

**Дифференциальная диагностика:
патопсихологические
симптомокомплексы.**

Патопсихологические симптомокомплексы (ППС):

1. ППС психотической дез
(организации)
2. Шизофренический
3. Органический (3 варианта)
4. Эпилептический
5. Олигофренический
6. Аффективно-эндогенный (2
варианта)
7. Личностно-аномальный (2 варианта)

Психоэмоциональное
напряжение еще не
представляет невроза, НО!
когда оно дезорганизует
психическую и соматическую
деятельность и не проходит в
течении **2-3 месяцев**, мы имеем
дело с болезнью - **неврозом**.

Невроз (Карвасарский Б.Д.)

- психогенное (нет органического поражения систем организма),
- как правило, конфликтогенное (наличие **НЕОСОЗНАВАЕМОГО** внутриличностного конфликта, противоречия),
- нервно-психическое расстройство (дезорганизация психики и организма, длящееся более 3-6 месяцев без спонтанной ремиссии),
- которое возникает в результате нарушения особых, значимых жизненных отношений человека (наличие **неосознаваемых противоречий** в значимых отношениях – дистантных, близких и в сфере самоотношения),
- проявляется в специфических клинических феноменах (**невротических симптомах**) при отсутствии психотических явлений.

Ядро НЕВРОТИЧЕСКОГО ППС -

дезорганизация организма и психики под влиянием сверхинтенсивной тревоги –
НЕВРОТИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ.

- **Функциональные** нарушения (органы и системы организма здоровы, но их функции нарушены) – вегетативные и/или эмоциональные симптомы.
- Тревога дезорганизирующего характера.
- Нарушения сна.

Главное правило!

В патопсихологии какой-либо
симптомокомплекс не ставят на основании
моносимптомов!!!

Патопсихолог должен выявить наличие
признаков:

- Поведение пациента
- Контакт с экспериментатором
- Общая умственная работоспособность
- Внимание
- Память
- Мышление

• Актуальное социальное поведение