000

9. Самохвалов В.В. и др. Психиатрия. - М., 1999...