

МВД России

---

Всероссийский институт повышения квалификации сотрудников  
Министерства внутренних дел Российской Федерации

О.Ю. Сенаторова, Е.Г. Ичитовкина

**СЛОВАРЬ-СПРАВОЧНИК  
МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ**

Домодедово  
ВИПК МВД России  
2021

ББК 5я2  
С31

**Рецензенты:**

*Е.Ш. Гибадулин, начальник центра психофизиологической диагностики ФКУЗ «ЦМСЧ МВД России», кандидат медицинских наук, полковник внутренней службы;*

*И.Б. Марьясис, заместитель начальника кафедры юридической психологии учебно-научного комплекса психологии служебной деятельности Московского университета МВД России имени В.Я. Кикотя, кандидат психологических наук, доцент, полковник полиции*

**Сенаторова, Ольга Юрьевна.**

**Словарь-справочник медико-психологических терминов : словарь / О. Ю. Сенаторова, Е. Г. Ичитовкина. – Домодедово: ВИПК МВД России, 2021. – 40 с.**

Словарь-справочник представляет собой справочное издание, содержащее размещенный в алфавитном порядке свод основных медико-психологических понятий и терминов, применяемых в современной медико-психологической литературе. Термины снабжены краткими определениями.

Словарь предназначен для врачей психиатров, психиатров-наркологов, психотерапевтов, медицинских психологов медико-санитарных частей МВД России по субъектам Российской Федерации, сотрудников подразделений по работе с личным составом органов внутренних дел Российской Федерации.

ББК 5я2

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие.....	4
<b>Словарь медико-психологических терминов:</b>	
<b><u>А</u></b> .....	<b>6</b>
<b><u>Б</u></b> .....	<b>8</b>
<b><u>В</u></b> .....	<b>8</b>
<b><u>Г</u></b> .....	<b>9</b>
<b><u>Д</u></b> .....	<b>10</b>
<b><u>З</u></b> .....	<b>11</b>
<b><u>И</u></b> .....	<b>12</b>
<b><u>К</u></b> .....	<b>13</b>
<b><u>Л</u></b> .....	<b>14</b>
<b><u>М</u></b> .....	<b>15</b>
<b><u>Н</u></b> .....	<b>16</b>
<b><u>О</u></b> .....	<b>19</b>
<b><u>П</u></b> .....	<b>20</b>
<b><u>Р</u></b> .....	<b>24</b>
<b><u>С</u></b> .....	<b>25</b>
<b><u>Т</u></b> .....	<b>27</b>
<b><u>У</u></b> .....	<b>28</b>
<b><u>Ф</u></b> .....	<b>28</b>
<b><u>Э</u></b> .....	<b>28</b>
<b>Литература.....</b>	<b>30</b>
<b>Алфавитный указатель.....</b>	<b>33</b>

## ПРЕДИСЛОВИЕ

---

Сегодня в век высоких технологий и инноваций, когда происходит постепенное развитие новых подходов в научном сообществе, широкий спектр специалистов в той или иной сфере нуждаются в помощи со стороны наставников, обладающих большим опытом работы.

Всегда остро востребовано формирование профессиональных компетенций на основе полученного ранее качественного образования, в связи с чем подстройка специалиста на выполнение им обязанностей в любой сфере, включая медицину или психологию, будет носить актуальный характер. Новые условия жизни диктуют нам необходимость повышения квалификации, совершенствования своих умений и навыков, а вследствие этого и важен собственно набор педагогического инструментария, который поможет профессионалу сориентироваться в условиях меняющейся повседневной деятельности. Сегодня, как мы уже отмечали, в научном сообществе специалистами, экспертами разрабатываются различные технологии, в том числе дистанционные, которые позволяют быстро принимать решения по проблемным ситуациям на высоком организационном методическом уровнях. Одно из таких направлений работы связано с подготовкой методических пособий, рекомендаций, практикумов. Специалистам очень важно подготавливать современные вспомогательные материалы, которые в свою очередь станут хорошим подспорьем и помощником при выполнении служебных обязанностей.

Перед медицинским сообществом, работниками медицинских учреждений, психологами и т. д. стоят тождественные задачи, связанные с повышением качества жизни пациентов. Профессионалу в общении с людьми необходимо хорошо ориентироваться в их потребностях, знать предмет, дисциплину, уметь передать свои знания, и данный словарь-справочник безусловно окажет необходимую помощь и поддержку как начинающему специалисту, так и развивающемуся - в профессиональном смысле. Важно отметить, что сегодня подобные словари-справочники безусловно востребованы.

Российская Федерация является ключевым партнером международного сообщества, в том числе в сфере организации здравоохранения, целью которой является сохранение здоровья, работоспособности населения, его валеологического статуса. В нынешних условиях профессионал сталкивается с рядом вызовов, решения по которым необходимо принимать незамедлительно, действовать четко, слаженно и уверенно. Безусловно, в интернет-пространстве можно найти ряд определений, которые возможно помогут разобраться и сформулировать ту или иную цель и задачу,

но всегда удобнее, когда под рукой находится набор профессиональных терминов, актуальных, востребованных и необходимых в текущей деятельности. Это и послужило решением для начала работы над словарем, и мы надеемся, что представленный вариант вызовет интерес у широкой аудитории, профессорско-преподавательского состава образовательных организаций, осуществляющих подготовку врачей, медицинских психологов, а также тем, кому данная идея небезразлична.

## А

**АБОРТИВНАЯ СУИЦИДАЛЬНАЯ ПОПЫТКА (АБОРТИВНЫЙ ПАРАСУИЦИД)** - акт, предпринятый с целью намеренного самоповреждения или самоубийства, но прерванный до реального самоповреждения непосредственно самим субъектом.

Степени суицидальных интенций часто затрудняются следующими обстоятельствами:

✓ диссимуляция пациентом истинных намерений поступка (например, из-за опасения госпитализации в психиатрическую больницу или социального осуждения);

✓ защитное поведение пациента (неосознаваемые психологические защиты), например, диссоциативная амнезия обстоятельств поступка и его мотивов; декларация манипулятивных намерений при явно противоречащих им тяжёлых последствиях попытки и др.;

✓ неадекватные представления пациента (завышенные или заниженные) о степени летальности избранного способа парасуицида. Это характерно для действий детей, подростков, или лиц с тяжёлыми психическими расстройствами;

✓ недоучёт пациентом случайных внешних обстоятельств (например, вмешательство посторонних).

Использование терминов «демонстративный», «шантажный», «манипулятивный» вносит морализаторский, осуждающий оттенок, что может оказать негативное влияние на процесс терапевтических отношений специалиста и пациента.

К суицидальным попыткам нельзя относить:

1. Несчастные случаи – случайные (ненамеренные) самоповреждения.
2. Привычную аутоотравматизацию. Намеренное самоповреждение, не связанное с идеей смерти и суицида. Однако ПА часто сочетается с суицидальными действиями и вместе с ними может являться признаком серьёзной личностной патологии (пограничного расстройства личности).

**АБСТРАКТНО-ЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ** - оперирует с понятиями, суждениями, символическими и иными отвлеченными категориями. Является наиболее глубоким и эффективным, но предполагает наличие достаточных знаний и навыков. Свойственно взрослому человеку.

**АГОРАФОБИЯ** - страх открытого пространства, нередко лишаящий больных самостоятельно переходить улицы, площади.

**АКИНЕЗИЯ** - обездвиженность вследствие прекращения произвольных движений с сохранением способности действовать при побуждении извне.

**АЛЬТРУИСТИЧЕСКОЕ САМОУБИЙСТВО** - добровольная смерть ради спасения других.

**АМИМИЯ, ГИПОМИМИЯ** - отсутствие, ослабление мимики, жестикуляции, обеднение выразительных средств речи, монотонность интонаций, потухший, ничего не выражающий взгляд.

**АМНЕЗИЯ** – провал в памяти, выпадение из памяти событий какого-то времени или определенных событий.

**АНТИВИТАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ** – единичные мысли, обесценивающие жизнь без четких представлений смерти, при этом имеется отрицание жизни.

**АНТРОПОФОБИЯ** - страх толпы, идущий от боязни упасть и быть ею раздавленным.

**АПАТИЯ** - состояние безучастности, равнодушия, безразличия, полной индифферентности к происходящему, окружающим, своему положению, прошлой жизни, перспективам будущего.

**АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** характеризуется наличием «упадка сил», ощущением переутомления, чрезмерной истощаемостью психических процессов, повышением, затем снижением нервно-психической возбудимости, ослаблением внимания, неустойчивостью настроения, общим снижением психической активности.

**АУТОГЕННАЯ ТРЕНИРОВКА** - представляет комплекс упражнений, направленных на улучшение саморегуляции произвольных функций организма. Предложена немецким ученым И.Г. Шульцем. Путем самовнушения формируется расслабление мышечного тонуса, затем в состоянии релаксации проводится самовнушение, направленное на нормализацию функций организма. Используется для нормализации высшей нервной деятельности, эмоционально-волевой сферы.

**АФФЕКТ** - сильное и короткое проявление эмоции, связанное с неожиданным и резким изменением жизненно важных обстоятельств.

**АФФЕКТИВНО-ШОКОВАЯ РЕАКЦИЯ** определяется как «острая реакция на стресс» (угрозу жизни, изнасилование, несчастный случай, преступное нападение и т. п.).

**Б**

**БРЕДОВЫЕ ИДЕИ** - это ошибочные идеи в суждениях больного, захватившие его и не поддающиеся коррекции, убежденность, отсутствие критики, невозможность коррекции.

**БРЕДОВОЕ НАСТРОЕНИЕ** - страх, напряженность с беспредметным или проецирующимся на людей переживанием опасности, ощущением враждебности окружающего и одновременно с этим чувством своей незащищенности и уязвимости в сочетании с подозрительностью, настроенностью, недоверчивостью.

**БЕСПЛОДНОЕ МУДРСТВОВАНИЕ** (Griesinger, 1886) или душевная, умственная жвачка (Janet, 1903) - проявляется навязчивым стремлением вновь и вновь разрешать ненужные или даже бессмысленные вопросы.

**В**

**ВЕРБАЛЬНЫЕ ИЛЛЮЗИИ.** Содержат отдельные слова, фразы, которые заменяют реальную речь окружающих.

**ВНИМАНИЕ** - это направленность психических процессов и сознания на определенный объект, имеющий для личности устойчивую или ситуативную значимость.

**ВОСПОМИНАНИЕ** - воспроизведение образов из прошлого опыта.

**Восприятие** - вид познавательной активности, результатом которой являются чувственные образы объектов, непосредственно воздействующих на органы чувств.

**ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ** - актуализация закрепленных ранее событий (узнавание, воспроизведение, припоминание).

## Г

**ГАЛЛЮЦИНАЦИИ** («бред», «видения») - мнимые восприятия, ложные образы, возникающие спонтанно, без сенсорной стимуляции. Различают следующие виды галлюцинаций: зрительные, слуховые, обонятельные, вкусовые, тактильные и галлюцинации общего чувства.

**ГИПЕРБУЛИЯ** - состояние избыточной активности с обилием разнообразных, часто сменяющихся побуждений к деятельности, а также импульсивным стремлением к немедленному достижению цели.

**ГИПЕРМИМИЯ** - чрезмерное оживление выразительной сферы с обилием ярких и быстро сменяющихся экспрессивных актов.

**ГИПЕРМНЕЗИЯ** - патологическое обострение памяти, проявляющееся чрезмерным обилием воспоминаний, которые носят яркий чувственно-образный характер, всплывают с необычайной легкостью и охватывают как события в целом, так и мельчайшие его подробности (гипоманиакальные состояния, начальные стадии алкогольного опьянения).

**ГИПЕРПРОЗЕКЦИЯ** - чрезмерная концентрация внимания, проявляющаяся рассеянностью, отвлекаемостью, повышенной поглощенностью каким-то раздражителем, при этом не замечаются иные основные внешние и внутренние стимулы.

**ГИПЕРТИМИЯ** (повышение настроения) - приподнятое, веселое, праздничное, жизнерадостное настроение с приливом бодрости, инициативы, оптимизма, ничем не омрачаемого переживания счастья. Отрицательные эмоции отсутствуют или нестойки и мимолетны.

**ГИПНОСУГГЕСТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ** – лечебное воздействие внушения в состоянии гипнотического сна. Внушения направлены на снятие симптомов болезни, хорошее самочувствие. В состоянии гипнотического сна у человека отсутствует критика. Применяемые формулировки даются в императивном стиле для устранения фобий, обретения уверенности.

**ГИПОМНЕЗИЯ** - ослабление памяти, неравномерное нарушение различных функций памяти в первую очередь сохранения и воспроизведения информации.

**ГИПОТИМИЯ** (снижение настроения) - аффективная подавленность в виде депримированности, опечаленности, тоскливости с пережива-

нием потери, безысходности, разочарования, обреченности, ослаблением привязанности к жизни.

**ГИПСОФОБИЯ** (акрофобия) - страх высоты, связанный с тем, что неожиданно может появиться желание прыгнуть с балкона, обрыва, лестницы.

**ГОМОСЕКСУАЛИЗМ** - ориентация полового влечения на лиц одноименного пола, не является заболеванием, относится к девиантным или отклоняющимся формам поведения.

**ГРУППОВАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ** – совместная деятельность пациентов в лечебных целях, направленная на их активизацию, снижение фиксации на болезни, активное вовлечение пациентов в терапию, увеличение круга интересов, расширение контактов, совершенствование коммуникативных навыков. Лечебное воздействие осуществляется взаимодействием между участниками группы (в том числе и психотерапевтом). Принцип терапевтического воздействия – целенаправленное осознание взаимоотношений возникающих внутри группы пациентов (групповая динамика).

---

Д

## Д

**ДЕМЕНЦИЯ** (приобретенное слабоумие) - группа расстройств в связи с прогрессирующим органическим церебральным заболеванием либо перенесенным тяжелым поражением головного мозга, которое проявляется стойким оскудением психической деятельности с нарушением ряда высших корковых функций; нарушения когнитивных функций у больных сопровождаются обеднением эмоций, нарушением эмоционального контроля, поведения или мотиваций.

**ДЕМОНСТРАТИВНОЕ САМОУБИЙСТВО** - совершается как демонстрация своего мужества; в иных случаях это проявление отчаяния, иногда последней просьбы о помощи.

**Демонстративные реакции** - демонстративно-шантажное поведение, в том числе возможны аутоагрессивные реакции. Характерны для истероидной акцентуации, но может встречаться и при эпилептоидной и лабильной.

**ДЕПРЕССИВНОЕ САМОУБИЙСТВО** - одно из наиболее частых, связано с идеями самообвинения, переживанием смыслоутраты.

**ДЕФИЦИТАРНЫЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** - совокупность патогномоничных для органических психических расстройств (ОПР) нарушений, характеризующаяся выпадением тех или иных психических функций.

**ДИПСОМАНИЯ** - импульсивное влечение к пьянству; проявляется периодически повторяющимися тяжелыми запоями.

**ДИСМОРФОФОБИЯ** - страх физического уродства в сопровождении депрессии и боязни обнаружить телесный недостаток перед окружающими.

**ДИСФОРИЯ** («несу плохое, дурное») - мрачность, озлобленность, враждебность, угрюмое настроение с ворчливостью, брюзжанием, недовольством, неприязненным отношением к окружающим, вспышкам раздражения, гнева ярости.

**ДОЛГОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ** - способна хранить информацию в течение длительного срока, ее функциональные возможности связаны с особенностями мышления человека и его волевой сферой.

**ДОНОЗОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ** - дисфункциональные психические и поведенческие реакции, не отвечающие в полной мере диагностическим критериям психических и поведенческих расстройств согласно международной классификации болезней 10-й редакции, не имеющие качественных характеристик заболевания<sup>1</sup>.

**ДРОМОМАНИЯ** (пориомания, вагобандаж) - периодически возникающее неуправляемое влечение к перемене мест, скитаниям, бродяжничеству.

---

3

## 3

**ЗАБОЛЕВАНИЕ** - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма.

**ЗАБЫВАНИЕ** - утрата следов прежних воздействий и возможности их воспроизведения.

---

<sup>1</sup> Аналитический обзор деятельности центров психофизиологической диагностики федеральных казённых учреждений. Медико-санитарные части МВД России по субъектам Российской Федерации. М., 2018. С. 73.

**ЗАПОМИНАНИЕ** - это процесс памяти, в результате которого происходит закрепление нового путем связывания его с приобретенным ранее (кратковременное, долговременное, произвольное, непроизвольное). Характеристики запоминания определяются мотивами, целями, способами деятельности.

**ЗООФОБИЯ** - боязнь животных, главным образом мелких.

---

## И

## И

**ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ ВНИМАНИЯ** - степень помехоустойчивости какого-либо вида деятельности.

**ИЛЛЮЗИИ** - термин переводится словами «обман, обманчивое представление» - ложное, с нарушением идентификации, восприятие реально существующих и актуальных в данный момент предметов и явлений.

**ИММУНИТИВНАЯ РЕАКЦИЯ** - бегство из сложной ситуации, без попытки решения возникшей проблемы. Встречается при неустойчивой и шизоидной акцентуациях.

**ИМПУЛЬСИВНОЕ САМОУБИЙСТВО** - внезапное, не имеющее мотивации и психологически необъяснимое.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ** - основа психотерапевтического процесса – взаимодействие врача и больного. Основные задачи: 1) глубокое изучение личности больного; 2) выявление и изучение этиопатогенетических механизмов, способствующих возникновению и сохранению болезненного состояния; 3) достижение осознания больным причинно-следственной связи между особенностями его системы отношений и заболеванием; 4) помощь в разумном разрешении психотравмирующей ситуации; 5) изменение отношений больного, коррекция неадекватных реакций и форм поведения, что ведет к улучшению субъективного самочувствия социального функционирования. В качестве инструмента лечебного воздействия выступает психотерапевт. Используется в рамках всех направлений психотерапии, где определяются особенности психотерапевтического вмешательства: цель, задачи, способы воздействия, методические приемы.

**ИНДУЦИРОВАННОЕ САМОУБИЙСТВО** - реализуется под влиянием внешнего внушения или скрытых форм манипулирования сознанием.

**ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЕ САМОУБИЙСТВО** - совершается по мотивам, отражающим репрессивные, этические предписания общества или космогонические представления.

**ИНТЕЛЛЕКТ** (от лат. intellectus - разумение, понимание, постижение) - уровень способности пользоваться мыслительными операциями. Умственная способность, которая включает возможность делать заключения, планировать, решать проблемы абстрактно мыслить, понимать сложные идеи, быстро обучаться и учиться на основании опыта.

**ИНТРАПУНИТИВНЫЕ РЕАКЦИИ** представляют собой разрядку напряжения в форме аутоагрессии - нанесение себе повреждений, покушение на самоубийство, причинение себе вреда разными способами. Наиболее часто этот вид реакций встречается при сенситивной и эпилептоидной типах акцентуаций.

**ИПОХОНДРИЯ** - патологически преувеличенные опасения за здоровье, поиска или уверенность в наличии заболевания при отсутствии объективных признаков болезни.

**ИТОГОВОЕ САМОУБИЙСТВО** - человек убивает себя, зная, наверное, или ошибочно думая, что вскоре умрет мучительной либо позорной смертью.

---

**К**

**К**

**КЛАУСТРОФОБИЯ** - страх закрытых помещений.

**КЛЕПТОМАНИЯ** - периодически и внезапно возникающая страсть к бесцельным кражам.

**КОГНИТИВНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ.** Суть метода – перестройка ошибочных представлений о жизненных обстоятельствах, которые являются причиной формирования аффективных нарушений и появляющихся симптомов, обучение больного более оптимистическому восприятию себя.

**КОНКРЕТНО-ОБРАЗНОЕ МЫШЛЕНИЕ** - это «мышление через представление». План решения мыслительной задачи выработан заранее, известно, как приступить к работе, что делать в дальнейшем. Образное мышление имеет непосредственную связь с речью, причем ее грамматические формы выполняют планирующую роль.

**КОНТРАСТНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ** - навязчивое чувство антипатии — произвольное появление мыслей, представлений и чувств, со-

держание которых противоречит взглядам, верованиям, мировоззрению и этическим установкам.

**КОНЦЕНТРАЦИЯ ВНИМАНИЯ** - интенсивность сосредоточения на объекте деятельности.

**КОПРОЛАЛИЯ** - непреодолимое стремление употреблять в речи циничные ругательства.

**КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ** сохраняет воспринятую из внешних источников информацию за короткий промежуток времени (около 20 с.).

---

**Л**

**Л**

**ЛАБИЛЬНОСТЬ МЫШЛЕНИЯ** - характерная особенность этого нарушения заключается в неустойчивости способа выполнения задания. Антиподом описанного нарушения является тип нарушений мыслительного процесса, в основе которого лежит инертность связей прошлого опыта - инертность мышления.

**ЛАЛОФОБИЯ** - страх говорить у больных логоневрозом.

**ЛИЧНОСТЬ** - совокупность психических свойств, включающая динамические тенденции, особенности темперамента и аффективности, способности, характер и определяющая направления деятельности, индивидуальные возможности и поведение.

## М

**МАЗОХИЗМ** - потребность в ощущении боли или страдании, исходящими от полового партнера и необходимыми для сексуального возбуждения и достижения оргазма.

**МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ (МНР)** - комплекс медицинских, психологических и общих оздоровительных мероприятий по восстановлению боеспособности (работоспособности) сотрудников органов внутренних дел, военнослужащих и других категорий граждан, установленных законом.

**МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ** (от лат. medicus - врачевный, лечебный) область психологии, которая изучает закономерности функционирования психических процессов в условиях возникновения и течения заболевания, лечения людей и использования психологических методик в терапии заболеваний. Содержание ее может быть разным. Оно включает применение знаний и методов психологии для решения проблем медицины (прежде всего связанных с пациентом и взаимоотношениями «врач - пациент»). В более широком смысле - к ней относят предупреждение болезней (профилактику) и охрану здоровья. В других случаях медицинская психология (поведенческая медицина) исследует психические аспекты соматических расстройств.

**МИФОМАНИЯ** - непреодолимая потребность к обману, мистификации окружающих.

**МОНОФОБИЯ** - одиночество.

**МЫШЛЕНИЕ** - процесс опосредованного и обобщенного отражения, установления существующих связей и отношений между предметами и явлениями действительности.

## Н

**НАВЯЗЧИВЫЕ ВЛЕЧЕНИЯ** - стремление совершить непристойный, бессмысленный либо опасный поступок.

**НАВЯЗЧИВЫЕ ВОСПОМИНАНИЯ** - непроизвольное появление в сознании образных детальныx воспоминаний о каком-либо неприятном или порочащем больного событии часто реального прошлого.

**НАВЯЗЧИВЫЕ ДЕЙСТВИЯ.** Могут быть разными по генезу. Тики - первоначально преднамеренные, в каком-то смысле нужные, но ставшие затем привычными и до известной степени неодолимыми действиями.

**НАВЯЗЧИВЫЕ ИДЕИ** - это возникающие спонтанно патологические идеи, носящие навязчивый характер, к которым всегда имеется критическое отношение. Пациенты стараются от них избавиться.

**НАВЯЗЧИВЫЕ ИЛИ ОВЛАДЕВАЮЩИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ** - не соответствующие действительности яркие представления мучительного содержания, принимающиеся на высоте болезненного состояния за реальность.

**НАВЯЗЧИВЫЕ ОПАСЕНИЯ** - неотвязные страхи, сомнения в удачном исходе предстоящих привычных действий.

**НАВЯЗЧИВЫЕ РЕПРОДУКЦИИ** - назойливое припоминание забытых или ненужных терминов, имен, определений, эпизодов из жизни.

**НАВЯЗЧИВЫЕ СОМНЕНИЯ**, или болезнь сомнений (Фальре, 1980) - неуверенность в правильности и законченности совершенных действий, вынуждающая пациентов многократно проверять сделанное, что обычно не устраняет болезненных сомнений.

**НАВЯЗЧИВЫЙ СЧЕТ** (аритмомания) - выражается назойливым стремлением считать и удерживать в памяти количество пройденных шагов, встречных прохожих, столбов, автомобилей, производить в уме счетные операции, раскладывать на отдельные слоги слова и фразы и считать их.

**НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОЕ МЫШЛЕНИЕ** реализуется преимущественно во внешних действиях, а не в словесных формах, которые «вплетаются» в него лишь в качестве отдельных элементов.

**НАРУШЕНИЕ КОНСТАНТНОСТИ ВОСПРИЯТИЯ** - искажение образов объектов в зависимости от изменения условий восприятия. Уда-

ленные предметы воспринимаются мелкими, а вблизи становятся неожиданно крупными и наоборот.

**НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ВВЭ** оценивается, прежде всего, с позиции - в какой степени эти нарушения ведут к снижению у гражданина способности исполнять обязанности службы и его социальной адаптации. Традиционно в практике ВВЭ выделяют три степени выраженности функциональных нарушений:

***I степень** (незначительные нарушения) - это выявляемое объективными методами состояние напряжения адаптационных механизмов при уровне нагрузок на организм, превышающих повседневные (обычные) для конкретного человека.*

*При этом способность исполнять обязанности службы, как правило, сохранена или незначительно ограничена, но сотрудник не может проходить службу на отдельных должностях, требующих от него большого физического и нервно-психического напряжения.*

*Расписанием болезней при наличии у гражданина I степени функциональных нарушений выносится заключение ВВК о категории Б – годен к службе с незначительными нарушениями при поступлении на службу. У сотрудников органов внутренних дел при хорошей адаптации к конкретным условиям профессиональной деятельности может быть установлена категория А – годен к службе.*

***II степень** (умеренные нарушения) - это состояние срыва адаптационных механизмов, проявляющееся при повседневных (обычных) для конкретного человека нагрузках. Способность исполнять обязанности службы при этом ограничена. Расписание болезней в этом случае предусматривает для всех контингентов освидетельствуемых заключение военно-врачебной комиссии по категории В – ограниченно годен к военной службе, что предполагает прохождение службы на отдельных должностях со сниженным объемом нагрузки.*

***III степень** (значительные, или резко выраженные нарушения) – это состояние полного срыва адаптационных механизмов, выявляемое уже в покое. Способность исполнять обязанности службы при этом стойко утрачивается. Расписание болезней в этих случаях предусматривает при медицинском освидетельствовании в отношении всех контингентов граждан заключение о категории Д - не годен к военной службе<sup>1</sup>.*

**НАРУШЕНИЯ ВНИМАНИЯ ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ** - сужение объема, уменьшение глубины, повышенная истоощаемость, тугоподвижность, изменение направленности внимания, ослабление способности к распределению внимания.

---

<sup>1</sup> Ганишев А.В., Коньков А.В. Методологические аспекты военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Российской Федерации // Медицинский вестник МВД России. 2015. № 3. С. 2-3.

**НАРУШЕНИЯ ЛИЧНОСТИ** - системные нарушения поведения, прежде всего социального, характерные для тех или иных психических заболеваний и локальных поражений головного мозга. При этом происходят: снижение уровня активности, исчезновение критичности, изменение направленности и динамики мотивации, нарушение самооценки. Как показывают исследования личностных расстройств, при различных заболеваниях особенно страдает мотивационная сфера: развиваются патологические потребности и мотивы, которые часто связаны с зависимостью от них; происходит перестройка системы мотивов; снижается уровень опосредствованности мотивов, позволяющий в норме реализацию отсроченного поведения; нарушается соотношение побудительной и смыслообразующей функций мотивов.

**НАРЦИССИЗМ** - или патологический аутоэротизм - появление полового вожделения при разглядывании собственного тела.

**НАСТРОЕНИЕ** - устойчивое и нерезко выраженное эмоциональное состояние. Определяется физическим состоянием, а также оценкой происходящего с позиций жизненно важных целей.

**НАСТРОЕНИЕ** - устойчивое эмоциональное состояние человека. В связи с тем обстоятельством, что потребностная сфера человека включает, помимо биологических, социальные потребности, эмоции, возникающие на основе относительно стабильных социальных и культурных потребностей, получили название чувств.

**НЕВРОТИЧЕСКОЕ САМОУБИЙСТВО** - отражает влияние психических нарушений невротического уровня реагирования.

**НЕГАТИВИЗМ** - бессмысленное противодействие требованиям ситуации, а также собственным побуждениям к деятельности («внутренний негативизм», амбивалентность).

**НИМФОМАНИЯ** (у женщин), **САТИРИАЗИС** (у мужчин) - импульсивно возникающие эротические влечения.

**НОЗОФОБИЯ** - страх заболеть тяжелой болезнью.



**ОБРАЗНЫЕ НАВЯЗЧИВОСТИ** - фобии (страхи), навязчивые опасения, представления и воспоминания, контрастные представления и хульные мысли, а также навязчивые влечения и действия (компульсии).

**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ** (Public Health) или популяционная медицина (эквивалентный термин) - междисциплинарная область исследовательской и практической деятельности, занимающаяся повышением общего уровня здоровья населения (предупреждением болезней, продлением жизни, улучшением самочувствия) посредством общественных мероприятий или влиянием на систему здравоохранения в целом.

**ОКСИФОБИЯ** или **АЙХМОФОБИЯ** - страх острых предметов. При виде ножа, например, из-за боязни нанести им ранение себе или кому-то из присутствующих.

**ОПЕРАТИВНАЯ ПАМЯТЬ** сохраняет информацию в течение срока, который необходим для выполнения заданного действия (длительность от нескольких секунд до нескольких дней).

**ОРГАНИЧЕСКИЕ АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА** - группа расстройств органической этиологии, характеризующаяся преобладанием в клинической картине расстройств настроения.

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ЛИЧНОСТНЫЕ РАССТРОЙСТВА** - группа расстройств органической этиологии, для которой характерны значительные изменения привычного образа преморбидного поведения с преимущественным нарушением выражения эмоций, потребностей и влечений.

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ПСИХОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** - группа расстройств органической этиологии, которые в соответствии с общими критериями диагностики соответствуют психотическому уровню расстройств (грубая дезинтеграция психической деятельности, нарушение критики). Согласно указаниям Международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) использование этого термина не подразумевает психодинамические механизмы, а просто указывает на наличие бреда, галлюцинаций или некоторых форм нарушения поведения (возбуждение, ступор).

**ОЩУЩЕНИЕ** - исходная ступень познавательной деятельности. Благодаря ощущению внешние и внутренние стимулы становятся фактами сознания, отражающими отдельные свойства объектов.

## П

**ПАМЯТЬ** - психическая функция, обеспечивающая фиксацию, сохранение и воспроизведение впечатлений, дает возможность копировать информацию и пользоваться прежним опытом.

**ПАРАБУЛИЯ** - патология поведения, вытекающая из нарушения механизмов формирования мотивов. Мотив при этом не формируется либо является неадекватным внутренней природе потребности.

**ПАРАМИМИЯ** - извращение выразительных действий. Воля - способность к планомерной, организованной деятельности, направленной на достижение сознательных целей.

**ПАРАТИМИЯ** - инверсия эмоций, когда аффективные реакции противоположны адекватным в данной ситуации.

**ПАРЕЙДОЛИИ** - представляют собой зрительные иллюзии с фантастическим содержанием.

**ПАССИВНЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ МЫСЛИ** - представления и фантазии на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни.

**ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ АФФЕКТ** (Kraft-Ebing, 1868) - кратковременное психическое расстройство в виде взрыва сильнейшего аффекта (обычно ярости, бешенства) в ответ на ключевую для личности травматическую ситуацию).

**ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** часто проявляются в экстремальных условиях, которые изучаются и другими психологическими науками (например, авиационной и космической психологией). В связи с этим был предложен термин — *экстремальная психология*. Патопсихология изучает аномальную личность в нормальных условиях, а экстремальная психология изучает нормальную личность в аномальных условиях.

**ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ** - совокупность поведенческих, мотивационных, познавательных особенностей психической деятельности лиц с психическим неблагополучием.

**ПАТОПСИХОЛОГИЯ** (греч. — душа; греч. — знание) - раздел клинической психологии, изучающий закономерности формирования нарушений психической деятельности личности, исходящий из закономерностей развития и структуры психики в норме. Патопсихология рассматривает характер протекания и особенности структуры психических процессов, приводящих к формированию психических и психосоматических симптомов у человека.

**ПАТОХАРАКТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ** - психогенно обусловленные отклонения поведения, приводящие к нарушениям социального функционирования личности и сопровождающиеся невротическими симптомами (сна, активности, настроения, соматовегетативной регуляции).

**ПЕРЕКЛЮЧАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ** - способность быстро выключиться из одних установок и включиться в другие в соответствии с изменившимися обстоятельствами. Нарушения внимания являются неспецифическими признаками для различных видов психической патологии.

**ПИГМАЛИОНИЗМ** - направленность полового влечения на скульптуры или изображения тела, их созерцание с целью сексуального возбуждения. С этой же целью разглядываются произведения порнографической индустрии.

**ПИРОМАНИЯ** - непреодолимое и немотивированное влечение к поджогам.

**ПЛАТОНИЧЕСКОЕ САМОУБИЙСТВО** - совершается по идейным соображениям, например, для доказательства собственной правоты, из нежелания отказаться от своих убеждений (смерть Сократа).

**ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА** (Behavioral Medicine) - междисциплинарная научно-исследовательская и прикладная область. В своем подходе к проблемам здоровья и болезни ориентируется на биопсихосоциальную модель. Осуществляемый в ее рамках синтез достижений науки о поведении и биомедицинских наук призван помочь успешному решению проблемы здоровья-болезни и использованию этих достижений в профилактике, интервенции и реабилитации.

**ПОВЫШЕННАЯ ИСТОЩАЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ** - снижение способности к длительному сосредоточению из-за повышенной утомляемости.

**ПОГРАНИЧНЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** – условно объединенная группа нерезко выраженных психических нарушений, возникающих и декомпенсирующихся при воздействии стрессогенных факторов, связанных с исходными личностно-типологическими особенностями, объединяющаяся неспецифическими проявлениями невротического уровня при сохранении критического отношения больного к основным психопатологическим проявлениям<sup>1</sup>.

**ПОСТСУИЦИД** – совокупность следующих составляющих: конфликтная ситуация, суицидальный акт, особенности его прерывания и реанимации, соматические последствия, новая ситуация и личностное отношение к ней.

**ПРЕРВАННАЯ СУИЦИДАЛЬНАЯ ПОПЫТКА** (прерванный парасуицид) - акт, предпринятый с целью намеренного самоповреждения или

---

<sup>1</sup> Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. 3-е изд. М.: Медицина, 2000.

самоубийства, но прерванный до реального самоповреждения внешними обстоятельствами (например, вмешательство посторонних предотвратило физическое повреждение: человека «сняли» с рельсов до прохода поезда, прервали акт самоповешения и т.п.).

**ПРЕСУИЦИД** - период времени от возникновения суицидальных мыслей до попытки реализации суицидальных намерений.

**ПСИХИАТРИЯ** (от греч. Psyche - душа и iatreia – лечение) - отрасль медицины, направленная на выяснение причин психической болезни, на исследование синдромов и симптомов типичных для того или иного заболевания, закономерностей их появления и чередования, на анализ критериев прогноза болезни, на лечение и профилактику болезни.

**ПСИХИАТРИЯ** (от греч. Ψυχή - душа и Ιατρεία – лечение) - отрасль медицины, направленная на выяснение причин психической болезни, на исследование синдромов и симптомов, типичных для того или иного заболевания, закономерностей их появления и чередования, на анализ критериев прогноза болезни, на лечение и профилактику болезни.

**ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ** – это состояние благополучия, в котором человек реализует свои способности, может противостоять обычным жизненным стрессам, продуктивно работать и вносить вклад в свое сообщество.

В этом позитивном смысле психическое здоровье является основой благополучия человека и эффективного функционирования сообщества. В качестве критериев психического здоровья ВОЗ выделяет следующие:

осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»; чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях;

критичность к себе и своей собственной психической продукции (деятельности) и ее результатам;

соответствие психических реакций (адекватность) силе и частоте средовых воздействий, социальным обстоятельствам и ситуациям;

способность к самоуправлению поведением в соответствии с социальными нормами, правилами, законами;

способность планировать собственную жизнедеятельность и реализовывать эти планы;

способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств<sup>1</sup>.

**ПСИХОВЕГЕТАТИВНЫЙ СИНДРОМ** - совокупность симптомов, обусловленных механизмом вегетативной регуляции.

**ПСИХОГИГИЕНА** – наука об обеспечении, сохранении и поддержании психического здоровья человека<sup>1</sup>. Она является составной частью

---

<sup>1</sup> Психиатрия / Критерии психического здоровья (по ВОЗ) [Электронный ресурс] // URL: <http://www.medichelp.ru/posts/view/7274> (дата обращения: 20.05.2020).

более общей медицинской науки о здоровье человека – гигиены. Специфической особенностью психогигиены является ее тесная связь с клинической (медицинской) психологией, которая В.Н. Мясищевым<sup>2</sup> рассматривается в качестве научной основы психогигиены. В системе психологических наук, предложенной известным отечественным психологом К.К. Платоновым, психогигиена включена в медицинскую психологию<sup>3</sup>.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** - система взаимосвязанных нарушений комплекса психических процессов (симптомов), возникающая в результате нарушения некоторого синдромаобразующего фактора или нескольких факторов.

**ПСИХОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ** (Health Psychology) - научный, психологический и педагогический вклад: 1) в профилактику и охрану здоровья; предотвращение и лечение болезней; 3) выявление форм поведения, повышающих риск заболевания; 4) постановку диагноза и выявление причин нарушения здоровья; 5) реабилитацию; 6) совершенствование системы здравоохранения.

**ПСИХОЛОГИЯ МЫШЛЕНИЯ** - одна из самых разработанных областей психологической науки, она являлась всегда центральной проблемой и именно в этой области психологии яснее всего обнаруживаются различия исходных теоретических позиций исследователей.

**ПСИХОМОТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ** - проявляются немотивированными, бездумными, близкими к гиперкинезам движениями и действиями, а также состояниями обездвиженности.

**ПСИХООРГАНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** - характеризуется триадой признаков Вальтер-Бюля: ослаблением памяти, снижением интеллекта, недержанием аффектов.

**ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ** - это закономерное сочетание симптомов, которые связаны между собой единым патогенезом и соотносятся с определёнными нозологическими формами психических расстройств.

**ПСИХОПАТОЛОГИЯ** (греч. psyche душа + pathos страдание, болезнь + logos) – раздел психиатрии, занимающийся описанием признаков психического заболевания в динамике, в течение болезни, прослеживает особенности возникновения и связь с другими, наблюдаемыми в клинике, расстройствами психической деятельности. Патопсихология изучает аномальную личность в нормальных условиях, а экстремальная психология изучает нормальную личность в аномальных условиях.

---

<sup>1</sup> Лакосина Н.Д., Ушаков Г.К. Медицинская психология. М.: Медицина, 1984.

<sup>2</sup> Мясищев В.Н. О профилактическом направлении советской психоневрологии // Личность и неврозы. Л., 1960.

<sup>3</sup> Платонов К.К., Голубев Г.Г. Психология М.: Высш. школа, 1973.

**ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА** – «психогенно либо преимущественно психогенно обусловленные нарушения функций внутренних органов или физиологических систем (кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения и т.п.)».

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ** – процесс, помогающий лицам с психическими расстройствами достичь оптимального уровня социального функционирования. Для достижения этой цели предлагается ряд последовательных шагов: редуцирование симптоматики с помощью фармакотерапии, психотерапевтического лечения и психосоциальной помощи; уменьшения или устранения, по мере возможности, нежелательных физических и поведенческих последствий лечения; улучшения социального функционирования (социальных навыков, способности справляться с психологическими проблемами и проблемами в профессиональной деятельности); уменьшение дискриминации; поддержка семей, члены которых страдают психическими расстройствами; создание долговременной системы социальной поддержки, обеспечивающей удовлетворение потребностей, связанных с жильем, трудовой деятельностью, социальными связями и досугом; способствование созданию условий для большей независимости и самодостаточности лиц, страдающих нервно-психическими расстройствами.

**Р**

---

**Р**

**РАЗНОПЛАНОВОСТЬ МЫШЛЕНИЯ** - суждения больных о каком-нибудь явлении протекают в разных плоскостях.

**РАСПРЕДЕЛЯЕМОСТЬ ВНИМАНИЯ** - одновременная равномерная концентрация на несколько важных фокусов.

**РАССТРОЙСТВА АДАПТАЦИИ** - это болезненные состояния, развивающиеся у некоторых лиц с чрезвычайно низкой стрессоустойчивостью в ответ на стрессовое событие (не выходящее за рамки обычного или повседневного психического стресса) и нарушающие привычное функционирование пациента (могут нарушаться: профессиональная деятельность, социальные функции).

**РАССТРОЙСТВА НА УРОВНЕ ИНСТИНКТОВ.** Встречаются разные нарушения врожденных влечений: сексуального, пищевого, инстинкта самосохранения, родительского инстинкта.

**РАССТРОЙСТВА НАСТРОЕНИЯ** - нарушения настроения характеризуются относительно устойчивыми к внешним воздействиям часто аутохтонными аффективными установками и сопровождаемыми общим изменением нервно-психического тонуса.

**РАССТРОЙСТВА ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ** - болезненные переживания эмоциональных состояний. Основное нарушение заключается в изменении эмоционального состояния в сторону угнетения или подъема.

**РАССТРОЙСТВА ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ.** Проявляются эмоциональными реакциями, неадекватными по знаку, силе и продолжительности, вызывающим их стимулам.

**РАСТЕРЯННОСТЬ** - острое чувство недоумения, беспомощности, бестолковости, непонимания самых простых ситуаций и изменений своего психического состояния.

**РАСЩЕПЛЕНИЕ ВОСПРИЯТИЯ** - утрата способности формировать целостный образ объекта.

**РАЦИОНАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ** - метод лечения психических расстройств и некоторых соматических заболеваний через разъяснения и логическое убеждение, исходя из того, что психогения является следствием заблуждений больного. Техника проведения характеризуется чаще директивным подходом. Возможны групповые и индивидуальные психотерапевтические занятия.

**РЕАБИЛИТАЦИЯ** – комплекс координировано проводимых мероприятий медицинского, социального, психологического характера, направленных на наиболее полное восстановление личности до уровня ее социальной активности.

**РЕАКТИВНОЕ САМОУБИЙСТВО** - связано с депрессивной реакцией на психотравмирующую ситуацию.

**РЕЗОНЕРСТВО** - это расстройство мышления определяется клиницистами как «склонность к бесплодному мудрствованию» как тенденция к непродуктивным многоречивым рассуждениям.

**С**

---

**С**

**САДИЗМ** - стремление причинить половому партнеру физическую боль, нравственное страдание с целью сексуального возбуждения. Садистские наклонности могут ограничиваться сексуальными фантазиями.

**САМОВНУШЕНИЕ** (по Куэ) – активное самовнушение с использованием формулы и ее многократного автоматического повторения пациентом. Формула внушения составляется индивидуально с содержанием, отражающим актуальные переживания пациента. Классическая формула Э. Куэ: «С каждым днем во всех отношениях мне становится все лучше и лучше». Формула внушения - это предложение, составленное в настоящем времени. Не важно, соответствует ли утверждение реальности, формула адресована к нашему подсознательному «Я».

**САМОУБИЙСТВО** (суицид) - агрессия, направленная на себя, аутоагрессия.

**САМОУБИЙСТВО** (суицид) - намеренное, осознанное и быстрое лишение себя жизни.

**САМОУБИЙСТВО КАК ОБРАЗ ЖИЗНИ.** Одной из самых распространенных форм аутодеструктивного поведения являются химические зависимости.

**СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ** - основаны на реальных событиях, аффективно заряжены, могут быть скорректированы при хорошей психотерапевтической работе.

**СЕМЕЙНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ** направлена на достижение изменений в межличностных семейных взаимоотношениях, диагностику дезадаптирующих факторов, связанных с возникновением и течением заболевания, реструктуризацию семейных отношений и социальное восстановление больного. Может проводиться амбулаторно и стационарно.

**СИДЕРОДРОМОФОБИЯ** - страх езды в поезде.

**СИМПТОМ** - многозначный признак наличия отклонений в состоянии здоровья, на его основании заболевание не диагностируется.

**СИНДРОМ** - совокупность симптомов, находящихся в закономерной причинно-следственной связи.

**СИТУАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ** - относительно короткие и мягкие эмоциональные ответы, связаны с текущими впечатлениями.

**СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ОБОБЩЕНИЯ** состоит в том, что в суждениях больных доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях; оперирование общими признаками заменяется установлением сугубо конкретных связей между предметами. Искажение процесса обобщения является как бы антиподом только что описанного.

**СТЕРЕОТИПИИ** - однообразие в поведении.

**СТРАСТЬ** - сильное и стойкое чувство с концентрацией внимания, мыслей и действий на объекте, с которым связано это чувство.

**СТРАХ** - разлитое, генерализованное, проецирующееся на все в окружающем либо связанное с определенными ситуациями, объектами,

лицами переживание опасности, непосредственной угрозы жизни, здоровью, благополучию, престижу.

**СТУПОР** - обездвиженность, оцепенение.

**СУЖЕНИЕ ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ** - неспособность удерживать при произвольной целенаправленной деятельности большое количество представлений и свободно оперировать ими (встречается при астенических состояниях разного генеза).

**СУИЦИД** - это лишение себя жизни, которое совершается человеком в состоянии стресса или при наличии клинической психической патологии (донозологического и нозоспецифического уровней).

**СУИЦИДАЛЬНАЯ ПОПЫТКА** (парасуицид) - не закончившееся смертью намеренное самоповреждение или самоотравление, которое нацелено на реализацию желаемых субъектом изменений за счёт физических последствий. Первая фаза – обратимая, когда человек сам может прекратить попытку суицида. Вторая фаза не обратимая.

**СУИЦИДАЛЬНЫЕ ДЕЙСТВИЯ** - поведенческие реакции человека (независимо от наличия психического расстройства) в состоянии дезадаптации, которая проявляется широкой гаммой переживаний - как психологически понятных, так и патологических.

**СУИЦИДАЛЬНЫЕ ЗАМЫСЛЫ** - активная форма суицидальной настроенности, человек продумывает способы, время, место суицидальных действий.

**СУИЦИДАЛЬНЫЕ НАМЕРЕНИЯ** характеризуются присоединением к замыслам волевого компонента.

**Т**

---

**Т**

**ТАНАТОФОБИЯ** - страх смерти.

**ТРЕВОГА** - неясное, недифференцированное чувство растущей опасности, предчувствие катастрофы, напряженное ожидание трагического исхода.

**ТУГОПОДВИЖНОСТЬ ВНИМАНИЯ** - неспособность к быстрому и частому переключению внимания с одного вида деятельности на другие, инертностью установок, «застреваемостью» в беседе на какой-либо теме.

## У

**УМЕНЬШЕНИЕ ГЛУБИНЫ ВНИМАНИЯ** - преобладание пассивного внимания над активным (наблюдается при астенических состояниях).

**УСТОЙЧИВОСТЬ ВНИМАНИЯ** - продолжительность, с которой выделенные вниманием процессы могут сохранять свой доминирующий характер.

**УТРАТА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РЕЗОНАНСА** - болезненное чувство выпадения эмоционального отклика на различные события.

## Ф

## Ф

**ФЕТИШИЗМ** - направленность полового влечения на отдельные части тела или предметы туалета.

**ФОБОФОБИЯ** - страх повторения навязчивых страхов.

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ** - это расстройства деятельности органов и систем организма человека, выявляемые объективными методами, и ограничивающие его возможность адаптации к условиям службы.

## Э

## Э

**ЭЙФОРΙΑ** («несу хорошее») - беспечное, беззаботное, безмятежное настроение, в котором доминирует благодушие, пассивное переживание полного благополучия и отсутствия забот, довольство, поверхностное, наплевательское отношение к серьезным сторонам и явлениям жизни.

**ЭКСПЛОЗИВНОСТЬ** (взрывчатость) - чрезмерная эмоциональная возбудимость с бурными вспышками аффектов, в особенности ярости, гнева.

**ЭКСТРАПУНИТИВНЫЕ РЕАКЦИИ** - аффективные срывы в форме агрессии на окружающих - «вымещение злобы» на случайных лицах или попавших под руку предметах. Чаше встречаются при гипертимной, лабильной, эпилептоидной и комбатантной акцентуациях.

**ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ** изучает патопсихологические расстройства, которые чаще всего проявляются в экстремальных условиях, которые изучаются и другими психологическими науками (например, авиационной и космической психологией).

**ЭМОЦИИ** - особый класс психических состояний, которые отражают непосредственное переживание и общее позитивное или негативное отношение человека к окружающему миру, людям и самому себе.

**ЭМОЦИИ** (от *emovere* - возбуждаю, волную, побуждаю) — особый тип реакции животных и человека на внешние и внутренние стимулы. Это реакции, в которых выражается отношение индивидуума к различным явлениям жизни.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ВЯЗКОСТЬ** - застревание, стойкая фиксация аффективной реакции и внимания на каком-либо событии, ситуации, объекте.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ДВОЙСТВЕННОСТЬ** (амбивалентность) - существование разных чувств по отношению к одному и тому же объекту.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ЛАБИЛЬНОСТЬ** - быстрая и частая смена настроения.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ МОНОТОННОСТЬ** - отсутствие естественных колебаний настроения; неподвижное, однообразное, без суточной динамики и не меняющееся от внешних стимулов настроение.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ПАРАДОКСАЛЬНОСТЬ** - ослабление адекватных эмоциональных ответов на важные события при одновременном оживлении реакций на сопутствующие незначительные обстоятельства.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ РИГИДНОСТЬ** - замедление эмоциональной реакции, «застревание» на одной эмоции даже в отсутствие вызвавшего ее раздражителя.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СЛАБОСТЬ ИЛИ ЛАБИЛЬНОСТЬ** - легкая и капризная изменчивость настроения по разным, часто сиюминутным причинам, иногда неизвестным и самому пациенту.

**ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ ТУПОСТЬ** - душевная холодность, опустошение, черствость, бессердечие, состояние, связанное с резким недоразвитием или утратой высших эмоций.

**ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОГРУБЕНИЕ** - утрата высших (нравственных, эстетических, интеллектуальных и пр.) эмоций и чувств, тонких эмоциональных дифференцировок.

**ЭХОПРАКСИЯ** - произвольное, иногда многократное повторение движений, действий, поступков окружающих.

## ЛИТЕРАТУРА

---

1. **Богдасаров, Ю. В.** Пути и способы реализации стратегии государственной антинаркотической политики в органах внутренних дел Российской Федерации / Ю. В. Богдасаров // Вопросы материально-технического и медицинского обеспечения. - 2018. - № 6. - С. 37-44
2. Психосоциальные особенности женщин – кандидатов на службу в полицию / И. В. Бондарь, Е. Г. Ичитовкина, А. Г. Соловьев, Ю. А. Кроткова // Психическое здоровье. - 2019. - № 5. - С. 51-55.
3. **Джудит Бек С.** Когнитивная терапия: полное руководство / Джудит Бек С. – Москва : ООО «И.Д. Вильямс», 2017.
4. Особенности формирования психологической травматизации у сотрудников органов внутренних дел в период пандемии COVID-19 / С. В. Жернов, Е. Г. Ичитовкина, А. Г. Соловьев, Ю. В. Богдасаров // Психопедagogика в правоохранительных органах. - 2020. - Т. 25, № 4(83). - С. 410-414. DOI: 10.24411/1999-6241-2020-14007.
5. **Ичитовкина, Е. Г.** Патопсихологическое обследование в центрах психического здоровья МВД России : учебное пособие / Е. Г. Ичитовкина, Ю. В. Богдасаров, А. Г. Соловьев. – Домодедово : ВИПК МВД России, 2019.
6. Психотерапия и психологическая коррекция в центрах психического здоровья МВД России : учебное пособие / Е. Г. Ичитовкина, Ю. В. Богдасаров, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев. – Домодедово : ВИПК МВД России, 2019.
7. **Ичитовкина, Е. Г.** Клинико-диагностические аспекты боевой психической травматизации полицейских спецподразделений / Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова // Медицинский вестник МВД России. - 2013. - № 1 (62). - С. 68-73.
8. **Ичитовкина, Е. Г.** Системный мониторинг психического здоровья комбатантов - сотрудников полиции : монография / Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев. – Архангельск : СГМУ, 2017.
9. **Ичитовкина, Е. Г.** Влияние личностных и психосоциальных характеристик на развитие пограничных психических расстройств у комбатантов МВД России / Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев // Вестник психотерапии. – 2011. - № 37 (42). - С. 56-68.
10. Прогнозирование возникновения донозологических психических расстройств у комбатантов / Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев [и др.] // Экология человека. - 2016. - № 10. - С. 47-50.
11. Динамика латентного наркопотребления среди поступающих на службу в органы внутренних дел / Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев [и др.] // Вопросы наркологии. - 2015. - № 2. - С. 62-68.
12. **Киворкова, А. Ю.** Медико-психологическая реабилитация жен военнослужащих в условиях внутрисемейной стрессовой ситуации / А. Ю. Киворкова

ва, А. Г. Соловьев // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. - 2016. - № 2. – С. 109-115.

13. **Литницкая, Е. В.** Проблема здоровья личности в психологии XIX – XX века // Ярославский педагогический вестник. - 2012. – № 2. – Т. 11. – С. 268–274.

14. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие / Е.А. Калюжный, В. Ю. Маслова, С. В. Михайлова [и др.]. – Арзамас : АГПИ, 2009.

15. **Пермогорская, Е. М.** Посттравматический стресс и семейные отношения у сотрудников ОВД – участников контртеррористических операций на Северном Кавказе / Е. М. Пермогорская, М. А. Падун // Психологические исследования: электронный научный журнал. - 2011. - № 3(17). - URL: <http://psystudy.ru>.

16. Психосоциальные особенности сотрудников органов внутренних дел, способствующие алкоголизации / Н. Е. Давыдова, Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, А. Г. Соловьев // Наркология. - 2017. - № 7. - С. 58-64.

17. **Сандомирский, М. Е.** Соционическая модель личности и возможности её применения в психотерапии. Этюды о новой психотерапии / М. Е. Сандомирский, В. В. Гуленко. – Минск : МАПН, 1995. - С. 95 - 105.

18. **Семичов, С. Б.** Предболезненные психические расстройства / С. Б. Семичов. – Москва : Медицина, 1987. – С. 161–171.

19. **Сенаторова, О. Ю.** Актуальные аспекты реализации дополнительных профессиональных программ в образовательных организациях Министерства внутренних дел Российской Федерации / О. Ю. Сенаторова // Образование. Наука. Научные кадры. - 2020. - № 3. – С. 221-223.

20. **Сенаторова, О. Ю.** Особенности формирования профессиональной компетентности педагога образовательной организации системы МВД России: методические рекомендации / О. Ю. Сенаторова, Р. Р. Садеков. – Домодедово : ВИПК МВД России, 2017.

21. **Сергеев, М. Ю.** Прикладные аспекты оценки семейно-сексуального статуса у лиц опасных профессий / М. Ю. Сергеев, С. Б. Артифксов, И. В. Бородачева // Медицинский альманах. – 2011. - № 3. – С. 35-37.

22. Особенности эмоционального состояния сотрудников органов внутренних дел при исполнении служебных обязанностей в условиях пандемии COVID-19 / В. А. Сидоренко, Е. Г. Ичитовкина, С. В. Жернов, Ю. В. Богдасаров / Вестник современной клинической медицины. – 2020. – Т. 13, № 6. – С. 38–42. DOI: 10.20969/VSKM.2020.13(6).38-42.

23. Психическая травматизация полицейских в период несения службы в чрезвычайной ситуации медико-биологического характера, обусловленной пандемией COVID-19 / В.А. Сидоренко, А. Г. Соловьев, Е. Г. Ичитовкина, С. В. Жернов // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. - 2020.- № 4. - С. 105-113. DOI: 25016/2541-7487-2020-0-4-27-113.

24. **Снедков, Е. В.** Боевая психическая травма (клинико-патогенетическая динамика, диагностика, лечебно-реабилитационные принципы) : автореферат дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.18 / Снедков Евгений Владимирович. – Санкт-Петербург, 1997. – С. 28–30
25. **Соловьев, А. Г.** Анализ катамнеза комбатантов – пенсионеров МВД России с психическими расстройствами / А. Г. Соловьев, Е. Г. Ичитовкина, М. В. Злоказова, // Успехи геронтол. - 2016. - Т 29, № 5. - С. 836-838.
26. **Солохина, Л. В.** Современные проблемы ведомственной медицины и их влияние на военную семью / Л. В. Солохина, И. В. Акимов // Дальневосточный медицинский журнал. – 2011. – № 3. – С. 113–117.
27. **Стрельникова, Ю. Ю.** Системно-динамический подход к оценке психологических последствий боевого стресса / Ю. Ю. Стрельникова // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2014. – № 4. – С. 79–87.
28. **Субботина, Н. А.** Влияние посттравматического синдрома на развитие заболеваний у сотрудников органов внутренних дел Свердловской области, вернувшихся из командировки в Северо-Кавказский регион / Н. А. Субботина // Медицинский вестник МВД России. - 2006. - № 1(20). - С. 1-2.
29. **Фастовцов, Г. А.** Проблема лекарственной терапии посттравматического стрессового расстройства у ветеранов войн / Г. А. Фастовцов, А. М. Резник // Российский психиатрический журнал. – 2010. – № 3. – С. 59–65.
30. **Черний, Ю. В.** Состояние здоровья пенсионеров МВД России и совершенствование их санаторно-восстановительного лечения: автореферат дис. ... канд. мед. наук: 14.00.53 / Черний Юрий Владимирович. – Санкт-Петербург, 2004.
31. **Шамрей, В. К.** Отдаленные последствия боевого стресса с позиции биопсихосоциального подхода / В. К. Шамрей, С. А. Колов, Б. В. Дрига // Вестник психотерапии. – 2011. – Т. 43, № 38. - С. 104-111.
32. **Юрковский, О. И.** Комплексная система реабилитации больных с постстрессовыми расстройствами / О. И. Юрковский, Ю. Н. Замотаев. – Москва : Медицина, 2006.

# АЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

---

<b>А</b> .....	<b>6</b>
Абортивная суицидальная попытка (абортивный парасуицид).....	6
Абстрактно-логическое мышление.....	6
Агорафобия .....	7
Акинезия.....	7
Альтруистическое самоубийство .....	7
Амимия, гипомимия.....	7
Амнезия .....	7
Антивитальные переживания.....	7
Антропофобия -.....	7
Апатия .....	7
Астенический синдром .....	7
Аутогенная тренировка .....	7
Аффект .....	7
Аффективно-шоковая реакция .....	7
<b>Б</b> .....	<b>8</b>
Бредовые идеи .....	8
Бредовое настроение.....	8
Бесплодное мудрствование .....	8
<b>В</b> .....	<b>8</b>
Вербальные иллюзии.....	8
Внимание .....	8
Воспоминание.....	8
Воспроизведение .....	8
<b>Г</b> .....	<b>9</b>
Галлюцинации .....	9
Гипербулия .....	9
Гипермимия .....	9

Гипермнезия .....	9
Гиперпрозексия .....	9
Гипертимия .....	9
Гипносуггестивная психотерапия .....	9
Гипомнезия .....	9
Гипотимия .....	9
Гипсофобия .....	10
Гомосексуализм .....	10
Групповая психотерапия .....	10
<b>Д .....</b>	<b>10</b>
Деменция .....	10
Демонстративное самоубийство.....	10
Депрессивное самоубийство.....	10
Дефицитарные органические психические расстройства .....	11
Дипсомания .....	11
Дисморфофобия .....	11
Дисфория.....	11
Долговременная память .....	11
Донозологические расстройства психического здоровья .....	11
Дромомания .....	11
<b>З .....</b>	<b>11</b>
Заболевание .....	11
Забывание .....	11
Запоминание.....	12
Зоофобия .....	12
<b>И .....</b>	<b>12</b>
Избирательность внимания.....	12
Иллюзии .....	12
Иммунитивная реакция .....	12
Импульсивное самоубийство .....	12
Индивидуальная психотерапия.....	12
Индукцированное самоубийство.....	12

Институциональное самоубийство .....	13
Интеллект .....	13
Интрапунитивные реакции .....	13
Ипохондрия .....	13
Итоговое самоубийство .....	13
<b>К .....</b>	<b>13</b>
Клаустрофобия .....	13
Клептомания .....	13
Когнитивная психотерапия. ....	13
Конкретно-образное мышление .....	13
Контрастные представления .....	13
Концентрация внимания.....	14
Копролалия .....	14
Кратковременная память.....	14
<b>Л .....</b>	<b>14</b>
Лабильность мышления.....	14
Лалофобия.....	14
Личность .....	14
<b>М.....</b>	<b>15</b>
Мазохизм .....	15
Медико-психологическая реабилитация (МПР) .....	15
Медицинская психология .....	15
Мифомания.....	15
Монофобия .....	15
Мышление.....	15
<b>Н .....</b>	<b>16</b>
Навязчивые влечения.....	16
Навязчивые воспоминания.....	16
Навязчивые действия. ....	16
Навязчивые идеи .....	16
Навязчивые или овладевающие представления .....	16
Навязчивые опасения.....	16

Навязчивые репродукции .....	16
Навязчивые сомнения, .....	16
Навязчивый счет .....	16
Наглядно-действенное мышление .....	16
Нарушение константности восприятия.....	16
Нарушение функций организма с точки зрения ВВЭ.....	17
Нарушения внимания при психических расстройствах .....	17
Нарушения личности .....	18
Нарциссизм .....	18
Настроение.....	18
Настроение.....	18
Невротическое самоубийство .....	18
Негативизм.....	18
Нимфомания .....	18
Нозофобия.....	18
<b>О .....</b>	<b>19</b>
Образные навязчивости.....	19
Общественное здоровье.....	19
Оксифобия.....	19
Оперативная память.....	19
Органические аффективные расстройства.....	19
Органические личностные расстройства.....	19
Органические психотические расстройства .....	19
Ощущение .....	19
<b>П .....</b>	<b>20</b>
Память .....	20
Парабулия .....	20
Парамимия.....	20
Паратимия .....	20
Парейдолии.....	20
Пассивные суицидальные мысли .....	20
Патологический аффект.....	20

Патопсихологические расстройства.....	20
Патопсихологический симптом.....	20
Патопсихология.....	20
Патохарактерологические реакции.....	21
Переключаемость внимания.....	21
Пигмалионизм.....	21
Пиромания.....	21
Платоническое самоубийство.....	21
Поведенческая медицина.....	21
Повышенная истощаемость внимания.....	21
Пограничные психические расстройства.....	21
Постсуицид.....	21
Прерванная суицидальная попытка.....	21
Пресуицид.....	22
Психиатрия.....	22
Психиатрия.....	22
Психическое здоровье.....	22
Психовегетативный синдром.....	22
Психогигиена.....	22
Психологический синдром.....	23
Психология здоровья.....	23
Психология мышления.....	23
Психомоторные нарушения.....	23
Психоорганический синдром.....	23
Психопатологический синдром.....	23
Психопатология.....	23
Психосоматические расстройства.....	24
Психосоциальная реабилитация.....	24
<b>Р.....</b>	<b>24</b>
Разноплановость мышления.....	24
Распределяемость внимания.....	24
Расстройства адаптации.....	24

Расстройства на уровне инстинктов.....	24
Расстройства настроения.....	25
Расстройства эмоциональной сферы.....	25
Расстройства эмоциональных реакций.....	25
Растерянность.....	25
Расщепление восприятия.....	25
Рациональная психотерапия.....	25
Реабилитация.....	25
Реактивное самоубийство.....	25
Резонерство.....	25
<b>С.....</b>	<b>25</b>
Садизм.....	25
Самовнушение.....	26
Самоубийство.....	26
Самоубийство.....	26
Самоубийство как образ жизни.....	26
Сверхценные идеи.....	26
Семейная психотерапия.....	26
Сидеродромофобия.....	26
Симптом.....	26
Синдром.....	26
Ситуативные реакции.....	26
Снижение уровня обобщения.....	26
Стереотипии.....	26
Страсть.....	26
Страх.....	26
Ступор.....	27
Сужение объема внимания.....	27
Суицид.....	27
Суицидальная попытка.....	27
Суицидальные действия.....	27
Суицидальные замыслы.....	27

Суицидальные намерения.....	27
<b>Т .....</b>	<b>27</b>
Танатофобия.....	27
Тревога.....	27
Тугоподвижность внимания .....	27
<b>У .....</b>	<b>28</b>
Уменьшение глубины внимания.....	28
Устойчивость внимания .....	28
Утрата эмоционального резонанса.....	28
<b>Ф .....</b>	<b>28</b>
Фетишизм .....	28
Фобифобия .....	28
Функциональные нарушения .....	28
<b>Э .....</b>	<b>28</b>
Эйфория.....	28
Эксплозивность.....	28
Экстрапунитивные реакции.....	29
Экстремальная психология.....	29
Эмоции .....	29
Эмоции .....	29
Эмоциональная вязкость.....	29
Эмоциональная двойственность.....	29
Эмоциональная лабильность .....	29
Эмоциональная монотонность - .....	29
Эмоциональная парадоксальность.....	29
Эмоциональная ригидность.....	29
Эмоциональная слабость или лабильность .....	29
Эмоциональная тупость .....	29
Эмоциональное огрубение.....	29
Эхопраксия .....	29

*Справочное издание*

**Сенаторова Ольга Юрьевна**  
(кандидат педагогических наук, доцент)  
**Ичитовкина Елена Геннадьевна**  
(доктор медицинских наук, доцент)

# **СЛОВАРЬ-СПРАВОЧНИК МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ**

Редактирование, техническое редактирование:  
Л.Р. Гильдеева

Подписано в печать 03.03.2021  
Формат 60x84 1/16. Объем 2,5 уч.-изд. л.  
Тираж 70 экз. Заказ 3/21. Цена договорная.

Федеральное государственное казенное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Всероссийский институт повышения квалификации сотрудников  
Министерства внутренних дел Российской Федерации»  
ул. Пихтовая, д. 3, мкр. Авиационный,  
г. Домодедово, Московская обл., 142007