

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ростовский государственный экономический университет (РИНХ)»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Таганрогского института
имени А. П. Чехова (филиала)
РГЭУ (РИНХ)
_____ С. А. Петрушенко
«20» мая 2025 г.

Рабочая программа дисциплины
Актуальные вопросы клинической психологии

Направление подготовки
37.04.01 Психология

Направленность (профиль) программы магистратуры
37.04.01.02 Клиническая и консультативная психология

Для набора 2025 года

Квалификация
Магистр

КАФЕДРА психологии**Распределение часов дисциплины по семестрам / курсам**

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	Неделя		13 5/6	
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	12	12	12	12
Практические	24	24	24	24
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	108	108	108	108
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	180	180	180	180

ОСНОВАНИЕ

Учебный план утвержден учёным советом вуза от 28.02.2025 протокол № 9.

Программу составил(и): канд. филол. наук, Доц., Липовая Оксана Алексеевна

Зав. кафедрой: Холина О. А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	ознакомление магистрантов со структурой современной медицинской психологии, ее основными разделами и категориями, содержанием исследовательской и практической деятельности психологов. А также формирование знаний о клинических основах психологической деятельности.
-----	---

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ОПК-6:	Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента
ОПК-6.1:	Имеет представление о разработке и реализации комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента
ОПК-6.2:	Разрабатывает и реализует комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента
ОПК-7:	Способен вести просветительскую и психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимания роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей
ОПК-7.1:	Имеет представление о проведении просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимает роль психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей
ОПК-7.2:	Ведет просветительскую и психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимания роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:
<p>цели, задачи и основные направления просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения, а также роль клинической психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);</p> <p>теоретические основы повышения психологической культуры общества и значение психологического знания для профилактики нарушений психического и соматического здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);</p> <p>формы, методы и содержание просветительской и психолого-профилактической деятельности, реализуемой в клинической и консультативной психологии (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p> <p>принципы организации просветительской и психолого-профилактической работы с различными группами населения с учетом возрастных, социальных и клинических особенностей (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p> <p>теоретические основы разработки комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);</p> <p>структуру, этапы и содержание комплексных программ психологического консультирования с учетом потребностей и целей клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);</p> <p>научно-методические подходы к разработке и реализации комплексных программ психологических услуг в клинической и консультативной практике (соотнесено с индикатором ОПК-6.2);</p> <p>этические нормы, профессиональные требования и ограничения при реализации программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования (соотнесено с индикатором ОПК-6.2).</p>

Уметь:					
анализировать социально- и индивидуально значимые проблемы в сфере охраны психического здоровья и определять задачи просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);					
объяснять роль клинической и консультативной психологии в повышении психологической культуры общества и профилактике психологических нарушений (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);					
разрабатывать и реализовывать формы просветительской и психолого-профилактической деятельности с учетом возрастных, социальных и клинических особенностей целевых групп (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);					
подбирать адекватные методы и средства психолого-профилактической работы для различных категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);					
анализировать запросы клиентов и определять цели, задачи и содержание комплексных программ психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);					
проектировать структуру комплексных программ психологического консультирования в соответствии с потребностями и целями клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);					
разрабатывать и реализовывать комплексные программы психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию с использованием современных научно-методических подходов (соотнесено с индикатором ОПК-6.2);					
соблюдать этические нормы и профессиональные стандарты при реализации программ психологического консультирования (соотнесено с индикатором ОПК-6.2).					
Владеть:					
навыками анализа и учета социально- и индивидуально значимых проблем в сфере охраны психического здоровья при планировании просветительской и психолого-профилактической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);					
приемами профессионального представления роли клинической и консультативной психологии в решении задач повышения психологической культуры общества (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);					
навыками организации и проведения просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения с учетом их возрастных, социальных и клинических особенностей (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);					
методами и формами психолого-профилактической работы, направленной на предупреждение психологических нарушений и повышение уровня психологической грамотности населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);					
навыками анализа запросов клиентов и формулирования целей и задач комплексных программ психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);					
приемами проектирования структуры и содержания комплексных программ психологического консультирования в соответствии с потребностями и целями клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);					
практическими навыками разработки и реализации комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.2);					
навыками соблюдения профессиональной этики, нормативных требований и стандартов безопасности при реализации программ психологического консультирования (соотнесено с индикатором ОПК-6.2)					

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Введение в клиническую психологию

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
1.1	Предмет, задачи, структура клинической психологии. Появление термина «медицинская психология» (Р.Г. Лотце, 1852). Зарождение и развитие «клинической» психологии (КП) как области профессиональной деятельности психологов. Три дефиниции клинической психологии, отражающие ее различные аспекты.	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
1.2	Основные цели и задачи, определяющие развитие медицинской психологии на современном этапе. Ведущие области клинической психологии, их предмет и задачи: патопсихология, нейропсихология, психология соматических	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2

	больных, возрастная клиническая психология (психология аномального онтогенетического развития).				ОПК-6.1 ОПК-6.2
1.3	История зарождения и становления клинической психологии» Идея связи телесных (соматических) процессов с душевными, связи мозга и психики. История клинической психологии за рубежом. Организация в России экспериментально-психологических лабораторий – начало исследования нарушенной психики. Первая лаборатория экспериментальной психологии в России В.М. Бехтерева (1885). Вклад В.М. Бехтерева в развитие патопсихологии. Зарождение и развитие «клинической» психологии как области профессиональной деятельности психологов. Принципы построения патопсихологического исследования.	Практические занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
1.4	Прикладная ориентация медицинской психологии – психологическая помощь больным людям. Принципы работы клинических психологов. Неравномерность разработки научных основ разных областей КП: причины и последствия. Клиническая практика – критерий оценки психологических теорий.	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
1.5	Психология здоровья. Категория психического здоровья. Понятие психической «нормы». Определения: болезнь, симптом, синдром. Возможность отличия «нормы» от патологии в эмпирической медицине. Трудности теоретического решения этой проблемы. Переходные состояния между здоровьем и болезнью. Степени состояния психического здоровья (С.Б. Семичов): идеальное, среднестатистическое, конституциональное, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Несостоятельность критериев «лучше-хуже», «нормальный-ненормальный» в характеристике человека. Некорректность дихотомии «норма-патология» психики.	Практические занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
1.6	Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов: • принцип Курта Шнайдера; • принцип «презумпции психической нормальности»; • феноменологический принцип; • принцип понимания; • принцип «эпохе» (воздержание от суждения), беспристрастности и точности описания, принцип контекстуальности; диагностические принципы-альтернативы: болезнь – личность; носос – патос; реакция – состояние – развитие; психотическое – непсихотическое; экзогенное – психогенное – эндогенное; дефект – выздоровление – хронификация; адаптация – дезадаптация; компенсация – декомпенсация; негативное – позитивное.	Практические занятия	2	4	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
Раздел 2. Теоретико-практические основы и исследовательские проблемы клинической психологии					
№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
2.1	Практические задачи и функции медицинского психолога. Клиническое интервьюирование, его функции. Структура клинического интервью. Экспериментально-психологические методы исследования в клинической психологии. Принципы построения патопсихологического исследования.	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
2.2	Основные понятия клинической психологии. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии: категория фактора в нейропсихологии и патопсихологии, патопсихологические и нейропсихологические синдромы. Парциальные и тотальные факторы. Различия в природе и уровне представленности факторов. Связь факторов с системами организма. Факторы: ЦНС (мозговые), биохимические, генетические; проявления их нарушений. Роль факторов в особенностях образования структуры синдромов. Проблема связи факторов и синдромов. Полушарные факторы или факторы, связанные с работой левого и правого полушария. Функциональная асимметрия головного мозга и психопатология.	Практические занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
2.3	Состояние и перспективы развития отраслей клинической психологии» Состояние и перспективы развития патопсихологии. Ее возникновение в России на стыке психологии и психиатрии (В.М. Бехтерев, Б.В. Зейгарник, В.Н. Мясищев).	Самостоятельная работа	2	20	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1

	Состояние и перспективы развития нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций. Теория мозговой системной динамической локализации психологических функций (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев и др.). Психосоматическая проблема. Преморбидная личность и болезнь. «Внутренняя картина болезни». Проблемы профилактики психосоматических расстройств. Психологические проблемы аномального онтогенеза. Биологические и социальные составляющие психического развития. Возрастные психологические кризисы. Возрастная периодизация: психические расстройства характерные для различного возраста.				ОПК-6.2
Раздел 3. Типология изменений (нарушений) психических процессов, состояний и свойств при разных видах патологии человека					
№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
3.1	Нарушения познавательных процессов (ощущения, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи) при разных видах патологии. Феноменология нарушения восприятия. Агнозии. Псевдогнозии при деменции. Галлюцинации и их виды. Особенности галлюцинаторных образов. Псевдогаллюцинации. Синдром Кандинского-Клерамбо. Нарушение мотивационного компонента восприятия. Формы нарушений восприятия при различных заболеваниях. Методы исследования восприятия. Актуальность и основные направления исследования нарушений памяти. Корсаковский синдром и прогрессирующая амнезия. Нарушения динамики мнестической деятельности. Нарушения опосредованной памяти. Нарушения мотивационного компонента памяти. Нарушения памяти у больных разных нозологических групп. Методики, используемые для исследования памяти. Нарушение операциональной стороны мышления. Снижение уровня обобщения. Искажение процесса обобщения. Нарушения динамики мыслительной деятельности. Непоследовательность суждений. Лабильность мышления. Инертность мышления. Нарушения мотивационного компонента мышления. Разноплановость. Резонёрство. Расстройства ассоциативного процесса. Патология суждений.	Практические занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
3.2	Нарушения сознания и эмоционально-волевой сферы личности при разных видах патологии. Формы нарушения сознания. Помрачённое сознание. Оглушенное состояние сознания. Дерелиозное помрачение сознания. Онейроидное состояние сознания. Сумеречное состояние сознания. Деперсонолизация. Классификация эмоций В. Н. Мясищева. Основные причины эмоциональных расстройств. Стрессы. Фрустрация. Кризисы. Особенности эмоциональных расстройств у больных разных нозологических групп. Методы исследования эмоциональных нарушений. Клиника личностных расстройств в отечественной психологии. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Классификация личностных расстройств. Задачи и методы патопсихологического исследования личности.	Самостоятельная работа	2	26	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
3.3	Типология изменений (нарушений) психических процессов, состояний и свойств при разных видах патологии человека. Нарушения познавательных процессов (восприятия, памяти, мышления) при разных видах патологии. Феноменология нарушения восприятия. Агнозии. Псевдогнозии при деменции. Галлюцинации и их виды. Особенности галлюцинаторных образов. Псевдогаллюцинации. Синдром Кандинского-Клерамбо. Нарушения сознания и эмоционально-волевой сферы личности при разных видах патологии. Формы нарушения сознания. Помрачённое сознание. Оглушенное состояние сознания. Дерелиозное помрачение сознания. Онейроидное состояние сознания.	Самостоятельная работа	2	26	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2

	<p>Сумеречное состояние сознания. Деперсонализация. Классификация эмоций В. Н. Мясищева. Основные причины эмоциональных расстройств. Стрессы. Фрустрация. Кризисы. Особенности эмоциональных расстройств у больных разных нозологических групп. Методы исследования эмоциональных нарушений. Клиника личностных расстройств в отечественной психологии. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Классификация личностных расстройств. Задачи и методы патопсихологического исследования личности. Нарушение мотивационного компонента восприятия. Формы нарушений восприятия при различных заболеваниях. Методы исследования восприятия. Актуальность и основные направления исследования нарушений памяти. Корсаковский синдром и прогрессирующая амнезия. Нарушения динамики мнестической деятельности. Нарушения опосредованной памяти. Нарушения мотивационного компонента памяти. Нарушения памяти у больных разных нозологических групп. Методики, используемые для исследования памяти. Нарушение операциональной стороны мышления. Снижение уровня обобщения. Искажение процесса обобщения. Нарушения динамики мыслительной деятельности. Непоследовательность суждений. Лабильность мышления. Инертность мышления. Нарушения мотивационного компонента мышления. Разноплановость. Резонёрство. Расстройства ассоциативного процесса. Патология суждений.</p>				
--	---	--	--	--	--

Раздел 4. Основы психологического воздействия в клинике. Значение клинической психологии для решения общих проблем психологии

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
4.1	<p>Личность и проблема психической «нормы». Значения категории «личность» в структуре различных наук (психология, психиатрия, социология, педагогика и т.д.). Понятия пре- и постморбидная личность, изменение личности. Понятие личность в патопсихологии. Проблема нарушений личности в нейропсихологии.</p>	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
4.2	<p>Аномалии развития и самосознания человека при разных видах патологии как результат взаимодействия биологических и средовых факторов. Расстройства характера и личности. Условия и критерии нормального и аномального развития человека, три уровня психического здоровья (Б.С. Братусь).</p>	Практические занятия	2	6	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
4.3	<p>Сферы приложения деятельности клинических психологов» Личность и проблема психической «нормы». Значения категории «личность» в структуре различных наук (психология, психиатрия, социология, педагогика и т.д.). Понятия пре- и постморбидная личность, изменение личности. Понятие личность в патопсихологии. Проблема нарушений личности в нейропсихологии. Аномалии развития и самосознания человека при разных видах патологии как результат взаимодействия биологических и средовых факторов. Расстройства характера и личности. Условия и критерии нормального и аномального развития человека, три уровня психического здоровья (Б.С. Братусь).</p>	Самостоятельная работа	2	20	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
4.4	<p>Роль медицинского психолога в психиатрической и общесоматической клинике. Роль медицинского психолога в системе образования и социальной защиты населения. 3. Виды и цели клинико-психологической диагностики. Типы экспертных задач. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации и реабилитации больных.</p>	Лекционные занятия	2	2	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
4.5	<p>Восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция, психологическое консультирование. Особенности клинико-психологической профилактики, диагностики, экспертизы, психотерапии и психологической</p>	Практические занятия	2	6	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1

	коррекции при работе с детьми. Этические принципы и нормы практической деятельности клинических психологов				ОПК-6.2
4.6	Роль клинического психолога в решении общих проблем психологии Роль клинического психолога в психиатрической и общесоматической клинике. Роль клинического психолога в системе образования и социальной защиты населения. 3. Виды и цели клинико-психологической диагностики. Типы экспертных задач. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации и реабилитации больных. Восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция, психологическое консультирование. Особенности клинико-психологической профилактики, диагностики, экспертизы, психотерапии и психологической коррекции при работе с детьми. Этические принципы и нормы практической деятельности клинических психологов	Самостоятельная работа	2	16	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2
4.7	Подготовка к промежуточной аттестации	Экзамен	2	36	ОПК-6 ОПК-7 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Структура и содержание фонда оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе дисциплины.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1	Корецкая И. А.	Клиническая психология: учебно-методический комплекс	Москва: Евразийский открытый институт, 2010	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=90910
2	Старшенбаум, Г. В.	Клиническая психология: учебно-практическое руководство	Саратов: Вузовское образование, 2015	http://www.iprbookshop.ru/31706.html
3	Ведехина, С. А.	Клиническая психология: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2019	http://www.iprbookshop.ru/81014.html
4	Човдырова, Г. С., Клименко, Т. С.	Клиническая психология. Общая часть: учебное пособие	Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2017	http://www.iprbookshop.ru/81641.html

5.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1	Кулганов В. А., Белов В. Г., Парфенов Ю. А.	Прикладная клиническая психология: учебное пособие	Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334
2	Челпанов Г. И.	Психология	Санкт-Петербург: Лань, 2013	http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=43899
3	Дереча, Г. И., Дереча, В. А.	Учебно-методическое пособие по организации и проведению курса «Клиническая психология» для студентов 2 курса факультета клинической психологии (для преподавателей)	Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2009	http://www.iprbookshop.ru/21872.html
4	Кулганов, В. А., Белов, В. Г., Парфёнов, Ю. А.	Прикладная клиническая психология: учебное пособие	Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012	http://www.iprbookshop.ru/22985.html

5.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

<https://psytests.org> - база данных психологических тестов онлайн

5.3. Перечень программного обеспечения

OpenOffice

5.4. Учебно-методические материалы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости по заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья учебно-методические материалы предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям здоровья и восприятия информации. Для лиц с нарушениями зрения: в форме аудиофайла; в печатной форме увеличенным шрифтом. Для лиц с нарушениями слуха: в форме электронного документа; в печатной форме. Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в форме электронного документа; в печатной форме.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения для всех видов работ, предусмотренных учебным планом, укомплектованы необходимой специализированной учебной мебелью и техническими средствами обучения:

- столы, стулья;
- персональный компьютер / ноутбук (переносной);
- проектор;
- экран / интерактивная доска.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания по освоению дисциплины представлены в Приложении 2 к рабочей программе дисциплины.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

1.1 Показатели и критерии оценивания компетенций:

ЗУН, составляющие компетенцию	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Средства оценивания О- опрос Т – тест Р - реферат ЗсОц – зачет с оценкой Э - экзамен
<i>ОПК-6: Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию в соответствии с потребностями и целями клиента</i>			
<p><i>Знать:</i> теоретические основы разработки комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1); структуру, этапы и содержание комплексных программ психологического консультирования с учетом потребностей и целей клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1); научно-методические подходы к разработке и реализации комплексных программ психологических услуг в клинической и консультативной практике (соотнесено с индикатором ОПК-6.2); этические нормы, профессиональные требования и ограничения при реализации программ индивидуального, семейного и группового психологического консультирования</p>	<p>Раскрывает основные понятия по теоретическим основам комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 2-3 темы, Т – 14-46 Р – 1-10 ЗсОц – 20-27, 28-32 вопросы.</p>

(соотнесено с индикатором ОПК-6.2).			
<p><i>Уметь:</i> анализировать запросы клиентов и определять цели, задачи и содержание комплексных программ психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1); проектировать структуру комплексных программ психологического консультирования в соответствии с потребностями и целями клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1); разрабатывать и реализовывать комплексные программы психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию с использованием современных научно-методических подходов (соотнесено с индикатором ОПК-6.2); соблюдать этические нормы и профессиональные стандарты при реализации программ психологического консультирования (соотнесено с индикатором ОПК-6.2).</p>	<p>Использует и демонстрирует основные знания по комплексным программам психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию с использованием современных научно-методических подходов</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 1-3 темы, Т – 1-46 Р – 1-26 Зсоц – 1-32 вопросы.</p>
<p><i>Владеть:</i> навыками анализа запросов клиентов и формулирования целей и задач комплексных программ психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.1); приемами проектирования структуры и содержания комплексных программ психологического консультирования в соответствии с потребностями и целями клиента (соотнесено с индикатором ОПК-6.1);</p>	<p>использует и применяет основные знания по индивидуальному, семейному и групповому консультированию</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 1-3 темы, Т – 1-46 Р – 1-26 Зсоц – 1-32 вопросы.</p>

<p>практическими навыками разработки и реализации комплексных программ предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию (соотнесено с индикатором ОПК-6.2);</p> <p>навыками соблюдения профессиональной этики, нормативных требований и стандартов безопасности при реализации программ психологического консультирования (соотнесено с индикатором ОПК-6.2)</p>			
<p><i>ОПК-7: Способен вести просветительскую и психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимания роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей</i></p>			
<p>Знать:</p> <p>цели, задачи и основные направления просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения, а также роль клинической психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);</p> <p>теоретические основы повышения психологической культуры общества и значение психологического знания для профилактики нарушений психического и соматического здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-7.1);</p> <p>формы, методы и содержание просветительской и психолого-профилактической деятельности, реализуемой в клинической и консультативной психологии (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p> <p>принципы организации просветительской и психолого-</p>	<p>Раскрывает основные понятия по просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения, а также роль клинической психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О –1-3. Т –24-26, 33-35, 37, 38; Р – 15-26 Зсоц – 1-27; 28-32</p>

<p>профилактической работы с различными группами населения с учетом возрастных, социальных и клинических особенностей (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p>			
<p>Уметь: анализировать социально- и индивидуально значимые проблемы в сфере охраны психического здоровья и определять задачи просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.1); объяснять роль клинической и консультативной психологии в повышении психологической культуры общества и профилактике психологических нарушений (соотнесено с индикатором ОПК-7.1); разрабатывать и реализовывать формы просветительской и психолого-профилактической деятельности с учетом возрастных, социальных и клинических особенностей целевых групп (соотнесено с индикатором ОПК-7.2); подбирать адекватные методы и средства психолого-профилактической работы для различных категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p>	<p>Использует и демонстрирует основные знания по просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения, а также роль клинической психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 1-3 темы, Т – 1-46 Р – 1-26 Зсоц – 1-32 вопросы.</p>
<p>Владеть: навыками анализа и учета социально- и индивидуально значимых проблем в сфере охраны психического здоровья при планировании просветительской и психолого-профилактической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-7.1); приемами профессионального представления роли клинической и консультативной психологии в решении задач повышения психологической культуры</p>	<p>использует и применяет основные знания по просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения, а также роль клинической психологии в решении</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О – вопросы 1-3 темы, Т – 1-46 Р – 1-26 Зсоц – 1-32 вопросы.</p>

<p>общества (соотнесено с индикатором ОПК-7.1); навыками организации и проведения просветительской и психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения с учетом их возрастных, социальных и клинических особенностей (соотнесено с индикатором ОПК-7.2); методами и формами психолого-профилактической работы, направленной на предупреждение психологических нарушений и повышение уровня психологической грамотности населения (соотнесено с индикатором ОПК-7.2);</p>	<p>социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья</p>		
--	--	--	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к экзамену

1. Предмет, цели, задачи, структура клинической психологии.
2. Экспериментально-психологические методы исследования в клинической психологии.
3. Зарождение и развитие «клинической» психологии как области профессиональной деятельности психологов. Появление термина «медицинская психология»
4. Ведущие области клинической психологии, их предмет и задачи: патопсихология, нейропсихология, психология соматических больных, возрастная клиническая психология (психология аномального онтогенетического развития).
5. Принципы построения патопсихологического исследования.
6. Категория психического здоровья. Понятие психической «нормы». Определения: болезнь, симптом, синдром. Возможность отличия «нормы» от патологии в эмпирической медицине. Трудности теоретического решения этой проблемы. Переходные состояния между здоровьем и болезнью.
7. Степени состояния психического здоровья (С.Б. Семичов): идеальное, среднестатистическое, конституциональное, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Несостоятельность критериев «лучше-хуже», «нормальный-ненормальный» в характеристике человека. Некорректность дихотомии «норма-патология» психики.
8. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
9. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии: категория фактора в нейропсихологии и патопсихологии, патопсихологические и нейропсихологические синдромы. Парциальные и тотальные факторы. Различия в природе и уровне представленности факторов. Связь факторов с системами организма.

Факторы: ЦНС (мозговые), биохимические, генетические; проявления их нарушений. Роль факторов в особенностях образования структуры синдромов.

10. Состояние и перспективы развития патопсихологии. Ее возникновение в России на стыке психологии и психиатрии (В.М. Бехтерев, Б.В. Зейгарник, В.Н. Мясищев).

11. Состояние и перспективы развития нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций. Теория мозговой системной динамической локализации психологических функций (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев и др.).

12. Психосоматическая проблема. Преморбидная личность и болезнь. «Внутренняя картина болезни». Проблемы профилактики психосоматических расстройств.

13. Психологические проблемы аномального онтогенеза. Биологические и социальные составляющие психического развития. Возрастные психологические кризисы. Возрастная периодизация: психические расстройства характерные для различного возраста.

14. Нарушения сознания.

15. Нарушения ощущения, восприятия, внимания.

16. Нарушения памяти.

17. Нарушения мышления и речи.

18. Нарушения эмоционально-личностной сферы.

19. Клиника личностных расстройств в отечественной психологии. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Классификация личностных расстройств.

20. Задачи и методы патопсихологического исследования личности.

21. Основы психологического воздействия в клинике. Значение клинической психологии для решения общих проблем психологии.

22. Сферы приложения деятельности клинических психологов.

23. Роль клинического психолога в решении общих проблем психологии.

24. Перечислите, охарактеризуйте психологические методы изучения нарушений ощущения, восприятия, внимания.

25. Перечислите, охарактеризуйте психологические методы изучения нарушений речи.

26. Перечислите, охарактеризуйте психологические методы изучения нарушений памяти.

27. Перечислите, охарактеризуйте психологические методы изучения нарушений мышления, интеллекта, сознания.

28. Задача. Больная С., 40 лет, работница завода. Поступила в психиатрическую больницу вскоре после родов. Выглядит бледной, истощенной, губы сухие, запекшиеся. Психическое состояние крайне изменчиво. Временами больная возбуждена, мечется в постели, срывает с себя белье, принимает страстные позы. Выражение лица тревожное, растерянное, внимание фиксируется на случайных предметах. Речь больной бессвязна; "Вы отняли у меня крошку... Стыдно... Вы думаете с Ваней жить, а нужно с богом... Я черт, а не бог... Вы все с ума сойдете... У меня торможение... Аминазин, а потом в магазин..." и т.д. Из отдельных отрывочных высказываний можно понять, что больная слышит голоса родственников, идущие откуда-то снизу, крики и плач детей. Настроение ее то глубоко угнетенное, то восторженно - эйфорическое. Вместе с тем, легко озлобляется, угрожает выколоть глаза. Состояние возбуждения неожиданно сменяется глубокой прострацией. Больная умолкает, бессильно опускает голову на подушку, с тоской и растерянностью осматривается по сторонам. В это время удается вступить с больной в контакт, получить ответ на простые вопросы. При этом оказывается, что больная не знает, где она находится, не может назвать текущую дату, месяц, путает время года, не может дать почти никаких сведений о себе и о своей семье. При кратковременной беседе быстро истощается и перестает отвечать на вопросы.

1. Назовите синдром.

2. К расстройствам какой сферы психической деятельности он относится?

3. Для какого заболевания он характерен?

4. Какую форму заболевания можно предположить?

5. Какое течение заболевания можно предположить?

29. Задача. Больной В., 37 лет, слесарь. Три дня назад появилась непонятная тревога, беспокойство, Казалось, что его комната наполнена народом, какие-то люди из-за стены кричат, угрожают убить, зовут "пойти выпить". Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки, слышал стук в окно, крики о помощи. В чрезвычайном страхе выбежал из дома и бросился в отделение милиции, спасаясь от "преследования". Оттуда и был доставлен в психиатрическую больницу. В отделении возбужден, особенно в вечернее время, рвется к дверям, к окнам. При беседе внимание на теме разговора сосредотачивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает стряхивать с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой "кривляющиеся рожи", показывает на них пальцем, громко смеется.

1. Назовите синдром.

2. К расстройствам какой сферы психической деятельности он относится?

3. Для какого заболевания он характерен?

4. Какую форму заболевания можно предположить?

5. Какое течение заболевания можно предположить?

30. Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Какие нарушения выявил патопсихологический эксперимент? При исследовании больной В., предъявленную ей картинку с изображением граблей она интерпретирует следующим образом: это щетка, может половая, а может зубная. Но почему у нее такие редкие ворсинки? Нет, это не щетка. Может, это грабли? Но почему здесь грабли? Зачем? Не знаю что это такое. Изображение гвоздя больная описывала как что – то кругленькое, говоря при этом: наверху шапочка, внизу палочка, что это такое – не знаю. Или ключ: кольцо и стержень. При этом он точно описывает конфигурацию предмета.

31. Задача. Больной Р., 65 лет, инвалид. Правильно называет год своего рождения, месяц и день. Хорошо помнит свое детство, молодость, фамилию и имя своей первой учительницы. Хорошо помнит события, происходившие в институте. Однако не может вспомнить о гибели жены, о смене места жительства в последние два года, не может вспомнить, сколько лет он не работает. Несмотря на то, что врач несколько раз назвал свои имя и фамилию, не может запомнить и их. Назовите вид расстройства и дайте характеристику.

32. Задача. Больной считает, что с помощью прибора, установленного в лаборатории, неизвестные читают его мысли, вкладывают ему свои мысли. Этот прибор насильственно заставляет его то веселиться, то печалиться. Одновременно прибор «делает» ему голоса, которые звучат где-то в голове. Уверен, что существует целая организация, которая намерена его погубить.

1. Перечислите психопатологические симптомы.

2. Назовите синдром.

3. Для какого заболевания он характерен?

Зачет состоит из двух вопросов.

Критерии оценки:

84-100 баллов (оценка «отлично») выставляется студенту, если ответ полный, подробный, с научно обоснованными, развернутыми выводами, использование научной терминологии, опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

67-83 балла (оценка «хорошо») ответ полный, подробный с научно обоснованными, развернутыми выводами, не всегда точно использована научная терминология, недостаточно продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

50-66 баллов (оценка «удовлетворительно») ответ неполный, недостаточный, содержательные ошибки в использовании научной терминологии, недостаточно продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла;

0-49 баллов (оценка «неудовлетворительно») вопрос не раскрыт, грубые ошибки в использовании научной терминологии, не продемонстрирована опора на знания, полученные в ходе изучения дисциплин психологического цикла, неоправданное употребление языка житейской психологии.

Тест проверочный итоговый письменный

1. Что такое клиническая психология? Из предложенных ответов выберите правильный.
 - 1) изучает закономерности развития человека и определяет пути его развития;
 - 2) наука о душе человека;
 - 3) изучает психологические особенности человека страдающих различными заболеваниями, способы дифференциации психологических феноменов и психопатологических симптомов и синдромов.

2. Кому принадлежит термин «клиническая психология»?
 - 1) Кречмеру;
 - 2) Жанэ;
 - 3) Уитмеру;
 - 4) Фрейду.

3. Объектом клинической психологии является:
 - 1) изучение человека с трудностями адаптации и самореализации;
 - 2) понятие социабельности;
 - 3) психологическая диагностика .

4. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:
 - 1) анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
 - 2) изучения соотношения развития и распада психики;
 - 3) разработки философско-психологических проблем;
 - 4) установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.

5. Предметом клинической психологии является:
 - 1) психические процессы, личностные особенности;
 - 2) человеческая деятельность;
 - 3) личностные установки;

6. Кто первым открыл экспериментально-психологическую лабораторию в России?
 - 1) Бехтерев;
 - 2) Чиж;
 - 3) Корсаков;
 - 4) Россолимо.

7. Какая этическая модель в клинической психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?
 - 1) модель Гиппократа;
 - 2) модель Парацельса;

- 3) деонтологическая модель;
- 4) биоэтика.

8. Кем был предложен термин «биоэтика»?

- 1) Доссе;
- 2) Хайдеггером;
- 3) Юдиным;
- 4) Поттером.

9. Кто ввел в обращение термин «деонтология»?

- 1) Бентам;
- 2) Спиноза;
- 3) Декарт;
- 4) Бубер.

10. Теоретические и практические проблемы какой специальности не могут разрабатываться без клинической психологии:

- 1) фитотерапии;
- 2) физиотерапии;
- 3) психотерапии;
- 4) лучевой терапии.

11. Критерием психического здоровья по ВОЗ являются:

- 1) способность изменять способ поведения в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств;
- 2) способность быть внимательным, бдительным и педантичным;
- 3) быть коммуникабельным, иметь широкий круг друзей, быть активным.

12. Феноменологический подход к диагностическому процессу использует принципы:

- 1) объясняющей психологии;
- 2) понимающей психологии;
- 3) патопсихологии;
- 4) психиатрии.

13. Диагностический принцип, при котором требуется «воздерживаться от преждевременных суждений», обозначается принципом:

- 1) контекстуальности;
- 2) Курта Шнайдера;
- 3) убедительности;
- 4) эпохе.

14. Для убедительности диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:

- 1) физические;
- 2) логические;
- 3) биологические;
- 4) физиологические.

15. Принцип, согласно которому психопатологическим симптомом признается лишь то, что может быть доказано таковым, называется:

- 1) презумпцией психической нормальности;
- 2) понимания;
- 3) Курта Шнайдера;
- 4) Контекстуальности.

16. Совокупность наиболее существенных индивидуальных особенностей и свойств, закрепленных наследственностью и определяющих специфику реакций организма на воздействие среды, называется:

- 1) индивидуальностью;
- 2) психической индивидуальностью;
- 3) общей конституцией;
- 4) свойствами нервной системы.

17. Крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, называются:

- 1) психопатиями;
- 2) личностными расстройствами;
- 3) акцентуациями;
- 4) гармоничными чертами.

18. Совокупность индивидуально-психологических стереотипов поведения, способствующих гармонизации обыденных межличностных взаимоотношений и возможности избежать межличностных и внутриличностных конфликтов, носит название:

- 1) акцентуаций характера;
- 2) гармоничных черт характера;
- 3) психопатий;
- 4) личностных расстройств.

19. Характеристика индивида со стороны динамических особенностей его психической деятельности, т.е. темпа, ритма и интенсивности отдельных психических процессов и состояний, называется:

- 1) характером;
- 2) психической индивидуальностью;
- 3) темпераментом;
- 4) личностью.

20. Неповторимость, уникальность сочетания различных свойств и качеств человека называется:

- 1) темпераментом;
- 2) индивидом;
- 3) психической индивидуальностью;
- 4) индивидуальностью.

21. Процесс приспособления организма или личности к изменяющимся требованиям окружающей среды называется?

- 1) адаптацией;
- 2) компенсацией;
- 3) самоактуализацией.

22. Врожденные особенности нервной системы, влияющие на формирование индивидуальных особенностей поведения и некоторых индивидуальных различий особенностей и характера человека, по Теплову, называются:

- 1) темпераментом;
- 2) конституцией;
- 3) свойствами нервной системы;
- 4) индивидуальностью.

23. В структуру темперамента включаются следующие составляющие:

- 1) скорость мышления;
- 2) социабельность;
- 3) эмоциональность;
- 4) скорость двигательных актов;
- 5) контролируемость эмоций.

24. По параметру повышенной эмоциональности сходны два из нижеперечисленных типов темперамента:

- 1) холерик;
- 2) меланхолик;
- 3) флегматик;
- 4) сангвиник.

25. Относительно устойчивая система социально значимых черт, характеризующая индивида как члена того или иного общества или общности носит название:

- 1) темперамент;
- 2) характер;
- 3) личность;
- 4) психическая индивидуальность.

26. К параметрам гармоничного характера относится:

- 1) антиципационная состоятельность;
- 2) ригидность;
- 3) нравственность.

27. Функциями клинического интервью в медицинской психологии являются две из нижеперечисленных:

- 1) диагностическая;
- 2) терапевтическая;
- 3) психотерапевтическая;
- 4) организационная;
- 5) профилактическая.

28. Существенными характеристиками внимания являются все указанные, кроме:

- 1) устойчивость;
- 2) разноплановость;
- 3) переключаемость;
- 4) концентрация.

29. Буквенную корректурную пробу для исследования внимания предложил:

- 1) Шульте;
- 2) Векслер;
- 3) Бурдон;
- 4) Бине.

30. Основателем отечественной школы патопсихологии является:

- 1) Лебединский;
- 2) Лазурский;
- 3) Ананьев;
- 4) Зейгарник.

31. Для исследования мышления используются все указанные методики, кроме:

- 1) «классификации»;
- 2) «исключения предметов»;

- 3) методики Выготского-Сахарова;
- 4) «10 слов».

32. Память может характеризоваться всеми указанными видами, кроме:

- 1) оперативной;
- 2) познавательной;
- 3) кратковременной;
- 4) отсроченной.

33. Расстройство узнавания частей собственного тела называется:

- 1) Соматоагнозией;
- 2) Дисморфоманией;
- 3) Симптомом Фреголи;
- 4) Симптомом Капгра.

34. Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:

- 1) Конфабуляцией;
- 2) Реминисценцией;
- 3) Псевдореминисценцией;
- 4) Гипомнезией.

35. Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется:

- 1) Антероградной амнезией;
- 2) Ретроградной амнезией;
- 3) Фиксационной амнезией;
- 4) Антероретроградной амнезией

36. Расстройство восприятия, возникающее без наличия реального объекта, сопровождающееся убежденностью в том, что данный объект в данное время и в данном месте действительно существует, называется:

- 1) Макропсией;
- 2) Эйдетизмом;
- 3) Галлюцинацией;
- 4) Иллюзией.

37. Снижение способности ощущать различные виды раздражителей, называется:

- 1) Синестезией;
- 2) Гипоэстезией;
- 3) Гиперстезией;
- 4) Парестезией.

38. Расстройство мышления при котором отмечается стереотипное повторение отдельных слов или слогов, называется:

- 1) Разорванностью;
- 2) Разноплановостью;
- 3) Вербигерацией;
- 4) Шперрунгом.

39. Суждения и умозаключения, имеющие характер убежденности, возникающие на патологической основе и не поддающиеся коррекции с отсутствием критического отношения к ним, называются:

- 1) Навязчивыми идеями;

- 2) Бредовыми идеями;
- 3) Сверхценными идеями;
- 4) «скачкой идей».

40. Проявление беспричинного отрицательного отношения ко всякому воздействию извне в виде отказа, сопротивления, противодействия, называется:

- 1) Каталепсией;
- 2) Негативизмом;
- 3) Стереотипией;
- 4) Импульсивными действиями.

41. Концепция о 3-х блоках мозга разработана:

- 1) П.Брока;
- 2) А.Лурией;
- 3) И.Павловым.

42. Моторный центр речи в левой нижнелобной области головного мозга открыт:

- 1) П.Брока;
- 2) А.Лурией;
- 3) И.Павловым.

43. Афазия, вызванная поражением трети первой височной извилины левого полушария, называется:

- 1) сенсорной;
- 2) аномической;
- 3) моторной.

44. При травме волокнистых структур коры головного мозга в местах соединения зон Вернике и Брока:

- 1) частично воспринимается чужая речь;
- 2) исчезает способность правильно повторять вслух образцы речи;
- 3) наблюдается «словесная окрошка».

45. При угнетении правого полушария головного мозга:

- 1) число активной лексики резко увеличивается;
- 2) в ассоциациях появляются абстрактные существительные;
- 3) резко сокращается число активной лексики.

46. При угнетении левого полушария головного мозга:

- 1) утрачивается способность к различению фонем;
- 2) резко сокращается число активной лексики;
- 3) преобладает клишированность.

47. Отметьте составляющие памяти:

- 1) долговременная;
- 2) заблаговременная;
- 3) оперативная;
- 4) кратковременная.

48. К количественным нарушениям памяти относят:

- 1) амнезии;
- 2) алекситимии;
- 3) афазии;
- 4) гипермнезии.

49. К качественным нарушениям памяти относят:

- 1) парамнезии;
- 2) криптомнезии;
- 3) афазии;
- 4) гипермнезии.

50. Жизненное событие, затрагивающее значимые стороны существования человека и приводящее к глубоким психологическим переживаниям, называется:

- 1) стрессом;
- 2) психотравмой;
- 3) дистрессом;
- 4) дистрессом;
- 5) эустрессом.

51. Количественная оценка патологичности жизненных событий носит название шкалы:

- 1) Холмса-Рея;
- 2) Кандинского-Клерамбо;
- 3) Мясищева-Карвасарского;
- 4) Пезешкианов;
- 5) Фрейда.

52. К типам невротических конфликтов относят:

- 1) исторический;
- 2) истерический;
- 3) обсессивно-психастенический;
- 4) неврастенический.

53. Невротический конфликт, который характеризуется чрезмерно завышенными претензиями личности, сочетающимися с недооценкой или полным игнорированием объективных реальных условий или требований окружающих, обозначается:

- 1) истерическим;
- 2) обсессивно-психастеническим;
- 3) неврастеническим;
- 4) психопатическим;
- 5) ипохондрическим.

54. Антиципационная концепция невротогенеза отмечает принципиальную значимость:

- 1) совпадения по времени психической травмы и возрастного криза;
- 2) попадания психотравмы в «точку наименьшего сопротивления»;
- 3) катастрофичности психических травм;
- 4) длительности действия психических травм;
- 5) неспрогнозируемости психических травм.

55. Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств играют свойства:

- 1) высшей нервной деятельности;
- 2) темперамента;
- 3) характера;
- 4) личности;
- 5) все ответы верны.

56. Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого числа людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются:
- 1) социально-стрессовыми психическими расстройствами;
 - 2) макросоциальными стрессовыми расстройствами;
 - 3) посттравматическим стрессовым расстройством;
 - 4) невротическими расстройствами;
 - 5) личностными девиациями.
57. К вариантам кризиса идентичности относятся все нижеследующие за исключением:
- 1) магического;
 - 2) мистического;
 - 3) аномического;
 - 4) негативистического;
 - 5) диссоциального.
58. Расстройства, характеризующиеся частичной или полной утратой нормальной интеграции между памятью на прошлое, нарушением осознания идентичности и непосредственных ощущений, а также нарушениями контролирования движений собственного тела называются:
- 1) истерическими;
 - 2) гистрионическими;
 - 3) нарциссическими;
 - 4) психосоматическими;
 - 5) конверсионными (диссоциативными).
59. Диссоциативный ступор характеризуется:
- 1) состоянием психомоторного возбуждения;
 - 2) состоянием обездвиженности;
 - 3) чередованием состояний обездвиженности и возбуждения;
 - 4) состоянием громкого плача;
 - 5) состоянием благодушия
60. Поведение человека вслед за острой психотравмой, характеризующееся детскостью, встречается при:
- 1) синдроме Мюнхаузена;
 - 2) синдроме Ганзера;
 - 3) синдроме Алисы в стране чудес;
 - 4) пуэрильном синдроме;
 - 5) ювенильном синдроме
61. К.Ясперс описал принципиальную для диагностики невротических расстройств:
- 1) триаду;
 - 2) тетраду;
 - 3) альтернативу;
 - 4) дилемму;
 - 5) теорему
62. Обсессии входят в структуру:
- 1) истерического синдрома;
 - 2) неврастенического синдрома;
 - 3) ипохондрического синдрома;
 - 4) ананкастического синдрома;
 - 5) депрессивного синдрома.

63. Агорафобия — это

- 1) навязчивый страх замкнутых помещений;
- 2) навязчивый страх гор;
- 3) навязчивый страх высоты;
- 4) навязчивый страх открытых пространств;
- 5) навязчивый страх движущихся предметов

64. Выделяются все нижеперечисленные этапы формирования невротических расстройств за исключением:

- 1) когнитивный;
- 2) аффективно-мотивационный;
- 3) антиципационный;
- 4) психокоррекционный;
- 5) поведенческий.

65. У больных с невротическими расстройствами, как правило, встречается:

- 1) нормовариантный тип вероятностного прогнозирования;
- 2) поливариантный тип вероятностного прогнозирования;
- 3) моновариантный тип вероятностного прогнозирования;
- 4) мультिवариантный тип вероятностного прогнозирования;
- 5) торпидный тип вероятностного прогнозирования.

66. Нежелание больных в период неразрешенного конфликта предпринимать каких бы то ни было действий, ведущих к его прояснению или исчезновению симптоматики, а также использовать методы психологической компенсации, обозначается:

- 1) дефицитарной психокоррекцией;
- 2) лимитированной психокоррекцией;
- 3) симулятивной психокоррекцией;
- 4) аддиктивной психокоррекцией;
- 5) аттитюдной психокоррекцией.

67. Реактивные состояния, которые проявляются преимущественно нарушением поведения и ведут к социально-психологической дезадаптации, называются:

- 1) патохарактерологические реакции;
- 2) характерологические реакции;
- 3) адаптивные реакции;
- 4) невротические реакции.

68. Нарушения поведения, которые квалифицируются на основе правовых норм, обозначаются как:

- 1) саморазрушающее поведение;
- 2) делинквентное поведение;
- 3) криминальное поведение;
- 4) аддиктивное поведение.

69. К.Ясперс описал принципиальную за диагностики невротических расстройств:

- 1) триаду;
- 2) тетраду;
- 3) альтернативу;
- 4) дилемму;
- 5) теорему.

70. Обсессии входят в структуру:

- 1) истерического синдрома;
- 2) неврастенического синдрома;
- 3) ипохондрического синдрома;
- 4) ананкастического синдрома;
- 5) депрессивного синдрома.

2. Инструкция по выполнению

Необходимо выбрать один правильный ответ на вопрос и отметить его.

3. Критерии оценки:

При текущем контроле на занятии за правильный ответ на один вопрос студент может получить максимально 1 балла (70 баллов в совокупности)

1 балл выставляется студенту при правильном выборе ответа на вопрос теста

Вопросы для собеседований на практических занятиях

Практическое занятие № 1.

1. Основные понятия клинической психологии.
2. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии: категория фактора в нейропсихологии и патопсихологии, патопсихологические и нейропсихологические синдромы.
3. Парциальные и тотальные факторы. Различия в природе и уровне представленности факторов. Связь факторов с системами организма. Факторы: ЦНС (мозговые), биохимические, генетические; проявления их нарушений.
4. Роль факторов в особенностях образования структуры синдромов. Проблема связи факторов и синдромов.
5. Полушарные факторы или факторы, связанные с работой левого и правого полушария.
6. Функциональная асимметрия головного мозга и психопатология.

Практическое занятие 2.

Нарушения познавательных процессов (ощущения, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи) при разных видах патологии. Феноменология нарушения восприятия.

1. Агнозии. Псевдогнозии при деменции.
2. Галлюцинации и их виды. Особенности галлюцинаторных образов.
3. Псевдогаллюцинации. Синдром Кандинского- Клерамбо.
4. Нарушение мотивационного компонента восприятия.
5. Формы нарушений восприятия при различных заболеваниях.
6. Методы исследования восприятия. Актуальность и основные направления исследования нарушений памяти.
7. Корсаковский синдром и прогрессирующая амнезия.
8. Нарушения динамики мнестической деятельности.
9. Нарушения опосредованной памяти.
10. Нарушения мотивационного компонента памяти.
11. Нарушения памяти у больных разных нозологических групп.
12. Методики, используемые для исследования памяти.
13. Нарушение операциональной стороны мышления. Снижение уровня обобщения.
14. Искажение процесса обобщения.
15. Нарушения динамики мыслительной деятельности. Непоследовательность суждений.
16. Лабильность мышления. Инертность мышления.
17. Нарушения мотивационного компонента мышления.
18. Разноплановость. Резонёрство. Расстройства ассоциативного процесса.
19. Патология суждений.

Практическое занятие № 3.

Нарушения сознания и эмоционально-волевой сферы личности при разных видах патологии. Формы нарушения сознания.

- 1.Помрачённое сознание.
- 2.Оглушенное состояние сознания.
- 3.Дерелиозное помрачение сознания.
- 4.Онейроидное состояние сознания.
- 5.Сумеречное состояние сознания.
- 6.Деперсонолизация.
- 7.Классификация эмоций В. Н. Мясищева.
- 8.Основные причины эмоциональных расстройств. Стрессы. Фрустрация. Кризисы.
- 9.Особенности эмоциональных расстройств у больных разных нозологических групп.
- 10.Методы исследования эмоциональных нарушений.
- 11.Клиника личностных расстройств в отечественной психологии.
- 12.Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования.
- 13.Нарушение подконтрольности поведения.
- 14.Классификация личностных расстройств.
- 15.Задачи и методы патопсихологического исследования личности.

Критерии оценки:

При текущем контроле (собеседовании на практических занятиях) за ответ на один из вопросов студент может получить максимально 3 балла (9 баллов в совокупности)

3 балла выставляется студенту, если ответ полный, подробный, с научно обоснованными, развернутыми выводами, использование научной терминологии, демонстрируется наличие глубоких исчерпывающих знаний в области изучаемого вопроса, грамотное и логически стройное изложение материала.

2 балла выставляется студенту, если отмечается наличие знаний в рамках темы не в полном объеме; допускаются отдельные логические погрешности с отдельными ошибками.

1 балл выставляется студенту, если изложенный материал фактически верен, но он неполный, недостаточный, содержательные ошибки в использовании научной терминологии.

Практико-ориентированные задания

1. Заполните таблицу «Ведущие области (разделы) клинической психологии»

Ведущие разделы клинической психологии	Характеристика

2. Заполните таблицу «Отрасли клинической психологии».

Отрасли клинической психологии	Характеристика
1 Патопсихология	
2 Нейропсихология	
3 Возрастная клиническая психология	
4.	

3. Проанализируйте научно-исследовательскую статью из журнала «Вопросы психологии» или «Психологический журнал» по основным этапам психологического исследования:

- проблема исследования;
- определите объект и предмет исследования;
- цели и задачи исследования;
- сформулируйте гипотезы исследования;
- методы исследования;
- интерпритация результатов;
- выводы, обобщения.

Критерии оценки:

При текущем контроле (на практических занятиях) за выполненное практико-ориентированное задание студент может получить максимально 3 балла (9 баллов в совокупности)

3 балла выставляется студенту, если ответ полный, подробный, с научно обоснованными, развернутыми выводами, использование научной терминологии, демонстрируется наличие глубоких исчерпывающих знаний в области изучаемого вопроса, грамотное и логически стройное изложение материала.

2 балла выставляется студенту, если отмечается наличие знаний в рамках темы не в полном объеме; допускаются отдельные логические погрешности с отдельными ошибками.

1 балл выставляется студенту, если изложенный материал фактически верен, но он неполный, недостаточный, содержатся ошибки в использовании научной терминологии.

Реферат

Тематика рефератов:

1. Психопатологические синдромы, определение понятия.
2. Астенические расстройства, клиническая картина.
3. Депрессивные расстройства, условия возникновения, основные и дополнительные симптомы.
4. Актуальные проблемы суицидологии.
5. Психологические особенности личности суицидента.
6. Психологические модели депрессии.
7. Особенности депрессивных расстройств у детей и подростков.
8. Соматоформные расстройства.
9. Диссоциативные (конверсионные) расстройства.
10. Обсессивно-фобические расстройства.
11. Этиология и патогенез неврозов.
12. Основные формы неврозов.
13. Клиника истерического невроза.
14. Клиника неврастенического невроза.
15. Клиника невроза навязчивых состояний.
16. Вегетативные расстройства при неврозах.
17. Клинические варианты нарушений поведения в детском и подростковом возрасте.
18. Посттравматическое стрессовое расстройство, основные симптомы, закономерности формирования.
19. Расстройства при переживании горя и утраты.
20. Катастрофы и теракты, психические расстройства в экстремальных ситуациях.
21. Психосоматические расстройства, общая характеристика.
22. Расстройства личности. Классификация. Основные клинические проявления. Психопатизация личности.

23. Основные клинические формы расстройств личности.
24. Акцентуации характера.
25. Психическое старение в норме и патологии.
26. Внутренняя картина болезни, ее структура, типы отношения к болезни.

Подберите информацию, напишите реферат и составьте аннотированный список литературы по вашей индивидуальной теме. Сделайте сравнительный анализ двух наиболее значимых источников по вашей теме (на выбор), часть информации можно представить в виде несплошного текста (таблица, график, диаграмма, схема-кластер и т. п.).

Подготовка реферата ведется с использованием текстов лекций по соответствующим темам, с использованием учебников и учебных пособий, указанных в списке литературы. Оформите текст в виде текстового файла в формате Word.

Требования к оформлению и форматированию: Шрифт – Times New Roman. Размер – 12. Масштаб 100%. Цвет - черный. Формат – нумерованный список. Интервал – 1,15. Выравнивание – по ширине. Отступы: слева – 0, справа – 0. Абзацный отступ (первая строка) – 1,25 см. Дополнительный интервал перед абзацем – 12 пт. 13 Используется функция «Автоматический перенос». Поля: верхнее – 2 см; нижнее – 2 см; левое – 3 см; правое – 1,5 см. Задание сдается на проверку в распечатанном виде, подпишите и правильно оформите первый лист.

Критерии оценки:

Максимальное количество баллов за это задание – 12.

8 баллов – материал соответствует теме, составленный текст ясен по содержанию, логичен, удобен для восприятия; соблюдены правила библиографического описания источников;

а) соответствие материала теме и качество составленного текста:

б) оформление работы:

6 баллов – одно из требований нарушено;

4 балла – работа оформлена при помощи компьютерного набора на листе формата А4 с соблюдением всех основных требований к форматированию;

2 балла – в оформлении есть погрешности.

3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания включают в себя текущий контроль и промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости проводится с использованием оценочных средств, представленных в п. 2 данного приложения. Результаты текущего контроля доводятся до сведения студентов до промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой.

Зачет с оценкой проводится по окончании практических занятий до начала экзаменационной сессии в письменном виде. Количество вопросов в задании – 2: один – теоретический вопрос, один – практико-ориентированный. Проверка ответов и объявление результатов производится в день зачета. Результаты аттестации заносятся в ведомость и зачетную книжку студента. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию по графику сессии, должны ликвидировать задолженность в установленном порядке.

Зачет с оценкой проводится по окончании практических занятий до начала экзаменационной сессии.

Приложение 2

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические указания предназначены для помощи обучающимся в освоении дисциплины.

Учебным планом предусмотрены следующие виды занятий:

- лекции;
- практические занятия;

В ходе лекционных занятий рассматриваются основные вопросы психологии развития и педагогической психологии, даются рекомендации для самостоятельной работы и подготовке к практическим занятиям.

В ходе практических занятий углубляются и закрепляются знания студентов по ряду рассмотренных на лекциях вопросов, развиваются навыки практического применения полученных знаний.

При подготовке к практическим занятиям каждый студент должен:

- изучить рекомендованную учебную литературу;
- изучить конспекты лекций;
- подготовить ответы на вопросы по собеседованию по изучаемой теме.

В процессе подготовки к практическим занятиям студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя.

Вопросы, не рассмотренные на лекциях и практических занятиях, должны быть изучены студентами в ходе самостоятельной работы. Контроль самостоятельной работы студентов над учебной программой курса осуществляется в ходе занятий методом устного опроса или посредством тестирования. В ходе самостоятельной работы каждый студент обязан прочитать основную и по возможности дополнительную литературу по изучаемой теме, дополнить конспекты лекций недостающим материалом, выписками из рекомендованных первоисточников. Выделить непонятные термины, найти их значение в энциклопедических словарях.

Студент должен готовиться к предстоящему лабораторному занятию по всем, обозначенным в рабочей программе дисциплины вопросам.

Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронно-библиотечными системами. Также обучающиеся могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки или воспользоваться читальными залами вуза.

АУДИТОРНАЯ РАБОТА

а) ЛЕКЦИИ

По мере изучения курса дисциплины студенты ведут словарь психологических терминов. Большинство лекций начинается с повторения и закрепления освоенной ранее терминологии. В межлекционный период студенту необходимо изучать заданную литературу, знакомиться с первоисточниками, повторять лекционный материал по конспектам, пользуясь контрольными вопросами. Особое место следует уделять таблицам, схемам, данным преподавателем. Важно уяснить принцип создания таблицы, уметь свободно ориентироваться в ее содержании, иметь расширенное представление о заложенной в ней информации.

Хорошую помощь студентам окажет конспектирование заданного материала и создание собственных схем и таблиц, способствующих усвоению лекционного материала.

б) ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Практические занятия относятся к аудиторным формам работы. Они предназначены для закрепления и более глубокого изучения определенных аспектов лекционного материала. Для повышения эффективности усвоения учебного материала и проведения практических занятий в активном режиме необходима самостоятельная подготовка студентов. Практические занятия организуются в форме семинаров, практикумов, а также используются смешанные формы: элементы семинаров, экспериментальных методик.

Студенты готовятся к практическим занятиям посредством изучения литературы, подготовки сообщений по отдельным темам и подтемам. Возможен выбор студентами тем в соответствии с профессиональными и личностными интересами.

Важное место занимает работа с литературой, которую можно найти в институтской, городской библиотеках, читальных залах, в кафедральной библиотеке, а также у преподавателя. Следует помнить, что поиск и доступ к литературе облегчается посредством использования справочно-библиографического аппарата, который включает в себя каталоги, картотеки, библиографические указатели, справочный фонд (словари, справочники, энциклопедии).

Можно также обратиться за поиском информации к электронным источникам, в частности, к Интернет-сети. Здесь можно использовать множество способов поиска, но, как правило, существует два наиболее оптимальных варианта: использование поисковых систем и поиск по конкретному электронному адресу.

Рекомендуется поиск современных научно-практических исследований осуществлять в журналах периодической печати: «Вопросы психологии», «Психологический журнал», «Журнал практической психологии», «Вестник РГНФ», «Мой психолог» и др. В последних номерах журнала за год печатаются тематические указатели статей.

Самостоятельная работа студентов предполагает разные формы работы: составление библиографии по определенному вопросу в алфавитном порядке, аннотирование - краткое изложение статьи или пособия (с указанием, для кого с какой целью и каким образом может быть использован текст, статья, монография), реферирование – составление обзора литературы, исследований в определенной научной области; конспектирование - краткое письменное последовательное изложение основного содержания книги, статьи, освобождённое от мелочей и повторений; составление тезисов – краткого формулирования развёрнутого высказывания или основной мысли в тексте.

г) САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Данный вид работы позволяет не только повысить уровень научной компетентности в области научной дисциплины, но и приобрести практическую подготовку как в области самопознания и самореализации, что особенно важно для будущих педагогов, так и в области освоения средств и способов применения полученных знаний на практике в работе с детьми.

Основная организационная форма самостоятельной работы связана с подготовкой к практическим и лабораторным занятиям. Тематика практических занятий охватывает отдельные разделы программы курса и предполагает подготовку по теме с последующим активным участием на семинаре. Это становится возможным при умении студента подготовиться по теме, а также осмысленно воспринимать план занятия, логику и суть поставленных преподавателем вопросов, умение точно и связно излагать свои знания в соответствии с заданным вопросом. Ценится умение участвовать в дискуссии, развивать ее умело поставленными собственными вопросами, приводить примеры из практики, имеющие психологическое содержание, близкое теме занятия.

Подготовка рефератов

Методические рекомендации: Реферат, как форма самостоятельной научной работы студентов, - это краткий обзор максимального количества доступных публикаций по заданной теме, с элементами сопоставительного анализа данных материалов и с последующими выводами. При проведении обзора должна проводиться и исследовательская работа, но объем ее ограничен, так как анализируются уже сделанные предыдущими исследователями выводы и в связи с небольшим объемом данной формы работы. Преподаватель рекомендует литературу, которая может быть использована для написания реферата.

Другой формой самостоятельной работы является работа индивидуально или в парах (тройках, группах) при проведении практикумов или лабораторных работ. Для того, чтобы успешно организовать свою работу, необходимо пользоваться следующими рекомендациями:

- осмыслить тему предстоящего занятия в соответствии с заданием преподавателя;
- изучить теоретический материал по лекциям и источникам, указанным преподавателем, овладеть психологической терминологией в соответствии с темой;
- для лучшего осмысления материала составить к нему краткий или расширенный план, изложить материал тезисно или законспектировать;
- ознакомиться с планом занятия и подготовить необходимые протоколы, бланки, таблицы, образцы, рекомендованные преподавателем дисциплины;
- на самом занятии внимательно ознакомиться с порядком выполнения работы и оформления полученных данных;
- представить в конце занятия устный или письменный отчет (тема и цель работы, описание методики, протокол исследования, обработка данных, анализ и интерпретация результатов).

Все формы самостоятельной работы как аудиторной, так и внеаудиторной являются формами текущего контроля. По окончании курса дисциплины студенты сдают экзамен (форма итогового контроля). К экзамену студенты готовятся в течение всей работы с преподавателем, а также самостоятельно. Вопросы к экзамену даются преподавателем в конце курса.