

ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра психіатрії, психотерапії, загальної медичної психології,
наркології та сексології

Затверджено на методичній нараді кафедри
психіатрії, психотерапії, загальної медичної
психології,

наркології та сексології

Зав.кафедри, д.мед.н., професор В.В.Чугунов

_____ 2015 року

МЕТОДИЧНА РОЗРОБКА

до самостійного заняття по темам «Статеві, вікові та профільні психологічні
особливості хворих» для студентів 4 курсу медичного факультету
(спеціальність «Лікувальна справа» та «Педіатрія»)

Запоріжжя 2015

1. Цілі самостійної роботи:

- 1) уміти розпізнавати вікові та профільні психологічні особливості хворих;
- 2) уміти виявляти особливості психологічного реагування пацієнтів на різні захворювання.

2. Зміст самостійної роботи:

1. Психологічні зміни при інфекційних захворюваннях, туберкульозі, СНІДу.
2. Психологічні зміни у хворих жінок в гінекологічному стаціонарі.
3. Особливості психології хворих дітей та людей похилого віку.
4. Психологічні особливості хворих в хірургічному стаціонарі в до- і післяопераційному періоді, в ортопедії і травматології.
5. Психологічні особливості хворих в стоматології, офтальмології, отоларингології.
6. Психологічні особливості хворих з онкологічною патологією.

3. Рекомендована література: Основна

1. Лекційний матеріал
2. Методичні розробки

Основна література:

1. Психіатрія / За ред. О.К.Напрієнка.-К., 2003
2. Психіатрія (клініко- діагностичні алгоритми): Навчально- методичний посібник/ За ред. проф. Л.М.Юр'євої.-Д.:АРТ-ПРЕС,2002.-168с.
3. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика:Практическое руководство для врачей и студентов.-М.:ТОО «Техлит», 1997.-496с. Бурлачук Л.Ф.,Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. - СПб.,1999.-518с.

4. Клиническая психиатрия/Под ред. Н.Е.Бачерикова.-К.:Здоров'я,1989-512с. Руководство по психиатрии /Под ред А.В.Снежневского.-В 2-х томах.-М.: Медицина, 1983.
5. Руководство по психиатрии /Под ред.А.С.Тиганова.- В 2-х томах- М.: Медицина,1999г.
6. Руководство по психиатрии /Под ред. Г.В.Морозова.- В 2-х томах. - М.: Медицина,1988г.
7. Психіатрія: Підручник/Г.Т.Сонник, О.К. Напрієнко, А.М. Скрипніков. – К.: Здоров'я, 2006. – 432 с.
8. Психіатрія. Під ред. професора О.К. Напрієнка. – Київ, 2001.
9. Банщиков В.М., Невзорова Т.А. Психіатрія - М., 1969.
10. Коркіна М.В., Лакосіна Н.Д. Психіатрія - М., 1995.
11. Жариков Н.М. Психиатрия - М., 1989.
12. Кербиков О.В. Психиатрия. – М., 1968.
13. Руководство по психиатрии. Под ред. А.В. Снежевского. В 2-х т. – М., 1983.
14. Попов Ю.В., Вид В.Д. Современная клиническая психиатрия. – М., 1997.
15. Клиническая психиатрия. Под ред.. проф. Н.Є. Бачериова. – Киев, 1989.
16. ПСИХІАТРІЯ : Нормативне виробничо-практичне видання. – К. : МНІАЦ медичної статистики ; МВЦ «Медінформ», 2009. – 628 с. – ISBN 966-8318-09-9.
17. Психіатрія / під ред. В. М. Козідубової, В. М. Кузнєцова, В. А. Вербенко, Л. М. Юр'євої, О. О. Фільца, І.О. Бабюка. – Харків : Оберіг, 2013. – 1164 с. – ISBN 978-966-8689-18-5.
18. Чугунов В. В. Психотерапевтический диагноз. – 3-е изд., расширенное. – Харьков: Наука, 2014 / 2015. – 536с. – ISBN 978-966-526-140-7.

4. Орієнтовна карта для самостійної роботи з літературою

№	Основні завдання	Вказівки/питання
1	Етіологія	Назвати основні етіологічні
2	Клініка	Назвати основні клінічні
3	Діагностика	Дати перелік методів, які
4	Диф. діагностика	Заповнити таблицю для
5	Лікування	Скласти типові схеми лікування
6	Профілактика та диспансеризація	Скласти схеми профілактичного спостереження

5. Матеріали для самоконтролю.

Тести Іта 2 рівня:

1. Ідеї внутрішньоособистісного конфлікту (наявність в психіці людини двох однакових по силі мотивів, але протилежних по спрямованості) характерні для наступної психосоматичної теорії:

- A. Кортико-вісцеральної
- B. Психоаналітичної
- C. Нейрофізіологічної
- O. Соціопсихосоматики
- E. Системно-теоретичної моделі

2. Механізм психологічного захисту, при якому відбувається процес мимовільного усунення в несвідоме неприйнятних думок, спонук або відчуттів, називається:

- A. Витісненням
- B. Регресією
- C. Інтрапроекцією
- B. Раціоналізацією
- E. Інтелектуалізацією

3. За основні параметри особи, схильної до формування есенційної гіпертонії, вважається:

- A. Зіткнення двох взаємовиключаючих потреб (у опіці і самостійності)
- B. Інтерперсональна напруга між агресивними імпульсами, з одного

боку, і відчуттям залежності, з іншого

С. Суперечності між «бажанням ніжності» і «страхом перед ніжністю»

□. Відчуття хронічної незадоволеності

Е. Пасивність, труднощі в самоствердженні

4. На консультації у дерматолога мати з 12 літньою дівчинкою, страждаючою вугровою хворобою. Мати стурбована тим, що дочка відмовляється ходити в школу, тому що однокласники її дратують, не хочуть з нею спілкуватися. Настрій дитини понижений, заявляє: “Я потворна”. Яка патологія для підлітків є найбільш важкою в психологічному відношенні:

А. Сексуальні розлади

В. Захворювання, що змінюють зовнішність

С. Онкологічні захворювання

О. Інфаркт

Е. Інсульт

5. Пацієнтка Ф., 43 років., протягом останніх 2-х місяців регулярно відвідує хірурга, наполягаючи на проведенні оперативного втручання з приводу патології шлунку, не дивлячись на аргументований висновок лікарського консилиуму про недоцільність проведення даного виду лікування. Постійне і непереборне бажання людини піддаватися хірургічним операціям з приводу уявних проявів хвороби називається:

А. Симуляцією

В. Аграваційним синдромом

С. Іпохондричним синдромом О. Синдромом Ашафенбурга Е.

Синдромом Мюнхаузена.

7. Визначити, чим характеризується поведінка при агравації:

А. свідомим зображенням симптомів відсутнього захворювання

В. зменшенням симптомів хвороби

С. перебільшенням симптомів хвороби О. неусвідомленням симптомів

хвороби Е. Все невірно

8. З чим пов'язана соціокультуральна теорія залежності від ПАР:

- A. Вивченням стилю сімейних стосунків
- B. Вивченням соціальної аномії
- C. Явищами гіпо- або гіперопіка О. Впливом середовища мешкання
- E. Порушенням раннього дитячого розвитку

9. Які преморбідні риси особистості сприяють розвитку нервової анорексії

- A. Гіпертімні
- B. Обсесивно-фобічні
- C. Шизоїдні
- B. Демонстративні E. Екзальтовані

10. Вкажіть тип реагування на хворобу, якщо у хворого пригнічено-злобний настрій, схвильований, схильний до спалахів крайньої невдоволеності людьми, які його оточують, і собою теж. Скрупульозно виконує призначення, але з підозрілою недовірою ставиться до нових призначень.

- A. Зневажливий.
- B. Дисфоричний.
- C. Утилітарний.
- O. Депресивний.
- E. Іпохондричний

11. Який психопатологічний тип реакції найчастіше зустрічається у вмираючих хворих:

- A. Дисфоричний
- B. Обсесивно-фобічний
- C. Апатичний
- O. Астено- депресивний
- E. Тривожно-депресивний