**Патология развития. (Психопатии. Олигофрения. Отклонения поведения детей и подростков.)**

**1.Выполнить задания:**

ТЕСТЫ I УРОВНЯ

а) тесты на опознание

1. Происходит ли при психопатии ослабление умственных способностей?
2. Является ли акцентуация характера вариантом нормы?
3. Является ли неправильное воспитание причиной развития «ядерной» психопатии? Относится ли болезнь Дауна к группе эндогенных олигофрений?
4. Возможно ли привитие навыков самообслуживания больному с идиотией?
5. Доступен ли познавательный процесс имбецилу?
6. Доступно ли больному с дебильностью усвоение специальной школьной программы?

б) тесты на различие

Назовите синдромы, характерные для гистрионического расстройства личности

1. театральность поведения
2. внушаемость
3. пониженная самооценка
4. эгоцентричность
5. ранимость
6. желание быть в центре внимания

Укажите, какие формы олигофрении вызваны экзогенными факторами (внутри- и внеутробными);

1. фенилкетонурия
2. галактоземия
3. гемолитическая болезнь новорожденных
4. олигофрении, обусловленные токсоплазмозом
5. олигофрении, обусловленные родовой травмой

в) тесты на классификацию

Укажите для каких типов расстройств личности характерны перечисленные симптомы:

|  |  |
| --- | --- |
| *1. Ананкастное**2. Эпилептоидное* | *а) эксплозивность**б) нерешительность**в) постоянные сомнения**г) дисфории**д) перфекционизм**е) склонность к агрессии* |

Укажите, для каких форм олигофрении характерны следующие симптомы?

|  |  |
| --- | --- |
| *1. Болезнь Дауна**2. Фенилкетонурия**3. Гемолитическая болезнь новорожденных* | *а) светлые волосы**б) светлая кожа**в) голубые глаза**г) эпикантус**д) глубокие борозды на языке**е) редкие мелкие зубы**ж) гидроцефалия**з) хориоретинит* |

ТЕСТЫ II УРОВНЯ

а) тесты на подставку

1. Стремление быть в центре внимания, демонстративность поведения характерны для \_\_\_\_\_\_\_\_ психопатии.
2. Тотальность изменений психики, их стабильность, нарушение социальной адаптации свойственны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Для гидроцефалии характерен \_\_\_\_\_\_\_\_\_ объем черепа
4. Детская микседема проявляется симптомами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Различают следующие степени олигофрении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Отсутствие речи характерно для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (степень олигофрении)

б) конструктивные тесты

Перечислите типы патохарактерологических реакций

Перечислите симптомы тревожного расстройства личности

Перечислите симптомы:

1. токсоплазмоза новорожденных
2. гемолитической болезни новорожденных
3. фенилкетонурии
4. гидроцефалической олигофрении

Типовая задача

Задача №1. Больной Р., 43 г. С детства был несдержанным, вспыльчивым, жестоко избивал товарищей. Если не мог справиться с ними, пользовался камнями, палками; в связи с драками неоднократно доставлялся в милицию. Во время войны служил в нестроевых частях. Неоднократно были дисциплинарные взыскания за драки с товарищами, пререкания с командиром, невыполнение приказов. С 19 лет начал злоупотреблять алкоголем. В нетрезвом состоянии дебоширил, был агрессивным. Периодически возникали вспышки ярости, во время которых ломал мебель, избивал окружающих, бранился. Подобные аффективные разряды возникали после мелких конфликтов, незначительных ссор. Совершенно не терпел возражений. Каждое замечание вызывало у него гнев. Из-за конфликтов с окружающими переменил много мест работы. Иногда его увольняли через 1-2 недели после зачисления на работу (за драку в цехе, за отказ от выполнения работы). Однажды на улице во время ссоры с женой вырвал у нее коляску с ребенком и начал неистово трясти ее. Был задержан милицией и направлен в больницу.

Задача №2. Больной Володя М., 6 лет. Мать ребенка во время беременности испытывала недомогание, головные боли. Родился в срок, вес 3 кг. 800 г. До 2-х месяцев развивался нормально. В возрасте 2-месяцев стала заметна общая вялость, не следил взором за движущимися предметами, в 7 месяцев появились судорожные припадки; на глазном дне хориоретинит.

В момент обследования 6-летний Володя самостоятельно не может сидеть, не держит голову, не говорит и не реагирует на звуки. Взгляд устремлен в одну точку, обильное слюнотечение.

Задача №3. Больной Миша В., 12 лет. Беременность у матери протекала тяжело, с обмороками, рвотой, головной болью. Родился в срок, вес 2025г. Развитие медленное, ходить начал в 2 года 8 месяцев, произносить слова в 3,5 года. Психическое состояние при обследовании: лицо веселое с подвижной мимикой, непоседлив, перебегает с места на место, подражает действиям окружающих, повторяет слова и действия других детей. Знает много слов, но речь косноязычная. Не всегда понимает обращенные к нему слова, но живо реагирует на музыку, начинает хлопать в ладоши, танцевать, испытывает привязанность к родителям, бурно радуется приходу близких, огорчается, когда уходит мать, ласков.

**2. Составить 10 тестовых заданий на тему** «Патология развития. (Психопатии. Олигофрения. Отклонения поведения детей и подростков.)»

***Минимальное количество*** вариантов ответов в каждом тестовом задании ***равно 4****.* ***Максимальное-6.*** Возможны вопросы с выбором ***одного правильного ответа*** из нескольких предложенных, либо вопросы с выбором ***нескольких правильных вариантов*** ответа из нескольких предложенных.

ПРИМЕР ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1.Какие из указанных элементов являются составляющими внутренней картины болезни:

1. симулятивная
2. +болевая
3. ипохондрическая
4. +эмоциональная
5. +волевая
6. +информационная

2.Человек забывает неприятные события, чувства, слова, действия. Этот защитный механизм называется:

1. рационализация
2. +вытеснение
3. проекция
4. идентификация
5. сублимация