**Расстройства памяти, слабоумие.**

**1.Выполнить задания:**

ТЕСТЫ ПЕРВОГО УРОВНЯ

*а) Тесты на опознание:*

1. Является ли воспроизведение следов прошлого опыта свойством памяти?
2. Является ли нарастающее опустошение памяти признаком ретроградной амнезии?
3. Характерна ли фиксационная амнезия для Корсаковского синдрома?
4. Преобладают ли нарушения критичности при лакунарной деменции?
5. Является ли нарушение грамматической структуры предложения особенностью ускоренного мышления?
6. Характерно ли для лакунарной деменции нарушение памяти?
7. Характерна ли обстоятельность мышления для сенильной деменции?
8. Свойственны ли нарушения памяти шизофреническому слабоумию?

*б) Тесты на различение:*

1. Укажите характерные признаки Корсаковского синдрома:

а) Прогрессирующая амнезия.

б) Антероградная амнезия.

в) Гипермнезия.

г) Фиксационная амнезия.

д) Конфабуляции.

2. Укажите характерные признаки лакунарной деменции:

а) Слабость суждения.

б) Снижение памяти.

в) Отсутствие памяти.

г) Снижение обобщения.

3. Укажите характерные признаки эпилептического слабоумия:

а) Конкретность мышления.

б) Олигофазия.

в) Обстоятельность мышления.

г) Прогрессирующая амнезия.

д) Разорванность мышления.

е) Уменьшительные слова.

4. Укажите характерные признаки прогрессивно-паралитической деменции.

а) Лакунарный тип деменции.

б) Отсутствие критики.

в) Эйфория.

г) Бессвязность мышления.

д) Бред величия.

*в) Тесты на классификацию:*

1. Укажите, для каких синдромов характерны следующие признаки:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Корсаковский синдром2. Глобарная деменция  | а) Отсутствие ориентировки во времени и месте.б) Слабость суждения.в) Отсутствие критики.г) Фиксационная амнезия.д) Антероградная амнезия.е) Конфабуляции.ж) Конкретно-примитивный уровень мышления. |

2. Укажите, для каких заболеваний характерны следующие признаки :

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Атеросклеротическая деменция 2. Сенильная деменция  | а) Слабоумие.б) Отсутствие критики.в) Черствость.г) Грубые нарушения поведения. д) Прогрессирующая амнезия.е) «Жизнь в прошлом».ж) Снижение абстракции. |

ТЕСТЫ ВТОРОГО УРОВНЯ

*а) Тесты на подстановку:*

1. Фиксационная амнезия характеризуется \_\_\_\_\_
2. Прогрессирующая амнезия характеризуется \_\_\_\_\_
3. Парамнезии делятся на \_\_\_\_\_
4. Патологическая обстоятельность характерна для \_\_\_\_ слабоумия.
5. Для глобарной деменции характерно отсутствие \_\_\_\_\_\_\_

*б) Тесты конструктивные:*

1. Перечислите признаки Корсаковского синдрома.
2. Перечислите признаки лакунарной деменции.
3. Перечислите виды нарушения мыслей.
4. Перечислите характерные признаки олигофрении.

*в) Типовая задача:*

Назовите психопатологический синдром больного:

Больной А.,63 лет. Не может назвать числа, месяца, года, не может найти своего места в палате. Легко вступает в общение. Правильно называет свою фамилию, имя, отчество, даты Октябрьской революции, Великой Отечественной войны. Способен обобщать однородные предметы в группу (например: стол, стул, кровать - мебель). Пословицу "Не в свои сани не садись" объясняет: "Не за свое дело не берись". Предложенное запомнить имя и отчество собеседника через 3 минуты назвать не может.

*г) Типовая задача:*

Назовите психопатологический синдром и диагноз болезни:

Больная 69 лет. В течение последнего года бывают головные боли, головокружение. Появилась раздражительность, бессонница, стала уставать от домашней работы. Иногда забывает имена знакомых, не может вспомнить, куда положила вещь. Затрудняется в запоминании новых фактов, неточно называет даты. Для того, чтобы не забыть имя своего врача, записывает его на бумажке. При воспоминаниях о давних событиях, путает их последовательность, сама замечает свои ошибки, при этом очень огорчается. Устный счет производит правильно, но иногда ошибается в простых задачах, обычно поправляет свои ошибки сама. При последовательном вычитании из 100 по 7 вначале давала правильные ответы, потом сбивалась. Не улавливает переносный смысл пословицы. Понимает, что у нее значительно снизилась память. Озабочена этим, спрашивает, можно ли ее вылечить. При упо­минании о дочери и внуках на глазах появляются слезы, но тут же, при перемене темы разговора, успокаивается. Держится корректно, опрятна, добродушна.

В неврологическом состоянии - сглаженность левой носогубной складки, справа - небольшая слабость руки и ноги, коленный и ахиллов рефлексы выше нормы, изредка - пошатывание при ходьбе.

На рентгенограмме грудной клетки - увеличение размеров левого желудочка сердца, уплотнение аорты, повышение прозрачности легких, глухость тонов сердца.

**2. Составить 10 тестовых заданий на тему** «Расстройства памяти, слабоумие.

***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