

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 01.07.2025 11:53:00  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### *Практикум по патопсихологии (8 семестр)*

Код, направление подготовки	37.05.01 Клиническая психология
Направленность (профиль)	Патопсихология и психотерапия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Психологии
Выпускающая кафедра	Психологии

### **Типовые задания для контрольной работы (лабораторной работы)**

**Тема 1.** Содержание практической деятельности клинического психолога в психиатрической клинике

Необходимо выстроить стратегию патопсихологического обследования с точки зрения деонтологических принципов. Рассмотреть и проанализировать предложенные клинические случаи на наличие «ошибок».

**Тема 2.** Принципы диагностики психического развития в норме и при патологии.

На основе протоколов реальных обследований психических больных вычленить и обосновать основные принципы построения патопсихологического исследования, а именно:

- Тактику и стратегию патопсихологического исследования при решении задач нозологической диагностики.
- Стратегию и тактику построения патопсихологического исследования при дифференциально-диагностическом обследовании больного.
- Принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования.

**Тема 3.** Методики исследования ВПФ.

а) Освоить на практике (провести и описать на норме, не менее двух человек на каждую методику)

Методики исследования внимания и работоспособности.

Методики исследования мышления.

Методики исследования памяти.

Методики исследования личностных особенностей.

б) Дать инструкцию, запротоколировать данные и проанализировать полученные результаты по:

1)методикам исследования внимания и работоспособности; 2)методикам исследования мышления; 3) методикам исследования памяти; 4)методикам исследования личностных особенностей.

**Тема 4.** Исследование больных с целью описания структуры дефекта.

Провести полное патопсихологическое исследование в паре с протоколистом:

Исследование больного с диагнозом «эпилепсия»;

Исследование больного с диагнозом «хронический алкоголизм» или «наркомания»;

Исследование больного с диагнозом «умственная отсталость»;

Исследование больного с диагнозом «шизофрения»;

Исследование больного с диагнозом «деменция»;

Исследование больного с диагнозом «личностное расстройство»;

Исследование больных в условиях проведения стационарной экспертизы (трудовой, воинской или экспертизы, направленной на снятие психиатрического диагноза).

По результатам обследования описать структуру патопсихологического дефекта при различных нозологиях (шизофрения, умственная отсталость, ДОЗ, деменция, эпилепсия и пр.).

**Тема 5.** Анализ протоколов обследования больных с целью получения дополнительных данных для уточнения диагноза заболевания и написания заключения.

### **Протокол патопсихологического обследования.**

Испытуемый: С.А., 30 лет.

Диагноз: Шизофрения. Психопатоподобное расстройство.

приветствие

С: «Много витамин принимаю. В 8 лет закончен, щас на работу хочу устроиться. 8 лет назад закончил Университет, Тюменский.

Э: Как вы здесь оказались?

С: Пися сломана была. Я вот дома сидел, у меня ободочек такой вокруг писи. Не знаю, девушка прыгала. Бывает, память обивают. Специально отбивают. Я так вылечил писю: крутил ее по кругу, она быстро выросла, там покой нарастает в яичках. Я мяту выпиваю, и сразу здоров. Вылечился дома. Но я щас только понял. Но когда мало спермы я психую. Но это не шизофрения, нет.

Э: А чем вы занимались до того, как сюда попали? Где вы работали?

С: У меня факультет трубопроводного транспорта, и я прячу эту информацию.

Э: В больницу эту когда первый раз обратились?

С: Боль в голове была, в 2...г.. Да просто пися была сломана. Вот и болела голова. После аминозина. Только собираюсь на работу устраиваться, меня сразу менты забирают. Но там в Сурутнефтегазе место держат для меня.

Э: А когда вам скучно, что делаете?

С: Пою. Музыку люблю. Rasmus, Nim. (поет песни) У меня вот – неплохо получается! Я вот не трачу папины денюшки, сам зарабатываю. Денюшки коплю. Ну у меня уже есть машина – ВСДЕ. И факультет я закончил - оборудование и производство сварочного факультета.

Э спрашивает историю жизни(полностью):

С: Когда в детский сад ходил – в Сургуте, тогда 2 квартиры было.

Школа:

11 лет учился, в 7 лет пошел. Из-за книжечки перевели в другую школу. С учителями классно было, с одноклассниками тоже. Но сейчас все женатые.

После школы: в Университете был – «Оборудование и производство сварочного производства». Пошел потому что это дефицитарно, закончил в 2002 году. Потом охранником работал 1,5 месяца. Но там не понравилось, это далеко. Потом работал дизайнером, я там чертежами занимался. 2 месяца проработал. Потом сварщиком хотел устроиться, но нигде не брали. Я после этого пол года работал в Сургут-мебели.

Э: А какой вы по характеру?

С: Спокойный. Не насильник, не маньяк. До драки, до криков нелегко довести. Только если братец разозлит.

Э: А что вы тогда делаете?

С: Он ходит, орет, а я его обнимаю, целую.....

Э: Чем еще занимаетесь?

С: Читаю книги. Философию читаю – Зигмунда Фрейда.

Э: А кто это, вы знаете?

С: Да он там... психиатр такой. И читаю Ги де Мопассана. Книжку по сварке читал.

Э: А где вы читали Ги де Мопассана?

С: Мама умерла, я у нее книжку брал.

Э: а по телевизору какие передачи смотрите?

С: Я «бриджи» смотрю, там музыка. Мне деньги нужны. Большие деньги.

Э: Зачем?

С: хотя бы чтобы здесь не лежать.

Э: Сергей, у вас есть мечта?

С: Да, чтобы братик любил, и папа чтоб любил.

«Я на медика учился, укольчики ставил. У нас 500 предметов было. А в детстве я еще на ниндзю учился. И лекарства знаю – видокаин от СПИДа.

#### Патопсихологическое обследование:

*Классификация:* долго понимал инструкцию, действия сопровождались речью, отвлекался, соскальзывания. Группы – 1. Животные, 2 – высший разум.

Э: Почему вы именно так разделили?

С: Ну потому что только человек – это высший разум, все остальное ниже его.

10 слов:

лес	флаг	шум	чан	хлеб	роза	стол	пирог	конь	джаз
+			+				+		+
+			+	+(подск)	+		+	+	+
+	+	+	+	+	+	+(подск)	+	+	+

						)			
+	+	+	+	+	+	+	+		
+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Текст Эббингауза:

1. Снеговые дожди.
2. Началась война
3. Хлопьями (снег валил...)
4. Валенки (хлюпали)
5. Девушка медленно и с уважением продвигалась.
6. Платье с узкими плечами.

Э: Сергей, у вас были ЧМ травмы?

С: Да, бутылкой ударили. Сигареты покупал. А здесь полечили.

Э: Была беспричинная потеря сознания?

С: Слабость от лекарств только.

Сравнение понятий:

1. Кукла от девочки – кукла это кукла, а девочка это девочка. В куклы дети играют. (после подсказки) – Кукла – это неживая, а девочка – живая.
2. Самолет от птицы – ничем не отличается. Самолет железный, птичка живая.
3. Кирпич от камня – Кирпич красивее, чем камень. (не смог назвать, с подсказками тоже)
4. Сад от леса – лес – это проходной двор, а сад – это территория.

Понимание переносного смысла поговорок:

«Дурная голова ногам покоя не дает» - это про дурака.

«Не в свои сани не садись» - это значит надо бежать из дома, а то убьют.

«Не плюй в колодез, пригодиться – воды напиться» - спастись надо.

«Сел в лужу» - Без денег остался.

4й лишний:

- 1) Кошка (ост. – цветы)
- 2) Ведро – тут все живое, а ведро - нет.
- 3) Очки – тут все гидравлика, инструменты. очки – нет
- 4) Кровать – это не мебель (-)
- 5) Птица – живая. А все остальное – инструменты.
- 6) Катушка – все пришивается, а катушка нет.

Долговременная память (отсроченное воспроизведение 10 слов):

Шум, лес, пирог, конь, флаг, джаз, хлеб (7 слов).

С: Я с детства занимаюсь каратэ, дзюдо, в три года дали черный пояс.

Вывод по результатам клинического наблюдения и диагностики:

Ориентация на оценку. Требования, которые предъявлялись, не соответствовали ему. Мотива экспертизы сформировать не удалось.

Объективные мнестические способности в пределах нормы.

Фиксация – в норме. Удержание – в норме. Воспроизведение – страдает. Заучивание – не совсем продуктивно из-за нарушений процесса восприятия. Речь – соскальзывания, разноплановость, использование уменьшительно-ласкательных суффиксов, резонерство.

Повышенная тревожность, отсутствие критики к себе, нечувствительность к противоречию. Не удерживает инструкцию.

Мышление – продуктивные нарушения: бредовые концепции. Искажение описания действительности. Бред, аутичность. Набор бредовых суждений, паралогичен.

### Типовые задания к зачету (8 семестр)

Проведение промежуточной аттестации в 8 семестре в виде зачета. Задания на зачете содержат: теоретико-практический (анализ протоколов обследования) и практико-ориентированный уровень выполнения работ (проведение и написание собственного патопсихологического заключения по результатам обследования).

#### Задание для зачета (пример)

Проанализируйте протокол патопсихологического обследования, квалифицируйте нарушение. Опишите структуру дефекта личностных изменений. Завершите заключение соответствующими выводами.

#### **Заключение по результатам патопсихологического обследования**

**М.Е.И., 1949 г.р. Место и время проведения: СКПНБ / 10.12.2015 г.**

На момент обследования находится в ясном состоянии сознания, но дезориентирован в месте и времени (текущий год, месяц, время года назвать не может. Дату рождения сообщает, возраст на данный момент сказать не может. Считает, что находится в каком-то спецприемнике, причину стационарирования объяснить не может). Цель обследования назвать не может, не понимает, (несмотря на дополнительные разъяснения), в его результатах формально заинтересован. Продуктивному контакту доступен формально. На вопросы отвечает не всегда в плане заданного, некоторые недопонимает, требуется дополнительные разъяснения, упрощение высказываний. Ответы односложные, невнятные. Сведения о себе сообщает бессистемно, относится к своему поведению и высказываниям без критики.

Общий фон настроения ровный спокойный, эмоциональные реакции без резких колебаний. Мимика, жестовая активность невыразительные. Движения скованные, стоит и передвигается с трудом (вестибулоатаксия). Усвоение инструкций медленное, нуждается в дополнительном пояснении, упрощении, напоминании, что не всегда приводит к продуктивному результату. Сложные инструкции не понимает. При выполнении заданий произвольность крайне низкая, поэтому требуется постоянное стимулирование деятельности извне (отсутствует мотивация к реализации действий), которое через короткое время также оказывается неэффективным, и деятельность распадается, едва начавшись. Собственные ошибки не замечает, после указания экспериментатора не признает ошибок и не исправляет, на порицание не реагирует, не понимает его смысла. Активных жалоб на свое психическое и соматическое здоровье не высказывает. Критичность по отношению к собственной личности и осуществляемой деятельности снижена.

#### Результаты обследования:

Внимание, умственная работоспособность. В целом, темп работы снижен, что свидетельствует о нарушении динамики по типу инертности, которое наблюдалось на протяжении всего обследования. При смене формы работы продуктивность остается низкой, имеются сложности переключаемости (застревание). Скорость переработки информации, точность, продуктивность деятельности крайне низкие. В процессе выполнения заданий проявились ярко выраженные нарушения динамики по типу инертности нервных процессов с признаками выраженной утомляемости (таблицы Шульце – 275с, 210с, 330с.), что проявляется в низком темпе деятельности в целом и в еще большем снижении темпа и продуктивности в процессе

выполнения каждого задания. Объем активного внимания значительно снижен (2 информационные единицы, при норме 5-7). Внимание рассеянное, наблюдаются трудности концентрации и распределения внимания, переключения с одной формы деятельности на другую.

Мнестическая деятельность. Первично обнаруживают себя нарушения памяти на текущие события (обследуемый дезориентирован в месте и времени, не может вспомнить событий прошлого и текущего дня, не может найти свою палату, забывает имя психолога даже после многократного повторения. В конце обследования может назвать только имя, не вспомнив отчества).

Память на прошедшие события более сохранна (обследуемый помнит основные исторические даты, может назвать ФИО родителей, но точно не может назвать возраст дочери, сказать в каком классе учится внук, с трудом вспоминает его имя).

Имеют место выраженные нарушения динамического компонента памяти, что выражается в тугоподвижности и неэффективности процесса заучивания, замедленности воспроизведения, быстрой истощаемости функций. Объемы кратковременной и долговременной памяти характеризуются выраженным снижением (кривая запоминания «10 слов»: 3,4,3,3, отсрочено – 2). Данные обстоятельства могут свидетельствовать об органических изменениях головного мозга. Запоминание осмысленного материала (рассказа) непродуктивно. Спустя отсроченное время не может вспомнить даже героев рассказа.

Мыслительная деятельность. В операциональном плане отмечается выраженное снижение уровня обобщения. Обследуемому доступны для понимания только простейшие родо-видовые категории (цветы, обувь). В более сложных заданиях испытуемому обобщение недоступно. Интерпретации метафор и пословиц, сравнение понятий – недоступны. Прослеживаются нарушения динамического компонента: темп и характер мыслительных операций крайне неустойчивый, истощаем, мышление медленное, нечеткое.

Эмоционально-личностная сфера, Испытуемый нуждается в постоянном контроле, помощи и коррекции его действий со стороны. В этом случае, испытуемый способен выполнять какие-либо конкретные задания, не требующие развернутого планирования и длительного обдумывания. Критика к собственному состоянию и совершаемым действиям снижена. Способности к рефлексии и децентрации снижены. Круг интересов ограничен удовлетворением примитивных потребностей. Способности обследуемого к анализу прошлого опыта, планированию и прогнозированию будущего, контролю и коррекции своей деятельности развиты слабо.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ....

Таким образом,

Задание для зачета (пример)

**Провести на выборке взрослых людей (не менее 3 человек) с психической нормой методику «Текст Эббингауза». Сравнить полученные данные с протоколами обследования больных с шизофренией по данной методике. Объяснить причины отличий в полученных данных по методике «Текст Эббингауза».**

Над городом низко повисли снеговые \_\_\_\_\_. Вечером началась \_\_\_\_\_. Снег повалил большими \_\_\_\_\_. Холодный ветер выл как \_\_\_\_\_ дикий \_\_\_\_\_. На конце пустынной и глухой \_\_\_\_\_ вдруг показалась какая-то девочка. Она медленно и с \_\_\_\_\_ пробиралась по \_\_\_\_\_. Она была худа и бедно \_\_\_\_\_. Она продвигалась медленно вперед, валенки хлябали и \_\_\_\_\_ ей идти. На ней было плохое \_\_\_\_\_ с узкими рукавами, а на плечах \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. Вдруг девочка \_\_\_\_\_ и, наклонившись, начала что-то \_\_\_\_\_ у себя под ногами. Наконец она стала на \_\_\_\_\_ и своими посиневшими от \_\_\_\_\_ ручонками стала \_\_\_\_\_ по сугробу.