МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Дисциплина: Психиатрия и наркология

Код дисциплины: PN 5307

Название и шифр ОП: Общая медицина

Объем учебных часов/кредитов: 90 часов (3 кредита)

Курс и семестр изучения: 5 курс, 10 семестр

Обьем практические (семинарские) занятия: 25 часов

Шымкент, 2024 г.

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисиплины (силлабусом) «Психиатрия и наркология» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 1 от 29.08 2024 г.

Заведующая кафедрой _____ Жаркинбекова Н. А.

Занятие №1

1. **Тема:** Предмет, задачи и содержание психиатрии. Ее место среди других дисциплин. Основные методы исследования психически больных. Правовые вопросы психиатрии. Судебно-психиатрическая экспертиза.
2. **Цель:** познакомить студентов с ранней клиникой, эпидемиологической диагностикой психических и поведенческих расстройств (заболеваний) , с устройством цетра психического здоровья, правилами приема и выписки психиатрических пациентов, схемой ведения истории болезни и другой документацией, оформлением отказов больным в госпитализации; оформлением на недобровольное лечение, принципами принудительного лечения, лечением больных на догоспитальном этапе и в стационаре; организационными, профилактическими мероприятиями на психиатрическом участке.
3. **Задачи обучения:**
   - формирование у студентов знаний о правилах госпитализации пациентов с расстройствами психики и поведения, устройстве и режиме центров психического здоровья, особенностях курации психиатрических больных;
   - формирование умений, обеспечивающих клиническую и лабораторную диагностику психиатрических заболеваний.
4. **Основные вопросы темы:**
   1. Основные данные по статистике психических расстройств.
   2. Принципы классификации психических расстройств в соответствии с Международной Классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ-10).
   3. Организация психиатрической помощи населению. Общие закономерности динамики психических заболеваний.
   4. Этиология и патогенез психических расстройств. Оценка роли экзогенных и эндогенных факторов в происхождении психических заболеваний.
   5. Психогигиенические и психопрофилактические аспекты психиатрии. Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики. Основные организационные формы психогигиены и психопрофилактики.
   6. Особенности ухода и надзора за психически больными.
   7. Схема составления истории болезни в психиатрическом стационаре, особенности ее ведения и оформления.
   8. Клинический, психологический, параклинический методы исследования психически больных и их значение в распознавании психических заболеваний. Психотический и непсихотический (невротический) уровни психических расстройств, их разграничение.

9. Права психических больных. Оказание медико- социальной помощи лицам, страдающим психическими расстройствами (Глава 20.Кодекс РК от 18 сентября 2009 г «О здоровье народа и системе здравоохранения») .
10. Освидетельствование на предмет психического здоровья. Недобровольное лечение. Недобровольная госпитализация, показания, порядок, оформление.
11. Порядок назначения экспертизы.
12. Понятие о вменяемости и невменяемости, дееспособности, недееспособности. Медицинский и юридический критерии невменяемости и недееспособности.
13. Принудительное лечение. Опека, социальная помощь и попечительство.

5. **Основные формы/методы/технoогии обучения для достижения РО дисциплины:** глоссарий, тематическая дискуссия, «мозговой штурм», использование цифровых образовательныех ресурсов.
6. **Виды контроля для оценки уровня достижения РО дисциплины (тестирование, решение ситуационных задач, заполнение истории болезни и др.):** тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе.

7. Литература

Основная:

1. Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.
2. Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3. Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4. Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5. Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1. В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2. Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3. Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1. Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. В функции психиатрических и наркологических дневных стационаров НЕ входит оказание лечебной помощи больным с:

a) эпилептическим статусом
b) травматической церебростенией
c) алкогольным делирием
d) шизофренией вялотекущей
e) наркоманией

2. В задачи участкового психиатра НЕ входит:
a) судебно-психиатрические экспертизы
b) первичные осмотры
c) амбулаторное лечение
d) диспансеризация больных
e) диагностика

3. Состояния, НЕ требующие обязательной экстренной госпитализации в психиатрический стационар:
a) истерический невроз
b) больного эпилепсией с судорожными приступами
c) параноидный синдром
d) комментирующие галлюцинации
e) сумеречное расстройство сознания

4. Нет необходимости в организации неотложной психиатрической помощи при:
a) психосенсорных расстройствах
b) эпилептическом статусе
c) коматозном состоянии
d) психомоторном возбуждении
e) алкогольном делирии

5. К показаниям для госпитализации больных в психиатрическую больницу НЕ относится:
a) судебно-психиатрическая экспертиза
b) алкоголизм
c) отравления суррогатами алкоголя
d) токсикомания
e) наркомания

6. К социально-реадаптационным учреждениям относятся:
a) лечебно-трудовые мастерские
b) дома инвалидов для психооргаников
c) школы для глухонемых
d) интернаты для умственно отсталых детей
e) школы для слепых

7. Для изучения психических заболеваний НЕ используется:
a) фиброгастроскопия
b) компьютерная томография
c) клиническое обследование
d) катамнез
e) электроэнцефалография

8. Строгому надзору в стационарных условиях подлежат больные:

a) депрессией
b) истерией
c) психастенией
d) с бредом отношения
e) психопатией

9. Основная задача психиатрических стационаров:
a) лечение психических больных
b) выявление соматических больных
c) выявление больных алкоголизмом
d) выявление больных наркоманией
e) выявление больных токсикоманией

10. К показаниям для госпитализации больных в наркологическую больницу НЕ относится:
a) судебно-наркологическая экспертиза
b) алкоголизм
c) отравления суррогатами алкоголя
d) токсикомания
e) наркомания

11. Основная задача наркологических стационаров:
a) лечение больных наркоманией
b) выявление соматических больных
c) выявление больных алкоголизмом
d) лечение психических больных
e) выявление больных токсикоманией

12. К принципам работы наркологического диспансера НЕ относится:
a) лечение психических расстройств в остром периоде травмы черепа
b) принудительное лечение при отказе больного от лечения
c) территориальность
d) преемственность с другими медицинскими учреждениями
e) динамическое наблюдение наркологических больных

13. К показаниям для неотложной госпитализации НЕ относится:
a) неэффективность амбулаторного лечения
b) суицидальные попытки
c) опасность для окружающих
d) агрессивные тенденции
e) психомоторное возбуждение

14. К принципам наркологической службы НЕ относится:
a) избирательность
b) бесплатность
c) общедоступность

d) преемственность
e) плановость

15. Клинический метод исследования:
a) клинико-катамнестический
b) МРТ головного мозга
c) анализ крови и мочи
d) электроэнцефалография
e) рентгенография

Занятие №2.

1. Тема: Нарушение ощущений и восприятия.

2. Цель: Ознакомить студентов с симптомами психических и поведенческих расстройств, а именно расстройствами ощущения, восприятия, представления.

3.Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики симптомов расстройств ощущения, восприятия, представления.
- Формирование умения дифференцировать нозологическую принадлежность данных симптомов.

4.Основные вопросы темы:

1.Гиперстезии, гипостезии.
2.Сенестопатии: термические, алгические, кинестетические.
3. Иллюзии. Виды иллюзий.
4.Галлюцинации: зрительные, слуховые, тактильные, обонятельные, вкусовые, вестибулярные, висцеральные. Функциональные, рефлекторные, психогенные галлюцинации. Истинные и псевдогаллюцинации, критерии дифференциации, виды.
5.Психосенсорные расстройства: метаморфопсии; нарушениия схемы тела; деперсонализация; дереализация; дисморфофобии или дисморфомании.
6.Особенности течения данных видов расстройств детско-подростковом возрасте, а также при различных заболеваниях.

5. Методы обучения и преподавания: глоссарий, TBL, тематическая дискуссия, использование цифровых образовательныех ресурсов.

6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, работа с дидактическим материалом, решение ситуационных задач.

7. Литература

Основная:

1. Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.

2. Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3. Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4. Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5. Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com

10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. Классическое описание псевдогаллюцинаций принадлежит:
a) В.Х.Кандинскому
b) И.М.Балинскому
c) В.П.Осипову
d) С.С.Корсакову
e) И.П.Павлову

2. Признаки, НЕ характерные для истинных галлюцинаций:
a) переживание сделанности, подстроенности
b) реальная проекция
c) идентифицирование с реальным объектом
d) внешняя проекция
e) яркость, живость образов

3.Больной в разговоре посторонних людей слышит угрозы и оскорбления в свой адрес, назовите расстройство:
a) слуховые галлюцинации
b) комментирующие галлюцинации
c) нейтральные галлюцинации
d) рефлекторные галлюцинации
e) эпизодические галлюцинации

4.Сенестопатии - это:
a) неприятные, тягостные ощущения
b) парастезия
c) гипестезия
d) анестезия
e) искаженное восприятие реального

5.Заболевания, при которых редко наблюдаются истинные галлюцинации:
a) эндогенные психозы
b) алкогольные психозы
c) гашишные психозы
d) опухоли головного мозга
e) реактивные психозы

6.Заболевание, для которого НЕ характерны псевдогаллюцинации:
a) травма черепа
b) опухоли головного мозга
c) эндогенные психозы
d) шизофрения

e) симптоматический психоз
7.При дереализации наблюдаются:
a) ложное восприятие окружающего
b) чувство измененности, нереальности
c) восприятие без реального объекта
d) чуждость окружающего мира
e) искаженное восприятие окружающего
8.Категории, НЕ характерные для истинных галлюцинаций:
a) переживание сделанности, подстроенности
b) реальная проекция
c) идентифицирование с реальным объектом
d) внешняя проекция
e) яркость, живость образов
9.Расстройства, не относящиеся к нарушению ощущений:
a) абулия
b) парастезия
c) анестезия
d) гипестезия
e) сенестопатия
10.Восприятиями без реального объекта в данном месте и времени являются:
a) галлюцинации
b) сенестопатии
c) иллюзии
d) метаморфопсии
e) дисморфопсии
11.Внушенные галлюцинации характерны для:
a) шизофрении
b) интоксикационных психозов
c) делирия
d) реактивного психоза
e) психопатии
12.Отличием висцеральных галлюцинаций от сенестопатий является:
a) ощущение предмета в каком - либо органе
b) образность и четкость локализации
c) отсутствие объективной причины для возникновения
d) мигрирование
e) вычурность
13.Критерии псевдогаллюцинаций:
a) не имеют реальной проекции вовне
b) имеют реальную проекцию вовне

c) появляются при засыпании
d) появляются при пробуждении
e) располагаются вне поля зрения

14.Дереализация наиболее часто встречается при:
a) шизофрении
b) эпилепсии
c) депрессии
d) психопатии
e) неврозах

15К простым галлюцинациям относятся:
a) фотопсии
b) гипногогические галлюцинации
c) гипнопомпические галлюцинации
d) экстракампинные галлюцинации
e) галлюцинации типа Шарля Боне

16.Для псевдогаллюцинаций НЕ характерно:
a) усиление в вечернее и ночное время
b) симптом сделанности
c) внутренняя проекция
d) реальность, живость образов
e) отсутствие произвольной изменчивости

17.К психосенсорным расстройствам НЕ относятся:
a) сенестопатии
b) метаморфопсии
c) макропсии
d) нарушение схемы тела
e) микропсии

18.Сенестопатиям НЕ свойственны:
a) приятные субъективные ощущения
b) тягостные ощущения
c) нет причины для возникновения
d) боли в различных частях тела
e) неопределенная локализация

19.Деперсонализация - это расстройство:
a) ощущений и восприятий
b) памяти
c) самосознания
d) мышления
e) интеллекта

20.В объективные признаки галлюцинаций НЕ входит:

a) изменение тембра голоса
b) закрытие ушей руками
c) разговор сам с собой
d) зажим пальцами носа
e) закрытие руками глаз.

Занятие№3.

1.Тема: Нарушения мышления.

2.Цель: Ознакомить студентов с расстройствами мышления, которые условно делятся на две гуппы: формальные расстройства мышления и расстройства мышления по содержанию.

3.Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики расстройств мышления.
- Формирование умения дифференцировать различные виды расстройств мышления, а также нозологическую принадлежность данных расстройств.

4.Основные вопросы темы:

1.Расстройства ассоциативного процесса или формальные расстройства мышления

2. Расстройства мышления по содержанию:

Бред, критерии бреда по Ясперсу. Классификация бреда по содержанию. Формы бреда по механизму развития: первичный бред, вторичный бред, периоды формирования.

3. Сверхценные идеи, дифференциализация с бредовыми идеями.

4. Навязчивые идеи (обсессии), виды. Навязчивые страхи (фобии), основные варианты. Навязчивые влечения. Навязчивые действия. Связь обсессий и компульсий.

5. Нозологическая спецефичность данных видов расстройств.

5.Методы обучения и преподавания: глоссарий, тематическая дискуссия, ролевая игра, использование цифровых образовательныех ресурсов.

6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос, эссе, работа с дидактическим материалом.

7. Литература

Основная:

1. Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.

2.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3.Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4.Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com

10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. Речь больного, состоящая из обрывков фраз и отдельных слов, характерна для мышления:
a) бессвязного
b) разорванного
c) резонерского
d) паралогичного
e) аморфного
2. Инкогерентность (бессвязность) мышления возникает при:
a) аменции
b) делирии
c) онейроиде
d) сумеречном расстройстве сознания
e) обнубиляции
2. Нарушение мышления, свойственное эпилепсии
a) патологическая обстоятельность
b) паралогичное
c) резонерство
d) разорванное
e) персеверации
3. К критериям бреда НЕ относится:
a) критическое отношение
b) навязчивый характер идей
c) патологическое содержание идей
d) недоступность логической коррекции
e) искаженное отражение действительности
4. Ментизм чаще наблюдается при синдроме:
a) психического автоматизма
b) паранойяльном
c) маниакальном
d) корсаковском
e) ипохондрическом
5. Агглютинация - это:
a) слияние нескольких отдаленных друг от друга представлений
b) новые необычные понятия
c) пустые бесплодные рассуждения
d) наплыв тягостных мыслей

e) остановка течения мыслей
6. Паралогичное мышление чаще отмечаются у больных страдающих:
a) шизофренией
b) психопатией
c) эпилепсией
d) неврозами
e) инволюционными психозами
7. К навязчивостям НЕ относится:
a) абулия
b) клаустрофобия
c) кардиофобия
d) дисморфомания
e) сифилофобия
8. Сверхценные идеи, в отличие от бредовых:
a) поддаются коррекции
b) являются болезненными
c) критика отсутствует
d) не соответствуют истине
e) занимают непропорционально доминирующее значение в сознании
9. Для параноильного бреда НЕ характерно:
a) стройная система "доказательств"
b) сочетание с галлюцинациями
c) невозможность логической коррекции
d) психические автоматизмы
e) невозможность коррекции
10. Бесплодное мудрствование - это:
a) резонерство
b) персеверация
c) бессвязность
d) разорванность
e) ментизм
11. К навязчивым страхам нельзя отнести
a) дисморфоманию
b) сифилофобию
c) танатофобию
d) клаустрофобию
e) кардиофобию
12. Выраженное ускорение мыслительной деятельности носит название:
a) скачка идей
b) ментизм

c) резонерство
d) вербигерация
e) персеверация
13. Патологическая обстоятельность НЕ характерна для:
a) неврастении
b) травматической энцефалопатии
c) сосудистых заболеваний головного мозга
d) эпилепсии
e) опухоли головного мозга
15. Непроизвольный наплыв мыслей - это:
a) ментизм
b) персеверация
c) шперрунг
d) резонервство
e) навязчивые мысли
16. К нарушению ассоциативного процесса по стройности НЕ относится:
a) символизм
b) разорванность
c) паралогизм
d) бессвязность
e) вербигерация
17. К нарушениям мышления по темпу НЕ относится:
a) обстоятельность
b) ментизм
c) шперрунг
d) ускорение
e) замедление
18. Для ускорения мышления НЕ характерно:
a) низкая продуктивность
b) увеличение числа ассоциаций
c) отвлекаемость внимания
d) патологическая обстоятельность
e) непроизвольный наплыв мыслей
19. Бредовые идеи величия крупномасштабного фантастического содержания характерны для синдрома:
a) парафренного
b) галлюцинаторного
c) параноидного
d) паранойяльного
e) Кандинского-Клерамбо

20. Непроизвольно возникающие мысли вопреки желанию и с критикой называются:
a) навязчивыми
b) бредовыми
c) сверхценными
d) ментизм
e) бессвязность мышления

Занятие № 4.

1.Тема: Нарушение памяти, внимания и интеллекта.

2. Цель: Ознакомить студентов с расстройствами памяти, расстройствами внимания, расстройствами интеллекта.

3. Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики расстройств памяти, внимания, интеллекта.
- Формирование умения дифференцировать различные виды данных расстройств.
- Формирование определения клинического диагнозов, при которых ведущими являются нарушения памяти, внимания и интеллектуальные способности.

4. Основные вопросы темы:

1.Расстройства памяти : антероградная амнезия, ретроградная амнезия, палимпсест, псевдореминисценции, конфабуляции.

2. Понятие интеллекта. Патология интеллекта, как интеллектуальная недостаточность. Умственная отсталость (врожденное слабоумие или олигофрения), степени умственной отсталости.

3. Деменция, клинические проявления. Деменция при болезни Альцгеймера. Сосудистая деменция. Сенильная деменция. Деменция при других заболеваниях. Дифференциальная диагностика.

4.Психоорганический синдром, этиологические факторы, варианты (астенический , эксплозивный , эйфорический вариант, апатический), клинические проявления.

5.Корсаковский синдром (амнестический синдром), клинические проявления.

6.Псевдопаралитический синдром, этиология, варианты.

5. Методы обучения и преподавания: глоссарий, Case-study, использование цифровых образовательныех ресурсов.

6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос,

эссе, решение ситуационных задач.

7. Литература

Основная:

1.Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.
2.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3.Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4.Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)
4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/

4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. Нарушения памяти и интеллекта НЕ характерны для:
a) эпилепсии
b) прогрессивного паралича
c) церебрального атеросклероза
d) шизофрении
2. Амнезия текущих событий называется:
a) фиксационной
b) ретроградной
c) антероградной
d) прогрессирующий
e) экмнезией
3. Конфабуляции НЕ наблюдаются при:
a) неврозе
b) травматическом поражении мозга
c) сосудистом поражении головного мозга
d) сифилисе мозга
e) алкогольной энцефалопатии
4. Амнезия НЕ характерна для:
a) невроза
b) Корсаковского психоза
c) последствий травм черепа
d) опухоли головного мозга
e) деменции
5. В синдром Корсакова НЕ входит:
a) ускорение ассоциативного процесса
b) прогрессирующая амнезия
c) фиксационная амнезия
d) конфабуляции или псевдореминисценции
e) дезориентировка во времени и месте
6. Прогрессирующая амнезия НЕ встречается при:

a) маниакально-депресивном психозе
b) старческих психозах
c) болезни Пика
d) прогрессивном параличе
e) атрофических заболеваниях головного мозга

7. К количественным нарушениям памяти НЕ относятся:
a) конфабуляции
b) гипермнезии
c) гипомнезии
d) амнезии
e) прогрессирующая амнезия

8. К качественным нарушениям памяти НЕ относится:
a) антероградная амнезия
b) псевдореминисценции
c) конфабуляции
d) парамнезия
e) криптомнезия

9. Полное выпадение памяти - это:
a) амнезия
b) апатия
c) апраксия
d) афазия
e) абулия

10. Амнестический психоз при алкоголизме описан:
a) С.С.Корсаковым
b) Альцгеймером
c) Э.Крепелиным
d) О.В.Кербиковым
e) В.П.Сербским

11. К расстройству памяти НЕ относится:
a) ментизм
b) гипомнезия
c) ретроградная амнезия
d) криптомнезия
e) амнезия

12. Стойкое снижение познавательной деятельности с утратой ранее приобретенных знаний и практического опыта называется:
a) деменция
b) олигофрения
c) псевдодеменция

d) амнезия
e) психический инфантилизм
13. Синдром врожденного слабоумия это:
a) олигофрения
b) парциальное слабоумие
c) болезнь Пика
d) деменция
e) болезнь Альцгеймера
14. Апрозексия, гипопрозексия, гиперметаморфоз относятся к патологии
a) внимания
b) памяти
c) ощущений
d) воли
e) восприятия
15. Псевдодеменция встречается при:
a) истерическом психозе
b) сенильной деменции
c) Корсаковском синдроме
d) психоорганическом синдроме
e) паралитическом слабоумии
16. При эпилептическом слабоумии более выражены расстройства:
a) мышления
b) памяти
c) внимания
d) эмоций
e) влечений
17. При шизофреническом слабоумии НЕ наблюдается:
a) снижение памяти и интеллекта
b) разорванности мышления
c) эмоционального оскуднения
d) абулии
e) апатии
18. Лечение олигофрении:
a) коррекционно-воспитательная работа
b) электросудорожная терапия
c) малярiотерапия
d) инсулинотерапия
e) атропинокоматозная терапия
19. Амбивалентность эмоций - это:
a) одновременное проявление противоположных чувств

b) чувство неадекватной ситуации
c) несдержанность эмоций
d) легкий переход от благодушия к раздражительности
e) эмоциональная лабильность

Занятие № 5.

1.Тема: Расстройства эмоционально- волевой сферы.

2.Цель: Ознакомить студентов с расстройствами эмоций, чувств и настроения; расстройствами влечений и формами импульсивных влечений. Изучить вопросы двигательных расстройст и расстройств воли.

3. Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики расстройств эмоций , расстройства влечений, двигательных расстройств и расстройств воли.
- Формирование умения дифференцировать различные виды данных расстройств.
- Формирование определения клинического диагнозов, при которых ведущими являются расстройствами эмоций, чувств и настроения; расстройствами влечений и формы импульсивных влечений.

4. Основные вопросы темы:

1. Чувства, аффекты, настроение – определение. Аффективные расстройства. Депрессивное, маниакальное расстройства. Отличительные признаки (триада Ясперса), классификация, клинические проявления.
2. Дисфория. Апатия. Амбивалентность эмоций.
3. Аффект физиологический. Аффект патологический.
4. Формы импульсивных влечений: дромомания, клептомания, дипсомания, суицидомания.
5. Импульсивные влечения в форме половых извращений.
6. Нервная анорексия. Булимия.
7. Двигательные расстройства: расторможенность, психомоторное возбуждение, ступор. Кататонический синдром – диагностические критерии, кататонический ступор и кататоническое возбуждение.
8. Гипобулия, гипербулия, абулия, парабулия- диагностические критерии.

5. Методы обучения и преподавания: глоссарий, тематическая дискуссия, использование цифровых образовательныех ресурсов.

6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, работа с дидактическим материалом.

7. Литература

Основная:

1.Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по

мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.
2.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3.Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4.Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/

9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8.Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. Непреодолимое влечение к совершению поджогов называется:
a) дромоманией
b) пиромманией
c) дипсоманией
d) суицидоманией
e) клептоманией
2. К импульсивным влечениям НЕ относится:
a) булимия
b) дипсомания
c) дромомания
d) клептомания
e) пиромания
2. Непреодолимое влечение к бродяжничеству - это:
a) дромомания
b) анорексия
c) булимия
d) пиромания
e) клептомания
4. Снижение или отсутствие полового влечения у мужчин - это:
a) импотенция
b) фригидность
c) сатириазис
d) эксгибиционизм
e) содомия
5. Клептомания - это:
a) отсутствие аппетита
b) патологическая прожорливость
c) страсть к воровству
d) патологическая жажда
e) бродяжничество
6. Больная, 32 года, оказалось запертой в остановившемся лифте, испытала сильный испуг, страх смерти. Описанные явления прошли, как только вышла из лифта. При последующих попытках воспользоваться лифтом возникли те же состояние. Определите состояние больной:
a) истерия
b) депрессия

c) социофобия
d) эритрофобия
e) клаустрофобия

7. Больной, 27лет, с 18 лет диагностирована простая форма шизофрения. Последние 3 года не работает, безучастен к своей судьбе. Безразличен к родителям, не общается с прежними друзьями, полностью бездеятелен. Определите патологию эмоций у больного:
a) паралич эмоций
b) апатия
c) слабодущие
d) лабильность эмоций
e) эмоционалная тупость

8. Патологический аффект - **это:**
a) бурная двигательная реакция с помрачением сознания
b) бурная двигательная реакция без помрачения сознания под влиянием внешнего воздействия
c) повышенная деятельность на фоне повышенного настроения
d) немотивированное дурашливое настроение
e) кратковременное помрачнение сознания

9. Физиологический аффект - **это:**
a) бурная двигательная реакция без расстройства сознания
b) бурная двигательная реакция с помрачением сознания под влиянием психической травмы
c) мрачное настроение с чувством недовольства
d) эмоциональная слабость
e) экстаз

10. К нарушениям влечения к пище НЕ относятся:
a) пиромания
b) копрофагия
c) булемия
d) полидипсия
e) анорексия

11. Больной по характеру мнительный, тревожный. В школе учился хорошо, поступил в институт. На лекционный вопрос профессора, больной смутился (хотя знал ответ), простоял, чувствуя страх. В других учреждениях, где много людей, краснеет, появляются позывы на рвоту. Какое эмоциональное состояние у больного:
a) клаустрофобия
b) социофобия
c) агарофобия

d) танатофобия
e) эритрофобия
12. К расстройству движения НЕ относится:
a) психомоторное возбуждение
b) каталепсия
c) ступор
d) эхопраксия
e) мутизм
13. К виду психомоторного возбуждения НЕ относится:
a) маниакальное
b) гебефреническое
c) ступор
d) кататоническое
e) делириозное
14. К признаку кататонии НЕ относится:
a) негативизм
b) ступор
c) мутизм
d) амнезия
e) каталепсия
15. Расстройства воли НЕ включают в себя:
a) апатия
b) парабулия
c) абулия
d) гипобулия
e) гипербулия
16. Больной, страдающий атеросклерозом сосудов головного мозга, не может удержать слезы от радости или легко плачет от обиды - это:
a) эмоциональная неадекватность
b) эмоциональная тупость
c) двойственность чувств
d) апатия
e) слабодушие
17. Утрата больным способности сопереживания, любви к близким, называется:
a) эмоциональная неадекватность
b) эмоциональная тупость
c) апатия
d) эмоциональная неустойчивость
e) эмоциональная лабильность

18. У больного после черепномозговой травмы в отдаленном периоде преобладает повышенное настроение с беспечностью, блаженством, без психомоторной активности. Диагностируйте состояние:
a) мория
b) эйфория
c) мания
d) экстаз
e) гипомания
19. Дисфорией является:
a) неадекватность, пониженное настроение
b) плохое настроение, сменяющееся благодушием
c) подавленность со страхом и подозрительностью
d) угнетенность со злобностью и агрессивностью
e) повышенная тревожность и ажитация
20. К гипертимическим расстройствам НЕ относится:
a) экстаз
b) мания
c) мория
d) гиперкинезия
e) эйфория

Занятие № 6.

1. Тема: Патология внимания и сознания.

2. Цель: Ознакомить студентов с расстройствами внимания. Патология внимания при соматических заболеваниях. Синдромы помрачения сознания (или синдромы нарушенного, расстроенного сознания).

3. Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики патологии внимания при различных нозологиях.
- Формирование навыков правильной диагностики синдромов нарушенного сознания.
- Формирование умения дифференцировать различные виды данных расстройств.

3. Основные вопросы темы:

1. Внимание, определение понятия.Патология внимания: истощаемость, отвлекаемость, апрозексии (невозможность сосредоточить внимание).
2. Патология внимания при соматических заболеваниях.

3. Сознание, определение. Общие призаки нарушения сознания по Ясперсу.
4. Синдромы снижения уровня сознания: оглушение (обнубиляция, сомноленция), сопор, кома.
5.Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачении сознания.
6.Дифференциальная диагностика синдромов нарушенного сознания.

5. Методы обучения и преподавания: глоссарий, TBL, тематическая дискуссия, использование цифровых образовательныех ресурсов.
6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос, эссе, работа с дидактическим материалом.
7. Литература
Основная:
1.Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.
2.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3.Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4.Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009
Дополнительная:
1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.
Электронные ресурсы:
1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа

"ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. К критериям помрачнения сознания НЕ относится:
a) отрешенность от реального мира
b) астеническое состояние
c) частичная или полная амнезия
d) дезориентировка в месте и времени
e) нарушение мышления

2. Укажите отличительный признак дисфории от сумеречного расстройства сознания:
a) тенденция к агрессии
b) злобно-тоскливый аффект
c) пароксизмальное возникновение
d) дезориентировка в месте и времени
e) возможность возникновения при эпилепсии

3. К общим признакам нарушения сознания НЕ относится:
a) нарушения мышления
b) психомоторное возбуждение
c) отрешенность
d) дезориентировка в месте, времени, собственной личности
e) трудность запоминания происходящих событий

4. Синдром расстроенного сознания, при котором НЕ отмечается психомоторное возбуждение:
a) делирий
b) сумеречное расстройство
c) обморок
d) аменция
e) онейроид
5. Сумеречное расстройство сознания НЕ наблюдается при:
a) шизофрении
b) инфекционных психозах
c) алкоголизме
d) эпилепсии
e) реактивных состояниях
6. Для сопорозного нарушения сознания НЕ характерны:
a) сохранность двигательной и мимической реакции на сильные раздражители
b) ориентировка в личности
c) дезориентировка во времени
d) дезориентировка в месте
e) невозможность речевого контакта
7. Нарушение сознания с наплывом фантастических грезоподобных представлений характерно для:
a) онейроида
b) делирия
c) сумеречного расстройства сознания
d) аменции
e) аментивно-делириозного расстройства сознания
8. Вид двигательного возбуждения при аменции:
a) галлюцинаторное
b) маниакальное
c) однообразное, ограниченное пределами небольшой площади
d) бредовое
e) кататоническое
9. Нарушение сознания себя как единого целого, переживание внутреннего разлада, раздвоения называется:
a) соматопсихической дезориентировкой
b) аутизмом
c) аллопсихической дезориентировкой
d) бредом
e) расстройством самосознания

10. После перенесения аменции у больных чаще всего наблюдается:
a) астения
b) эйфория
c) дисфория
d) депрессия
e) гипомания
11. Мучительное непонимание больным окружающего мира, своего состояния, нарушение способности сосредоточения на чем-либо называется:
a) дезориентировка
b) дереализация
c) амнезия
d) растерянность
e) деперсонализация
12. Дереализация и деперсонализация относятся к группе синдромов:
a) невротических
b) помрачения сознания
c) нарушения самосознания
d) галлюцинаторно-бредовых
e) аффективных
13. В отличии от онейроидного помрачения сознания при делирии НЕ встречается:
a) аллопсихическая дезориентировка
b) фантастический характер переживаний
c) истинные зрительные галлюцинации
d) двигательные возбуждение
e) частичная амнезия
14. В состоянии помраченного сознания больной совершает ряд профессиональных действий - это:
a) транс
b) ориентированный онейроид
c) амбулаторный автоматизм
d) мусситирующий делирий
e) профессиональный делирий
15. Синдром качественного помрачения сознания:
a) кома
b) оглушенность
c) делирий
d) сопор
e) обморок

Занятие №7.

1.Тема: Расстройства личности.

2.Цель: Ознакомить студентов с различными видами расстройства личности и поведения как у взрослых, так и удетей и подростков.

3.Задачи:

- Формирование навыков правильной диагностики личностных расстройств.
- Формирование умения дифференцировать различные виды данных расстройств.

4. Основные вопросы темы:

1.Преморбидные (конституциональные) личностные черты.
2.Незрелость личности (инфантилизм), характерологические и патохарактерологические реакции.
3.Развитие и формирование личности, патологические черты характера.
4.Расстройства личности и поведения у взрослых. Классификация психопатий.

5.Изменения личности: дефект, деградация, маразм.
6.Неврозоподобный и психопатоподобный синдромы.

5. Методы обучения и преподавания: глоссарий, TBL, использование цифровых образовательныех ресурсов.

6. Методы оценивания: тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, работа с дидактическим материалом.

7. Литература

Основная:

1.Психиатрия и наркология: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. -; Рек. УМО по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с.
2.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496 с.
3.Психопатологические особенности детского, подросткового и юношеского возраста : учебное пособие / Н. Ш. Ахметова. - 3-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 140 с. Экземпляры: всего: 25 - ЧЗ-2(2), ЧЗ-3 (1), АУЛ (22)
4.Незнанов, Н. Г. Психиатрия: учебник / Н. Г. Незнанов. - ; Рек. ГОУ ВПО ММА им. И. М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 496с.
5.Цыганков, Б. Д. Психиатрия: учеб. для вузов / Б. Д. Цыганков. - Рек. Учеб.-методическим объед. по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009

Дополнительная:

1.В.Д. Менделевич. Психиатрическая пропедевтика: практическое рук./ В.Д. Менделевич.- 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 576 с.
2.Арндт, П. Психосоматика и психотерапия. Справочник: справочник / П. Арндт, Н. Клинген ; Пер. с нем. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 368 с. : ил.
3.Гейслер, Е. В. Психиатрия: конспект лекций / Е. В. Гейслер, А. А. Дроздов. - М. : Эксмо, 2007. - 159 с.

Электронные ресурсы:

1.Психиатрия и наркология [Электронный ресурс]: учебник / Н. Н. Иванец [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (56,5 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM)
2.Незнанов, Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Н. Г. Незнанов. - Электрон. текстовые дан. (35,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2010. - 496 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
3.Консультант врача. Психиатрия. Версия 1.1 [Электронный ресурс] : руководство. - Электрон. текстовые дан. (110 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM)

4.Электронная база

№	Название	Ссылка
1	Репозиторий ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
3	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
4	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
5	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
6	Параграф	https://online.zakon.kz/Medicine/
7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	Ашық кітапхана	https:// kitap.kz/
9	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
10	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
11	Scopus	https://www.scopus.com/

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр).

1. Астенический синдром характеризуется всем перечисленным кроме:
а) физической истощаемости
б) психической истощаемости
в) фиксационной амнезии
г) аффективной лабильности
2. Для астенического синдрома после соматического заболевания характерно все перечисленное, кроме
а) аффективной лабильности с преобладанием пониженного настроения

б) повышенной утомляемости и истощаемости
в) гиперстезии
г) нарушения сознания
д) сомато-вегетативных нарушений

3. Астенический синдром ак последствие черепно-мозговой травмы характеризуется всем перечисленным, кроме
а) проявлений раздражительной слабости
б) аффективной лабильности
в) явлений «усталости, не ищущей себе покоя»
г) ментизма
д) головных болей и вегетативноых нарушений

4. Для астенического синдрома при атеросклерозе характерно все перечисленное, исключая
а) резко выраженную утомляемость
б) утрату способности к продолжительному умственному и физическому напряжению
в) восстановлеие работоспособности после продолжительного отдыха
г) легкие нарушения сознания в виде обнубиляции
д) легкость перехода от сниженного настроения со слезливостью к благодушию и эйфории

5. Классическая депрессивная триада характеризуется всем, кроме
а) пониженным фоном настроения
б)двигательным торможением
в) идеаторным торможение
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного

6. Для депрессивной триады характерно все перечисленное, кроме
а) аффекта тоски
б)двигательного торможения
в) меланхолического раптуса
г) идеаторного торможения
д) депрессивного содержания мышления

7. К простым вариантам депрессивного синдрома принадлежат все перечисленные, кроме
а) астенической депрессии
б) тревожной депрессии
в) ступорозной депрессии
г) депрессии с бредом осуждения
д) депрессии с бредом самообвинения

8. К простым вариантам маниакального синдрома относятся все перечисленное, кроме
а) гневливой мании
б) веселой мании
в) спутанной мании
г) мании с чувственным бредом
д) непродуктивной мании
9. Маниакальная триада характеризуетс
а)повышенным настроением
б) ускорением ассоциаций
в) двигательным возбуждением
г) всем перечисленным
д) ничем из перечисленного
10. Маниакальное идеаторное возбуждение может быть выражено всеми перечисленными признаками, исключая
а) гипермнезию
б) конфабуляции
в) ускорение ассоциаций
г) явления овлекаемости со скачкой ид
д) идеаторную «спутанность»
11. Обсессивный синдром характеризуется
а) возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т.д.помимо желания
б) сознание болезненности, критическим отношением к ним
в) бессилием в противоборстве, преодолением изнуряющих страданий
г) всем перечисленны
д) ничем из перечисленного