**МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ**

**Харківський національний університет**

**внутрішніх справ**

**Факультет №6**

**Кафедра соціології та психології**

**МЕТОДИЧНІ МАТЕРІАЛИ**

**ДО СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ**

з навчальної дисципліни **ПАТОПСИХОЛОГІЯ**

обов’язкових компонент освітньої програми першого

(бакалаврського) рівня вищої освіти

 **053 Психологія (практична психологія)**

**Харків 2018**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ЗАТВЕРДЖЕНО** Науково-методичною радоюХарківського національногоуніверситету внутрішніх справ Протокол від\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_   | **СХВАЛЕНО**Вченою радою факультету №6Протокол від\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_   |
| **ПОГОДЖЕНО**Секцією Науково-методичної ради з гуманітарних та соціально-економічних дисциплін Харківського національного університету внутрішніх справ Протокол від \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_ |  |

Розглянуто на засіданні кафедри соціології та психології

Протокол від \_\_\_\_\_№ \_\_\_

**Розробник:** доцент кафедри соціології та психології, кандидат психологічних наук, доцент, Жданова І.В.

**Рецензенти:**

1. Професор кафедри психології діяльності в особливих умовах

Харківського національного університету цивільного захисту України

д-р психол. наук, професор Л.М.Балабанова.

1. Доцент кафедри соціології та психології факультету №6 Харківського національного університету внутрішніх справ, кандидат психологічних наук, доцент Шиліна А.А.

**1. Розподіл часу навчальної дисципліни за темами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Номер та назва навчальної теми** | **Кількість годин відведених на вивчення навчальної дисципліни** | **Вид контролю** |
| **Всього** | **з них:** |
| **лекції** | **Семінарські заняття** | **Практичні заняття** | **Лабораторні заняття** | **Самостійна робота** |
| **Семестр № 7** |
| Тема № 1: Патопсихологія як наука. | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |  |
| Тема № 2: Патопсихологія як сфера діяльності практичного психолога. | 6 | 2 | 2 | - | - | 2 |
| Тема № 3: Основні патопсихологічні синдроми. | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема № 4: Шизофренічний патопсихологічний синдром | 10 | 2 | 2 | - | - | 6 |
| Тема № 5: Органічний патопсихологічний синдром. | 10 | 2 | 2 | - | - | 6 |
| Тема № 6: Олігофренічний патопсихологічний синдром. | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема № 7:Особистісно-аномальний патопсихологічний синдром. | 10 | 2 | 2 | - | - | 6 |
| ТЕМА №8: Синдром психогенної дезорганізації психічної діяльності. | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| ТЕМА №9. Афективно - ендогенний патопсихологічний синдром. | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| ТЕМА №10. Порушення психічного розвитку у дітей. | 14 | 4 | 4 |  |  | 6 |
| **Разом** | **90** | **22** | **22** | **-** | **-** | **46** | **езамен** |

**2. Методичні вказівки до семінарських занять**

**Тема № 1: «Патопсихологія як наука».**

**Семінарське заняття. Патопсихологія як наука.**

*Навчальна мета заняття:*контроль, закріплення і поглиблення знань за темою.

*Кількість годин:* 2 год.

***Навчальні питання:***

1. Місце патопсихологія в межах клінічної психології.
2. Поняття, предмет та завдання патопсихології.
3. Співвідношення патопсихології і психопатології.
4. Історія розвитку патопсихології як науки.

***Методичні вказівки:***

Питання №1:

Перш, ніж казати про патопсихологію, треба дати визначення «клінічної психології», розкрити суть цієї науки, вказати на її структуру,тобто назвати її галузі. Означити місце патопсихології серед галузей клінічної психології.

Питання №2:

При відповіді на це питання треба вказати, що таке патопсихологія, коли ця наука виникла і де (за кордоном або у нашій країні), хто був її основоположником, на стику яких дисциплін виникла патопсихологія.

Окремо треба визначити предмет патопсихології так, як його розуміла Б.В.Зейгарник. Вказати на наявність такої галузі, як дитяча патопсихологія.

Також треба назвати основні завдання сучасної патопсихології, охарактеризувати їх.

Питання №3:

При відповіді на це питання треба вказати, що патопсихологія і психопатологія – це різні, окремі галузі науки, які треба розрізнювати. Виділити відмінності між цими науками за наступними критеріями:

* до яких наук належать патопсихологія і психопатологія,
* який предмет патопсихологіі і психопатології;
* які завдання вирішує кожна з цих наук, тобто як вона описує психічні розлади;
* який категоріальний апарат та методологія цих наук.

Розглянути точки зору різних вчених щодо відмінностей між патопсихологією і психопатологією (Б.В.Зейгарник, А. В. Снежнівського, О. П. Росіна та інших). Вказати і на загальні ознаки цих галузей наук.

Питання №4:

При відповіді на це питання треба розповісти історію виникнення патопсихології, починаючи з кінця 19 ст. до наших часів.

Визначити роль закордонних клініцистів у виникненні патопсихології (В.Вундта, Л. Уїтмера, А Шрамля та інших).

Особливу увагу приділити розвитку патопсихології в нашій країні. Вказати на роль В.М.Бехтерєва у засновуванні експериментально-психологічних лабораторій на базі психіатричних клінік. Охарактеризувати дослідження, які проводилися у цих лабораторіях.

Вказати на внесок О.Р. Лурії, О.М. Леонтьєва, П.Я. Гальперіна, А.В. Запорожця, Б.В. Зейгарник у становлення вітчизняної патопсихології.

Підкреслити значення досліджень І. М. Сеченова, П. К. Анохіна та О. Ф. Лазурського для розвитку патопсихології.

Охарактеризувати значення теорії відносин В.М. Мясищева в розвитку патопсихології.

Більш детально зупинитися на науковій діяльності Б.В.Зейгарник, яку вважають основоположником вітчизняної патопсихології.

Назвати відомих сучасних вчених - медичних психологів,які розвивають традиції вітчизняної школи патопсихології. Означити сучасні тенденції розвитку патопсихології.

*Підготувати реферати:*

1. Вклад Б.В.Зейгарнік у становлення вітчизняної патопсихології.
2. Історія патопсихології за кордоном.
3. Історія розвитку патопсихології в Україні.

***Література:***

Основна: 2; 4; 7.

Додаткова: 1, 3; 4; 5, 9..

**Тема № 2: «Патопсихологія як сфера діяльності психолога».**

**Семінарське заняття. Патопсихологія як сфера діяльності психолога**

*Навчальна мета заняття:*контроль, закріплення і поглиблення знань за темою.

*Кількість годин:* 2 год.

***Навчальні питання:***

1. Основні напрямки та завдання діяльності патопсихолога психолога.
2. Принципи і методи патопсихологічного дослідження.
3. Професійно-етичні принципи роботи патопсихолога.

***Методичні вказівки:***

Питання №1:

При відповіді на це питання треба вказати, що у професійній діяльності патопсихолога виділяють два основні напрями: а) психодіагностичний; б) психокорекційний.

Назвати і охарактеризувати основні завдання психодіагностичного напряму. При визначенні суті завдання «отримання даних для діагностики» треба зазначити, чому саме так звучить це завдання, а не «діагноста психічних розладів». Обгрунтовуючи відповідь, вказати на різні рівні в системі ієрархії мозкових процесів (патобіологичний, фізіологічний, пато- і нейропсихологічний, психопатологічний, такий, що виявляється клінічним синдромом психічної патології). Важливо підкреслити, що клінічний психолог працює на рівні патопсихологічних синдромів.Також треба охарактеризувати такі завдання як дослідження динаміки психічних порушень у зв'язку з терапією, що проводиться, участь в експертній роботі (перерахувати види експертиз, в яких приймає участь клінічний психолог і його завдання в межах цих експертиз),

Дати загальну характеристику психокорекційного напряму діяльності патопсихолога.

Питання №2:

Вказати, які стратегії психологічного дослідження найбільш часто застосовуються в патопсихології: вивчення анамнезу, кореляційний метод, експеримент. Вказати на два основних підходи у патопсихології: психодіагностичний і експериментально-психологічний, розглянути їх більш докладно.7)мещение Вказати основні принципи побудови патопсихологічного дослідження: системний якісний аналіз порушень психічної діяльності, апеляція до особистості хворого, актуалізація його особистісних відносин, виявлення не тільки порушених, але і збережених функцій для опори на них у психокорекційній роботі.

Також треба вказати, що патопсихологічне дослідження включає в себе ряд компонентів – методів: патопсихологічний експеримент, бесіду з хворим, спостереження, аналіз історії життя хворої людини (яка представляє собою професійно написану лікарем історію хвороби), зіставлення експериментальних даних з історією життя. Вказати на особливості кожного з цих методів, правила проведення, поєднання з клінічними методами та даними лікаря та іншого медичного персоналу.

Питання №3.

Перерахувати та охарактеризувати професійно-етичні принципи роботи клінічного психолога:принцип професійної компетентності*,* принцип не нанесення шкоди «Не нашкодь**!», п**ринцип неупередженості та принцип конфіденційності. Визначити особливості застосування цих принципів у клініці.

Вказати на те, що існує таке явище як ятрогенії, виникнення яких є наслідком порушень етичних принципів. Дати визначення ятрогеніям, коротко вказати на їх причини та особливості прояву.

*Підготувати реферат на тему:*

1. Профілактика ятрогеній.
2. Принципи ефективної взаємодії хворий – лікар, клієнт – психолог.

***Література:***

 Основна: 1; 6; 9; 10; 11.

 Додаткова: 1; 2; 3; 7; 9; 20.

.

**Тема№3:**  «**Основні патопсихологічні синдроми».**

**Семінарське заняття:** Основні патопсихологічні синдроми.

*Навчальна мета заняття*: контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин –* 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Поняття патопсихологічного синдрому.
2. Психологічна структура патопсихологічного синдрому .
3. Основні класифікації патопсихологічних синдромів.

***Методичні вказівки.***

Питання 1.

При відповіді на це питання треба дати визначення поняттям «симптом», «синдром», «патопсихологічний синдром» Вказати, що ссимптом – це окрема ознака патологічного стану, а також те, за якими принципами симптоми об’єднуються у синдроми.

Зазначити, що одне з перших визначень патопсихологічного синдрому належить В.М.Блейхеру та І.В.Крук, дати це визначення. Порівняти з в визначенням патопсихологічного синдрому Ніколаєвої В.В., Соколової О.Т., Співаковської А.С.

Питання 2.

Структуру патопсихологічного синдрому доцільно розкривати з точки зору наступних його складових: 1). мотивації хворого (широта або вузькість мотиваційної сфери; усвідомлення мотивів; стійкість мотивації; збереження функцій мотивів та ін.); 2) ступеня підконтрольності, цілеспрямованості психічної діяльності людини, критичність до наявних у неї порушень; 3). характер емоційної регуляції; 4). операційної оснащеності психічної діяльності.

Вказати, що патопсихологічні синдроми за своїми особливостями і структурою відрізняються від психопатологічних (клінічних). Обґрунтувати відповідь, спираючись на відмінності між синдромами за формою синдрому, його складом; різними рівнями функціонування ЦНС, на яких ці синдроми виділяються. Охарактеризувати рівні функціонування ЦНС (патобіологічний, фізіологічний, патопсихологічний, психопатологічний).

Питання 3.

На початку відповіді треба, враховуючі дані Н.Л. Бєлопольської, виділити т основні психологічні критерії психічних захворювань. Зазначити, що у зв’язку з біосоціальною суттю психічних розладів виникає необхідність розподілу їх за ступенем важкості: психотичні і непсихотичні.

Дати визначення психотичним розладам, навести їх ознаки**,** вказати на наявність небезпеки з боку таких хворих для оточуючих і для себе.

Дати визначення непсихотичним розладам, навести їх ознаки**,** дати повну клініко-психологічну характеристику.

Питання 4.

Характеризуючи класифікації патопсихологічних синдромів, треба вказати, що останні розрізняються ступенем своєї узагальненості. Що розвиток психології йшов від виділення «вузьких» симптомокомплексів, які не виходять за межі тих чи інших психічних процесів до широких, багатозначних, поліфакторних порушень психічної діяльності. Навести приклади «вузьких» синдромів.

Також треба вказати, що перші спроби виділення узагальнених патопсихологічних синдромів належать Станшевскій М.М. і Гульдану В.В. (1977 р) та І.А.Кудрявцеву (1982 р). Що створена ними класифікація спиралася на завдання судово-психіатричної експертизи. Назвати ці синдроми, їх п’ять. Зазначити, що автори виділили психологічну структури та ядро цих синдромів, надали їх змістовну характеристику, вказали на відмінності у діагностиці та прогностичної значущості цих патопсихологічних синдромів. .

Навести наступну класифікацію, В.М.Блейхера, який описав в 1986 році вісім патопсихологічних регістр-синдромів. Назвати як сам патопсихологічний синдром, так і клінічні форми, що йому відповідають. Вказати, що нозологічна специфічність патопсихологічних регістр-синдромів істотно зростає у зв'язку з конкретним діагностичним завданням, що стоїть перед клінічним психологом.

*Письмова відповідь:*

1. Порівняти класифікації патопсихологічних синдромів Гульдана і Блейхера.

*Література:*

Основна: 1; 2; 7; 10; 12.

Додаткова: 2; 3; 7; 8; 13; 20.

**Тема№4:**  **«Шизофренічний патопсихологічний синдром».**

**Семінарське заняття: Шизофренічний патопсихологічний синдром**

*Навчальна мета заняття*: контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин –* 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Поняття, причини і систематика шизофренії.
2. Клініко-психологічний аналіз симптомів шизофренії.
3. Патопсихологічна структура та діагностика шизофренічного синдрому.

***Методичні вказівки.***

На початку семінарського заняття викладач привітає студентів, повідомляє тему, план та структуру заняття.

Питання 1.

При відповіді на це питання треба дати визначення шизофренії, розкрити історію поглядів на це психопатологічне явище, охарактеризувати основні міфи щодо розповсюдженості та прогнозу шизофренії, виділити причини та позитивні і негативні чинники шизофренії. Окремо вказати на систематику шизофренії за особливостями перебігу.

Питання 2.

Розпочати відповідь доцільно з того, що клінічні прояви шизофренії характеризуються різними за вираженістю психічних порушень клінічними симптомами і синдромами. Серед них виділити та охарактеризувати наступні:

негативні симптоми, або мінус-симптоми, які характеризуються порушеннями мислення і емоційно-вольової сфери, та продуктивні симптоми (плюс-симптоми).

Більш докладно треба означити продуктивні симптоми: маячню, галюцинації, дезорганізаційні симптоми. Вказати, які конкретно різновиди маячні характерні для шизофренії. Охарактеризувати дезорганізаційні симптоми. Як ці продуктивні та інші симптоми (порушення свідомості, самосвідомості) з’являються при шизофренії з безперервним перебігом.

Охарактеризувати негативні симптоми при шизофренії.

Питання 3.

При відповіді на це питання треба охарактеризувати патопсихологічну структуру шизофренічного синдрому. Окреслити особистісно-мотиваційні розлади при шизофренії, порушення мислення, емоційної сфери особистості, а також назвати нажиті патохарактерологічні реакції, розлади самооцінки та самосвідомості при шизофренії.

Вказати, що шизофренічний синдром є неоднорідним при різних видах шизофренії. Він специфічний і по окремим його складовим, і по загальному малюнку. Означити ядро шизофренічного синдрому, яким є порушення селективності інформації (психічних процесів).

Назвати основні методи патопсихологічної діагностики шизофренії за структурними компонентами цього синдрому.

*Підготувати реферати:*

1. Метод піктограм у діагностиці психічних розладів.
2. Порушення мислення при шизофренії (навести приклади).
3. Порушення самосвідомості.
4. Порушення мотиваційної сфери особистості.

*Література:*

Основна: 1; 3; 5.

Додаткова: 4; 5; 6.

**Тема№5:**  «**Органічний патопсихологічний синдром».**

**Семінарське заняття: Органічний патопсихологічний синдром**

*Навчальна мета заняття*: контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин –* 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Сутність органічного патопсихологічного синдрому.
2. Клініко-психологічна характеристика органічних поразок головного мозку.
3. Ядро та методи психологічної діагностики органічного патопсихологічного синдрому.

***Методичні вказівки.***

На початку семінарського заняття викладач привітає студентів, повідомляє тему, план та структуру заняття.

Питання 1.

При відповіді на це питання треба охарактеризувати органічний патопсихологічний синдром з точки зору його складових. Вказати на конкретні порушення пізнавальної сфери: зниження інтелекту внаслідок органічних поразок мозку, розпад запасу знань, порушення короткочасової та довготривалої пам’яті, уваги та розумової працездатності. Охарактеризувати порушення мислення (операційної сторони та особистісного компоненту). Далі треба відмітити зміни в емоційній сфері особистості внаслідок органічних поразок (емоційна лабільність, експлозивність, сенситивність тощо). В якості третьої складової синдрому вказати на порушення критичних здібностей та самоконтролю.

Також необхідно відмітити, що і в межах цього синдрому Блейхер В.М. та Крук І.В. запропонували виділити екзогенно-органічний та ендогенно-органічний регістр-синдроми. Назвати клінічні форми, які відповідають кожному з цих регістр синдромів.

Питання 2.

При відповіді на це питання треба вказати, що органічні ураження головного мозку є однією з найбільш поширених психічних аномалій, які зустрічаються у осіб із захворюваннями головного мозку а) судинної, б) атрофічної, в) пухлинної етіології, а також у осіб із г) залишковими явищами черепно-мозкових травм.

Дати клініко-психологічну характеристику органічних уражень головного мозку на прикладі:

а) церебрального атеросклерозу;

б) старечої (сенільної) недоумкуватості;

в) віддалених наслідків ЧМТ;

г) епілепсії.

Вказати на частоту та причини цих розладів, особливості їх прояву за сферами психіки, динаміку симптомів при прогресуючих формах органічних уражень головного мозку, а також на особливості особистості хворих на ці розлади.

Питання 3.

Відповідь на це питання треба розпочати з визначення ядра органічного патопсихологічного синдрому, яке, насамперед, відбиває зниження інтелектуальних процесів і розумової працездатності. Відповідно до цього патопсихологічна діагностика даного синдрому повинна бути спрямована на виявлення порушень пам'яті, уваги, розумової працездатності. Для цього доцільно використовувати наступні методики: коректурна проба, таблиці Шульте, 10 слів, тест зорової ретенції Бентона та інші.

Охарактеризувати ці методики як з точки зору процедури проведення, так і з точки зору аналізу отриманих результатів. Особливу увагу приділити методиці Бентона, де треба проаналізувати помилки здорової людини та органічні помилки. По кожній методиці пропонується рішення задач щодо патопсихологічної інтерпретації отриманих результатів.

*Підготувати реферати:*

1. Поняття про деменцію.
2. Порушення уваги та розумової працездатності.
3. Психічні розлади при ЧМТ.
4. Клініко-психологічний аналіз наркоманії.
5. Клініко-психологічний аналіз токсикоманії*.*

*Література:*

Основна: 3; 7; 9; 10; 12.

Додаткова: 1; 2; 4; 5; 7; 11; 18.

**Тема №6:**  «**Олігофренічний патопсихологічний синдром».**

**Семінарське заняття: Олігофренічний патопсихологічний синдром**

*Навчальна мета заняття:* контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин* – 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Клініко-психологічний аналіз олігофренії.
2. Зміст олігофренічного патопсихологічного синдрому.
3. Патопсихологічна діагностика олігофренії.

***Методичні вказівки.***

Питання 1.

При відповіді на це питання треба вказати, що олігофренія є типовим варіантом загального психічного недорозвитку. Дати визначення олігофренії, вказати на основні причини, які є суто біологічними. Аналіз причин доцільно проводити залежно від часу поразки головного мозку, починаючи з поразки генетичнго матерівлу і закінчуючи інфекціями, інтоксикаціями, травмами, пухлинними утвореннями раннього постнатального періоду (до 2-3 років). Відповідно до причин вказати на ендогенну та екзогенну форму олігофренії.

 Важливо відмітити, що у визначення розумової відсталості входить не тільки субнормальне інтелектуальне функціонування індивіда, але також і субнормальний рівень його адаптивного функціонування. Адаптивне функціонування показує те, наскільки ефективно індивід справляється з вимогами повсякденного життя, і наскільки він здатний жити незалежно і дотримуватися загальноприйнятих суспільних стандартів.

Далі треба охарактеризувати 2 основних «закони» олігофренії, які сформулювала Г.Є. Сухарєва: а) тотальність нервово-психічного недорозвитку; б) його ієрархічність.

Найбільше уваги треба приділити характеристиці олігофренії з точки зору ступеня вираженості дефекту і вказати на: дебільність - найлегшу форму олігофренії (розумового дефекту); імбецильність - помірну; ідіотію - найважчу. Співвіднести цю класифікацію з МКХ-10, де виділяється легка, помірна, тяжка і глибока ступінь розумового дефекту. Співвіднести з IQ та віком, якому відповідає дефект. Розглянути кожну форму олігофренії більш докладно, дати їх клініко-патопсихологічний аналіз.

Питання 2.

При відповіді на це питання треба охарактеризувати олігофренічний патопсихологічний синдром з точки зору його складових. Вказати на основні порушення, насамперед, пізнавальної сфери особистості: нездатність або недостатню здатність до навчання і формування понять; дефіцит інтелекту (IQ <70); дефіцит загальних знань і відомостей; примітивність, конкретність мислення, нездатність до абстрагування. Окремо треба відмітити порушення довільності в організації всіх психічних процесів і поведінки при олігофренії, а також підвищену сугестивність; несформованість самосвідомості; порушення критичних здібностей хворих на олігофренію. При характеристиці олігофренічного патопсихологічного синдрому треба дати визначення кожному з симптомів (понять), що застосовується при описі синдрому.

Також необхідно відмітити, що в будь яких класифікаціях патопсихологічних синдромів (Гульдан В.В., Кудряіцев В. С., Блейхер В.М., Крук І.В) назва олігофренічного синдрому не змінюється.

Питання 3.

Відповідь на це питання треба розпочати з визначення ядра олігофренічного патопсихологічного синдрому, яке, насамперед, відбиває дефіцит інтелекту дитини, її загальний психічний недорозвиток.

 Важливо вказати, що для патопсихологічної діагностики олігофренії в клінічній психології застосовується метод Векслера. Ніякі інші психодіагностичні методи дослідження інтелекту і мислення (Равена, Кеттела, Амтхауера) не застосовуються для постановки діагнозу «олігофренія».

Охарактеризувати методику Векслера. Вказати, що розумовий дефект оцінюється по загальному інтелектуальному показнику (IQ), а також по структурі інтелекту. Треба відмітити, що при олігофренії мають місце зниження за всіма субтестами методики.

Важливо відмітити необхідність диференціальної діагностика між олігофренією та педагогічною занедбаністю. При останній реєструється перевага невербального інтелекту над вербальним.

 Також треба вказати про необхідність діагностики рівня соціального функціонування хворого. Для цього у більшості країн європейської та американської культури рекомендується використовувати Шкалу Соціальної Зрілості Вайнленда, якщо вона визнається там в якості адекватної (для використання в інших культуральних умовах слід створювати модифіковані версії або еквівалентні шкали)

*Підготувати реферати:*

1. Синдром Дауна: клініко-патопсихологічний аналіз.
2. Соціальна зрілість особистості
3. Проблема олігофренії в кримінальній патопсихології.

*Література:*

Основна: 3; 5; 10; 12.

Додаткова: 1; 4; 7; 11; 14; 18.

**Тема №7:**  «**Особистісно-аномальний патопсихологічний синдром».**

**Семінарське заняття: Особистісно-аномальний патопсихологічний синдром.**

*Навчальна мета заняття:* контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин* – 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Клініко-психологічний аналіз розладів особистості.
2. Класифікації розладів особистості.
3. Зміст та патопсихологічна діагностика особистісно-аномального синдрому.

***Методичні вказівки.***

Питання 1.

При відповіді на це питання треба дати визначення поняттю «розлад особистості», сказати коли і у зв’язку з чим воно з явилося у психіатрії. Вказати, що розлад особистості - це, перш за все, дисгармонічність характеру, тобто надмірна виразність одних психічних властивостей і недорозвинення інших. Навести приклади.

Визначити критерії розладів особистості (по П.Б.Ганнушкіну, О.В.Кербікову). Охарактеризувати критерії розладів особистості у МКХ-10.

Питання 2.

Відповідаючи на це питання треба вказати, що існує декілька класифікацій розладів особистості. Зокрема, за походженням, за тяжкістю, за провідним особистісним радикалом. Охарактеризувати ці класифікації.

Більш детально зупинитися на клініко-психологічному аналізі розладів особистості, які вказано в МКХ-10, розділ F60. Це такі специфічні розлади особистості: параноїдний розлад особистості, шизоїд ний, дисоціальний, емоційно нестійкий розлад особистості, істеричний, ананкастний, тривожний, залежний розлад особистості.

Питання 3.

При відповіді на це питання треба вказати, що порушення особистості (характеру) у дорослих, зрілих людей зустрічаються при багатьох нервово-психічних розладах (епілепсія, олігофренія та ін.). Проте можна виділити і самостійні розлади особистості, які входять до особистісно-аномального патопсихологічного синдрому.

Охарактеризувати особистісно-аномальний патопсихологічний синдром з точки зору його складових. Вказати, що як і при шизофренії цей синдром наповнюється конкретним змістом залежно від типу розладу особистості. Визначити ядро особистісно-аномального патопсихологічного синдрому, назвати психологічні методи його діагностики.

*Підготувати реферати:*

1. Соціально-психологічна дезадаптація особистості.
2. Історія поглядів та класифікації порушень особистості.

*Література:*

Основна: 3; 5; 10; 12.

Додаткова: 1; 4; 7; 11; 14; 18.

**Тема №8:**  **«Синдром психогенної дезорганізації психічної діяльності»**

**Семінарське заняття: Синдром психогенної дезорганізації психічної діяльності.**

*Навчальна мета заняття:* контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин* – 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Суть синдрому психогенної дезорганізації.
2. Психогенно-психотичний регістр-синдром.
3. Психогенно-невротичний регістр-синдром.

***Методичні вказівки.***

Питання 1.

При відповіді на це питання треба сказати, які порушення включає в себе цей синдром, яке ядро цього синдрому та його особливості.

Визначити, що таке психогенії, назвати критерії психогенних захворювань за К.Ясперсом, а також вказати на труднощі, які зустрічаються при використанні цих критеріїв. При цьому необхідно порівняти психогенні і ендогенні розлади, назвати відмінності між ними.

Представити класифікації психогеній у психіатрії та патопсихології.

Назвати загальні симптоми психогенно-психотичного симптомокомплексу та психогенно-невротичного регістр-синдрому.

Питання 2.

При відповіді на це питання треба вказати, що до психогенно-психотичного регістр-синдрому належать реактивні психози. Представити класифікацію реактивних психозів (за тривалістю), вказати на їх розповсюдженість.

Охарактеризувати афективно-шокові реакції, зокрема, у вигляді реактивного ступору або реактивного збудження.

Надати характеристику істеричних психозів, зокрема, пуерилізму, псевдодемнції, істеричного сутінкового розладу, синдрому Ганзера. Довести, що всі ці реакції є психотичними і психогенними.

Охарактеризувати реактивну депресію, виділити її ознаки. Порівняти з ендогенною депресією.

Надати клініко-патопсихологічний аналіз реактивного параноїку.

Питання 3.

При відповіді на це питання треба вказати, які клінічні розлади відповідають психогенно-невротичному регістр-синдрому.

Розкрити сутність неврозів, виділити їх ознаки. Навести класифікацію неврозів згідно з основними типами невротичних конфліктів (неврастенія, істеричний невроз, невроз нав’язливості), охарактеризувати їх.

Визначити, як представлена ця група розладів в МКХ-10. Охарактеризувати фобії, напади паніки, нав’язливості, туги, пригніченості. Надати клінічний аналіз руховим розладам, сенсорним порушенням, соматовегетативним дисфункціям при істеричних станах.

*Підготувати реферати:*

1. Порушення свідомості.

2. Патопсихологічна характеристика депресій.

3. Патологічна тривога, фобії.

4. Типи невротичних конфліктів.

*Література:*

Основна: 5; 7; 9.

Додаткова: 4; 5; 7; 10.

**Тема №9:**  **«Афективно - ендогенний патопсихологічний синдром»**

**Семінарське заняття: Афективно - ендогенний патопсихологічний синдром.**

*Навчальна мета заняття:* контроль, корекція й закріплення знань по даній темі.

*Кількість годин* – 2 години.

**Навчальні питання:**

1. Поняття та класифікація афективних розладів.
2. Патопсихологічна структура афективного синдрому
3. Біполярний афективний розлад.
4. Патопсихологічна діагностика афективних розладів.

***Методичні вказівки.***

Питання 1.

При відповіді на це питання треба вказати, що до афективних розладів відносять такі порушення, при яких провідна психічна патологія міститься у зміні афекту або настрою, найчастіше у бік його пригнічення чи підвищення. Відмітити, що ця зміна переважно супроводжується зміною загального рівня активності, а більшість інших симптомів має вторинний характер.

Сказати про розповсюдженість афективних розладів. Представити класифікацію згідно з МКХ-10.

Питання 2.

При відповіді на це питання треба вказати, що основними клініко-патопсихологічними симптомокомплексами афективних розладів є депресивний і маніакальний синдроми.

Назвати основні критерії маніакального епізоду (за МКХ-10). Назвати головні критерії депресивного епізоду (за МКХ-10). Виділити головні критерії змішаного афективного епізоду.

Питання 3.

Дати визначення «біполярному афективному розладу», вказати на його етіологію, патогенез, основні прояви.

Охарактеризувати маніакальний синдром за ступенем вираженості та тривалості маніакальних станів (епізодів). Окреслити основні симптоми.

Надати клініко-патологічний аналіз депресивних станів: легкого депресивного епізоду, помірного депресивного епізоду та тяжкого депресивного епізоду.

Питання 4.

Вказати на доцільність використання психометричних методик у патопсихологічній діагностиці афективних розладів.

Підкреслити, що серед великої кількості психометричних методів діагностики афективних розладів провідні місця посідають: а) методика оцінки депресії Гамільтона, б) методика оцінки депресії Бєка, в) шкала діагностики манії Янга.

Охарактеризувати методику оцінки депресії Гамільтона. Представити патопсихологічний аналіз методики Бека. Визначити діагностичні можливості шкали діагностики манії Янга.

*Підготувати реферати:*

1. Патопсихологічна характеристика порушень емоційно-вольової сфери особистості.
2. Клініко-патопсихологічна характеристика депресій.

***Література:***

Основна: 4; 5; 10.

Додаткова: 1; 4; 5.

**Тема №10:**  **««Порушення психічного розвитку у дітей».**

**Семінарське заняття. Порушення психічного розвитку у дітей.**

*Навчальна мета заняття:* закріплення і поглиблення знань за темою.

*Кількість годин:*4 год.

***Навчальні питання:***

1. Поняття, чинники, закономірності та класифікації дізонтогенезу.
2. Загальний психічний недорозвиток як варіант дізонтогенезу.
3. Затрима­ний психічний розвиток як варіант дізонтогенезу.
4. Ушкоджений психічний розвиток.
5. Викривлений психічний розвиток.

***Методичні вказівки.***

Питання №1:

При відповіді на це питання треба дати визначення поняттю «дізонтогенез», вказати на його походження та сучасне трактування. Вказати, як на сьогодні кваліфікують дітей з порушеним психофізіологічним розвитком. Назвати основні чинники нормального розвитку, а також біологічні і соціальні чинники порушеного психічного розвитку. Охарактеризувати ці чинники.

Також треба вказати, що розвиток дитини з особливими потребами, підкоряючись в цілому загальним закономірностям психічного розвитку дітей, має цілий ряд власних закономірностей. Назвати та охарактеризувати ці закономірності.

Представити класифікацію дізонтогенезу В.В.Лебединського, яка виділяє окремі варіанти аномалій, виходячи з основної якості порушення розвитку. Також треба зазначити, що в рамках даної класифікації виділяється група аномалій, викликаних відставанням розвитку, диспропорціональністю розвитку, поломкою розвитку. Назвати види дізонтогенезу, які входять в ці групи.

Питання №2:

Перш ніж характеризувати дізонтогенез по типу загального стійкого недорозвинення, треба вказати, що він займає друге місце по частоті діагностування і що типовим варіантом цього виду порушень розвитку є олігофренія.

Дати визначення поняттю «олігофренія», вказати на причини олігофренії,

охарактеризувати її види за ступенем вираженості розумового дефекту. Дати клініко-психологічну характеристику ідіотії, імбецильності та дебільності.

Вказати, що олігофренія - це стаціонарний стан, і немає можливості сподіватися на позитивну динаміку. Але, якщо не приєднуються додаткові шкідливості, то не відбувається і обважнення стану. Вказати на необхідність навчання таких дітей за спеціальними програмами, а також на необхідність прищеплення професійних навичок для подальшої соціально-психологічної адаптації таких дітей.

Питання №3:

При відповіді на це питання треба вказати, що затриманий психічний розвиток зустрічаються частіше, ніж загальне психічне недорозвинення і займає перше місце за поширеністю серед усіх видів дізонтогенезу. На відміну від недорозвинення ЗПР є оборотним процесом.

Дати клініко-психологічну характеристику затримкам психічного розвитку, назвати види інфантилізму, представити класифікацію ЗПР по етіології. Охарактеризувати затримки: конституційного походження, соматогенного походження, психогенного походження, а такох ЗПР церебрально-органічного генезу.

Порівняти затримки психічного розвитку з олігофренією, як з точки зору причин, так і з точки зору змісту та динаміки цих розладів.

Питання №4:

При відповіді на це питання треба вказати, що типовим прикладом пошкодженого психічного розвитку є деменція дитячого віку (ДДВ). Що це особливий вид дизонтогенезу, який на відміну від п'яти інших передбачає, що у дитини був етап нормативного розвитку. Цей етап не тривалий і не перевищує 2-3 років.

Назвати причини деменції дитячого віку. Охарактеризувати дві форми ДДВ: резідуальну (залишкову) і прогресуючу.

Вказати на облігатну ознаку деменції дитячого віку, а також на різні особистісні розлади, які можуть бути при цьому. Назвати і охарактеризувати ці розлади. Відмітити, що адекватне лікування і реабілітація дозволяють сподіватися на стабілізацію процесу.

Питання №5:

При відповіді на це питання треба вказати, що типовим прикладом викривленого (спотвореного) психічного розвитку є синдром раннього дитячого аутизму. Зазначити, що він характеризується найбільшою складністю і дисгармонійністю порушень, бо включає в себе і ознаки нормативного розвитку, і прискореного розвитку, і недорозвинення, і уповільненого і пошкодженого розвитку. Зустрічається рідко, переважно у хлопчиків. Торкнутися причин дитячого аутизму.

Представити тріаду симптомів раннього дитячого аутизму за Л. Каннером. Дати клініко-психологічну характеристику кожному з симптомів.

Закінчити відповідь треба, вказавши на точку зору Лебединського В.В., який вважає, що аутизм - це вторинне утворення компенсаторного або гіперкомпенсаторного характеру, що відображає патологічні адаптаційні механізми. Первинними ж є енергетична неспроможність, порушення інстинктивно-емоційної сфери, низькі сенсорні пороги з вираженим негативним фоном настрою. Це є фундаментом для виникнення аутистичних установок.

*Підготувати реферати:*

1. Порушення розвитку дітей при ДЦП.
2. Особливості психічного розвитку дітей з порушеннями зору.
3. Особливості психічного розвитку дітей з порушеннями слуху.
4. Особливості психологічної допомоги при ранньому дитячому аутизмі.

*Література:*

Основна: 3, 4; 7.

Додаткова: 10; 13; 16..