|  |  |
| --- | --- |
| **Контрольная работа**  **по дисциплине «Расстройства личности»**  по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»  Форма обучения: очная, с использованием дистанционных технологий | |
| Номер группы: | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| 2020-2021 уч. год | |

**ВНИМАНИЕ!**

На каждый вопрос требуется дать краткий ответ (не более 10 слов, но в большинстве случае – 1-2 слова). НЕЛЬЗЯ вставлять в ячейку для ответа предложения или целые абзацы из учебного пособия! Такие ответы будут оцениваться в 0 баллов.

Также НЕЛЬЗЯ удалять из документа вопросы, ответ на которые Вы не смогли найти!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Задания** | | | |  | **Баллы за ответ (заполняется ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ!)** |
| **Задание 1:** Заполните таблицу «Типы личностей и вероятностные расстройства личностей по Дж. Олдхэму и Л. Моррису». | | | |  |  |
| **Название типа личности** | **Сильные стороны**  **(***не более 3-4 качеств***)** | **Слабые стороны**  **(***не более 3-4 качеств***)** | **Вероятностное расстройство личности** |  |  |
| *Тип А – «бдительный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип В – «одинокий»* |  |  |  |  |  |
| *Тип С – «идеосинкратический»* |  |  |  |  |  |
| *Тип Д – «авантюрный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип Е – «деятельный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип F – «драматический»* |  |  |  |  |  |
| *Тип Q – «самоуверенный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип H – «чувствительный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип I – «преданный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип J – «добросовестный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип К – «праздный»* |  |  |  |  |  |
| *Тип L – «лидер»* |  |  |  |  |  |
| *Тип М – «альтруист»* |  |  |  |  |  |
| *Тип N – «серьезный»* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 2:** Определите правильность или ошибочность утверждений. | | | |  |  |
| **УТВЕРЖДЕНИЕ** | | | **Ответ**  **(Правильно / Ошибка)** |  |  |
| Органические расстройства личности включают в себя «псевдопсихопатические» и «псевдоолигофренические» стойкие состояния с таким уровнем когнитивных нарушений, который НЕ достигает степени слабоумия как такового (т.е. деменции). | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности включают в себя сочетание психопатоподобных проявлений со снижением познавательной (когнитивной) деятельности. | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности включают в себя стойкие состояния с таким уровнем когнитивных нарушений, который достигают степени слабоумия как такового (т.е. деменции). | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности представляют собой расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждениям или дисфункцией головного мозга. | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности соответствуют понятию «психопатия». | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности характеризуются такими понятиями, как «псевдопсихопатия» и «псевдоолигофрения». | | |  |  |  |
| Органические расстройства личности являются результатом травмирующих переживаний, особенно переживаний глубоких по поводу экзистенциально экстремальных событий (катастрофы, пленение, терроризм, пытки, длительная угроза жизни и т.п.). | | |  |  |  |
| Понятие «хроническое изменение личности» соответствует известному в отечественной психиатрии обозначению «патологическое развитие личности». | | |  |  |  |
| Понятие «хроническое изменение личности» соответствует известному в отечественной психиатрии обозначению «психопатия». | | |  |  |  |
| Продолжительные (хронические) изменения личности НЕ связаны с повреждением или заболеванием мозга. | | |  |  |  |
| Продолжительные (хронические) изменения личности представляют собой расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждениям или дисфункцией головного мозга. | | |  |  |  |
| Продолжительные (хронические) изменения личности являются результатом травмирующих переживаний, особенно переживаний глубоких по поводу экзистенциально экстремальных событий (катастрофы, пленение, терроризм, пытки, длительная угроза жизни и т.п.). | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства могут предшествовать другим расстройствам или сосуществовать с ними. | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства НЕ могут предшествовать другим расстройствам или сосуществовать с ними. | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства НЕ являются вторичными по отношению к другому психическому расстройству или заболеванию мозга. | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства представляют собой расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждениям или дисфункцией головного мозга. | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства представляют собою онтогенетические состояния, которые появляются в детстве или подростковом возрасте и сохраняются в периоде зрелости. | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства соответствуют ранее распространенному в нашей психиатрии понятию «патологическое развитие личности». | | |  |  |  |
| Специфические личностные расстройства соответствуют ранее распространенному в нашей психиатрии понятию психопатий. | | |  |  |  |
| Хронические изменения личности представляют собою онтогенетические состояния, которые появляются в детстве или подростковом возрасте и сохраняются в периоде зрелости. | | |  |  |  |
| Хронические изменения личности развиваются у индивидуума БЕЗ предшествующего личностного расстройства в результате катастрофических или чрезмерных продолжительных стрессов, средовых деприваций или вслед за тяжелыми психическими заболеваниями. | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) являются патохарактерологические расстройства (патологический характер). | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) являются эмоционально-волевые нарушения. | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является нарушение структуры иерархии мотивов. | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является недостаточная эффективность мышления в виде «относительного аффективного слабоумия». | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является нарушение прогнозирования и опоры на прошлый опыт. | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является неадекватный уровень притязаний (чаще – в сторону завышения). | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является выраженная аффективная логика суждений при затрагивании наиболее личностно значимых тем. | | |  |  |  |
| Одним из компонентов психопатического симптомокомплекса (по И.А. Кудрявцеву) является парциальная некритичность при оценке своего противоправного поведения и ситуации. | | |  |  |  |
| Психопатическая декомпенсация развивается вследствие истощения ресурсов и адаптивных возможностей личности. | | |  |  |  |
| В содержании понятия «психопатическая декомпенсация » заложен положительный смысл. | | |  |  |  |
| Поведение больных в состоянии психопатической декомпенсации отличается непредсказуемостью, неадекватностью, неуправляемостью, т. е. является психотическим. | | |  |  |  |
| Больной в состоянии психопатической декомпенсации спокоен, уравновешен и собран, способен к конструктивному общению и деятельности. | | |  |  |  |
| Состояния декомпенсации при психопатиях чаще наступают под влиянием дополнительных вредностей – психотравмирующих событий, алкоголизации и наркотизации, инфекций, черепно-мозговых травм и других заболеваний. | | |  |  |  |
| Психотравмирующие события, а также алкоголизация, наркотизация и другие дополнительные вредности не только НЕ способствуют, но зачастую даже препятствуют развитию состояния психопатической декомпенсации. | | |  |  |  |
| По представлениям В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой в генезе ядерных («истинных») психопатий преобладают наследственные факторы. | | |  |  |  |
| По представлениям В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой в генезе ядерных («истинных») психопатий преобладают социальные факторы. | | |  |  |  |
| В классификации В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой ядерные психопатии подразделяются на органические и краевые. | | |  |  |  |
| В классификации В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой нажитые («приобретенные») психопатии подразделяются на органические и краевые. | | |  |  |  |
| По представлениям В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой органические психопатии возникают вследствие воздействия в раннем детстве (до 3-3,5 лет) на головной мозг повреждающих факторов (при условии полного затухания органического процесса и отсутствия интеллектуально-мнестического снижения). | | |  |  |  |
| По представлениям В.Я. Гиндикина и В.А. Гурьевой органические психопатии возникают вследствие психогенных и ситуационных негативных влияний. | | |  |  |  |
| Краевые психопатии (по В.Я. Гиндикину и В.А. Гурьевой) включают нарушения характера, обусловленные повседневными хроническими или острыми тяжелыми психическими травмами. | | |  |  |  |
| Краевые психопатии (по В.Я. Гиндикину и В.А. Гурьевой) включают нарушения характера, обусловленные грубыми дефектами семейного воспитания. | | |  |  |  |
| Термины «расстройства личности у взрослых» и «изменения личности» являются синонимами. | | |  |  |  |
| Под термином «расстройства личности у взрослых» подразумеваются психопатии. | | |  |  |  |
| Под термином «изменения личности» подразумеваются психопатии. | | |  |  |  |
| Расстройства личности у взрослых (т. е. психопатии) впервые появляются в детстве или в подростковом возрасте и сохраняются в периоде зрелости. | | |  |  |  |
| Изменения личности впервые появляются в детстве или в подростковом возрасте и сохраняются в периоде зрелости. | | |  |  |  |
| Изменения личности развиваются, как правило, во взрослой жизни, вследствие экстремальных ситуаций, тяжелых психических заболеваний, повреждений или заболеваний головного мозга. | | |  |  |  |
| Расстройства личности у взрослых в МКБ-10 представлены в рубриках F60-F61. | | |  |  |  |
| Расстройства личности у взрослых в МКБ-10 представлены в рубриках F62; F07; F1х.7. | | |  |  |  |
| Изменения личности в МКБ-10 представлены в рубриках F62; F07; F1х.7. | | |  |  |  |
| Изменения личности в МКБ-10 представлены в рубриках F60-F61. | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 3:** Ответьте на вопросы. | | | |  |  |
| **ВОПРОС** | | | **Ответ** |  |  |
| Психопатический симптомокомплекс по И.А. Кудрявцеву соответствует этому регистр-синдрому по В.М. Блейхеру. | | |  |  |  |
| Триада признаков психопатий по Ганнушкину-Кербикову включает ... | | |  |  |  |
| К какому регистру психических нарушений относится психопатия в состоянии компенсации? (*психотический или допсихотический*) | | |  |  |  |
| К какому регистру психических нарушений относится психопатия в состоянии декомпенсации? (*психотический или допсихотический*) | | |  |  |  |
| Специфические расстройства личности (психопатии) в МКБ-10 размещаются в рубрике ... . | | |  |  |  |
| По МКБ-10 диагноз «личностного расстройства», т.е. психопатии не рекомендуется ставить до этого возраста. | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 4:** По документу «МКБ-10\_Класс F\_Психические расстройства и расстройства поведения» ознакомьтесь с описанием психических расстройств, перечисленных в первом столбце таблицы. Для каждого психического расстройства определите (отметьте знаком «+») характерные для него нарушения личности (по классификации В.А. Деречи, см. учебное пособие по дисциплине, раздел 1.4). | | | |  |  |
| **Психическое расстройство по МКД-10** | **Расстройства личности, происходящие преимущественно** | | |  |  |
| **в сфере ресурсов** | **в сфере характера** | **в сфере содержания и жизненных смыслов** |  |  |
| F07.0 Расстройство личности органической этиологии |  |  |  |  |  |
| F21 Шизотипическое расстройство |  |  |  |  |  |
| F34.1 Дистимия |  |  |  |  |  |
| F60.7х Расстройство типа зависимой личности |  |  |  |  |  |
| F62.0 Стойкое изменение личности после переживания катастрофы |  |  |  |  |  |
| F63.0 Патологическое влечение к азартным играм |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 5:** Заполните таблицу «Специфические расстройства личности» на основании раздела 2.2 учебного пособия и дополнительных материалов по дисциплине (см. документ «Доп. материалы\_Специфические расстройства личности»). | | | |  |  |
| **Тип специфического расстройства личности** | **Клинические признаки**  (*КОРОТКО перечислить наиболее характерные черты*) | **Дифференциальная диагностика**  (*назвать психические расстройства со схожими проявлениями*) | **Психотерапия**  (*указать методы психотерапии, наиболее эффективные при данном расстройстве*) |  |  |
| Параноидное расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Шизоидное расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Диссоциальное расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Эмоционально неустойчивое расстройство личности по импульсивному типу |  |  |  |  |  |
| Эмоционально неустойчивое расстройство личности по пограничному типу |  |  |  |  |  |
| Гистрионное (истерическое) расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Ананкастное (обсессивно-компульсивное) расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Тревожное (уклоняющееся) расстройство личности |  |  |  |  |  |
| Зависимое расстройство личности |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Задание 6:** Определите, о каком специфическом расстройстве личности (по МКБ-10) идет речь. | | | |  |  |
| **ОПИСАНИЕ** | | **Тип специфического расстройства личности** | |  |  |
| Главной особенностью пациентов с этим типом специфического расстройства личности являются подозрительность и недоверчивость по отношению к окружающим. Эти больные конфликтны, обидчивы и мстительны, их мышление подчинается чувствам и желаниям. Больные полностью сконцентрированы на собственных идеях – ревности, борьбы с «несправедливостью», с мнимыми «врагами», в состоянии декомпенсации предрасположены к развитию сверхценных и бредоподобных реакций. | |  | |  |  |
| Больных с этим расстройством личности отличает эмоциональная холодность, отгороженность от других людей, неумение и нежелание устанавливать доверительные отношения, низкая социальная активность. Они предпочитают уединенный образ жизни и мир собственных грез и фантазий общению с другими людьми. Низкая эмоциональность этих больных удивительным образом сочетается с избирательной чувствительностью и ранимостью в отношении ряда вопросов. Их логика и поступки кажутся причудливыми и неестественными. Таких больных часто называют странными, экстравагантными и оторванными от реальности. | |  | |  |  |
| Пациенты с таким диагнозом пренебрежительно относятся к социальным нормам, часто не выполняют обязательства и отказываются от ответственности за собственные действия. Они не испытывают затруднений при установлении социальных контактов, но воспринимают других людей только как средство для достижения собственных целей. Такие больные эмоционально холодны, бессердечны и жестоки, склонны к разного рода агрессивным действиям, вплоть до насилия. Ранее к подобным расстройствам применялся термин «социопатия». | |  | |  |  |
| Такие больные характеризуются болезненным стремлением к совершенству (скорее снижающим результативность деятельности, чем повышающим ее), излишней добросовестностью, старательностью и аккуратностью. Они испытывают трудности в принятии решений, боясь сделать неверный выбор, страдают от чувства неполноценности и высокой тревожности. Неукоснительно соблюдают распорядки и правила, причем того же требуют от окружающих. В состоянии декомпенсации склонны к обсессивно-компульсивным, ипохондрическим и депрессивным реакциям. | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | | **ИТОГО процент правильных ответов** | |  |  |
|  | | **ОЦЕНКА за контрольную работу**  **(***в баллах***)** | |  |  |