

Рабочая программа дисциплины

Основы психопатологии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Системное и критическое мышление	УК-1
	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.2 Выбирает ресурсы для поиска информации необходимой для решения поставленной задачи УК-1.4 Выявляет системные связи и отношения между изучаемыми явлениями, процессами и/или объектами на основе принятой парадигмы
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности	ПК-2.2. Реализовывает индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
	УК-1		
	- алгоритм системного анализа актуальной проблемы и методы ее структурной декомпозиции, - методологию диверсификации проблемы на составные элементы для формулирования стратегии ее решения в рамках действующего законодательства.	- критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников, - разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	- логико-методологическим инструментарием для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области, - навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.
Код компетенций	УК-9		
	- психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.
Код компетенций	ПК-2		
	- этиологию, патогенез	- проводить психологической	- методами комплексной

	психических расстройств, роль критических периодов развития в этиологии, течении и исходах психических расстройств; - клинические проявления психических расстройств и механизмы их компенсации.	обследование с целью определения уровня психического развития, соответствия возрастным нормам; - проводить дифференциальную диагностику для определения типа нарушений в развитии; - использовать знания в области психопатологии при разработке индивидуальных коррекционно-развивающих программ.	клинико-психологической оценки состояния здоровья лиц с различными нарушениями психики; - навыками учета медицинских рекомендаций при разработке программы психолого-педагогической работы с лицами с нарушениями психики; - методами психологической коррекции нервно-психических расстройств у детей и подростков.
--	---	--	--

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы психопатологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как «Физиология ВНД», «Основы нейропсихологии», «Специальная психология», «Этнопсихология», «Социально-психологический тренинг», «Психоконсультирование», «Психология труда», «Основы патопсихологии», «Психокоррекция», «Практикум по психокоррекции», «Психотерапия с практикумом», «Психология гендерных отношений», «Психология социального пола», «Теория и практика тренинга», «Методы активного социально-психологического обучения» и др.

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: консультационный, научно-исследовательский.

Профиль (направленность) программы установлена путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: Психологическое консультирование.

5. Объем дисциплины

<i>Виды учебной работы</i>	<i>Формы обучения</i>		
	<i>Очная</i>	<i>Очно-заочная</i>	<i>Очно-заочная с применением ДОТ</i>
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	2/72	2/72	2/72
Контактная работа:			
Занятия лекционного типа	-	4	4

Занятия семинарского типа	36	24	24
Промежуточная аттестация: зачет	0,1	0,1	0,1
Самостоятельная работа (СРС)	35,9	43,9	43,9

6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам / разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Само стоят ельна я работ а
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекци и	Иные учебны е заняти я	Практ ически е заняти я	Сем инар ы	Лабора торны е работ ы	Ины е	
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.				8			7
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.				8			8
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.				8			8
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.				8			12,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого				36			35,9

6.1.2. Очно-заочная форма обучения

№	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)	
		Контактная работа	

п/п		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				Самостоятельная работа
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	1			6			10
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	1			6			10
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	1			6			10
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	1			6			13,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	4			24			43,9

6.1.3. Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						
		Контактная работа						Самос тояте льная работ а
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебны е заняти я	Практ ически е заняти я	Сем и нар ы	Лабо рато рные раб.	Иные заняти я	
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	1			6			10

2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	1			6			11
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	1			6			11
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	1			6			11,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	4			24			43,9

6.2. Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1. Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	История развития психопатологии как науки. Предмет и задачи психопатологии. Методы исследования патологии психики. Связь психопатологии с другими дисциплинами медико-биологического и психолого-педагогического цикла.
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	Современные нозологические классификации психических расстройств. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Общие вопросы этиологии и патогенеза психических заболеваний у детей и подростков. Современные представления о роли наследственности и среды в развитии психических заболеваний.
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	Понятие о психопатологическом синдроме. Современные классификации симптомов и синдромов (позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные)

		синдромы). Основные депрессивные синдромы. Меланхолическая депрессия. Тревно-ажитированная депрессия. Депрессия с навязчивостями. Депрессия с дереализацией и деперсонализацией. Ипохондрическая депрессия. Атипичные (маскированные, соматизированные) депрессии. Невротическая депрессия. Дистимические состояния. Дисфории. Апатия и апатико-абулические состояния. Гипо- и гиперестезия. Психосенсорные расстройства. Сенсопатии. Галлюцинации. Псевдогаллюцинации. Иллюзии. Визуализированные представления. Галлюцинации воображения. Возрастные особенности расстройств восприятия. Виды расстройств памяти. Амнезия (ретроградная и антероградная). Гипомнезия. Гипермнезия. Парамнезия. Патофизиологические и компенсаторные механизмы памяти. Расстройства внимания. Отвлекаемость. Истоцаемость. Застреваемость. Патофизиологические механизмы расстройства внимания. Виды расстройств мышления. Расстройства темпа. Резонерство. Персеверации. Навязчивые мысли. Бред. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте. Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. Синдромы невропатии. Конституциональная невропатия. Органическая невропатия. Синдром раннего детского аутизма. Синдром Каннера. Синдром Аспергера. Синдром органического аутизма. Синдром психогенного аутизма. Аутизм при шизофрении. Синдром двигательной расторможенности (гипердинамический или гиперкинетический синдром). Синдромы страхов. Страхи сверхценного содержания. Навязчивые страхи. Страхи бредоподобные. Психопатологические недифференцированные страхи. Ночные страхи. Пароксизмальные страхи. Синдром патологического фантазирования. Образное патологическое фантазирование. Патологическое фантазирование отвлеченного характера. Синдромы уходов и бродяжничества. Реактивные (ситуационные) уходы. Фиксированные уходы. Безмотивные, импульсивные уходы. Уходы как проявление неодолимых влечений (дромомания). Пароксизмальные уходы (фуги, трансы). Синдром мутизма. Истерический мутизм. Логофобический мутизм. Мутизм как реакция протеста. Кататонический мутизм. Аутистический мутизм. Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно у подростков.
--	--	--

		Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. Синдром дисморфофобии. Навязчивая дисморфофобия. Бредовая дисморфофобия. Сверхценная дисморфофобия. Синдром односторонних сверхценных увлечений и интересов. Абстрактивные сверхценные увлечения и интересы. Гиперкомпенсаторные сверхценные увлечения и интересы. Синдром нервной (психической) анорексии. Сверхценная анорексия. Навязчивая анорексия. Бредовая анорексия. 18.Варианты невротических и неврозоподобных синдромов. Астенические синдромы. Истеро-невротический (истероформный) синдром. Синдром навязчивых состояний. Системные невротические и неврозоподобные синдромы (заикание, тики, энурез, энкопрез, расстройства сна и аппетита). Варианты психических и психопатоподобных синдромов. Синдромы повышенной аффективной возбудимости. Синдром эмоционально-волевой неустойчивости. Эксплозивно-эпилептоидный синдром. Психопатоподобный синдром с преобладанием патологии в лечении. Гебоидный синдром. Основные признаки помраченного сознания. Оглушение, степени оглушения. Особенности оглушения у детей. Делирий, возрастные особенности, стадии делирия. Онейродные помрачения сознания. Сумеречные расстройства сознания. Их особенности у детей. Дерезализация – деперсонализация. Феномены «уже виденного» и «никогда не виденного».
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	Психосоматические нарушения и значение возрастного фактора в возникновении. Особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте. Основные направления в работе с детьми, перенесшими различные формы общих и нейроинфекций. Пищевые, бытовые и промышленные интоксикации. Токсикомания. Наркомания. Алкоголизм. Особенности психических нарушений. Ближайшие и отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Особенности психических нарушений у детей с ДЦП. Основные направления работы с детьми, перенесшими травмы черепа. Особенности характера и мышления при эпилепсии. Шизофрения: распространенность и этиопатогенез. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Классификации шизофрении. Особенности течения шизофрении у взрослых и детей, возрастные особенности проявлений. Маниакально-депрессивный психоз. Неврозы. Типология неврозов. Основные признаки. Современные взгляды на этиологию и природу психопатий. Отграничение от психических

		болезней. Акцентуация личности. Патохарактерологические особенности у детей и подростков. Роль воспитания. Клинические формы. Классификации. Значение эндогенных и экзогенных факторов для формирования психопатии. Профилактика и помощь при декомпенсации. Социальная реабилитация психически больных. Система реабилитации в медицинском учреждении. Психосоциальные методы реабилитации. Коррекционная терапия: виды, методы, перспективы.
--	--	---

6.2.2. Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	1. Предмет и задачи психопатологии. 2. Методы исследования патологии психики. 3. История развития психопатологии. 4. Психофизиологические основы детской психопатологии. 5. Связь психопатологии с другими дисциплинами медико-биологического и психолого-педагогического цикла.
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	1. Современные нозологические классификации психических расстройств. 2. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития. 3. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. 4. Общие вопросы этиологии и патогенеза психических заболеваний у детей и подростков. 5. Современные представления о роли наследственности и среды в развитии психических заболеваний. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний. 6. Возрастной фактор и типы ВНД в этиопатогенезе психических расстройств. 7. Характеристика течения психических заболеваний и их исходы. 8. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии. 9. Общие представления о психическом дизонтогенезе, его варианты. Дизонтогенез по

		типу задержки психического развития (редардационный вариант). Дизонтогенез по типу асинхронии развития. Дегрессивный вариант дизонтогенеза.
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	1. Понятие о психопатологическом синдроме. Современные классификации симптомов и синдромов (позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные синдромы). 2. Основные депрессивные синдромы. Меланхолическая депрессия. Тревно-ажитированная депрессия. Депрессия с навязчивостями. Депрессия с дереализацией и деперсонализацией. Ипохондрическая депрессия. Атипичные (маскированные, соматизированные) депрессии. Невротическая депрессия. Дистимические состояния. Дисфории. Апатия и апатико-абулические состояния. 3. Гипо- и гиперестезия. Психосенсорные расстройства. Сенсопатии. Галлюцинации. Псевдогаллюцинации. Иллюзии. Визуализированные представления. Галлюцинации воображения. Возрастные особенности расстройств восприятия. 4. Виды расстройств памяти. Амнезия (ретроградная и антероградная). Гипомнезия. Гипермнезия. Парамнезия. Патологические и компенсаторные механизмы памяти. 5. Расстройства внимания. Отвлекаемость. Истощаемость. Застываемость. Патологические механизмы расстройства внимания. 6. Виды расстройств мышления. Расстройства темпа. Резонерство. Персеверации. Навязчивые мысли. Бред. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте. 7. Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. 8. Синдромы невропатии. Конституциональная невропатия. Органическая невропатия. 9. Синдромы раннего детского аутизма. Синдром Каннера. Синдром Аспергера. Синдром органического аутизма. Синдром психогенного аутизма. Аутизм при шизофрении.

	10. Синдром двигательной расторможенности (гипердинамический или гиперкинетический синдром). 11. Синдромы страхов. Страхи сверхценного содержания. Навязчивые страхи. Страхи бредоподобные. Психопатологические недифференцированные страхи. Ночные страхи. Пароксизмальные страхи. 12. Синдром патологического фантазирования. Образное патологическое фантазирование. Патологическое фантазирование отвлеченного характера. 13. Синдромы уходов и бродяжничества. Реактивные (ситуационные) уходы. Фиксированные уходы. Безмотивные, импульсивные уходы. Уходы как проявление неодолимых влечений (дромомания). Пароксизмальные уходы (фуги, трансы). 14. Синдромы мутизма. Истерический мутизм. Логофобический мутизм. Мутизм как реакция протеста. Кататонический мутизм. Аутистический мутизм. 15. Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно у подростков. Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. 16. Синдром дисморфофобии. Навязчивая дисморфофобия. Бредовая дисморфофобия. Сверхценная дисморфофобия. 17. Синдром односторонних сверхценных увлечений и интересов. Абстрактные сверхценные увлечения и интересы. Гиперкомпенсаторные сверхценные увлечения и интересы. Синдром нервной (психической) анорексии. Сверхценная анорексия. Навязчивая анорексия. Бредовая анорексия. 18. Варианты невротических и невротоподобных синдромов. Астенические синдромы. Истеро-невротический (истероформный) синдром. Синдром навязчивых состояний. Системные невротические и невротоподобные синдромы (заикание, тики, энурез, энкопрез, расстройства сна и аппетита). 19. Варианты психических и психопатоподобных синдромов. Синдромы повышенной аффективной возбудимости. Синдром эмоционально-волевой неустойчивости. Эксплозивно-эпилептоидный синдром. Психопатоподобный синдром с
--	---

		преобладанием патологии в лечении. Гебоидный синдром. 20.Основные признаки помраченного сознания. Оглушение, степени оглушения. Особенности оглушения у детей. Делирий, возрастные особенности, стадии делирия. Онейродные помрачения сознания. Сумеречные расстройства сознания. Их особенности у детей. 21.Дереализация – деперсонализация. Феномены «уже виденного» и «никогда не виденного».
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	1.Психосоматические нарушения и значение возрастного фактора в возникновении. 2. Особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте. Основные направления в работе с детьми, перенесшими различные формы общих и нейроинфекций. 3. Пищевые, бытовые и промышленные интоксикации. Токсикомания. Наркомания. Алкоголизм. Особенности психических нарушений. 4. Ближайшие и отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Особенности психических нарушений у детей с ДЦП. Основные направления работы с детьми, перенесшими травмы черепа. 5. Особенности характера и мышления при эпилепсии. 6. Шизофрения: распространенность и этиопатогенез. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Классификации шизофрении. 7.Особенности течения шизофрении у взрослых и детей, возрастные особенности проявлений. 8.Маниакально-депрессивный психоз. Неврозы. Типология неврозов. Основные признаки. 9.Современные взгляды на этиологию и природу психопатий. Отграничение от психических болезней. Акцентуация личности. Патохарактерологические особенности у детей и подростков. Роль воспитания. Клинические формы. Классификации. Значение эндогенных и экзогенных факторов для формирования психопатии. Профилактика и помощь при декомпенсации. 10.Социальная реабилитация психически больных.

		Система реабилитации в медицинском учреждении. Психосоциальные методы реабилитации. 11.Коррекционная терапия: виды, методы, перспективы.
--	--	--

6.2.2. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	1.Предмет и задачи психопатологии. 2. Методы исследования патологии психики. 3. История развития психопатологии. 4. Психофизиологические основы детской психопатологии. 5. Связь психопатологии с другими дисциплинами медико-биологического и психолого-педагогического цикла.
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	1.Современные нозологические классификации психических расстройств. 2. Понятие об эндогенных психических заболеваниях, эндогенно-органических психических заболеваниях, экзогенных психических заболеваниях, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития. 3. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. 4.Общие вопросы этиологии и патогенеза психических заболеваний у детей и подростков. 5. Современные представления о роли наследственности и среды в развитии психических заболеваний. Взаимодействие эндогенных и экзогенных факторов в этиологии и патогенезе психических заболеваний. 6. Возрастной фактор и типы ВНД в этиопатогенезе психических расстройств. 7.Характеристика течения психических заболеваний и их исходы. 8. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии. 9. Общие представления о психическом дизонтогенезе, его варианты. Дизонтогенез по типу задержки психического развития (редардационный вариант). Дизонтогенез по типу асинхронии развития. Дегрессивный вариант дизонтогенеза.

3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	1. Понятие о психопатологическом синдроме. Современные классификации симптомов и синдромов (позитивные и негативные, простые и сложные, большие и малые, типичные и атипичные синдромы). 2. Основные депрессивные синдромы. Меланхолическая депрессия. Тревожно-ажитированная депрессия. Депрессия с навязчивостями. Депрессия с дереализацией и деперсонализацией. Ипохондрическая депрессия. Атипичные (маскированные, соматизированные) депрессии. Невротическая депрессия. Дистимические состояния. Дисфории. Апатия и апатико-абулические состояния. 3. Гипо- и гиперестезия. Психосенсорные расстройства. Сенсопатии. Галлюцинации. Псевдогаллюцинации. Иллюзии. Визуализированные представления. Галлюцинации воображения. Возрастные особенности расстройств восприятия. 4. Виды расстройств памяти. Амнезия (ретроградная и антероградная). Гипомнезия. Гипермнезия. Парамнезия. Патофизиологические и компенсаторные механизмы памяти. 5. Расстройства внимания. Отвлекаемость. Истощаемость. Застреваемость. Патофизиологические механизмы расстройства внимания. 6. Виды расстройств мышления. Расстройства темпа. Резонерство. Персеверации. Навязчивые мысли. Бред. Особенности бреда в детском и подростковом возрасте. 7. Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. 8. Синдромы невропатии. Конституциональная невропатия. Органическая невропатия. 9. Синдромы раннего детского аутизма. Синдром Каннера. Синдром Аспергера. Синдром органического аутизма. Синдром психогенного аутизма. Аутизм при шизофрении. 10. Синдром двигательной расторможенности (гипердинамический или гиперкинетический синдром). 11. Синдромы страхов. Страхи сверхценного содержания. Навязчивые страхи. Страхи бредоподобные. Психопатологические
----	---	--

	недифференцированные страхи. Ночные страхи. Пароксизмальные страхи. 12.Синдром патологического фантазирования. Образное патологическое фантазирование. Патологическое фантазирование отвлеченного характера. 13.Синдромы уходов и бродяжничества. Реактивные (ситуационные) уходы. Фиксированные уходы. Безмотивные, импульсивные уходы. Уходы как проявление неодолимых влечений (дромомания). Пароксизмальные уходы (фуги, трансы). 14.Синдромы мутизма. Истерический мутизм. Логофобический мутизм. Мутизм как реакция протеста. Кататонический мутизм. Аутистический мутизм. 15.Психопатологические синдромы, наблюдающиеся преимущественно у подростков. Причины возникновения, формы проявления, динамика развития. 16.Синдром дисморфофобии. Навязчивая дисморфофобия. Бредовая дисморфофобия. Сверхценная дисморфофобия. 17.Синдром односторонних сверхценных увлечений и интересов. Абстрактивные сверхценные увлечения и интересы. Гиперкомпенсаторные сверхценные увлечения и интересы. Синдром нервной (психической) анорексии. Сверхценная анорексия. Навязчивая анорексия. Бредовая анорексия. 18.Варианты невротических и неврозоподобных синдромов. Астенические синдромы. Истеро-невротический (истероформный) синдром. Синдром навязчивых состояний. Системные невротические и неврозоподобные синдромы (заикание, тики, энурез, энкопрез, расстройства сна и аппетита). 19.Варианты психических и психопатоподобных синдромов. Синдромы повышенной аффективной возбудимости. Синдром эмоционально-волевой неустойчивости. Эксплозивно-эпилептоидный синдром. Психопатоподобный синдром с преобладанием патологии в лечении. Гебоидный синдром. 20.Основные признаки помраченного сознания. Оглушение, степени оглушения. Особенности оглушения у детей. Делирий, возрастные особенности, стадии делирия. Онейродные помрачения сознания.
--	--

		Сумеречные расстройства сознания. Их особенности у детей. 21. Дерезализация – деперсонализация. Феномены «уже виденного» и «никогда не виденного».
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	1. Психосоматические нарушения и значение возрастного фактора в возникновении. 2. Особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте. Основные направления в работе с детьми, перенесшими различные формы общих и нейроинфекций. 3. Пищевые, бытовые и промышленные интоксикации. Токсикомания. Наркомания. Алкоголизм. Особенности психических нарушений. 4. Ближайшие и отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Особенности психических нарушений у детей с ДЦП. Основные направления работы с детьми, перенесшими травмы черепа. 5. Особенности характера и мышления при эпилепсии. 6. Шизофрения: распространенность и этиопатогенез. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении. Классификации шизофрении. 7. Особенности течения шизофрении у взрослых и детей, возрастные особенности проявлений. 8. Маниакально-депрессивный психоз. Неврозы. Типология неврозов. Основные признаки. 9. Современные взгляды на этиологию и природу психопатий. Отграничение от психических болезней. Акцентуация личности. Патохарактерологические особенности у детей и подростков. Роль воспитания. Клинические формы. Классификации. Значение эндогенных и экзогенных факторов для формирования психопатии. Профилактика и помощь при декомпенсации. 10. Социальная реабилитация психически больных. Система реабилитации в медицинском учреждении. Психосоциальные методы реабилитации. 11. Коррекционная терапия: виды, методы, перспективы.

7. Текущий контроль по дисциплине (модулю) в рамках учебных занятий

В рамках текущего контроля преподаватель самостоятельно может проводить следующие мероприятия:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Психопатология как наука. История развития данной области знаний.	Опрос, дискуссия, информационный проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
2.	Этиология и патогенез психических расстройств.	Опрос, дискуссия, информационный проект, комплексное проблемно-аналитическое задание, исследовательский проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
3.	Симптомы психических расстройств. Психопатологические синдромы.	Опрос, дискуссия, проблемно-аналитические и практические задания, интерактивные задания, исследовательский проект. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
4.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, интоксикации, травмах черепа. Психические болезни. Социальная реабилитация психически больных.	Опрос, дискуссия, интерактивные задания, исследовательский проект, комплексное проблемно-аналитическое задание. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная учебная литература:

1. Скаяева, Е. А. Психопатология: учебное-методическое пособие для студентов [по направлению подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профили «Логопедия» и «Дефектология»] / Е. А. Скаяева, З. А. Кисиева. — Владикавказ: Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2020. — 208 с. — ISBN 978-5-98935-235-7. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/109347.html>

2. Давтян, Е. Н. Общая психопатология и патопсихологическая диагностика: клинические примеры из практики психиатрического стационара : учебно-методическое пособие / Е. Н. Давтян, С. И. Беляева ; под редакцией А. Н. Алёхина. — Санкт-Петербург : Издательство РГПУ им. А. И. Герцена, 2022. — 124 с. — ISBN 978-5-8064-3252-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/131733.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Гиндин, В. П. Психопатология в русской литературе / В. П. Гиндин. — 2-е изд. — Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 224 с. — ISBN 978-5-4486-0859-9. —

Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88209.html>

2. Леопольд, Сонди Учебник экспериментальной диагностики влечений: глубинно-психологическая диагностика и ее применение в психопатологии, психосоматике, судебной психиатрии, криминологии, психофармакологии, профессиональном, семейном и подростковом консультировании, характерологии и этнологии / Сонди Леопольд ; перевод В. И. Николаев. — 2-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 555 с. — ISBN 3-456-30513-3, 5-89353-136-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/88343.html>

8.3. Периодические издания:

1. Вестник Московского университета. Серия 14. Психология/: Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова; учредитель и издатель Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова. — 2017 —. — Москва, 2017 —. — Выходит 6 раз в год. — ISSN 0137-0936.— Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/71943.html>

2. Вестник Пермского университета. Серия Философия. Психология. Социология/: Пермский государственный национальный исследовательский университет; учредитель и издатель Пермский государственный национальный исследовательский университет. — 2022 —. — Пермь, 2022—. — Ежекв. — ISSN 2078-7898. Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/121942.html>

3. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия Психология и педагогика /: Российский университет дружбы народов; учредитель и издатель Российский университет дружбы народов. — 2022 —. — Москва, 2022 —. — Ежекв. — ISSN 2313-1683— Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/121518.html>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Федеральный портал «Российское образование»: сайт. — Москва, 2023 —. — URL: <http://www.edu.ru/>

2. Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов»: сайт. — Москва, 2023— . — URL: <http://school-collection.edu.ru/>

3. Электронно-библиотечная система IPRbooks : сайт — Москва: ООО «Ай Пи Эр Медиа», 2023. — . — URL: <http://www.iprbookshop.ru/>

eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт. — Москва, 2023 —. — URL: <https://elibrary.ru>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности — лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн-режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

1. работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
2. внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
3. выполнение самостоятельных практических работ;
4. подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты (проекты) с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена (зачета) рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену (зачету) должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом (зачетом) лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);

5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);

6. Электронная информационно-образовательная система ММУ: <https://elearn.mmu.ru/>

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

13. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн-режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

13.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

13.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: (*«мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.*) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

13.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентами-инвалидами и студентами с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Основы психопатологии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Системное и критическое мышление	УК-1
	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	УК-1.2 Выбирает ресурсы для поиска информации необходимой для решения поставленной задачи УК-1.4 Выявляет системные связи и отношения между изучаемыми явлениями, процессами и/или объектами на основе принятой парадигмы
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности	ПК-2.2. Реализовывает индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
	УК-1		
	- алгоритм системного анализа актуальной проблемы и методы ее структурной декомпозиции, - методологию диверсификации проблемы на составные элементы для формулирования стратегии ее решения в рамках действующего законодательства.	- критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников, - разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	- логико-методологическим инструментарием для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области, - навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.
Код компетенций	УК-9		
	- психофизические особенности развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностей их обучения и воспитания, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	- планировать и осуществлять профессиональную деятельность на основе применения базовых дефектологических знаний с различным контингентом.	- навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.
Код компетенций	ПК-2		
	- этиологию, патогенез	- проводить психологической	- методами комплексной

	психических расстройств, роль критических периодов развития в этиологии, течении и исходах психических расстройств; - клинические проявления психических расстройств и механизмы их компенсации.	обследование с целью определения уровня психического развития, соответствия возрастным нормам; - проводить дифференциальную диагностику для определения типа нарушений в развитии; - использовать знания в области психопатологии при разработке индивидуальных коррекционно-развивающих программ.	клинико-психологической оценки состояния здоровья лиц с различными нарушениями психики; - навыками учета медицинских рекомендаций при разработке программы психолого-педагогической работы с лицами с нарушениями психики; - методами психологической коррекции нервно-психических расстройств у детей и подростков.
--	--	---	---

3.2. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО/ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.

ХОРОШО/ ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / ЗАЧТЕНО	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; - При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО / НЕ	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.

	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.
--	----------	--

При ответе на вопросы в рамках прохождения промежуточной аттестации (зачет/зачет с оценкой/ экзамен) допускается вольная формулировка ответа, по смыслу раскрывающая содержание ответа, указанного в фонде оценочных средств, в качестве верного ответа.

4. Типовые контрольные задания (закрытого, открытого и иного типа) для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки достижения компетенции, соотнесенной с результатами обучения по дисциплине

Тестирование

6 СЕМЕСТР

УК-1

1. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, за исключением:

- а) депрессии с бредом самоуничтожения**
- б) депрессии с бредом ущерба
- в) ипохондрической депрессии

Ответ: **а) депрессии с бредом самоуничтожения**

2. Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что:

- а) оно развивается на фоне тяжелой дисфории
- б) больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает
- в) имеет место неполная отрешенность от окружающего
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: **г) все варианты верны**

3. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия, утратой критики. Это состояние необходимо расценить как:

Ответ: **аффективно-бредовое состояние**

4. Абулия проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) отказ от речи (мутизм)**

- б) полную безучастность и бездеятельность
- в) утраты желания

Ответ: а) **отказ от речи (мутизм)**

4. Конфабуляторная парафрения характеризуется:
- а) отсутствием нарушений памяти
 - б) наличием симптома разматывания воспоминаний
 - в) обильными фантастическими конфабуляциями
 - г) **все варианты верны**
 - д) нет верного варианта

Ответ: а) **все варианты верны**

5. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной раздражительностью, церебрастеническими и неврозоподобными расстройствами у детей нужно оценить как:
- а) **энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома**
 - б) гиперкинетический синдром при детской шизофрении
 - в) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома

Ответ: а) **энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома**

7. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:
- а) здорового ребенка
 - б) сверхценного характера
 - в) **с «игровым перевоплощением» бредоподобного характера**

Ответ: в) **с «игровым перевоплощением» бредоподобного характера**

7. На процессуальный характер «увлечения» подростка указывает:
- а) охваченность
 - б) несоответствие возрасту
 - в) **вычурность**

Ответ: в) **вычурность**

9. Вторая стадия делирия характеризуется всем перечисленным, кроме:
- а) увеличение лабильности аффекта
 - б) **кататонические расстройства**
 - в) появление устрашающих сновидений, которые путают с реальностью

Ответ: б) **кататонические расстройства**

10. Проявлением депрессии у подростка может быть:
- а) нарушение поведения
 - б) снижение настроения
 - в) снижение школьной успеваемости
 - г) **все варианты верны**
 - д) нет верного варианта

Ответ: г) все варианты верны

11. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:
- а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.
 - б) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения
 - в) наличия системы доказательств заболевания

Ответ: а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.

12. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:
- а) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами
 - б) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений
 - в) правдоподобности высказываний

Ответ: в) правдоподобности высказываний

13. Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, за исключением:
- а) влечений, подчиняющих себе поведение больного
 - б) острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком
 - в) бессмысленных двигательных возбуждений

Ответ: в) бессмысленных двигательных возбуждений

14. Конфабуляции представляют собой все перечисленное, кроме:
- а) обыденные, часто связанные с профессией события, замещающие пробел в воспоминаниях больного
 - б) сделанные воспоминания
 - в) ложные воспоминания

Ответ: б) сделанные воспоминания

15. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:
- а) бредовую антипатию к близким людям
 - б) возрастные особенности здорового ребенка
 - в) сверхценную антипатию

Ответ: а) бредовую антипатию к близким людям

16. Повторное произвольное выделение кала (обычно в небольших количествах в виде пачканья белья) с получением при этом определенного удовольствия у детей:
- а) патологическая привычка
 - б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза
 - в) невротический энкопрез

Ответ: б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза

17. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Характеризуется перепадами настроения между депрессивными и маниакальными эпизодами.	А	Депрессия
2	б) Состояние, проявляющееся хроническим чувством грусти, потери интереса и низкой самооценкой.	Б	Биполярное расстройство

3	с) Расстройство, сопровождающееся нарушением восприятия реальности, включая галлюцинации и бред.	В	Шизофрения
4	д) Эпизоды интенсивного страха и дискомфорта, часто сопровождающиеся физическими симптомами.	Г	Паническое расстройство

Ответ: 1Б, 2В, 3А, 4Г

18. Ведущие симптомы при галлюцинозах – это:

Ответ: истинные галлюцинации

19. В течение, какого времени пациент может находиться недобровольно в психиатрическом стационаре без санкции судьи:

Ответ: 48 часов.

20. Фобии и компульсии входят в структуру синдрома:

Ответ: обсессивного

6 СЕМЕСТР

УК-9

1. В пубертатном возрасте преобладают такие сверхценные образования как сверхценные отношения, сверхценные увлечения, привязанности, неприязнь, ненависть, чувство собственной изгойности, что объясняется:

а) преобладанием сверхценного аффекта, вуалирующего собственно сверхценную идею

б) отсутствием интерпретативного компонента в сверхценном образовании подросткового возраста

в) всеми перечисленными особенностями сверхценных образований в подростковом возрасте

Ответ: а) преобладанием сверхценного аффекта, вуалирующего собственно сверхценную идею

2. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, за исключением:

а) ощущения присутствия в теле живых существ

б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах

в) возможности точного описания своих ощущений

Ответ: б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах

3. Зрительные псевдогаллюцинации характеризуются всем перечисленным, за исключением:

- а) наличия вызываемых, показываемых видений, картин
- б) возникновения при нарушениях сознания**
- в) бесформенности или отчетливой формы

Ответ: в) **возникновения при нарушениях сознания**

4. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:

- а) экзогенно-органические факторы
- б) разнообразные сочетания тех и других**
- в) генетические факторы

Ответ: б) **разнообразные сочетания тех и других**

5. Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием:

- а) под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных
- б) вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль
- в) вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: г) **все варианты верны**

6. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- а) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами
- б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
- в) большой чувственностью бредовых расстройств
- г) все варианты верны**
- д) нет верного варианта

Ответ: г) **все варианты верны**

8. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности — речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести к:

- а) дизонтогенезу по типу парциальной ретардации**
- б) асинхронии психического развития
- в) общей (тотальной) ретардации

Ответ: а) **депрессии с бредом самоуничтожения**

8. Очерченные психопатологические расстройства характерны для:

- а) детей
- б) подростков
- в) взрослых**

Ответ: в) **взрослых**

9. Бред отношения у ребенка сформировался по типу логического, интерпретативного бреда, но отличается малым размахом, бедностью содержания. Такой паранойяльный бред встречается в:
- а) подростковом возрасте
 - б) младшем возрасте**
 - в) среднем возрасте

Ответ: б) младшем возрасте

10. Для резидуального бреда характерно все перечисленное, за исключением:
- а) сохранения после исчезновения всех других проявлений психоза
 - б) обязательности сосуществования с изменениями личности**
 - в) сохранения при нормализации всего психического состояния, кроме бредового содержания

Ответ: б) обязательности сосуществования с изменениями личности

11. Апатический (адинамический, аспонтанный) ступор проявляется всем перечисленным, за исключением:
- а) ложных воспоминаний**
 - б) полной бездеятельности
 - в) утраты воспоминаний об этом состоянии

Ответ: а) ложных воспоминаний

12. Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по Ковалеву характерен для детей в возрасте:

Ответ: 4 — 7 лет

13. Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, за исключением:
- а) нарушения чувственного познания окружающего мира**
 - б) построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику
 - в) нарушения абстрактного познания действительности

Ответ: а) нарушения чувственного познания окружающего мира

14. Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование:
- а) психопатии тормозного типа**
 - б) истерической психопатии
 - в) психопатии возбудимого типа

Ответ: а) психопатии тормозного типа

15 Клиническая дисциплина, изучающая распространение, клинику, диагностику и лечение психических заболеваний, их этиологию, патогенез, организацию психиатрической помощи, социальные аспекты - это:

Ответ: **психиатрия**

16. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Характеризуется перепадами настроения между депрессивными и маниакальными эпизодами.	А	Депрессия
2	Состояние, проявляющееся хроническим чувством грусти, потери интереса и низкой самооценкой.	Б	Биполярное расстройство
3	Расстройство, сопровождающееся нарушением восприятия реальности, включая галлюцинации и бред.	В	Шизофрения
4	Эпизоды интенсивного страха и дискомфорта, часто сопровождающиеся физическими симптомами.	Г	Паническое расстройство

Ответ: 1Б, 2В, 3А, 4Г

17. Псевдогаллюцинации сопровождаются бредовыми идеями:

Ответ **Воздействия**

18. Важнейший признак псевдогаллюцинаций:

Ответ. **Восприятие в субъективном пространстве.**

6 СЕМЕСТР ПК-2

1. Болезни, при которых этиологический фактор относится к внешней среде, входят в группу:

а эндогенных

б экзогенных

в психогенных

г энтрогенных

Ответ: б) **экзогенных**

2. Укажите общие требования к клиническому мышлению:

а гибкость

б концентрированность

в творческий подход

г **объективность**

Ответ: г) **объективность**

3 В общем случае видоизменение клиники психических заболеваний любого характера называется:

а интранозоморфоз

б патометаморфоз

в интерпатоморфоз

г **патоморфоз**

Ответ: г) **патоморфоз**

4. Единичный, частный признак нарушения функций организма в общем клиническом проявлении психического заболевания, неблагополучия в психической сфере человека - это:

а синдромокинез

б **симптом**

в синдромогенез

г синдромотаксис

Ответ: б) **симптом**

5. Что представляет собой психологическое образование, заключающее в себе закрепившиеся в процессе жизни эмоциональные отношения человека к типичным жизненным ситуациям и стереотипы когнитивных и поведенческих схем реагирования на эти ситуации?

Ответ: **характер**

6. Какая патология проявляется при невротических и депрессивных синдромах, а также бредовых (паранояльный, параноидный, парафренный, аффективно- бредовые), онейроидных и психоорганических синдромах?

а гиперестезия

б гипестезия

в анестезия

г **сенестопатия**

Ответ: г) **сенестопатия**

7. Как называется выключение сознания, характеризующееся полной дезориентировкой, утратой даже слабых дифференцированных ориентировочных реакций, в том числе на болевые раздражители (при этом в ответ возникают недифференцированные двигательные и мимические реакции)?

Ответ: **сопор**

8. Какой тип течения психических заболеваний характеризуется чередованием психотических состояний длительностью от нескольких недель до нескольких месяцев и "светлых промежутков" от нескольких месяцев до нескольких лет?

а течение по типу реакции

б течение по типу развития

в процессуальный

г **циркулярный**

Ответ: г) **циркулярный**

9. Как называется прием, при котором психиатр предлагает пациенту оценить собственные болезненные ощущения так, как если бы они наблюдались не у него самого, а у другого?

а прием "зеркало"

б прием "отражение"

в прием "воображаемого двойника"

г прием "обобщенного двойника"

Ответ: в) **прием "воображаемого двойника"**

10. Как называются искаженные, извращенные воспоминания?

Ответ: **парамнезия**

11. Болезни, при которых этиологический фактор относится к внешней среде, входят в группу:

Ответ: **экзогенных**

12. Как называются природные предпосылки развития человека, сутью которых являются врожденные индивидуально-психологические свойства, связанные с морфологическими и функциональными особенностями головного мозга и органов чувств?

Ответ: **задатки**

13. Изменение клиники заболеваний вследствие применения актуальных методов лечения - это:

а интрасиндромальный патоморфоз

б патометаморфоз

в интерпатоморфоз

г интранозоморфоз

Ответ: б) **патометаморфоз**

14. Характеристика индивида со стороны нервно- динамических особенностей его психической деятельности называется:

Ответ: **темперамент**

15. Экстралингвистические средства передачи информации включают в себя:

а жесты

б речь

в паузы

г плач

Ответ: в) **паузы; г) плач**

16. Отличительной особенностью как ого типа личности является крайняя изменчивость настроения? Для представителя этого типа личности самые незначительные события окружающей жизни оказывают существенное влияние.

а гипертимный

б лабильный

в астено-невротический

г неустойчивый

Ответ: б) **лабильный**

17. При каком клиническом варианте психопатических состояний ведущими свойствами личности выступают быстрая истощаемость, утомляемость, вялость, нерешительность, сензитивность, эмоциональная лабильность со склонностью к депрессивным формам реагирования?

а возбудимый

б паранойяльный

в психастенический
г астенический
Ответ: г) астенический

18. Установите соотношение

	Вопрос		Ответ
1	Отрицание наличия болезни у себя	А	Анозогнозия
2	Безразличие, отсутствие эмоций и интересов	Б	Апатия
3	Нарушение социального взаимодействия и коммуникации, стереотипное поведение	В	Аутизм (в контексте РАС)

Ответ: 1Б, 2В, 3А.

19. Псевдогаллюцинации в науке открыл... В ответе напишите только фамилию

Ответ: Кандинский