

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по самостоятельной аудиторной работе на тему:

«Терапия психических расстройств, психопрофилактика, психогигиена.

Методы психотерапии. Шоковые методы лечения»

Дисциплина: Психиатрия, медицинская психология

Специальность: 30.05.02 Медицинская биофизика

Курс: 6

Семестр: В

Уфа 2023

Рецензенты:

1. Главный врач ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, к.м.н., Николаева И.Е.

2. Зав. кафедрой общей физики Уфимского университета науки и технологий, д.ф.-м.н., профессор Балапанов М.Х.

Автор: зав. кафедрой, д.м.н., профессор И.Ф. Тимербулатов., к.м.н., доцент В.Е. Алехин

Утверждение на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсами ИДПО от «6» апреля 2023 г. протокол № 8.

1. Тема: «Терапия психических расстройств, психопрофилактика, психогигиена. Методы психотерапии. Шоковые методы лечения»

2. Учебные цели:

Тема занятия позволяет клиническому психологу приобрести более глубокие знания о правовых аспектах оказания психиатрической помощи, применять в практической работе знания о психологии врачебного взаимодействия. Знание вопросов психологического консультирования, психокоррекции и основ психотерапии необходимо в работе клинических психологов.

Задачи:

- овладеть навыками психологического консультирования,
- изучить методы психокоррекции и психотерапии.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен знать:

1. До изучения темы:

- классификацию психических расстройств;
- понятие психотерапевтических методов лечения.

2. После изучения темы:

- Знать основные симптомы и синдромы зависимого поведения, факторы риска зависимых расстройств, экспериментально-психологические и инструментальные методы исследования больных.
- Современные психодиагностические методики для раннего выявления зависимых расстройств у пациентов с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.
- Знать основные симптомы и синдромы зависимых расстройств; основные мотивационно-потребностные и экзистенциально-духовные и биологические факторы, влияющие на развитие зависимой личности.
- Знать основной психодиагностический инструментарий по выявлению зависимых расстройств личности, его специфику применения, основные тестологические показатели.
- Знать синдромологию зависимых расстройств, факторы риска их возникновения.
- Знать методологические основы создания психотерапевтических программ превентивного характера, направленных на предупреждение зависимых форм расстройств личности расстройств.

Должен уметь:

- организовать и проводить диагностику зависимых расстройств с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей, дифференцировать признаки пограничных и

психотических расстройств.

- Планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-демонологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.
- Организовать и проводить диагностику нервно-психических нарушений с учетом демографических, социальных, половых, профессиональных, возрастных особенностей.
- Проводить дифференциальную диагностику.
- Осуществлять психологический прогноз развития различных форм зависимого поведения.
- Уметь проводить психокоррекционные мероприятия по снижению риска формирования зависимых форм поведения.
- Уметь составлять экспертное заключение по нарушению различных сфер психической деятельности.

Должен владеть:

- Владеть навыками: психологической диагностики зависимых расстройств в рамках оказания им психологической помощи.
- Владеть: методами анализа факторов риска развития болезней зависимости.
- Владеть методами распознавания ранних симптомов зависимых расстройств личности, методами патопсихологического и экспериментально-психологического обследований пациентов.
- Владеть навыками: психологической диагностики психической патологии у зависимой личности; психотерапевтической работы с больными в рамках оказания им психологической помощи.
- Владеть методами анализа проявления предикторов зависимости личности у нормативной личности и при патопсихологиях.
- Владеть методами распознавания зависимой личности по вербальным и невербальным маркерам с учетом специфики протекания возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам.
- Владеть методологией, методами патопсихологического, экспериментально-психологического обследования личностей с различными формами зависимости.

Должен сформировать компетенции: ОПК-2, ПК-3

Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:

- 1) ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с ис-

пользованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературы;

2) ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Биологические методы лечения.
2. Психотерапия.
3. Трудотерапия и трудовая занятость. Психопрофилактика.
4. Реабилитация.
5. Психогигиена.

3) проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Особого внимания заслуживают следующие психотерапевтические подходы (Б.Д.Карвасарский, 1985) <ol style="list-style-type: none">1. психоанализ2. личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия3. эмоционально-стрессовая психотерапия4. клиническая психотерапия5. поведенческая психотерапия.	2
2. По З. Фрейду, механизмы психологической защиты представляют собой способы понижения: <ol style="list-style-type: none">1. страха2. гнева3. тревоги4. вожделения5. ненависти	3
3. Перенос на познаваемых людей психических особенностей субъекта восприятия – это: <ol style="list-style-type: none">1. стереотипизация;2. рефлексия;3. проекция;4. идеализация.5. персонализация	3
4. Особенность клинической психотерапии состоит в том, что (М.Е.Бурно, 1989) <ol style="list-style-type: none">1. истинной, подлинной психотерапией считается лечение внушением, гипнозом, разъяснением и убеждением2. это лечение довольно тяжелых больных в клинике или врачебной амбулатории (в отличие от психокоррекции)3. психотерапевт с глубоким доверием, вниманием исследует, как лечит сама природа, помогая ей защищаться совершеннее; будучи клиницистом, сообразует свое	3

<p>психотерапевтическое воздействие с клинической картиной</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. для клинического психотерапевта имеет смысл вопрос, какой психотерапевтический метод сильнее 5. психотерапевт должен раскрыть пациента наиболее полно с чувством уверенности и надежности, проявить свою "искру божью" 	
<p>5. Появление оговорки происходит обычно по причине (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. соотношения звуков и слов (созвучия, сходства слов, употребительные словестные ассоциации) 2. соматических расстройств (например, нарушение кровообращения) 3. утомления, рассеянности 4. возбуждения, расстройства внимания 5. противодействия двух различных измерений 	5
<p>6. Символическое в сновидении - это (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. непременно сексуального порядка бессознательное переживание 2. детски-непосредственное выражение в сновидении своего желания 3. архетипическое, из глубинных, "первобытных" слоев психики происходящее аментивное помрачение сознания 4. постоянное отношение между элементом сновидения и его переводом 5. знаки из трансцендентного мира 	4
<p>7. Цель навязчивого симптома зависит прежде всего от (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. образованности пациента 2. нозологической окраски 3. религиозности пациента 4. бессознательного 5. осознанного сексуального голода 	4
<p>8. Вытесненные душевные движения - это душевные движения (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. не способные никогда проникнуть в сознание и не пытавшиеся это делать 2. не допущенные стражем из бессознательного в предсознательное 3. стеснительного человека, осознающего свою стеснительность как нравственно-этическое, благородное свойство души 4. которые страж пропустил через порог, но они 	2

<p>все равно не осознаются</p> <p>5. в которых ясно видится аффективно-аккумулятивная пропорция</p>	
<p>9. Симптом - это (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вытеснение 2. заместитель чего-то, чему помешало вытеснение 3. сопротивление 4. проявление скрытых свойств характера 5. околосознательное 	2
<p>10. Уровень физиологического стресса наиболее низок (Г.Селье)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в минуты равнодушия 2. когда человек мертв 3. во время творческого вдохновения 4. в минуты тихого духовного просветления 5. в состоянии "сатори" 	1
<p>11. Пациенты с "неврозами перенесения" заболели вследствие (З.Фрейд)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сексуального истощения 2. переживания своей духовной неполноценности 3. вынужденного отказа от чего-то, когда реальность не дает удовлетворения их сексуальным желаниям 4. отсутствия смысла существования 5. механической скуки среди технической цивилизации 	3
<p>12. Отождествление себя с другим человеком – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. идеализация 2. эмпатия 3. идентификация 4. проекция 5. сублимация 	3
<p>13. Из всех типов наиболее совершенный (И.П.Павлов, 1935)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. сильный уравновешенный тип 2. сильный неуравновешенный тип 3. слабый неуравновешенный тип 4. слабый уравновешенный тип 5. сангвинический тип 	1
<p>14. Неврастения - это (И.П.Павлов, 1935)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. болезненная форма слабого-общего и среднего человеческого типа 2. продукт слабого-общего типа в соединении с 	1

художественным 3. продукт слабого-общего типа в соединении с мыслительным 4. переживание отсутствия чувства реального, ощущение неполноценности жизни 5. хаотическая эмотивность при глубоком нарушении общего нервного равновесия	
15. Иррадиация тормозного процесса при слабом его напряжении называется (И.П. Павлов, 1932) 1. пассивной индукцией 2. "инвалидной концентрацией" 3. парадоксальной фазой 4. ультрапарадоксальной фазой 5. гипнозом	5

4) выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме (тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи, протоколы, заключения, графологические структуры, реферативные сообщения и др.).

Литература:

Основная литература

№ пп	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
1	Психиатрия и медицинская психология	Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 202	50
2	Психиатрия и медицинская психология : учебник Электронный ресурс	И. И. Иванец и др	ГЭОТАР-Медиа, 2016	Неограниченный доступ
3	Психиатрия : учебник	Н. Г. Незнанов.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 202	50

4	Психиатрия : учебник Электронный ресурс	Незнанов Н. Г.	ГЭОТАР- Медиа, 2016	Неограниченный доступ
---	--	-------------------	---------------------------	--------------------------

Дополнительная литература

№ пп	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
1	2	3	4	5
1	Психиатрия и наркология : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», 1-79 01 06 «Сестринское дело» Электронный ресурс	В. А. Карпюк, В. А. Шемент. -	Гродно : ГрГМУ, 2020.	Неограниченный доступ
2	Психиатрия и медицинская психология : учебно- методическое пособие Электронный ресурс	Н. В. Говорин, Л. Т. Морозов, А. В. Сахаров и др.	Издательство ЧГМА, 2015.	Неограниченный доступ
3	Лечение невротозов: учеб. пособие / ГОУ ВПО БГМУ	сост. О. А. Пермякова [и др.].	Уфа, 2010.	48
4	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО www.studmedlib.ru			
5	База данных «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru			

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения учебной дисциплины (модуля):

1. <https://www.medicinform.net/> (Медицинская информационная сеть)
2. <https://www.studentlibrary.ru/> (Консультант студента)

