**Міністерство освіти і науки України**

**Національний авіаційний університет**

**Навчально-науковий Гуманітарний інститут**

**КАФЕДРА АВІАЦІЙНОЇ ПСИХОЛОГІЇ**

**Методичні рекомендації до проведення практичних занять**

з дисципліни «Клінічна психологія»

за спеціальністю 053 «Психологія»

 Укладач:

ст. викладач кафедри авіаційної

психології О.Д.Струневич

Методичні рекомендації розглянуті та схвалені на засіданні кафедри авіаційної психології

 Протокол № \_\_\_\_ від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

 Завідувач кафедри Л.В.Помиткіна

**Зразок методичних рекомендацій**

**до проведення практичних занять**

**Практичне заняття №3**

**КЛІНІЧНА ПСИХОЛОГІЯ У ПСИХІАТРІЇ**

План

1. Психологія хворих з межовими психічними розладами.
2. Психологічні проблеми при гострих психотичних станах.
3. Психологія хворих на епілепсію, шизофренію, алкоголізм, наркоманію.

На початку заняття студенти мають пригадати принципи розмежування норми та патології, дати визначення поняттям акцентуації, психопатії, розладу особистості, невротичного розладу та психозу. Також варто звернутися до визначення межових розладів науковцями психоаналітичного напрямку та до міжнародних класифікацій хвороб (МКБ-10 та DSM-IV). Найчастіше зустрічаються невротичні та психопатичні розлади, серед яких бажано детально розглянути істеричні форми, конверсійні симптоми, фобічні та іпохондричні розлади. У випадку виникнення депресивних розладів необхідна консультація психіатра та профілактик суїцидальних спроб.

Розглядаючи **друге питання** варто згадати вже відому інформацію стосовно виникнення психотичних станів під час шоку, інфекційних захворювань, будь-яких інших хвороб, що супроводжуються інтоксикацією. Необхідно звернути увагу на передвісники деліриозного стану, ознаки психозу, що розвивається, наголосити на небезпечності таких хворих як для себе, так і для оточуючих. Госпіталізація до психіатричної лікарні звичайно є необхідною процедурою у випадку виникнення психозів. Також важливим є питання формування у хворого ставлення до своєї хвороби, адже психіатричні захворювання сприймаються людиною як трагедія. Тут провідною стає роль психолога в наданні підтримки та психологічної допомоги.

**Третє питання** потребує наявності знань щодо механізмів виникнення, клінічних форм та проявів такого психічного захворювання як шизофренія. Звичайно хворі на шизофренію потребують особливого підходу, терпіння в зв’язку з порушеннями мисленнєвих процесів, емоційно-вольової сфери та несподіваною не прогнозованою поведінкою. Особливої уваги ці хворі потребують за наявності продуктивної симптоматики (галюцинацій, марення), під впливом якої вони можуть здійснювати вчинки, небезпечні як для них самих, так і для оточення. Треба звернути увагу на клінічні прояви паранояльного марення, ревнощів, іпохондричного марення, депресивних станів. Особливо важливою стає робота психолога на початкових етапах шизофренії, коли хворий дізнається про свій діагноз і потребує допомоги психолога. У випадку лікування алкоголізму та наркоманії лікар-нарколог звичайно працює разом з психологом, тому що після позбавлення фізичної залежності самим складним виявляється подолати психічну залежність від наркотичних речовин та алкоголю. Студенти повинні знати причини виникнення, стадії формування залежності, клінічні прояви кожної стадії, можливі психічні та соматичні наслідки алкоголізму та наркоманії.

***Література:***

1. Психология зависимости: Хрестоматия /Сост. К.В.Сельченок. Мн.: Харвест, 2005. – 592 с.
2. Психология и лечение зависимого поведения /Под ред. С.Даулинга. – М., 2000.
3. Шабанов П.Д. Основы наркологии. – СПб.: Изд-во «Лань», 2002. – 560 с.