

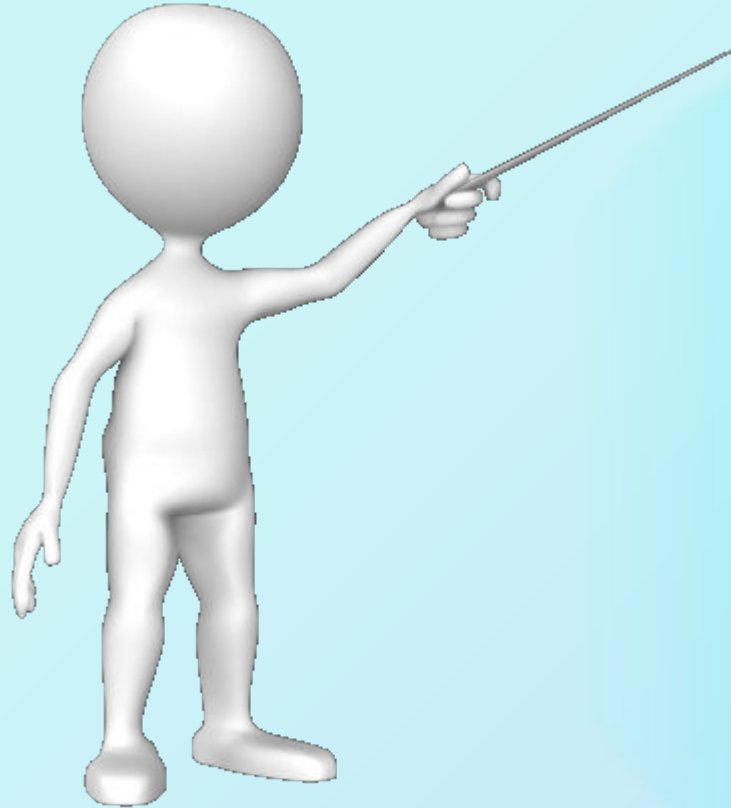


# Эволюция развития психопатологии в России и зарубежных странах

**Выполнила: Кульпа Е.О**  
**2 курс заоч. Группа Олиго 1**

- 1. Понятие психопатология**
- 2. Предпосылки развития патопсихологии**
- 3. Этапы развития психопатологии**
  - 1 этап. От начала Нового времени до первых десятилетий XIX ст.**
  - 2 этап. 40–70 гг. XIX ст.**
  - 3 этап. 80-е гг. XIX ст. – 40-е гг. XX ст.**
- 4. Вклады учёных в развитие психопатологии**
- 5. Современная психопатология**





**Психопатоло́гия** — раздел психиатрии и клинической психологии, занимающийся изучением расстройств психики с точки зрения медицины и психологии. Основные методы — клиническое наблюдение и беседа.

# ПРЕДПОСЫЛКИ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ

В конце XIX в. психология стала постепенно утрачивать характер умозрительной науки, в ее исследования проникли методы естествознания

Экспериментальные методы В. Вундта и его учеников проникают и в область психиатрических клиник (клиника психиатрии Крепелина)

Открываются экспериментально-психологические лаборатории в психиатрических клиниках России - лаборатория В. М. Бехтерева в Казани (1885) и лаборатория в клинике С. С. Корсакова (1886)

В 20 -х гг. XX века появляются работы по медицинской психологии известных зарубежных психиатров: «Медицинская психология» Э. Кречмера, трактующая проблемы распада и развития с неприемлемых для нас позиций конституционализма, и «Медицинская психология» П. Жанэ

# 1 ЭТАП. ОТ НАЧАЛА НОВОГО ВРЕМЕНИ ДО ПЕРВЫХ ДЕСЯТИЛЕТИЙ XIX СТ.

На данном этапе и возникла психиатрия, как самостоятельный раздел клинической медицины, а её задача состояла в решении правового вопроса — что делать с человеком, который отличается ненормальным поведением: судить как преступника или изолировать в «сумасшедшем доме» как больного.

В этот период были описаны наиболее яркие, главным образом, поведенческие симптомы психических заболеваний, которые делали человека неподсудным. В основу их систематики был положен принцип деления «ума» на сферы. Если психическое заболевание ограничивалось преимущественно сферой «рассудка», то оно рассматривалось как «безумие» или «паранойя», «мания» и «меланхолия» разыгрывались в сфере «чувств», а болезни, поражающие преимущественно волевою сферу, именовались «мономаниями». Если же страдали все сферы психического, то такое заболевание рассматривалось как «бессмыслие» или «слабоумие».

При этом причинами психических болезней считались психологические и физические факторы: дурное воспитание, пагубные, порочные привычки, особенности социальной среды и климата. Поэтому описывались такие формы заболеваний как английская меланхолия, бред онанистов, менструальное помешательство и прочие.

Подводя итог краткому анализу первого этапа в развитии психиатрии, следует охарактеризовать его как психолого-симптоматологический.

## 2 ЭТАП. 40–70 ГГ. XIX СТ.

1. *Клиническое* направление. Его основоположником является В. Гризингер, разработавший первую теорию психических заболеваний — теорию «единого психоза». В её основу был положен клинический принцип Т. Сиденгама, согласно которому синдром представляет собой закономерное сочетание симптомов, изменяющихся во времени. По теории «единого психоза» психические заболевания на начальных этапах своего развития протекают в виде «мании», «меланхолии» или «безумия» (острый бред), затем они закономерно трансформируются в «бессмыслие» (хронический бред) и, наконец, приводят к формированию «вторичного слабоумия»

2. Основателями *анатомо-физиологического* направления являются Винслоу и Т. Мейнерт. Винслоу на основе локализационного принципа Дж. Морганьи и этиологического принципа де Соважа разграничил «болезни мозга» и «болезни души». К первым он отнёс психические заболевания, возникающие вследствие органических причин и имеющие анатомический субстрат, а ко вторым — функциональные психозы в современном смысле этого слова. На той же основе Т. Мейнерт отграничил синдромы, протекающие с нарушением сознания и имеющие в своей основе анатомический субстрат (амецию, делирий) от бредовых психозов

3. *Конституциональное* (антропологическое) направление в лице Б. Мореля и В. Маньяна выдвинуло теорию дегенерации. Согласно данной теории, которая базируется на эволюционизме Ч. Дарвина, психические заболевания являются болезнями популяции. Форма, течение и, следовательно, прогноз психозов зависит от наличия или отсутствия врождённых физических и психических отклонений — так называемых стигм. При этом в качестве психических стигм рассматривались обсессивные, фобические расстройства, алкоголизация и прочие расстройства непсихотического уровня, которые предшествовали развитию психоза.

Заканчивая краткий анализ второго этапа в развитии психиатрии, мы обозначаем его как клинико-анатомический.

## 3 ЭТАП. 80-Е ГГ. XIX СТ. – 40-Е ГГ. XX СТ.

1. *Клинико-этиологическое* направление, его основоположниками являются К. Кальбаум, Э. Крепелин, А. Гохе, К. Бонгёффер. В основу данного направления был положен этиологический принцип, сформулированный под влиянием инфекционной модели болезни Л. Пастера. Основным методом исследования в клинико-этиологическом направлении — это описательный метод, заключающийся в выделении клинических фактов: симптомов и синдромов, и нахождении их связи с этиологическими моментами: инфекциями, травмами, возрастными кризисами и гипотетическими эндогенными токсикозами.

2. *Клинико-процессуальное* направление сложилось в рамках «французской школы» психиатрии в лице А. Клода, А. Эя, В. П. Сербского, Г. Криша. Согласно данному направлению, в основе психических заболеваний лежит так называемый «процесс», обусловленный биологической реактивностью организма. Существует шесть типов такого процесса: органический, экзогенный, органически-дегенеративный, функциональный, функционально-дегенеративный и психогенно-дегенеративный. Каждый из этих процессов имеет свой собственный стереотип развития, то есть синдромотаксис, который складывается из предвестников болезни, поэтапно развивающейся клинической структуры, исхода и специфических изменений личности больного человека.

3. *Анатомо-физиологическое* (локализационное) направление. Его основные представители К. Вернике и К. Клейст. В данном направлении психическое заболевание рассматривалось как преформированный тип реагирования организма — «большой синдром», обусловленный морфологической или динамической локализацией поражения в головном мозгу. На развитие анатомо-физиологического направления определяющие влияние оказали травматические невроты военного времени и эпидемия энцефалита Экономо. Было установлено, что у ряда больных, перенёсших эпидемический энцефалит, через несколько лет развивались аффективные и параноидные структуры, практически не отличающиеся от типичных эндогенных психозов. Научные факты, полученные в рамках локализационного направления, стимулировали изучение патофизиологического и биохимического патогенеза психических расстройств, что сблизило психиатрию с другими медицинскими дисциплинами.

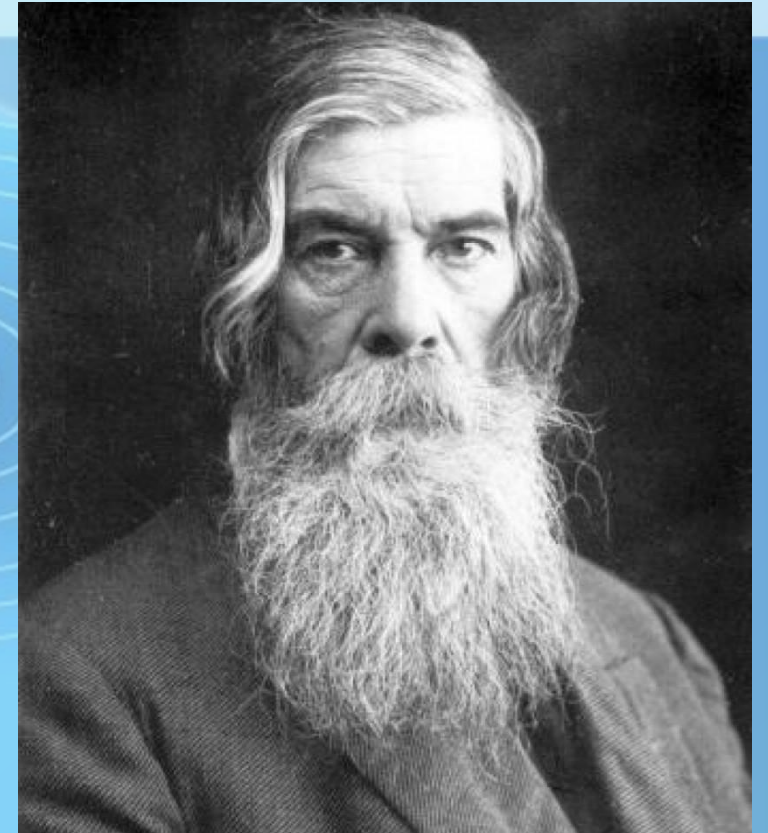
4. *Конституциональное* направление. Его основоположниками являются Э. Блейлер и Э. Кречмер. Согласно конституциональному направлению, нозологические единицы представляют собой континуум переходных форм между акцентуацией характера и явной болезнью. Основным методом конституционального направления является патоперсонологический метод, описывающий характерологическую структуру личности и её аномальное развитие.

5. *Феноменологическое (психопатологическое)* направление. Целью данного направления было выяснение причин взаимосвязи симптомов в целостной структуре синдрома. Основоположниками психопатологического направления Э. Блейлером, К. Ясперсом, К. Шнайдером, А. Кронфельдом была постулирована психо(пато)логическая связь между основным расстройством и так называемыми «первичными» симптомами: слабостью ассоциативного процесса, первичными бредовыми чувствами, психическими автоматизмами, аффективной тупостью. Эти «первичные» симптомы мы можем постичь только с помощью интуитивного вчувствования, непосредственного схватывания и сопереживания. На основе «первичных» симптомов формируются «вторичные»: галлюцинации, бредовые идеи, депрессивный аффект и прочие. При этом между первичными и вторичными симптомами возникают так называемые «понятные связи», которые фиксируют три типа взаимоотношений. Во-первых, это соответствие двух разных по форме, но единых по содержанию психопатологических феноменов, Во-вторых, это закономерность, психологическая понятность в симптомообразовании. И, в-третьих, понятные связи фиксируют причинно-следственные отношения между этиологическим фактором и психопатологическим феноменом, например, тяжёлая утрата приводит к развитию депрессивного синдрома.

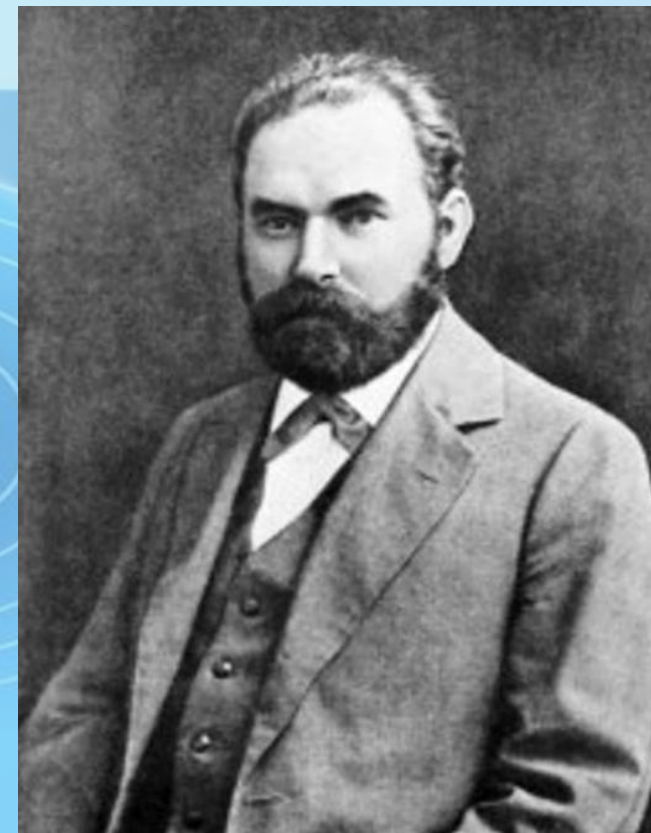


# Вклад ученых в развитие отечественной патопсихологии

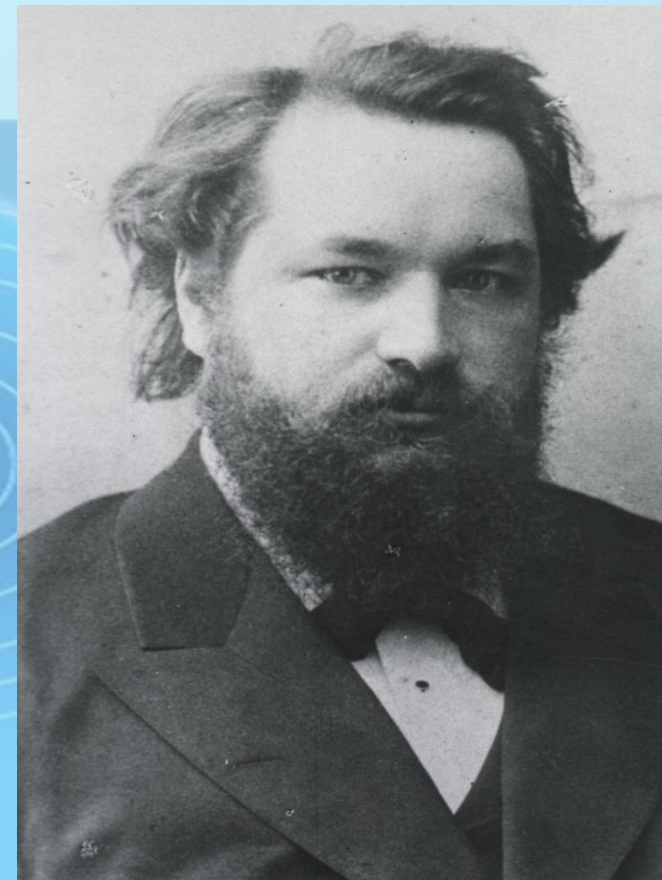
**Бехтерев Владимир Михайлович (1857 -1927).** Окончил Медико-хирургическую академию в Петербурге. Предметом его изучения стало устройство мозга и нервной ткани. Создал в 1908 году Психоневрологический институт, ныне носящий его имя. В 1918 году, Бехтерев объявил о создании новой науки - рефлексологии. По его мнению, объективное исследование личности возможно на основании изучения рефлексов. В 1885 г. в Казани В. М. Бехтеревым была открыта первая клиническая экспериментально-психологическая лаборатория в России, которая была потом переведена в Петербург. Под руководством В. М. Бехтерева в клинике душевных и нервных болезней Военно-медицинской академии было проведено большое количество экспериментально-психологических исследований. Работы его учеников были посвящены экспериментальному исследованию внимания и умственной работоспособности при разных душевных болезнях. В. М. Бехтерев выдвинул основные требования к экспериментальным методикам, применяемым в патопсихологическом исследовании. Наибольшее применение среди использовавшихся методик получили словесный ассоциативный эксперимент, методика определения и сравнения понятий, корректурная проба, счетные задачи для учета динамики работоспособности больных.



**Лазурский Александр Федорович (1874 -1917).** Окончил Лубянскую гимназию с золотой медалью и поступил в Военно-медицинскую академию, где активно занимался психологией. Под руководством В. М. Бехтерева изучал психические и нервные болезни. С 1895 г. работал в психиатрической лаборатории, где изучал проблемы экспериментальной психологии и клинической психофизиологии. Созданная А. Ф. Лазурским психологическая лаборатория в Психоневрологическом институте, основанном В. М. Бехтеревым, превратилась в один из важнейших центров русской научной психологии. А. Ф. Лазурский раздвинул границы эксперимента в психологии, применяя его в обычных условиях повседневной жизни, и сделал предметом экспериментального исследования конкретные формы деятельности и сложные проявления личности. Им предложена система экспериментальных приемов, которые были названы «естественным экспериментом». Данный метод занимает как бы промежуточное место между наблюдением и экспериментом. Вначале эти приемы применялись к детям, а потом были перенесены в психиатрическую клинику.



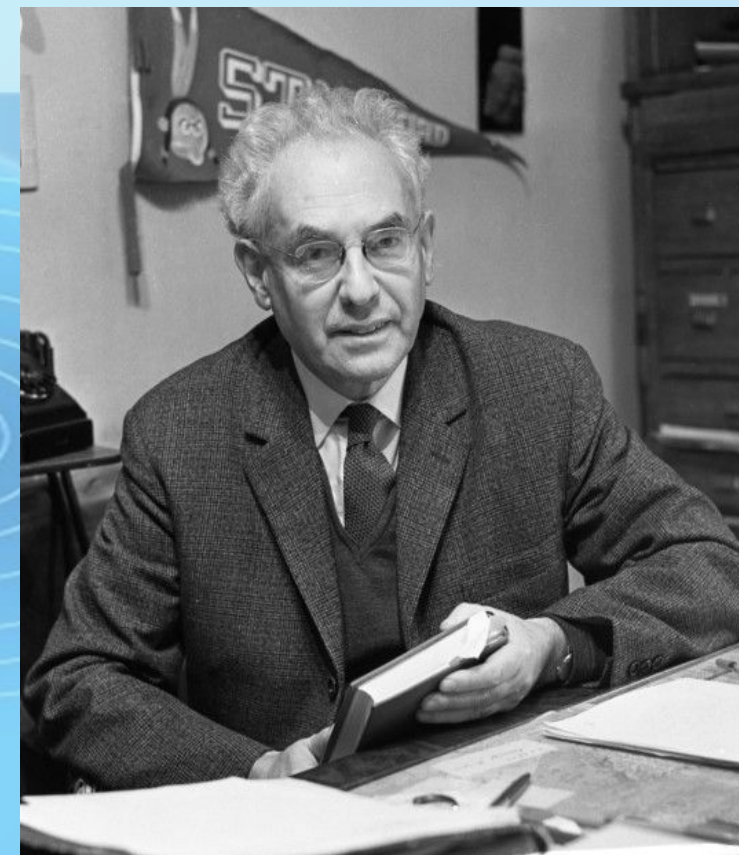
**Корсаков Сергей Сергеевич.** Вторым центром, в котором развивалась клиническая психология, была психиатрическая клиника С. С. Корсакова в Москве. В этой клинике была организована с 1886 г. вторая в России психологическая лаборатория, которой заведовал А. А. Токарский. С. С. Корсаков придерживался мнения, что знание основ психологической науки дает возможность правильного понимания распада психической деятельности душевнобольного. В работах, вышедших из клиники С. С. Корсакова, содержатся положения, вносящие ценный вклад в теорию психологической науки. Работы С. С. Корсакова "К психологии микроцефалии", "Медико-психологические исследования одной формы нарушений памяти" содержат в себе интересный анализ структуры слабоумия, они подводят к мысли о том, что нарушения интеллектуальной деятельности больных не сводятся к распаду отдельных способностей, а что речь идет о сложных формах нарушений всей целенаправленной мыслительной деятельности.



**Выготский Лев Семенович (1896 -1934).** Разработал культурно-историческую теорию в психологии. Своими экспериментальными исследованиями положил начало изучению распада мышления. С 1924 работал в Московском государственном институте экспериментальной психологии, затем в основанном им Институте дефектологии. Профессор института психологии в Москве. Л. С. Выготский использовал данные патопсихологических исследований для построения своей теории о высших психических функциях и в своей принципиальной дискуссии с К. Левиным. Идеи Л. С. Выготского, которые были в дальнейшем развиты его учениками и сотрудниками А. Н. Леонтьевым, А. Р. Лурией, П. Я. Гальпериным, Л. И. Божович, А. В. Запорожцем, а именно: 1) мозг человека располагает иными принципами организации функции, нежели мозг животного; 2) развитие высших психических функций не предопределено одной лишь морфологической структурой мозга; психические процессы не возникают в результате одного лишь созревания мозговых структур, они формируются прижизненно в результате обучения и воспитания и присвоения опыта человечества; 3) поражения одних и тех же зон коры имеют разное значение на разных этапах психического развития.



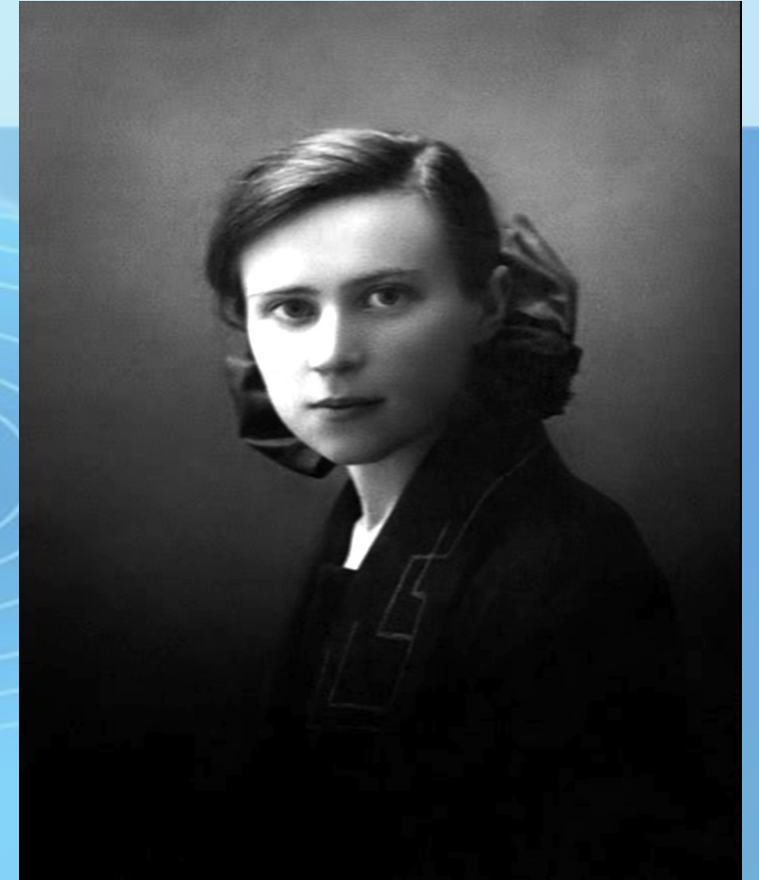
**Лурия Александр Романович (1902 -1977).** Профессор, доктор педагогических наук , доктор медицинских наук, действительный член Академии Педагогических наук РСФСР, действительный член АПН СССР, принадлежит к числу выдающихся отечественных психологов, получивших широкую известность своей научной, педагогической и общественной деятельностью. В течение более чем 50 -летней научной работы Александр Романович внес важный вклад в развитие различных областей психологии. Окончил факультет общественных наук Казанского университета в 1921 г. и в 1937 г. - 1 -й Московский медицинский институт. В 20 -х гг. , как ученик Л. С. Выготского, он участвовал в создании отечественной психологической науки, в разработке теории культурно-исторического развития психических процессов. Начиная с 1940 г. Лурия проводил исследования, посвященные анализу мозговых механизмов психических процессов. Он создал новое направление в психологии - нейропсихологию, является автором теории функциональной локализации психических функций, которая легла в основу патопсихологии.



**Мясищев Владимир Николаевич (1893 -1973).** Окончил медицинский факультет Психоневрологического института, основанного выдающимся неврологом, психиатром и психологом В. М. Бехтеревым. Научную деятельность начал еще в студенческие годы под руководством В. М. Бехтерева и известного русского психолога А. Ф. Лазурского. С 1919 г. работает в Ленинградском научноисследовательском психоневрологическом институте им. В. М. Бехтерева. В. Н. Мясищев стремился к сочетанию психиатрии и психологии и внедрению объективных методов исследования больных в психиатрические клиники. Им разработаны методики объективной регистрации эмоциональных компонентов психической деятельности человека (в качестве объективного показателя использовалась электрокожная характеристика человека (ЭКХ), регистрируемая с помощью гальванометра). На основании работ, посвященных анализу строения трудовой деятельности больных, В. Н. Мясищев выдвинул положение о том, что нарушение трудоспособности следует рассматривать как основное проявление душевной болезни человека и что показатель трудоспособности служит одним из критериев психического состояния больного.



**Зейгарник Блюма Вульфовна (1900 -1988).** Основоположник современной отечественной патопсихологии, одна из создателей факультета психологии МГУ, кафедры нейропсихологии. Широко известен результат дипломной работы Зейгарник, выполненной под руководством Курта Левина в Берлинском университете, где она показала, что незавершённые действия запоминаются лучше, чем завершённые ( «эффект Зейгарник» ). С 1931 года работала в психоневрологической клинике Всесоюзного института экспериментальной медицины под руководством Л. С. Выготского. Б. В. Зейгарник разработала теоретико-методологические основы патопсихологии, ввела деятельностный подход к изучению психических расстройств, согласно которому нарушение психической деятельности может проявляться на разных уровнях – мотивационном, операциональном, регуляторном.



**Поляков Юрий Федорович (1927 -2002).** Родился 9 декабря 1927 в г. Москве, специалист в области клинической психологии, закончил отделение русского языка, логики и психологии филологического факультета МГУ им. М. В. Ломоносова (1951), доктор психологических наук (1968), профессор (1969), заведующий кафедрой нейро- и патопсихологии (с 1980 по 2001). Умер в 2002 году. Занимался исследованием патологии познавательных процессов. Работал в Институте судебной психиатрии, собрал уникальный материал о формах патологии мышления при различных психических заболеваниях. Им изучены и структурированы психологические синдромы при шизофрении и других формах психических заболеваний. Ю. Ф. Поляков выдвинул стратегическую программу построения общей теории отклонений, изменений, нарушений и восстановления психической деятельности при разных видах патологии и аномалиях развития, или программу своего рода «общей патопсихологии» .

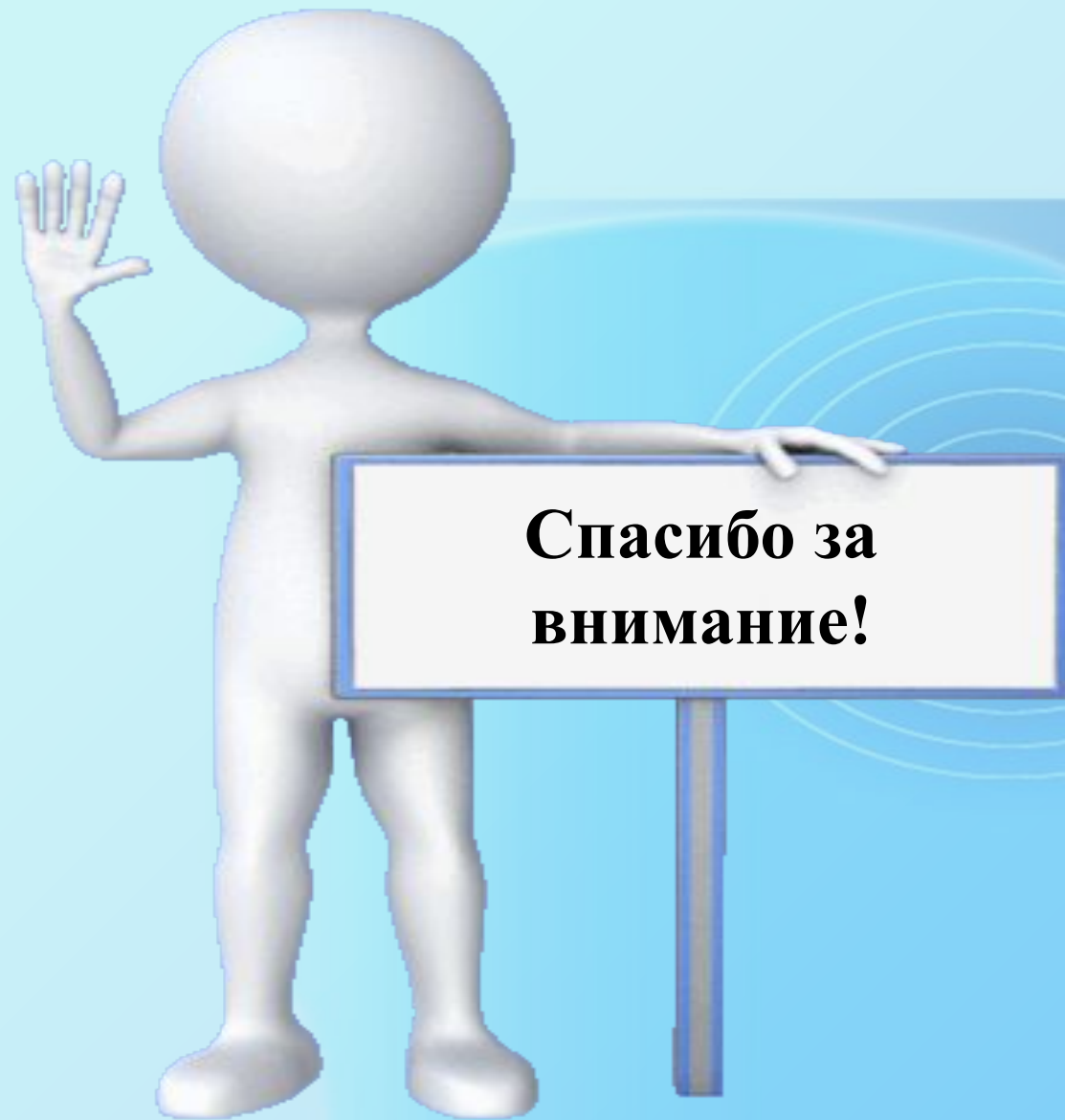




# СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ

Одной из ведущих проблем в области патопсихологии является проблема распада познавательной деятельности. Работа в этой области ведется в разных направлениях: исследуются изменения личностного компонента в структуре расстройств познавательных процессов (лаборатория московского Института психиатрии и лаборатория патопсихологии факультета психологии МГУ), разрабатывается вопрос о связи нарушений познавательных процессов с процессом актуализации знаний (лаборатория Института психиатрии Академии медицинских наук)

Другая линия исследований направлена на психологический анализ наблюдаемых в психиатрической клинике нарушений личности. Изменяя психическую деятельность человека, болезнь приводит к различным формам патологии личностных особенностей.



**Спасибо за  
внимание!**