МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ИВАНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Шуйский филиал ИвГУ

Кафедра безопасности жизнедеятельности и адаптивной физической культуры

ОДОБРЕНО:

Руководитель ОП

(подпись) Г.М. Ташина

«29» июня 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ПСИХОПАТОЛОГИЯ

Уровень высшего образования:	бакалавриат
Квалификация выпускника:	бакалавр
Направление подготовки:	44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы:	Логопедия

Шуя

1. Цели освоения дисциплины: формирование системы знаний о происхождении, распространенности, систематике, динамике расстройств психики, их взаимосвязи с социальными и психологическими факторами.

2. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Психопатология» является обязательной для изучения, относится к базовой части блока дисциплин Б1, входит в модуль «Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога».

Успешное освоение данной дисциплины будет способствовать готовности обучающихся к освоению практик: Производственная практика, педагогическая практика, с детьми дошкольного возраста с нарушениями речи; Производственная практика, педагогическая практика, с детьми школьного возраста с нарушениями речи; Производственная практика, педагогическая практика, в учреждениях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы.

Студент, приступающий к изучению данной дисциплины, должен:

Знать:

психофизические, возрастные особенности и индивидуальные образовательные потребности обучающихся;

сущность личностно-ориентированного и индивидуально-дифференцированного подходов к лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Уметь:

учитывать психофизические, возрастные особенности и индивидуальные образовательные потребности обучающихся в практической работе с ними;

пользоваться личностно-ориентированным и индивидуально-дифференцированным подходами к лицам с ограниченными возможностями здоровья в практической работе с ними.

Владеть:

навыками выявления психофизических, возрастных особенностей и индивидуальных образовательных потребностей обучающихся.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

3.1. Компетенции, формированию которых способствует данная дисциплина

При реализации дисциплины формируются следующие компетенции в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки:

а) универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижения:

–

б) общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Научные основы педагогической деятельности.	ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	ОПК-8.1.Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

		ОПК-8.2.Осуществляет научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ. ОПК-8.3.Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний.

3.2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с индикаторами достижения формируемых компетенций

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

– роль биологических и социальных факторов в психическом развитии;

– особенности и закономерности психофизического, в том числе речевого развития в разные возрастные периоды в условиях нормы и патологии;

– особенности проявления психоневрологических расстройств у детей (ОПК-8 (индикаторы – 1, 2, 3).

Уметь:

– распознавать симптомы и синдромы психических отклонений, подлежащих лечению и психолого-педагогической коррекции (ОПК-8 (индикаторы – 1, 2, 3).

Владеть:

– теоретическими и практическими знаниями для постановки и решения исследовательских задач в области логопедии, смежных областей знаний и образовании (ОПК-8 (индикаторы – 1, 2, 3).

4. Объём и содержание дисциплины

Очная форма обучения

Объём дисциплины составляет 2 зачётных единицы (54час.)

Контактная работа 24,25 час.

Самостоятельная работа 29,75 час.

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации	4 сем.	
	Контактная работа с преподавателем	Самостоятельная работа обучающегося
Лекции	12	29,75
Практические занятия	12	
Зачёт		
Зачёт с оценкой	0,25	-
Всего	24,25	29,75

Заочная форма обучения

Объём дисциплины составляет 2зачётных единицы (54 час.)
Контактная работа 7,75 час.
Самостоятельная работа 46,25 час.

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации	2 курс		3курс	
	Контактная работа с преподавателем	Самостоятельная работа обучающегося	Контактная работа с преподавателем	Самостоятельная работа обучающегося
Лекции	4,5	19,5	-	24
Практические занятия	3		-	
Зачёт	-	-	0,25	2,75
Всего	7,5	19,5	0,25	26,75

4.1. Содержание дисциплины по разделам (темам), соотнесенное с видами и объемом учебных занятий

Очная форма обучения

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и объем (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости Формы промежуточной аттестации
			Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа		Самостоятельная работа обучающегося	
				Лаб.	Пр.		
1.	Теоретические основы психопатологии. Органическая связь психопатологии и дефектологии.	4	1,5	-	1,5	3,75	
2.	Понятие об уровнях (регистрах) психических нарушений.	4	1,5	-	1,5	3,75	
3.	Синдромы невротического уровня (невротические и неврозоподобные) синдромы.	4	1,5	-	1,5	3,75	
4.	Психопатические и психопатоподобные синдромы.	4	1,5	-	1,5	3,75	Текущий контроль 1 (тестирование)
5.	Расстройства мышления. Бредовые синдромы.	4	1,5	-	1,5	3,75	
6.	Расстройства сознания.	4	1,5	-	1,5	3,75	
7.	Шизофрения.	4	1,5	-	1,5	3,75	
8.	Аффективные расстройства,	4	1,5	-	1,5	3,5	Текущий

	маниакально-депрессивный синдром.						контроль 2 (тестирование)
ИТОГО			12	-	12	29,75	Зачёт

Заочная форма обучения

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Курс	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и объем (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости Формы промежуточной аттестации
			Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа		Самостоятельная работа обучающегося	
				Лаб.	Пр.		
1.	Теоретические основы психопатологии. Органическая связь психопатологии и дефектологии. Понятие об уровнях (регистрах) психических нарушений. Синдромы невротического уровня (невротические и неврозоподобные) синдромы.	2	1	-	1,5	6,5	
2.	Психопатические и психопатоподобные синдромы. Расстройства мышления. Бредовые синдромы. Расстройства сознания.	2	1	-	1,5	6,5	
3.	Шизофрения. Аффективные расстройства, маниакально-депрессивный синдром.	2	1		1,5	6,5	
4.		3	-	-	-	24	Текущий контроль (тестирование)
ИТОГО			3	-	4,5	43,5	Зачёт

4.2. Развернутое описание содержания учебного материала по разделам (темам)

Тема 1. Теоретические основы психопатологии. Органическая связь психопатологии и дефектологии.

Единство человека и его психической деятельности с окружающей социальной сферой. Теория отражения и её значение для общей психопатологии. Основные принципы учения И.П. Павлова о высшей нервной деятельности. Анализ основных философских концепций в зарубежной психиатрии (фрейдизм, бихевиоризм, экзистенционализм и др.). Общие вопросы этиологии и патогенеза психических заболеваний у детей и подростков. Представление о наследственности психических заболеваний. Взаимодействие эндогенных и экзогенных

факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний. Роль окружающей среды (биологической и социальной), в генезе психических заболеваний.

Тема 2. Понятие об уровнях (регистрах) психических нарушений.

Теория периодизации индивидуального развития в детской психиатрии. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии (по В.В. Ковалеву, Г.К. Ушакову). Общие представления о психическом дизонтогенезе и его варианты. Дизонтогенез по типу задержки психического развития (ретардационный вариант). Дизонтогенез по типу асинхронии развития (регрессивный вариант). Понятие о негативных и позитивных симптомах. Классификация психопатологических синдромов и симптомов.

Тема 3. Синдромы невротического уровня (невротические и неврозоподобные).

Варианты невротических и неврозоподобных синдромов: астенические, истероневротические (истероформный), навязчивых состояний, системные невротические и неврозоподобные (заикание, тики, энурез, энкопрез; расстройства сна и аппетита) синдромы. Истерический невроз, невроз навязчивых состояний, неврастения, ипохондрический синдром, нервная анорексия, невротическая депрессия. Психосоматические расстройства (органные неврозы).

Тема 4.Психопатические и психопатоподобные синдромы.

Психопатии и личностные акцентуации характера по А.Е Личко и К. Леонгарду. Диагностические критерии психопатии по П.Б. Ганнушкину. Ядерная и краевая психопатия. Варианты психопатических и психопатоподобных синдромов: повышенной аффективный возбудимости, эмоционально-волевой неустойчивости, эксплозивно-эпилептоидный синдром и психопатоподобный синдром с преобладанием патологии влечений, гебоидный синдром.

Тема 5. Расстройства мышления. Бредовые синдромы. Расстройства сознания.

Патология мышления: навязчивые, сверхценные, бредоподобные, и бредовые идеи. Формы бреда: образный и систематизированный. Варианты бредовых синдромов. Синдром Кандинского - Клерамбо. Синдромы моторной зрелости. Кататонический синдром и его варианты. Основные признаки помраченного сознания. Ощущение степени оглушения. Особенности ощущения у детей.

Тема 6. Расстройства сознания.

Расстройства сознания по типу помрачения. Делирий, стадии делирия. Онейроидноепомрачение сознания. Аментивное помрачение сознания. Сумеречные расстройства сознания. Дереализация, деперсонализация. Феномены "уже виденного" и "никогда невиденного". Расстройства сознания по типу выключения: оглушение, сопор, кома. Расстройства сознания при эпилепсии.

Тема 7. Шизофрения.

Понятие о шизофрении. Распространенность. Основные синдромы при шизофрении: апатия, абулия, атаксия мышления, кататония. Трудности дифференциальной диагностики. Варианты течения шизофрении. Основные формы шизофрении. Детские формы шизофрении. Синдром Кандинского - Клерамбо. Исходы шизофрении: апатико-абулический синдром, шизофреническое слабоумие.

Тема 8. Аффективные расстройства, маниакально-депрессивный синдром.

Депрессивные синдромы: меланхолический, тревожно-ажитированный с навязчивостями, с дереализацией и деперсореализацией, ипохондрический, атипичный (маскированные, соматизированные). Дистимические состояния. Дисфории. Маниакальные синдромы. Маниакально-депрессивный психоз. Циклотимия. Эйфория, мория и мориоподобное состояние.

5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий студенты используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Университетская книга» (Режим доступа: www.biblioclub.ru), ЭБС Шуйского филиала ИвГУ на платформе «Руконт».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине осуществляется в следующих формах:

- подготовка к аудиторным занятиям (лекциям, практическим занятиям);
- подготовка к текущему контролю знаний (тестирование);
- выполнение заданий семестрового плана самостоятельной работы: кейс-задача, практико-ориентированное задание;
- подготовка к промежуточной аттестации (зачет).

Полностью весь методический материал по обеспечению самостоятельной работы студентов приводится в приложении 1 к настоящей программе. Доступ к методическим материалам осуществляется через сайт Шуйского филиала ИвГУ, в том числе через ЭБС Шуйского филиала ИвГУ на платформе «Руконт».

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине

Текущий контроль успеваемости проводится с помощью тестирования с применением балльно-рейтинговой системы (для очной формы обучения).

Очная форма обучения.

Формой промежуточной аттестации по дисциплине «Психопатология» является зачет. Для приёма/сдачи зачета используются тест, вопросы для собеседования и кейс-задача. Кейс-задача выполняется в процессе самостоятельной работы по подготовке к зачету. На зачете обучающийся письменно проходит тестирование в течение 10 минут, ответ на один теоретический вопрос и кейс-задачу предъявляются в устной форме. Список вопросов для собеседования выдается студентам не позднее, чем за 10 дней до зачета.

Непосредственно во время проведения зачета студент может получить не более 30 баллов, из них 20 баллов – за письменное тестирование, 5 баллов – за устный ответ при собеседовании и 5 баллов – за выполнение кейс-задачи.

Каждый вариант тест-билета содержит 20 заданий в тестовой форме.

Критерии оценки теста: за каждый правильный ответ студенту начисляется **1 балл.**

Устный ответ на один из вопросов собеседования оценивается максимум в **5 баллов**.

Критерии формирования оценки устного ответа:

1. Полнота раскрытия вопроса, правильная формулировка понятий и категорий.
2. Логичность, последовательность изложения.
3. Кругозор в области психопатологии.

Кейс-задача выполняется в процессе подготовки к зачету. Задание студенты получают на зачете и дают устный ответ. Максимальное количество баллов за выполнение кейс-задачи – 5 баллов.

Критерии формирования оценки задания:

1. Правильность выполнения задания
2. Аргументированность собственной точки зрения.
3. Владение понятиями и категориями, изучаемыми в дисциплине.

Минимальные требования, при выполнении которых студент получает оценку «зачтено» на зачете:

– Знает основные психопатологические регистр-синдромы;
– имеет представление о расстройствах сознания по типу помрачения и выключения;
– знает предметно-объектную область психопатологии, владеет основной терминологией;
– имеет представление об особенностях невротического и психопатического развития личности;
– знает диагностические критерии шизофрении и аффективно-эмоциональных расстройств;

Очная форма обучения.

Оценка результатов освоения дисциплины при рейтинговой системе оценивания формируется из результатов текущего контроля успеваемости и результатов, полученных на зачете. Оценка на зачете выставляется по следующей шкале:

Шкала оценки результатов освоения дисциплины «Психопатология» при рейтинговой системе оценивания

Повышенный уровень	Базовый уровень	Пороговый уровень	Ниже порогового уровня
зачтено	зачтено	зачтено	не зачтено
85-100 баллов	71-84 балла	61-70 баллов	60 и менее баллов

Заочная форма обучения.

На зачете по дисциплине «Психопатология» контролируемые знания, умения и владения, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, проверяются разноуровневыми заданиями: тест-задание (пороговый уровень), вопросы для собеседования (базовый уровень) и кейс-задача (повышенный уровень).

На зачете используется письменная форма проведения зачета. Максимальное количество баллов, которое возможно получить на зачете – 30 баллов.

Тестирование проводится на зачете в течение 20 минут. Каждый вариант тест-билета содержит 40 заданий в тестовой форме.

Критерии оценки:

Каждое правильно выполненное задание оценивается в 0,5 балла, максимальное количество баллов – 20.

Критерии оценки:

Вопросы для собеседования оцениваются в 5 баллов. При оценивании учитываются следующие критерии:

Критерии формирования оценки	Шкала оценивания
1. Информация с фактической стороны в целом представлена верно. 2. Ответ выстроен системно, в логической последовательности. 3. Термины используются корректно, и их значение объясняется студентом. 4. Студент уверенно иллюстрирует свой ответ примерами.	5 баллов
5. Информация с фактической стороны в целом представлена верно, но имеются небольшие неточности. 6. Ответ выстроен системно, в логической последовательности. 7. Термины используются корректно, и их значение объясняется студентом, имеются небольшие неточности. 8. Приводятся примеры на основные теоретические положения.	4 балла
1. Информация с фактической стороны в целом представлена верно, но имеются существенные неточности. 2. Допущены нарушения принципа системности в построении ответа. 3. Допущена неточная трактовка некоторых терминов. 4. Имеются затруднения с нахождением примеров подтверждения теоретического положения.	3-2
1. Информация с фактической стороны представлена неверно. 2. Ответ выстроен с нарушением логической последовательности. 3. Студент некорректно трактует базовые термины. 4. Студент не может привести примеры, иллюстрирующие теоретические положения.	1-0 балл

Кейс-задача выполняется студентом письменно на зачете.

Критерии оценки:

Задание оценивается в 5 баллов. При оценивании учитываются следующие критерии:

Критерии формирования оценки	Шкала оценивания
1. изложение материала логично, грамотно, без ошибок; 2. свободное владение профессиональной терминологией; 3. умение высказывать и обосновать свои суждения; 4. студент дает четкий, полный, правильный ответ на	5 баллов

теоретические вопросы; 5. студент организует связь теории с практикой.	
1. студент грамотно излагает материал; ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; 2. ответ правильный, полный, с незначительными неточностями или недостаточно полный.	4 балла
1. студент излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения кейса, не может доказательно обосновать свои суждения; 2. обнаруживается недостаточно глубокое понимание изученного материала	3-2 балла
1. отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл, не решен кейс; 2. в ответе студента проявляется незнание основного материала учебной программы, допускаются грубые ошибки в изложении, не может применять знания для решения кейса.	1-0 балл

Оценка на зачете выставляется по следующей шкале (заочная форма обучения):

Шкала оценки результатов освоения дисциплины «Психопатология»

Повышенный уровень	Базовый уровень	Пороговый уровень	Ниже порогового уровня
зачтено	зачтено	зачтено	не зачтено
26-30 баллов	23-25 баллов	18-21 баллов	17 и менее баллов

Фонд оценочных средств по дисциплине «Психопатология» в полном объёме представлен в Приложении 2 к рабочей программе.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Учебная и учебно-методическая литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С. В. Воропаева. – Москва : Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2012. – 160 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=211713. – ISBN 978-5-7042-2369-6. – Текст : электронный.
2. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

1. Возрастная психопатология и психоконсультирование : учебное пособие / В. Н. Толстов [и др.]. - Шуя : Изд-во ГОУ ВПО "ШГПУ", 2010. - 84 с.

2. Гуровец, Г. В. Психопатология детского возраста : учебное пособие для студентов педагогических училищ и колледжей / Г. В. Гуровец. - Москва :Владос, 2008. - 359 с.
3. Гуровец, Г. В. Психопатология детского возраста : учебник для вузов (бакалавриат) / Г. В. Гуровец. – Москва : Владос, 2021. – 361 с. : ил. – (Коррекционная педагогика.). – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=701407. – ISBN 978-5-907433-58-8. – Текст : электронный.
4. Дикая, Л.А. Психофизиологические корреляты творчества в норме и при психопатологии / Л.А. Дикая, И.С. Дикий. – Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2016. – 198 с. : схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=493028. – Текст : электронный.
5. Зверева, Н. В. Клиническая психология детей и подростков : учебник / Н. В. Зверева, Т. Г. Горячева. - Москва : Академия, 2013. - 272 с. - (Высшее образование: Бакалавриат).
6. Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 2-е изд. ; стер. - Санкт-Петербург : Питер, 2006. - 960 с.
7. Марилов, В. В. Частная психопатология : учебное пособие / В. В. Марилов. - Москва : Академия, 2004. - 400 с.
8. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии : учебное пособие / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. – Москва :Юнити-Дана : Закон и право, 2017. – 463 с. : схем., табл, ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683336. – ISBN 978-5-238-01156-1. – Текст : электронный.
9. Орлова, М. М. Клиническая психология : конспект лекций / М. М. Орлова. - Москва : Высшее образование, 2008. - 192 с.
10. Човдырова, Г. С. Клиническая психология: общая часть : учебное пособие / Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко. – Москва :Юнити-Дана, 2017. – 248 с. : табл., схемы – Режим доступа: по подписке. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=684803. – ISBN 978-5-238-01746-4. – Текст : электронный.

Интернет-ресурсы:

1. Здоровье людей [Электронный ресурс] / http://www.mhealth.ru
2. Медицинский справочник [Электронный ресурс] / http://www.meddocs.ru
3. Электронная библиотека [Электронный ресурс] / http://www.pedlib.ru
4. Научный центр психического здоровья. Режим доступа: http://www.psychiatry.ru/stat.php?num=53
5. Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. Режим доступа: https://www.mediasphera.ru/journal/zhurnal-nevrologii-i-psikhiatrii-im-s-s-korsakova
6. Патология. Энциклопедия Кругосвет. Режим доступа: https://www.krugosvet.ru/enc/medicina/PATOLOGIYA.html
7. Психиатрия и нейронауки. Режим доступа: http://psyandneuro.ru/

Современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы:
ЭБС «Университетская библиотека онлайн»;
Коллекция Шуйского филиала ИвГУ на национальном цифровом ресурсе «Руконт»;
Словари и энциклопедии на Академике. - https://dic.academic.ru/;

Программное обеспечение:
В процессе изучения дисциплины используются офисные пакеты MicrosoftOffice,

OpenOffice, программа для просмотра и чтения файлов PDFAdobeAcrobatReaderDC, программа для воспроизведения флэш-анимации в браузерах AdobeFlashPlayer, вэб-обозреватели GoogleChrome, Opera, Антивирус Касперского, 1С университет.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления учебной информации большой аудитории.
2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения.
3. Учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения.
4. Помещение для самостоятельной работы, оснащенное специализированной мебелью, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.
5. Учебно-наглядные пособия для занятий лекционного типа, обеспечивающие тематические иллюстрации: электронные презентации, видеоматериалы.

Автор рабочей программы дисциплины: И.В. Уткин, доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и адаптивной физической культуры, кандидат медицинских наук, доцент.

Программа рассмотрена на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности и адаптивной физической культуры
«25» апреля2019 г., протокол № 8

Программа обновлена
протокол заседания кафедры № 8 от «27» февраля 2020 г.
Согласовано:
Руководитель ОП _____ Т.М. Ташина
(подпись)

Программа обновлена
протокол заседания кафедры № 11 от «11» июня2021 г.
Согласовано:
Руководитель ОП _____ Т.М. Ташина
(подпись)

Программа обновлена
протокол заседания кафедры № 6 от «21» января 2022 г.
Согласовано:
Руководитель ОП _____ Т.М. Ташина
(подпись)

Программа обновлена
протокол заседания кафедры № 10 от «29» июня 2023 г.
Согласовано:
Руководитель ОП _____ Т.М. Ташина
(подпись)

Приложение 1.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планы практических занятий:

Занятие 1. Теоретические основы психопатологии. Органическая связь психопатологии и дефектологии.

1. Единство человека и его психической деятельности с окружающей социальной сферой. Теория отражения и её значение для общей психопатологии.
2. Основные принципы учения И.П. Павлова о высшей нервной деятельности.
3. Анализ основных философских концепций в зарубежной психиатрии (фрейдизм, бихевиоризм, экзистенционализм и др.).
4. Общие вопросы этиологии и патогенеза психических заболеваний у детей и подростков. Представление о наследственности психических заболеваний.
5. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний.
6. Роль окружающей среды (биологической и социальной), в генезе психических заболеваний.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 2.Понятие об уровнях (регистрах) психических нарушений.

1. Теория периодизации индивидуального развития в детской психиатрии.
2. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии (по В.В. Ковалеву, Г.К. Ушакову).
3. Общие представления о психическом дизонтогенезе и его варианты.
4. Дизонтогенез по типу задержки психического развития (ретардационный вариант). Дизонтогенез по типу асинхронии развития (регрессивный вариант).
5. Понятие о негативных и позитивных симптомах.
6. Классификация психопатологических синдромов и симптомов.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 3. Синдромы невротического уровня (невротические и неврозоподобные).

1. Варианты невротических и неврозоподобных синдромов
2. Астенические, истероневротические (истероформный), навязчивых состояний,
3. Системные невротические и неврозоподобные (заикание, тики, энурез, энкопрез;
4. Расстройства сна и аппетита) синдромы.
5. Истерический невроз.
6. Невроз навязчивых состояний.
7. Неврастения.
8. Ипохондрический синдром.
9. Нервная анорексия.
10. Невротическая депрессия.
11. Психосоматические расстройства (органные неврозы).

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 4.Психопатические и психопатоподобные синдромы.

1. Психопатии и личностные акцентуации характера по А.Е Личко и К. Леонгарду. Диагностические критерии психопатии по П.Б. Ганнушкину.
2. Ядерная и краевая психопатия.
3. Психопатии по возбудимому кругу.
4. Психопатии по тормозимому кругу.
5. Варианты психопатических и психопатоподобных синдромов: повышенной аффективный возбудимости, эмоционально-волевой неустойчивости, эксплозивно-эпилептоидный синдром и психопатоподобный синдром с преобладанием патологии влечений, гебоидный синдром.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 5. Расстройства мышления. Бредовые синдромы. Расстройства сознания.

1. Патология мышления: навязчивые, сверхценные, бредоподобные, и бредовые идеи.
2. Формы бреда: образный и систематизированный.
3. Варианты бредовых синдромов.
4. Синдром Кандинского - Клерамбо.
5. Синдромы моторной зрелости.
6. Кататонический синдром и его варианты.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 6. Расстройства сознания.

1. Основные признаки помраченного сознания.
2. Основные признаки выключения сознания.
3. Делирий, стадии делирия.
4. Онейроидное помрачение сознания.
5. Сумеречные расстройства сознания.
6. Дереализация деперсонализация.
7. Феномены "уже виденного" и "никогда невиденного".

Литература:

- основная литература:

4. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
5. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
6. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 7. Шизофрения.

1. Понятие о шизофрении. Распространенность.
2. Основные синдромы при шизофрении: апатия, абулия, атаксия мышления, кататония. Трудности дифференциальной диагностики.
3. Варианты течения шизофрении.
4. Основные формы шизофрении.
5. Детские формы шизофрении.
6. Синдром Кандинского - Клерамбо.
7. Исходы шизофрении: апатико-абулический синдром, шизофреническое слабоумие.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Занятие 8. Аффективные расстройства, маниакально-депрессивный синдром.

1. Депрессивные синдромы: меланхолический, тревожно-ажитированный с навязчивостями, с дереализацией и деперсореализацией, ипохондрический, атипичный (маскированные, соматизированные).
2. Дистимические состояния.
3. Дисфории.
4. Маниакальные синдромы.
5. Маниакально-депрессивный психоз.
6. Циклотимия.
7. Эйфория, мория и мориоподобное состояние.
8. Реактивные психозы.

Литература:

- основная литература:

1. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - М. : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349
2. Исаев, Д. Н. Психопатология детского возраста / Д.Н. Исаев. - СПб. :СпецЛит, 2007. - 464 с. - ISBN 978-5-299-00349-9 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=104919
3. Марилов, В. В. Общая психопатология : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Марилов. - 2-е изд. ; стер. - Москва : Академия, 2007. - 224 с.

- дополнительная литература:

4. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СПб. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247

Рекомендации по самостоятельной работе студентов:

Самостоятельная работа студентов предусматривает изучение, обобщение и анализ материалов по всем темам курса, включая результаты исследований поведения отечественных потребителей, анализ деловых ситуаций из российской и зарубежной практики в целях развития способностей к творческому использованию получаемых знаний и навыков. Для проведения занятий используются активные методы обучения: дискуссии, «мозговой штурм», анализ конкретных ситуаций.

Целью самостоятельной работы является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками по дисциплине «Комплексная реабилитация больных и инвалидов», закрепление и систематизация знаний, формирование умений и навыков и овладение опытом творческой, исследовательской деятельности. Этот вид самостоятельной работы способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровней. Самостоятельная работа является обязательной для каждого студента, а ее объем определяется учебным планом.

Содержание самостоятельной работы определяется в соответствии со следующими рекомендуемыми ее видами (согласно положению о самостоятельной работе студентов):

- *для овладения знаниями*: чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; работа со словарями и справочниками: ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники и интернета; работа с электронными учебными ресурсами и др.;
- *для закрепления и систематизации знаний*: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, аудио- и видеозаписей); составление плана и тезисов ответа; составление таблиц для систематизации учебного материала; изучение нормативных материалов; ответы на контрольные вопросы; аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовка тезисов сообщений к выступлению на семинаре, конференции; подготовка рефератов, докладов: составление библиографии, тематических кроссвордов; подготовка к компьютерному тестированию и др.;
- *для формирования умений*: решение задач и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений; выполнение схем; решение ситуационных (профессиональных) задач; подготовка к деловым играм; проектирование и моделирование разных видов и компонентов профессиональной деятельности; подготовка контрольных работ; опытно-экспериментальная работа.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы студентов могут быть использованы фронтальные опросы на практических занятиях, коллоквиумы, зачеты, тестирование, самоотчеты, контрольные работы, защита творческих работ и др.

Критериями оценки результатов самостоятельной работы студента являются:

- уровень освоения учебного материала;
- умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- полнота общеучебных представлений, знаний и умений по изучаемой теме, к которой относится данная самостоятельная работа;
- обоснованность и четкость изложения ответа на поставленный по внеаудиторной самостоятельной работе вопрос;
- оформление отчетного материала.

Для организации самостоятельной работы необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;

- мотивация получения знаний;
- наличие и доступность всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- система регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Активная самостоятельная работа студентов возможна только при наличии серьёзной и устойчивой мотивации. Самый сильный мотивирующий фактор – подготовка к дальнейшей эффективной профессиональной деятельности.

Вопросы для собеседования по дисциплине «Психопатология»:

1. Предмет и задачи психопатологии.
2. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний.
3. Понятие об уровнях психических нарушений. Возрастные кризы, течение, профилактика.
4. Значение наследственности для возникновения психических болезней.
5. Роль окружающей среды (биологической и социальной) в генезе психических заболеваний.
6. Типы ВНД по Павлову. Основные принципы Павловской физиологии.
7. Психический дизонтогенез и его варианты.
8. Ретардация: причины, течение, профилактика.
9. Понятие о негативных симптомах: классификация, признаки, связь с патологией.
10. Дизонтогенез по типу асинхронии развития: причины, течение, профилактика.
11. Понятие о позитивных симптомах: классификация, признаки, связь с патологией.
12. Синдром невропатии: этиология, течение, прогноз, профилактика.
13. Синдром детского аутизма: этиология, течение, прогноз, профилактика.
14. Синдром двигательной расторможенности: этиология, течение, прогноз, профилактика.
15. Синдром детских патологических страхов: классификация, причины, проявления, прогноз, профилактика.
16. Синдром уходов и бродяжничества: классификация, причины, проявления, прогноз, профилактика.
17. Синдром мутизма: классификация, причины, проявления, прогноз, профилактика.
18. Синдром дисморфофобии: причины, ведущие симптомы, прогноз.
19. Синдром нервной анорексии: причины, проявления, этапы развития, прогноз, профилактика.
20. Нервная булимия: причины, течение, принципы коррекции.
21. Нарушения сна: виды, причины, проявления, прогноз, профилактика.
22. Не держание мочи: виды, причины, проявления, прогноз, профилактика.
23. Заикание: причины, проявления, прогноз, принципы профилактики и лечение.
24. Расстройства устной и письменной речи: причины, классификация, проявления, прогноз, профилактика.
25. Истерический невроз: причины, проявления, прогноз, профилактика.
26. Психопатии: причины, стадии проявления, профилактика.
27. Неврастении: причины, стадии проявления, профилактика.
28. Нарушения эмоционально-волевой сферы: виды, проявления, прогноз, профилактика.

29. Эпилептоидный синдром: варианты течения, проявления, прогноз, профилактика.
30. Маниакальные синдромы: виды, связь с патологией, проявления, прогноз, профилактика.
31. Расстройства ощущений и восприятия: виды, связь с патологией.
32. Галлюцинации: виды, причины, прогноз. Отличие от иллюзий.
33. Бред: понятие, формы, связь с патологией, возрастные особенности.
34. Нарушение психомоторики: виды, причины, особенности развития, связь с патологией, прогноз.
35. Депрессивные синдромы: варианты, причины, симптомы, прогноз, профилактика.
36. Дисфория. Апатия и апатико-абулические состояния: признаки, прогноз, профилактика, связь с патологией.
37. Параноид: понятие, причины, связь с патологией, прогноз.
38. Астенический синдром: этиология, стадии развития, связь с патологией и функциональным состоянием организма, прогноз, профилактика.
39. Нарушение сознания: понятие, причины, связь с патологией, прогноз.
40. Оглушение: степени, особенности у детей, исходы.
41. Делирий: понятие, причины, стадии развития, возрастные особенности, прогноз.
42. Онейроид: понятие, причины, этапы проявления, связь с патологией.
43. Сумеречное расстройство сознания: особенности у детей, варианты течения, проявления, связь с патологией.
44. Нарушение формирования личности при речевых расстройствах: виды, признаки и принципы реабилитации.
45. Нарушение ритма и темпа речи: причины, виды, особенности течения и профилактика.
46. Паранойяльный синдром: понятие, причины, связь с патологией.
47. Невротическое развитие личности: понятие, формы, причины проявления, прогноз, профилактика, принципы коррекции.
48. Иллюзии: понятие, виды, связь с патологией, прогноз.
49. Нарушение звукопроизношения: виды, причины, особенности течения, профилактика.
50. Психопатическое развитие личности: понятие, причины, формы проявления, прогноз, профилактика, принципы коррекции.

Кейс-задачи:

Кейс-задача 1. Солдат с первых дней службы проявил себя робким, нерешительным, скоро стал предметом насмешек всего взвода, получил обидное прозвище. На обиды реагировал слезами. Панически боялся выстрела, не мог заставить бежать себя по бревну. Из характеристики, присланной из школы, видно, что до призыва проявлял те же черты характера: постоянно подвергался насмешкам сверстников, боялся отвечать на экзаменах. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 2. Солдат с самого начала службы проявил себя недисциплинированным: грубил командирам, затевал драки с солдатами. Спустя полгода после начала службы был переведен на работу оператора (работа преимущественно в одиночку) и поведение существенно изменилось, проявил способности к радиотехнике, стал хорошо обращаться с товарищами. Рассказал врачу, что вспыльчив с детства, иногда ему удается подавить свою вспыльчивость, а иногда нет. На военно-психиатрическую комиссию поступил в

связи с тем, что в порыве гнева сломал вдребезги сложный прибор, который долго не мог настроить. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 3. Солдат с первых дней службы проявил себя недисциплинированным: часто вступал в драки с рядовыми, несколько раз уличен в воровстве. После отбытия наказания на гауптвахте в течение некоторого времени вел себя правильно. Из характеристики видно, что в школе успеваемость и дисциплина были неплохими. Был осужден за кражу, отбывал наказание в колонии, после чего стал наглым, третировал окружающих, особенно если чувствовал, что не встретит отпора. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 4. Солдат первого года службы. С детства был “мечтателем”, неуверенным в себе, были навязчивые страхи. В детстве перенес цепочку инфекций, после чего рос физически слабым, учился плохо, так как не мог долго заниматься, начинала болеть голова. Перед призывом работал счетоводом в колхозе, состояние было удовлетворительным. С первых дней пребывания в армии стал предъявлять жалобы на усталость, плохой сон, снижение аппетита. Во время марш-броска не смог вместе с остальными дойти до финиша. При обследовании в госпитале: соматически без отклонений от нормы. Неврологически: тремор пальцев рук, век, неустойчивость в позе Ромберга, равномерное повышение коленных рефлексов, потливость ладоней и стоп, акроцианоз. Дермографизм повышенный, стойкий, разлитой. Несмотря на пребывание в госпитале в течение 3недель, по-прежнему отмечается плохой сон и аппетит. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 5. Солдат авиачасти при погрузке в самолет уронил на землю авиабомбу. Взрыва не произошло, но был сильно испуган случившимся. После этого появился страх снарядов, бомб, боевых патронов. На учебных стрельбах пытался преодолеть свой страх, но не мог себя заставить взять патроны и зарядить карабин. Больному был предоставлен отпуск, однако по возвращении в часть страх продолжался по-прежнему. Поставить диагноз, провести экспертизу. Ответ: невроз навязчивых состояний. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 6. Водитель танка во время маневров неосторожно вел танк через реку, забуксовал и вынужден был оставить машину. До этого характеризовался командованием как весьма добросовестный и исполнительный воин. Случай сразу же был обсужден на комсомольском собрании в части. Придя с собрания, уселся в углу, на ужин не пошел, на вопросы окружающих не отвечал. На другой день наблюдалась та же картина. После консультации психиатра был направлен в госпиталь. В госпитале продолжает сидеть на одном месте. Выражение лица печальное, на вопросы отвечает не сразу, тихим голосом. Уверяет, что он большой негодяй, что товарищи его пожалели, а он достоин большего наказания. Через неделю под влиянием' терапии состояние стало быстро изменяться. Улучшилось настроение, поблекли идеи самообвинения. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 7. Мальчику 6 лет. Год назад перенес массивную психическую травму: пароход, на котором он ехал с матерью и отцом, охватил пожар. С тех пор при любом напоминании ситуации пожара у ребенка возникает приступ страха, длящийся 10—15мин. При этом мальчик весь дрожит, плачет, отмечается тахикардия, одышка.

Приступы вызывают: появление изображения парохода на телеэкране, предложение прокатиться на катере, вид большого костра и т. п. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 8. Девушке 15лет. Физическое телосложение характеризовалось излишней полнотой, что, начиная с 14-летнего возраста, стало вызывать у девушки кратковременные депрессивные реакции. Часто смотрелась в зеркало, задавала вопросы матери о полноте, избавлении от нее. Затем мать заметила, что девушка не ест мучные и жирные блюда, думая, что ее не видят, выбрасывает их. Стала худеть, потеряла в весе 9 кг. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 9. Мальчику 7 лет. Недавно в семье появился малыш и, естественно, все внимание было переключено на него. В первые же ночи появления второго ребенка у мальчика стало отмечаться недержание мочи. Отмечено, что в гостях у бабушки (в течение недели) и дяди (в течение лета) ночного недержания мочи не отмечалось. При возвращении домой энурез появился снова. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 10.Девочка – единственный ребенок у родителей. Ребенок крайне “желанный”: мать долгое время была бесплодной, длительно лечилась по этому поводу. С первых лет жизни ребенок находится в атмосфере заласкивания: любое его желание немедленно удовлетворяется. Если все же ему отказывают, то она падает на пол, кричит, что ее не любят, что родители плохие. Мать часто при гостях демонстрирует мнимые “таланты” дочери: заставляет ее петь, читать стихотворения, тут же восхищаясь необыкновенным талантом ее. При поступлении в школу учителя заметили неправильности в поведении девочки: лживость, стремление быть непременно в центре внимания. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 11. Ребенку 10 лет. С первых лет жизни он находится, как говорит отец, в “ежовых рукавицах”. Отец считает, что только “железное” воспитание дает хороший эффект. Ребенку запрещается беготня по двору, не доверяется работа острыми, колющими инструментами, родители добиваются беспрекословного подчинения. С первых дней обучения в школе от мальчика требуют только отличной учебы и за “четверки” наказывают. Школьный врач отмечает отклонения в поведении ребенка: он крайне застенчив, пуглив, несамостоятелен, часто его обижают не только сверстники, но и ученики младших классов. Поставить диагноз, определить реабилитационную тактику. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 12. Девочка 12 лет из “неполной” семьи, мать девочки умерла, (отец пять лет женат на другой женщине, которая враждебно относится к падчерице). И мачеха, и отец всячески выделяют в хорошую сторону своих детей и отказывают во внимании, уважении девочке. Школьный врач обращает внимание на то, что девочка неправильно себя ведет: легко возбудима, по пустякам вступает в драки, дерзит учителям, излишне увлекается косметикой, курит. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 13. Мальчику 6 лет. Родители сообщают, что раннее развитие ребенка было без отклонения от нормы. Рано начал говорить, в 4 года — читать, писать. Всегда сторонился сверстников, предпочитал играть в одиночку. Играя, вешал газету на спинку стула и стучал по ней рукой, шепча что-то и улыбаясь. Объяснения давал неохотно. В 5-

летнем возрасте появились страхи, боялся всех птиц—воробьев, куриц, голубей. Постепенно стала исчезать речь, иногда она становилась “непонятной”. Сформулировать синдромальный диагноз.

Кейс-задача 14. Мальчик 14лет заболел внезапно. Появился страх, что ему подменили мать, не соглашался с разубеждениями, требовал “настоящую” мать и гнал эту “поддельную” тетю. Был возбужден, зрительно галлюцинировал. Спустя три недели явления психоза постепенно смягчились, исчезло возбуждение, галлюцинации. По прежнему называет мать “тетей”. Написал письмо в Академию наук, в котором заявляет, что знает способ “абсолютного гипноза”, просит вызвать его в Москву. Сформулировать синдромальный диагноз.