

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МАКСИМА ТАНКА»

Факультет психологии
Кафедра клинической психологии

(рег. № Уч. 34-05 н 26-2014
дата

СОГЛАСОВАНО

Заведующий кафедрой

 Т.И. Синица
« 10 » апреля 2014

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета

 Д.Г. Дьяков
2014

ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ И ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ»

для специальности 1-23 01 04 Психология со специализациями 1-23 01 04 04
Педагогическая психология и 1-23 01 04 06 психология семейных отношений

Составители: Синица Т.И., кандидат психологических наук, доцент кафедры
клинической психологии;
Солодухо В.В. старший преподаватель кафедры клинической психологии
БГПУ.

Рассмотрено и утверждено
на заседании Совета БГПУ 26 июня 2014 протокол № 9

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

Перечень рекомендуемых средств диагностики знаний по дисциплине

Примерные вопросы к зачету

Примерные вопросы к экзамену

Критерии оценки знаний и компетенций студентов по дисциплине

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Рабочая учебная программа дисциплины по специализации «Педагогическая психология»

Пояснительная записка

Учебно-тематический план для студентов дневной формы по специализации «Педагогическая психология»

Учебно-тематический план для студентов заочной формы по специализации «Педагогическая психология»

Содержание учебного материала (по темам) по специализации «Педагогическая психология»

Учебно-методическая карта дисциплины (дневная форма получения образования) по специализации «Педагогическая психология»

Учебно-методическая карта дисциплины (заочная форма получения образования) по специализации «Педагогическая психология»

Рабочая учебная программа дисциплины по специализации «Психология семейных отношений»

Пояснительная записка

Учебно-тематический план для студентов дневной формы по специализации «Психология семейных отношений»

Учебно-тематический план для студентов заочной формы по специализации «Психология семейных отношений»

Содержание учебного материала (по темам) по специализации «Психология семейных отношений»

Учебно-методическая карта дисциплины (дневная форма получения образования) по специализации «Психология семейных отношений»

Учебно-методическая карта дисциплины (заочная форма получения образования) по специализации «Психология семейных отношений»

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические рекомендации по организации и стимулированию

самостоятельной работы студентов

Список литературных источников и фильмов для выполнения УСРС

Примеры письменных проверочных работ

Примеры ситуационных задач

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА

Целью ЭУМК по дисциплине «Общая и детская психиатрия» является управление и содействие рациональной учебной деятельности студентов по развитию их профессиональной компетентности как специалистов в области психологии и психиатрии.

К основным функциям ЭУМК относятся:

- раскрытие требований к содержанию дисциплины «Общая и детская психиатрия», к образовательным и профессиональным результатам подготовки студента как будущего специалиста-психолога;
- обеспечение эффективного освоения студентами теоретического учебного материала по дисциплине «Общая и детская психиатрия»;
- объединение в единое целое различных дидактических средств обучения, обеспечение преемственности и междисциплинарных связей в процессе освоения учебной дисциплины.

Учебно-методический комплекс по дисциплине «Общая и детская психиатрия» в своей структуре включает следующие **раздел**:

- пояснительная записка (введение в УМК);
- теоретический раздел, обеспечивающий теоретический уровень освоения материала в области психиатрии (структура лекционных занятий; список рекомендуемой основной и вспомогательной учебной и научной литературы, необходимой для освоения изучаемой учебной дисциплины);
- практический раздел, содержащий методические материалы и рекомендации по проведению семинарских и лабораторных занятий; методические указания по организации и стимулированию самостоятельной работы студентов;
- раздел контроля знаний, включающий требования к освоению учебной дисциплины, критерии оценивания и тестирования знаний студентов по изучаемой дисциплине, примерный перечень вопросов к экзамену и зачету;
- вспомогательный раздел, содержащий рабочие учебные программы, список имеющегося информационного, демонстрационного и дидактического материала по изучаемой дисциплине.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

ТЕМА 1. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХИАТРИИ. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ И ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ.

Лекция 1(2 часа).

Цель: Сформировать представление о предмете, задачах, истории психиатрии. Определить основные понятия. Объективизировать классификации психических заболеваний.

Ключевые понятия и термины: Исторические этапы, предмет, задачи, этиопатогенез, эпидемиология, классификация.

Вопросы для рассмотрения:

1. Предмет, задачи, история психиатрии. Основные разделы и направления развития психиатрии;
2. Этиология и патогенез психических расстройств.;
3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-IV.

Литература:

1. Голдберг, Д. Распространенные психические расстройства. Биосоциальная модель / Д.Голдберг, П.Хаксли. Киев, 1999;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
3. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Высш. шк., 2006;
4. Кирпиченко, А.А. Психиатрия: учеб. для мед. ин-в / А.А. Кирпиченко. – 2-е изд., прераб. и доп. – Мн.: Вышэйш. шк., 2001;
5. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских уни-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
6. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
7. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

Лекция 1 (2 часа).

Цель: Описать основные психопатологические синдромы.

Ключевые понятия и термины: симптом, синдром, динамика синдромов.

Вопросы для рассмотрения:

1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром);
2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром);
3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром,

маниакальный синдром).

Лекция 2 (2 часа)

1. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания);

2. Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром);

3. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).

Литература:

1. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов / В.М. Блейхер, И.В. Крук, С.Н. Боков. - М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;

2. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г. Буторин, М.Г. Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. ун-та, 2001;

3. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т. / М. Гальдер, Д. Гэт, Р. Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев, 1999. Т.1;

4. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков / В.В. Ковалев. - М.: «Медицина», 1985;

5. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ун-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;

6. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;

7. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М, 1983;

8. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

ТЕМА 3. ДЕТСКАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ.

Лекция 1 (2 часа)

Цель: Сформировать представление о симптомологических особенностях психических расстройств у детей.

Ключевые понятия и термины: периоды возрастной ранимости, классификация, невропатия, расстройства соматовегетативные, страхи, тики.

Вопросы для рассмотрения:

1. Критические периоды возрастной ранимости.

2. Соматовегетативные расстройства: невропатический синдром, расстройства пищеварения, питания, сна, навыков опрятности;

3. Психомоторные нарушения: гипердинамический синдром, тики, заикание, мутизм;

4. Аффективные нарушения: страхи, возбудимость;

5. Эмоционально-идеаторные расстройства: реакции протеста,

эмансипации, дисморфофобия, анорексия, «философская интоксикация».

Литература:

1. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г Буторин, М.Г Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. унив-та, 2001;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
3. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
4. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
5. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М, 1983;
6. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

ТЕМА 4. ШИЗОФРЕНИЯ. РАССТРОЙСТВА, БЛИЗКИЕ К ШИЗОФРЕНИИ Лекция 1 (2 часа).

Цель: сформировать представление о шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах

Ключевые понятия и термины: шизофрения, формы шизофрении, шизотипическое, шизоаффективное, индуцированное расстройство.

Вопросы для рассмотрения:

1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз шизофрении.
2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении.
3. Шизофрения у детей.

Лекция 2 (2 часа).

Вопросы для рассмотрения:

1. Шизотипические и бредовые расстройства.
2. Индуцированное бредовое расстройство.
3. Шизоаффективное расстройство.

Литература:

1. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г Буторин, М.Г Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. унив-та, 2001;
2. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
3. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Высш. Шк., 2006;
4. Оудсхорн, Д.Н. Детская и подростковая психиатрия / Д.Н. Оудсхорн. М., 1993;
5. Руководство по психиатрии. / Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. Т. 1-2;

6. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997;

ТЕМА 5. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА НАСТРОЕНИЯ

Лекция 1 (2 часа).

Цель: Сформировать представление об аффективных расстройствах настроения. **Ключевые понятия и термины:** депрессия, мания, биполярное аффективное расстройство, сезонное аффективное расстройство.

Вопросы для рассмотрения:

1. Этиология, патогенез и прогноз.
2. Большой депрессивный эпизод.
3. Большой маниакальный эпизод.
4. Биполярное аффективное расстройство.
5. Хронические расстройства настроения.
6. Сезонное аффективное расстройство. Лечение.

Литература.

1. Блейлер, Е. Руководство по психиатрии. Пер. с нем., М., 1993. с.57-83;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
3. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: высш. шк., 2006;
5. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп. / Гл. редактор Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;
6. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков / В.В. Ковалев. - М.: «Медицина», 1985;
7. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских уни-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
8. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с.

ТЕМА 6. ЭПИЛЕПСИЯ. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ И СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Лекция 1(2 часа).

Цель: Сформировать представление об эпилепсии, психических нарушениях при инфекционных и соматических заболеваниях.

Ключевые понятия и термины: причины, механизм развития, признаки эпилепсии, припадок, соматические заболевания, психоз, “эпилептический” характер.

Вопросы для рассмотрения:

1. Этиология и патогенез эпилепсии.

2. Клиника эпилептического припадка.
3. Психические нарушения при эпилепсии.
4. Проявление эпилепсии у детей.
5. Симптоматические психозы.

Литература:

1. Блейлер, Е. Руководство по психиатрии. Пер. с нем., М, 1993. с.57-83;
2. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов / В.М. Блейхер, И.В. Крук, С.Н. Боков. - М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;
3. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Всш. Шк., 2006;
5. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
6. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
7. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
8. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

ТЕМА 7. РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

Лекция 1 (2 часа)

Цель: сформировать представление о классификации расстройств личности.

Ключевые понятия и термины: расстройство личности.

Вопросы для рассмотрения:

1. Параноидное и шизоидное расстройство личности.
2. Дисоциальное и эмоционально-неустойчивое расстройство личности.
3. Истерическое и ананкастное расстройство личности.
4. Тревожное и зависимое расстройство личности.

Литература:

1. МКБ – 10. Международная классификация болезней (10-й пересмотр): классификация психических и поведенческих расстройств / под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994;
2. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
3. Александровский, Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей / Ю.А. Александровский. – М.: Медицина, 1997;
4. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т. / М. Гальдер, Д. Гэт, Р. Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев, 1999. Т.1;
5. Руководство по психиатрии. / Под ред. А.В. Снежневского. М.:

Медицина, 1983. Т. 1-2;

6. Снежневский, А.В. Общая психопатология. Курс лекций / Снежневский, А.В.- М.: изд-во «МЕДпресс-информ», 2001;

Тема 8. ОСНОВЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ

Лекция 1 (2 часа)

Цель: Сформировать представление об основных принципах, методах лечения психических и поведенческих расстройств.

Ключевые понятия и термины: принципы психофармакотерапии, метод лечения, основные группы медикаментов.

Вопросы для рассмотрения:

1. Основы терапии психических расстройств: принципы психофармакотерапии, основные методы лечения психических расстройств, группы медикаментов.

2. Психопрофилактика и реабилитация.

Литература:

1. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;

2. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Вцш. Шк., 2006;

3. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп./ Гл. ред. Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;

4. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;

5. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;

ПРАКТИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Занятие 1 Тема: История развития психиатрии. Этиология и патогенез психических расстройств. Общая психопатология и частная психиатрия

Вопросы для рассмотрения:

1. Предмет, задачи, история психиатрии. Основные разделы и направления развития психиатрии;
2. Этиология и патогенез психических расстройств.;
3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM- IV.

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими суть истории психиатрии, предмет, задачи и методы психиатрии, а также современные классификации психических заболеваний, эпидемиологию и этиопатогенез психических расстройств.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Голдберг, Д. Распространенные психические расстройства. Биосоциальная модель / Д.Голдберг, П.Хаксли. Киев, 1999;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
3. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Вышш. шк., 2006;
4. Кирпиченко, А.А. Психиатрия: учеб. для мед. ин-в / А.А. Кирпиченко. – 2-е изд., прераб. и доп. – Мн.: Вышэйш. шк., 2001;
5. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
6. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
7. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

Занятие 2 Тема: Основные психопатологические синдромы

Вопросы для рассмотрения:

1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром);
2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром);
3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром).

Занятие 3 Тема: Основные психопатологические синдромы

Вопросы для рассмотрения:

1. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания);
2. Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром);
3. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими сущность психопатологических синдромов, решение ситуационных задач, оценка полученных результатов.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов / В.М. Блейхер, И.В. Крук, С.Н. Боков. - М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;
2. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г. Буторин, М.Г. Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. ун-та, 2001;
3. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т. / М. Гальдер, Д. Гэт, Р. Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев, 1999. Т.1;
4. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков / В.В. Ковалев. - М.: «Медицина», 1985;
5. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ун-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
6. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
7. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М, 1983;
8. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

Занятие 4 Тема: Детская психопатология.

Вопросы для рассмотрения:

1. Критические периоды возрастной ранимости.
2. Соматовегетативные расстройства: невропатический синдром, расстройства пищеварения, питания, сна, навыков опрятности;
3. Психомоторные нарушения: гипердинамический синдром, тики, заикание, мутизм;
4. Аффективные нарушения: страхи, возбудимость;
5. Эмоционально-идеаторные расстройства: реакции протеста, эмансипации, дисморфофобия, анорексия, «философская интоксикация».

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими сущность детской психопатологии, решение ситуационных задач, оценка полученных результатов.

Лабораторное занятие 1 Тема: Детская психопатология

Цель: Сформировать представление о симптомологических особенностях психических расстройств у детей.

Вопросы для рассмотрения:

1. Анализ проблемных ситуаций, включающих различные психопатологические состояния в детском возрасте;

Инструментарий Проблемные ситуации, включающие различные психопатологические состояния в детском возрасте.

Форма контроля: проверка психологических заключений на основании проведенного анализа.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г Буторин, М.Г Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. унив-та, 2001;

2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;

3. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;

4. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;

5. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М, 1983;

6. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

Занятие 5. Тема: Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении

Вопросы для рассмотрения:

1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз шизофрении.
2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении
3. Шизофрения у детей.

Занятие 6. Тема: Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении

Вопросы для рассмотрения:

1. Шизотипические и бредовые расстройства.
2. Индуцированное бредовое расстройство
3. Шизоаффективное расстройство.

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими сущность шизофрении и близких к ней расстройств, решение ситуационных задач, оценка полученных результатов.

Лабораторное занятие 2 Тема: Психологические особенности личности при шизофрении

Цель: Исследовать психологические особенности больных шизофренией.

Вопросы для рассмотрения:

1. Особенности перцептивной деятельности при шизофрении.
2. Особенности эмоционально-волевой деятельности при шизофрении.
3. Особенности когнитивной сферы при шизофрении.

Инструментарий:

Методики «Исключения», «Обобщения понятий», «Выделения существенных признаков», «Аналогии» применяются для определения особенностей мышления при различной психической патологии.

«Исключение понятий» позволяет оценить уровень процессов обобщения и исключения, способность выделять существенные признаки предметов. Существуют вербальный и невербальный варианты методики.

Предлагается из четырех предметов/слов исключить один предмет или слово, которые не подходят к остальным, сходным по общему для них признаку. Анализ методики сходен с методикой классификации понятий.

Примеры стимульного вербального материала:

КОШЕЛЕК ПОРТФЕЛЬ ЧЕМОДАН КНИГА

ЧАСЫ ВЕСЫ ОЧКИ ТЕРМОМЕТР

ИНЕЙ ПЫЛЬ ДОЖДЬ РОСА

ЛОДКА ТАЧКА МОТОЦИКЛ ВЕЛОСИПЕД

САМОЛЕТ ГВОЗДЬ ПЧЕЛА ВЕНТИЛЯТОР

БОЧКА БАБОЧКА ТРУБА ОЧКИ

ЯБЛОКО КНИГА ШУБА РОЗА

Для проведения невербального варианта необходимы наборы карточек, содержащих изображения четырех предметов.

Примеры невербального стимульного материала:

Карточки с изображениями: 1) 3 часов различной формы и монеты; 2) катушки ниток, ножниц, наперстка, курительной трубки; 3) часов, аптекарских весов, очков, термометра; 4) зонтика, военной фуражки, барабана, пистолета; 5) тумбочки, кровати, шкафа, этажерки; 6) собаки, гуся, лошади, телеги.

Важно отношение обследуемого к допущенным ошибкам — сам заметил или с помощью исследователя. Доступны ли ошибки коррекции.

Методика «Выделение существенных признаков» выявляет понимание обследуемым главных и второстепенных признаков предметов и явлений. Характер выделения признаков свидетельствует о преобладании абстрактного или конкретного стиля мышления. При выполнении методики необходимо к слову, стоящему перед скобками, выбрать два слова (признака) предмета или явления, расположенных в скобках и являющихся неотъемлемыми признаками слова перед скобками.

Примеры стимульного материала:

Сад (растения, садовник, собака, забор, земля).

Река (берег, рыба, рыболов, тина, вода).

Куб (углы, чертеж, сторона, камень, дерево).

Деление (класс, делимое, карандаш, делитель, бумага).

Сарай (сеновал, лошади, крыша, скот, стены).

Кольцо (диаметр, алмаз, проба, округлость, печать).

Игра (карты, игроки, штрафы, наказания, правила).

Чтение (глаза, книга, картинка, печать, слово).

«Ассоциативный эксперимент» используется для оценки качественной специфики мышления. Тест также применяется в психоаналитических целях, для исследования высшей нервной деятельности. При проведении исследования предлагается привести первую пришедшую на ум ассоциацию на предъявляемые слова.

Возможные наборы слов:

1. вариант: шкаф —, город —, сват —, ветка —, перо —, воробей —, кролик —, свеча —, рама —, дорога —, платье —, чернила —, туфли —, кошка —, помидор —, нитка —, тетрадь —, солнце —, подушка —, день —, доска —, улица —, пила —, карандаш —, стакан —.

2. вариант: хлеб —, лампа —, пение —, колесо —, красота —, война —, воздух —, развитие —, звонок —, пещера —, бесконечность —, луна —, брат —, лечение —, топор —, падение —, обман —, голова —, сомнение —, игра —, цель —, глубина —, народ —, трава —, ссора —, бабочка —, поиск —, печаль —, совесть —.

3. вариант: огонь —, сад —, смех —, лес —, красный —, платье —, север —, любовь —, вечер —, радость —, сон —, хлеб —, дело —, болезнь —, труд —, брат —, обида —, гроза —, муж —, весна —, стол —, прошлое —, честь —, космос —, здоровье —.

При анализе результатов исследования учитываются: латентный период (в норме от 0,5 до 2 с), качественные характеристики ответов.

По качеству ответов речевые реакции делят на:

— *высшие речевые реакции* (общеконкретные, индивидуально-конкретные, абстрактные);

— *примитивные словесные реакции* (ориентировочные, созвучные, отказные, экстрасигнальные, междометные, персеверирующие, эхололические);

— *атактические реакции* (соответствующие диссоциированному мышлению).

У больных шизофренией преобладают атактические (еда — крот) или созвучные (народ — урод) реакции. Это обусловлено особенностями расстройств мышления при данном заболевании, ассоциациями по созвучию и т. д.

Адекватным выполнение исследования считается, если высшие речевые реакции составляют 98—100 %, среди них общеконкретные — 68—72 %, индивидуально-конкретные — 8—12 %, абстрактные — 20 %, низшие, атактические и многословные реакции отсутствуют.

Методика Эббингауза позволяет оценить стройность и продуктивность мышления.

Обследуемому предлагают заполнить пробелы в рассказе:

Стал дед очень стар. Ноги у него не..., глаза не..., уши не..., зубов не стало. И когда он ел, у него текло изо.... Сын и невестка перестали его за... сажать и давали ему... за печкой. Снесли ему раз обедать в..., он хотел ее подвинуть, да уронил на..., чашка и.... Стали тут... бранить старика за то, что он им все в... портит и... бьет.

Методика для выявления нарушений критичности мышления. Разработана (В. М. Блейхер, В. А. Худик, 1982) на основе методики установления последовательности событий. Некритичность мышления в экспериментальной ситуации, моделируемой с помощью методики, характеризуется утратой контроля над интеллектуальными процессами, рассогласованием акцептора деятельности.

Методика включает в себя несколько серий картинок, обычно используемых для установления последовательности развития по ним определенного сюжета. Первая серия (рис. 3, а) содержит 4 картинки, вторая (рис. 3, б) — 6 картинок. Две картинки второй серии, однако, не соответствуют сюжетной линии рассказа, они либо содержат противоречащие ему детали, либо в них игнорируются некоторые основные признаки, играющие важную роль в развитии сюжета. Однако и по стилю, и по основным персонажам они существенно не отличаются от других картинок второй серии.

Разработаны параллельные варианты, позволяющие проводить повторные обследования больного этой методикой через некоторое время, например, в процессе лечения.

Больные с нарушениями критичности мышления не могут выделить картинки-артефакты. Они пытаются включить их в составляемый по картинкам рассказ, становящийся от этого бессмысленным. Некоторые больные, убедившись в том, что рассказ не получается, откладывают все картинки в сторону и заявляют исследующему о том, что не могут выполнить задание.

Классификация. Методика классификации применяется для исследования уровня процессов обобщения и отвлечения, последовательности суждений. В процессе исследования выявляется отношение больного к ситуации эксперимента и к характеру задания, его уверенность или неуверенность в правильности решения, его отношение к ошибкам — сам ли он их замечает или после подсказки исследующего, исправляет ли допущенные ошибки или отстаивает их. Методика впервые была предложена К. Goldstein (1920) для обследования больных с афатическими расстройствами. У нас она применяется в модификации Л. С. Выготского и Б. В. Зейгарник (1958).

Для исследования необходим набор карточек с изображением различных предметов, растений, животных. Изображения могут быть заменены надписями. Таким образом, можно говорить о предметной и

словесной классификации — методики эти, как и аналогичные, словесный и предметный варианты методики исключения, неравнозначны, о чем свидетельствуют исследования Т. И. Тепеницыной (1959) и В. М. Блейхера (1965). Так, например, особенности шизофренического мышления легче выступают при предметной классификации. Значительно более трудной оказывается предметная классификация по сравнению со словесной и для больных со сниженным уровнем процессов обобщения и отвлечения, так как она содержит больше элементов (детали рисунка), провоцирующих несущественные, конкретные ассоциации.

Набор карточек для классификации должен быть специально подготовлен, предусматривать возможность различных ступеней обобщения.

Форма контроля: проверка психологических заключений на основании проведенных исследований.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие/ Г.Г Буторин, М.Г Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. унив-та, 2001;

2. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;

3. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Высш. Шк., 2006;

4. Оудсхорн, Д.Н. Детская и подростковая психиатрия / Д.Н. Оудсхорн. М., 1993;

5. Руководство по психиатрии. / Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. Т. 1-2;

6. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

Занятие 7 Тема: Эпилепсия. Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях

Вопросы для рассмотрения:

1. Этиология и патогенез эпилепсии.
2. Клиника эпилепсии.
3. Психические нарушения при эпилепсии.
4. Проявление эпилепсии у детей.
5. Симптоматические психозы.

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими сущность эпилепсии и психических расстройств при различных заболеваниях инфекционной и соматической природы, решение ситуационных задач, оценка полученных результатов.

Лабораторное занятие 3 (4 часа).

Психологические особенности личности при эпилепсии

Цель: Исследовать психологические особенности больных эпилепсией

План:

1. Особенности перцептивной деятельности при эпилепсии.
2. Особенности эмоционально-волевой деятельности при эпилепсии.
3. Особенности когнитивной сферы при эпилепсии.

Инструментарий: батарея методик патопсихологического исследования (см. тему «Шизофрения, расстройства, близкие к шизофрении»).

Форма контроля: проверка психологических заключений на основании проведенных исследований.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Блейлер, Е. Руководство по психиатрии. Пер. с нем., М., 1993. с.57-83;
2. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов / В.М Блейхер, И.В. Крук, С.Н Боков. - М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;
3. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Всш. Шк., 2006;
5. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
6. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских уни-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
7. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
8. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997.

Занятие 8 Тема: Расстройства личности

Вопросы для рассмотрения:

1. Параноидное и шизоидное расстройство личности.
2. Дисоциальное и эмоционально-неустойчивое расстройство личности.
3. Истерическое и ананкастное расстройство личности.
4. Тревожное и зависимое расстройство личности.

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями, раскрывающими сущность расстройств личности, решение ситуационных задач, оценка полученных результатов.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. МКБ – 10. Международная классификация болезней (10-й пересмотр): классификация психических и поведенческих расстройств / под. ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994;

2. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
3. Александровский, Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей / Ю.А. Александровский. – М.: Медицина, 1997;
4. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т. / М. Гальдер, Д. Гэт, Р. Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев,1999. Т.1;
5. Руководство по психиатрии. / Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. Т. 1-2;
6. Снежневский, А.В. Общая психопатология. Курс лекций / Снежневский, А.В.- М.: изд-во «МЕДпресс-информ», 2001.

ЗАНЯТИЕ 9 Тема: ОСНОВЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ

Вопросы для рассмотрения:

1. Основы терапии психических расстройств: принципы психофармакотерапии, основные методы лечения психических расстройств, группы медикаментов.
2. Психопрофилактика и реабилитация.

Ход занятия

Выступления студентов с подготовленными сообщениями.

Лабораторное занятие 4 (2 часа)

План:

1. Изучение основных групп медикаментов;
2. Изучение побочного влияния медикаментов.

Форма контроля: Проверка разработанных терапевтических схем лечения изученных психических расстройств.

Ход занятия

Работа со справочной литературой по диагностике и лечению психических расстройств, изучение схем лечения, представленных в историях болезни.

Список литературы, необходимой для подготовки к занятию:

1. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
2. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Вш. Шк., 2006;
3. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп./ Гл. ред. Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;
4. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
5. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997.

РАЗДЕЛ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

Перечень рекомендуемых средств диагностики знаний по дисциплине

- устный опрос во время семинарских занятий;
- письменные проверочные работы;
- подготовка выступлений и эссе;
- творческие задания;
- экзамен
- зачет.

Вопросы к зачету по общей и детской психиатрии.

1. Психиатрия: предмет, задачи. Специальные направления. МКБ-10, DSM – 4.
2. Симптом как знак. Совокупность симптомов как синдром. Синдромы эмоциональных нарушений..
3. Неврозоподобные синдромы.
4. Синдромы расстройства сознания.
5. Бредовые синдромы.
6. Синдромы двигательного-волевого нарушения.
7. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств.
8. Понятия и виды психических тревожно-фобических расстройств.
9. Фобические расстройства. Панические расстройства.
10. Обсессивно - компульсивные расстройства. Навязчивые симптомы у детей.
11. Нарушения адаптации и реакции на тяжелый стресс. Острая реакция на стресс. Расстройство адаптации.
12. Посттравматическое стрессовое расстройство.
13. Диссоциативные (конверсионные) расстройства. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная фуга. Диссоциативный ступор. Диссоциативные расстройства моторики и ощущений.
14. Соматоформные расстройства. Ипохондрическое расстройство. Соматоформная вегетативная дисфункция. Соматоформное болевое расстройство.
15. Критические периоды возрастной ранимости.
16. Соматовегетативные расстройства у детей.
17. Невропатия.
18. Расстройства сна.
19. Виды наркоманий.
20. Основные симптомы при наркоманиях (МКБ-10).
21. Этапы становления наркотической зависимости.
22. Психомоторные нарушения у детей.
23. Аффективные нарушения у детей: страхи, возбудимость.
24. Уходы из дома, бродяжничество.
25. Склонность к сверхценным образованиям.
26. Реакции протеста.
27. Дисморфофобия.
28. Нервная анорексия.
29. Аффективные расстройства настроения. Депрессия: факторы, играющие роль в развитии. Симптомы: основные и дополнительные.
30. Депрессия и мания.
31. Хронические расстройства настроения. Сезонное аффективное расстройство.
32. Психогенные депрессии у детей.
33. Лечение и профилактика расстройств настроения.

34. Эпилепсия: этиология и клиника.
35. Эпилепсия у детей.
36. Понятие психопатии. Этиология и патогенез психопатий.
37. Основные классификации психопатий.
38. Симптоматические психозы.
39. Шизофрения: этиология, патогенез.
40. Формы шизофрении.
41. Психические расстройства, близкие к шизофрении: шизотипическое расстройство, хронические бредовые расстройства.
42. Психические расстройства, близкие к шизофрении: острые и транзиторные психотические расстройства, индуцированное бредовое расстройство, шизоаффективные расстройства.
43. Шизофрения у подростков.
44. Расстройства личности.
45. Параноидное расстройство личности. Шизоидное расстройство личности.
46. Диссоциальное расстройство личности. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности.
47. Истерическое расстройство личности. Обсессивно-компульсивное расстройство личности (ананкастное).
48. Тревожное расстройство личности. Зависимое расстройство личности. Смешанное расстройство личности.
49. Психотерапевтическая терапия: история, принципы.
50. Электросудорожная терапия и инсулинотерапия.
51. Психотерапевтические методы лечения психических расстройств.
52. Побочное действие медикаментов.

Вопросы к экзамену по общей и детской психиатрии.

1. Психиатрия, содержание понятия, ее предмет и задачи. Особенности психической патологии на современном этапе. Значение изучения психиатрии для психолога.
2. Понятие о психическом здоровье, психической норме. Взаимоотношение психического и соматического в норме и патологии.
3. Основные исторические этапы развития психиатрии в России, Беларуси, Западной Европе
4. Развитие концепции нестеснения в психиатрии (Ф.Пиннель, Д. Конолли, М.И.Балинский, С.Корсаков)
5. Нобелевские лауреаты в области психиатрии (Ю. Вагнер-Яурегг (1927), А.Карлссон, П.Грингард (2000) и их заслуги в области науки и практики.
6. Организационная структура стационарной психиатрической и наркологической помощи в Республике Беларусь
7. Структура внебольничной психиатрической и наркологической помощи в РБ.
8. Права и льготы людей с психическими расстройствами в РБ.
9. Показания и порядок направления в психиатрический стационар. Принудительная госпитализация.
10. Этические нормы общения с психически больными. Врачебная тайна в психиатрии.
11. Причины возникновения психической патологии. Психотические и непсихотические уровни психических расстройств.
12. Значение научных трудов И.М. Балинского, С.С. Корсакова, П.Б. Ганнушкина, В.Х. Кандинского в развитии отечественной психиатрии.
13. Понятие об основных концепциях зарубежной психиатрии: антипсихиатрия, психоанализ, бихевиоральная концепция.
14. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM -IV.
15. Понятие симптома, синдрома в клинике психических заболеваний. Психопродуктивные и дефицитарные синдромы.
16. Неврозоподобные синдромы.
17. Синдромы расстройства сознания.
18. Бредовые синдромы. Паранояльный, параноидный и парафренный синдром.
19. Бредовые синдромы. Галлюцинаторный, Кандинского-Клерамбо, ипохондрический.
20. Синдромы двигательного-волевого нарушений.
21. Синдромы эмоциональных нарушений. Соматические симптомы аффективных расстройств.
22. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств.
23. Критические периоды возрастной ранимости.
24. Соматовегетативные расстройства у детей.
25. Психомоторные расстройства у детей.

26. Аффективные нарушения у детей.
27. Эмоционально-идеаторные расстройства у детей.
28. Этиология, патогенез и прогноз аффективных расстройств.
29. Большой депрессивный эпизод. Факторы, играющие роль в развитии. Симптомы: основные и дополнительные
30. Большой маниакальный эпизод.
31. Биполярное аффективное расстройство.
32. Хронические расстройства настроения.
33. Сезонное аффективное расстройство. Типы течения. Лечение.
34. Лечение и профилактика расстройств настроения.
35. Эпилепсия: этиология и патогенез.
36. Клиническая картина большого и малого эпилептического припадка.
37. Эпилепсия у детей.
38. Особенности перцептивной деятельности при эпилепсии.
39. Особенности эмоционально-волевой деятельности при эпилепсии.
40. Особенности когнитивной сферы при эпилепсии.
41. Симптоматические психозы. Основная характеристика.
42. Психические нарушения при черепно-мозговой травме.
43. Психические нарушения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
44. Психические нарушения при заболеваниях органов дыхательной системы.
45. Психические нарушения при заболеваниях ЖКТ.
46. Психические нарушения при гинекологических заболеваниях.
47. Психические нарушения при онкологических заболеваниях.
48. Психические нарушения при инфекционных заболеваниях.
49. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга.
50. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз шизофрении.
51. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении.
52. Шизофрения у детей.
53. Особенности перцептивной деятельности при шизофрении.
54. Особенности эмоционально-волевой деятельности при шизофрении.
55. Особенности когнитивной сферы при шизофрении.
56. Психические расстройства, близкие к шизофрении: шизотипическое расстройство, хронические бредовые расстройства.
57. Психические расстройства, близкие к шизофрении: острые и транзиторные психотические расстройства, индуцированное бредовое расстройство, шизоаффективные расстройства.
58. Шизофрения у подростков.
59. Параноидное и шизоидное расстройство личности.

60. Дисоциальное и эмоционально-неустойчивое расстройство личности.
61. Истерическое и ананкастное расстройство личности.
62. Тревожное и зависимое расстройство личности.
63. Основы терапии психических расстройств: принципы психофармакотерапии.
64. Основы терапии психических расстройств: основные группы медикаментов.
65. Психопрофилактика и реабилитация при психической патологии.
66. Методы лечения психических расстройств: электросудорожная терапия и инсулинотерапия.
67. Методы лечения психических расстройств: эфферентная терапия, депривация сна, светотерапия.
68. Вспомогательные методы лечения психических расстройств.
69. Психотерапевтические методы лечения психических расстройств.
70. Побочное действие медикаментов.

Критерии оценки знаний и компетенций студентов по дисциплине

10 (десять) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы;

точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;

безупречное владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации;

полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, по изучаемой учебной дисциплине;

умение свободно ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку, использовать научные достижения других дисциплин;

творческая самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, активное творческое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

9 (девять) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его эффективно использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач.

способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

систематическая, активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, творческое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

8 (восемь) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

. использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы и обобщения;

владение инструментарием учебной дисциплины (методами комплексного анализа, техникой информационных технологий), умение его использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

способность самостоятельно решать сложные проблемы в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, систематическое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

7 (семь) баллов, зачтено:

систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы и обобщения;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в постановке и решении научных и профессиональных задач;

свободное владение типовыми решениями в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им аналитическую оценку;

самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

6 (шесть) баллов, зачтено:

достаточно полные и систематизированные знания в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование необходимой научной терминологии, грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обобщения и обоснованные выводы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении учебных и профессиональных задач;

способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и давать им сравнительную оценку;

активная самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, периодическое участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

5 (пять) баллов, зачтено:

достаточные знания в объеме учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать выводы;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении учебных и профессиональных задач;

способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им сравнительную оценку;

самостоятельная работа на практических, лабораторных занятиях, фрагментарное участие в групповых обсуждениях, достаточный уровень культуры исполнения заданий.

4 (четыре) балла, зачтено:

достаточный объем знаний в рамках образовательного стандарта высшего образования;

усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, логическое изложение ответа на вопросы, умение делать выводы без существенных ошибок;

владение инструментарием учебной дисциплины, умение его использовать в решении стандартных (типовых) задач;

умение под руководством преподавателя решать стандартные (типовые) задачи;

умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой учебной дисциплине и давать им оценку;

работа под руководством преподавателя на практических, лабораторных занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

3 (три) балла, не зачтено:

недостаточно полный объем знаний в рамках образовательного стандарта высшего образования;

знание части основной литературы, рекомендованной учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

использование научной терминологии, изложение ответа на вопросы с существенными, логическими ошибками;

слабое владение инструментарием учебной дисциплины, некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач;

неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях изучаемой учебной дисциплины;

пассивность на практических и лабораторных занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.

2 (два) балла, не зачтено:

фрагментарные знания в рамках образовательного стандарта высшего образования;

знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой учреждения высшего образования по учебной дисциплине;

неумение использовать научную терминологию учебной дисциплины, наличие в ответе грубых, логических ошибок;

пассивность на практических и лабораторных занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.

1 (один) балл, не зачтено:

отсутствие знаний и (компетенций) в рамках образовательного стандарта высшего образования, отказ от ответа, неявка на аттестацию без уважительной причины.

**ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ
РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**

Учреждение образования
«Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима Танка»

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной,
воспитательной и социальной
работе

_____ С.И. Коптева
« ____ » _____ 2012

Регистрационный № УД34-05-№1/2012/р.

ОБЩАЯ И ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ

Учебная программа для специальности:

1-23 01 04 Психология
со специализацией 1 – 23 01 04 06 «Педагогическая психология»

Факультет	психологии
Кафедра	клинической психологии
Курс	5
Семестр	9
Лекции	20 + 4 УСРС
Семинарские занятия	18 + 2 УСРС
Лабораторные занятия	12+4 УСРС
Экзамен	9 семестр
Всего аудиторных часов по дисциплине	60
Всего часов 112	Форма получения высшего образования дневная, заочная

Составила В.В. Солодухо, преподаватель кафедры клинической психологии
2012

Учебная программа составлена на основе учебной программы «Общая и детская психиатрия», регистрационный № УД34-05-№6/2012/баз., утвержденной

«21» 06 2012

Рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической психологии

«18» 05 2012
Протокол № 10

Заведующий кафедрой
клинической психологии

_____ Т.И. Гаврилко

Одобрена и рекомендована к утверждению Советом факультета психологии Белорусского государственного педагогического университета имени Максима Танка

«29 » 05 2012
Протокол № 9

Председатель
_____ Л.А. Пергаменщик

Оформление программы и сопровождающих ее материалов действующим требованиям Министерства образования Республики Беларусь соответствует

Методист УМУ БГПУ
_____ С.А. Стародуб

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа дисциплины предназначена для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Психология».

Одна из тенденций текущего столетия - неуклонный рост частоты нервно-психических заболеваний, относящихся к пограничным состояниям, психогенным расстройствам. Основной причиной их возникновения являются «психические переживания», «удары судьбы», эмоциональное перенапряжение-стресс. Круг исследуемых стрессогенных факторов неизбежно расширяется от внутриличностных или межличностных «человек-общество», к чрезвычайно сложным и массивным воздействиям со стороны окружающей среды «человек-природа». Это значительно увеличивает количество больных, страдающих пограничными нервно-психическими заболеваниями. Среди уязвимых в этом отношении возрастных групп на первое место уверенно выходят дети и подростки.

Таким образом, социальная ситуация свидетельствует о необходимости подготовки специалистов помогающих профессий (психологов) не только непосредственно в области теоретической и практической психологии, но и в области медицинских наук, в частности, психиатрии.

Необходимость оказания психиатрической помощи может возникнуть на любом участке работы практического психолога: до 30% первичных психиатрических больных обращаются за помощью к практикующим психологам. Правильно принятое решение при острых проявлениях нарушения психики обеспечивает не только своевременную помощь больному, но от этого зависит его жизнь и безопасность окружающих.

Программа разработана на основе сведений по психиатрии, имеющихся в литературе для специалистов и студентов ВУЗов с учетом новых достижений науки.

Цель: изучение будущими специалистами особенностей клинических проявлений, дифференциальной диагностики и лечения невротических и психических расстройств.

В процессе лекционных, семинарских и лабораторных занятий предполагается решить следующие **задачи:**

1. Изучение клинической феноменологии психических и невротических расстройств у детей и взрослых;
2. Освоение психофизиологического и когнитивно-эмоционального содержания невротических и психических расстройств и установление их связи со стрессовым воздействием;
3. Выяснение взаимосвязанного комплекса факторов (социодемографические характеристики, преморбидные особенности личности), влияющих на выраженность и типологию психических заболеваний;
4. Ознакомление с психофармакологическими и психотерапевтическими методами лечения психических расстройств.

Решение поставленных задач будет осуществляться посредством следующих *методов и технологий:* построение развивающего образовательного пространства, инновационные формы и методы (мультимедийные презентации, электронные библиотеки), метод

процессуально-ориентированной деятельности, метод проблемного обучения, информационного поиска и аналитического отчета.

В результате изучения дисциплины будущий специалист должен *знать*:

- основную клиническую синдромологию психических и невротических расстройств с учетом современных классификаций;

- *иметь навык* дифференциации психопатологических симптомов, синдромов, психических расстройств, освоит наиболее эффективные методы клинической и параклинической диагностики психических расстройств;

- *уметь* анализировать общую картину возникающих изменений психической деятельности при различных патологиях психики.

Дисциплина общая и детская психиатрия имеет междисциплинарные связи с психологией личности, общей психологией, медицинской психологией, психологией развития.

Дисциплина для дневной формы получения образования рассчитана на 60 аудиторных часов, из них 20 часов лекционных занятий и 4 УСРС, 16 часов семинарских занятий и 4 часа УСРС, 12 часов лабораторных занятий и 4 УСРС. Форма контроля – экзамен.

Учебно-тематический план

№ п/ п	Темы	ДНЕВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
		Лекци и	Семи нары	Лабораторны е	УСРС
1	История развития психиатрии. Этиология и патогенез психических заболеваний. Общая психопатология и частная психиатрия.	2	2	-	
2	Основные психопатологические синдромы.	4	4	-	4лк
3	Детская психопатология	2	2	2	-
4	Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении	4	4	4	2сем
5	Аффективные расстройства настроения	2	-	-	-
6	Эпилепсия. Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях	2	2	4	4 лб
7	Расстройства личности	2	2		
7	Основы психофармакотерапии	2	2	2	-
Общее количество часов		20	18	12	10
		60			

Учебно-тематический план

№ п/п	Темы	ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
		Лекции	Семинары	Лабораторные	Самостоятельная работа
1	История развития психиатрии. Этиология и патогенез психических заболеваний. Общая психопатология и частная психиатрия.	2			
2	Основные психопатологические синдромы.	2	2		
3	Детская психопатология	2			
4	Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении	2	2		
5	Эпилепсия. Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях	2			
Общее количество часов		10	4		
		14			

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА.
ТЕМА 1. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХИАТРИИ. ЭТИОЛОГИЯ И
ПАТОГЕНЕЗ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ. ОБЩАЯ
ПСИХОПАТОЛОГИЯ И ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ.

Предмет, задачи, история психиатрии. Основные разделы и направления развития психиатрии. Этиология и патогенез психических расстройств. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4.

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром). Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром). Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром). Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания). Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром). Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).

ТЕМА 3. ДЕТСКАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ.

Критические периоды возрастной ранимости. Соматовегетативные расстройства у детей: невропатический синдром, расстройства пищеварения, питания, сна, навыков опрятности. Психомоторные нарушения у детей: гипердинамический синдром, тики, заикание, мутизм. Аффективные нарушения: страхи, возбудимость. Эмоционально-идеаторные расстройства: реакции протеста, эмансипации, дисморфофобия и анорексия, «философская интоксикация».

ТЕМА 4. ШИЗОФРЕНИЯ. РАССТРОЙСТВА, БЛИЗКИЕ К
ШИЗОФРЕНИИ.

История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. Расщепление психической деятельности. Аутизм. Шизофазия. Символическое мышление. Агглютинация понятий. Резонерство. Эмоционально-волевое оскудение. Абулия. Амбивалентность, амбитендентность. Негативизм. Прогрессиентность течения. Синдромология, формы шизофрении. Шизофрения у детей. Шизотипические, шизоаффективные и бредовые расстройства. Индуцированное бредовое расстройство.

ТЕМА 5. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА НАСТРОЕНИЯ

Этиология, патогенез и прогноз. Большой депрессивный эпизод. Большой маниакальный эпизод. Биполярное аффективное расстройство. Хронические расстройства настроения. Сезонное аффективное расстройство. Типы течения. Лечение.

ТЕМА 6. ЭПИЛЕПСИЯ. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ И СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Этиология и патогенез эпилепсии. Клиника эпилептических припадков. Психические нарушения при эпилепсии. Симптоматические психозы.

ТЕМА 7. РАССТРОЙСТВА ЛИЧНОСТИ

Классификация расстройств личности. Параноидное и шизоидное расстройство личности. истерические, антисоциальные и пограничные расстройства. Поведение избегания и зависимости.

ТЕМА 8. ОСНОВЫ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ

Основы терапии психических расстройств: принципы психофармакотерапии, основные методы лечения психических расстройств, группы медикаментов. Психопрофилактика и реабилитация.

Учебно-тематическая карта по дисциплине «Общая и детская психиатрия» для специализации «Педагогическая психология»

Дневное отделение

№	Наименование темы, занятия, перечень изучаемых вопросов	Лекционные занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	УСРС	Литература.	Наглядные и метод. пособия	Форма контроля
1	Тема 1 История развития психиатрии. Этиология и патогенез психических расстройств. Общая психопатология и частная психиатрия	2	2					
	<p>Вопросы:</p> <p>1. Предмет, задачи, история психиатрии. Основные разделы и направления развития психиатрии.</p> <p>2. Этиология и патогенез психических расстройств.</p> <p>3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4.</p>	2	2			<p>Основная литература №№: 1,3,4,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 8, 11</p>		<p>Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике</p>
2	Тема 2 Основные психопатологические синдромы	4	4		4			

<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром).</p> <p>2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром).</p> <p>3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром).</p>	2				<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6..</p>		<p>Проверка конспектов</p>	
<p>Лекция 2.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство</p>	2				<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6.</p>		<p>Устный опрос</p>	

	<p>сознания, исключительные состояния сознания).</p> <p>2. Синдромы двигательнo-волевых нарушений (кататонический синдром, апатико-абулический синдром).</p> <p>3. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).</p>						
	<p>Семинар 1</p> <p>1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром).</p> <p>2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром).</p> <p>3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром).</p>		2		<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6..</p>		Устный опрос

	<p>Семинар 2</p> <p>1. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания).</p> <p>2. Синдромы двигательного волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром).</p> <p>3. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).</p>		2			<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6..</p>		Устный опрос
	<p>УСРС 1.</p> <p>Основные психопатологические синдромы</p> <p>Анализ психопатологического синдрома, взятого из литературного источника, анализ составляющих его симптомов</p>				4	<p>Основная литература №№: 5,8,9,10</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6.</p>	Анализ изучаемых нозологических единиц, на основе доступных литературных источников (документальные и художественные фильмы, художественная литература)	Проверка разработанных моделей
	Тема 3. Детская психопатология	2	2	2				

3	Лекция 1. Вопросы: 1. Критические периоды возрастной ранимости. 2. Соматовегетативные расстройства. 3. Психомоторные нарушения. 4. Аффективные нарушения. 5. Эмоционально-идеаторные расстройства	2				Основная литература №№: 1,2,8,9,10. Дополнительная литература №: 4.		Проверка конспектов.
	Семинар 1. Вопросы: 1. Критические периоды возрастной ранимости. 2. Соматовегетативные расстройства. 3. Психомоторные нарушения. 4. Аффективные нарушения. 5. Эмоционально-идеаторные расстройства		2			Основная литература №№: 1,2,8,9,10. Дополнительная литература №: 4.		Устный опрос.
	Лабораторное занятие 1 Детская психопатология 1. Анализ проблемных ситуаций, включающих различные психопатологические состояния в детском возрасте.			2			Проблемные ситуации, включающие различные психопатологические состояния в детском возрасте.	Проверка психологических заключений на основании проведенного анализа

	Тема 4. Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении	4	4	4	2			
4	Лекция 1. Вопросы: 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей.	2				Основная литература №№: 2, 3,10. Дополнительная литература №: 4,14,15.		Проверка конспектов.
	Лекция 2. 1. Шизотипические и бредовые расстройства. 2. Индуцированное бредовое расстройство. 3. Шизоаффективное расстройство.	2				Основная литература №№: 2, 3,10. Дополнительная литература №: 4,14,15.		
	Семинар 1. Вопросы: 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей.		2			Основная литература №№: 2, 3,10. Дополнительная литература №: 4,14,15.		Устный опрос.

<p>Семинар 2</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шизотипические и бредовые расстройства. 2. Индуцированное бредовое расстройство. 3. Шизоаффективное расстройство. 		2			<p>Основная литература №№: 2, 3,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,14,15.</p>		
<p>Лабораторное занятие</p> <p>Психологические особенности личности при шизофрении</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности перцептивной деятельности при шизофрении. 2. Особенности эмоционально-волевой деятельности при шизофрении. 3. Особенности когнитивной сферы при шизофрении. 			4		<p>Основная литература №№: 2, 3,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,14,15.</p>	Батарея методик патопсихологического исследования.	Проверка психологических заключений на основании проведенных исследований.
<p>УСРС 2</p> <p>Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание</p>				2	<p>Основная литература №№: 3</p> <p>Дополнительная литература №: 14,18.</p>		Конспект первоисточников
<p>Тема 5. Аффективные расстройства настроения</p>	2						

5	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез и прогноз. 2. Большой депрессивный эпизод. 3. Большой маниакальный эпизод. 4. Биполярное аффективное расстройство. 5. Хронические расстройства настроения. 6. Сезонное аффективное расстройство. Типы течения. Лечение. 	2				<p>Основная литература №№: 1,2,3,5,7,8.</p> <p>Дополнительная литература №: 12.</p>		<p>Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике</p>
	Тема 6. Эпилепсия	4	2	4	4			
6	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология и патогенез эпилепсии. 2. Клиника эпилептического приступа. 3. Психические нарушения при эпилепсии. 4. Проявление эпилепсии у детей. 5. Симптоматические 	4				<p>Основная литература №№: 1,2,3,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>		<p>Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике</p>

психозы						
<p>Семинар 1</p> <p>1. Этиология и патогенез эпилепсии.</p> <p>2. Клиника эпилептического приступа.</p> <p>3. Психические нарушения при эпилепсии.</p> <p>4. Проявление эпилепсии у детей.</p> <p>5. Симптоматические психозы.</p>		2			<p>Основная литература №№: 1,2,3,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>	<p>Устный опрос. Эссе и сочинения студентов по проблемному полю, отраженному в вопросах темы.</p>
<p>Лабораторное занятие 1</p> <p>Психологические особенности личности при эпилепсии</p> <p>1. Особенности познавательной деятельности при эпилепсии.</p> <p>2. Особенности эмоционально-волевой сферы при эпилепсии;</p> <p>3. Особенности когнитивной сферы при эпилепсии</p>			4		<p>Основная литература №№: 1,2,3,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>	<p>Батарея методик патопсихологического исследования</p> <p>Проверка заключений психологического исследования.</p>

	<p>УСРС 3.</p> <p>Патология психической деятельности при эпилепсии</p> <p>Анализ изучаемых нозологических единиц в дневниковых записях больных эпилепсией</p>				4	<p>Основная литература №№: 1,2,3,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>		<p>Проверка эссе и сочинений студентов по проблемному полю, отраженному в вопросах темы.</p>
	<p>Тема 7. Расстройства личности</p>	2						
	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Параноидное и шизоидное расстройство личности. 2. Диссоциальное и эмоционально-неустойчивое расстройство личности. 3. Истерическое и ананкастное расстройство личности. 4. Тревожное и зависимое расстройство личности. 	2				<p>Основная литература №№: 6,7.</p> <p>Дополнительная литература №: 1, 5, 7, 15, 17.</p>		<p>Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике</p>
	<p>Семинар 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Параноидное и шизоидное расстройство личности. 2. Диссоциальное и эмоционально-неустойчивое 		2			<p>Основная литература №№: 1,2,3,7,8,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>		<p>Сравнительный анализ психологических особенностей при различных расстройствах личности</p>

	<p>расстройство личности.</p> <p>3. Истерическое и ананкастное расстройство личности.</p> <p>4. Тревожное и зависимое расстройство личности.</p>							
	Тема 8. Основы психотерапии	2	2	2				
7	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Основы терапии психических расстройств: принципы психотерапии, основные методы лечения психических расстройств, группы медикаментов.</p> <p>2. Психопрофилактика и реабилитация.</p>	2				Основная литература №: 2,3,7,10.		Проверка конспектов

	<p>Семинарское занятие 1.</p> <p>1. Основы терапии психических расстройств: принципы психофармакотерапии, основные методы лечения психических расстройств, группы медикаментов.</p> <p>2. Психопрофилактика и реабилитация.</p>		2			<p>Основная литература №: 2,3,7,10.</p>	<p>Устный опрос</p>
	<p>Лабораторное занятие 1</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Изучение основных групп медикаментов;</p> <p>2. Изучение побочного влияния медикаментов.</p>		2			<p>Основная литература №: 2,3,7,10.</p>	<p>Проверка разработанных терапевтических схем лечения изученных психических расстройств</p>

Учебно-тематическая карта по дисциплине « Общая и детская психиатрия» Заочное отделение

№	Наименование темы, занятия, перечень изучаемых вопросов	Лекционные занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	УСРС	Литература.	Наглядные и метод. пособия	Форма контроля
1	Тема 1 История развития психиатрии. Этиология и патогенез психических расстройств. Общая психопатология и частная психиатрия	2						
	Вопросы: 1. Предмет, задачи, история психиатрии. Основные разделы и направления развития психиатрии. 2. Этиология и патогенез психических расстройств. 3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4.	2				Основная литература №№: 1,3,4,5,7,8,10, Дополнительная литература №: 8, 11		Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике
2	Тема 2 Основные психопатологические синдромы	2	2					

	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром). 2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром). 3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром). 4. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания). 5. Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром). 6. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром). 	2				<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6.</p>		<p>Проверка конспектов</p>
--	---	---	--	--	--	---	--	----------------------------

<p>Семинар 1</p> <p>1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром).</p> <p>2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром).</p> <p>3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром).</p> <p>4. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания).</p> <p>5. Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром).</p> <p>6. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).</p>	2				<p>Основная литература №№: 5,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6.</p>		Устный опрос
<p>Тема 3. Детская психопатология</p>	2						
<p>Лекция 1. Вопросы:</p> <p>6. Критические периоды возрастной ранимости.</p> <p>7. Соматовегетативные расстройства.</p> <p>8. Психомоторные нарушения.</p> <p>9. Аффективные нарушения.</p> <p>10. Эмоционально-идеаторные расстройства</p>	2				<p>Основная литература №№: 1,2,8,9,10.</p> <p>Дополнительная литература №: 4.</p>		Проверка конспектов.

Тема 4. Шизофрения. Расстройства, близкие к шизофрении	2	2					
лекция 1. Вопросы: 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей. 4. Шизотипические и бредовые расстройства. 5. Индуцированное бредовое расстройство. 6. Шизоаффективное расстройство.	2					Основная литература №№: 2,3,10. Дополнительная литература №: 4,14,15.	
Семинар 1 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей. 4. Шизотипические и бредовые расстройства. 5. Индуцированное бредовое расстройство. 6. Шизоаффективное расстройство.		2				Основная литература №№: 2,3,10. Дополнительная литература №: 4,14,15.	Устный опрос.
Тема 5. Эпилепсия	2						
Лекция 1.	2					Основная литература №№:	Письменный

	Вопросы: 1. Этиология и патогенез эпилепсии. 2. Клиника эпилепсии. 3. Психические нарушения при эпилепсии. 4. Проявление эпилепсии у детей. 5. Симптоматические психозы.					1,2,3,7,8,10. Дополнительная литература №: 3,6.		опрос.
--	--	--	--	--	--	---	--	--------

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА
Учреждение образования
«Белорусский государственный педагогический университет
имени Максима Танка»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной,
воспитательной и
социальной
работе
Коптева С.И.

_____ «27» 06 2011г.

Регистрационный №
УД 34-05/241/2011/р.

ОБЩАЯ И ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ

Учебная программа для специальности:

1-23 01 04 Психология
со специализацией 1 – 23 01 04 06 «Психология семейных
отношений»

Факультет	психологии
Кафедра психологии	клинической и консультативной
Курс	4
Семестр	8
Лекции	16 + 2 УСРС
Практические занятия	8 + 2 УСРС
Лабораторные занятия	6+2 УСРС
Всего аудиторных часов по дисциплине	36
Всего часов дисциплине 46	Форма получения по высшего образования очная, заочная

Составила В.В. Солодухо, преподаватель кафедры клинической и консультативной психологии

2011 г.

Рабочая программа составлена на основе учебной программы «Общая и детская психиатрия», регистрационный № УД34-05-152/2011/баз., утвержденной
2011г. «27» 06

Рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической и консультативной психологии

«26 » 04 2011

г.

Протокол № 11

Заведующий кафедрой клинической и консультативной психологии

_____ Т.И. Гаврилко

Одобрена и рекомендована к утверждению Советом факультета психологии Белорусского государственного педагогического университета имени Максима Танка

«23» 06 2011 г.

Протокол № 4

Декан факультета

_____ Л.А. Пергаменщик.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа дисциплины предназначена для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Психология».

Одна из тенденций текущего столетия - неуклонный рост частоты нервно-психических заболеваний, относящихся к пограничным состояниям, психогенным расстройствам. Основной причиной их возникновения являются «психические переживания», «удары судьбы», эмоциональное перенапряжение-стресс. Круг исследуемых стрессогенных факторов неизбежно расширяется от внутриличностных или межличностных «человек-общество», к чрезвычайно сложным и массивным воздействиям со стороны окружающей среды «человек-природа». Это значительно увеличивает количество больных, страдающих пограничными нервно-психическими заболеваниями. Среди уязвимых в этом отношении возрастных групп на первое место уверенно выходят дети и подростки.

Таким образом, социальная ситуация свидетельствует о необходимости подготовки специалистов помогающих профессий (психологов) не только непосредственно в области теоретической и практической психологии, но и в области медицинских наук, в частности, психиатрии.

Необходимость оказания психиатрической помощи может возникнуть на любом участке работы практического психолога: до 30% первичных психиатрических больных обращаются за помощью к практикующим психологам. Правильно принятое решение при острых проявлениях нарушения психики обеспечивает не только своевременную помощь больному, но от этого зависит его жизнь и безопасность окружающих.

Программа разработана на основе сведений по психиатрии, имеющихся в литературе для специалистов и студентов ВУЗов с учетом новых достижений науки.

Цель: изучение будущими специалистами особенностей клинических проявлений, дифференциальной диагностики и лечения невротических и психических расстройств.

В процессе лекционных, семинарских и лабораторных занятий предполагается решить следующие **задачи:**

5. Изучение клинической феноменологии психических и невротических расстройств у детей и взрослых;

6. Освоение психофизиологического и когнитивно-эмоционального содержания невротических и психических расстройств и установление их связи со стрессовым воздействием;

7. Выяснение взаимосвязанного комплекса факторов (социодемографические характеристики, преморбидные особенности личности), влияющих на выраженность и типологию психических заболеваний;

8. Ознакомление с психофармакологическими и психотерапевтическими методами лечения психических расстройств.

Решение поставленных задач будет осуществляться посредством следующих *методов и технологий*: построение развивающего образовательного пространства, инновационные формы и методы (мультимедийные презентации, электронные библиотеки), метод процессуально-ориентированной деятельности, метод проблемного обучения, информационного поиска и аналитического отчета.

В результате изучения дисциплины будущий специалист должен *знать*:

- основную клиническую синдромологию психических и невротических расстройств с учетом современных классификаций;

- *иметь навык* дифференциации психопатологических симптомов, синдромов, психических расстройств, освоить наиболее эффективные методы клинической и параклинической диагностики психических расстройств;

- *уметь* анализировать общую картину возникающих изменений психической деятельности при различных патологиях психики.

Дисциплина общая и детская психиатрия имеет междисциплинарные связи с психологией личности, общей психологией, медицинской психологией, психологией развития.

Дисциплина для дневной формы получения образования рассчитана на 36 аудиторных часов, из них 16 часов лекционных занятий и 2 УСРС, 8 часов семинарских занятий и 2 часа УСРС, 6 часов лабораторных занятий и 2 УСРС.

Дисциплина для заочной формы получения образования рассчитана на 8 аудиторных часов, из них 6 часов лекционных занятий, 2 часа семинарских занятий.

Учебно-тематический план

№ п/ п	Темы	ДНЕВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
		Лекци и	Семи нары	Лабораторны е	УСРС
1	Методология психиатрии. Общая психопатология и частная психиатрия.	2	-	-	
2	Основные психопатологические синдромы.	2	2	-	2лк
3	Детская психопатология	2	2	-	-
4	Шизофрения. Шизотипические и бредовые расстройства	4	2	2	2сем
5	Аффективные расстройства настроения	2	-	-	-
6	Эпилепсия. Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях	2	2	2	2 лб
7	Методы лечения психических и поведенческих расстройств	2		2	-
Общее количество часов		16	8	6	6
		36			

Учебно-тематический план

№ п/ п	Темы	ЗАОЧНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
		Лекци и	Семи нары	Лабораторны е	Самостоят ельная работа
1	Методология психиатрии. Общая психопатология и частная психиатрия.	2			
2	Основные психопатологические синдромы.	2			
3	Шизофрения. Шизотипические и бредовые расстройства		2		
4	Эпилепсия. Психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях	2			
Общее количество часов		6	2		
		8			

СОДЕРЖАНИЕ КУРСА.

ТЕМА 1. МЕТОДОЛОГИЯ ПСИХИАТРИИ. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ И ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ.

Предмет, задачи, история психиатрии. Симптом как знак. Совокупность симптомов, как синдром. Принадлежность того или иного синдрома к тому или иному психическому заболеванию. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4.

Литература:

1. Голдберг, Д. Распространенные психические расстройства. Биосоциальная модель / Д.Голдберг, П.Хаксли. Киев, 1999;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков. М. 1996. с.44-60, с.69-73;
3. Кербиков, О.В., Коркина, М.В., Наджаров, Р.А., Снежневский, А.В. Психиатрия. Изд. 2-ое перераб., М.: Изд-во «Медицина», 1968;
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Высш. шк., 2006;
5. Кирпиченко, А.А. Психиатрия. Мн, 1992;
6. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста. М. Медицина, 1979. с.57-98;
7. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
8. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. СПб 2001г.- 45-78;
9. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997;
10. Ушаков, Г.К. Детская психиатрия. М., «Медицина», 1973.

ТЕМА 2. ОСНОВНЫЕ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ

Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром). Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром). Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром). Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания). Синдромы двигательного-волевого нарушения (кататонический синдром, апатико-абулический синдром). Синдромы

интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром прогрессирующей амнезии, дементный синдром).

Литература:

1. Блейхер, В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. К.: «Здоровье», 1986;
2. Буторин, Г.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии, Челябинск, 2001;
3. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т./М.Гальдер, Д.Гэт, Р.Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев,1999. Т.1. С.282-288;
4. Гиляровский, В.А. Психиатрия. Руководство для врачей и студентов, М-Л., Биомедгиз, 1935;
5. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста/ В.В. Ковалев. М.,1995;
6. Ковалев, В.В.Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. М.: «Медицина», 1985;
7. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
8. Справочник по психологии и психиатрии детского и подростковоговозраста. СПб., 2001 с.45-78;
9. Сухарева, Г.Е.Клинические лекции по психиатрии детского возраста. / Г.Е. Сухарева. М., 1983;
10. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;
11. Ушаков, Г.К. Детская психиатрия. М., «Медицина», 1973.

ТЕМА 3. ДЕТСКАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ.

Критические периоды возрастной ранимости. Соматовегетативные расстройства у детей. Невропатия. Расстройства пищеварения, питания. Расстройства сна: бессонница, гиперсомнии, парасомнии, ночные страхи, кошмарные сновидения.

Литература:

1. Буторин, Г.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии, Челябинск, 2001;
2. Гурьева,В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков. М. 1996;
3. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
4. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста. М., Медицина, 1979. с.58-89;
5. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. СПб., 2001 г. - с.57-98;
6. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста, М., 1983.

7. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;
8. Ушаков, Г.К. Детская психиатрия. М., «Медицина», 1973.

ТЕМА 4. ШИЗОФРЕНИЯ. ШИЗОТИПИЧЕСКИЕ И БРЕДОВЫЕ РАССТРОЙСТВА

История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении. Шизофрения у детей. Шизотипические и бредовые расстройства. Индуцированное бредовое расстройство. Шизоаффективное расстройство.

Литература:

1. Буторин, Г.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии, Челябинск, 2001;
2. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
3. Зейгарник, Б.В. Патопсихология. М.: Изд-во М. Ун-та. 1986;
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Вышш. Шк., 2006;
5. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста / В.В. Ковалев. М., 1979;
6. Оудсхорн, Д.Н. Детская и подростковая психиатрия / Д.Н. Оудсхорн. М., 1993;
7. Руководство по психиатрии. /Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. Т. 1-2;
8. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;
9. Ушаков, Г.К. Детская психиатрия. М.: «Медицина», 1973.

ТЕМА 5. АФФЕКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА НАСТРОЕНИЯ

Этиология, патогенез и прогноз. Большой депрессивный эпизод. Мания. Биполярное аффективное расстройство. Хронические расстройства настроения. Сезонное аффективное расстройство. Типы течения. Лечение.

Литература.

1. Блейлер, Е. Руководство по психиатрии. Пер. с нем., М., 1993. с.57-83;
2. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков. М. 1996. с.47-59;
3. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
4. Зейгарник, Б.В. Патопсихология. М.: Изд-во М. ун-та. 1986, с.58-86;

5. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: высш. шк., 2006;
6. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп./ Гл. ред. Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;
7. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста. М. 1979. с. 156-174;
8. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. М.: «Медицина», 1985;
9. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ун-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
10. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. СПб., 2001г. - с.127-187.

ТЕМА 6. ЭПИЛЕПСИЯ. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ И СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Этиология и патогенез эпилепсии. Клиника эпилепсии. Психические нарушения при эпилепсии. Проявление эпилепсии у детей. Особенности мышления при эпилепсии. Особенности личности при эпилепсии. Симптоматические психозы - психические нарушения при инфекционных и соматических заболеваниях

Литература:

1. Блейлер, Е. Руководство по психиатрии. Пер. с нем., М, 1993. с.57-83;
2. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов. М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;
3. Гиляровский, В.А. Психиатрия. Руководство для врачей и студентов, М-Л., Биомедгиз, 1935;
4. Гурьева В.А.. Психогенные расстройства у детей и подростков. М. 1996. с.47-59;
5. Зейгарник, Б.В. Патопсихология. М.: Изд-во М. Ун-та. 1986, с.58-86;
6. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Всш. Шк., 2006;
7. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста. М. 1979. с. 156-174;
8. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
9. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ун-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
10. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста. СПб., 2001г. - с. 127-187;

11. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;

ТЕМА 7. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ.

Психофармакотерапия. Электросудорожная терапия и инсулинотерапия. Психотерапевтические методы лечения психических расстройств. Побочное действие лекарств.

Литература:

1. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. – Мн.: Беларусь, 2001;
2. Карвасарский, Б.Д. Медицинская психология. Л., 1982.
3. Лебединский, В.В., Никольская О.С. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М., 1990.
4. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Всш. Шк., 2006;
5. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп./ Гл. ред. Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;
6. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов, Р-н-Д, изд-во «Феникс», 2002;
7. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии, Р-н-Д.: изд-во «Феникс», 1997;

Учебно-тематическая карта по дисциплине «Общая и детская психиатрия» для специализации «Психология семейных отношений»

Дневное отделение

№	Наименование темы, занятия, перечень изучаемых вопросов	Лекционные занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	УСРС	Литература.	Наглядные и метод. пособия	Форма контроля
1	Тема 1. Методология психиатрии. Общая психопатология и частная психиатрия.	2						
	Вопросы: 1. Предмет, задачи, история психиатрии. 2. Симптом как знак. Совокупность симптомов, как синдром. Принадлежность того или иного к тому или иному психическому заболеванию. 3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4.	2				Основная литература №№: 1,4,5,6,9,10,12,13 Дополнительная литература №: 8, 11		Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике
2	Тема 2 Основные психопатологические синдромы.	2	2		2			

	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром).</p> <p>2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного автоматизма, ипохондрический синдром).</p> <p>3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром).</p>	2				<p>Основная литература №№: 6,7,10,11,12,13</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6..</p>	<p>Проверка конспектов</p>
	<p>Семинар 1.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Синдромы расстройства сознания (состояние оглушенности, делирий, аменция, онейроидное расстройство сознания, сумеречное расстройство сознания, исключительные состояния сознания).</p> <p>2. Синдромы двигательных нарушений (кататонический синдром, апатико-абулический синдром).</p> <p>3. Синдромы интеллектуально-мнестических расстройств (корсаковский амнестический синдром, синдром</p>	2			<p>Основная литература №№: 6,7,10,11,12,13</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6.</p>		<p>Устный опрос</p>

	прогрессирующей амнезии, дементный синдром).						
	УСРС 1. Анализ изучаемых нозологических единиц, на основе доступных литературных источников.				2	Основная литература №№: 6,7,10,11,12,13 Дополнительная литература №: 4,5,6.	Проверка разработанных моделей
	Тема 3. Детская психопатология	2	2				
3	Лекция 1. Вопросы: 1. Критические периоды возрастной ранимости. 2. Соматовегетативные расстройства у детей. Невропатия. 3. Расстройства пищеварения, питания. 4. Расстройства сна: бессонница, гиперсомния парасомии, ночные страхи, кошмарные сновидения.	2				Основная литература №№: 1,2,6,10,11,12,13. Дополнительная литература №: 4.	Проверка конспектов.
	Семинар 1. Вопросы: 1. Критические периоды возрастной ранимости. 2. Соматовегетативные расстройства у детей. Невропатия. 3. Расстройства пищеварения, питания. 4. Расстройства сна: бессонница, гиперсомния парасомии, ночные страхи,		2			Основная литература №№: 1,2,6,10,11,12,13. Дополнительная литература № 4.	Устный опрос.

	кошмарные сновидения.							
	Тема 4. Шизофрения. Шизотипические и бредовые расстройства	4	2	2	2			
4	Лекция 1. Вопросы: 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей.	2				Основная литература №№: 2,3, 4,6,12,13. Дополнительная литература №: 4,14,15.		Проверка конспектов.
	Лекция 2. 1. Шизотипические и бредовые расстройства. 2. Индуцированное бредовое расстройство. 3. Шизоаффективное расстройство.	2				Основная литература №№: 2,3, 4,6,12,13. Дополнительная литература №: 4,14,15.		
	Семинар 1. Вопросы: 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей. 4. Шизотипические и бредовые расстройства. 5. Индуцированное бредовое расстройство. 6. Шизоаффективное расстройство.		2			Основная литература №№: 2,3, 4,6,12,13. Дополнительная литература №: 4,14,15.		Устный опрос.

	Лабораторное занятие 1 Вопросы: 1. Особенности перцептивной деятельности при шизофрении. 2. Особенности эмоционально-волевой деятельности при шизофрении. 3. Особенности когнитивной сферы при шизофрении.			2		Основная литература №№: 2,3, 4,6,12,13. Дополнительная литература №: 3,4,14,15.	Батарея методик патопсихологического исследования.	Проверка психологических заключений на основании проведенных исследований.
	УСРС 2 Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание				2	Основная литература №№:3, 4,6. Дополнительная литература №: 14,18.		Конспект первоисточников
	Тема 5. Аффективные расстройства настроения	2						
5	Лекция 1. Вопросы: 1. Этиология, патогенез и прогноз. 2. Большой депрессивный эпизод. 3. Мания. 4. Биполярное аффективное расстройство. 5. Хронические расстройства настроения. 6. Сезонное аффективное	2				Основная литература №№: 1,2,3,4,6,7,9,10. Дополнительная литература №: 12.		Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике

	расстройство. 7. Типы течения. Лечение.							
	Тема 6. Эпилепсия.	2	2	2	2			
6	Лекция 1. Вопросы: 1 Этиология и патогенез эпилепсии. 2. Клиника эпилепсии. 3. Психические нарушения при эпилепсии. 4. Проявление эпилепсии у детей. 5. Симптоматические психозы. 6. Особенности мышления при эпилепсии. 7. Особенности личности при эпилепсии.	2				Основная литература №№: 1,2,3,4,6,9,10,12. Дополнительная литература №: 3,6.		Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике
	Семинар 1 1. Этиология и патогенез эпилепсии. 2. Клиника эпилепсии. 3. Психические нарушения при эпилепсии. 4. Проявление эпилепсии у детей. 5. Симптоматические психозы. 6. Особенности мышления при эпилепсии. 7. Особенности личности при		2			Основная литература №№: 1,2,3,4,6,9,10,12. Дополнительная литература №: 3,6.		Устный опрос. Эссе и сочинения студентов по проблемному полю, отраженному в вопросах темы.

	эпилепсии.							
	Лабораторное занятие 1 1. Особенности познавательной деятельности при эпилепсии. 2. Особенности эмоционально-волевой сферы при эпилепсии; 3. Особенности когнитивной сферы при эпилепсии			2		Основная литература №№: 1,2,3,4,6,9,10,12. Дополнительная литература №: 3,6.	Батарея методик патопсихологического исследования	Проверка заключений психологического исследования.
	УСРС 3. Анализ изучаемых нозологических единиц в дневниковых записях больных эпилепсией				2	Основная литература №№: 1,2,3,4,6,9,10,12. Дополнительная литература №: 3,6.		Проверка эссе и сочинений студентов по проблемному полю, отраженному в вопросах темы.
	Тема 7. Общая характеристика методов лечения психических и поведенческих расстройств	2			2			
7	Лекция 1. Вопросы: 1. Психотерапия. 2. Электросудорожная терапия и инсулинотерапия. 3. Психотерапевтические методы	2				Основная литература №: 2,4,9,12.		Проверка конспектов

	лечения психических расстройств.							
	Лабораторное занятие 1 Вопросы: 1. Изучение основных групп медикаментов; 2. Изучение побочного влияния медикаментов.			2		Основная литература №: 2,4,9,12.		Проверка разработанных терапевтических схем лечения изученных психических расстройств

Учебно-тематическая карта по дисциплине « Общая и детская психиатрия» Заочное отделение

№	Наименование темы, занятия, перечень изучаемых вопросов	Лекционные занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	УСРС	Литература.	Наглядные и метод. пособия	Форма контроля
1	Тема 1.Методология психиатрии.Общая психопатология и частная психиатрия.	2						
	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предмет, задачи, история психиатрии. 2. Симптом как знак. Совокупность симптомов, как синдром. Принадлежность того или иного к тому или иному психическому заболеванию. 3. Современные классификации психических заболеваний: МКБ-10, DSM-4. 	2				<p>Основная литература №№: 1,4,5,6,9,10,12,13</p> <p>Дополнительная литература №: 8, 11</p>		<p>Разработка проблемных вопросов по изучаемой тематике</p>
2	Тема 2 Основные психопатологические синдромы.	2						

<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неврозоподобные синдромы (астенический синдром, обсессивно-фобический синдром, истерический синдром). 2. Бредовые синдромы (паранояльный синдром, параноидный синдром, парафренный синдром, галлюцинаторный синдром, синдром умственного (психического) автоматизма, ипохондрический синдром). 3. Синдромы эмоциональных нарушений (депрессивный синдром, маниакальный синдром). 	2				<p>Основная литература №№: 6,7,10,11,12,13</p> <p>Дополнительная литература №: 4,5,6..</p>		Проверка конспектов
<p>Тема 4. Шизофрения. Шизотипические и бредовые расстройства</p>		2					
<p>Семинар 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. История. Эпидемиология. Этиология, течение и прогноз. 2. Симптоматика, синдромология, формы шизофрении 3. Шизофрения у детей. 4. Шизотипические и бредовые расстройства. 5. Индуцированное бредовое расстройство. 6. Шизоаффективное расстройство. 		2			<p>Основная литература №№: 2,3, 4,6,12,13.</p> <p>Дополнительная литература №: 4,14,15.</p>		Устный опрос.
<p>Тема 6. Эпилепсия.</p>	2						

6	<p>Лекция 1.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология и патогенез эпилепсии. 2. Клиника эпилепсии. 3. Психические нарушения при эпилепсии. 4. Проявление эпилепсии у детей. 5. Симптоматические психозы. 6. Особенности мышления при эпилепсии. 7. Особенности личности при эпилепсии. 	2			<p>Основная литература №№: 1,2,3,4,6,9,10,12.</p> <p>Дополнительная литература №: 3,6.</p>		Письменный опрос.
---	--	---	--	--	--	--	-------------------

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гурьева, В.А. Психогенные расстройства у детей и подростков / В.А. Гурьева. - М., 1996;
2. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для врача общей практики. / Р.А. Евсегнеев. - Мн.: «Беларусь», 2001. - 426 с;
3. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие / Е.И. Скугаревская [и др]; под ред. проф. Е.И. Скугаревской. Мн.: Высш. шк., 2006;
4. Кирпиченко, А.А. Психиатрия: учеб. для мед. ин-в / А.А. Кирпиченко. – 2-е изд., прераб. и доп. – Мн.: Вышэйш. шк., 2001;
5. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков / В.В. Ковалев. - М.: «Медицина», 1985;
6. МКБ – 10. Международная классификация болезней (10-й пересмотр): классификация психических и поведенческих расстройств / под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994;
7. Самохвалов, В.П. Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских унив-ов / В.В. Самохвалов. - Р-н-Д: изд-во «Феникс», 2002;
8. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / Сост. С.Ю. Циркин. – СПб.: ПИТЕР, 2001. – 749 с;
9. Сухарева, Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М, 1983;
10. Чудновский, В.С., Чистяков, Н.Ф. Основы психиатрии / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997;

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Александровский, Ю.А. Пограничные психические расстройства: руководство для врачей / Ю.А. Александровский. – М.: Медицина, 1997;
2. Бехтерев, В.М. Избранные произведения / В.М. Бехтерев. - М.: Медгиз, 1954;
3. Блейхер, В.М., Крук, И.В., Боков, С.Н. Клиническая патопсихология. Руководство для врачей и медицинских психологов / В.М. Блейхер, И.В. Крук, С.Н. Боков. - М.: изд-во Москва-Воронеж, НПО «МОДЕК», 2002;
4. Буторин, Г.Г., Агавелян, М.Г. Основы детской патопсихологии с элементами дефектологии (таблицы и схемы). Учебное пособие / Г.Г. Буторин, М.Г. Агавелян. - Челябинск.: изд-во Челябинского гос. унив-та, 2001;
5. Гельдер, М. Оксфордское руководство по психиатрии: в 2 т. / М. Гальдер, Д. Гэт, Р. Мейо; пер с англ. Т. Кучинской. Киев, 1999. Т.1;

6. Гиляровский, В.А. Психиатрия. Руководство для врачей и студентов / В.А. Гиляровский. - М-Л.: Биомедгиз, 1935;
7. Ганнушкин, П.Б. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика / П.Б.Ганнушкин. – Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2000;
8. Голдберг, Д. Распространенные психические расстройства. Биосоциальная модель / Д. Голдберг.- П.Хаксли. Киев, 1999;
9. Евсегнеев, Р.А. Психиатрия для всех / Р.А. Евсегнеев. – Мн.: Беларусь, 2006;
10. Жмуров, В.А. Психопатология. Часть 1 / В.А Жмуров.- Иркутск: изд-во Иркутского унив-та, 1994;
11. Кербилов, О.В., Коркина, М.В., Наджаров, Р.А., Снежневский, А.В. Психиатрия / О.В. Кербилов, М.В. Коркина, Р.А. Наджаров, А.В.Снежневский. - Изд. 2-ое перераб., М.: Изд-во «Медицина», 1968;
12. Клиническая психиатрия: пер. с англ., перераб. и доп. / Гл. редактор Т.Б. Дмитриева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999;
13. Кьюперс, Л., Лефф, Дж., Лэнг, Д. Шизофрения. Работа с семьями: практическое руководство / Л. Кьюперс, Дж. Лефф, Д. Лэнг.- Киев, 1996.
14. Оудсхорн, Д.Н. Детская и подростковая психиатрия / Д.Н. Оудсхорн. М., 1993;
15. Руководство по психиатрии. / Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина, 1983. Т. 1-2;
16. Свядош, А.М. Неврозы / А.М. Свядош. - М.: Медицина, 1982;
17. Снежневский, А.В. Общая психопатология. Курс лекций / Снежневский, А.В.- М.: изд-во «МЕДпресс-информ», 2001;
18. Фулер, Тори Э. Шизофрения: книга в помощь врачам, пациентам и членам их семей / Тори Э Фулер. - СПб., 1996.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические рекомендации по организации и стимулированию самостоятельной работы студентов

1. Преподаватель проводит консультации по методике и форме выполнения УСРС, рекомендует источники литературы и план изложения темы. Как правило, достаточно полный перечень литературы, необходимой для проработки темы, приведен в учебном блоке в р.3.1. в соответствующих темах лекций.

2. Студент должен:

- ознакомиться с перечнем вопросов, подлежащих изучению;
- изучить научную литературу по теме;
- изучить литературный и художественный материал;
- написать эссе или кратко зареферировать материал по предложенному плану или выполнить работу в соответствии с рабочей программой;
- представить выполненную работу.

Управляемая самостоятельная работа студентов №1.

Основные психопатологические синдромы

Цель: Анализ психопатологического синдрома, взятого из литературного источника, анализ составляющих его симптомов. Разработка схемы диагностического обследования и подборка системы наиболее эффективных методов терапии.

Задачи:

1. Развитие навыков дифференциации психопатологических симптомов, синдромов, психических расстройств.
2. Освоение наиболее эффективных методов клинической и параклинической диагностики психических расстройств.
3. Формирование представлений об основных терапевтических схемах лечения изученных (в рамках данной темы) психических расстройств.

Задание: Найти в литературе наиболее яркое описание одного из изученных психопатологических синдромов, дать анализ составляющим его симптомам. Разработать схему диагностического обследования и подобрать систему наиболее эффективных методов терапии.

Форма контроля: Проверка разработанных моделей.

Управляемая самостоятельная работа студентов №2.

Гении и безумие

Форма: семинар

Цель: развитие навыков анализа и синтеза клинической картины психического расстройства; умения выделять ведущие симптомы и синдромы в рамках нозологической единицы. Формирование представлений

об этиологии, патогенезе, терапии, исходе и дифференциальной диагностике психических расстройств.

Задачи:

1. Анализ творчества, биографических данных известных людей, страдающих психической патологией.

2. Развитие навыков анализа и синтеза клинической картины на примере конкретных случаев.

Форма контроля: проверка эссе.

Управляемая самостоятельная работа № 3

Патология психической деятельности при эпилепсии

Форма: лабораторное занятие

Цель: Развитие навыков самостоятельной работы со специальной литературой в области общей и детской психиатрии; анализа и синтеза клинической картины психического расстройства; умения выделять ведущие симптомы и синдромы в рамках нозологической единицы. Формирование представлений об этиологии, патогенезе, терапии, исходе и дифференциальной диагностике психических расстройств детского и подросткового возраста.

Задачи:

1. Освоение традиционных и современных представлений о структурных особенностях и специфических проявлениях эпилепсии в детском и подростковом возрасте.

2. Развитие навыков анализа и синтеза клинической картины на примере конкретных случаев.

Форма УСРС: Анализ дневниковых записей больных, страдающих эпилепсией, на предмет выделения специфических психологических особенностей, на понимание внутреннего мира данных людей, особенностей познавательной сферы и личности в целом.

Форма контроля: Проверка эссе и сочинений студентов по проблемному полю, отраженному в вопросах темы.

Список литературных источников и фильмов для выполнения УСРС:

1. Булгаков М.А. – «Мастер и Маргарита», «Морфий»;
2. Чехов А.П. – «Палата № 6», «Человек в футляре»;
3. Бальзак О. – «Гобсек»;
4. Гоголь Н.В. – «Мертвые души», «Записки сумасшедшего»;
5. Достоевский Ф.М. - «Идиот», «Бесы»;
6. Толстой Л.Н. «Крейцера соната»;
7. Лермонтов М.Ю. – «Испанцы»;
8. Кизи К. – «Над кукушкиным гнездом»;
9. Экзюпери С. – «Маленький принц»;
10. Мережковский Д.С. – «Христос и антихрист»;
11. Стихи Есенина
12. Улицкая Л. – «Казус Кукоцкого»

Фильмы:

Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз):

1. Мистер Джонс (1993)
2. Поллок (2001)
3. Сильвия (2003)
4. Безумная любовь (1995)
5. Заклинатель лошадей (1998)
6. Майкл Клейтон (2007)
7. Информатор (2009)

Большое депрессивное расстройство

1. Обыкновенные люди (1980)
2. Ангел за моим столом (1990)
3. Мясник (1997)
4. Нация прозака (2001)
5. Часы (2002)
6. Покушение на Ричарда Никсона (2004)
7. Вероника решает умереть (2009)

Диссоциативные расстройства:

1. Сердце ангела (1987)
2. Цвет ночи (1994)
3. Никогда не разговаривай с незнакомцами (1995)
4. Два убийцы (1998)
5. Ураган (1999)
6. Я, снова я и Ирэн (2000)
7. Две жизни (2000)
8. История двух сестёр (2003)
9. Идентификация (2003)
10. Гипноз (2004)
11. Тайное окно (2004)
12. Машинист (2004)
13. Игра в прятки (2005)

14. Пиджак (2005)
15. Три ключа (2007)
16. Безумный следователь (2007)
17. Беспомощный (2007)
18. Дороти Миллс (2008)
19. Тёмные этажи (2008)
20. Незваные (2009)
21. Пикок (2010)
22. Френки и Элис (2010)

Обсессивно-компульсивное расстройство:

1. А как же Боб? (1991)
2. Лучше не бывает (1997)
3. Планета Ка-Пэкс (2001)
4. Великолепная афера (2003)
5. Грязная Любовь (2004)
6. Авиатор (2004)

Ретроградная амнезия:

1. Малхолланд Драйв (2001)
2. Число 23 (2007)

Шизофрения:

1. Король-рыбак (1991)
2. Бенни и Джун (1993)
3. Безумие короля Георга (1994)
4. Чистый, бритый (1995)
5. Теория заговора (1997)
6. Ослёнок Джулиэн (1999)
7. Посланица: История Жанны д'Арк (1999)
8. Игры разума (2001)
9. Донни Дарко (2001)
10. Планета Ка-Пэкс (2001)
11. Мэй (2002)
12. Игби идёт ко дну (2002)
13. Паук (2002)
14. В руках бога (2004)
15. Паучий лес (2004)
16. Кто вы, мистер Брукс? (2007)
17. Солист (2008)
18. Остров проклятых (2010)
19. Чёрный лебедь (2010)
20. Идеальный хозяин (2010)
21. Запрещённый приём (2011)
22. Пи (1997)

Бредовое расстройство и другие психотические расстройства:

1. Король комедии (1982)

2. Роковое влечение (1987)
3. Ларс и настоящая девушка (2007)
4. Одержимость (2009)

Суггестия, внушение, транс:

1. Дикая орхидея (1989).

Примеры письменных проверочных работ:

ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РБ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) добровольно
- 2) по просьбе родственников больного
- 3) по требованию органов правопорядка
- 4) по решению суда
- 5) по требованию органов опеки и попечительства

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- 1) при наличии сопутствующей соматической патологии
- 2) по заявлению родственников
- 3) в случае беспомощности больного, невозможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- 4) по заявлению органов правопорядка
- 5) в случае, если больной является инвалидом по психическому заболеванию

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ В НЕДОБРОВОЛЬНОМ ПОРЯДКЕ

- 1) при его непосредственной опасности для себя или окружающих
- 2) по заявлению соседей
- 3) по заявлению органов правопорядка
- 4) при его недееспособности
- 5) при наличии инвалидности по психическому заболеванию

ПСИХОГЕННАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, СВЯЗАННЫЙ

- 1) с трудной жизненной ситуацией
- 2) с неблагоприятной наследственностью
- 3) с соматическим заболеванием
- 4) с травматическим поражением головного мозга
- 5) с атрофическим заболеванием головного мозга

СОМАТОГЕННАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, СВЯЗАННЫЙ

- 1) с хромосомной патологией
- 2) с соматическим заболеванием
- 3) с острой стрессовой ситуацией
- 4) с инфекционным заболеванием головного мозга
- 5) с неблагоприятной наследственностью

ЭНДОГЕННАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ

- 1) сосудистым заболеванием головного мозга
- 2) эндокринной патологией
- 3) употреблением психоактивных веществ
- 4) психотравмирующей ситуацией
- 5) неблагоприятной наследственностью и реализовавшийся под влиянием внешнего воздействия

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ

- 1) передачей заболевания по наследству
- 2) неблагоприятной наследственностью
- 3) инфекционным заболеванием головного мозга
- 4) сосудистым поражением головного мозга
- 5) родовой травмой

ГЕННАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ

- 1) передачей заболевания по наследству
- 2) нарушением структуры хромосом
- 3) внутриутробным поражением плода
- 4) мутацией гена
- 5) родовой травмой

ДЛЯ ДЕПРЕССИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) анестезия
- 2) гипестезия
- 3) гиперестезия
- 4) парестезия
- 5) парейдолия

К ДЕПРЕССИВНОМУ БРЕДУ ОТНОСИТСЯ

- 1) бред изобретательства
- 2) бред самообвинения
- 3) бред преследования
- 4) бред инсценировки
- 5) бред ревности

СИНДРОМ ПСИХИЧЕСКОГО АВТОМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) гневливой мании
- 2) параноидной шизофрении
- 3) генуинной эпилепсии
- 4) инволюционной депрессии
- 5) сосудистого психоза

ДЛЯ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) бредовая убежденность в существовании неизлечимой болезни
- 2) истинные галлюцинации
- 3) симптом открытости
- 4) нарушение сознания
- 5) симптом двойник

НА ДЕПРЕССИЮ УКАЗЫВАЮТ

- 1) благожелательные, хвалебные галлюцинации
- 2) галлюцинации угрожающего содержания
- 3) обвиняющие галлюцинации
- 4) индифферентные галлюцинации
- 5) императивные галлюцинации

СВЕРХЦЕННЫЕ ИДЕИ ИЛИ БРЕД ВЕЛИЧИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) апато-абулического синдрома
- 2) депрессивного синдрома
- 3) маниакального синдрома
- 4) состояния нарушенного сознания
- 5) дисфории

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) раннее утреннее пробуждение и ангедония
- 2) тошнота и потливость
- 3) молчание и обездвиженность
- 4) безразличие и равнодушие

ПОВЫШЕНИЕ НАСТРОЕНИЯ, УСКОРЕНИЕ МЫШЛЕНИЯ И ДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ипохондрического синдрома
- 2) маниакального синдрома
- 3) субдепрессивного синдрома
- 4) обсессивного синдрома
- 5) синдрома Кандинского-Клерамбо

ДЛЯ ДЕПРЕССИВНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) пониженная самооценка, пессимизм
- 2) повышенная самооценка
- 3) оптимизм
- 4) стремление похвастаться
- 5) безразличное отношение к себе

ДЛЯ МАНИАКАЛЬНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) замкнутость
- 2) снижение аппетита
- 3) снижение либидо
- 4) стремление к общению
- 5) обесценивание жизни

СОСТОЯНИЕ ОБЕЗДВИЖЕННОСТИ, КРАЙНЯЯ СТЕПЕНЬ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ЗАТОРМОЖЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) паракинезия
- 2) ступор
- 3) каталепсия
- 4) негативизм
- 5) мутизм

СИМПТОМ ВОЗДУШНОЙ ПОДУШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) кататонического
- 2) гебефренического
- 3) параноидного
- 4) парафренного
- 5) паранойяльного

СИМПТОМ КАПЮШОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) кататонического
- 2) гебефренического
- 3) параноидного
- 4) парафренного
- 5) паранойяльного

ЭХОСИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) кататонического
- 2) гебефренического
- 3) параноидного
- 4) парафренного
- 5) паранойяльного

БЕССМЫСЛЕННОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ДУРАШЛИВОСТЬ, КРИВЛЯНИЕ, ГРИМАСНИЧАНЬЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кататонического синдрома
- 2) гебефренического синдрома
- 3) параноидного синдрома
- 4) парафренного синдрома
- 5) паранойяльного синдрома

ПРИ ИСТЕРИЧЕСКОМ ВОЗБУЖДЕНИИ ДЕЙСТВИЯ БОЛЬНЫХ

- 1) бессмысленны
- 2) стереотипны
- 3) импульсивны
- 4) демонстративны
- 5) осознанны

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ РАССТРОЕННОГО СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амбивалентность
- 2) галлюцинации
- 3) кататоническое возбуждение
- 4) отрешенность от окружающего мира
- 5) разорванность мышления

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ РАССТРОЕННОГО СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезориентировка
- 2) резонерство
- 3) каталепсия
- 4) псевдогаллюцинации
- 5) эхосимптомы

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ РАССТРОЕННОГО СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутизм
- 2) нечеткость мышления вплоть до бессвязности
- 3) симптом капюшона
- 4) каталепсия

5) растерянность

НЕВРОТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ошибочным восприятием действительности
- 2) ошибочным осознанием действительности
- 3) исчезновением способности произвольно руководить собой, своими действиями, своим поведением
- 4) адекватностью психических реакций реальности по содержанию, но часто неадекватной заостренностью по силе и частоте
- 5) отсутствием критики

ПСИХОТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ РАССТРОЙСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) в целом верным восприятием и осмыслением действительности
- 2) наличием критики
- 3) стремлением избавиться от болезни
- 4) грубой дезинтеграцией психики – неадекватностью психических реакций и отражательной деятельности процессам, явлениям, событиям, ситуации
- 5) отсутствием нелепых и опасных поступков

ПСИХОПРОДУКТИВНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) не поддаются обратному развитию
- 2) могут только усиливаться
- 3) указывают на активное течение болезненного процесса
- 4) указывают на степень инвалидизации
- 5) специфичны для того или иного заболевания

НЕГАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) динамичные образования, могут быть выражены значительно, а затем полностью редуцироваться
- 2) мало специфичны для того или иного заболевания
- 3) указывают на активное течение болезненного процесса
- 4) указывают на степень инвалидизации
- 5) указывают на острое начало заболевания

ПРОДУКТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) выражаются в утрате здоровых функций и способностей
- 2) довольно специфичны, указывают на конкретное заболевание
- 3) обычно необратимы
- 4) свидетельствуют об исходе болезни
- 5) проявляются новыми функциями, не существовавшими до болезни

НЕГАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА

- 1) неспецифичны
- 2) выражаются в утрате здоровых функций и способностей
- 3) обратимы, хорошо контролируются лекарственными средствами
- 4) могут проходить без лечения
- 5) свидетельствуют об остроте процесса

К ПРОДУКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дезорганизация мышления
- 2) кататония
- 3) деперсонализация

4) деменция

5) апатия

К НЕГАТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСЯТСЯ

1) сенестопатии

2) галлюцинации

3) сумеречные состояния сознания

4) абулия

5) ипохондрия

НЕОБОСНОВАННОЕ БЕСПОКОЙСТВО О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ, ПОСТОЯННЫЕ МЫСЛИ О МНИМОМ ТЯЖЕЛОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) сенестопатией

2) ипохондрией

3) навязчивостью

4) депрессией

5) obsессией

«ВЕЛИКОЙ СИМУЛЯНТКОЙ» НАЗЫВАЮТ

1) депрессию

2) манию

3) истерию

4) шизофрению

5) эпилепсию

ПРИЗНАКИ АСТЕНИЧЕСКОГО СИНДРОМА

1) возникают непосредственно после психотравмы

2) характеризуются атипичным набором симптомов

3) проявляются повышенной раздражительностью и выраженной истощаемостью

4) не затрагивают функций, не поддающихся контролю сознания

5) усиливаются при внимании окружающих

РАННЕЕ ПРОБУЖДЕНИЕ И ОТСУТСТВИЕ ЧУВСТВА СНА – ТИПИЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ

1) астенического синдрома

2) депрессии

3) нарколепсии

4) делирия

5) истерии ЭГОЦЕНТРИЗМ, ПЕДАНТИЧНОСТЬ, ЗЛОПАМЯТНОСТЬ – ТИПИЧНЫЕ ЧЕРТЫ БОЛЬНЫХ

1) алкоголизмом

2) шизофренией

3) эпилепсией

4) аффективными расстройствами

5) невротами

ДЛЯ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО

1) сензитивность

2) слабодушие

- 3) лабильность эмоций
- 4) эксплозивность
- 5) апатия

ДЛЯ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) сензитивность
- 2) слабодушие
- 3) лабильность эмоций
- 4) эксплозивность
- 5) апатия

ДЛЯ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) сензитивность
- 2) слабодушие
- 3) лабильность эмоций
- 4) эксплозивность
- 5) апатия

К КАЧЕСТВЕННЫМ НАРУШЕНИЯМ СОЗНАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) делирий
- 2) сопор
- 3) обнубиляция
- 4) кома
- 5) оглушение

ХАРАКТЕРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ СОЗНАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) делирий
- 2) онейроид
- 3) аменция
- 4) сумеречное помрачение сознания
- 5) сопор

ХАРАКТЕРНЫМ РАССТРОЙСТВОМ СОЗНАНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) делирий
- 2) онейроид
- 3) аменция
- 4) сумеречное помрачение сознания
- 5) сопор

ИЗ НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) делирий
- 2) онейроид
- 3) аменция
- 4) сумеречное помрачение сознания
- 5) обнубиляция

ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) манией
- 2) депрессией

- 3) деменцией
- 4) эпилепсией
- 5) апатией

ИНСУЛИНОКОМАТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) шизофренией
- 2) эпилепсией
- 3) деменцией
- 4) психопатией
- 5) неврастениями

ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ В МКБ-10 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕРМИН

- 1) синдром
- 2) болезнь
- 3) расстройство
- 4) патология
- 5) аномалия

ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ МОЗГА

- 1) зависят от особенностей инфекционного агента
- 2) имеют временный обратимый характер
- 3) проявляются бредом и галлюцинациями
- 4) проявляются аффективными расстройствами
- 5) одинаковы при различных инфекциях

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агрессивность
- 2) тревожность
- 3) замкнутость
- 4) педантичность
- 5) пессимизм

В РЕЧИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- 1) символические обороты
- 2) паралогические высказывания
- 3) избыточное количество уменьшительно-ласкательных суффиксов
- 4) грубость
- 5) резонерство

ОЩУЩЕНИЕ ЧУЖДОСТИ МЫСЛЕЙ, ОТЧУЖДЕНИЯ ВСЕХ ПСИХИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) Кандинского-Клерамбо
- 2) маниакального
- 3) астенического
- 4) деперсонализации
- 5) дереализации

ОТРЫВ ЛИЧНОСТИ ОТ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ОСОБОГО ВНУТРЕННЕГО МИРА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) аутизм
- 2) явления дрейфа
- 3) делирий
- 4) снижение психического потенциала
- 5) апатия

ДЛЯ НАРУШЕНИЙ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) разорванность мышления
- 2) брадипсихизм
- 3) скачка идей
- 4) персеверации
- 5) вязкость мышления

ДЛЯ НАРУШЕНИЙ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) преобладание абстракции и символики
- 2) преобладание конкретности мышления
- 3) логичность
- 4) обстоятельность
- 5) целенаправленность

ЧАЩЕ ДРУГИХ ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА ШИЗОФРЕНИИ

- 1) кататоническая
- 2) гебефреническая
- 3) простая
- 4) параноидная
- 5) фебрильная

ОСНОВНАЯ ТЕОРИЯ ЭТИОЛОГИИ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) нейротрансмиттерная
- 2) дизонтогенетическая
- 3) генетическая
- 4) мультифакториальная
- 5) аутоиммунная

НЕЙРОТРАНСМИТТЕРНАЯ ТЕОРИЯ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) токсическое действие на клетки головного мозга разнообразных иммунных комплексов
- 2) дисфункция одной или нескольких химических систем головного мозга
- 3) нарушения развития мозга на различных этапах индивидуального развития человека
- 4) наследственная предрасположенность к шизофрении
- 5) этиологическим считается не один фактор, а все в различных индивидуальных сочетаниях

ДИЗОНТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

- 1) токсическое действие на клетки головного мозга разнообразных иммунных комплексов
- 2) дисфункция одной или нескольких химических систем головного мозга

3) нарушения развития мозга на различных этапах индивидуального развития человека

4) наследственная предрасположенность к шизофрении

5) этиологическим считается не один фактор, а все в различных индивидуальных сочетаниях

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕОРИЯ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

1) токсическое действие на клетки головного мозга разнообразных иммунных комплексов

2) дисфункция одной или нескольких химических систем головного мозга

3) нарушения развития мозга на различных этапах индивидуального развития человека

4) наследственная предрасположенность к шизофрении

5) этиологическим считается не один фактор, а все в различных индивидуальных сочетаниях

МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНАЯ ТЕОРИЯ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

1) токсическое действие на клетки головного мозга разнообразных иммунных комплексов

2) дисфункция одной или нескольких химических систем головного мозга

3) нарушения развития мозга на различных этапах индивидуального развития человека

4) наследственная предрасположенность к шизофрении

5) этиологическим считается не один фактор, а все в различных индивидуальных сочетаниях

АУТОИММУННАЯ ТЕОРИЯ РАЗВИТИЯ ШИЗОФРЕНИИ

1) токсическое действие на клетки головного мозга разнообразных иммунных комплексов

2) дисфункция одной или нескольких химических систем головного мозга

3) нарушения развития мозга на различных этапах индивидуального развития человека

4) наследственная предрасположенность к шизофрении

5) этиологическим считается не один фактор, а все в различных индивидуальных сочетаниях

БРЕД – ЭТО

1) идеи, не соответствующие действительности и полностью овладевающие сознанием больного, не поддающиеся при разубеждении

2) утрата эмоциональных реакций на окружающее

3) упорный отказ от пищи, обусловленный психическим заболеванием

4) безразличие к себе, окружающим лицам и событиям, отсутствие желаний, побуждений

5) мучительное переживание полной душевной опустошенности

БРЕД ИНДУЦИРОВАННЫЙ – ЭТО

1) необоснованное суждение обо всем происходящем вокруг как инсценированном, специально устроенном с какой-то целью

2) бред, возникающий у лиц, находящихся в длительном контакте с психически больным, совпадающий по тематике с бредом больного

- 3) ложное убеждение, проявляющееся идеей полного изменения окружающей обстановки, превращения предметов, перевоплощения лиц
- 4) приобретение предметами, событиями и окружающими лицами особого смысла

5) бредовые идеи воздействия

ПАРАНОИДНЫЙ БРЕД – ЭТО

- 1) высшая степень бессвязности мышления
- 2) задержка физического и/или психического развития, с сохранением черт, присущих детскому возрасту
- 3) ощущение спазма, возникающее в невротическом симптомокомплексе
- 4) различные бредовые идеи неблагоприятного воздействия на больного извне, содержащие идеи преследования, отношения, воздействия, отравления, обвинения, ущерба
- 5) любой первичный бред

НАВЯЗЧИВЫЕ СОСТОЯНИЯ (ОБСЕССИИ) – ЭТО

- 1) возникновение непреодолимых, чуждых личности больного мыслей, представлений, воспоминаний, сомнений, страхов, стремлений, влечений, движений и действий при сохранности критического к ним отношения и попытках борьбы с ними
- 2) непроизвольное, назойливое возникновение одного и того же представления в сознании больного, несмотря на прилагаемые усилия избавиться от него
- 3) непреодолимое стремление вспоминать имена, даты и т.д. без какой-либо надобности
- 4) непреодолимое стремление считать без надобности какие-либо объекты (окна, дома, прохожих и т.д.)
- 5) спонтанная речь больного, сопровождающаяся разорванностью мышления

ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ МАНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышенное настроение
- 2) повышенное настроение, ускорение идеаторных процессов, повышенная двигательная активность
- 3) повышенное настроение и бредовые идеи величия
- 4) повышенное настроение и двигательное возбуждение
- 5) повышенное настроение и ускорение идеаторных процессов

ПОЗИТИВНЫМ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парафренный
- 2) амнестический
- 3) паралитический
- 4) дисфренический
- 5) психоорганический

КАТАЛЕПСИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) параноидного синдрома
- 2) маниакального синдрома
- 3) депрессивного синдрома

4) кататонического синдрома

5) парафренного синдрома

ДЛЯ КАТАТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО

1) бред физического воздействия

2) псевдореминисценции

3) бред ревности

4) каталепсия

5) конфабуляции

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОГЛУШЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

1) обнубиляция

2) сопор

3) ступор

4) делирий

5) сумеречное расстройство сознания

ДЛЯ ИПОХОНДРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ

1) сенестопатии

2) парейдолии

3) каталепсия

4) императивные галлюцинации

5) эхо-симптомы

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ
СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ПСИХОЗА ПРИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ
ЯВЛЯЕТСЯ

1) делирий

2) онейроид

3) аменция

4) сумеречное помрачение сознания

5) вербальный галлюциноз

НА ДЕПРЕССИЮ УКАЗЫВАЮТ

1) благожелательные, хвалебные галлюцинации

2) галлюцинации угрожающего характера

3) обвиняющие галлюцинации

4) индифферентные галлюцинации

5) императивные галлюцинации

СИНДРОМ КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1) паранойяльный бред

2) бред ревности

3) галлюцинации

4) психические автоматизмы

5) аффективные расстройства

ДЛЯ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО СВОЙСТВЕННА СЛЕДУЮЩАЯ
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ЕГО ПРОЯВЛЕНИЙ

1) сенестопатические автоматизмы – моторные автоматизмы – симптом
открытости – идеаторные автоматизмы

- 2) симптом открытости – идеаторные автоматизмы – сенестопатические автоматизмы – моторные автоматизмы
- 3) псевдогаллюцинации – синдром овладения – моторные автоматизмы – симптом открытости
- 4) моторные автоматизмы – сенестопатические автоматизмы – идеаторные автоматизмы
- 5) симптом открытости – псевдогаллюцинации – сенестопатические автоматизмы

Примеры ситуационных задач:

Мальчик 11 лет, ученик 5 класса. С раннего детства замкнутый, неконтактный, избегает детей, не мог адаптироваться ни в одном дошкольном детском учреждении, не мог переносить смены режима и уклада жизни, странный, чудаковатый, нелепый, с вычурными манерами, жестами, интонациями, предпочитающий обычным детским играм рисование схем метро, игру в одиночестве в фантастический подземный город, изучение придуманного им языка. Наряду с этим постоянно возбужден, болтлив, суетлив, злобен при замечаниях, прямолинеен и совершенно неприспособлен в быту. В связи с тем, что не мог соблюдать установленный порядок в школе (вставал, громко говорил, возражал учителю, не отвечал у доски, занимался только тем, что ему нравилось), во 2-3 классах был переведен на домашнее обучение, а в 4 классе снова учился в школе. За это время друзей не появилось, но стал спокойнее на уроках, выполнял задания, усвоил некоторые правила школьной жизни. Успевал хуже, чем при индивидуальном обучении. В начале 5 класса родители, считая индивидуальное обучение своего ребенка более простым и продуктивным, стали настаивать на возобновлении домашнего обучения.

Правы ли они? Что вы им посоветуете? Какие аргументы в данном случае «за» и «против» индивидуального обучения?

Ребенок 7 лет, из полной, дружной, интеллигентной семьи, проходит обследование перед поступлением в 1 класс. Он не знает букв, счета, не любит слушать чтение, не может пересказать простого текста, запас его знаний и речь крайне бедны. При обследовании ребенка врачом и психологом выявлено явное снижение интеллекта — легкая умственная отсталость (дебильность). В то же время, поскольку диагноз умственной отсталости пока не является официальным (ребенок консультирован не в районной поликлинике), родители настаивают на том, чтобы определить его в обычную школу.

Что посоветовать таким родителям? Какие условия необходимы для обучения ребенка в массовой школе?

Классный руководитель и администрация школы настаивают на отчислении ученика 10 класса, 16 лет. С конца 9 класса стал пропускать школу, успеваемость снизилась с «5» и «4» до «2» и «3». Стал нелюдим, мрачен, груб и резок при попытках его «воспитывать», поссорился со своими друзьями, после вызова в школу родителей и громкого разбирательства на педсовете совсем отказался ходить в школу. Время проводит или лежа на диване у телевизора, или (по вечерам) в компании асоциальных подростков, где неоднократно выпивал, пробовал употреблять наркотики. С трудом встает, совсем не читает, перестал посещать секцию классической борьбы, отказался летом ехать на сборы. При расспросе выяснилось, что ему трудно сосредоточиться, порой ощущает «пустоту в голове», мысли путаются, обрываются, считает, что переутомился, чувствует себя поглупевшим, стремится избегать интеллектуальных нагрузок. Двигаться не хочется, постоянно испытывает сдавление головы («как обручем»), сердцебиение и замирание сердца, руки и ноги постоянно холодные, влажные, появилось большое количество угрей, запоры, потерял аппетит, засыпает к 2-3 часам ночи, спит беспокойно, с тяжелыми, страшными

сновидениями. Стремится избегать всякой нагрузки, чтобы «разгрузить мозг», отдохнуть. Не видит ничего хорошего впереди, нередко появляются мысли о бессмысленности жизни и самоубийстве.

Как оценить это состояние? Какие меры и какими специалистами должны быть приняты?

Девочка 15 лет трижды совершила попытки самоубийства: первый раз (в 13 лет) выпила 10 таблеток анальгина — после того как мать не пустила ее гулять с мальчиком; второй раз (в 14,5 лет) поверхностно порезала вены — после скандала с матерью по поводу неудовлетворительных отметок; третий раз (в 15 лет) выпила 20 таблеток снотворного — после настойчивых требований матери возобновить посещение занятий в школе, которые пропускала в течение месяца. Во всех случаях ее действия носили демонстративный характер, о них были извещены и родители, и подруги. После второй и третьей суицидальных попыток короткое время находилась в больнице, но оттуда выписывалась домой без осмотра психиатра. Родители скрывают поведение девочки от окружающих и сомневаются в необходимости консультации психиатра.

Что посоветовать родителям? Участие каких специалистов необходимо для коррекции поведения девочки?

Мальчик родился в синей асфиксии, закричал через 5 мин. после специальных медицинских манипуляций. До года был очень беспокойным, плохо спал, часто болел, наблюдался невропатологом по поводу мышечного гипертонуса, дрожания рук, задержки психомоторного развития. Ходит с 1 года 3 мес, первые слова — к 1,5 годам, фразовая речь — в 3 года с нечетким произношением многих звуков. До 6 лет — ночной энурез. Отмечаются частые смены настроения: от веселого, благодушного к раздраженно-злому или печальному, со слезами. Не переносит езды в автобусах, машинах, самолетах — «укачивает», тошнота, рвота, головокружение. Не любит качаться на качелях. В школе — с 7 лет. Учится слабо, на «3», очень устает в конце учебного дня, после 20 мин. занятий не может сосредоточиться, отвлекается, занимается посторонними делами или болтает. К концу недели, четверти, особенно осенью и весной, становится вялым, часто жалуется на головные боли, ссылаясь на плохое самочувствие, избегает приготовления домашних заданий, в школе выглядит сонным, безучастным, безразличен к снижению отметок.

Чем можно помочь такому мальчику? Что посоветовать родителям? Каких специалистов необходимо привлечь для обследования и коррекции состояния ребенка?

Пациент О., 33 года. В преморбиде без особенностей. После окончания школы и службы в армии поступил и успешно окончил юридический институт, работал следователем в приморском городе. Отличался служебным рвением и высоко оценивал внимание начальства. Женат и имеет ребенка. В период активной работы по расследованию банального бытового правонарушения заметил, что за ним следят в туалете и в ванной. Когда он купается, «пускают специальные газы», от которых он засыпал, и под этим предлогом крадут служебную документацию. Пытаясь связать события, понял, что это выгодно одному из начальников для того, чтобы скрыть свои

«делишки». Сам стал за ним следить, но «оказалось, что ничего не может противопоставить «высокому покровительству». В результате, в его квартире, в том числе в телевизоре, были установлены «жучки», которые контролировали его мысли, включали желания. Благодаря такой «оперативной работе» каждое его действие и мысль стали достоянием Главного управления. Написал доклад «на верх», но не был понят, «так как все связаны между собой». В свою очередь, стал ставить подслушивающую аппаратуру в кабинете начальника, был задержан в этот момент и подвергнут специальному расследованию. В психомоторном возбуждении доставлен в психиатрическую клинику. При госпитализации молчал, а в дальнейшем рассказал, что говорить не мог в связи с постоянным контролем речи аппаратурой. После выхода из психоза, через 10 дней, был комиссован и устроился на работу юридическим консультантом, однако по-прежнему ощущал слежку и контроль мыслей. Стал безразличен к близким, и дома обыкновенно ни чем не занимался, часами конструируя аппаратуру против слежки. Выходил в специальном берете, в который встраивал микросхемы для «экрана мыслей». Слышит голос преследователя, который иногда специальными методами продолжает подвергать радиационному воздействию его и семью. **Диагностика. Дифференциальная диагностика**

Пациент Л., 20 лет. В подростковом возрасте отличался несносным поведением. Внезапно и без видимых причин вступал в конфликт с друзьями и родителями, ночевал в подвалах, употреблял гашиш и спиртное, стал воровать. С трудом окончив 9 классов, перешел в училище, которое не смог окончить, поскольку попал под суд за хулиганство. После возвращения домой решил образумиться, поступил на работу. Но его внимание привлекла некая девушка, которой стал оказывать странные знаки внимания. Она работала в большом супермаркете, и Л. стал захаживать к ней по вечерам. Встречая ее, он громко говорил и употреблял нецензурные выражения, плевался и тем самым ее компрометировал, но когда она на это ему указала — разбил витрину и разбросал в магазине товары. К тому же, он стал неряшливым и совершенно не мылся, говорил много, но без всякого смысла и без центральной идеи, речь перемежал тирадами «модных выражений», которые черпал у «новых русских». Обратился к милиционеру с просьбой сопровождать его в ресторан, для охраны, а когда тот отказался — вступил в драку. Работу забросил и жил на свалке недалеко от магазина возлюбленной. Но это его совершенно не смущало, поскольку он пребывал в постоянной эйфории. За это время он совершил несколько краж, и был пойман, когда украл у ребенка пакет с леденцами. При госпитализации дурашливо смеялся, гримасничал, в речи — тематическое соскальзывание. **Диагностика. Дифференциальная диагностика.**

Больная ведет себя правильно. Жалуется на плохую память, забывает текущие события, стала рассеянной, не помнит, куда и что положила. Особенно трудно в новой обстановке, быстро забывает то, что впервые видит. Если оказалась в новом месте, то дорогу домой находит с трудом. Старое, давно пережитое помнит хорошо, рассказывает со склонностью к

детализации. Все интересы ограничиваются своим **здоровьем**, домом, *семьей*. С трудом справляется с привычными домашними обязанностями. Стала путать имена внуков, забывает выключать газ, солить пищу. Понимает свою несостоятельность, огорчается. Эмоционально сохранена, но слабодушна, умиляется или плачет по незначительному поводу, старается скрыть это от окружающих. Жалуется на шум в голове, приступы головокружения, быструю утомляемость. Отмечает, что первые признаки такого состояния заметила 3 года назад. Начало заболевания ни с чем связать не может.

Назвать синдром, выделить основные симптомы. Какое это снижение интеллекта по способу возникновения (приобретенное, врожденное)? Если это деменция, то оценить ее глубину и характер в зависимости от широты охвата психических функций (общая, частичная). Указать, при каких заболеваниях такой синдром встречается.

Больной поступил в больницу в связи с полной психической несостоятельностью, беспомощностью даже в привычных домашних условиях. Жалоб не предъявляет, характер отделения не оценивает, обстановкой не тяготится. Суевлив, благодушен, бестолков. Больным себя не считает. Ест много, неряшливо, перестал пользоваться ложкой и вилок. Одевается с помощью персонала, не может найти туалет, да и не пытается это сделать. На свиданиях не узнает близких ему людей, не помнит имен, возраста внуков, детей. Ничем не интересуется, не запоминает текущих событий, не знает собственного возраста. Считает себя молодым, собирается жениться. Персонал принимает за своих знакомых, называет их вымышленными именами. В отделении бездеятелен. Днем нередко дремлет, ночью плохо спит, суетится, собирает в узлы вещи, пытается куда-то уйти. Эмоционально оскуден, ко всему безразличен. Заболевание началось без видимой причины, постепенно, несколько лет тому назад. Стал меняться характер. Появилась болезненная жадность, перестал считаться с интересами окружающих, стал грубым, раздражительным, гиперсексуальным. Никогда не понимал, что происходящее с ним носит болезненный характер. Резко снизились память, сообразительность, потерял профессиональные навыки. Нуждается в уходе и надзоре. В прошлом был психически здоров. Соматическое состояние соответствует возрасту.

Оценить синдром и ведущие симптомы. Какое это снижение интеллекта (олигофрения, деменция)? Если это деменция, то оценить ее глубину, характер (общая, частичная). Указать, при каких заболеваниях такое состояние встречается.

Больной сам пришел к психиатру. Жалуется на мучительные навязчивые мысли, страхи. Уходя из дома, начинает думать о том, не забыл ли погасить свет, выключить воду или газ, закрыть дверь. Возвращается, проверяет, но навязчивые сомнения не оставляют. Идя на работу, выбирает путь возле аптек, больницы, домов, где живут знакомые. Дорога удлиняется в несколько раз, но больному трудно справиться с собой, так как навязчиво боится умереть, если ему не смогут оказать быструю необходимую помощь.

Вместе с тем понимает, что физическое здоровье его хорошее и ждать смерти нет оснований. Совершает ряд защитных ритуалов, обходит двойные столбы, берется за пуговицу, если встречает котов, начинает ходить с левой ноги. Все это вынужден делать, чтобы с ним ничего плохого не случилось. Боится переходить мосты, площадки. При этом возникают учащенное сердцебиение, повышенная потливость, предчувствие того, что с ним произойдет несчастье (например, прыгнет с моста в воду, попадет под Мишину). Такого страха нет, если рядом кто-то идет, даже ребенок. На работу приходит уставший, опустошенный. Но и тут сомнения не покидают его. По несколько раз проверяет сделанные на вычислительной машине операции, перечитывает написанное, в связи с чем работает медленно, непродуктивно, недоволен собой. Ко всему описанному присоединился навязчивый счет. Считает ступеньки, проходящие мимо машины, количество окон в домах. Понимает всю нелепость таких действий но справиться с собой трудно. По характеру всегда тревожно-мнительный, сомневающийся. Состояние ухудшилось после неприятностей и напряженной работы. Интеллектуально-мнестические функции сохранены. Бредовых, галлюцинаторных переживаний нет.

Оценить психопатологический синдром, составляющие его симптомы, указать, при каких заболеваниях такое состояние встречается.