

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
модуля (курса)  
«Патопсихология»

**1. АННОТАЦИЯ**

Актуальность определяется значимостью патопсихологических знаний в работе с детьми, пожилыми и людьми с ограниченными возможностями, востребованностью специалистов-психологов, ориентирующихся в сфере прикладной патопсихологии.

Целью освоения дисциплины является формирование компетенций в области представлений об основных теоретических положениях возникновения и протекания патопсихологических процессов, нарушений в развитии на разных этапах онтогенеза; практических навыках работы патопсихолога.

Задачи освоения дисциплины:

- 1) сформировать представления о специфике работы психолога в области психиатрии и в области патопсихологической диагностики и экспертизы;
- 2) сформировать представления о нарушениях психических процессов при различных вариантах психопатологии;
- 3) сформировать умения подбирать и использовать экспериментально-патопсихологический диагностический инструментарий;
- 4) сформировать умение планировать и проводить диагностические, психопрофилактические, психокоррекционные, реабилитационные, психотерапевтические мероприятия, направленные на оптимизацию и оздоровление психики больного.

**2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

№ п/п	Наименование модуля, разделов и тем	Содержание обучения (по темам в дидактических единицах), наименование и тематика лабораторных работ, практических занятий (семинаров), самостоятельной работы с указанием кол-ва часов, используемых образовательных технологий и рекомендуемой литературы
1.	2.	3.
	Дисциплина Практическая патопсихология	
	Патопсихология	
	Лекция 1	<ul style="list-style-type: none"><li>• Предмет и задачи патопсихологии</li></ul> 4 часа
	Практические занятия (семинары)	Нарушения сознания Нарушения ощущений и восприятия Нарушения внимания и памяти Нарушения мышления и интеллекта Патология эмоций и воли Шизофрения, шизотипические расстройства. Понятие шизофрении и ее патопсихологическая оценка. Клинико – психологическая характеристика органических расстройств.

		Невротические и личностные расстройства 8 часов
	Самостоятельная работа	Повторение пройденных занятий, выполнение практических заданий. 23 часа.
	Контроль	Экзамен. 2 часа

### **3. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ** (формы аттестации, оценочные и методические материалы)

Элементами текущего контроля освоения дисциплины являются 5 практических заданий и 20 тестовых вопросов.

Формы и методы контроля и оценки результатов освоения дисциплины оформлены в таблице:

№ п/п	Наименование формы текущего контроля	Основные показатели оценки	Формы и методы контроля и оценки
1	Текущий контроль. Практические задачи (№1-5)	Владеет понятийным аппаратом психологии	Практические задания
2	Промежуточная аттестация. Тестовые задания (20 заданий)	Владеет теоретическими знаниями и характеристиками методов психологической работы	Экзамен/Выполнение теста

Критерии оценки промежуточной аттестации (экзамен)

Количество правильных ответов	Оценка
90% -100%	Отлично
80% - 89%	Хорошо
70% -79%	Удовлетворительно
69% и менее	Неудовлетворительно

#### **Примерные практические задания**

##### **Задача 1.**

1. Проанализируйте ситуацию. Больной Л., 38 лет, инженер-конструктор, поступил в психиатрическую больницу для обследования и лечения.

Больной охотно рассказывает о себе. Многословен. Жалоб не высказывает. Отмечает лишь, что «память слабовата». Понимает цель исследования. С готовностью приступает к работе. Критикует содержание предлагаемых заданий, отмечает ошибки в построении методик. Приступая к работе заранее уверен в совершенной правильности своих решений. После похвалы экспериментатора прекращает работу и начинает подробно рассказывать о своих способностях, о своем «выдающемся уме» и т.д. отрицательную оценку экспериментатора игнорирует, но при этом отсутствует самолюбивая эмоциональная окраска на успех.

Быстро и легко усваивает инструкции. В ряде случаев приступает к работе, не

дослушав инструкцию до конца. Способен самостоятельно избрать правильный способ работы. Быстро переключается на новый род деятельности в новых условиях. Общий темп работы достаточно высок.

Уровень доступных обобщений и абстрагирования вполне соответствует полученному образованию. Легко оперирует обобщенными категориями. Тем не менее допускает значительное количество ошибочных решений, имеющих полиморфную структуру. Это прежде всего ошибки суждений, связанные с нарушением целенаправленности мышления, а также нарушения операционального звена мыслительной деятельности (по типу искажения процессов обобщения, тенденции к использованию латентных признаков). Последнее тесно связано с нарушением критичности и мотивации деятельности, вследствие чего больной действует в соответствии со своими парадоксальными искаженными мотивами и установками. Например, сравнивая понятия «луна-волк» (и отдавая себе отчет в том, что это несравнимые понятия), отмечает, что они различаются «по подчинению»: «Луна делает то, что солнце прикажет, а волк – то, что сам захочет». Считает также сравнимыми понятия «очки» и «деньги». Отмечает при этом: «деньги есть эквивалент труда, и очки есть материальная ценность. Чтобы иметь и то и другое, надо работать. Понятия сравнимы, так как выручают человека. А различия между ними в том, что очки у нас есть постоянно, а деньги все время меняются – то их больше, то меньше».

Эмоциональные и мотивационные нарушения деятельности влекут за собой трудности в выборе решения из нескольких возможных вариантов. При этом он прибегает к многословным резонерским рассуждениям. Например, при выполнении пиктограммы для запоминания понятия «счастье» рисует столб и мяч: «люблю я очень яблоки есть. Счастлив был, когда ел их вдоволь. Яблоко надо рисовать, в них есть витамины, они укрепляют здоровье, а чем человек здоровее, тем он счастливее... Или лучше, конечно, другое – игра в мяч... Кто выиграл, то и счастлив, хотя это тоже как-то мелко. Можно, конечно, вспомнить получение диплома, но мне лично диплом счастья не принес... Самое, конечно. Счастье было бы избавиться от болезни, но, если я нарисую человека, то как изобразить, что у него припадок... Счастье было, если бы жила бы моя мама, я бы и болезней не знал никаких... Нет у меня счастья. Оставлю счастье, как выигрыш в какой-нибудь игре, оставлю мяч». В ходе длительного исследования больной не устает.

Т.о. на фоне грубой некритичности и эмоциональной неадекватности больного выявляются выраженные нарушения мыслительной деятельности (динамические – нарушения целенаправленности, операциональные – искажения процесса обобщения, мотивационные – разноплановость суждений, резонерство.

Какой клинический диагноз имеет место в данном случае?

## **Задача 2.**

Больной П., 26 лет, военнослужащий, поступил в психиатрическую больницу для прохождения военной экспертизы.

При патопсихологическом исследовании выявляется следующая картина. Больной приветлив, спокоен. Поведение адекватно ситуации. Правильно понимает цель экспериментального исследования. Охотно делится своими переживаниями. С должным интересом и серьезностью относится к оценке результатов. Имеется адекватная эмоциональная реакция на успех и неудачи в работе. Всегда активно стремится исправить ошибки, добиться правильного решения. Жалуется на повышенную утомляемость даже после непродолжительных нагрузок.

Задания выполняет быстро и легко. Мыслительные операции (анализ, синтез, обобщение, сличение) сохранены. Уровень доступных обобщений достаточно высок. Суждения последовательны.

Вместе с тем обращает на себя внимание некоторая обстоятельность суждений, склонность к излишней детализации рисунков и ассоциаций в пиктограмме. Склонен употреблять слова с уменьшительными суффиксами.

Отмечаются элементы утомляемости, которые проявляются в появлении ошибок

внимания.

Т.о. во время исследования выявляются интеллектуальная, эмоциональная сохранность больного, критическое отношение, как своему состоянию, так и к процессу исследования в целом. Вместе с тем следует отметить некоторую обстоятельность суждений и элементы утомляемости (особенно при продолжительной интеллектуальной нагрузке).

Дифференциальный диагноз: шизофрения или органическое поражение ЦНС травматического генеза?

### **Задача 3.**

Больной Т., 16 лет, ученик 9 класса, направлен в психиатрическую больницу райвоенкоматом для прохождения военной экспертизы.

Патопсихологическое исследование: больной жалоб не предъявляет. В беседе вял, формален, выполняет предложенные задания без должного интереса. Не обнаруживает эмоциональные реакции на успех или неуспех в работе.

Легко и быстро усваивает инструкции. больному доступны все мыслительные операции. Уровень обобщений достаточно высок.

Вместе с тем при выполнении экспериментальных заданий наблюдаются такие периоды, когда больной как бы «перестает думать» (сидит молча, прекратив выполнение задания). Требуется вмешательства экспериментатора, чтобы вернуть его к прерванной деятельности.

Наблюдаются также нечеткие расплывчатые суждения, периодически возникают искажения логики суждений (по типу соскальзываний).

Исследование не обнаруживает обстоятельства суждений или склонности к конкретным-ситуационным решениям. Память и внимание в пределах нормы. Утомляемости не отмечается.

Диагноз: остаточные явления органического поражения ЦНС с эпизиндромом.

В чем ошибка данного заключения? Какой диагноз был бы верным?

**Задача 4.** Больная Б., 39 лет, поступила в психиатрическую больницу для прохождения трудовой экспертизы.

Больная охотно вступает в беседу. Добросовестно выполняет все задания живо интересуется оценкой своей работы. Огорчается при указании на свои ошибки.

Инструкции усваивает. Однако, если увеличить латентный период между предъявлением инструкции и началом работы (напр., на 5 минут и более), то больная забывает инструкцию. При просьбе воспроизвести инструкцию, повторяет ее с искажением. Если же выполнение задания следует сразу же, больная удерживает заданный способ работы.

Обнаруживаются резкие колебания умственной работоспособности. Больше небольшой по объему интеллектуальной нагрузки выявляются признаки выраженной истощаемости. Выявляется снижение памяти. Кривая запоминания – 5,6,8,8,10 слов. Через час – всего 2 слова. Наблюдаются также псевдореминисценции и конфабуляции.

Объем внимания сужен, наблюдаются колебания внимания.

Т.о. ослабление памяти и внимания сочетаются с выраженной утомляемостью больной, значительными колебаниями умственной работоспособности.

Что лежит в основе описанного патопсихологического синдрома? Каковы могут быть рекомендации экспертной комиссии.

**Задача 5.** Больной Н., 25 лет, студент, поступил в психиатрическую больницу на обследование.

Больной жалоб не высказывает, на расспросы отвечает расплывчато, в ходе исследования иногда наблюдается адекватная улыбка, иногда неадекватный ситуации смех. Стационарирование в больницу считает недоразумением. Себя считает психически здоровым. При исследовании самооценки все показатели резко завышены, что свидетельствует о нарушении критичности. Напр., относит себя к числу самых здоровых людей. Считает, что самым здоровым ему мешает быть «зрение... очки мешают заниматься подводным плаванием, их приходится часто снимать, а также родимое пятно на теле». Больной

оценивает себя также достаточно высоко по шкале «счастье», сопровождая свою оценку резонерским высказыванием «Самые счастливые люди, которые ясно разбирались в себе, ясно понимают себя и согласно познанию себя совершают поступки, т.е. действия этих людей не противоречат, действия их осознаны, т.е. они познали себя, и это они делают...Самые несчастливые -...люди, которые никогда не знают, что им делать и часто совершают и действуют по указке других людей, т.е. нерешительные, распылчатые, раздвоенные, расстроенные».

Больной не критичен к своим действиям, суждениям. Он «принципиально» не согласен с замечаниями экспериментатора, спорит, стремясь доказать свою правоту.

Формально больному доступны мыслительные операции, однако обнаруживаются искажения операционной стороны мышления, выражающиеся в повышенной актуализации маловероятных свойств предметов. Так, при выполнении задания «исключение предметов», больной предлагает сразу несколько вариантов решения, не может выбрать из них наиболее правильный. Напр., предлагается карточка с изображением пилы, топора, коловорота, шурупа. Исключению в данном случае подлежит шуруп, т.к. все остальные предметы – орудия труда. Больной же исключает пилу, т.к. «остальные предметы, которыми может пользоваться только один человек, а пилой обязательно два.» или «потому, что пила – это режущий инструмент, а остальные предметы входят в поверхность».

Обращает на себя внимание распылчатость, разноплановость суждений, резонерство.

Т.о. на первый план при патопсихологическом исследовании выступают грубые нарушения критичности в сочетании с выраженными нарушениями мышления (по типу соскальзывания, разноплановости суждений, резонерства).

Какое психическое заболевание имеет место в данном случае?

### Примерные тестовые задания

1. Патопсихология представляет собой раздел клинической психологии, изучающий

...

А. закономерности аномалий психического развития и систематизацию их психологических закономерностей в детском возрасте.

Б. мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений мозга.

В. изучающий закономерности распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме.

Г. влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний

2. Патологический аффект представляет собой психическое расстройство, выражающееся в ...

А. бесчувственности, безразличии к себе, окружающим лицам и событиям, отсутствии желаний, побуждений и полной бездеятельности

Б. неустойчивости настроения, изменении его под влиянием незначительных событий

В. концентрации сознания на травмирующих переживаниях с последующим аффективным разрядом, за которым следует общая расслабленность, часто глубокий сон, полная амнезия

Г. злобно-тоскливом настроении с переживанием недовольства собой и окружающими с реакциями гневливости и ярости

3. При маниакальном состоянии наиболее типичными эмоциональными расстройствами являются: ...

А. эйфория

Б. эксплозивность

В. депрессия

Г. апатия

#### 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы:

В ходе усвоения дисциплины слушателю доступны конспект лекций, видеозапись лекции, презентация, обучающие видеоролики.

##### 4.2 Используемые образовательные технологии. Краткое описание

При проведении лекционных занятий используется проблемная лекция.

При проведении практических занятий используются следующие варианты: освоение тестовых методик, разбор конкретных ситуаций (в устной или письменной форме), обсуждение учебных видеозаписей, дискуссия, групповое обсуждение, результаты тестирования.

##### 4.3 Литература.

###### а) основная литература:

1) Орлова, Е. А. Патопсихология : учебник и практикум для прикладного бакалавриата / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 361 с. — (Серия : Бакалавр. Прикладной курс). <https://biblio-online.ru/book/6724AA5E-D017-4790-9FE4-E803EB68DC63>

2) Колесник, Н. Т. Нейро- и патопсихология. Патопсихологическая диагностика : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова ; под ред. Г. И. Ефремовой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 240 с. — (Серия : Бакалавр. Академический курс. Модуль.). — ISBN 978-5-9916-9643-2. <https://biblio-online.ru/book/323DA65D-5683-4CA0-AE4B-D522725F8EF5>

3) Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под ред. Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 359 с. <https://biblio-online.ru/book/85FF788E-B7F6-42D5-9D0D-1EB578BD8B77>

###### б) дополнительная литература:

1) Колесникова, Г. И. Девиантология : учебник и практикум для академического бакалавриата / Г. И. Колесникова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 230 с. — (Серия : Университеты России). <https://biblio-online.ru/book/A1E9CF23-A52E-4AED-97B8-B0B31DA23AB5>

2) Детская и подростковая психотерапия : учебник для бакалавриата и магистратуры / Е. В. Филиппова [и др.] ; под ред. Е. В. Филипповой. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 430 с. <https://biblio-online.ru/book/D43A7E3A-C10C-4E4B-8E13-72A71BBB5BB9>

###### в) Интернет-ресурсы:

<http://psyjournals.ru/> - Портал психологических изданий. Издатель: Московский государственный психолого-педагогический университет.

<http://www.psystudy.com/> - Официальный сайт мультидисциплинарного научного психологического интернет-журнала "Психологические исследования".

<http://www.psy-gazeta.ru/> - «Психологическая газета» — профессиональное периодическое интернет-издание для психологов.

<http://www.voppsy.ru/frame25.htm> - «Вопросы психологии». Полнотекстовая электронная библиотека журнала за 20 лет (1980–1999)

<https://cyberleninka.ru/> - Научная открытая электронная библиотека

<http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ. Текстовые доступы к авторефератам и диссертациям.

<http://elibrary.ru/> - научная электронная библиотека

##### 4.4. Материально-технические условия реализации программы:

№	Наименование	Содержание обучения	Материально-технические
---	--------------	---------------------	-------------------------

п/п	модуля, разделов и тем	(по темам в дидактических единицах), наименование и тематика лабораторных работ, практических занятий (семинаров), самостоятельной работы с указанием кол-ва часов, используемых образовательных технологий и рекомендуемой литературы	условия реализации программы
1.	2.	3.	4.
	Патопсихология	Предмет и задачи патопсихологии Нарушения сознания Нарушения ощущений и восприятия Нарушения внимания и памяти Нарушения мышления и интеллекта Патология эмоций и воли Шизофрения, шизотипические расстройства. Понятие шизофрении и ее патопсихологическая оценка. Клинико – психологическая характеристика органических расстройств. Невротические и личностные расстройства	Ноутбук, компьютер, электронные устройство связи, Подключение к сети Internet Платформа для проведения электронных конференций Webinar.ru Программы Microsoft Word,, Microsoft PowerPoint