*

План:

1. Нейропсихология и ее место в ряду социальных и биологических наук
2. Подходы к анализу проблемы соотношения мозга и психики
3. Теория системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ)
4. Основные принципы строения мозга

Нейропсихология – отрасль психологической науки, изучающая мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга.

Эта отрасль психологической науки начала складываться в 20-40-е годы XX века.

Выготский Лев Семенович (1896-1934)

Исследования Л. С. Выготского (1934,1956) положили начало разработке нейропсихологических путей компенсации нарушений психических функций, возникающих при локальных поражениях мозга. На основании этих работ им были сформулированы принципы локализации высших психических функций человека. Л. С. Выготский впервые высказал идею о том, что мозг человека обладает новым принципом организации функций, который он обозначил как принцип «экстракортикальной» организации психических процессов (с помощью орудий, знаков и прежде всего языка).

Наблюдения над процессами психического развития ребенка привели Л. С. Выготского к выводу о последовательном (хронологическом) формировании высших психических функций человека и последовательном прижизненном изменении их мозговой организации (вследствие изменения «межфункциональных» отношений) как основной закономерности психического развития. Он сформулировал положение о разном влиянии очага поражения мозга на высшие психические функции в детском возрасте и у взрослого человека.

Раиса Яковлевна Голант.

Исследования, посвященные описанию мнестических расстройств при локальных поражениях мозга, в частности при поражении диэнцефальной области.

Киевский психиатр Абраам Львович Абашев-Константиновский многое сделал для разработки проблемы общемозговых и локальных симптомов, возникающих при локальных поражениях мозга. Им описаны характерные изменения сознания, возникающие при массивных поражениях лобных долей мозга, и выделены условия, от которых зависит их появление.

Важный вклад в отечественную нейропсихологию сделала Блюма Вульфовна Зейгарник со своими сотрудниками. Благодаря этим работам:

* были изучены нарушения мышления у больных с локальными и общими органическими поражениями мозга;
* описаны основные типы патологии мыслительных процессов в виде различных нарушений самой структуры мышления в одних случаях и нарушений динамики мыслительных актов (дефектов мотивации, целенаправленности мышления и т. д.) – в других.

Работы Бориса Герасимовича Ананьева и его сотрудников (1960 и др.), посвящены проблеме взаимодействия полушарий головного мозга и внесли существенный вклад в построение современных нейропсихологических представлений о мозговой организации психических процессов.

Г.В. Гершуни (1905-1992)

Исследования Григория Викторовича Гершуни и его сотрудников (1967), посвящены слуховой системе и выявили, в частности, два режима ее работы: анализ длинных и анализ коротких звуков, что позволило по-новому подойти к симптоматике поражения височных отделов коры мозга у человека, а также многие другие исследования сенсорных процессов.

Современная нейропсихология развивается в основном двумя путями.

Первый – это отечественная нейропсихология, созданная трудами Л. С. Выготского, А. Р. Лурия и продолжаемая их учениками и последователями в России и за рубежом.

Второй – это традиционная западная нейропсихология, наиболее яркими представителями которой являются такие нейропсихологи, как Р. Рейтан, Д. Бенсон, Х. Экаэн, О. Зангвилл и др.

Методологическими основами отечественной нейропсихологии являются общие положения диалектического материализма. Основные постулаты:

- ✔ материалистическое понимание всех психических явлений;
- ✔ общественно-историческая обусловленность человеческой психики;
- ✔ значимость социальных факторов для формирования психических функций;
- ✔ опосредованный характер психических процессов, речь в их организации занимает ведущую роль и тд.

Основные направления:

Клиническая нейропсихология. Главная задача состоит в изучении нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении того или иного участка мозга, и сопоставлении их с общей клинической картиной заболевания.

Экспериментальная нейропсихология. Главная задача – экспериментальное (клиническое и аппаратурное) изучение различных форм нарушений психических процессов при локальных поражениях мозга и других заболеваниях ЦНС.

Реабилитационное направление, посвященное восстановлению высших психических функций, нарушенных вследствие локальных поражений головного мозга.

Основные направления:

Психофармакологическое направление нейропсихологии исследует воздействие различных фармакологических препаратов на особенности психических функций (сохранных или нарушенных).

Нейропсихология детского возраста (70-е годы XX века по инициативе А. Р. Лурия) Необходимость его создания диктовалась спецификой нарушений психических функций у детей при локальных мозговых поражениях. Возникла необходимость специального изучения «детских» нейропсихологических симптомов и синдромов, описания и обобщения фактов. Для этого потребовалась специальная работа по «приспособлению» к детскому возрасту методов нейропсихологического исследования и их усовершенствованию.

Основные направления:

Нейропсихология индивидуальных различий (дифференциальная нейропсихология) – изучение мозговой организации психических процессов и состояний у здоровых лиц на основе теоретических и методических достижений отечественной нейропсихологии.

В настоящее время в нейропсихологии индивидуальных различий сложилось два направления исследований.

Первое – это изучение особенностей формирования психических функций в онтогенезе с позиций нейропсихологии,

Второе – это исследование индивидуальных особенностей психики взрослых людей в контексте проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия, анализ латеральной организации мозга как нейропсихологической основы типологии индивидуальных психологических различий

Основные направления:

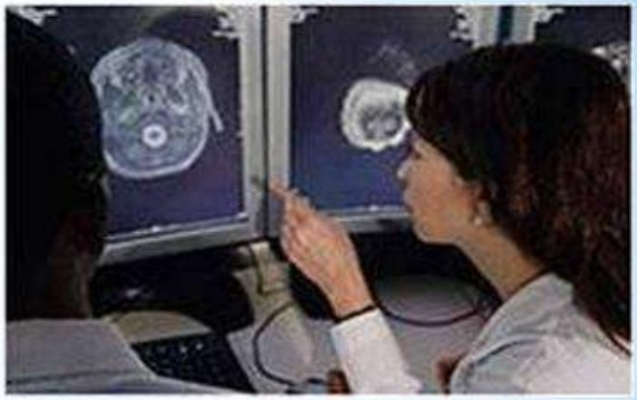
Нейропсихология пограничных состояний ЦНС, к которым относятся невротические состояния, заболевания мозга, связанные с облучением малыми дозами радиации («чернобыльская болезнь»), и др. Исследования в этой области показали существование особых нейропсихологических синдромов, присущих данному контингенту больных, и большие возможности применения нейропсихологических методов для оценки динамики их состояния, в частности для анализа изменений высших психических функций под влиянием психофармакологических препаратов.

Связь нейропсихологии с общей психологией двухсторонняя:

- ✔ с одной стороны, понятийный аппарат нейропсихологии сформировался на базе общепсихологической теории и является своего рода «приложением» общепсихологических представлений к анализу работы мозга;
- ✔ с другой – на патологическом материале может быть проверена почти любая из общепсихологических гипотез, что позволяет рассматривать нейропсихологию как один из плодотворных путей решения различных общепсихологических проблем.

* Значение нейропсихологии

Для неврологии:



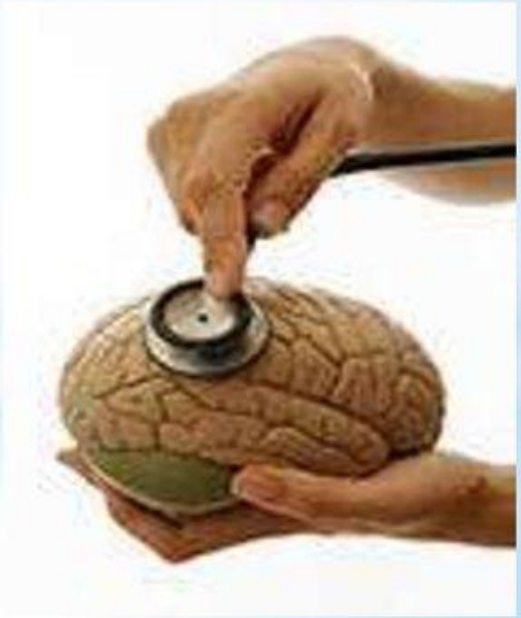
Нейропсихология позволяет учитывать:

- состояние ВПФ для диагностики и лечения больных;

- особенности взаимодействия коры головного мозга и глубинных структур;

- особенности сознания, мышления и памяти с точки зрения их мозговых механизмов.

Для психиатрии:



Нейропсихология позволяет:

- проводить дифференциальную диагностику нарушений поведения, вызванных изменениями сознания при психических заболеваниях и потерей способности к использованию средств языка для выражения мысли;

-оптимизировать методы лечения в соответствии с результатами нейропсихологической диагностики, выявляющей первично пострадавшие уровни и области мозга.

Первое направление – ***«узкий» локализационизм или теории центров*** (от слова «локус» – конкретная область, которая в данном случае, ответственна за психическую функцию). Представители «узкого» локализационизма (Ф. Галль, К. Клейст, П. Брока, К. Вернике и др.) рассматривали кору головного мозга, которая является субстратом психических функций, как совокупность множества центров неразложимых психических способностей. Каждый из них отвечает за определенную психическую функцию. Например, за речь, за письмо, за чтение, за мышление, за память и т.д.

Второе направление – это ***антилокализационизм*** (отрицание «узкого» локализационизма) или ***эквипотенциализм***. Теоретические построения представителей данного направления (К. Гольдштейн, Ф. Гольц, К. Лешли, П. Флуранс и др.) основывались на клинических фактах спонтанного восстановления нарушенных функций; на фактах, когда не видно яркой симптоматики при наличии очагов поражения мозга. Антилокализационизм рассматривал мозг как единое недифференцированное целое, с которым в равной степени связаны все психические функции, которые рассматривались как неделимые психические способности (так же, как и в теориях локализационистов). Высказывалось предположение о том, что все участки мозга равны по отношению к психическим функциям, эквипотенциальны. Из этого следовало, что важна не локализация поражения мозга, а объем поражения – чем он больше, тем больше функций нарушено.

Третье направление – ***эклектическое.*** Это направление попыталось объединить первые два. Гипотезы представителей данного направления (К. Монаков, Г. Хэд) подтверждали клинические данные о том, что в коре головного мозга существуют участки, при поражении которых обнаруживаются нарушения совершенно определенных функций. Предполагалось, что элементарные психические функции (движения и чувствительность) могут быть локализованы, а сложные, связанные с переработкой символической информации (например, мышление, воображение и т.д.) должны соотноситься со всем мозгом.

Предметом нейропсихологии является изучение мозговой организации психических процессов, эмоциональных состояний и личности на материале патологии, и прежде всего – на материале локальных поражений головного мозга. Все вместе эти понятия составляют определенную систему знаний, теорию объясняющую закономерности нарушений и восстановления ВПФ при локальных поражениях мозга.

Высшие психические функции – сложные формы сознательной психической деятельности, осуществляемые на основе соответствующих мотивов, регулируемые соответствующими целями и программами и подчиняющиеся всем закономерностям психической деятельности.

ВПФ обладают тремя основными характеристиками:

- ✔ они формируются прижизненно под влиянием социальных факторов;
- ✔ они опосредованы по своему психологическому строению (преимущественно с помощью речевой системы);
- ✔ они произвольны по способу осуществления.

Локализация психических функций рассматривается как системный процесс. Это означает, что психическая функция (как и физиологическая, например дыхание) соотносится с мозгом как определенная многокомпонентная система, различные звенья которой связаны с работой разных мозговых структур.

Системная локализация высших психических функций предполагает их многоэтапную иерархическую многоуровневую мозговую организацию. Это вытекает из сложного многокомпонентного состава функциональных систем, на которые опираются ВПФ.

Локализация ВПФ характеризуется также динамичностью, изменчивостью. Этот принцип следует из основных свойств функциональных систем, опосредующих ВПФ: пластичности, изменчивости, взаимозаменяемости входящих в их состав звеньев.