**Задание на 2-е занятие по ДВп.**

**2 курс лечебный фак., дисциплина - ДВп (проф. цикл), 1 модуль.**

**Модуль 1. Тема 2.** Возрастная психология. Дисгармоничные типы воспитания в семье. Акцентуированные характеры.

**Задания.**

1. Выполнить по теме «Возрастная психология» у кого отсутствует конспект возрастной периодизации с новообразованиями и ведущей деятельностью в каждом возрастном периоде. Дать определение кризисным периодам, их проявления от периода родов до старости.
2. Изучить тему 1.2. в учебном пособие по ДВп стр. 15-27.
3. Повторить содержание основных акцентуированных характеров («паранояльный»; «эпилептоидный»; «гипертимный»; «истероидный»; «шизоидный»; «психостенический»; «сензитивный»; «гипотимный»; «циклоидный»).
4. Установите взаимосвязь определенного дисгармоничного типа воспитания в семье и какой акцент. характер при этом формируется.
5. Выполнить в учебном пособие Рабочая тетрадь по ДВп на стр. 10-15: одну из задач и одно из заданий с обоснованием ответа на каждый вопрос.
6. Для самодиагностики характера выполните тест согласно инструкции.

**Тест 2. «Акцентуации характера» по классификации А.Е. Личко**

**(тест А.Е. Прутченкова – А.А. Сиялова**)

**Инструкция.** Отвечая на утверждения теста, оценивайте степень своего согласия или несогласия следующими баллами:

+2 – совершенно верно;

+1 – верно, но все же бывают заметные исключения;

0 – трудно ответить;

-1 – не верно, но все же иногда бывают такие ситуации;

-2 - совершенно неверно.

1. Я никогда не доверяю незнакомым людям и не раз убеждался, что в этом я прав.
2. Мне не раз приходилось убеждаться, что дружит из выгоды.
3. Я всегда чувствую себя бодрым и полным сил. Как правило, настроение у меня хорошее.
4. Мое самочувствие зависит от того, как относятся ко мне окружающие.
5. Мое настроение улучшается, когда меня оставляет одного.
6. Я не могу спокойно спать, если утром надо вставать в определенный час; я слишком мнителен, без конца тревожусь и беспокоюсь обо всем.
7. Малейшие неприятности сильно огорчают меня; после огорчений и беспокойств возникает плохое самочувствие.
8. У меня плохой и беспокойный сон, часто бывают мучительные тоскливые сновидения; утро для меня – самое тяжелое время суток.
9. Недели хорошего самочувствия чередуются у меня с неделями, когда я чувствую себя плохо.
10. Я считаю, что у человека должна быть большая и серьезная цель, ради которой стоит жить.
11. У меня случаются приступы плохого самочувствия с раздражительностью и чувством тоски.
12. Я сплю мало, но утром встаю бодрым и энергичным.
13. Мое настроение очень зависит от общества, в котором я нахожусь.
14. Никогда не следую общей моде, а ношу то, что мне самому понравилось.
15. Плохое самочувствие появляется у меня от волнений и ожидания неприятностей.
16. Нередко я стесняюсь есть при посторонних людях, я слишком чувствителен.
17. Всегда боюсь, что мне не хватит денег, и очень не люблю брать их в долг.
18. Периодами у меня бывает волчий аппетит, периодами есть ничего не хочется.
19. Жизнь научила меня не быть откровенным даже с друзьями.
20. Сон у меня очень крепкий, но иногда бывают жуткие кошмарные сновидения.
21. Я люблю лакомства и деликатесы и ненавижу заранее рассчитывать все расходы.
22. Мой сон богат яркими сновидениями.
23. Я не могу найти себе друга по душе и страдаю от того, что меня не понимают; от окружающих стараюсь держаться подальше.
24. У меня настроение портится от ожидания возможных неприятностей, от неуверенности в себе, от беспокойства за близких.
25. Если у меня взяли в долг, я стесняюсь об этом напомнить.
26. Мне кажется, что окружающие меня презирают и смотрят на меня свысока.
27. Периодами я люблю больше дружеские компании, периодами избегаю их и ищу одиночества.
28. У меня не бывает уныния и грусти, но может быть ожесточенность и гнев.
29. Измены я бы никогда не простил.
30. Я легко схожусь с людьми в любой обстановке, охотно завожу новые знакомства, люблю иметь много друзей и тепло отношусь к ним.
31. Я люблю яркие, броские костюмы и одежду.
32. Я люблю одиночество; свои неудачи я переживаю сам.
33. Я много раз взвешиваю все «за» и «против» и все никак не решаюсь рискнуть; могу быть впереди всех в рассуждениях, но не в действиях.
34. Моя застенчивость мешает мне подружиться с тем, с кем мне хотелось бы.
35. Я избегаю новых знакомств, и мне хотелось бы решимости во всем.
36. В одни периоды мне хорошо с людьми, в другие – они меня тяготят.
37. Меня привлекает лишь то новое, что соответствует моим принципам и интересам.
38. Для меня главное, чтобы одежда была удобной, аккуратной и чистой.
39. Я убежден, что в будущем исполнятся мои желания и планы.
40. Я предпочитаю тех друзей, которые очень внимательны ко мне.
41. Я люблю придумывать новое, все переиначивать, и делаю по-своему, не так, как все.
42. Часто беспокоюсь, что мой костюм не в порядке.
43. Я боюсь одиночества, и тем не менее так получается, что нередко оказываюсь в одиночестве.
44. В одиночестве я чувствую себя спокойнее.
45. Временами я доволен собой, временами ругаю себя за нерешительность и вялость.
46. Я не боюсь одиночества, свои неудачи я переживаю сам и ни у кого не ищу сочувствия и помощи.
47. Я очень аккуратен в денежных делах, огорчаюсь и расстраиваюсь, когда не хватает денег.
48. Я люблю перемены в жизни – новые впечатления, новых людей, новую обстановку вокруг.
49. Я не переношу одиночества, всегда стремлюсь быть среди людей; больше всего со стороны окружающих ценю внимание ко мне.
50. Я допускаю опеку над собой в повседневной жизни, но не над моим душевным миром.
51. Я часто подолгу размышляю, правильно или неправильно я что-либо сказал или сделал в отношении окружающих.
52. Я часто боюсь, что меня по ошибке примут за нарушителя законов.
53. Будущее кажется мне мрачным и бесперспективным, неудачи угнетают меня, и прежде всего я виню самого себя.
54. Периодами я люблю «задавать тон», быть первым, но периодами это мне надоедает.
55. Я уверен, что в будущем докажу всем свою правоту.
56. Предпочитаю раз и навсегда установленный порядок, мне нравится учить людей правилам и порядку.
57. Я люблю всякие приключения, даже опасные, охотно иду на риск.
58. Приключения и риск привлекают меня, если в них мне достается первая роль.
59. Я люблю опекать кого-то одного, кто мне понравится.
60. В одиночестве я размышляю или беседую с воображаемым собеседником, невольно думаю о возможных неприятностях и бедах, которые могут случиться в будущем.
61. Новое меня привлекает, но вместе с тем беспокоит и тревожит; неудачи приводят меня в отчаяние.
62. Я боюсь перемен в жизни, новая обстановка меня пугает.
63. Периодами мое будущее кажется мне светлым, периодами – мрачным.
64. Всегда находятся люди, которые слушают меня и признают мой авторитет.
65. Если в моих неудачах кто-то виноват, я не оставляю его безнаказанным.
66. Я считаю, что для интересного и заманчивого дела всякие правила и законы можно обойти.
67. Я люблю быть первым, чтобы мне подражали, за мной следовали другие.
68. Я не слушая возражений и критики, всегда думаю и делаю по-своему.
69. Если случается неудача, я всегда ищу, что же я сделал неправильно.
70. В детстве я был обидчивым и чувствительным ребенком.
71. Я не люблю командовать людьми, ответственность меня пугает.
72. Периодами я легко переношу перемены в своей жизни и даже люблю их, но временами начинаю их бояться и избегать.

**Бланк для ответов к тесту «Акцентуации характера»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VII** | **IX** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** |
| **28** | **29** | **30** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** | **36** |
| **37** | **38** | **39** | **40** | **41** | **42** | **43** | **44** | **45** |
| **46** | **47** | **48** | **49** | **50** | **51** | **52** | **53** | **54** |
| **55** | **56** | **57** | **58** | **59** | **60** | **61** | **62** | **63** |
| **64** | **65** | **66** | **67** | **68** | **69** | **70** | **71** | **72** |

**Ключ к тесту «Акцентуации характера» (А.С. Прутченкова – А.А. Сиялова)**

Первая колонка – «параноик»; вторая колонка – «эпилептоид»; третья - «гипертим»; четвертая - «истероид»; пятая - «шизоид»; шестая - «психастеноид»; седьмая - «сензитив»; восьмая - «гипотим»; девятая - «циклоид».

Если результаты выходят за критическую величину «+10», «… это означает, что такой психотип у тестируемого проявляется наиболее ярко». Если же одна или несколько точек находятся за пределами пунктирной линии, проведенной из точки «-10», это означает, что у тестируемого проявляется антитип, т.е. черты, свойственные человеку с противоположным характером».

**3 курс педиатрический фак., дисциплина - ДВп (проф. цикл), 2 модуль.**

**Модуль 2. Тема 2. Коммуникации в процессе организации совместных действий. Основы медицинского интервью.**

1. Сделать конспект по теме 2.3. из учебного пособия по ДВп.
2. Выполнить в Рабочей тетради по ДВп одно из заданий на стр. 52, одну их задач на стр. 52-53 и одну из ситуационных задач на стр.54-56 и 56-57 с обоснованием ответа на каждый вопрос.

**3 курс** **лечебный фак., дисциплина - ДВп (проф. цикл), 3 модуль.**

**Модуль 3. Тема 2. Внутренняя картина болезни (ВКБ) пациента, типы отношения к заболеванию и реакции личности на болезнь**.

**Цель занятия:** рассмотреть содержание субъектности как некого уровня развития личности как системное качество личности, которое определяет специфику внешнего поведения человека.

**Основные понятия:** психологическая адаптация больного к заболеванию, внутренняя картина болезни, типы отношения к заболеванию, реакции личности на болезнь.

**Основные рассматриваемые вопросы:**

* + - 1. Содержание внутренней картины болезни пациента.
      2. Типы отношения к заболеванию и реакции личности на болезнь.

3. Профессиональная готовность врача к работе с пациентами с различной внутренней картины болезни.

4. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с психосоматическими заболеваниями.

**Задание.**

* + - * 1. Выполнить конспект по теме занятия с учетом вопросов для самоконтроля знаний.

1. Дать развернутую характеристику содержания ВКБ пациента с одним из психосоматических заболеваний.
2. Выполнить в Рабочей тетради по ДВп одну из ситуационных задач на стр. 93-94 (см. отдельный файл) с объяснением ответов на каждый вопрос.

**Вопросы для самоконтроля знаний:**

1. Болезнь как самостоятельная психотравма.

2.Психологическое воздействие госпитализации.

3. Основные этапыпсихологической адаптации больных

4. Проблема зависимости от лекарственного препарата.

5. Психологическое воздействие выписки.

6. Синдром госпитализации.

**Ситуационные задачи.**

**Задача 1.**

Больная В., 49 лет, экономист. По характеру всегда была активной, деятельной, целеустремленной, добросовестной, прямолинейной. С 47 лет страдает гипертонической болезнью. Последние полгода работала с большой нагрузкой, возникали конфликты с сослуживцами. После очередного конфликта по дороге домой появился сильный приступ загрудинных болей, одновременно с ними безотчетный страх смерти, были рвота, липкий пот, озноб. В тяжелом состоянии доставлена в больницу, где был поставлен диагноз инфаркта миокарда. В больнице крайне тревожна, подавлена, плачет, будущее представляется ей в мрачных красках. Каждый день с надеждой смотрит на врача, успокаивается после психотерапевтической беседы, но вскоре снова начинает тревожиться.

Вопросы:

1. Какие преморбидные особенности личности предрасполагают к развитию заболевания?
2. Назовите психологические принципы формирования данного заболевания.
3. Дайте характеристику содержания внутренней картины болезни пациента.
4. Какой тип отношения к болезни можно диагностировать у больного?
5. Какая реакция на заболевание характерна в данном случае?

**Задача 2.**

Больная Д., 34 года. Диагноз: бронхиальная астма. Всегда отличалась аккуратностью обязательностью социальной дистанцированностью. Болеет с 17 лет. Приступы часто связаны с психо-эмоциональными нагрузками. Больная фиксирована на собственной дыхательной функции, постоянно занята анализом своих ощущений. Некоторое время назад стала опасаться, что в связи с приемом лекарств может нарушиться деятельность сердца.

Вопросы:

1. Какие преморбидные особенности личности предрасполагают к развитию бронхиальной астмы?
2. Назовите психологические принципы формирования данного заболевания.
3. Дайте характеристику содержания внутренней картины болезни пациента.
4. Какой тип отношения к болезни можно диагностировать у больного?
5. Какая реакция на заболевание характерна в данном случае?

**Задача 3.**

Больная С., 34 года, инвалид 2 группы (в прошлом – учительница). Диагноз: порок митрального клапана. Заболела в возрасте 15 лет. После продолжительного периода повышенной утомляемости, слабости, плохого самочувствия и повышенной раздражительности был обнаружен порок сердца. С 20 лет периодически наступало состояние декомпенсации. Больная связывает это с большой физической и интеллектуальной нагрузкой. Появились слабость, утомляемость, отеки на ногах, одышка при быстрой ходьбе. Стала отвлекаемой (с трудом усваивала учебный материал), раздражительной, плаксивой, обидчивой. При поступлении в стационар обычно бывала вялой, безучастной ко всему, лежала, отвернувшись к стене, с врачом и больными разговаривала неохотно.

Вопросы:

1. Какие преморбидные особенности личности предрасполагают к развитию заболевания?
2. Назовите психологические принципы формирования данного заболевания.
3. Дайте характеристику содержания внутренней картины болезни пациента.
4. Какой тип отношения к болезни можно диагностировать у больного?
5. Какая реакция на заболевание характерна в данном случае?

**Задача 4.**

В клинику скорой помощи поступил К., 42 лет, доктор физико-математических наук, заведующий лабораторией, с острыми болями в эпигастральной области. Врачам быстро удалось купировать приступ. К. рассказал, что боли стали его беспокоить 2 месяца назад, но он не придавал им особого значения, поэтому не обращался к врачу, справлялся доступными способами сам. Однако стал читать специальную медицинскую литературу, пытался понять, что происходит. После медицинского обследования К. поставили диагноз – язва желудка. Врач сказал, что необходимо оперативное вмешательство. Эту информацию К. воспринял эмоционально, очень испугался. Через 2 дня он стал аргументировано объяснять врачу, что сейчас не может себе позволить ложиться на операцию, лучше ее перенести, а в это время попробовать просто полечиться (об этом он читал в литературе).

Вопросы:

1. Какие преморбидные особенности личности предрасполагают к развитию заболевания?
2. Назовите психологические принципы формирования данного заболевания.
3. Дайте характеристику содержания внутренней картины болезни пациента.
4. Какой тип отношения к болезни можно диагностировать у больного?
5. Какая реакция на заболевание характерна в данном случае?