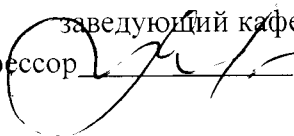


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.03.2023 20:50:15
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c47533476774

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

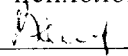
УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры психологии здоровья
и коррекционной психологии
протокол № 15 от «08» июня 2018г.

заведующий кафедрой,
профессор  В.Б. Никишина

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
факультета клинической психологии
протокол № 5 от «08» июня 2018г.
председатель методического совета
факультета клинической психологии
декан факультета клинической

психологии
профессор  Т.Д. Василенко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине **Личность и нарушение общения**

Факультет	Клинической психологии
Специальность	37.05.01 Клиническая психология
Специализация	Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно-развивающее обучение
Курс	5
Трудоемкость (з.е.)	Семестр 9
Количество часов всего	2
Форма промежуточной аттестации	72 зачет

Разработчики рабочей программы:

*зав. кафедрой психологии здоровья и коррекционной психологии,
д. психол. н., профессор В.Б. Никишина, доцент кафедры психологии здоровья и коррекционной
психологии, к. психол. н. Кузнецова А.А.*

Рабочая программа дисциплины «Личность и нарушение общения» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 «Клиническая психология».

1. Цель и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины:

Изучение сущности процесса общения, его происхождения и функций, связь нарушений процесса общения различной этиологии с возникающими расстройствами эмоциональной и личностной сферы человека, формирование навыков диагностики нарушений общения различной этиологии.

Задачи:

1. Формирование представлений об основных видах нарушений личности и общения.
2. Формирование представлений о методах нейропсихологического обследования лиц с целью выявления специфики нарушения общения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина «Личность и нарушение общения» относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ПСК-2.5.	Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций	Проблемы афазии, Методы нейропсихологической диагностики, Патология памяти, Нейропсихология девиантного поведения, Нейропсихологические основы дизонтогенеза, Методология и технология нейропсихологического исследования, Супервизия

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции			Владеет (имеет практический опыт)
		Знает	Умеет		
ПСК-2.5.	2 Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выявления факторов, определяющих структуру нарушений высших психических функций	3 - структуру нарушений высших психических функций - методы нейропсихологической диагностики - структуру программ диагностического обследования - нейропсихологические факторы нарушения высших психических функций	4 - самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи в области нейропсихологии - составлять программы диагностического обследования с целью выявления факторов, определяющих нарушения высших психических функций различной этиологии	5 - навыком составления программы диагностического обследования с целью выявления факторов, определяющих нарушения высших психических функций	

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование темы дисциплины	Содержание темы	Код компетенции
1	2	3
Особенности исследования личности и диагностики нарушений коммуникативной функции.	Основные принципы диагностики личности. Классификация нейропсихологических патопсихологических методов исследования личности. Основные принципы подбора методов нейропсихологического и патопсихологического исследования нарушений коммуникативной функции. Основные принципы применения проективных методов для диагностики нарушений коммуникативной функции.	ПСК-2.5
Личностные изменения и нарушения коммуникативных связей в органическом симптомокомплексе.	Особенности аффективно-личностной сферы больных эпилепсией. Особенности аффективно-личностной сферы пациентов с последствиями раннего органического поражения центральной нервной системы и с последствиями черепно-мозговой травмы. Психокоррекционные технологии в коррекции аффективно-личностной сферы, общения аспекта нарушений коммуникативной функции у пациентов с органическими заболеваниями головного мозга.	ПСК-2.5
Личностные изменения	Понятие «невротический конфликт». Виды невротических конфликтов. Особенности личности и	ПСК-2.5

и нарушение коммуникативных связей при невротических и неврозоподобных расстройствах.	нарушения коммуникативной функции при невротических и неврозоподобных расстройствах. Основные методы диагностики невротической личности. Возможности выявления невротического конфликта с помощью проективных методов диагностики. Роль преморбидных особенностей личности в развитии невротического расстройства.	ПСК-2.5
Особенности личности и общения при олигофрении.	Особенности развития личности при олигофрении и приобретенном слабоумии. Понятие инфантильной личности. Эмоционально-волевая незрелость лиц с интеллектуальной недостаточностью. Особенности общения при олигофрении. Основные принципы подбора методов нейropsихологического исследования нарушения коммуникативной функции при олигофрении. Психокоррекционные технологии по развитию личности пациентов с интеллектуальной недостаточностью.	ПСК-2.5
Особенности и нарушение социальных связей при патохарактерологическом развитии патохарактерологическом развитии личности при психопатиях, степени социальной дезадаптации пациентов с психопатиями.	Основные типы психопатий. Особенности общения и нарушения социальных связей при патохарактерологическом развитии личности Патопсихологическое и нейropsихологическое обследование пациентов с патохарактерологическим развитием личности, особенности изменений личности при психопатиях, степени социальной дезадаптации пациентов с психопатиями. Психокоррекционные технологии при психопатиях.	ПСК-2.5
Особенности личности и нарушение коммуникативной функции при шизофреническом симптомокомплексе и аутизме.	Основные виды личностных изменений и нарушения коммуникативной функции при шизофрении и аутизме. Основные методы нейropsихологического исследования личности больных шизофренией. Отражение личностных нарушений и нарушений коммуникативной функции в проективной деятельности больных шизофренией. Психокоррекционные технологии при личностных изменениях и нарушениях общения больных шизофренией.	ПСК-2.5
Изменение личности и нарушение социальных связей в условиях хронического соматического заболевания.	Роль преморбидных особенностей личности в образовании хронического соматического и психосоматического заболевания. Проблема личностной специфики при различных соматических заболеваниях. Распад ведущей деятельности и нарушение социальных связей в условиях хронического соматического заболевания. Условия работы с соматическими пациентами по коррекции личностных изменений и социальной реабилитации.	ПСК-2.5
Особенности личности и нарушения общения при психических расстройствах	Роль преморбидных особенностей личности в становлении аддиктивного поведения. Особенности личностных изменений на различных стадиях алкоголизма. Патopsихологическое обследование личности больных алкоголизмом. Нарушение социальных связей при алкоголизме и наркомании (смещение мотива общения). Направления работы психолога по социальной реабилитации больных	ПСК-2.5

вызванных употреблением ПАВ.	алкоголизмом и наркоманией.	
Психокоррекционные технологии при нарушениях личности и общения.	Тренинги коммуникативного общения. Тренинги повышения социальной адаптации. Индивидуальные формы работы в коррекции нарушений личности и общения. Групповые формы работы в коррекции личностных нарушений и нарушений общения.	ПСК-2.5

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование темы дисциплины	Контактная работа			Итого часов	Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	лекции	из них практические занятия			Традиционные	Интерактивные	
I	2	3	4	6	5	7	8	9
Особенности исследования личности и диагностика нарушений коммуникативной функции.	4	2	2	6	2	ЛП	ЗС	С, Т
Личностные изменения и нарушение коммуникативных связей при органическом симптомокомплексе.	4	2	2	6	2	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т
Личностные изменения и нарушение коммуникативных связей при невротических и невротоподобных расстройствах.	4	2	2	6	2	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т
Особенности личности и общения при олигофрении.	8	4	4	10	2	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т
Особенности и нарушение социальных связей при патохарактерологическом развитии личности.	8	4	4	10	2	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т
Особенности личности и нарушение коммуникативной функции при шизофреническом симптомокомплексе и аутизме.	8	4	4	12	4	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т
Изменение личности и нарушение социальных связей в условиях хронического соматического	4	2	2	6	2	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т

заболевания.													
Особенности личности и нарушения общения при психических расстройствах вызванных употреблением ПАВ.	8	4	4	2	10	ЛП	ЛП, ЗС, КС	С, Т					
Психокоррекционные технологии при нарушениях личности и общения. <i>Зачет</i>	4	2	2	2	6	ЛП	ЛП, ЗС	С, Т, КЗ, Пр.					
ИТОГО:	52	26	26	20	72	-	-	-					

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	ЗС	решение ситуационных задач
ЛВ	лекция-визуализация	КС	анализ клинических случаев
ЛП	проблемная лекция		

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

КЗ	комплексная оценка знаний	Т	тестирование
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Дереча В.А. Теории личности [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.А. Дереча. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. — 120 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/21869.html>

2. Личность и нарушение общения [Электронный ресурс] : мультимедийное учебное пособие / А. А. Кузнецова ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. психологии здоровья и коррекц. психологии. - Электрон. дан. - Курск : КГМУ, 2017. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). – URL : http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=1=&S21STR=CD%2D1938%2F%D0%9A%2089%2D294033169

Дополнительная литература:

1. Коссов Б.Б. Психология личности (теория, диагностика и развитие) [Электронный ресурс] : учебное пособие для высших учебных заведений / Б.Б. Коссов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Академический Проект, 2003. — 303 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/36518.html>

2. Психология личности. Теории личности зарубежных психологов [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Новосибирск: Новосибирский государственный технический университет, 2010. — 107 с.— URL: <http://www.iprbookshop.ru/45151.html>

Периодические издания (журналы):

- «Психологический журнал»;
- «Вопросы психологии»;
- «Социальная и клиническая психиатрия»;
- «Журнал неврологии и психиатрии имени С. С. Корсакова»;
- Курский научно-практический вестник "Человек и его здоровье".

Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронная библиотека КГМУ «Medicus» http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED

2. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/>

3. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>

5. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <http://нэб.рф/>

6. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>

7. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru/>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №320	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, шкафы офисные); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор, ноутбук); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	<p>Реквизиты подтверждающего документа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 6. Программное обеспечение «Нейрокурс» (ПО «Нейрокурс») – свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2013610332.
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №323	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, маркерная доска, шкаф); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, проектор); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, специализированные методики (окулограф, методики для практических занятий («Нейромоторика 3»), «комплекс для психофизиологической реабилитации с биологической обратной связью и нейробиоуправления «Реакор», методика автоматизированного исследования индивидуального латерального профиля, развивающе-коррекционная методика с видеобиоуправлением «Тимокко»; модель мозга, прибор для оценки движения глаз (окулографии, айтрекинг)).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 6. Программное обеспечение «Нейрокурс» (ПО «Нейрокурс») – свидетельство о государственной регистрации программ для ЭВМ №2013610332.

7. Оценочные средства

Вопросы для устной части зачёта

- 1) Назовите основные принципы диагностики личности?
- 2) Чем необходимо руководствоваться при выборе методик для исследования личности?
- 3) Укажите на особенности полифункциональности и взаимодополняемости психологических методик при исследовании личности?
- 4) Какие факторы при выборе конкретных методик для исследования личности играют существенную роль?
- 5) Чем представлена условная классификация методов исследования личности такими авторами как В. М. Блейхер и Л. Ф. Бурлачук?
- 6) В чем суть проективных методик при исследовании личности?
- 7) Перечислите проективные методики, которые наиболее часто используются при экспериментально-психологическом обследовании личности?
- 8) Раскройте основные принципы применения проективных методов для диагностики личности?
- 9) Дайте определение понятия «эпилепсия».
- 10) Расскажите об основных особенностях аффективно-личностной сферы больных эпилепсией.
- 11) Обозначьте особенности аффективно-личностной сферы пациентов с черепно-мозговой травмой.
- 12) Уместно ли использование психокоррекции при органических поражениях головного мозга, обоснуйте ответ.
- 13) Дайте определение понятию «невроза», «неврозоподобного расстройства»;
- 14) Дайте определение «невротического конфликта»;
- 15) Перечислите виды невротических конфликтов, основные проявления;
- 16) Назовите основные клинические формы неврозов: клинические проявления;
- 17) Неврастения: основные клинические проявления, нарушения социальных и коммуникативных связей;
- 18) Истерия: основные клинические проявления, нарушения социальных и коммуникативных связей;
- 19) Психастения: основные клинические проявления, нарушения социальных и коммуникативных связей;
- 20) Нейропсихологические и нейрофизиологические основы возникновения невротических и неврозоподобных расстройств;
- 21) Опишите особенности личности и нарушения коммуникативной функции при различных типах невротических конфликтов;
- 22) Опишите основные методы диагностики невротической личности;
- 23) Возможность выявления невротического конфликта с помощью проективных методов диагностики;
- 24) Роль преморбидных особенностей личности в развитии невротического расстройства;
- 25) Возможность осуществления психотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях.
- 26) Определение понятия «умственная отсталость»
- 27) Определения понятия «деменция»
- 28) Определения понятия «психический инфантилизм».
- 29) Какие существуют отличия между олигофренией и деменцией?
- 30) Какие существуют особенности общения при олигофрении?
- 31) Какие существуют особенности общения при деменции?
- 32) Какие существуют модели по развитию личности пациентов с интеллектуальной недостаточностью?
- 33) Какие существуют подходы к развитию личности пациентов с интеллектуальной недостаточностью?
- 34) 1) Понятие патохарактерологического расстройства личности;
- 35) 2) Дайте общую характеристику патохарактерологических расстройств личности;
- 36) 3) Какие существуют классификации вариантов психопатического развития личности?;
- 37) 4) Как проявляются патохарактерологические расстройства личности?;
- 38) 5) Этиология, патогенез патохарактерологических расстройств личности;
- 39) 6) Перечислите принципы дифференциальной диагностики психопатий;
- 40) 7) Перечислите и раскройте особенности проведения патопсихологического исследования личности;
- 41) 8) Перечислите принципы и этапы проведения патопсихологического исследования личности при патопсихологических расстройствах личности;
- 42) 9) Какие существуют психотерапевтические мероприятия при расстройствах личности?
- 43) Назовите определение шизофренического симптомокомплекса, шизофрении.
- 44) Перечислите нозологические формы, входящие в данный симптомокомплекс.
- 45) Укажите группы основных симптомов шизофрении
- 46) Дайте определение шизофренического дефекта
- 47) Перечислите варианты шизофренического дефекта
- 48) Назовите характеристики изменений личности при шизофрении
- 49) Дайте характеристику нарушения в эмоциональной сфере
- 50) Укажите особенности нарушений мотивационно - потребностной сферы больных шизофренией.
- 51) Охарактеризуйте деятельность и общение больных шизофренией
- 52) Назовите коммуникативные и речевые особенности больных шизофренией

- 53) Назовите определение аутизма, опишите особенности аутизма при шизофрении.
- 54) Перечислите основные методы патопсихологического исследования личности больных шизофренией
- 55) Назовите классификацию методов исследования личности
- 56) Охарактеризуйте выполнения опросных методик, направленных на исследование личностной сферы
- 57) Дайте характеристику выполнения проективных методик больными шизофренией.
- 58) Актуальность применения психотерапевтических мероприятий при шизофрении
- 59) Перечислите основные виды психокоррекционных и психотерапевтических мероприятий, применяемых для лиц больных шизофренией.
- 60) Определение соматического заболевания
- 61) Группы соматических заболеваний
- 62) Определение психосоматического заболевания, история термина.
- 63) Классификация психосоматических расстройств
- 64) Принципы концепции специфичности и факторы в этиологии психосоматических расстройств, сформированные Ф. Александером
- 65) Концепции происхождения соматических заболеваний
- 66) Роль преморбитных особенностей личности в образовании хронического соматического заболевания (гипертоническая болезнь, бронхиальная астма, сахарный диабет и др.)
- 67) Личностные профили при различных заболеваниях
- 68) Критерии оценки изменения личности больного под влиянием заболевания
- 69) Варианты смысла болезни в контексте семейных отношений
- 70) Личностные особенности больных различной соматической патологией (при заболеваниях ЖКТ, патологии органов дыхания, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, эндокринный психосиндром и др.)
- 71) Распад ведущей деятельности и нарушение социальных связей в условиях хронического соматического заболевания
- 72) Типология нозогений
- 73) Задачи и тактика психотерапевтической работы с больными хроническими соматическими заболеваниями
- 74) Цели групповой психотерапии при работе с больными соматической хронической патологией
- 75) Кто из отечественных ученых занимался изучением преморбидных особенностей личности в становлении аддиктивного поведения?
- 76) Какие преморбидные особенности личности могут оказывать влияние на формирование аддиктивного поведения?
- 77) Опишите динамику изменения особенностей личности на первой и второй стадии алкоголизма?
- 78) Укажите на особенности алкогольной деградации и особенности личности на третьей стадии алкоголизма?
- 79) На какие особенности личности необходимо обратить особое внимание при проведении патопсихологического обследования?
- 80) Укажите на особенности социального взаимодействия больных страдающих алкоголизмом и наркоманией?
- 81) В чем заключается специфика организации и проведения реабилитационных и профилактических мероприятий для больных алкоголизмом и наркоманией?
- 82) Дайте определение понятия «психокоррекция».
- 83) Дайте определение понятия «психотерапия».
- 84) Определение понятия «общая модель коррекции»
- 85) Определения понятия «индивидуальная модель коррекции»
- 86) Определения понятия «типовая модель коррекции».
- 87) Особенности психотерапии при разных типах психопатий..

База типовых тестовых заданий для зачёта
(полная база тестовых заданий хранится на кафедре)

1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

Основным методом современной психодиагностики является

- 1) наблюдение
- 2) эксперимент
- 3) консультирование
- 4) беседа
- 5) анкетирование

2. УКАЖИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ!

Задачами психологического исследования личности являются

- 1) психокоррекция

- 2) дифференциальная диагностика
- 3) постановка диагноза
- 4) психотерапия
- 5) установление степени нарушений
- 6) фармакотерапия

3. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ!

Соотнесите тип невротического конфликта с его характеристикой

Тип конфликта	Личностные характеристики
А) Неврастенический тип	1) обусловлен: - собственными противоречивыми внутренними тенденциями и потребностями, - борьбой между желанием и долгом, между моральными принципами и личными привязанностями, между влечениями и этическими надстройками. - Предъявление противоречивых требований к личности, что способствует формированию чувства собственной неполноценности, противоречивых жизненных отношений
Б) Обсессивно-психастенический тип	2) представляет собой: - противоречие между актуальными возможностями личности с одной стороны, и ее стремлениями и завышенными требованиями к себе, с другой. - наблюдаются повышенная ответственность и добросовестность, хорошая работоспособность и активность в сочетании с достаточно выраженной тревогой и чувствительностью к критике.
В) Истерический тип	3) -чрезмерно завышенные претензии личности, всегда сочетающиеся с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих. -Требовательность к окружающим превышает требовательность и критическое отношение к себе.

4. ЗАКОНЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Класс психодиагностических методик, предназначенных для определения степени выраженности у индивида определенных личностных особенностей и представляющих собой списки вопросов, ответы на которые испытуемого представлены количественно _____.

5. Укажите несколько правильных ответов

По степени выраженности выделяю степени деменций:

- а)легкая
- б)средняя
- в)тяжелая
- г)начальная
- д)умеренно легкая
- е)умеренно тяжелая

Укажите правильный ответ

6. Легкой умственной отсталости соответствует коэффициент (IQ)

- а) 50-70
- б) 70-90
- в) 60-80
- г) 40-50
- д) 40-60

7. Средней тяжести умственной отсталости соответствует IQ

- а) 35-50
- б) 45-60
- в) 55-65
- г) 25-35
- д) 55-75

8. Резко выраженной умственной отсталости соответствует IQ

- а) 30-45
- б) 20-35
- в) 40-55
- г) 10-5
- д) 45-65

9. Глубокой умственной отсталости соответствует IQ менее

- а) 50
- б) 40
- в) 30
- г) 20
- д) 10

10. Форма шизофрении, характеризующаяся преобладанием галлюцинаторно-бредовой симптоматики:

- а) гебефреническая
- б) параноидная
- в) простая
- г) кататоническая

11. Система оптимального возрастного развития личности в целом - это:

- а) психотерапия
- б) индивидуальная модель коррекции
- в) типовая модель коррекции
- г) общая модель коррекции

12. Модель коррекции основанная на организации конкретных психокоррекционных воздействий с использованием различных методов: игротерапии, семейной терапии, психорегулирующих тренировок и пр:

- а) интегративная
- б) индивидуальная
- в) типовая
- г) общая

Вставьте пропущенное слово

13. Хроническое психическое эндогенное прогрессирующее заболевание, возникающее в молодом возрасте, - это _____.

14. Стойкое, малообратимое обеднение психической деятельности называется _____.

Впишите пропущенное слово.

15. Одна из форм так называемого разрушительного (деструктивного) поведения, при котором человек будто стремится убежать от окружающей реальности, фиксируя свое внимание на конкретных видах деятельности и предметах или изменяя собственное психоэмоциональное состояние путем употребления различных веществ – это _____.
16. Хроническое психическое заболевание, характеризующееся синдромом наркоманической зависимости от алкоголя, то есть совокупностью симптомов, вызываемых чрезмерным потреблением алкоголя, в результате которого наступают специфические психические, соматические и неврологические расстройства, а также социальные конфликты – это _____.
17. Психическое, а иногда и физическое состояние, возникающее в результате взаимодействия между живым организмом и наркотическим средством, характеризующееся особенностями поведения и другими реакциями, которые всегда включают потребность в постоянном или периодически возобновляемом приеме этого наркотического средства с целью испытать его психическое взаимодействие или избежать дискомфорта, связанного с его отсутствием – это _____.

Выберите несколько правильных ответов.

18. Кто из ученых занимался изучением преморбидных особенностей личности участвующих в развитии аддиктивного поведения?
- A. Углов Ф.Г.
 - B. Жданов В.Г.
 - C. Личко А.Е.
 - D. В.С. Битенский
 - E. Лучкова А.С.
19. Кто из ученых рассматривал изменения личности при алкоголизме с позиции двух фаз течения алкогольной энцефалопатии - эретической и торпидной?
- A. А.Е. Углов
 - B. С.П. Белов
 - C. А.А. Портнов
 - D. В.Г. Жданов
 - E. И.Н. Пятницкая
20. Подростки, с каким кругом акцентуации наиболее склонны к алкоголизации?
- A. Гипертимный
 - B. Сенситивный
 - C. Конформный
 - D. Эпилептоидный
 - E. Циклоидный
21. Подростки, с каким кругом акцентуации наиболее склонны к алкоголизации?
- A. Истероидный
 - B. Сенситивный
 - C. Конформный
 - D. Циклоидный
 - E. Лабильный
22. Что характерно для алкогольной деградации личности?
- A. Снижение критики к собственному состоянию
 - B. Бредовые расстройства
 - C. Галлюцинации
 - D. Психопатоподобные симптомы
 - E. Олигофазия
23. Что характерно для алкогольной деградации личности?
- A. Прогрессирующая амнезия
 - B. Этическое снижение
 - C. Аффективные расстройства
 - D. Искажения процессов обобщения
 - E. Аутизм

Выберите один правильный ответ.

24. Кто ученых подчеркивал, что важную роль в развитии аддиктивного поведения играет преморбидные особенности личности, точнее особые типы акцентуации характера?
- A. Е.А. Назаров
 - B. А.Е. Личко
 - C. Мичков П.Ф.
 - D. Сергеева О.В.
25. Кто из ученых считал, что общей характерологической особенностью, которая предрасполагает к алкоголизму, является сниженная способность к самоконтролю, тенденция действовать по минутному впечатлению?
- A. А.Е. Личко
 - B. В.Г. Жданов
 - C. В.С. Битенский
 - D. К. Леонгард
26. Кто из ученых утверждал, что возбудимость и неустойчивость у больных алкоголизмом больше определяются конституциональными, а алкогольный юмор - нажитыми факторами?
- A. С.Г. Жислин
 - B. Е. Блейлер
 - C. И.И. Лукомский
 - D. В.С. Битенский
27. «Короткая стадия эйфории, затем опьянение по дисфорическому типу - агрессия, аутоагрессия, может быть сексуальное насилие. Напиваются до тяжелых степеней опьянения».
- О каком типе акцентуации идет речь в представленной клинической картине алкоголизации?
- A. Истероидный
 - B. Эпилептоидный
 - C. Гипертимный
 - D. Лабильный
28. Преувеличивают степень опьянения, с пафосом рассказывают сверстникам о большом количестве спиртного, которое они могут выпить. Иногда изображают алкогольных эстетов: рассказывают сверстникам, что они употребляют только элитные алкогольные напитки, причем определенного сорта.
- О каком типе акцентуации идет речь в представленной клинической картине алкоголизации?
- A. Истероидный
 - B. Эпилептоидный
 - C. Гипертимный
 - D. Лабильный
29. Каковы особенности нарушения мышления у больных алкоголизмом на ранних стадиях заболевания?
- A. Снижение уровня процессов обобщения
 - B. Снижение критичности мышления
 - C. Искажение процессов обобщения
 - D. Паралогичность мышления
30. Каковы особенности нарушения мышления у больных алкоголизмом на поздних стадиях заболевания?
- A. Снижение уровня процессов обобщения
 - B. Инертность мышления
 - C. Искажение процессов обобщения
 - D. Паралогичность мышления