

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
Клиническая психология в геронтологии**

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>)	4 (2.2)		Итого	
Неделя	10			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	30	30	30	30
Контактная работа	30	30	30	30
Сам. работа	42	42	42	42
Итого	72	72	72	72

ОСНОВАНИЕ

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

Программу составил(и): канд. филол. наук, Доц., Липовая О.А.

Зав. кафедрой: Холина О. А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Формирование основных понятий по геронтопсихологии, овладение знаниями о психологических особенностях людей пожилого и старческого возраста.
-----	--

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ОПК-10:	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ОПК-10.1:	Имеет представление о педагогической деятельности на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ОПК-10.2:	Реализует педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
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:

Теоретические основы геронтопсихологии, основные теории старения, закономерности психического и психофизиологического развития в пожилом и старческом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).

Особенности познавательной, эмоциональной и мотивационной сферы личности в позднем возрасте, механизмы адаптации к старению и пенсионному периоду (соотнесено с индикатором ОПК-10.1).

Современные психолого-педагогические подходы и новейшие разработки в области образования и психологической науки, применимые к работе с пожилыми людьми, включая лиц из групп риска и уязвимых категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).

Основные психические и психосоматические расстройства в пожилом и старческом возрасте (деменции, депрессивные расстройства, инволюционные психозы, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика и др.), их психологические проявления (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.1).

Принципы геронто-нейропсихологической и патопсихологической диагностики, особенности внутренней картины болезни и качества жизни в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).

Основные направления психотерапии, психологической коррекции, реабилитации и паллиативной помощи лицам пожилого возраста (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).

Формы и методы просветительской и психолого-профилактической деятельности в геронтологической практике, направленные на повышение психологической культуры и профилактики психических расстройств у пожилых людей (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).

Нормативные и этические основы профессиональной деятельности психолога при работе с пожилыми людьми, включая организацию инклюзивного и культурно-просветительского взаимодействия (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).

Уметь:
<p>Учитывать общие и специфические закономерности психического и психофизиологического развития в пожилом и старческом возрасте при организации психологической и психолого-педагогической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Применять новейшие разработки в области психологической науки и образования при работе с пожилыми людьми, в том числе с представителями групп риска, уязвимых категорий населения и лицами с ограниченными возможностями здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Осуществлять психолого-педагогическое сопровождение и консультирование лиц пожилого возраста с учетом их образовательных и социальных потребностей (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Проводить психодиагностическую работу с пожилыми пациентами, анализировать когнитивные и эмоциональные нарушения, формулировать рекомендации по психологической помощи (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Разрабатывать и реализовывать мероприятия просветительского и психолого-профилактического характера, направленные на повышение психологической культуры и профилактики психических расстройств в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Организовывать психологическую помощь пожилым людям в условиях клиники, социальной службы или образовательной организации, включая сопровождение переживания утраты, профилактику суицидального поведения и поддержку одиноких лиц (соотнесено с индикатором ОПК-7.2; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Применять утвержденные методы и технологии диагностики, коррекции и психотерапии в геронтологической практике с соблюдением профессионально-этических норм (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p>
Владеть:
<p>Навыками учета возрастных, индивидуально-психологических и психофизиологических особенностей лиц пожилого и старческого возраста при организации психолого-педагогической и клинико-психологической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Навыками реализации педагогической и просветительской деятельности на основе современных научных разработок в области геронтопсихологии, в том числе при работе с уязвимыми категориями пожилых людей и в условиях инклюзивной среды (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-10.1).</p> <p>Навыками проведения психодиагностической, нейропсихологической и патопсихологической работы с пожилыми пациентами с учетом особенностей когнитивных и эмоциональных нарушений (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Навыками разработки и реализации программ психолого-профилактической и просветительской работы, направленных на повышение психологической культуры и профилактики психических расстройств в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками психологического консультирования, коррекции и психотерапевтического сопровождения лиц пожилого возраста, включая работу с переживанием утраты, депрессивными состояниями и суицидальным риском (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками организации междисциплинарного взаимодействия в системе здравоохранения, социальной защиты и образования при оказании психологической помощи пожилым людям (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками соблюдения профессионально-этических норм и стандартов деятельности психолога при работе с пожилыми людьми и представителями особых социальных групп (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p>

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Основные понятия геронтологии

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
1.1	Теории старения. Адаптация в старости. Характеристика познавательной активности в старости. Характеристика эмоциональных особенностей в старости.	Лекционные занятия	4	1	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
1.2	История развития геронтопсихологии. Предмет и методы геронтопсихологии. Основные этапы развития геронтопсихологии. Особенности проведения эксперимента в психологии старения. Социально-психологическая адаптация в старости. Теории старения. Адаптация в старости. Характеристика познавательной активности в старости. Характеристика эмоциональных особенностей в старости.	Практические занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
1.3	Введение в геронтопсихологию. История развития геронтопсихологии. Предмет и методы геронтопсихологии.	Лекционные занятия	4	1	ОПК-7 ОПК-10

	Основные этапы развития геронтопсихологии. Особенности проведения эксперимента в психологии старения. Социально-психологическая адаптация в старости.				ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
1.4	Характеристика познавательной активности в старости. Общая характеристика интеллекта. Восстановительная терапия и компенсация возможного интеллектуального снижения. Эмоциональные переживания в старости.	Самостоятельная работа	4	8	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
1.5	Проблема психологического старения в работе Фрэнсиса Гальтона. Теория Э.Эриксона: стадии развития личности. Теория субкультуры для пожилого возраста. Теория отчуждения, символический интеракционизм. Биологические теории старения	Практические занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
1.6	Теория субкультуры для пожилого возраста. Теория отчуждения, символический интеракционизм. Биологические теории старения	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2

Раздел 2. Общая геронтопсихосоматика и психические нарушения в старости

№	Наименование темы, краткое содержание	Вид занятия / работы / форма ПА	Семестр / Курс	Количество часов	Компетенции
2.1	Психосоматические расстройства в старости. Мотивация продолжения трудовой деятельности. Адаптация к пенсионному периоду жизни. Особенности семейная жизнь в пожилом возрасте.	Лекционные занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.2	Психосоматические расстройства в старости. Мотивация продолжения трудовой деятельности. Адаптация к пенсионному периоду жизни. Особенности семейная жизнь в пожилом возрасте.	Практические занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.3	Психосоматические расстройства в старости. Мотивация продолжения трудовой деятельности. Адаптация к пенсионному периоду жизни. Особенности семейная жизнь в пожилом возрасте.	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.4	Когнитивные нарушения в пожилом и старческом возрасте. Нейропсихологические особенности высших психических функций в пожилом и старческом возрасте. Принципы геронто-нейропсихологической диагностики. Патопсихологическая диагностика в пожилом и старческом возрасте. Когнитивные нарушения: ЛКР и УКР. Деменции, особенности патопсихологической диагностики. Общая характеристика деменций позднего возраста. Сосудистые заболевания головного мозга. Сенильная деменция. Клинические особенности атеросклероза сосудов головного мозга.	Лекционные занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.5	Когнитивные нарушения в пожилом и старческом возрасте. Нейропсихологические особенности высших психических функций в пожилом и старческом возрасте. Принципы геронто-нейропсихологической диагностики. Патопсихологическая диагностика в пожилом и старческом возрасте. Когнитивные нарушения: ЛКР и УКР. Деменции, особенности патопсихологической диагностики. Общая характеристика деменций позднего возраста. Сосудистые заболевания головного мозга. Сенильная деменция. Клинические особенности атеросклероза сосудов головного мозга.	Практические занятия	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.6	Когнитивные нарушения в пожилом и старческом возрасте. Нейропсихологические особенности высших психических функций в пожилом и старческом возрасте. Принципы геронто-нейропсихологической диагностики. Патопсихологическая диагностика в пожилом и старческом возрасте. Когнитивные нарушения: ЛКР и УКР. Деменции, особенности патопсихологической диагностики. Общая характеристика деменций позднего возраста. Сосудистые заболевания головного мозга. Сенильная деменция. Клинические особенности атеросклероза сосудов головного мозга.	Самостоятельная работа	4	6	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2

2.7	Психосоматические расстройства в старости. Психодиагностическая работа с пожилыми пациентами. Особенности внутренней картины болезни в позднем возрасте. Проблема «качества жизни» пожилого человека. Диетотерапия, физиотерапия и санаторно-курортное лечение, лечебная физкультура в гериатрии. Методы профилактики и лечения в старческом возрасте. Основные психические заболевания в пожилом возрасте.	Лекционные занятия	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.8	Психосоматические расстройства в старости. Психодиагностическая работа с пожилыми пациентами. Особенности внутренней картины болезни в позднем возрасте. Проблема «качества жизни» пожилого человека. Диетотерапия, физиотерапия и санаторно-курортное лечение, лечебная физкультура в гериатрии. Методы профилактики и лечения в старческом возрасте.	Практические занятия	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.9	Психосоматические расстройства в старости. Психодиагностическая работа с пожилыми пациентами. Особенности внутренней картины болезни в позднем возрасте. Проблема «качества жизни» пожилого человека. Диетотерапия, физиотерапия и санаторно-курортное лечение, лечебная физкультура в гериатрии. Методы профилактики и лечения в старческом возрасте.	Самостоятельная работа	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.10	Основные психические заболевания в пожилом возрасте. Болезнь Альцгеймера, Пика, старческое слабоумие. Старческие функциональные психозы. Шизофрения.	Практические занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.11	Основные психические заболевания в пожилом возрасте. Болезнь Альцгеймера, Пика, старческое слабоумие. Старческие функциональные психозы. Шизофрения.	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.12	Основные направления психологической коррекции. Паллиативная помощь. Психотерапия пожилых. Основные направления работы. Индивидуальная и групповая психотерапия. Психокоррекционная работа с пожилыми пациентами в отделениях клиник. Психологическое консультирование лиц пожилого возраста. Паллиативная медицина и особенности реабилитации больных. Психотерапия лиц пожилого возраста.	Практические занятия	4	1	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.13	Основные направления психологической коррекции. Паллиативная помощь. Психотерапия пожилых. Основные направления работы. Индивидуальная и групповая психотерапия. Психокоррекционная работа с пожилыми пациентами в отделениях клиник. Психологическое консультирование лиц пожилого возраста. Паллиативная медицина и особенности реабилитации больных. Психотерапия лиц пожилого возраста.	Самостоятельная работа	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.14	Профилактика суицидов среди лиц пожилого возраста. Переживание горя в пожилом возрасте: психологическое сопровождение. Организация психологической помощи одиноким людям пожилого возраста. Психологическая помощь пожилым людям: телефон доверия.	Практические занятия	4	1	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.15	Профилактика суицидов среди лиц пожилого возраста. Переживание горя в пожилом возрасте: психологическое сопровождение. Организация психологической помощи одиноким людям пожилого возраста. Психологическая помощь пожилым людям: телефон доверия.	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.16	Возрастные изменения психических функций в пожилом и старческом возрасте. Депрессивные расстройства в пожилом возрасте. Инволюционные психозы. Сенильная деменция. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Профилактика психических расстройств в пожилом возрасте.	Практические занятия	4	2	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.17	Возрастные изменения психических функций в пожилом и старческом возрасте. Депрессивные расстройства в пожилом возрасте. Инволюционные психозы. Сенильная деменция. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Профилактика психических расстройств в пожилом возрасте.	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.18	Когнитивные нарушения: ЛКР и УКР. Деменции, особенности патопсихологической диагностики. Общая характеристика	Самостоятельная работа	4	4	ОПК-7 ОПК-10

	деменций позднего возраста. Сосудистые заболевания головного мозга. Сенильная деменция. Клинические особенности атеросклероза сосудов головного мозга.				ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2
2.19	Подготовка к промежуточной аттестации	Зачет	4	0	ОПК-7 ОПК-10 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2

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	Сахарова Т. Н., Цветкова Н. А., Уманская Е. Г.	Геронтопсихология: учебник с практикумом: учебник	Москва: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2016	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472089
2	Сахарова Т. Н., Уманская Е. Г., Цветкова Н. А.	Геронтопсихология: учебник	Москва: Московский педагогический государственный университет (МПГУ), 2018	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500341
3	Морева Г. И.	Психология развития и возрастная психология: учебное пособие	Тюмень: Тюменский государственный университет, 2009	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=567447
4	Шинина Т. В.	Возрастная психология и педагогика, семействедение: учебное пособие	Москва Берлин: Директ-Медиа, 2021	http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=602962
5	Челпанов Г. И.	Психология	Санкт-Петербург: Лань, 2013	http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=43899

5.1. Учебные, научные и методические издания

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Библиотека / Количество
1	Краснова О.В., Лидерс А.Г.	Социальная психология старения: Учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по спец. "Психология"	М.: Академия, 2002	5 экз.
2		Психологический журнал	М.: Наука, 2010	6 экз.

5.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

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 З – зачет
<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><i>Знать:</i> Основные направления психотерапии, психологической коррекции, реабилитации и паллиативной помощи лицам пожилого возраста (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2). Формы и методы просветительской и психолого-профилактической деятельности в геронтологической практике, направленные на повышение психологической культуры и профилактику психических расстройств у пожилых людей (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2). Нормативные и этические основы профессиональной деятельности психолога при работе с пожилыми людьми, включая организацию инклюзивного и культурно-просветительского взаимодействия (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О –1-4. Т –24-26, 33-35, 37, 38; Р – 15-26 З – 1-27; 28-33</p>

<p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать и реализовывать мероприятия просветительского и психолого-профилактического характера, направленные на повышение психологической культуры и профилактику психических расстройств в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Организовывать психологическую помощь пожилым людям в условиях клиники, социальной службы или образовательной организации, включая сопровождение переживания утраты, профилактику суицидального поведения и поддержку одиноких лиц (соотнесено с индикатором ОПК-7.2; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Применять утвержденные методы и технологии диагностики, коррекции и психотерапии в геронтологической практике с соблюдением профессионально-этических норм (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</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 – 1-13 Р – 15-26 З –7-11,20-27; 28-33</p>
<p>Владеть:</p> <p>Навыками разработки и реализации программ психолого-профилактической и просветительской работы, направленных на повышение психологической культуры и профилактику психических расстройств в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-7.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками психологического консультирования, коррекции и психотерапевтического</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</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 – 1-13 Р – 15-26 З –7-11,20-27; 28-33</p>

<p>сопровождения лиц пожилого возраста, включая работу с переживанием утраты, депрессивными состояниями и суицидальным риском (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками организации междисциплинарного взаимодействия в системе здравоохранения, социальной защиты и образования при оказании психологической помощи пожилым людям (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p> <p>Навыками соблюдения профессионально-этических норм и стандартов деятельности психолога при работе с пожилыми людьми и представителями особых социальных групп (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.2).</p>			
<p><i>ОПК-10: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования</i></p>			
<p><i>Знать:</i></p> <p>Теоретические основы геронтопсихологии, основные теории старения, закономерности психического и психофизиологического развития в пожилом и старческом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Особенности познавательной, эмоциональной и мотивационной сферы личности в позднем возрасте, механизмы адаптации к старению и пенсионному периоду (соотнесено с индикатором ОПК-10.1).</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</p>	<p>полное, развернутое, грамотное и логическое изложение вопроса; умение приводить примеры; умение отстаивать свою позицию; правильность выполнения тестовых заданий;</p>	<p>О –1-4. Т –24-26, 33-35, 37, 38; Р – 15-26 З – 1-27; 28-33</p>

<p>Современные психолого-педагогические подходы и новейшие разработки в области образования и психологической науки, применимые к работе с пожилыми людьми, включая лиц из групп риска и уязвимых категорий населения (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Основные психические и психосоматические расстройства в пожилом и старческом возрасте (деменции, депрессивные расстройства, инволюционные психозы, болезнь Альцгеймера, болезнь Пика и др.), их психологические проявления (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-7.1).</p> <p>Принципы геронто-нейропсихологической и патопсихологической диагностики, особенности внутренней картины болезни и качества жизни в пожилом возрасте (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p>			
<p><i>Уметь:</i></p> <p>Учитывать общие и специфические закономерности психического и психофизиологического развития в пожилом и старческом возрасте при организации психологической и психолого-педагогической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Применять новейшие разработки в области психологической науки и образования при работе с пожилыми людьми, в том числе с представителями групп риска, уязвимых категорий населения и лицами с ограниченными</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</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 – 1-13 Р – 15-26 З – 7-11,20-27; 28-33</p>

<p>возможностями здоровья (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Осуществлять психолого-педагогическое сопровождение и консультирование лиц пожилого возраста с учетом их образовательных и социальных потребностей (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Проводить психодиагностическую работу с пожилыми пациентами, анализировать когнитивные и эмоциональные нарушения, формулировать рекомендации по психологической помощи (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p>			
<p>Владеть:</p> <p>Навыками учета возрастных, индивидуально-психологических и психофизиологических особенностей лиц пожилого и старческого возраста при организации психолого-педагогической и клинико-психологической деятельности (соотнесено с индикатором ОПК-10.1; соотнесено с индикатором ОПК-10.2).</p> <p>Навыками реализации педагогической и просветительской деятельности на основе современных научных разработок в области геронтопсихологии, в том числе при работе с уязвимыми категориями пожилых людей и в условиях инклюзивной среды (соотнесено с индикатором ОПК-10.2; соотнесено с индикатором ОПК-10.1).</p> <p>Навыками проведения психодиагностической, нейропсихологической и патопсихологической работы с пожилыми пациентами с учетом особенностей</p>	<p>использует и демонстрирует знания по психолого-педагогическому сопровождению учебно-воспитательного процесса, обучения, воспитания и развития обучающихся;</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 – 1-13 Р – 15-26 З – 7-11,20-27; 28-33</p>

когнитивных и эмоциональных нарушений (соотнесено с индикатором ОПК-10.2).			
--	--	--	--

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 зачету

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. Геронтопсихология: предмет и задачи, проблемы.
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 геронтопсихологии.
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 геронтопсихологии.
22. Сферы приложения деятельности клинических психологов.
23. Роль клинического психолога в решении общих проблем геронтопсихологии и 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 протрацией. 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 тему 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?

33. Задача. Пациент 36 лет уверен, что «межпланетная организация», созданная специально для того, чтобы его погубить, при помощи каких-то приборов заставляет его помимо воли скашивать глаза, целыми днями ходить взад-вперед, писать письма. Одновременно «организация» влияет на его мысли, вызывает у него неприятные воспоминания, неприятные видения.

1. Перечислите психопатологические симптомы.
2. Какой синдром они образуют?
3. К расстройствам какой сферы психической деятельности он относится?
4. Для какого заболевания он характерен?
5. Какова терапевтическая тактика при данном состоянии?

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 Гиппократов;
- 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) Шульге;
- 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) стрессом;
- 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-психоастенический;
- 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 неврозогенеза 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 за 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. Псевдоагнозии 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. Помрачѐнное сознание.
2. Оглушенное состояние сознания.
3. Дерелигиозное 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 (18 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.

Максимальное количество баллов за это задание – 12.

Критерии оценки:

а) соответствие материала теме и качество составленного текста:

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

6 баллов – одно из этих требований нарушено;

б) оформление работы:

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 Доклада

Методические рекомендации: Доклад, 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.

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.