

Оглавление

Предисловие	5
Введение	8
Глава 1. Методологические основания эмпирических исследований в современной клинической психологии	14
<i>A. Б. Холмогорова</i>	
1.1. Теория стресса и диатез-стресс-буферные модели как основа для развития биopsихосоциальных моделей и эмпирических исследований психической патологии	14
1.2. Виды и правила эмпирических исследований в клинической психологии	26
1.3. Классификация психических расстройств	29
Выводы	35
Глава 2. Шизофрения.....	37
<i>A. Б. Холмогорова</i>	
2.1. Краткий очерк истории изучения.....	37
2.1.1. Две линии в истории изучения шизофрении	38
2.1.2. Первые психогенетические модели шизофрении	44
2.1.3. Критерии диагностики и эпидемиология	47
2.2. Основные теоретические модели	51
2.2.1. Биологические модели	51
2.2.2. Психодиагностические модели.....	55
2.2.3. Когнитивно-бихевиоральные модели.....	59
2.2.4. Культурно-историческая модель	67
2.2.5. Экзистенциально-гуманистические модели.....	68
2.2.6. Системные семейные модели	74
2.2.7. Биopsихосоциальные модели	79
2.3. Эмпирические исследования	85
2.3.1. Познавательные (когнитивные) процессы	85
2.3.2. Эмоциональная сфера	102
2.3.3. Семейный контекст	105
2.3.4. Жизненный стресс и течение заболевания	114
2.3.5. Макросоциальный и интерперсональный контексты	117
Выводы	122

Гла́ва 3. Депрессия.....	126
<i>Н. Г. Гаранян</i>	
3.1. Краткий очерк истории изучения.....	126
3.1.1. Депрессия — болезнь нашего времени.....	126
3.1.2. Выделение маниакально-депрессивного психоза (МДП) в качестве нозологической единицы	128
3.1.3. Первые психоаналитические исследования депрессии	129
3.1.4. Феноменология, критерии диагностики и эпидемиология	131
3.2. Основные теоретические модели	137
3.2.1. Психоаналитические модели	138
3.2.2. Интерперсональные модели	143
3.2.3. Когнитивная модель депрессии А. Бека	145
3.2.4. Современные многофакторные модели депрессий	149
3.3. Эмпирические исследования.....	151
3.3.1. Агрессия, гнев и враждебность при депрессивных расстройствах	153
3.3.2. Нейротизм, зависимость и депрессия	157
3.3.3. Перфекционизм и депрессия	158
3.3.4. Когнитивные процессы	163
3.3.5. Система убеждений и депрессия.....	166
3.3.6. Эмпирическая проверка модели выученной беспомощности М. Селигмена	168
3.3.7. Стressогенные жизненные события и депрессия	170
3.3.8. Семейный стресс и депрессия.....	172
Выводы	175
Гла́ва 4. Тревожные расстройства.....	179
<i>А. Б. Холмогорова</i>	
4.1. Краткий очерк истории изучения.....	179
4.1.1. Выделение тревожного невроза З. Фрейдом	181
4.1.2. Два этапа в развитии взглядов З. Фрейда на патологическую тревогу.....	182
4.1.3. Выделение социальной фобии	185
4.1.4. Основные виды тревожных расстройств и их диагностические критерии	187
4.1.5. Эпидемиология и последствия	193
4.2. Основные теоретические модели	196
4.2.1. Биологические модели	196
4.2.2. Психодинамические модели	198
4.2.3. Бихевиоральная модель	204
4.2.4. Когнитивно-бихевиоральные модели.....	206
4.2.5. Экзистенциально-гуманистические модели.....	210
4.2.6. Многофакторные биopsихосоциальные модели.....	213
4.3. Эмпирические исследования.....	216

4.3.1. Когнитивные процессы.....	216
4.3.2. Личностные факторы.....	218
4.3.3. Стressогенные события и тревожные расстройства.....	220
4.3.4. Семейный и интерперсональный контексты	221
Выводы	227
Г л а в а 5. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).....	229
<i>H. B. Тарабрина</i>	
5.1. Краткий очерк истории изучения.....	229
5.1.1. ПТСР — новая диагностическая единица.....	229
5.1.2. Первые попытки выделения диагностической единицы	232
5.1.3. Современные критерии диагностики	235
5.1.4. Эпидемиология.....	238
5.2. Основные теоретические модели	240
5.2.1. Психодинамические модели	240
5.2.2. Когнитивно-бихевиоральные модели	241
5.2.3. Комплексные интегративные модели	243
5.3. Эмпирические исследования.....	246
5.3.1. ПТСР у ветеранов боевых действий.....	246
5.3.2. ПТСР у жертв преступлений и сексуального насилия	250
5.3.3. Посттравматический стресс у онкологических больных.....	252
5.3.4. Стресс радиационной угрозы и его последствия	254
5.3.5. Суицидальное поведение и ПТСР	257
5.3.6. Коморбидность и факторы риска ПТСР	259
5.3.7. Нарушения психических функций при ПТСР	260
5.3.8. Семейный и интерперсональный контексты	264
Выводы	266
Г л а в а 6. Личностные расстройства.....	270
<i>A. Б. Холмогорова</i>	
6.1. Краткий очерк истории изучения.....	270
6.1.1. Первые концепции патологии характера в психиатрии.....	271
6.1.2. Основы психоаналитического учения о патологии характера.....	275
6.1.3. Основные типы личностных расстройств в современных классификациях	278
6.1.4. Эпидемиология и критерии диагностики	280
6.2. Основные теоретические модели	284
6.2.1. Биологические модели	284
6.2.2. Личностная патология — центральная проблема постклассического психоанализа	287
6.2.3. Вклад теории нацизма.....	288
6.2.4. Модель психического здоровья и личностной патологии О. Кернберга	290

6.2.5. Модель личностной патологии Дж. Мастерсона.....	295
6.2.6. Интегративно ориентированные психодинамические модели.....	297
6.2.7. Интерперсональные модели	300
6.2.8. Развитие параметрического подхода.....	303
6.2.9. Когнитивно-бихевиоральные модели: первые разработки	305
6.2.10. Интегративные модели М. Лайнен и Дж. Янга	307
6.2.11. Биопсихосоциальные модели.....	309
6.3. Эмпирические исследования.....	311
6.3.1. Эмоциональные, когнитивные процессы и мотивация.....	311
6.3.2. Личностные факторы.....	315
6.3.3. Травматический опыт	316
6.3.4. Влияние детской психической травмы на развитие головного мозга	317
6.3.5. Семейный контекст и стиль привязанности	318
Выводы	321
Гла в а 7. Алкоголизм и наркомания.....	324
<i>M. C. Радионова</i>	
7.1. Краткий очерк истории изучения.....	324
7.1.1. Угроза здоровью российского населения	325
7.1.2. Распространение психоактивных веществ (ПАВ) и зарождение наркологии	327
7.1.3. От первых научных исследований к современным комплексным подходам	329
7.1.4. Критерии диагностики	332
7.1.5. Эпидемиологическая ситуация	337
7.2. Основные теоретические модели	341
7.2.1. Психофизиологическая модель.....	341
7.2.2. Психиатрическая предрасположенная модель.....	347
7.2.3. Модель личностных типов и черт	352
7.2.4. Психоаналитические модели	355
7.2.5. Модель аномального развития личности.....	362
7.2.6. Биопсихосоциодуховная модель.....	364
7.3. Эмпирические исследования.....	367
7.3.1. Нарушения когнитивных функций	367
7.3.2. Изменения личности и нарушения мотивации.....	369
7.3.3. Социальные факторы формирования зависимости от ПАВ	372
7.3.4. Семейные факторы и последствия зависимости от ПАВ	374
Выводы	378
Заключение.....	382
Список литературы	385