

* Клиническая ПСИХОЛОГИЯ

* История клинической психологии. Предмет клинической психологии. Основные цели и задачи. Фундаментальные проблемы клинической психологии

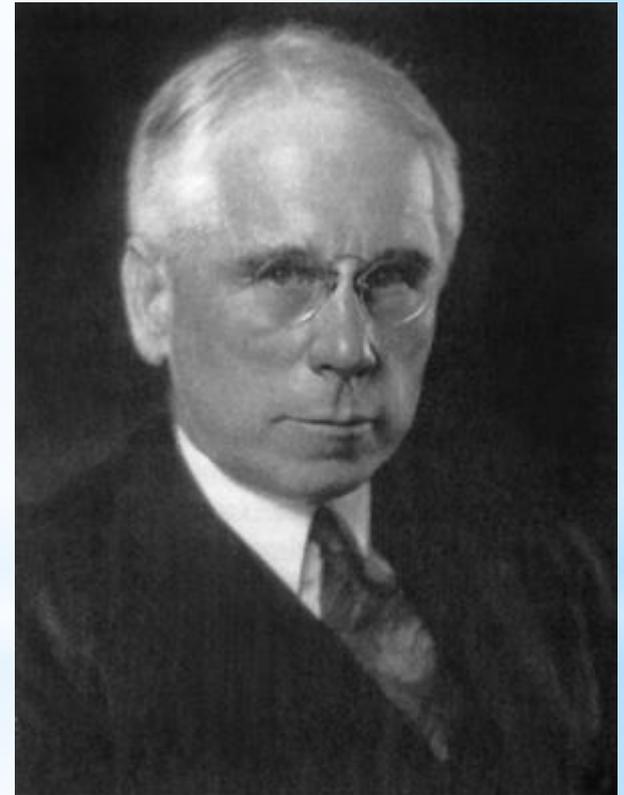
Что такое клиническая психология?

Первая психологическая лаборатория - 1879 г. Лейпциг - основатель - Вильгельм Вундт.

Первый труд по клинической (медицинской) психологии - 1852 г. в Германии, автор Лотце - «Медицинская психология», однако сам термин вошел в обиход в Германии спустя почти 100 лет, благодаря книге Гельпаха «Клиническая психология» 1946г., где идет речь о психологии соматической медицины.

Многие авторы зарубежных руководств по клинической психологии предлагают отсчитывать ее историю от 1896 г., когда американский психолог Лайтнер Уитмер, завершив свою докторскую диссертацию у В. Вундта в Лейпциге, создает первую «Психологическую клинику» в Филадельфии.

Лайтнер Уитмер первым ввёл в обращение термин клиническая психология, он основоположник клинической психологии как самостоятельной дисциплины. С самого начала определил клиническую психологию, как междисциплинарную сферу исследований и практики на стыке медицины, педагогики и социологии. Иными словами, согласно его представлению, клинический психолог имеет дело с проблемами лечения, образования и налаживания межличностных отношений.



Лайтнер Уитмер (Lightner Witmer, 1867– 1956) — американский психолог. Он является одним из основателей Американской психологической ассоциации.

Имя Л. Уитмера практически ничего не говорит российскому психологу. Традиционно, зарождение клинической психологии связывают с именами знаменитых зарубежных ученых-врачей Э. Крепелина, П. Жане, З.Фрейда, а среди отечественных ученых - с именами В. М. Бехтерева, Л. С. Выготского, А.Ф. Лазурского.

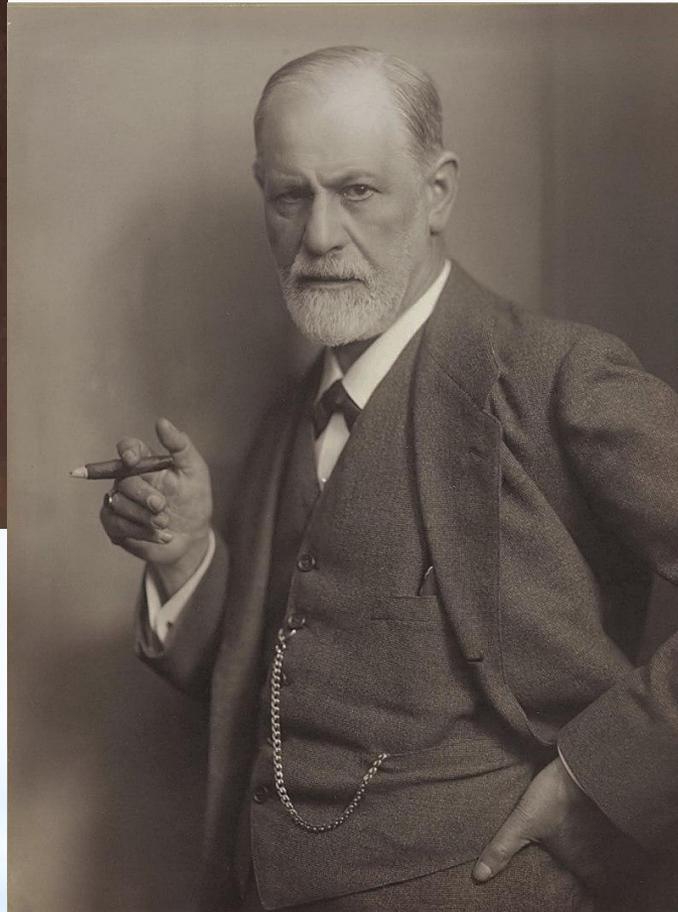
Э. Крепелин - ученик В. Вундта и один из основателей психиатрии - развивал учение о биологической природе психических расстройств. Основанная им психологическая лаборатория занималась изучением изменений психических процессов (памяти, внимания, мышления) под влиянием биологического процесса, с которым отождествлялись психические расстройства. Соответственно такому пониманию психических расстройств предполагалось исключительно биологическое лечение, а в психологических исследованиях изучалось влияние этого лечения на психические процессы.



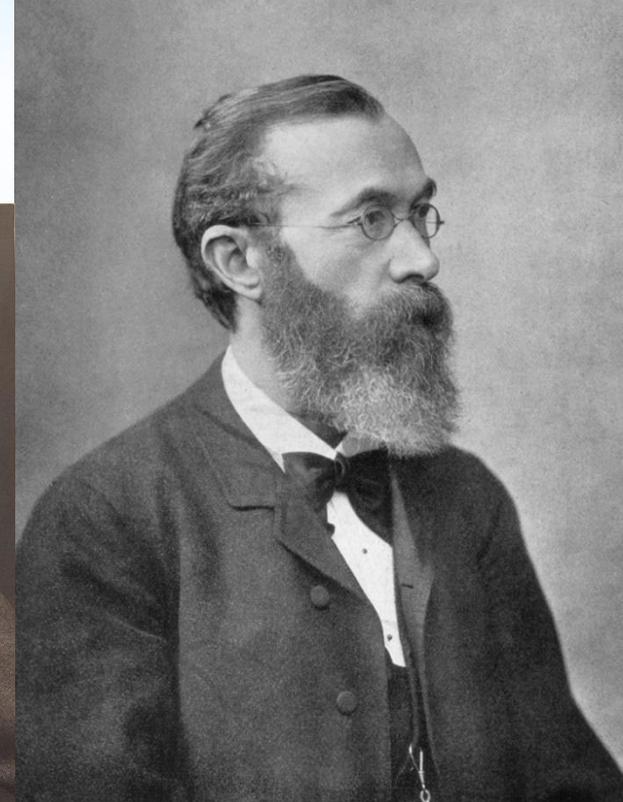
Эмиль Крепелин (Emil Wilhelm Magnus Georg Kraepelin; 1856 –1926) – немецкий психиатр.



Пьер Жане
(Pierre-Marie-Félix Janet;
1859–1947) —
французский психолог,
психиатр, невропатолог.



Зигмунд Фрейд (Sigmund
Freud, 1856 —) —
австрийский психолог,
психоаналитик, психиатр и
невролог.



Вильгельм Вундт (Wilhelm
Maximilian Wundt; 1832 —
1920) — немецкий врач,
физиолог и психолог.



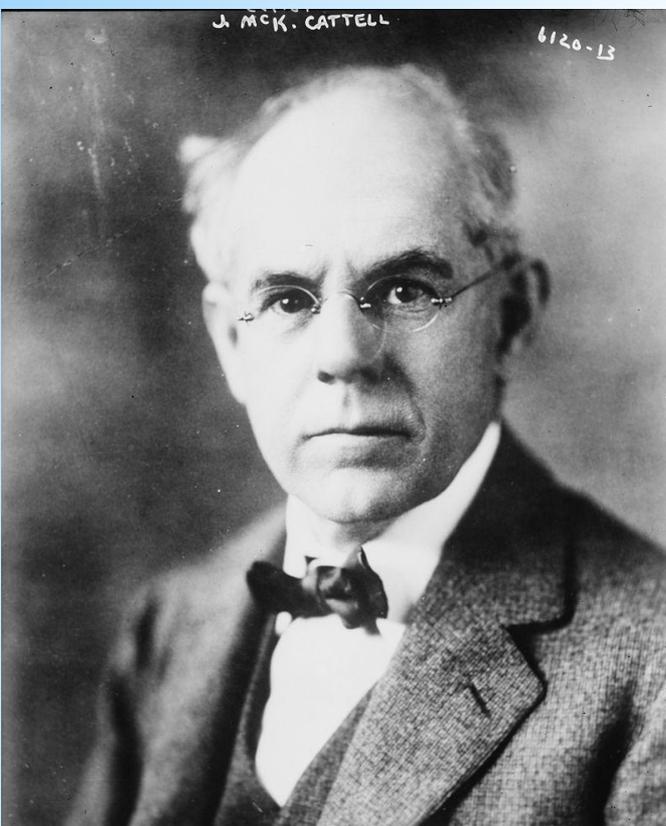
Владимир Михайлович Бехтерев (1857-1927) – известный русский невролог, психиатр и психолог



Выготский Лев Семенович (1896 - 1934) – отечественный психолог, создатель культурно-исторической концепции развития высших психических функций.



Александр Фёдорович Лазурский (1874 – 1917) – русский врач и психолог, ученик В. М. Бехтерева



Джеймс Кеттелл (James McKeen Cattell, 1860 — 1944) - американский психолог, один из первых специалистов по экспериментальной психологии в США, первый профессор психологии.

Зверева М.В.

В отличие от Э. Крепелина Л. Уитмер делал акцент на практических задачах психологической помощи. Ученик и преемник известного американского психолога Дж. Кеттелла (сменивший его на посту в Пенсильванском университете) весьма критически настроенный к интроспективной психологии после обучения в лаборатории Вундта, он полагал, что психология должна помогать людям решать их проблемы, а не изучать содержание их умов. Именно Л. Уитмер ввел понятия клинического метода в психологии в американскую психологическую науку, а позднее эти понятия получили международное распространение и признание. В Пенсильванском университете в Филадельфии Л. Уитмер тесно сотрудничал со своим учителем - знаменитым детским психологом Дж. Кеттеллом (в прошлом также учеником В. Вундта).

Первое практическое воплощение проекта «клинической психологии» состоялось следующим образом: умело сочетая в своей профессиональной деятельности академические и прикладные аспекты, Лайтнер Уитмер основал в 1896 г. первую психологическую клинику при Пенсильванском университете. Первыми клиентами Уитмера стали дети с поведенческими нарушениями и с трудностями в обучении. Позднее клиническая психология расширила поле своего практического применения, охватив все возрастные группы потенциальных клиентов, а также широчайший спектр проблем развития и психического функционирования. В дальнейшем инициатива Лайтнера Уитмера получила всестороннюю поддержку, и к 1915 году при американских университетах было учреждено около 20 аналогичных психологических клиник.

Одним из отцов клинической психологии по праву считается немецкий психиатр Эмиль Крепелин. Ученик В. Вундта, практиковавший в Гейдельберге, Мюнхене и Дерпте (ныне Тарту), основал такие области клинической психологии как «Психология в клинике», «Фармакопсихология» и «Экспериментальная психопатология». Однако одно из наиболее существенных его достижений - это создание учения о психических расстройствах и их систематике, которое до сего времени оказывает влияние на нозологические классификационные системы.

Крепелин довольно рано начал исследовать психологические феномены, которые имеют значение для психиатрии («Психологический эксперимент в психиатрии», 1895). Например, он попытался изучить влияние испуга, действие неожиданного стимула и ожидания, производил эмпирические исследования глубины сна и рабочего ритма человека. При этом он хотел выявленные данные использовать при объяснении и решении психиатрических проблем. Он предпочитал методологически экспериментально-психологический подход, который он освоил, обучаясь у В. Вундта. Экспериментальный метод представлял для него своего рода «исследовательскую программу» как противовес спекулятивной работе психопатологии того времени. Он имел право опасаться того, что это поле будет оставлено «блестящим утверждениям и глубоким открытиям».

В своих фармакопсихологических работах Крепелин определял влияние отравления, алкоголя, наркотиков, чая, табака и других веществ на психические процессы. Современная фармакопсихология идет в том же направлении. Что касается его учения о психических расстройствах, то созданная им систематика (1899) являлась фундаментом всех последующих систематик, вплоть до МКБ-9.

Этими своими трудами Крепелин не только оказал существенное влияние на психиатрию, но и на формирование структуры клинической психологии. Он основал традиции, с которыми в большинстве своем мы встречаемся и сегодня. К наиболее весомым из них, вероятно, относится введение в клиническую психологию экспериментального метода.

По мнению Клода-М. Прево, Фрейд, внимательно следивший за всем, что выходило во Франции, знал «Журнал клинической психологии», и именно это он подразумевал в своем письме Флиссу от 30 января 1899 г., когда писал: «Я обнаруживаю связи с конфликтом, с жизнью, со всем, что я хотел бы назвать клинической психологией»

Вполне справедливо мнение о Зигмунде Фрейде как о втором отце клинической психологии. Как и Крепелин, естественно-научно ориентированный, он развил психоанализ как комплексное учение о расстройствах и терапии, а также феноменолого-герменевтическую исследовательскую перспективу. Начиная с «Исследований истерии» (1895, совместно с Брейером), Фрейд предложил психогенетическую теорию невротических расстройств, которая оказала влияние одновременно на диагностические и клиничко-психологические подходы и сформировала самостоятельный психологический фундаментальный подход. «Основопологающие положения психоанализа стали для нас настолько само собой разумеющимся, что мы позабыли почти их психоаналитическое происхождение: к ним, например, можно отнести значение социокультурного влияния и психогенетическую перспективу возникновения психических расстройств, а также введение беседы как средства психотерапии и подчеркивание фундаментального значения для терапевтических изменений психотерапевт-клиент отношений».

Нельзя недооценивать и косвенного влияния психоанализа, поскольку большинство клиничко-психологических подходов возникли и были разработаны в противопоставлении и отграничении от психоанализа, как, например, клиент-центрированная терапия Роджерса, поведенческая терапия, гештальт-терапия и семейная терапия.

Клинические же интересы П. Жане, как известно, находились в области неврозов и, прежде всего, истерии, где ему пришлось соперничать с З. Фрейдом, который тоже, как и Жане, осваивал эту проблему у «Наполеона неврозов» Жана Мартена Шарко.

Значительный вклад в развитие психоинтервенционной традиции внес Пьер Жане - гигант французской психологии, который до глубокой старости оставался энергичным и активным, человеком без догм. Как врач он занимался больными истерией. В 30 лет Жане (1889) пишет докторскую диссертацию о «психологическом автоматизме», затем он отправляется к великому Шарко в Париж, в клинику Сальпетриер, где вскоре становится директором лаборатории патологической психологии. Многочисленные тома свидетельствуют о тысячах его наблюдений в течение сорока лет. Жане объясняет, что ограничение себя специальными областями не является добрым делом, в случае психологии это может иметь необратимые последствия, поскольку психология касается всего. Она универсальна, всюду имеются психологические факты.

Работы Жане основывались на тщательном психопатологическом анализе и изящных клинических приемах; в то же время он явно недооценивал роль более строгого психологического эксперимента.



Зверева М.В.

