



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ИРКУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФГБОУ ВО «ИГУ»

Кафедра психологии образования и развития личности



ТВЕРЖДАЮ

Директор Педагогического института
_____ А.В. Семиров

_____ апреля 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

Наименование дисциплины: **Б1.В.06 Основы клинической психологии детей и подростков**

Направление подготовки: **44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

Направленность (профиль) подготовки: **Психология личности**

Квалификация выпускника: **бакалавр**

Форма обучения: **очная, заочная**

Согласовано с УМС Педагогического
института

Протокол № 7 от 10 апреля 2023 г.
Председатель _____ М.С. Павлова

Рекомендовано кафедрой психологии
образования и развития личности:

Протокол № 7 от 29 марта 2023 г.
Зав. кафедрой _____ Л.В. Скорова

Иркутск – 2023 г.

I. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование готовности к осуществлению педагогической и культурно-просветительской деятельности при планировании и реализации профилактических мероприятий по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса.

Клиническая психология детей и подростков дает возможность овладеть научно обоснованными знаниями о вопросах разграничения нормы и патологии психики, влияния различных расстройств на психику человека, о роли психики в возникновении различных заболеваний, о нарушениях развития психики, а также получить навыки работы с пограничными состояниями психики.

Задачи дисциплины:

1. Формирование системы психологических знаний, позволяющих планировать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся и реализовывать основные концепции и принципы психологической коррекции психосоматических расстройств.

2. Формирование умений по отбору основных диагностических методов для исследования психических нарушений в современной патопсихологии.

3. Умение реализовывать профилактические мероприятия с учетом современных методов и схем при нейропсихологическом исследовании и в экспертной практике.

II. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина Б1.В.06 «Основы клинической психологии детей и подростков» относится к части, которая формируется участниками образовательного процесса. Изучается на втором курсе (третий и четвертый семестр).

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующей дисциплиной:

Б1.О.12 Возрастная анатомия, физиология и гигиена;

Б1.О.22 Психолого-педагогическая диагностика (с практикумом);

Б1.В.ДВ.01.01 Возрастное развитие личности.

2.3. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Б1.В.07 Психопрофилактика;

Б1.В.ДВ.03.02 Психология индивидуальных различий;

Б1.В.ДВ.06.01 Психология здоровья;

Б1.В.ДВ.06.02 Психология стресса;

Б2.В.01(П) Практика по получению умений и опыта профессиональной деятельности.

Требования к «входным» знаниям, умениям и опыту профессиональной деятельности обучающегося, необходимыми при освоении данной дисциплины и приобретёнными в результате освоения предшествующих дисциплин:

Студент должен *знать* вопросы разграничения нормы и патологии психики, влияния различных расстройств на психику человека, о роли психики в возникновении различных заболеваний, о нарушениях развития психики, а также получить навыки работы с пограничными состояниями психики.

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование компетенций (элементов следующих компетенций) в соответствии с ФГОС ВО и ОП ВО по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование:

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

Компетенция	Индикаторы компетенций	Результаты обучения
<p><i>ПК-3</i> Способен планировать и реализовывать профилактические мероприятия по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса</p>	<p><i>ИДК ПК3.1</i> планирует реализовывать основные концепции и принципы психологической коррекции психосоматических расстройств.</p>	<p>Знать: основные концепции и принципы психологической коррекции психосоматических расстройств. Уметь: планировать реализацию основных концепций и принципов психологической коррекции психосоматических расстройств. Владеть: приемами реализации основных концепций и принципов психологической коррекции психосоматических расстройств.</p>
	<p><i>ИДК ПК3.2</i> осуществляет отбор основных диагностических методов для исследования психических нарушений в современной патопсихологии.</p>	<p>Знать: основные диагностические методы для исследования психических нарушений в современной патопсихологии. Уметь: осуществлять отбор диагностических средств для исследования психических нарушений в современной патопсихологии. Владеть: приемами отбора основных диагностических методов для исследования психических нарушений в современной патопсихологии.</p>
	<p><i>ИДК ПК3.3</i> реализовывает современные методы и схемы при нейропсихологическом исследовании и в экспертной практике.</p>	<p>Знать: как реализовывать современные методы и схемы при нейропсихологическом исследовании и в экспертной практике. Уметь: реализовывать современные методы и схемы при нейропсихологическом исследовании и в экспертной практике. Владеть: современными методами нейропсихологического исследования.</p>

IV. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Трудоемкость дисциплины составляет 7/3 зачетных единиц, 252/108 часа.

в том числе 54/4 часа на экзамен/зачет

Из них 74 часа по очной форме обучения и 6 по заочной – практическая подготовка.

Из них 151 час по очной форме обучения и 24 часа по заочной форме обучения – контактная работа

Форма промежуточной аттестации: зачёт, экзамен/зачет.

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам, с указанием видов учебных занятий и отведенного на них количества академических часов

Раздел дисциплины/ тема	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и практическую подготовку трудоемкость (в часах) очная/заочная формы обучения				Самостоятельная работа	Формы текущего контроля успеваемости. Форма промежуточной аттестации
			Контактная работа преподавателя с обучающимися					
			Лекции	Практические занятия	Консультации	КО		
Раздел I	3/6	72/52	16/6	14/3	1	8/2	33/40	
Тема 1.	3/6	18/13	4/2	3/1		2/1	8/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы
Тема 2.	3/6	18/13	4/2	3/1		2/1	8/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Тема 3.	3/6	18/13	4/2	4/1		2/	8/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Тема 4.	3/6	18/13	4/	4/	1	2/	9/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Раздел II	4/6	180/56	40/8	60/3	2/	10/2	14/40	
Тема 1	4/6	45/14	10/2	15/1		2/1	3/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Тема 2	4/6	45/14	10/2	15/1		2/1	3/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Тема 3	4/6	45/14	10/2	15/1		3/	4/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв

Тема 4	4/6	45/14	10/2	15/	2/	3/	4/10	гlossарий, ментальная карта, кейсы, отзыв
Итого часов		252/ 108	56/14	74/6	3/	18/4	47/80	Зачет 0 ч., экзамен 44 ч. / У заочников – зачет 4 ч.

4.2 План внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Семестр	Название раздела, темы	Самостоятельная работа обучающихся очная/заочная			Оценочное средство	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
		Вид СРС	Сроки выполнения	Трудоемкость (час.)		
3/6	1.1. Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.	Информационный поиск	1-4 неделя/ 1-3 день	8/10	Блок-схема	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.

Семестр	Название раздела, темы	Самостоятельная работа обучающихся очная/заочная			Оценочное средство	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
		Вид СРС	Сроки выполнения	Трудоемкость (час.)		
3/6	1.2. Психосоматическая феноменология.	Составление таблицы	5-9 неделя/ 4-7 день	8/10	Сравнительная таблица	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.
3/6	1.3. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.	Составление таблицы	10-14 неделя/ 8-11 день	8/10	Сравнительная таблица	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.

Семестр	Название раздела, темы	Самостоятельная работа обучающихся очная/заочная			Оценочное средство	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
		Вид СРС	Сроки выполнения	Трудоемкость (час.)		
3/6	1.4. Учение о неврозах.	Информационный поиск	15-18 неделя/ 12-15 день	9/10	Блок-схема	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.
4/6	2.1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	Информационный поиск	19-25 неделя/ 16-19 день	3/10	Конспект	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.

Семестр	Название раздела, темы	Самостоятельная работа обучающихся очная/заочная			Оценочное средство	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
		Вид СРС	Сроки выполнения	Трудоемкость (час.)		
4/6	2.2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.	Обобщение лекционного материала (на конкретном примере)	26-30 неделя/ 20-23 день	3/10	Блок-схема	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.
4/6	2.3. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии.	Информационный поиск	31-33 неделя/ 24-27 день	4/10	Справочная аннотация, таблица	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.

Семестр	Название раздела, темы	Самостоятельная работа обучающихся очная/заочная			Оценочное средство	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
		Вид СРС	Сроки выполнения	Трудоемкость (час.)		
4/6	2.4. Психодиагностика экспертные методы психодиагностике.	Информационный поиск	34-36 неделя/ 28-29 день	4/10	Эссе	1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. 2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с.
Общая трудоемкость самостоятельной работы по дисциплине (час)				47/80		
Бюджет времени самостоятельной работы, предусмотренный учебным планом для данной дисциплины (час)				47/80		

4.3. Содержание учебного материала

Раздел I

Тема 1. Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.

Объект, предмет и разделы клинической психологии. Задачи общей и частной клинической психологии. История развития клинической психологии. Психологический аспект заболевания (норма и патология; понятия здоровья и болезни). Закономерности психического развития. Физиологические особенности развития. Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий. Типы психических заболеваний.

Тема 2. Психосоматическая феноменология.

Механизм возникновения психосоматики. Концепции и основные психосоматические расстройства. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств у детей и подростков. Классификация психосоматических расстройств у детей. Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков. Профилактика психосоматических расстройств. Принципы психологической коррекции психосоматических расстройств. Психотерапия психосоматических расстройств у детей и подростков.

Тема 3. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.

Понятие внутренней картины болезни (по Р.А. Лурия). Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни. Этапы формирования внутренней картины болезни. Типологии отношений к болезни. Преморбидно-личностные особенности формирования соматоногнозии. Личностные реакции на соматические страдания. Типы реагирования на болезнь по А.Е. Личко и Н.Я.Иванову. Варианты внутренней картины болезни по В.А. Скумину. Коррекция соматоногнозий с целью повышения эффективности лечения больных. Психологические

(поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия. Соматоформные расстройства. Расстройства пищевого поведения. Диагностика с помощью методики «Тип поведенческой активности» — ТПА и ЛОБИ (ленинградский опросник бехтеревского института), опросник для изучения степени осознания пациентами психологических механизмов своего заболевания.

Тема 4. Учение о неврозах.

Проблемы определения неврозов. Представления о неврозах в разных традициях и школах. Классификация неврозов. Дифференциальная диагностика. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивные расстройства). Невротические расстройства внутренних органов (системные неврозы). Симптоматический опросник Александровича. Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний (К.К. Яхин, Д.М. Менделевич). Алекситимия и методы ее определения при пограничных и психосоматических расстройствах. Торонтская Алекситимическая шкала.

Раздел II

Тема 1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.

Предмет и задачи патопсихологии. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. Разработка теоретических основ, психологической феноменологии психических нарушений. Основные методы исследования психических нарушений в современной патопсихологии. Нарушения сознания и методы их исследования. Нарушения восприятия и методы их исследования. Нарушения памяти и методы их исследования. Нарушения мышления и методы их исследования. Нарушения эмоциональной сферы. Предмет и задачи детской патопсихологии. Психопатия. Эпилепсия. Шизофрения. Аутизм. Синдром дефицита внимания. Умственная отсталость. Порядок проведения патопсихологического исследования. Анализ и интерпретация данных экспериментально-психологического исследования. Методы исследования нарушений восприятия: методика «Компас», методика «Совмещение вырезов». Методики для исследования внимания: корректурная проба, счет по Крепелину, проба Мюнстерберга.

Тема 2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.

Предмет, задачи, методы нейропсихологии. Основные направления нейропсихологии. Методы изучения работы головного мозга. Проблема локализации высших психических функций. Концепция структурно-функциональных блоков мозга А. Р. Лурия. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие. Нейропсихологический анализ нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга. Методы нейропсихологического исследования. Схема нейропсихологического исследования. Краткое изложение данных истории болезни. Общая характеристика больного. Оценка латеральной организации функций. Исследование внимания, зрительного и зрительно-пространственного гнозиса, соматосенсорного гнозиса, слухового гнозиса и слухомоторных координаций, движений, системы счета, интеллектуальных процессов. Общемозговые симптомы и их динамика при сосудистой патологии головного мозга. Схема нейропсихологического заключения.

Тема 3. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии.

Особенности и возможности психодиагностической процедуры. Использование проективных графических методик в психологическом консультировании. Использование показателей динамики психического состояния по данным различных тестов. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии. Концепций психосоматической медицины: Теория «специфического эмоционального конфликта», Концепция специфических личностных «профилей» (Ф. Данбар), Теория «алекситимии», Теория эмоционального стресса, Нейрофизиологическое направление, Психофизиологическое направление, Интегративные теории. Опросник для изучения степени осознания пациентами психологических механизмов своего заболевания. Оценка уровня депрессии и тревоги.

Тема 4. Психодиагностика и экспертные методы в психодиагностике.

Клиническая психология в экспертной практике. Участие клинического психолога во врачебно-трудовой экспертизе. Военно-врачебная экспертиза. Медико-педагогическая

экспертиза. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах (отделениях) психиатрической службы. Организация психологической помощи в психиатрических учреждениях. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.

Взаимодействие клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии. Организация работы клинического (медицинского) психолога в психотерапевтических подразделениях. Особенности организации работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля. Основные методы, используемые в психодиагностике, их классификация. Особенности и возможности психодиагностической процедуры. Использование проективных графических методик в психологическом консультировании. Использование показателей динамики психического состояния по данным различных тестов.

4.3.1. Перечень практических занятий

№ раздела и темы дисциплины	Наименование практических работ	Трудоемкость, всего (час.)	Оценочные средства	Формируемые компетенции (индикаторы)
Тема 1.1.	Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.	3/1	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i>
Тема 1.2.	Психосоматическая феноменология.	3/1	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i> <i>ПК3.3.</i>
Тема 1.3.	Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.	4/1	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i> <i>ПК3.3.</i>
Тема 1.4.	Учение о неврозах.	4/	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i> <i>ПК3.3.</i>
Тема 2.1.	2.1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	15/1	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i> <i>ПК3.3.</i>
Тема 2.2.	2.2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.	15/1	Учебные индивидуальные и групповые задания	<i>ПК-3</i> <i>ПК3.1</i> <i>ПК3.2</i> <i>ПК3.3.</i>
Тема 2.3.	2.3. Базовые методы современной	15/1	Учебные	<i>ПК-3</i>

	психотерапии в клинической психологии.		индивидуальные и групповые задания	ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.
Тема 2.4.	2.4.Психодиагностика и экспертные методы в психодиагностике.	15/	Учебные индивидуальные и групповые задания	ПК-3 ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.

4.3.2. Перечень тем (вопросов), выносимых на самостоятельное изучение в рамках самостоятельной работы студентов

Тема	Задание	Формируемая компетенция	ИК
Тема 1.1. Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.	1. Психологический аспект заболевания (норма и патология; понятия здоровья и болезни). Составить таблицу с определением здоровья с указанием авторов и попытаться сформулировать свое определение. 2. История развития клинической психологии. Продемонстрировать вклад отечественных и зарубежных психологов в представлений о предмете клинической психологии (<i>результат представить в виде схемы, созданной с использованием цифровых инструментов: Google Рисунки, Draw.io и др.</i>).	ПК-3	ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.
Тема 1.2. Психосоматическая феноменология.	Концепции и основные психосоматические расстройства. Проанализировать существующие концепции и составить таблицу с оценкой положительных и сомнительных на ваш взгляд выводов. <i>Сравнительная таблица составляется с использованием сервиса Google Sheets или других цифровых инструментов.</i>	ПК-3	ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.
Тема 1.3. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.	Проанализировать особенности классификации типов реагирования на болезнь по А.Е. Личко и Н.Я.Иванову и варианты внутренней картины болезни по В.А. Скумину. Составить сравнительную таблицу равных и отличительных качеств. <i>Сравнительная таблица составляется с использованием</i>	ПК-3	ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.

	<i>сервиса Google Sheets или других цифровых инструментов.</i>		
Тема 1.4. Учение о неврозах.	Проанализировать представления о неврозах в разных традициях и школах. <i>Результат представьте в виде блок-схемы.</i>	<i>ПК-3</i>	<i>ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.</i>
Тема 2.1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	Изучите и законспектируйте основные подходы к разработке теоретических основ психологической феноменологии психических нарушений. <i>Конспект может быть представлен в виде ментальной карты.</i>	<i>ПК-3</i>	<i>ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.</i>
Тема 2.2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.	Составьте схему нейропсихологического заключения. Выделите цель, задачи, последовательность проведения. <i>Результат представьте в виде блок-схемы.</i>	<i>ПК-3</i>	<i>ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.</i>
Тема 2.3. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии.	Провести анализ положительных особенностей концепций психосоматической медицины: Теория «специфического эмоционального конфликта», Концепция специфических личностных «профилей» (Ф. Данбар), Теория «алекситимии», Теория эмоционального стресса, Нейрофизиологическое направление, Психофизиологическое направление, Интегративные теории. Составить <i>сравнительную таблицу</i>	<i>ПК-3</i>	<i>ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.</i>
Тема 2.4. Психодиагностика и экспертные методы в психодиагностике.	<i>Составьте схему взаимодействия клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии.</i>	<i>ПК-3</i>	<i>ИК ПК3.1 ПК3.2 ПК3.3.</i>

4.4. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа – форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес студентов. Самостоятельная работа организуется с целью формирования профессиональных компетенций, предусмотренных данной программой, понимаемых как способность применять знания, умения и личностные качества для успешной профессиональной деятельности.

В дисциплине используются **онлайн-инструменты Moodle** (лекции, форумы, задания, тесты и т.д.), которые позволяют организовать действия студентов за пределами работы в аудитории, обеспечить возможность изучения дисциплины в синхронном и асинхронном форматах.

Форумы позволяют студентам наладить общение и обмен идеями друг с другом и с преподавателем, позволяя обеспечить дополнительную обратную связь от преподавателя, лучшее отслеживание студентом прогресса своего обучения.

Электронно-образовательная среда университета предоставляет студентам круглосуточный доступ к ресурсам курса, интерактивным действиям, получению оценок.

Основные направления работы студента в ЭОС университета:

1. *Изучение теоретического материала.* Курс структурирован по разделам (темам). Каждый раздел, как правило, содержит теоретический материал для изучения, дополнительные материалы, а также материалы для контроля знаний. Сначала необходимо изучить теоретический материал, который может быть представлен видеолекциями, отдельными файлами, страницами или гиперссылками. Для просмотра материала необходимо щёлкнуть по его ссылке, а затем в открывшемся окне выбрать одно из действий (открыть или сохранить). После изучения материала необходимо приступить к выполнению контрольных мероприятий, которые представлены в виде автоматизированных тестов. При изучении теоретического материала студенты осуществляют следующие виды работ:

А. *Работа с ресурсами.* Ресурс – это содержимое, которое преподаватель может предложить в качестве учебного материала студентам. Ресурсы – это статичные материалы курса, и действие, которое студент выполняет самостоятельно.

Б. *Работа студента с файлом.* Файл – это картинка, документ в формате pdf, электронная таблица, аудио-файл, видео-файл. Студент на странице курса щёлкает по названию файла и либо на экране появляется его содержимое, если, конечно, на компьютере студента установлена программа для работы с файлами такого типа, либо копия этого файла помещается в область загрузок на компьютер студента, откуда этот файл можно просмотреть.

В. *Работа студента с URL.* Uniform Resource Locator – унифицированный указатель (местонахождения информационного) ресурса. Модуль URL позволяет предоставить студенту веб-ссылку в качестве ресурса для экономии времени и усилий студента по набору этого адреса вручную. Студенту необходимо ознакомиться с описанием URL, которое приготовил преподаватель, щёлкнуть по названию URL и изучить материал, на который указала данная ссылка.

2. Работа с электронно-образовательной средой предполагает *интерактивные действия* – это средства вовлечения студентов в активное обучение. Интерактивное действие – это общее название для группы средств в Moodle. Обычно, интерактивное действие есть нечто, что студент будет делать во взаимодействии (т.е. интерактивно) с другими студентами и/или с преподавателем.

А. *Работа студента с заданием.* Модуль Задание позволяет преподавателям получать работы от студентов, просматривать их, и предоставлять им обратную связь, включая оценивание. Готовые ответы студентов видны только преподавателю и никому из студентов, кроме случая, когда это задание было поручено группе студентов. Студенты могут передавать преподавателю на рассмотрение любое цифровое содержимое (файлы), включая, например, обработанные в Word документы, электронные таблицы, изображения, аудио- и видео контент. Задания не должны непременно состоять из пересылаемых файлов. В качестве альтернативы, преподаватель может попросить студентов набрать информацию непосредственно в текстовом поле Moodle, или сделать параллельно и пересылку файла или файлов, и набор текста непосредственно в Moodle. Задание имеет дату «доступно с», до наступления которой никто из студентов не может представлять свои готовые ответы, и дату, после которой преподаватель может отказаться принимать ответы. Доступными опциями готовых ответов по стандартным заданиям являются:

– Готовые ответы в виде файлов (студенты передают готовый ответ по заданию в виде файла).

– Текст онлайн (студенты могут набрать их ответы непосредственно в Moodle).

– Комментарии к готовым ответам.

Модуль «Задание» можно также использовать для оценивания «Задания офлайн», т.е. задания, работа по которому выполняется вне Moodle. Это осуществляется простым снятием пометок «галочкой» у трёх приведённых выше опций. После входа в курс студент щёлкает по названию указанного преподавателем задания и затем добавляет готовый ответ как в режиме онлайн с помощью средств текстового редактора Moodle, так и прикрепляет заранее подготовленный файл с готовым ответом. Чтобы передать подготовленный тем или другим

способом готовый ответ на рассмотрение преподавателю, студент должен щёлкнуть кнопку «сохранить изменения».

Б. *Работа с форумом* позволяет участникам курса проводить асинхронные обсуждения. Модуль «Форум» является интерактивным действием, где студенты и преподаватель могут обмениваться идеями посредством отправки комментариев. Существует четыре основных типа Форумов. Подписка на все типы форумов обязательна. Преподаватель может закрыть форум: студенты не смогут больше ни начать новые обсуждения, ни добавить ответы, но всё ещё смогут читать все обсуждения. *Рекомендации по использованию форумов*: необходимо время для того, чтобы сделать форум как интерактивное действие успешным. Форум может использоваться как поощрение дискуссии и тогда: а) студенты чувствуют, что существует необходимость/причина участвовать, и что они что-то получают от этого опыта; б) у студентов возникнет чувство общей целеустремлённости. Это чувство содружества может быть создано через инициативу и поддержку преподавателя, но главным образом самими студентами.

Форум может быть организован для: а) для обсуждения студентами вопроса (преподаватель наблюдает за ответами), б) группового обсуждения (в мини-группах) и последующего представления в общий форум для аргументации основных идей группы; в) сосредоточения внимания студентов на конкретном аспекте вопроса. Для этого может быть использован *стандартный* форум: наиболее полезен для широких дискуссий, которые намерен направлять преподаватель; *социальный* форум, который ведут студенты. Преподаватель может попросить студентов время от времени подытоживать темы обсуждения: раз в неделю или когда ход рассуждений придёт к согласованному заключению. *Простой* форум наиболее полезен для краткого/ограниченного временем обсуждения по отдельной теме. Форум-суждение: каждый студент отправляет только одно суждение. Отдельная тема на каждого человека предоставляет студентам несколько больше свободы, чем форум единого обсуждения, но не так много, как стандартный форум, где каждый студент может выдвигать столько тем на обсуждение, сколько он или она пожелает. Студенты не ограничены в количестве раз, которое они могут отвечать другим в развитие тех или иных тем, возникших в ходе обсуждений. В *форуме «Вопрос и Ответ»* преподаватель отправляет вопрос, а студенты отвечают приемлемыми ответами. «Вопрос и Ответ» требует от Студентов отправить свой ответ перед тем, как он сможет просмотреть ответы других студентов. После начальной отправки сообщения и как только закончится время редактирования (обычно 30 минут), студент может просмотреть и ответить на сообщения других. *Стандартный форум в формате Блога* позволяет пользователям начинать их собственные суждения, но отображается по-другому: первое сообщение каждого обсуждения отображается (как в Блоге) так, что пользователи могут прочитать его, и затем сделать выбор своего ответа. Правила обсуждений в форуме: участие и поддержка; приверженность и соучастие; уважение мнения.

Если курс полностью проходит в онлайн формате (без очных занятий), то он начинается с приветствия или вводного сообщения с предложением студентам в письме на форум представить себя с некоторыми подробностями преподавателю и однокурсникам. В этом форуме содержится информация о том, куда следует отправлять свои ответы, и что нужно отвечать на все части вопроса преподавателя. Преподаватель может задать разные форматы форума, например, «Это Форум размышлений вслух, мы попытаемся причесать идеи и возможности», или «Это формальный Форум, в который вы приглашены поделиться идеями по (такой-то теме)». Или преподаватель может инициировать обсуждения, а студенты могут только отвечать. Каждое русло рассуждений, начинаемое преподавателем, содержит вопрос-эссе (или несколько таких вопросов). Студенты составляют сжатый план основных мыслей в этом Эссе и отправляют их в качестве ответа. После того, как каждый отправил свой замысел, преподаватель начинает обсуждение того, какой из замыслов кажется лучше и почему.

В. *Работа с глоссарием* позволяет участникам создавать и поддерживать список определений, наподобие словаря. Глоссарий может использоваться многими способами. Его Записи можно искать и просматривать в различных форматах. Глоссарий может создаваться коллективно, либо доступ к введению новых записей может быть предоставлен только

преподавателю. Записи могут быть распределены по Категориям. Средство авто-связывания будет подсвечивать любое слово в курсе, которое размещено в Глоссарии. Наведение на подсвеченное слово курсора мышки высвечивает определение этого слова в Глоссарии. *Базисный* Глоссарий очень важен, его творческое применение действительно помогает воздействовать на студентов. *Совместные* глоссарии может подвигнуть к сотрудничеству в курсе (это необходимо, когда студенты сталкиваются с новыми терминами). Каждому студенту может быть разрешено вносить термин, определение или комментарии на представленные на рассмотрение определения. Разные определения могут оцениваться и преподавателем, и студентами, а определения с наивысшими отметками могут составить *итоговый* глоссарий. Когда Студенты ответственны за создание определений, намного более вероятно, что они запомнят это слово и его корректное определение. Вовлечение в процесс обучения, обсуждения и усовершенствования глоссария может очень существенно помочь студентам продвинуться к тому, чтобы начать употреблять новые термины. Могут быть созданы несколько команд студентов для работы с определениями и ответами. Каждой команде может быть поручено собирать определения в течение одной недели, а остальным командам их ранжировать и комментировать. Другим вариантом может быть ответственность каждой команды за одно определение в одной части курса, а также за ранжирование и комментирование такой работы других команд. После того, как преподаватель и студенты определили термины глоссария, для студентов важно начать их практическое применение в реальных контекстах. Однако, обычно, Студенты неохотно экспериментируют с новыми терминами. Со средством авто-связывания легко распознать, когда слово из Глоссария было использовано на Форуме или в сообщениях на веб Сайте.

Г. *Работа с тестом.* Навигация по тесту содержит набор кнопок с номерами вопроса, щелкнув по кнопке, можно перейти к выполнению соответствующего задания теста. Также, в том случае если тестирование ограничено по времени, на Панели навигации отображается оставшееся время тестирования. Центральная область страницы содержит перечень тестовых заданий. При этом для каждого задания показан балл, который можно получить за верный ответ, а также имеется возможность отметить вопрос. После ответа на все вопросы откроется страница, содержащая статистику всех ответов, на которой нужно щелкнуть по кнопке «отправить всё и завершить тест» и в следующем окне подтвердить отправку. После отправки откроется окно, содержащее результаты тестирования (набранный балл, % правильных ответов, итоговую оценку). Тест может включать в себя вопросы «Верно/неверно» (студент просто отвечает на вопрос, помечая «птичкой» окошко), «Вопросы с кратким ответом» (студент, чаще всего, отвечает одним словом либо Преподаватель при составлении Вопроса подсказывает из скольких слов должен состоять ответ), «Вопросы типа Эссе» (студенту требуется лишь написать ответ на поставленный Вопрос в виде эссе), «Вопросы со множественным выбором» (студенту нужно выбрать правильные ответы), «Вопросы на установление соответствия» (студенту нужно выбрать из ниспадающего списка нужный ответ).

Основной формой организации самостоятельной работы в данном курсе является внеаудиторная (без непосредственного участия педагога при подготовке) самостоятельная работа при возможности сохранения консультаций с преподавателем.

Формы внеаудиторной самостоятельной работы:

Изучение литературы (информационный поиск). Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам, как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

Важной частью изучения дисциплины является самостоятельная работа над учебным материалом: чтение и проработка лекционного материала, разбор материалов практических

занятий, чтение и проработка учебной литературы, рекомендованной преподавателем.

При изучении учебного материала рекомендуется вести отдельные конспекты: конспект лекций, конспект практических занятий и конспект самостоятельной работы над учебным материалом (учебной литературой). В конспектах рекомендуется выделять важные выводы и формулы, проделывать вычисления и выводы (доказательства) формул и теорем, предложенных для самостоятельного осуществления.

Целесообразно в процессе изучения материала вести специальную тетрадь – справочник (словарь), содержащую основные определения, формулировки и т.п.

При работе с литературой и/или документами главное – осмысленное чтение и вдумчивый анализ прочитанного. Она включает три этапа:

1) общее знакомство с документом, позволяющее получить общее представление о нём: уровень принятия документа, дата утверждения и вступления в силу, проанализируйте название документа (определите, о чём пойдёт речь в документе, вспомните документы, регламентирующие аналогичные вопросы), обратите внимание на структуру документа; ознакомьтесь с приказом, утверждающим данный документ;

2) чтение основного текста документа: начинать чтение следует при наличии справочной литературы с целью правильного толкования текста, по ходу чтения документа формулируйте вопросы к тексту, выдвигайте свои идеи, предположения о содержании документа, убедитесь в их правильности при последующем чтении, читая, выделяйте в документе главное.

3) обработка текста с целью обобщения информации: сформулируйте основные положения документа, опишите, какие проблемы решаются в тексте документа, какие способы решения предлагаются, постарайтесь выработать собственное отношение к документу и сформулируйте аргументы, обосновывающие Вашу точку зрения на документ, сравните документ с другими ранее изученными, установите их различия, в чём новизна (если она есть), обобщите информацию, полученную из разных документов и сформулируйте собственные выводы о том, насколько значим и актуален документ для решения задач педагогической деятельности.

Одной из современных форм конспектирования и визуального представления материала является **ментальная карта** (майндмэппинг, mindmapping) – удобный способ структурирования информации, где главная тема находится в центре листа, а связанные с ней понятия располагаются вокруг в виде древовидной схемы. Ментальная карта позволяет активизировать различные ресурсы запоминания материала, в ней удачно совмещаются психология, мнемоника и нейролингвистика. При составлении ментальной карты необходимо определиться с основной, ведущей темой, вокруг которой будет группироваться другая информация. Основные правила составления ментальных карт:

– В замкнутый контур помещается только основное слово, остальные размещаются на ветках. На одной ветви следует писать только одно слово (научитесь превращать фразу в одно ёмкое, броские и цепляющее слово).

– Длина одной ветви должна быть равна длине слова, располагающегося на ней. Это позволит избежать путаницы.

– Можно и даже нужно использовать разные цвета, это позволит разделить мысли. Но лучше всего делать разноцветными ветви, а не слова.

– Для наилучшего восприятия можно использовать символы, рисунки, но не слишком сложные, желательно схематические.

– Если ветви многочисленные, то можно отделять их друг от друга пунктирными контурами, чтобы ключевые слова не перемешивались.

– Карта должна быть заполненной, но не слишком перегруженной.

– Старайтесь распределять ветви равномерно, чтобы не было пустых мест и перегруженных участков.

– Все слова располагайте иерархически: сначала самые важные, потом второстепенные.

При составлении ментальных карт студент может воспользоваться одним из цифровых сервисов, например, Bubble.us, XMind, Mindmeister или другими.

Критерии оценивания результатов информационного поиска, конспекта, ментальной карты:

1. Полнота описания свойств и характеристик объекта.
2. Упорядочивание представляемого материала.
3. Наличие сравнительного анализа представляемой информации.
4. Обработка текста с целью обобщения информации.
5. Использование цифровых инструментов (для ментальных карт).

Построение сводной (сравнительной, обобщающей, аналитической) таблицы позволяет усвоению отношений между понятиями или отдельными разделами темы. Это концентрированное представление отношений между изучаемыми феноменами, выраженными в форме переменных.

Правила составления таблицы:

- 1) таблица должна быть выразительной и компактной, лучше делать несколько небольших по объему, но наглядных таблиц, отвечающих задаче исследования;
- 2) название таблицы, заглавия граф и строк следует формулировать точно и лаконично;
- 3) в таблице обязательно должны быть указаны изучаемый объект и единицы измерения;
- 4) при отсутствии каких-либо данных в таблице ставят многоточие либо пишут «Нет сведений», если какое-либо явление не имело места, то ставят тире;
- 5) значения одних и тех же показателей приводятся в таблице с одинаковой степенью точности;
- 6) таблица должна иметь итоги по группам, подгруппам и в целом;
- 7) если суммирование данных невозможно, то в этой графе ставят знак умножения;

Навык построения таблицы формирует готовность студентов использовать индивидуальные креативные способности для оригинального решения исследовательских задач.

Также студент должен овладеть навыками построения таблиц с использованием современного цифрового инструментария, например, сервиса Google Sheets, позволяющего составлять, редактировать и оформлять материал в табличной форме.

Критерии оценивания сводной (обобщающей, аналитической) таблицы:

1. Полнота представления информации.
2. Выделение сравнительных критериев.
3. Использование цифрового инструментария при составлении таблицы.

Составление блок-схемы позволяет понятно и систематизировано представить любые множественные данные, поможет в визуализации материала. Блок-схемы являются отличным инструментом, позволяющим избежать трудностей с пониманием процессов и доступно их описать. Создание удачной блок-схемы означает балансирование между полнотой информации, которую хочется передать, и простотой, с которой её преподносят. Некоторые рекомендации при составлении блок-схемы могут быть следующими:

- Определиться с основными понятиями, вносимыми в схему.
- Стандартная блок-схема разбивает процесс на ключевые этапы и требуемые действия.
- Читабельность схемы. Убедитесь, что все основные этапы записаны коротко и ясно, и что переход от этапа к этапу заключается в простых шагах.
- Используйте разные типы фигур для представления различных типов процессов и решений. Добавление визуальных подсказок добавит блок-схеме читаемости и понимания.
- Большинство блок-схем работает по простому двоичному принципу. В точках процесса, где происходят изменения, перед читателем предстает вопрос с ответом «да» и «нет». Ответ будет вести читателя к соответствующему этапу.

Критерии оценивания блок-схемы:

1. Использование при составлении схемы цифрового инструментария.
2. Полнота схемы за счет использования терминологического аппарата по теме.
3. Присутствие в схеме взаимосвязанных понятий из ранее изученных тем (обобщение пройденного материала).
4. Логическая непротиворечивость и аккуратность оформления.

Подготовка к практическому занятию. Подготовка к практическому занятию включает следующие элементы самостоятельной деятельности: четкое представление цели и задач его проведения; выделение навыков умственной, аналитической, научной деятельности, которые станут результатом предстоящей работы. Данный вид СРС обеспечивает формирование таких общекультурных компетенций, как способность к самоорганизации и самообразованию, способность использовать методы сбора, обработки и интерпретации комплексной информации для решения организационно-управленческих задач, в том числе находящихся за пределами непосредственной сферы деятельности студента.

Подготовка к практическому занятию нередко требует подбора материала, данных и специальных источников, с которыми предстоит учебная работа. Студенты самостоятельно осуществляют поиск соответствующих источников, определяют их актуальность. На практическом занятии главное – уяснить связь решаемых задач с теоретическими положениями.

Критерии оценивания подготовки студента к практическому занятию:

1. Предварительное ознакомление студента с теоретическим материалом по теме практического занятия.
2. Участие студента в выполнении любого вида заданий, которые реализуются в ходе практического занятия.

Подготовка к зачету. Зачет является неотъемлемой частью учебного процесса и призван закрепить и упорядочить знания студента, полученные на занятиях и самостоятельно. Сдачи зачета предшествует работа студента на лекционных, семинарских занятиях и самостоятельная работа по изучению предмета. Отсутствие студента на занятиях без уважительной причины и невыполнение заданий самостоятельной работы является основанием для недопущения студента к зачету. Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учётом примерных вопросов, содержащихся в программе. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованную учебную и научную литературу. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершённой, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме. Для обеспечения полноты ответа на вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос. Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счёт обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к зачету простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений. Любой вопрос при сдаче зачета необходимо излагать с позиции значения для профессиональной деятельности педагога-психолога. При этом важно показать значение и творческое осмысление задач, стоящих перед психологом в сфере образования.

Критерии оценивания подготовки студента к зачету представлены в разделе VIII настоящей программы.

Подготовка к экзамену. Экзамен представляет собой форму контроля учебной деятельности студента. Самостоятельная подготовка к экзамену схожа с подготовкой к зачету, особенно если он дифференцированный. Но объем учебного материала, который нужно восстановить в памяти к экзамену, вновь осмыслить и понять, значительно больше, поэтому требуется больше времени и умственных усилий. Необходимо перечитать лекции, вспомнить то, что говорилось преподавателем на практических занятиях, а также самостоятельно полученную информацию при подготовке к ним. Важно сформировать целостное представление о содержании ответа на каждый вопрос, что предполагает знание разных научных трактовок сущности того или иного явления, процесса, умение раскрывать факторы, определяющие их противоречивость, знание имен ученых, изучавших обсуждаемую проблему. Необходимо также привести информацию о материалах эмпирических исследований, что указывает на всестороннюю подготовку студента к экзамену. Ответ, в котором присутствуют все указанные блоки

информации, наверняка будет отмечен высокими баллами.

Рекомендуется подготовку к экзамену осуществлять в два этапа. На первом, в течение 2–3 дней, подбирается из разных источников весь материал, необходимый для развернутых ответов на все вопросы. Ответы можно записать в виде краткого конспекта. На втором этапе по памяти восстанавливается содержание того, что записано в ответах на каждый вопрос.

Критерии оценивания подготовки студента к экзамену представлены в разделе VIII настоящей программы.

4.5. Примерная тематика курсовых работ.

Курсовые работы учебным планом не предусмотрены.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Список литературы

а) основная литература:

1. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/517417>.

2. Залевский, Г. В. История клинической психологии : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10608-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/517586>.

3. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02648-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/510634>.

4. Астапов, В. М. Клиническая психология. Коморбидность тревоги и подростковой депрессивности : учебное пособие для вузов / В. М. Астапов, А. Н. Гасилина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 178 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07940-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/516842>.

5. Яньшин, П. В. Клиническая психодиагностика личности : учебное пособие для вузов / П. В. Яньшин. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12928-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/519170>.

б) дополнительная литература:

1. Корсакова, Н. К. Клиническая нейропсихология : учебное пособие для вузов / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичюте. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 165 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06101-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/515197>.

2. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/513694>.

3. Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста : учебник для вузов / Ж. М. Глозман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 249 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06275-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/514359>.

4. Орлова, Е. А. Патопсихология : учебник и практикум для вузов / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт,

2023. — 361 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00499-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/510633>.

5. Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход : учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 235 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11247-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://biblio-online.ru/bcode/518267>.

г) список авторских методических разработок:

1. Гольменко, Александр Дмитриевич. Клиническая психология [Текст] : учебное пособие / А. Д. Гольменко, В. А. Хаптанова, Е. Л. Выговский ; Иркут. гос. ун-т, Пед. ин-т, Иркут. гос. мед. ун-т. - Иркутск : [б. и.], 2014. - 174 с. ; 21 см. - Библиогр.: с. 173-174. - ISBN 978-5-904740-21-4 : 200.00 р. всего: 10.

д) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

<http://biblio-online.ru/> – электронно-библиотечная система издательства «Электронное издательство Юрайт».

<https://elibrary.ru> – научная электронная библиотека.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Учебно-лабораторное оборудование:

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации аудитории: мультимедиапроектор BENQ, ноутбук ASUS A6000, экран ClassicNorma 305*406MW.

Помещение для самостоятельной работы: аудитория укомплектована специализированной мебелью, оснащена компьютерной техникой: компьютерами (Системный блок Intel Pentium G3250, 3.20GHz, Монитор ViewSonic VA2249S, Системный блок Intel Celeron CPU 430, 1.81GHz, Монитор LG Flatron W1942SE; доска, стационарный проектор Casio XJ- V1, XGA1024*768) с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

6.2. Программное обеспечение: не предусмотрены

6.3. Технические и электронные средства: не предусмотрены

VII. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В образовательном процессе используются активные и интерактивные формы, в том числе дистанционные образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы, развивающие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств и формирующие компетенции:

1. Проблемное изложение учебного материала на лекциях и практических занятиях.
2. Лекции – презентации.
3. Работа в малых группах.
4. Учебная дискуссия.

Наименование тем занятий с использованием активных форм обучения

Тема занятия	Вид занятия	Форма / Методы интерактивного обучения	Кол-во часов
Тема 1.1. Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.	практическое	Групповая дискуссия	2/1

Тема 1.2. Психосоматическая феноменология.	практическое	Анализ кейсов	2/1
Тема 1.3. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.	практическое	Анализ кейсов	2/1
Тема 1.4. Учение о неврозах.	практическое	Групповая дискуссия	2/1
Тема 2.1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	практическое	Анализ кейсов	3/1
Тема 2.2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.	практическое	Групповая дискуссия	3/1
Тема 2.3. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии.	практическое	Анализ кейсов	3/1
Тема 2.4. Психодиагностика и экспертные методы в психодиагностике.	практическое	Групповая дискуссия	3/1
Итого часов			20/8

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные средства (ОС):

8.1. Оценочные средства для входного контроля:

Выбрать все правильные ответы.

1. Типология какого ученого в качестве основания содержит социальный интерес и активность:

- а) Кречмера,
- б) Фрейда,
- в) Адлера,
- г) Фромма.

2. Для культуры какого типа характерны следующие ценности: центрация на индивиде, свобода в поступках и самодостаточность, независимость от группы:

- а) коллективистской;
- б) индивидуалистической;
- в) аполлонической;
- г) дионисийской

3. К числу первых попыток локализовать ВПФ в коре головного мозга относятся работы:

- а - Галена;
- б - Галля;
- в - Клейста;
- г- Лурия.

4. Основным предметом реабилитационной нейропсихологии является:

- а - установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
- б - разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга;
- в - восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций;
- г - совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.

Установить соответствие.

1. Разместите в соответствии дисциплины указанные ниже основным, специальным и частным разделам клинической психологии:

Основными:.....

Специальными:.....

Частными:.....

Психотерапия, реабилитология, психогигиена и психопрофилактика, психология девиантного поведения, психология пограничных психических расстройств (неврология), психология посттравматического стресса, психология инвалидности, психовенерология, психоонкология, социальная психология здоровья и др. патопсихология, нейропсихология и психосоматическая медицина.

2. Приведите в соответствие разделы, которые относятся к общей и частной клинической психологии:

Общая клиническая психология включает следующие разделы:

Частная клиническая психология:

- 1) особенности психических процессов у психических больных;
- 2) психику больных на этапах подготовки, выполнения хирургических вмешательств и в послеоперационный период;
- 3) особенности психики больных, страдающих различными заболеваниями: сердечно-сосудистыми, инфекционными, онкологическими, гинекологическими, кожными и др.;
- 4) особенности психики больного человека (временно измененной и болезненной), психологию врача (медицинского работника), психологию общения врача и пациента, психологическую атмосферу лечебно-профилактического учреждения;
- 5) психосоматические и соматопсихические взаимовлияния;
- 6) психологию индивидуальных различий (темперамент, характер, личность), их эволюцию (включая детство, отрочество, юность, зрелость и поздний возраст), аффективно-волевые процессы;
- 7) медицинскую деонтологию, включающую вопросы врачебного долга, этики, врачебной тайны;
- 8) психогигиену, психологию медицинских советов и консультаций, психологию семьи, психогигиену лиц в кризисные периоды их жизни. Психологию брака и половой жизни. Психогигиеническое обучение, психотренинг взаимоотношений врача и больного.

3. А. Ф. Лазурский выделял 1) _____ (включает в себя основные психические и психофизиологические функции — внимание, чувствительность, память, мышление, быстрота и сила моторики и т.д.), которая задается в основном врожденными биологическими механизмами, 2) _____ (включает отношение личности к внешним объектам — природе, людям, духовным благам, и пр.), которая всегда испытывает влияние средовых условий.

4. Суть теории наследственных факторов заключается в следующем: существует _____ заданность индивидуальных различий, то есть индивидуальность — результат определенной комбинации.

5. Э. Кречмер пытался установить связь между _____ человека и склонностью к какому-либо психиатрическому заболеванию.

8.2. *Оценочные материалы текущего контроля*

Текущая форма контроля, осуществляется на практических занятиях, по завершению изучения студентами лекционного материала. Текущий контроль проводится в течение всего периода освоения дисциплины и включает в себя, в том числе, результаты выполняемой студентами самостоятельной работы.

При осуществлении текущего контроля используются четыре формы оценочных средств:

- составление глоссария;
- отзывы студента на выполненные одногруппниками задания по теме;
- составление схемы и/или ментальной карты;
- решение психологических задач (кейсов).

Составление глоссария.

Глоссарий – словарь узкоспециализированных терминов по изученной теме.

Критерии оценивания глоссария:

1. Полнота представленности в глоссарии изученной темы (не менее 8 терминов).
2. Обогащенность глоссария внелекционной терминологией по теме.
3. Четкость и упорядоченность оформления глоссария.

Отзыв студента на выполненные одногруппниками задания по теме.

Отзыв – это оценка каждым студентом задания, выполненного одногруппниками.

Оцениваемые задания обозначаются педагогом, и могут относиться к выполненной студентами заданий самостоятельной работы или заданий в рамках практического занятия.

Критерии оценивания отзыва:

1. Студент выполнил не менее 2-х отзывов.
2. Соблюдена структура отзыва:
 - а) три аргументированных положительных стороны выполненного задания;
 - б) три аргументированных отмечаемых недостатка выполненного задания;
 - в) рекомендации по нивелированию отмечаемых недостатков.
3. Непротиворечивость и аргументированность суждений в отзыве.

Составление схемы (ментальной карты).

Схема и/или ментальная карта составляется студентом по изученной теме.

Критерии оценивания схемы:

1. Использование при составлении схемы цифрового инструментария.
2. Полнота схемы за счет использования терминологического аппарата по теме.
3. Присутствие в схеме взаимосвязанных понятий из ранее изученных тем (обобщение пройденного материала).
4. Логическая непротиворечивость и аккуратность оформления.

Решение психологических задач (кейсов).

Психологическая задача – это объективированная в знаковой модели психологическая проблемная ситуация, содержащая данные и условия, которые необходимы и достаточны для ее разрешения средствами психолого-педагогического знания и опыта.

Характеристику психологической задачи и этапы ее решения можно посмотреть в разделе 4.4. «Методические указания по организации самостоятельной работы студентов».

Критерии оценивания решения психологических задач:

1. Правильность решения.
2. Аргументированность с использованием психолого-педагогической терминологии.
3. Наличие в решении задачи развивающих и/или образовательных рекомендаций.
4. Логическая непротиворечивость решения.

Раздел 1.

Тема 1.1. Предмет, структура и задачи клинической психологии. Мозговая организация психической деятельности. Развитие психики в норме и патологии.

- а) Глоссарий
- б) Схема (ментальная карта)
- в) Психологические задачи:

Больной 34 года наблюдается гастроэнтерологом по поводу язвенной болезни желудка, последние 2 года обострений не отмечалось, ухудшение самочувствия около 10 дней назад – характерные боли, плохо спит, днем – сонлив, рассеян, раздражителен, быстро устает, плохо справляется с работой. Живет один, около полугода назад развелся с женой, отношения с бывшей семьей не поддерживает. В беседе аффективный фон ровный, несколько замкнут, жалоб эмоционального характера не предъявляет. Какие личностные особенности пациента можно предположить? В какой психопатологический синдром укладываются жалобы? Рекомендации по терапии.

Тема 1.2. Психосоматическая феноменология.

- а) Глоссарий
- б) Схема (ментальная карта)

в) Психологические задачи:

Восемнадцатилетнюю девушку, которой на вид было 12 — 14 лет, привел на прием отец с наказом: «Передаю в ваши добрые нежные руки». Пациентка фиксирована на своем физическом состоянии, жалуется на невозможность глотать пищу из-за страха подавиться, ощущение комка в горле, отсутствие аппетита, апатию, вялость, подавленность, плаксивость, плохой сон. Такое состояние наблюдается у нее последние три месяца. Она лечилась у психиатра, который прописывал ей amitriptilin, френолон и транквилизаторы. Девушка направлена на консультацию ввиду отсутствия эффекта. Отец был тревожным и всегда опекал дочь, по несколько раз за день звонил с работы, интересуясь, как она там, хотя дома находилась неработающая жена. Девушка всегда была ближе к отцу и даже избрала его профессию. Мать после рождения дочери оставила работу, чтобы ухаживать за ней. Последний год она упрекает дочь, что та мало занимается учебой, опасается, что ее отчислят из института, и тогда дочь «сядет ей на шею», буквально попрекает ее куском хлеба. Особенно трудно пациентке за ужином, когда за столом собирается вся семья, и отец настаивает, чтобы она ела, а мать упрекает ее, что она портит всем аппетит. Мать следит, чтобы дочь не ела во внеурочное время, поскольку в семье все подчинено строгому распорядку. У пациентки есть единственная подруга — иногородняя сокурсница, которая снимает квартиру и ведет довольно свободный образ жизни. Сама она не испытывает желания встречаться с молодыми людьми. Время проводит за чтением художественной литературы, в мечтах о независимой богатой жизни, когда у нее будет хороший заработок и собственная машина, как отца, дорогие наряды и украшения, как у матери, а главное — отдельная квартира. Каковы причины развития патологии? На что должна быть направлена коррекционная работа?

Тема 1.3. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.

а) Глоссарий

б) Схема (ментальная карта)

в) Отзыв студента на выполненные одногруппниками задания по теме.

г) Психологические задачи:

Задача 1

Определите тип отношения к болезни, характерный для данного больного. Назовите психокоррекционные мишени.

Мужчина 38 лет. Родственники вызвали скорую помощь из-за резкого скачка давления. От госпитализации отказался, объяснив, что родственники чересчур беспокоятся и преувеличивают тяжесть его состояния. С его слов, он здоров «как бык» и прямым доказательством является то, что у него хороший аппетит, он может долго выполнять физическую работу, не замечая усталости, а «то, что голова побаливает, так это у всех периодически бывает, особенно если четвертый десяток уже».

Задача 2

Определите тип отношения к болезни. Какие психотерапевтические гипотезы в ходе консультации будете проверять?

Женщина 26 лет обратилась за консультацией к психологу. Диагноз: функциональное бесплодие. Имеется сниженное содержание в крови фолликулостимулирующего гормона. В поиске дополнительной информации о болезни постоянно консультируется у разных врачей, обращается к разным способам лечения, читает медицинскую литературу. Проявляет мнительность в отношении эффективности лечения, сильно беспокоится. Строго контролирует менструальный цикл.

Задача 3

Определите тип отношения к болезни, характерный для данной пациентки. Назовите, что из приведенных жалоб пациентки относится к соматогениям. Ваши рекомендации как психолога лечащему врачу пациентки для повышения ее социальной адаптации.

Пациентка с гипертонической болезнью жалуется соседке по палате, что длительность ее нахождения в стационаре обусловлена халатностью участкового терапевта и врача скорой помощи, которые своевременно ее не госпитализировали. В стационаре она тоже не получает

должной помощи: врач малословен при обходе, ничего не сообщает о выписке. Из-за постоянного безделья она чувствует слабость в теле. С ее слов, чтобы пациенты были спокойными, врачи назначают лекарства, которые делают их рассеянными и малоэнергичными.

Тема 1.4. Учение о неврозах.

а) Глоссарий

б) Схема (ментальная карта)

в) Психологические задачи:

Пациенту Д., 38 лет, выполнена имплантация протеза аортального клапана. Ближайший послеоперационный период протекал обычно. Мелодию протеза ощутил на 6-й день. Первичная психологическая реакция была адекватной. В психическом статусе отмечались признаки астенического состояния. По характеру впечатлительный, беспокойный, эмоционально лабильный. Следуя совету своего родственника-врача, стал регулярно следить за пульсом, записывая данные в специальный дневник. Постепенно наметился сдвиг в поведении – начал тщательно следить за деятельностью сердца, прислушиваться к работе имплантата, отмечая малейшие изменения в характере и ритме его мелодии, подсчитывал и регистрировал число экстрасистол. Расспрашивал персонал и соседей по палате о том, на какой срок рассчитан протез, из чего он изготовлен, не проржавеет ли металл, не треснет ли пластмасса и т.п. Нарушился сон в связи с тем, что не мог отвлечься от подсчёта числа ударов сердца. Возник страх поломки искусственного клапана. При обследовании через 2 года 3 мес. после операции в структуре синдрома преобладал депрессивно-фобический радикал. Какие причины послужили развитию данной патологии?

Тема 2.1. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.

а) Глоссарий

б) Схема (ментальная карта)

в) Отзыв студента на выполненные одногруппниками задания по теме.

г) Психологические задачи:

Болной Б., 48 лет, техник-строитель, находился на лечении в терапевтическом отделении с 12 февраля по 25 марта 1974 г. С диагнозом: язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии. Атеросклероз аорты и коронарных сосудов.

Себя считает энергичным, настойчивым, хотя и возбудимым, но уживчивым. К состоянию своего здоровья относится всегда внимательно, подчас с мнительностью.

В 1972 г. умер сосед по квартире после операции по поводу рака желудка. Вскоре после этого больной обратился к врачу с жалобами на боль в эпигастральной области, раздражительность, утомляемость, тревожный сон. С 11 января по 17 февраля 1973 г. лечился стационарно с диагнозом: хронический гипоацидный гастрит. Выписан со значительным улучшением. Но спустя 6 мес. Стал предъявлять прежние жалобы.

При повторной госпитализации в результате дополнительных исследований была обнаружена язвенная болезнь желудка («ниша»). У больного нарастали тревожность, раздражительность, быстрая истощаемость, все его внимание фиксировалось вокруг возможных последствий, особенно беспокоила мысль о раке желудка. Разубеждения в несостоятельности опасений достигали положительного эффекта, но не на продолжительное время.

В процессе лечения болезненные ощущения явления, явления астенизации стали уменьшаться, постепенно нормализовалась и оценка своего состояния. На будущее начал строить реальные планы.

Выписан в удовлетворительном состоянии с полной компенсацией болезненных явлений, правильной их оценкой. К какому типу личностного реагирования можно отнести это заболевание?

Тема 2.2. Нейропсихология: теоретические основы, методы и практическое значение.

а) Глоссарий

б) Схема (ментальная карта)

в) Психологические задачи:

Закрытый вопрос №1

Вставьте пропущенное: Моторные, премоторные и префронтальные отделы лобных долей мозга входят в состав ... блока.	
1	программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности
2	приема, переработки и хранения экстероцептивной информации
3	энергетического
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	+
2)	-
3)	-
Закрытый вопрос №2	
Завершите фразу: Основное значение А.Р.Лурия в создании и развитии отечественной нейропсихологии состоит в	
1	изучении межполушарной асимметрии
2	создание нейропсихологии старческого возраста
3	создании методологического и методического аппарата нейропсихологии
4	разработке психофизиологических методов в нейропсихологии
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-
Закрытый вопрос №3	
Завершите фразу: Первый блок мозга имеет непосредственное отношение к всем процессам, КРОМЕ:	
1	внимания
2	памяти
3	речи
4	сознания
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	-
3)	+
4)	-

Тема 2.3. Базовые методы современной психотерапии в клинической психологии.

- а) Глоссарий**
- б) Схема (ментальная карта)**
- в) Задания:**

Закрытый вопрос №1	
Вставьте пропущенное Клиент-центрированная терапия относится к ... направлению психотерапии.	
1	психодинамическому
2	гуманистическому
3	когнитивно-поведенческому
4	дзен-буддизму
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+

3)	-
4)	-
Закрытый вопрос №2	
Выберите вариант ответа: Методика, построенная по принципу условно-рефлекторного закрепления навыка изменять свое соматическое состояние при контроле его с помощью различных приборов называется:	
1	прогрессивной мышечной релаксацией
2	суггестией
3	антиципационным тренингом
4	биологически обратной связью
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	
2)	
3)	
4)	+
Закрытый вопрос №3	
Вставьте пропущенное: Знание того, у какой личности и в какой среде возникает болезнь, т.е. анализ социальной ситуации развития в условиях болезни - это ... диагноз.	
1	психологический
2	функциональный
3	нозологический
4	синдромологический
Выберите один из 4 вариантов ответа:	
1)	-
2)	+
3)	-
4)	-

Тема 2.4. Психодиагностика и экспертные методы в психодиагностике.

а) Глоссарий

б) Схема (ментальная карта)

в) Отзыв студента на выполненные одногруппниками задания по теме.

г) Психологические задачи:

Больной Я., 37 лет, электромеханик. В ЛОР-отделении находился с 1 ноября по 7 декабря 1973 г. с диагнозом хронический тонзиллит, хронический катар глотки.

Эмотивен, внушаем, чувствителен, любое недомогание вызывает тревогу, при болезни «не нахожу себе места».

10 ноября произведена тонзиллэктомия, операция прошла без осложнений. На операцию шел с тревогой из-за боязни возможных последствий оперативного вмешательства. Спустя 8 дней после операции стал предъявлять жалобы на «неприятные ощущения за мягким нёбом». Считал, что во время врачебных манипуляций причинили травму, повредили заднюю стенку глотки, что осложнилось гнойным воспалением в глотке, этим объясняет боли в горле, приводящие к обморочному состоянию. Требуется сделать ему новокаиновую блокаду. Настроение снижено, утверждает, что из «миндалины» выделяется гной, ощущает, как из полости рта «пахнет гнильностью». Обстоятелен, многословен, разубеждениям не поддается.

В процессе лечения стал более спокоен, уравновешен, жалоб не предъявляет, критически относится к своим прежним высказываниям и утверждениям.

Какой можно поставить диагноз? Какая тактика психокоррекционной работы?

8.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (в форме зачета, экзамена).

Промежуточная аттестация осуществляется с целью проверки и оценки уровня и качества освоения содержания дисциплины.

Оценочное средство для промежуточной аттестации – зачет.

Примерный перечень вопросов и заданий к зачету для выявления степени сформированности компетенций:

ПК-3 Способен планировать и реализовывать профилактические мероприятия по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса

Вопросы к зачету

1. Объект, предмет и разделы клинической психологии.
2. Задачи общей и частной клинической психологии.
3. История развития клинической психологии.
4. Психологический аспект заболевания (норма и патология; понятия здоровья и болезни).
5. Закономерности психического развития. Физиологические особенности развития.
6. Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий.
7. Типы психических заболеваний.
8. Механизм возникновения психосоматики.
9. Концепции и основные психосоматические расстройства.
10. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств у детей и подростков.
11. Классификация психосоматических расстройств у детей.
12. Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков.
13. Профилактика психосоматических расстройств.
14. Принципы психологической коррекции психосоматических расстройств.
15. Психотерапия психосоматических расстройств у детей и подростков.
16. Понятие внутренней картины болезни (по Р.А. Лурия).
17. Психология соматического больного и типы реагирования на болезнь.
18. Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни.
19. Этапы формирования внутренней картины болезни.
20. Типологии отношений к болезни.
21. Преморбидно-личностные особенности формирования соматонозогнозии.
22. Личностные реакции на соматические страдания.
23. Типы реагирования на болезнь по А.Е. Личко и Н.Я.Иванову.
24. Варианты внутренней картины болезни по В.А. Скумину.
25. Коррекция соматонозогнозий с целью повышения эффективности лечения больных.
26. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия.
27. Соматоформные расстройства.
28. Расстройства пищевого поведения.
29. Основы невротологии.

Задание. 1. Больной 34 года наблюдается гастроэнтерологом по поводу язвенной болезни желудка, последние 2 года обострений не отмечалось, ухудшение самочувствия около 10 дней назад – характерные боли, плохо спит, днем – сонлив, рассеян, раздражителен, быстро устает, плохо справляется с работой. Живет один, около полугода назад развелся с женой, отношения с бывшей семьей не поддерживает. В беседе аффективный фон ровный, несколько замкнут, жалоб эмоционального характера не предъявляет. Какие личностные особенности пациента можно предположить? В какой психопатологический синдром укладываются жалобы?

Задание 2. Больная 48 лет, отмечает, что успешна в работе, стабильная семейная ситуация, обратилась к терапевту с жалобами на подъемы артериального давления до 160\90 мм рт.ст., головные боли, головокружение. Подъемы АД с психо–эмоциональными нагрузками не связывает. Испугана колебаниями АД, многократно в течение дня его измеряет, аппараты для измерения АД приобрела для дома, для работы, носит с собой в транспорте, на улице. Стала

тревожна, ранима, обидчива, ждет повышения АД, убеждена в наступлении негативных последствий этого (инфаркт, инсульт).

Какие личностные особенности можно ожидать у пациентки? Какие психопатологические симптомы формируются? Какие психосоматические механизмы колебания АД можно предположить? Чем дополнить традиционную антигипертензивную терапию?

Показатели оценивания компетенции	Критерии оценивания компетенции	Шкала оценивания компетенции*
<i>ПК-3 Способен планировать и реализовывать профилактические мероприятия по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса</i>		
<p>Реализовывает основные концепции и принципы психологической коррекции психосоматических расстройств.</p>	<p>Логичность, аргументированность, содержательность и полнота ответа на вопрос: систематическое и глубокое знание учебного материала, установление взаимосвязи основных понятий дисциплины.</p> <p>Обоснованность, аргументированность и правильность выполнения практического задания: умение выполнять задания оперативно и в полном объёме с обоснованием выбранных средств и методов.</p> <p>Умение чётко, грамотно излагать свои мысли: умение представить наиболее важные сведения по дисциплине.</p>	<p>Критерии оценки зачёта:</p> <p>«Зачтено» ставится, если студент демонстрирует соответствие знаний, умений, навыков, приведенным в таблице показателям, знание основных терминов и понятий; ответ студента носит продуктивный характер, в ответе используется сравнение, сопоставление; демонстрируется умение соотносить теоретические положения с практикой (может привести пример). Студент демонстрирует доказательность своих суждений; умение устанавливать внутрипредметные и межпредметные связи. Студент демонстрирует знание первоисточников и дополнительной литературы.</p>

Оценочное средство для промежуточной аттестации – экзамен.

Экзамен по дисциплине состоит из трёх частей: 1. Выполнение задания для

самостоятельной работы по материалам лекции (письменно) 2. Теоретический вопрос (устно) 3. Практическое задание (анализ ситуации). За каждую часть ставится оценка (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Итоговая оценка за экзамен определяется как среднее арифметическое от трёх из них. У студентов имеется возможность получить автоматическую отметку по второй и третьей частям, отвечая на вопросы и выполняя практические задания в рамках учебного процесса. Каждое задание оценивается в баллах. По итогам семестра суммы баллов, по каждой части, переводятся в оценки: 60-75% от максимально возможного количества баллов – удовлетворительно, 76-85% от максимально возможного количества баллов – хорошо, 86-100% от максимально возможного количества баллов – отлично.

Примерный перечень вопросов и заданий к экзамену для выявления степени сформированности компетенций:

1. Объект, предмет и разделы клинической психологии
2. Какие разделы психологических исследований включает Общая клиническая психология?
3. История развития клинической психологии
4. Психологический аспект заболевания (норма и патология; понятия здоровья и болезни)
5. Закономерности психического развития. Физиологические особенности развития
6. Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий
7. Психосоматика. Механизм возникновения
8. Концепции и основные психосоматические расстройства
9. Факторы риска возникновения психосоматических расстройств у детей и подростков
10. Классификация психосоматических расстройств у детей
11. Какие выделяют психосоматические расстройства на основе анатомо-физиологического (локализационного) принципа
12. Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков
13. Профилактика психосоматических расстройств
14. Принципы психологической коррекции.
15. Понятие внутренней картины болезни (по Р.А. Лурия). Психология соматического больного
16. Типы реагирования на болезнь
17. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание: аггравация, симуляция, диссимуляция, анозогнозия.
18. Соматоформные расстройства
19. Расстройства пищевого поведения
20. Основы неврологии
21. Неврастения
22. Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивные расстройства)
23. Невротические расстройства внутренних органов (системные неврозы)
24. Предмет и задачи патопсихологии
25. Нарушения сознания и методы их исследования.
26. Нарушения восприятия и методы их исследования.
27. Нарушения памяти и методы их исследования.
28. Нарушения мышления и методы их исследования.
29. Нарушения эмоциональной сферы.
30. Предмет и задачи детской патопсихологии
31. Психопатия
32. Эпилепсия
33. Шизофрения
34. Аутизм
35. Синдром дефицита внимания
36. Умственная отсталость

37. Участие клинического психолога в проведении экспертизы (врачебно-трудовой, медико-педагогической, военно-врачебной, судебно-психиатрической)
38. Предмет, задачи, методы нейропсихологии
39. Методы изучения работы головного мозга
40. Концепция структурно-функциональных блоков мозга А. Р. Лурия
41. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга.
42. Нейропсихологические синдромы при поражении теменных долей мозга.
43. Нейропсихологические синдромы при поражении височных отделов мозга.
44. Нейропсихологические синдромы при поражении лобных отделов мозга.
45. Общемозговые симптомы и их динамика при сосудистой патологии головного мозга.

Задание 3. Больной 37 лет, находится на лечении на травматологическом отделении по поводу скелетной травмы (переломы ребер, плеча), полученной в результате ДТП 3 дня назад. Из анамнеза известно, что злоупотребляет спиртным, форма алкоголизации – запойная, неоднократно лечился у нарколога, в день травмы – признаки алкогольного опьянения средней степени. Со вчерашнего дня – общий тремор, признаки вегетативной лабильности (гиперемия лица, потливость, повышенное АД, учащенный пульс), тревожен, не спал ночью. Сегодня к вечеру – крайне тревожен, суетлив, испуган, озирается по сторонам, к чему – то прислушивается, отвечает на несуществующие телефонные звонки, разговаривает без собеседника, пытается снять гипсовую повязку.

Какое состояние развивается у пациента, как лечить? Какие профилактические мероприятия, ориентируясь на анамнез, необходимо было предпринять?

Задание 4. Больная 18 лет, на прием к гастроэнтерологу привели родители, последние 2 года соблюдала разнообразные диеты, усиленно занималась спортом, за последние месяцы значительно похудела (вес 43 кг), жалобы на снижение аппетита, тошноту, рвоту, обследовалась по настоянию родителей, причина потери веса обнаружена не была. В беседе замкнута, отвечает односложно, контакт формальный, снижение веса значительным не считает, боится «толстеть», соглашается лишь, что «худеть дальше пока не надо», своей фигурой не довольна. Объяснить снижение веса не может, уверяет, что питается достаточно, перечисляет блюда, съеденные вчера. Потеряла интерес ко всему, не связанному со здоровым образом жизни, правильным питанием, перестала общаться с друзьями, с трудом закончила школу, конфликтует с родителями.

О каком расстройстве пищевого поведения можно думать? С чем связаны предъявляемые жалобы, о чем не говорит пациентка? Что, вероятнее всего, лежит в основе патогенеза расстройства пищевого поведения? Настороженность в плане дебюта какого эндогенного психического расстройства необходима, нужно ли настаивать на консультации психиатра?

Показатели оценивания компетенции	Критерии оценивания компетенции	Шкала оценивания компетенции*
<i>ПК-3 Способен планировать и реализовывать профилактические мероприятия по сохранению и укреплению психологического здоровья субъектов образовательного процесса</i>		
<p>Осуществляет отбор основных диагностических методов для исследования психических нарушений в современной патопсихологии.</p> <p>Реализовывает современные методы и схемы при нейропсихологическом</p>	<p>Логичность, аргументированность, содержательность и полнота ответа на вопрос: систематическое и глубокое знание учебного материала, установление взаимосвязи основных понятий дисциплины.</p> <p>Обоснованность, аргументированность и правильность выполнения практического задания: умение</p>	<p>Оценка «отлично» ставится, если студент демонстрирует полное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблице показателям, знание основных терминов и понятий; понимание основных научно-методологических основ психологии. Ответ студента носит продуктивный характер, в ответе используется сравнение, сопоставление; демонстрируется умение соотносить теоретические положения с практикой (может привести пример). Студент</p>

<p>исследовании и в экспертной практике.</p>	<p>выполнять задания оперативно и в полном объёме с обоснованием выбранных средств и методов.</p> <p>Умение чётко, грамотно излагать свои мысли: умение представить наиболее важные сведения по дисциплине.</p>	<p>демонстрирует доказательность своих суждений; умение устанавливать внутриспредметные и межпредметные связи. Студент демонстрирует глубокое знание первоисточников и дополнительной литературы.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется, если студент демонстрирует частичное соответствие знаний, умений, навыков, приведенных в таблице показателям: в основном владеет основными терминами и понятиями; продемонстрировал хорошие знания методологии психологии, но испытывает затруднения в моделировании исследования. Ответ студента носит репродуктивный характер, при этом демонстрируются возможности сравнения, сопоставления, умения соотносить теоретические положения с практикой (может привести пример).</p> <p>Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент демонстрирует неполное соответствие знаний, умений, навыков приведенным в таблицах показателям (владение на уровне ниже 50%); обнаруживает знание лишь основных терминов и понятий; умеет выделять существенные характеристики психического развития ребенка. Студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при изложении материала, анализе психического развития ребенка. Знания в области психологии частичны. Ответ носит репродуктивный характер. Демонстрируется недостаточная доказательность собственных суждений.</p>
--	---	--

* В качестве шкалы оценивания в ходе промежуточной аттестации используются три уровня освоения компетенций, соотносящиеся с балльными оценками (отлично, хорошо, удовлетворительно) или один уровень освоения компетенций, соотносящийся с оценкой «зачтено». Каждый уровень шкалы оценивания описывается в терминах показателей и критериев оценивания, представленных в таблице.

Разработчик: д.м.н., профессор А.Д.Гольменко.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Настоящая программа, не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.