

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по дисциплине «Общая и частная психопатология»**

направление подготовки: 37.03.01 Психология  
направленность (профиль): Клиническая психология

Дисциплина «Общая и частная психопатология» предназначена для ознакомления с содержательными, методологическими и прикладными аспектами общей и частной психиатрии. В процессе курса рассматриваются базовые разделы психиатрии.

Целями курса являются: овладение знаниями и навыками теоретической и клинической психиатрии, дифференциальной диагностики, психопрофилактики психических расстройств, лечения и реабилитации психических больных.

### **Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающихся**

Самостоятельная работа студентов призвана закрепить теоретические знания и практические навыки, полученные студентами на лекциях, практических (семинарских) занятиях.

Самостоятельная работа студентов проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- формирования умений использовать справочную документацию и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности студентов: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формированию самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и само реализации;
- развития исследовательских умений.

Эффективность лекционных, семинарских и практических занятий по дисциплине во многом зависит от качества самостоятельной работы студентов, от их самоподготовки. Часть времени, отведенного на самостоятельную работу должна использоваться на подготовку к аудиторным занятиям, другая часть на выполнение домашней работы, осмысление и оформление результатов практических занятий.

**Подготовка к лекции** студентами заключается в следующем:

- повторить материал предыдущей лекции, прочитав его повторно;
- ознакомиться с темой предстоящей лекции (в рабочей программе учебной дисциплины);
- ознакомиться с учебными материалами по данной теме в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе или с электронными материалами, предложенными лектором;
- записать возможные вопросы, которые можно будет задать лектору.

**Подготовка к практическим занятиям:**

- внимательно прочитать материал лекций, относящихся к данному занятию, ознакомиться с учебными материалами, включая электронные в соответствии с предложенным списком литературы в рабочей программе учебной дисциплины;
- подготовить развернутые ответы на вопросы, предложенные для обсуждения;
- выполнить задания, если они предусмотрены в письменной форме;
- понять, что для вас осталось неясными и постараться получить на них ответ заранее.

### **Подготовка к зачету**

К зачету необходимо готовится целенаправленно, регулярно, систематически с первых дней обучения по данной дисциплине. В самом начале учебного курса познакомьтесь со следующей учебно-методической документацией:

- программой дисциплины;
- перечнем знаний и умений, которыми студент должен владеть;
- тематическими планами занятий;
- учебником, учебными пособиями по дисциплине, а также электронными ресурсами;
- вопросами и заданиями к самостоятельной работе студентов;
- перечнем вопросов к зачету.

### **Задания для самостоятельной работы**

#### ***Темы письменных домашних заданий***

Эссе по теме «Гениальность и психические расстройства».

Эссе по теме «Антипсихиатрия: за и против».

#### ***Требования к написанию эссе***

Написание эссе предполагает описание существующих точек зрения, результатов исследований, а также отражение позиции самого обучающегося, подкрепленной аргументацией и примерами. Рекомендуемый объем эссе 1-3 стр. Обязательным требованием является приведение ссылок на научные источники.

#### ***Темы рефератов (примерный список)***

1. Дименсиональный подход в современной психиатрии
2. Шизотипическое расстройство личности: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
3. Пограничное расстройство личности: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
4. Нарциссическое расстройство личности: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
5. Зависимое расстройство личности: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
6. Избегающее расстройство личности: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
7. Интернет-игровое расстройство: факторы формирования и эффективные методы психотерапии (обзор современных исследований)
8. Височная личность
9. Теневые синдромы. Темная тетрада личности.
10. Диссоциативное расстройство идентичности.

#### ***Требования к написанию реферата, рекомендуемая структура***

Подготовка реферата предполагает самостоятельный поиск студентом современных научных публикаций, систематических и метааналитических обзоров по выбранной теме. Реферат должен иметь титульный лист, содержание.

1. Введение. В нем излагается цель и задачи работы, обосновывается выбор темы и её актуальность. Объём: 1–2 страницы.
2. Основная часть. Представлена точка зрения автора на основе анализа литературы по проблеме. Реферат должен быть написан простым, ясным языком. При написании следует избегать сложных грамматических оборотов, неизвестных символов и

сокращений, бездумного списывания текста источников. В реферате могут быть приложения в виде схем, анкет, диаграмм и прочего. В оформлении реферата приветствуются рисунки и таблицы. Объем: 12–15 страниц. Текст реферата оформляется в соответствии со стандартными требованиями. Цитаты, ссылки (отсылки) и сноски должны быть оформлены соответственно требованиям.

3. Заключение. В заключении формируются выводы и предложения. Оно должно быть кратким и четким, выводы должны вытекать из содержания основной части. Этот раздел позволяет судить об эрудиции студента, его умении анализировать и обобщать информацию. Объем: 1–3 страницы.

Список использованной литературы

### ***Образцы вопросов для подготовки к дифференцированному зачету***

1. Структура и основные задачи психоневрологического диспансера. (ПК-1)
2. Показания для недобровольной госпитализации. (ПК-1)
3. Основные методы обследования душевнобольных. (ПК-4)
4. Виды и порядок проведения экспертизы психически больных. (ПК-4)
5. Дайте определение иллюзиям и галлюцинациям. (ПК-4)
6. Назовите классификации иллюзий и галлюцинаций. (ПК-4)
7. Проведите дифференциальную диагностику истинных и ложных галлюцинаций. (ПК-4)
8. Назовите объективные признаки расстройств восприятия. (ПК-4)
9. Перечислите основные нарушения ассоциативной деятельности. (ПК-4)
10. Дайте определение бреда и расскажите о классификации бредовых идей. (ПК-4)
11. Назовите сравнительные признаки паранойяльного, параноидного, парафренного синдромов. (ПК-4)
12. Назовите отличия доминирующих идей от сверхценных. (ПК-4)
13. Проанализируйте основные симптомы, составляющих структуру развернутого синдрома Кандинского-Клерамбо. (ПК-4)
14. Дать определения понятий внимания, памяти, интеллекта. (ПК-4)
15. Охарактеризовать основные виды нарушений внимания (отвлекаемость, истощаемость, селективное внимание). (ПК-4)
16. По какому закону происходит снижение памяти. Как проявляется. (ПК-4)
17. Охарактеризовать основные виды амнезий. (ПК-4)
18. Дать характеристику основным видам парамнезий. (ПК-4)
19. Дать определение понятия деменция. (ПК-4)
20. Охарактеризовать основные виды деменций. (ПК-4)
21. Дать определение понятия умственная отсталость. (ПК-4)
22. Дать определения понятий эмоций, воли как психических функций. (ПК-4)
23. Основные виды расстройств эмоциональной сферы. (ПК-4)
24. Дать клиническую характеристику основных синдромов расстройств настроения (депрессивного, маниакального). (ПК-4)
25. Какие вегетативные проявления сопровождают расстройства настроения. (ПК-4)
26. Дать клиническую характеристику других видов эмоций (тревога, ажитация, апатия, амбивалентность). (ПК-4)
27. Охарактеризовать основные виды волевых нарушений (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулия). (ПК-4)
28. Дать клиническую характеристику нарушений основных инстинктивных влечений. (ПК-4)
29. Чем характеризуются импульсивные влечения и импульсивные действия. (ПК-4)
30. Охарактеризовать основные виды двигательных расстройств (ступор, возбуждение). (ПК-4)

31. Дать клиническую характеристику и механизм развития кататонического симптомокомплекса. (ПК-4)
32. Признаки нарушенного сознания. (ПК-4)
33. Причины вторичной дезориентировки. (ПК-4)
34. Классификация синдромов нарушенного сознания. (ПК-4)
35. Этиология синдрома «обеднения» сознания. (ПК-4)
36. Дифференциальная диагностика синдромов «помрачения» сознания. (ПК-4)
37. Виды сумеречного сужения сознания, возможные причины. (ПК-4)
38. Клинические проявления синдрома Кандинского-Клерамбо. (ПК-4)
39. Клинические характеристики стадий психоорганического синдрома. (ПК-4)
40. Клиника большого эпилептического припадка. Врачебная тактика. (ПК-1)
41. Разновидности малых припадков. (ПК-4)
42. Психические эквиваленты судорожных припадков. (ПК-4)
43. Изменения личности при эпилепсии. (ПК-4)
44. Основные принципы лечения эпилепсии. (ПК-1)
45. Дифференцированный подход при лечении эпилепсии. (ПК-1)
46. Методы неотложной помощи при эпи-статусе. (ПК-1)
47. Дифференциальный диагноз (эпилепсия, эпи-синдромы, эпи-реакция). (ПК-4)
48. Проведение экспертизы при эпилепсии. (ПК-4)
49. Клинические проявления начального периода травматического поражения и оценка динамики синдрома оглушения. (ПК-4)
50. Травматические психозы острого периода. (ПК-4)
51. Характеристика психоорганического синдрома в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. (ПК-4)
52. Определение и основные этиологические факторы умственной отсталости. (ПК-4)
53. Клиническая классификация умственной отсталости. (ПК-4)
54. Отличие умственной отсталости от педагогической запущенности. (ПК-4)
55. Медицинский и социальный прогноз при разной степени умственной отсталости. (ПК-1)
56. Профилактика умственной отсталости. (ПК-1)
57. К какой группе расстройств относится биполярное аффективное расстройство. (ПК-4)
58. Какие расстройства входят в группу расстройств настроения. (ПК-4)
59. Какая природа расстройств настроения, взаимосвязь биологических и социальных факторов, культуральных аспектов и особенностей личности. (ПК-4)
60. Дать классификацию расстройств настроения. (ПК-4)
61. Дать характеристику маниакального, депрессивного эпизодов. (ПК-4)
62. Какие признаки являются диагностическими для аффективных расстройств. (ПК-4)
63. В какие периоды заболевания поведение пациентов с аффективными нарушениями может быть социально опасным или суицидальным. (ПК-1)
64. Какие меры могут быть предприняты для предотвращения социально опасного или суицидального поведения пациентов с аффективными расстройствами? (ПК-1)
65. Какие методы лечения применяются в остром периоде биполярного аффективного расстройства (маниакальный, депрессивный). (ПК-1)
66. Какие коррекционные мероприятия (психофармакологические, психотерапевтические, социальные) применяются в периоды ремиссии при аффективных расстройствах. (ПК-1)
67. Классификация шизофрении (формы, стадии). (ПК-4)
68. Перечислите основные (диагностически значимые) симптомы шизофрении. (ПК-4)
69. Дайте клиническую характеристику параноидной и кататонической шизофрении. (ПК-4)
70. Перечислите те клинические признаки других форм шизофрении. (ПК-4)

71. Дайте критерии шизофрении. (ПК-4)
72. Перечислите клинические особенности детской и подростковой шизофрении. (ПК-4)
73. Назовите основные методы лечения шизофрении. (ПК-1)
74. Определение и классификация аддиктивного поведения. (ПК-4)
75. Основные этапы формирования аддиктивного механизма на примере алкогольного аддиктивного поведения. (ПК-4)
76. Что такое аддиктивный агент и аддиктивная реализация. (ПК-4)
77. Чем определяется привлекательность алкоголя в качестве аддиктивного агента. (ПК-4)
78. Какие клинические синдромы использованы в качестве классификационного признака форм алкоголизма. (ПК-4)
79. Виды алкогольных психозов, их этиология, клиника, возможные исходы и лечение. (ПК-4)
80. Провести дифференциальный диагноз между алкогольным делирием и патологическим опьянением. (ПК-4)
81. Судебная экспертиза при патологическом опьянении. (ПК-4)
82. Методы купирования острой интоксикации и абстинентного состояния. (ПК-4)
83. Какие вещества считаются наркотическими. (ПК-4)
84. Основные группы препаратов, способных вызвать наркотическую зависимость. (ПК-4)
85. Вещества, вызывающие токсикоманическую зависимость. (ПК-4)
86. Диагностика наркотического опьянения. (ПК-4)
87. Динамика формирования наркоманий. (ПК-4)
88. Методы купирования наркотической интоксикации и абстинентного синдрома. (ПК-4)
89. Классификация тревожных расстройств. (ПК-4)
90. Назовите диагностические критерии агорофобии и социальной фобии. (ПК-4)
91. Какие расстройства относятся к невротическим. (ПК-4)
92. Дайте клиническое описание и классификацию соматоформного расстройства. (ПК-4)
93. Дайте клиническое описание вариантов конверсионного расстройства. (ПК-4)
94. Дайте клиническое описание и классификацию диссоциативного расстройства. (ПК-4)
95. Дайте клиническое описание и классификацию обсессивно-компульсивного расстройства. (ПК-4)
96. Дайте клиническую характеристику панических атак. (ПК-4)
97. Назовите критерии диагностики и методы лечения нервной анорексии и булемии. (ПК-1, 4)
98. Диагностические критерии психогенных психических расстройств. (ПК-4)
99. Клиника острой реакции на стресс. (ПК-4)
100. Посттравматическое стрессовое расстройство: клинические проявления, особенности течения, прогноз, терапевтическая тактика. (ПК-1, 4)
101. Клинические особенности нарушений приспособления, динамика и возможные осложнения. (ПК-1, 4)
102. С какого возраста диагностируется личностное расстройство. (ПК-1, 4)
103. Классификация личностных расстройств. (ПК-4)
104. Клинические особенности личностных расстройств кластера А. (ПК-4)
105. Клинические особенности личностных расстройств кластера В. (ПК-4)
106. Клинические особенности личностных расстройств кластера С. (ПК-4)
107. Провести дифференциальный диагноз личностных расстройств кластеров А, В, С. (ПК-4)

108. Какие формы личностных расстройств наиболее распространены в популяции. (ПК-4)
109. Лица с какими личностными расстройствами наиболее социально активны. (ПК-4)
110. Динамика личностных расстройств. (ПК-4)
111. Выбор психотерапевтической стратегии. (ПК-1)
112. Основные принципы терапии личностных расстройств. (ПК-1)