

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.03.2017
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Е.Н. Касаткин
«20» апреля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

Кафедра Психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. протокол № 1181
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «16» декабря 2016 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой психологии и педагогики «24» марта 2017 г. (протокол № 3)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета «24» марта 2017 г. (протокол № 3)

Председатель Совета социально-экономического факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом « 20 » апреля 2017 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой психологии и педагогики,
к.п.н., доцент И.В. Новгородцева

преподаватель кафедры психологии и педагогики О.А. Скрыбина

Рецензенты:

Внутренний рецензент:
зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:

заведующая отделением сестринского дела и фельдшерского дела
Кировского медицинского колледжа, к.п.н. О.В. Бельтюкова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	6
1.6. Формируемые компетенции выпускника	6
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	10
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	10
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	11
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.4. Тематический план лекций	11
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	17
3.7. Лабораторный практикум	17
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	17
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	18
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	18
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	18
4.2.1. Основная литература	18
4.2.2. Дополнительная литература	8
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	18
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	19
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	19
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	20
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	21
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	21

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) – формирование у студентов профессиональных компетенций в области специальной психологии и организации специальной психолого-педагогической помощи в условиях обучения.

Дисциплина «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение» является необходимым звеном подготовки клинических психологов. Методологической основой дисциплины являются современные представления об этиологии и вариантах дизонтогенеза.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- сформировать навыки обзора и анализа психологической литературы по методологическим вопросам психодиагностической, консультативной, коррекционной и психотерапевтической деятельности;
- сформировать навыки формулирования конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;
- сформировать навыки выбора методов, планирования научного исследования, оценки его соответствия этико-деонтологическим нормам;
- способствовать разработке новых и адаптации существующих методов психологических исследований (в том числе с использованием новых информационных технологий);
- способствовать самостоятельному проведению, письменному, устному и виртуальному представлению материалов собственных исследований;
- способствовать выбору и применению номотетических и идеографических методов обработки и анализа психологических данных, подготовке заключений и рекомендаций;
- сформировать навыки эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
- сформировать навыки выявления и анализа информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
- сформировать навыки определения целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
- сформировать навыки диагностики психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;
- сформировать навыки составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;
- сформировать навыки обеспечения пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;
- сформировать навыки определения целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- сформировать навыки проведения психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;
- сформировать навыки оценки эффективности психологического вмешательства;
- сформировать навыки консультирования медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевти-

ческой среды» и оптимального психологического климата;

- сформировать навыки психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств;
- сформировать навыки разработки стратегии, плана и содержания обучения, выбора и использования современных обучающих технологий при организации процесса обучения;
- сформировать навыки организации самостоятельной работы и консультирования участников образовательных отношений;
- сформировать навыки оценки и совершенствования программ обучения и развития;
- сформировать навыки применения на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии;
- способствовать формированию навыков разработки и реализации личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации;
- способствовать изучению понятий психического дизонтогенеза и его параметров, видов нарушений психического развития;
- познакомить с методологическими, теоретическими и прикладными аспектами профилактики отклонений от нормы психического развития у детей;
- познакомить с методами коррекционного и восстановительного обучения, прикладными аспектами стимуляции компенсаторных механизмов поведения;
- познакомить с системой комплексных психолого-педагогических служб, психологического обеспечения эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство;
- сформировать активного позитивного профессионально-корректного отношения к данной категории лиц.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение» относится к блоку Б1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общая психология, Психология развития и возрастная психология, Введение в клиническую психологию.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Психология отклоняющегося поведения.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;
- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;

- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая;
- научно-исследовательская;
- педагогическая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК – 6	готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	32. Систему категорий и методов, необходимых для решения задач в нестандартных ситуациях практической деятельности	У2. Адекватно применять основные категории и методы психологической науки и реализовывать их в нестандартных ситуациях практической деятельности	В2. Навыками применения категориального аппарата психологии, ее научно-исследовательскими и практическими методами в нестандартных ситуациях практической деятельности	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа
			33. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	
			34. Этические стандарты психолога; особенности экзистенциальных состояний, выдвигающие специфические этические требования; этические и психологические	У4. Грамотно строить ситуации профессионального общения с точки зрения этических норм	В4. Способностью осуществлять профессиональную деятельность на основе этических стандартов, профессиональной культуры	

			факторы, влияющие на процессы формирования и трансформации профессиональной культуры			
2	ПК – 1	готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов	34. Приемы анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения, полученных данных в виде научных статей и докладов	У4. Самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения, полученных данных в виде научных статей и докладов	В4. Приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения, полученных данных в виде научных статей и докладов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа
3	ПК-3	способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизованное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа

4	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	32. Основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации	У2. Использовать методы психологического консультирования, профилактики, реабилитации и психотерапии в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур	В2. Необходимыми направлениями клинико-психологического вмешательства (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованностью	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа
			36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
5	ПК-9	способностью формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся	31. Основные направления развития системы образования, содержание педагогической деятельности	У1. Формулировать цели, разрабатывать стратегии и план обучения; выбирать и использовать современные технологии обучения; обеспечить системность представления учебного материала; создавать рациональную структуру и содержание занятий; оценивать и совершенствовать программы обучения	В1. Процедурами организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; методами супервизирования педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся в процессе обучения	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа
			34. Цели и задачи учебно-воспитательного процесса	У4. Формулировать цели и задачи учебно-воспитательного процесса, используя инновационные стратегии обучения в процессе обучения	В4. Навыками супервизии педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся и стажеров	
6	ПСК-3.6	способностью	31. Методы па-	У1. Применять	В1. Навыками	Собеседова-

		и готовностью к применению на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	топсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	ние, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, курсовая работа
--	--	--	---	--	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных еди- ниц	Семестры
		№ 8 часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	28	28
Практические занятия (ПЗ)	44	44
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36	36
Курсовые работы (КР)	9	9
Подготовка к занятиям (ПЗ)	9	9
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	9	9
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	9	9
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	+
	экзамен (Э)	
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕТ	3

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПСК-3.6	Предмет, принципы и методы специальной психологии	Предмет, цели, задачи и методология специальной психологии. Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии. Категории и классификации нарушений, причины отклонений в развитии человека. Учение о зонах актуального и ближайшего развития.
2.	ОК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПСК-3.6	Типы дизонтогенеза	Этиология и патогенез нарушений развития человека, классификация дизонтогенеза. Параметры и виды дизонтогенеза. Психологические особенности лиц с нарушениями интеллектуального развития, речи, зрения, слуха, функций опорно-двигательного аппарата, с синдромом раннего детского аутизма, с психопатиями, невропатиями. Особенности психодиагностики и психокоррекции лиц с указанными нарушениями.
3.	ОК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-9, ПСК-3.6	Развитие детей со сложным сочетанным дефектом	Этиология и классификация сложных дефектов. Психологические особенности детей со сложными недостатками развития при нарушениях зрения и слуха. Психологические особенности детей со сложными недостатками развития при нарушениях слуха и интеллекта, зрения и интеллекта, опорно-двигательного аппарата и интеллекта.
4.	ОК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-5,	Основы обучения детей с ОВЗ. Представления о	Психодиагностика и изучение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Основы кор-

ПК-9, ПСК-3.6	психологической коррекции, компенсации, реабилитации и абилитации	реакционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Основы коррекционно-развивающего обучения детей с ОВЗ. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с ОВЗ в общекультурное и образовательное пространство.
---------------	---	--

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1	Психология отклоняющегося поведения	+	+	+	

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Предмет, принципы и методы специальной психологии.	2	2	-	-	4	8
2	Типы дизонтогенеза.	16	26	-	-	14	56
3	Развитие детей со сложным сочетанным дефектом.	4	4	-	-	8	16
4	Основы обучения детей с ОВЗ. Представления о психологической коррекции, компенсации, реабилитации и абилитации.	6	12	-	-	10	28
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		зачет			+
		экзамен					
	Итого:	28	44	-	-	36	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				8 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Предмет и структура специальной психологии	Предмет, цели, задачи и методология специальной психологии. Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии. Категории и классификации нарушений, причины отклонений в развитии человека. Учение о зонах актуального и ближайшего развития.	2
2	2	Психический дизонтогенез	Этиология и патогенез нарушений развития человека, классификация дизонтогенезов. Виды нарушений психического развития. Система государственных специальных учреждений для детей с нарушениями в психофизическом развитии. Параметры и виды дизонтогенеза. Понятие первичных и вторичных дефектов развития по Л.С. Выготскому. Теория высших психических функций Л.С. Выготского и её значение для по-	2

			нимания структуры психологического дефекта при различных аномалиях развития и построения системы коррекционного воздействия. Понятие о сензитивных периодах развития и его значение для психодиагностики и психокоррекции аномального развития.	
3	2	Психологические особенности лиц с нарушением интеллектуального развития	Задержка психического развития (ЗПР): этиология, классификация. Особенности личности, деятельности и познавательных функций детей с ЗПР. Дифференциально-диагностические критерии разграничения детей с ЗПР от детей с умственной отсталостью. Психолого-педагогическое сопровождение. Условия обучения и воспитания. Умственная отсталость: этиология и патогенез. Клинические формы. Особенности личности ребенка с умственной отсталостью. Межличностные отношения, особенности общения. Общие структуры деятельности детей с умственной отсталостью: игровая деятельность, изобразительная, учебная, речевая. Познавательная деятельность. Критерии диагностики, профилактика. Реабилитация. Возможности коррекционного обучения. Деменция: причины возникновения, психологическая характеристика.	2
4	2	Психологические особенности лиц с нарушением речи	Причины возникновения и виды речевых нарушений. Типология нарушений устной и письменной речи. Отграничение системного недоразвития речи от сходных состояний. Психолого-педагогические особенности и особенности развития детей с речевыми нарушениями. Совместная работа школьного психолога, логопеда и учителя по коррекции нарушений письменной речи.	2
5	2	Психологические особенности лиц с нарушением зрения	Причины нарушения зрения в детском возрасте. Психологические особенности детей с нарушением зрения. Система социальных институтов, оказывающих помощь лицам с нарушением зрения.	2
6	2	Психологические особенности лиц с нарушением слуха	Причины и виды нарушений слуха. Особенности психического развития детей с нарушениями слуха. Система социальных институтов, оказывающих помощь лицам с нарушением слуха.	2
7	2	Психологические особенности лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата (ОДА)	Типы аномального развития двигательной сферы. Двигательный инфантилизм. Экстрапиримидная недостаточность. Фронтальная недостаточность. Детский церебральный паралич (ДЦП). Этиология, клиническая структура. Классификация форм ДЦП. Психологические особенности детей с ДЦП и сохранным интеллектом. Психокоррекционная работа с детьми с нарушением функций ОДА. Психотерапевтическая работа с семьей, имеющей ребенка с нарушениями двигательной сферы.	2
8	2	Психологические	Причины возникновения и клинические	2

		особенности детей с синдромом раннего детского аутизма (РДА)	проявления РДА. Проявление РДА на различных возрастных этапах. Условия обучения и воспитания ребёнка с РДА, подходы к психокоррекционной работе. Психологические аспекты реабилитации при РДА.	
9	2	Дисгармоническое развитие личности ребёнка	Детские психопатии: этиология и патогенез. Патахарактерологическое развитие личности. Невропатии. Детские неврозы. Психокоррекционная работа с детьми с дисгармоническим развитием личности.	2
10	3	Психологические особенности детей со сложными недостатками развития	Этиология и классификация сложных дефектов. Психологические особенности детей со сложными недостатками развития при нарушениях зрения и слуха. Психологические особенности детей со сложными недостатками развития при нарушениях слуха и интеллекта, зрения и интеллекта, опорно-двигательного аппарата и интеллекта.	4
11	4	Психодиагностика и изучение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья	Основные принципы изучения ребёнка с отклонениями в развитии. Возрастно-психологическая диагностика. Метод наблюдения, клинической беседы. Продукты деятельности ребёнка и их психологический анализ. Метод эксперимента. Обучающий эксперимент в психодиагностике аномального развития. Патопсихологический метод в дифференциальной диагностике. Нейропсихологический метод в дифференциальной диагностике. Понятие о психологической экспресс-диагностике. Основные требования к созданию батареи психодиагностических методик экспресс-диагностики аномального развития. Интерпретация результатов экспресс-диагностического обследования. Психологическая характеристика, её содержание и основные требования к написанию.	2
12	4	Основы коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	Основные принципы психокоррекционной работы с детьми с ОВЗ. Модель коррекционной работы. Формирование способов взаимодействия личности с социальной средой. Формирование общих структур деятельности. Формирование познавательных процессов. Модификация и адаптация психологических методик с учётом особенностей детей с ОВЗ. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Ребёнок с ОВЗ в структуре семьи: виды семей и их отношение к ребёнку с ОВЗ. Психотерапевтическая и психокоррекционная работа с семьёй, имеющей ребёнка с ОВЗ.	2
13	4	Основы коррекционно-развивающего обучения детей с ОВЗ	Цели и задачи коррекционно-развивающего обучения. Концепция специального обучения и воспитания детей с ОВЗ в исследованиях отечественных дефектологов. Общая характеристика идеи гуманизма в коррекционно-развивающем обучении. Формирование адекватного самовосприятия как самостоятельное направление воспитательной	2

			работы учителя. Значение личных качеств учителя в гуманистической педагогике.	
Итого:				28

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				8 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Предмет и структура специальной психологии	История развития специальной психологии. Методологические принципы и позиции специальной психологии. Вклад Л.С. Выготского, в развитие специальной психологии. Критерии нормы и отклонений в физическом, моторном, интеллектуальном развитии человека.	2
2	2	Психический дизонтогенез	Учение Л.С. Выготского о первичном и вторичном дефекте. Понятие дизонтогенеза. Этиология и патогенез дизонтогенеза. Психологические параметры и виды дизонтогенеза. Профилактика и коррекция нарушений психического развития.	2
3	2	Психологические особенности лиц с нарушением интеллектуального развития	Причины нарушений интеллектуального развития у детей. Психологическая характеристика умственно отсталых детей. Дифференциальная диагностика умственной отсталости от сходных с ней состояний. Этиология и клинические проявления различных форм задержек психического развития. Психологические особенности детей с ЗПР. Проблемы коррекции умственной отсталости и задержки психического развития различной этиологии.	4
4	2	Психологические особенности лиц с нарушением речи	Классификация расстройств структурно семантического и фонационного оформления речи. Характеристика различных видов нарушений письменной речи. Виды афазий по классификации А.Р. Лурия. Психологические особенности ребенка с нарушением речи. Формы, направления в работе с детьми, страдающими нарушениями речи.	4
5	2	Психологические особенности лиц с нарушением зрения	Причины нарушения зрения в детском возрасте. Возрастные особенности психического развития детей с нарушением зрения. Психологические особенности детей с нарушениями зрения. Компенсаторные механизмы психики при глубоких нарушениях зрения.	2
6	2	Психологические особенности лиц с нарушением слуха	Строение и функция различных отделов слухового анализатора. Причины и виды слуховых нарушений. Предмет и задачи сурдопсихологии. Особенности личностного развития и межличностных отношений людей с нарушенным слухом. Психолого-педагогические особенности глухих, слабослышащих, позднооглохших людей. Специфика деятельности образовательных учреждений для детей с	4

			нарушенным слухом в Кировской области.	
7	2	Психологические особенности лиц с нарушением функций опорно-двигательного аппарата (ОДА)	Особенности сенсорно-перцептивной и интеллектуальной деятельности детей с ДЦП. Личностные особенности детей с церебральным параличом. Психологическая коррекция у детей с различными формами двигательной недостаточности. Психологическая коррекция эмоциональных нарушений. Психологическая коррекция познавательных процессов.	4
8	2	Психологические особенности детей с синдромом раннего детского аутизма (РДА)	Причины возникновения и клинические проявления РДА (раннего детского аутизма). Психологические аспекты реабилитации при РДА. Условия обучения и воспитания ребенка с РДА. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье аутичного ребёнка.	2
9	2	Дисгармоничное развитие личности ребёнка	Психопатия как форма дисгармонии личности. Основные критерии выделения психопатий (П.Б. Ганнушкин, О.В. Кербиков). Причины возникновения. Типы психопатий. Признаки психопатических черт характера. Отграничение психопатий от «акцентуированных личностей». Неврозы у детей и подростков. Общее понятие о неврозах. Причины неврозов у детей. Особенности детских неврозов.	4
10	3	Психологические особенности детей со сложными недостатками развития	Клинико-генеалогические данные о проявлениях синдрома Маршала. Типологии синдрома Ушера. Клинико-психолого-педагогическое исследование - основа принципов коррекционно-воспитательной работы с детьми с синдромом Маршала и Ушера. Синдром Рубелла. Синдром Альпорта. Триада Грегга. Этиология, клиника, психологическая характеристика детей с умственной отсталостью при глубоких нарушениях зрения. Этиология, клиника, психологическая характеристика детей с умственной отсталостью при глубоких нарушениях слуха. Этиология, клиника, психологическая характеристика детей с умственной отсталостью при глубоких нарушениях опорно-двигательного аппарата. Основные профилактические мероприятия: медицинское наблюдение протекания беременности, ранняя диагностика аномалий развития.	4
11	4	Психодиагностика и изучение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья	Методы изучения нарушенного развития. Организация и проведение психологического исследования. Вербальные и невербальные методы диагностики развития. Теоретические, методические и практические аспекты психологической диагностики в дефектологии.	2
12	4	Основы психокоррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	Консультирование семьи «проблемного ребёнка». Психотерапевтические методы в специальной психологии: - суггестивная психотерапия в практике обучения умственно отсталых детей; - психотерапевтические методы в работе с	2

			заикающимися детьми (тренировочная психотерапия, суггестивная психотерапия); - арттерапевтические методы в специальной психологии.	
13	4	Основы коррекционно-развивающего обучения детей с ОВЗ	Составить перечень целей, задач и принципов развивающего обучения. Составить перечень личных качеств учителя в коррекционной школе. Разработать сценарий учебного занятия в коррекционной школе.	2
14	4	Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с ОВЗ в общекультурное и образовательное пространство	Методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами сенсорной, интеллектуальной, эмоциональной сфер. Теоретический анализ направлений и методов корректирующего и восстановительного обучения. Прикладные аспекты стимуляции компенсаторных механизмов поведения. Психолого-педагогические принципы проектирования и организации ситуаций совместной деятельности в системе воспитатель-ребенок-родители. Методы организации системы комплексных психолого-педагогических служб. Психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство. Современные педагогические теории и системы воспитания, обучения и социальной интеграции лиц с проблемами.	6
Итого:				44

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	8	Предмет, принципы и методы специальной психологии.	Подготовка курсовой работы, подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	4
2		Типы дизонтогенеза.	Подготовка курсовой работы, подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	14
3		Развитие детей со сложным сочетанным дефектом.	Подготовка курсовой работы, подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	8
4		Основы обучения детей с ОВЗ. Представления о психологической коррекции, компенсации, реабилитации и абилитации.	Подготовка курсовой работы, подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю	10
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

- Критические периоды перинатального развития человека.
- Профилактика нарушений эмбрионального и фетального развития.
- Личностные особенности школьника с умственной отсталостью.
- Особенности дифференциальной диагностики умственной отсталости от ЗПР
- Роль семьи в психическом развитии ребёнка.
- Становление речевой функции в онтогенезе.
- Психологические особенности людей страдающих нарушением речи.
- Условия всестороннего комплексного психического развития ребенка с нарушением слуха.
- Пути и средства совершенствования словесно-логического мышления школьников с нарушением слуха.
- Факторы риска в психическом развитии ребёнка.
- Возможности психологической реабилитации лиц с нарушениями зрения.
- Возрастные особенности психического развития ребёнка с синдромом раннего детского аутизма.
- Общие подходы к изучению поведенческих расстройств в детском возрасте.
- Педагогические принципы М. Монтессори и Р. Штайнера в специальной психологии и коррекционной педагогике.
- Теоретический анализ направлений и методов корректирующего и восстановительного обучения.
- Психолого-педагогические принципы совместной деятельности в системе воспитатель (учитель)-ребенок-родители.
- Причины и условия психического развития ребёнка в культурно-исторической концепции Л.С. Выготского.
- Роль наследственности и среды в психическом развитии ребёнка.
- Влияние «дефицита общения» на психическое развитие ребёнка.
- Закономерности речевого развития в онтогенезе
- История изучения феномена депривации.
- Госпитализм: сущность и пути преодоления.

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- ситуационные задачи;

- методические указания по изучению дисциплины

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебник в 2-х тт.	под ред. В.И. Лубовского	М.: Юрайт, 2016	20	-
2	Коррекционная педагогика с основами специальной психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ридецкая О.Г.	М.: Директ-Медиа, 2013	-	+ (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Специальная психология: учебник и практикум	Шипицына Л.М.	М.: Юрайт, 2016	20	-
2	Специальная психология [Электронный ресурс]: учебно-практ. пособие. –	Ридецкая О.Г.	М.: Директ-Медиа, 2011	-	+ (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- ЭБС «Университетская библиотека». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>

- Электронный журнал «Клиническая и специальная психология»

<http://psyjournals.ru/psyclin/2018/n1/index.shtml>

- Журнал «Медицинская психология в России»

http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2018_2_49/nomer00.php#top

- Журнал психиатрия, психотерапия и клиническая психология

<http://psihea.recipe.by/ru/?editions>

- «Психологический журнал» <http://www.infomag.ru/journals/j091r>

- «Российский психологический журнал» <http://rpj.ru.com/index.php/rpj/pages/view/indexing>

- Альманах Института коррекционной педагогики <https://alldef.ru/ru/articles/>

- Даунсайт-ап https://downsideup.org/ru/material/search?field_material_rubric_tid=108

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образова-

тельного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-MA\05\2016 (срок действия – 1 год),
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 3) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315;
- учебные аудитории для курсового проектирования (выполнения курсовых работ) – корпус 1, каб. №216, 313, 315;
- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, написание курсовой работы, подготовка к текущему и промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на контактную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по специальной психологии и коррекционно-развивающему обучению.

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Предмет и структура специальной психологии», «Психический дизонтогенез» и другим. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области специальной психологии и коррекционно-развивающего обучения.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Предмет и структура специальной психологии», «Психический дизонтогенез» и другие.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение» и включает подготовку к занятиям, написание курсовой работы, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно оформляют курсовые работы. Написание курсовых работ способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме решения типовых ситуационных задач, тестового контроля, выполнения курсовой работы.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

Кафедра психологии и педагогики

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

Специальность 37.05. 01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

Раздел 1. Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе.

Тема 1.1: Деонтологические правила работы патопсихолога при производстве экспертизы.

Цель: Сформировать представление об этике, деонтологии в работе патопсихолога.

Задачи:

1. Рассмотреть юридические, этические аспекты деятельности патопсихолога.
2. Рассмотреть вопросы профессиональной компетентности патопсихолога.

Обучающийся должен знать: понятия этика, профессиональная этика, профессиональная этика психолога, патопсихолога.

Обучающийся должен уметь: соблюдать деонтологические правила работы патопсихолога.

Обучающийся должен владеть: навыками сохранения психотерапевтичности в ходе профессиональной деятельности.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Юридические и этические нормативы, регламентирующие экспертную деятельность патопсихолога в психиатрической клинике.
2. Основные правила взаимодействия с психически больными в процессе экспертизы.
3. Отношения с больными и их родственниками, подэкспертными, с врачами, экспертами и другими специалистами.
4. Этические принципы и проблемы судебной психолого-психиатрической экспертизы.
5. Базисные этические ценности патопсихологического исследования.
6. Профессиональная компетентность патопсихолога.
7. Уважение прав личности, чести и достоинства подэкспертного.
8. Независимость эксперта-психолога от судебных и следственных органов от других участников уголовного процесса.
9. Принцип конфиденциальности информации о подэкспертном. Врачебная тайна.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

2. Практическая работа.

Сообщения, презентации. Темы:

1. Правовые аспекты патопсихологической экспертизы.
2. Деонтологические правила в работе патопсихолога.
3. Юридические и этические нормативы, регламентирующие деятельность психолога в психиатрической клинике.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Юридические и этические нормативы, регламентирующие экспертную деятельность психолога в психиатрической клинике.

2. Основные правила взаимодействия с психически больными в процессе экспертизы.
3. Отношения с больными и их родственниками, подэкспертными, с врачами, экспертами и другими специалистами.
4. Этические проблемы судебной психолого-психиатрической экспертизы.
5. Базисные этические ценности психологического исследования.
6. Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога.
7. Профессиональная компетентность.
8. Уважение прав личности, чести и достоинства подэкспертного.
9. Независимость эксперта-психолога от судебных и следственных органов; от других участников уголовного процесса.
10. Принцип конфиденциальности информации о подэкспертном.
11. Врачебная тайна.

3) *Подготовить сообщение.*

Сообщения, презентации. Темы:

1. Правовые аспекты патопсихологической экспертизы.
2. Деонтологические правила в работе патопсихолога.
3. Юридические и этические нормативы, регламентирующие деятельность психолога в психиатрической клинике.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.
3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.
4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.1: Методы экспертного психологического исследования, их классификация.

Анализ медицинской документации как метод психологического исследования в экспертной практике. Патопсихологическая беседа. Наблюдение.

Цель: Сформировать представление об особенностях и задачах психологического исследования.

Задачи:

1. Рассмотреть принципы психологического исследования.
2. Рассмотреть задачи психологического исследования.

Обучающийся должен знать: понятия наблюдение, эксперимент, беседа, методы исследования.

Обучающийся должен уметь: уметь отбирать методы экспертного психологического исследования; анализировать медицинскую документацию.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения психологического исследования.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования.
2. Экспертная психодиагностика.
3. Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.
4. Методы экспертного психологического исследования, их классификация.
5. Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве КСППЭ.
6. Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования.
7. Специфика психологического анализа истории болезни.
8. Ознакомление со структурой истории болезни.
9. Понятие о психическом статусе больного, о субъективном и объективном анамнезе.
10. Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов.
11. Основные этапы развития личности по данным анамнеза, социальный и

профессиональный статус больного; семейное положение и особенности семейных отношений.

12.Заключения невропатолога и других специалистов, данные аппаратурных методов исследования и их значение для общей оценки состояния больного.

13.Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.

14.Основные задачи клинической беседы в экспертизе.

15.Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта.

16.Основные принципы установления контакта с больным.

17.Специфика диалога с больным на каждом из этапов патопсихологического исследования.

18.Составление протокола исследования.

19.Определения отношения к обследованию, понимание цели исследования, отношения к обвинению.

20.Основные задачи наблюдения в экспертизе.

21.Выбор тактики наблюдения в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта.

22.Основные принципы и цели наблюдения за больным.

23.Способы регистрации и описания полученных данных.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

2. Практическая работа.

1.Заполнить таблицу: «Принципы построения патопсихологического исследования».

2.Заполнить таблицу: «Задачи построения патопсихологического исследования».

3.Заполнить таблицу: «Задачи, принципы, значение, этапы патопсихологической беседы, область применения».

4.Заполнить таблицу: «Задачи, принципы, значение, этапы патопсихологического наблюдения, область применения».

5.Сообщение, презентация. Тема:

- Дифференциация методов клинической психологии и психиатрии.

Лабораторная работа № 1. Патопсихологический эксперимент.

Цель работы: Закрепить навыки разработки патопсихологического эксперимента.

Методика проведения работы:

1.Работа с историями болезни.

2.Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3.Подбор методик исследования.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1.Методологические принципы судебно-психологического экспертного исследования.

2.Экспертная психодиагностика.

3.Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога.

4.Методы экспертного психологического исследования, их классификация.

5.Факторы комплектования батареи экспериментальных методов при производстве КСППЭ.

6.Биографический метод как специальный метод патопсихологического исследования.

7.Специфика психологического анализа истории болезни.

8.Ознакомление со структурой истории болезни.

9.Понятие о психическом статусе больного, о субъективном и объективном анамнезе.

10.Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов.

11.Основные этапы развития личности по данным анамнеза, социальный и профессиональный статус больного; семейное положение и особенности семейных отношений.

12.Заключения невропатолога и других специалистов, данные аппаратурных методов исследования и их значение для общей оценки состояния больного.

13.Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.

14.Основные задачи клинической беседы в экспертизе.

15.Выбор тактики беседы в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного,

тяжестью психического дефекта.

16. Основные принципы установления контакта с больным.

17. Специфика диалога с больным на каждом из этапов патопсихологического исследования.

18. Составление протокола исследования.

19. Определения отношения к обследованию, понимание цели исследования, отношения к обвинению.

20. Основные задачи наблюдения в экспертизе.

21. Выбор тактики наблюдения в соответствии с поставленной задачей, состоянием больного, тяжестью психического дефекта.

22. Основные принципы и цели наблюдения за больным.

23. Способы регистрации и описания полученных данных.

3) *Подготовить сообщение.*

Сообщение, презентация. Тема:

- Дифференциация методов клинической психологии и психиатрии.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.2: Анализ материалов уголовного или гражданского дела. Патопсихологический эксперимент. Патопсихологическое заключение и экспертное заключение.

Цель: Сформировать представление о психологическом и экспертном заключениях.

Задачи:

1. Рассмотреть проведение патопсихологического эксперимента.

2. Рассмотреть подготовку патопсихологического заключения.

Обучающийся должен знать: понятия наблюдение, эксперимент, беседа, методы исследования.

Обучающийся должен уметь: уметь отбирать методы экспертного психологического исследования; анализировать медицинскую документацию.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения психологического исследования.

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.

2. Метод ретроспективного анализа уголовного дела и приобщенных к нему материалов, являющихся разновидностью герменевтического метода исследования текстов.

3. Выбор стратегии и тактики обследования в зависимости от задач и индивидуальных особенностей больного.

4. Цели проведения патопсихологического исследования.

5. Обследование больных с целью описания структуры дефекта.

6. Патопсихологическое исследование с целью получения данных для дифференциальной диагностики.

7. Экспериментально-психологическое исследование в практике судебной психиатрии.

8. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.

9. Структура деятельности клинического психолога в процессе принудительного лечения лиц с психическими расстройствами.

10. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора.

11. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения.

12. Требования к патопсихологическому диагнозу.

13. Рекомендации к составлению патопсихологического заключения.

14. Требования к составлению экспертного заключения.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу: «Задачи, принципы, значение, этапы патопсихологического эксперимента, область применения».

2. Особенности взаимоотношений психолога с пациентом:

- перед началом эксперимента
- во время эксперимента
- после окончания эксперимента.

3. Ведение протокола.

Лабораторная работа № 2. Примерная структура заключения.

Цель работы: Анализ материалов уголовного дела.

Методика проведения работы:

Подготовка заключения. Примерная структура:

- 1) жалобы на познавательные функции, работоспособность и психологическое самочувствие.
- 2) поведение во время исследования
- 3) сведения о познавательной и эмоционально-волевой сферах
- 4) резюме.

Лабораторная работа № 3. Примерная структура заключения.

Цель работы: Анализ материалов гражданского дела.

Методика проведения работы:

Подготовка заключения. Примерная структура:

- 1) жалобы на познавательные функции, работоспособность и психологическое самочувствие.
- 2) поведение во время исследования
- 3) сведения о познавательной и эмоционально-волевой сферах
- 4) резюме.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психологический анализ уголовного дела и приобщенных к нему материалов.

2. Метод ретроспективного анализа уголовного дела и приобщенных к нему материалов, являющихся разновидностью герменевтического метода исследования текстов.

3. Выбор стратегии и тактики обследования в зависимости от задач и индивидуальных особенностей больного.

4. Цели проведения патопсихологического исследования.

5. Обследование больных с целью описания структуры дефекта.

6. Патопсихологическое исследование с целью получения данных для дифференциальной диагностики.

7. Экспериментально-психологическое исследование в практике судебной психиатрии.

8. Основные задачи патопсихологического обследования в практике судебно-психиатрической экспертизы.

9. Структура деятельности клинического психолога в процессе принудительного лечения лиц с психическими расстройствами.

10. Учет возникающего у больного в ходе эксперимента отношения к исследованию в целом и к отдельным заданиям, к собственным ошибкам и оценкам экспериментатора.

11. Роль экспериментатора в актуализации или нивелировании этого отношения.

12. Требования к патопсихологическому диагнозу.

13. Рекомендации к составлению патопсихологического заключения.

14. Требования к составлению экспертного заключения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия,

2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.
3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.
4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.3: Психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

Цель: Сформировать навык проведения исследования памяти в экспертной практике.

Задачи:

Рассмотреть методики, направленные на память.

Изучить показатели, подлежащие экспертной оценке.

Обучающийся должен знать: определение, функции, виды памяти; варианты патологии памяти.

Обучающийся должен уметь: отбирать и применять психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

Обучающийся должен владеть: навыком проведения патопсихологического исследования.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование памяти.

2. Другие методики исследования нарушений памяти.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

2. Практическая работа.

1) Провести сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования памяти при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».

2) *Лабораторная работа № 4.* Исследования памяти в экспертной практике.

Цель работы: Пробы на непосредственное запоминание. Заучивание 10 слов.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Лабораторная работа № 5. Исследования памяти в экспертной практике.

Цель работы: Исследование опосредованного запоминания. Методика пиктограмм.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Лабораторная работа № 6. Исследования памяти в экспертной практике.

Цель работы: Исследование опосредованного запоминания. Методика опосредованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву).

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Лабораторная работа № 7 Исследования памяти в экспертной практике.

Цель работы: Исследование опосредованного запоминания. Заучивание рассказов.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование памяти.

2. Другие методики исследования нарушений памяти.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.4: Психодиагностические методики исследования нарушений мышления экспертной практике.

Цель: Сформировать навык проведения исследования мышления в экспертной практике.

Задачи:

1. Рассмотреть методики, направленные на мышление.

2. Изучить показатели, подлежащие экспертной оценке.

Обучающийся должен знать: определение, виды мышления; варианты патологии мышления.

Обучающийся должен уметь: отбирать и применять психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

Обучающийся должен владеть: навыком проведения патопсихологического исследования.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование мышления.

3. Особенности работы с методиками: необходимость учета образовательного уровня больного, тщательного предъявления инструкций, совместных с экспериментатором решений на первых этапах выполнения задания, учета возможности внушения больному правильного или ложного решения.

3. Особенности инструкции и диагностические возможности методик.

4. Оценка результатов: типичные ошибки, их квалификация.

5. Типичные ошибки больных, их психологическая квалификация и диагностическое значение.

2. Практическая работа.

1) Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования мышления при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».

2) *Лабораторная работа № 7. Исследования мышления в экспертной практике.*

Цель работы: Исследование мыслительной деятельности.

Методики:

- Методика классификации
- Методика исключения
- Бланковые методики (выделение существенных признаков, установление простых и сложных аналогий)
- Определение и сравнение понятий
- Формирование искусственных понятий (методика Выготского-Сахарова).

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.
2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.
3. Подбор методик исследования.
4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке в результатах методик на исследование мышления.

3. Особенности работы с методиками: необходимость учета образовательного уровня больного, тщательного предъявления инструкций, совместных с экспериментатором решений на первых этапах выполнения задания, учета возможности внушения больному правильного или ложного решения.

3. Особенности инструкции и диагностические возможности методик.

4. Оценка результатов: типичные ошибки, их квалификация.

5. Типичные ошибки больных, их психологическая квалификация и диагностическое значение.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.5: Психодиагностические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания в экспертной практике.

Цель: Сформировать навык проведения исследования сенсомоторной сферы и внимания в экспертной практике.

Задачи:

1. Рассмотреть методики, направленные на сенсомоторную сферу и внимание.

2. Изучить показатели, подлежащие экспертной оценке.

Обучающийся должен знать: определение, виды сенсомоторной сферы и внимания; варианты патологии сенсомоторной сферы и внимания.

Обучающийся должен уметь: отбирать и применять психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

Обучающийся должен владеть: навыком проведения патопсихологического исследования.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке.

2. Оценка результатов: по темпу работы, способности к переключению, количеству ошибок, их распределению.

2. Практическая работа.

1) Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования сенсомоторной сферы и внимания при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».

2) *Лабораторная работа № 8.* Исследования сенсомоторной сферы и внимания в экспертной практике.

Цель работы: Исследование сенсомоторной сферы и внимания деятельности.

Методики:

- Отыскивание чисел по таблицам Шульте и Шульте – Горбова

- Складывание куба Линка

- Корректирующая проба

- Счет по Крепелину

- Методика отсчитывания.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке.

2. Оценка результатов: по темпу работы, способности к переключению, количеству ошибок, их распределению.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 2. Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике.

Тема 2.6: Методы и методики исследования эмоционально-личностных особенностей в экспертной практике.

Цель: Сформировать навык проведения исследования эмоционально-личностных особенностей в экспертной практике.

Задачи:

1. Рассмотреть методики, направленные на эмоционально-личностные особенности.

2. Изучить показатели, подлежащие экспертной оценке.

Обучающийся должен знать: определение, виды эмоционально-личностных особенностей; варианты патологии.

Обучающийся должен уметь: отбирать и применять психодиагностические методики исследования памяти в экспертной практике.

Обучающийся должен владеть: навыком проведения патопсихологического исследования.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ**

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке.
2. Экспериментальные методики исследования личности.
3. Основные критерии, используемые для оценки результатов и их интерпретации.
4. Опросники как метод психологического исследования в психиатрической клинике.
5. Возможности применения опросников для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.

2. Практическая работа.

1) Провести сравнительный анализ диагностических возможностей изученных методик исследования эмоционально-личностных особенностей при обследовании больных с диагнозами «шизофрения», «эпилепсия», «диффузное органическое поражение ЦНС».

2) *Лабораторная работа № 9.* Исследования эмоционально-личностных особенностей в экспертной практике.

Цель работы: Исследование эмоционально-личностных особенностей.

Методики:

- Исследование уровня притязаний.
- Исследование пресыщения.
- Исследование самооценки.
- Проективные методики исследования личности.
- Методика исследования фрустрационной толерантности С. Розенцвейга.
- Методика незаконченных предложений.
- Цветовой тест М. Люшера.
- Графические методы в патопсихологической диагностике.
- Тематический Апперцептивный Тест (ТАТ).
- Миннесотский многопрофильный личностный опросник (ММРП).
- Личностный опросник Г. Айзенка.
- Опросник для исследования акцентуированных свойств личности Г. Шмишека.
- Шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.
2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.
3. Подбор методик исследования.
4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности.

3. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Основные показатели, подлежащие экспертной оценке.
2. Экспериментальные методики исследования личности.
3. Основные критерии, используемые для оценки результатов и их интерпретации.
4. Опросники как метод психологического исследования в психиатрической клинике.
5. Возможности применения опросников для исследования эмоционально-личностных особенностей больного при проведении патопсихологического обследования.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

Раздел 3. Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз.

Тема 3.1: Патопсихологическое обследование в условиях проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Цель: Сформировать представление и овладеть навыками проведения медико-педагогической экспертизы.

Задачи:

1. Обучить теоретическим знаниям в области проведения медико-педагогической экспертизы.
2. Рассмотреть клинико-психологическое проведение патопсихологического обследования в условиях проведения медико-педагогической экспертизы.

Обучающийся должен знать: основы смежных психологических дисциплин; методы исследования, этапы построения экспертного исследования, принципы анализа полученных данных и составления экспертного заключения.

Обучающийся должен уметь: использовать современные технологии сбора, обработки и интерпретации полученных эмпирических данных; составлять программы диагностического исследования в соответствии с экспертными задачами; применять методы анализа предоставленной медицинской и иной документации, сбора анамнестических сведений об испытуемом; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Обучающийся должен владеть: методологией патопсихологического синдромного анализа на основе знаний о закономерностях нормального развития и функционирования психических процессов и личности; методами патопсихологической оценки состояний, психической деятельности и личности для решения экспертных задач; способами организации различного вида экспертиз в государственных лечебных и других учреждениях.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Обследование больного, проходящего стационарную медико-социальную экспертизу.
2. Важность учета трудовых установок больного и предполагаемого (или установленного) психиатрического диагноза при планировании обследования и выборе тактики его проведения.
3. Использование приемов, раскрывающих истинные установки больного, наличие диссимуляции или аггравации.
4. Характер диссимуляции или аггравации как показатель личностной и интеллектуальной сохранности больного.
5. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.
6. Обработка и интерпретация полученных результатов.
7. Выделение синдрома нарушений психической деятельности.
8. Оценка степени выраженности нарушений с обязательным указанием сохраненных звеньев психической деятельности и рекомендаций в отношении трудовой деятельности.
9. Составление и обсуждение диагностических заключений.
10. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

2. Практическая работа.

1. Этические проблемы МСЭ.
2. Экспертиза при прохождении МППЭ.

Лабораторная работа № 10. МППЭ.

Цель работы: определить нарушение при прохождении МППЭ.

1) На прием обратился пациент К., 56 лет. Пациент имеет инвалидность с 2012 г. До инвалидности работал почтальоном (стаж – 25 лет).

Цель консультации – оформление направления на МСЭ с целью очередного переосвидетельствования и подтверждения группы инвалидности по поводу двустороннего

гонартроза, рентгенологически 3-я стадия справа, 2-я стадия слева. Эндопротезирование суставов противопоказано в связи с сопутствующими заболеваниями.

При объективном обследовании отмечается деформация и ограничение движений: в правом коленном суставе амплитуда движений – качание в пределах 5° (анкилоз в функционально невыгодном положении), в левом суставе амплитуда движений 35°.

Какой степени нарушения функций суставов соответствуют эти данные?

- 2) Является ли стойкое нарушение функции сустава само по себе критерием инвалидности?
- 3) Какой степени нарушения стато-динамической функции соответствуют эти данные?
- 4) Ограничение каких категорий жизнедеятельности и какой степени вызовут данные нарушения?
- 5) Пациент хочет узнать: Есть ли у него основания при очередном освидетельствовании претендовать на группу инвалидности без срока переосвидетельствования?
- 6) На прием обратился пациент К., 56 лет. Пациент имеет инвалидность с 2012 г. До инвалидности работал почтальоном (стаж – 25 лет).

Цель консультации – оформление направления на МСЭ с целью очередного переосвидетельствования и подтверждения группы инвалидности по поводу двустороннего гонартроза, рентгенологически 3-я стадия справа, 2-я стадия слева. Эндопротезирование суставов противопоказано в связи с сопутствующими заболеваниями.

При объективном обследовании отмечается деформация и ограничение движений: в правом коленном суставе амплитуда движений – качание в пределах 5° (анкилоз в функционально невыгодном положении), в левом суставе амплитуда движений 35°.

Какой степени нарушения функций суставов соответствуют эти данные?

- 7) Является ли стойкое нарушение функции сустава само по себе критерием инвалидности?
- 8) Какой степени нарушения стато-динамической функции соответствуют эти данные?
- 9) Ограничение каких категорий жизнедеятельности и какой степени вызовут данные нарушения?

10) Пациент хочет узнать: Есть ли у него основания при очередном освидетельствовании претендовать на группу инвалидности без срока переосвидетельствования?

11) Составить Представление на МППК по образцу:

- Название документа.
- Анкетные данные.
- История дошкольного развития.
- Общее впечатление об ученике (характеристика его осведомленности о своем окружении, работоспособности, памяти и внимания).
- Уровень развития учебных навыков (оценки по основным предметам, проблемы, возникающие при изучении математики, особенности чтения, речи).
- Индивидуальные особенности обучения (скорость усвоения новых понятий, действия при самостоятельной работе).
- Особенности поведения и эмоциональной сферы (общение с одноклассниками и педагогами, отношения с родителями).

• Вывод.

• Подписи классного руководителя, директора. Печать.

Психолого-педагогическая характеристика ученика пишется в свободном стиле

12) Составить характеристику на воспитанника ДООУ.

1. Общие сведения о ребенке.
2. Физическое развитие.
3. Взаимодействие с коллективом.
4. Учебная деятельность.
5. Трудовая деятельность.
6. Характеристика познавательной деятельности.
7. Особенности эмоционально-волевой сферы.
8. Общие и специальные способности.
9. Темперамент.
10. Характер.
11. Психолого-педагогические выводы.

Учреждение дошкольного образования _____ тип _____ группа _____ вид группы

Срок пребывания в данном ДООУ _____

В каком возрасте поступил _____

Откуда поступил: из семьи, из другого ДООУ (причина перевода)

Оценка адаптации ребенка в группе: а) хорошая; б) удовлетворительная; в) недостаточная; г) плохая; д) иное

Особенности латерализации: а) праворукий; б) леворукий; в) амбидекстер

Особенности игровой деятельности: а) игры соответствуют возрасту; б) игры соответствуют более раннему возрасту; в) преобладают манипулятивные игры; г) игровая деятельность отсутствует; д) иное

Основные трудности, отмеченные в обучении: а) усваивает программу хорошо; б) усваивает программу удовлетворительно; в) программу усваивает с трудом; г) программу не усваивает; д) иное

Восприятие: а) соответствует возрасту; б) имеются нарушения зрительного восприятия; в) имеются нарушения слухового восприятия; г) комплексные нарушения восприятия; д) иное

Внимание: а) устойчивое; б) недостаточно устойчивое; в) неустойчивое

Память: (преобладающая модальность): а) зрительная; б) слуховая; в) моторная; г) смешанная

Особенности памяти (проблемы): а) без выраженных особенностей; б) медленно запоминает и быстро забывает; в) быстро запоминает и быстро забывает; г) иные проблемы

Мышление: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сообразителен; в) имеет очевидные нарушения мышления (указать, какие) _____; г) иное

Моторика: а) соответствует возрасту; б) ребенок неловок, неуклюж; в) слабо развита мелкая моторика; г) иное

Основные трудности в общении: а) трудностей нет; б) не умеет поддерживать игру; в) предпочитает быть в одиночестве; г) плачет, не идет на контакт со взрослыми, детьми д) конфликтен; е) иное

Речевое развитие: а) речь соответствует возрасту; б) речь невнятная; имеются трудности в произношении звуков; в) скудный словарный запас; г) речь грамматически неправильна; д) запинки в речи; е) речи нет; ж) иное

Социально-бытовые навыки: а) соответствуют возрасту; б) недостаточно сформированы; в) практически не сформированы; г) иное

Ориентировка в пространстве и времени: а) соответствует возрасту; б) недостаточно сформирована; в) имеются нарушения (указать, какие _____); г) иное

Отношение к занятиям, особенности деятельности: а) соответствует возрасту; б) не способен контролировать свою деятельность; в) неусидчив, не доводит дело до конца; г) мешает педагогу, детям; д) быстро утомляется; е) иное

Темп деятельности: а) соответствует возрасту; б) сонлив и вял в течение дня; в) темп работы на занятиях неравномерный; г) работает медленно с невниманием; д) темп деятельности быстрый, но деятельность «хаотична и бестолкова»; е) иное

Соматическое здоровье: а) болеет редко; б) часто болеет простудными заболеваниями; в) имеет хронические заболевания; г) плохой аппетит; д) долго засыпает и беспокойно спит; е) иное

Иные особенности развития ребенка:

Общая оценка развития и поведения ребенка, предложения педагога: _____

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1.Обследование больного, проходящего стационарную медико-социальную экспертизу.

2.Важность учета трудовых установок больного и предполагаемого (или установленного) психиатрического диагноза при планировании обследования и выборе тактики его проведения.

3.Использование приемов, раскрывающих истинные установки больного, наличие диссимуляции или аггравации.

4.Характер диссимуляции или аггравации как показатель личностной и интеллектуальной сохранности больного.

5. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.
6. Обработка и интерпретация полученных результатов.
7. Выделение синдрома нарушений психической деятельности.
8. Оценка степени выраженности нарушений с обязательным указанием сохраненных звеньев психической деятельности и рекомендаций в отношении трудовой деятельности.
9. Составление и обсуждение диагностических заключений.
10. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 3. Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз.

Тема 3.2: Обследование больного, проходящего стационарную воинскую экспертизу.

Цель: Сформировать представление и овладеть навыками проведения стационарной военной экспертизы.

Задачи:

1. Обучить теоретическим знаниям в области патопсихологического обследования в условиях проведения стационарной военной экспертизы.

2. Рассмотреть клинко-психологическое проведение патопсихологического обследования в условиях проведения стационарной военной экспертизы.

3. Условиях проведения военной экспертизы.

Обучающийся должен знать: основы смежных психологических дисциплин; методы исследования, этапы построения экспертного исследования, принципы анализа полученных данных и составления экспертного заключения.

Обучающийся должен уметь: использовать современные технологии сбора, обработки и интерпретации полученных эмпирических данных; составлять программы диагностического исследования в соответствии с экспертными задачами; применять методы анализа предоставленной медицинской и иной документации, сбора анамнестических сведений об испытуемом; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинко-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Обучающийся должен владеть: методологией патопсихологического синдромного анализа на основе знаний о закономерностях нормального развития и функционирования психических процессов и личности; методами патопсихологической оценки состояний, психической деятельности и личности для решения экспертных задач; способами организации различного вида экспертиз в государственных лечебных и других учреждениях.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Планирование обследования с учетом: а) предполагаемого диагноза заболевания; б) актуального состояния больного; в) его установок в отношении службы в армии; г) специфики организации, направившей больного на экспертизу (диспансер, военкомат или воинская часть, где он проходил службу).

2. Возможная диссимуляция или аггравация больного.

3. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.

4. Обработка и интерпретация полученных результатов.

5. Описание структуры нарушений и степени их выраженности.
6. Составление и обсуждение диагностических заключений.
7. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

2. Практическая работа.

1) Сообщения, презентации. Темы:

1. Проблемы судебно-психологической экспертизы и военной экспертизы, производящейся в психиатрических больницах при решении вопроса о допуске в Вооруженные Силы.
2. Правонарушения как вопрос о годности к военной службе.
3. Проблемы годности к военной службе: интеллектуальная диагностика и наличие личностных девиаций.

Основные диагностические критерии для всех типов расстройств и изменений личности (МКБ-10) при определении годности к службе.

Лабораторная работа № 11. Военная экспертиза.

Цель работы: определить нарушения при прохождении военной экспертизы.

1) С. Б., 26 лет. Рос в неполной семье с матерью и старшим братом. Мать длительно и массивно злоупотребляет алкоголем, систематически проходит курс лечения в психиатрической больнице с диагнозом «Истерический психоз на почве алкоголизма», имеет инвалидность второй группы. Подэкспертный закончил 8 классов, в школе отмечаются систематические конфликты. Учился в ПТУ по специальности «Радиомонтажник», но, не закончив его, ушел («Не понравилось»). Работал токарем на заводе, несмотря на хорошие заработки ушел с завода. Учился на курсах ДОСААФ достаточно успешно, но водительские права не получил из-за конфликта. С 13 лет периодически алкоголизуется, дышит парами бензина и клея «Момент». С 16 лет знаком с циклодолом, а возможно и с другими психоактивными препаратами. Судимости нет. От службы в армии уклонялся и в 1990 году в связи с отказом от службы в армии был помещен в психиатрическую больницу. Был выписан с диагнозом «психически здоров», но в психологическом обследовании описывалась шизо-эпилептоидная акцентуация характера, низкая конформность, выраженная реакция эмансипация, высокая склонность к делинквентности. Затем отмечается дальнейший отказ от службы в армии. В 1994 году в 23 года все-таки был призван в ВС и направлен на прохождение службы в стройбат недалеко от места проживания. На 10 день в связи со сложными семейными обстоятельствами командованием части ему был дан отпуск, из которого он не вернулся. Два года находился «в бегах», был объявлен розыск в 1996 году был взят под стражу с инкриминированием ст.247 УК РФ 1961 г. Был направлен в психиатрическую больницу для уточнения психического состояния. Там ему был выставлен диагноз «психопатия возбудимого круга с неустойчивой компенсацией». В психологическом обследовании выявлялись высокие показатели по шкалам ММРІ 4,6,9. Психолог делает вывод «психопатическая личность с взрывным типом реагирования». В связи со снятием прав ГВВК в тот момент с этой больницы подэкспертный был направлен в военный госпиталь. Там он наблюдался 12 дней и был признан «психически здоровым», так как «данных за личностную патологию психопатического круга не обнаружено». С таким экспертным заключением он направляется в военный трибунал, который, тем не менее, высказывает сомнение в его годности к военной службе и направляют на стражное судебно-психиатрическое отделение СМЭС.

В клинко-психологической беседе подэкспертный держится с достоинством, рассказывает о себе довольно подробно, не проявляя неконгруэнтных («лживых») реакций. О себе сообщил, что незадолго до призыва в армию очередной раз «вылечил» мать от алкоголизма и надеялся, что она удержится. На 10 день службы мать приехала к нему в часть в пьяном состоянии. Он понял, что она опять вошла в запой, обратился к командованию части, ему дали отпуск, после чего он уехал в матью домой. Прервать запой матери подэкспертному не удалось. Через две недели она скончалась. Подэкспертный ее похоронил, заняв для этого большую сумму денег. В часть не вернулся и не сообщил о постигшем его несчастье.

«Испытуемый спокоен, контактен, упорядочен, беседует без негативизма, хотя активности не проявляет. Инструкции схватывает быстро даже сложные, экспериментально-психологические задания выполняет старательно, с ориентацией на успех, признаков негативизма нет. В процессе обследования темп психической деятельности нормальный, без особенностей. Аттентивно-мнестические процессы без значительных нарушений: высокий объем внимания, хорошая устойчивость, чуть сниженная (в рамках нормы) переключаемость; несколько неустойчивая

кривая запоминания с лишними плохо отторжживаемыми словами.

Когнитивные процессы в норме; доступна интерпретация идиом на уровне пословиц (даже аналогиями), хотя имеются и трактовки низкого уровня; сравнение пар понятий производит по родовому понятию на обобщение и по существенным и частным признакам при дифференцировке; проба «Исключение четвертого» выполняется на категориальном уровне, но только до заданий средней сложности, остальные не решил; провокационные пробы и пробы Полякова отдифференцировал уверенно. Таким образом, доминирующий уровень мышления во всех вербальных заданиях – категориальный. Пиктограммы в норме — ассоциации стандартны, семантически и эмоционально насыщены, образы предметны, графически адекватны, имеющиеся символы носят стандартный характер, при отражении отвлеченных понятий имелись интеллектуальные затруднения, из-за чего имеются псевдосимволические образы.

Характерологический тип, определяющийся в процессе обследования – эпилептоидный с шизоидными и истероидными включениями. Степень выраженности – психопатия: в 1990 году в ПБ № 5 при психологическом обследовании обнаружена шизоистероидная акцентуация характера с очень низкой конформностью, высокой реакцией эмансипацией, высокой склонностью к делинквентности, что практически однозначно указывает на психопатию; в 1996 году на обследовании у психолога в Ковашевской ПБ выявился психопатический профиль личности (пики 4, 6, 9 в ММРІ); в анамнестических сведениях имелись указания на постоянные конфликты в школе, алкоголизацию с 13 лет, применение лекарственных средств с наркотической целью, с той же целью — клей и бензин, на курсах ДОСААФ права не получил (видимо, из-за поведенческих нарушений, поскольку интеллект достаточен), ПТУ бросил, на работах не удерживался (по материалам уголовного дела, листы дела не нумерованы).

Заключение – нейродинамика и когнитивные процессы в норме, без особенностей, структурных нарушений мышления не обнаружено, интеллект в норме, шизоэпилептоидная психопатия с истероидными включениями.

После патопсихологического обследования стало понятно, что сложности в школе были обусловлены поведенческими отклонениями, а не интеллектуальными. Систематический характер поведенческих нарушений, описанных в анамнестической части, соответствовал сформировавшейся психопатии, о чем свидетельствуют и два вышеупомянутых психологических обследования, которые не были учтены последней экспертной комиссией.

Вопрос: О каких специфических, качественных нарушениях идет речь?

2) С. Б., 26 лет. Рос в неполной семье с матерью и старшим братом. Мать длительно и массивно злоупотребляет алкоголем, систематически проходит курс лечения в психиатрической больнице с диагнозом «Истерический психоз на почве алкоголизма», имеет инвалидность второй группы. Подэкспертный закончил 8 классов, в школе отмечаются систематические конфликты. Учился в ПТУ по специальности «Радиомонтажник», но, не закончив его, ушел («Не понравилось»). Работал токарем на заводе, несмотря на хорошие заработки, ушел с завода. Учился на курсах ДОСААФ достаточно успешно, но водительские права не получил из-за конфликта. С 13 лет периодически алкоголизуется, дышит парами бензина и клея «Момент». С 16 лет знаком с циклодолом, а возможно и с другими психоактивными препаратами. Судимости нет. От службы в армии уклонялся и в 1990 году в связи с отказом от службы в армии был помещен в психиатрическую больницу. Был выписан с диагнозом «психически здоров», но в психологическом обследовании описывалась шизо-эпилептоидная акцентуация характера, низкая конформность, выраженная реакция эмансипация, высокая склонность к делинквентности. Затем отмечается дальнейший отказ от службы в армии. В 1994 году в 23 года все-таки был призван в ВС и направлен на прохождение службы в стройбат недалеко от места проживания. На 10 день в связи со сложными семейными обстоятельствами командованием части ему был дан отпуск, из которого он не вернулся. Два года находился «в бегах», был объявлен розыск в 1996 году был взят под стражу с инкриминированием ст.247 УК РФ 1961 г. Был направлен в психиатрическую больницу для уточнения психического состояния. Там ему был выставлен диагноз «психопатия возбудимого круга с неустойчивой компенсацией». В психологическом обследовании выявлялись высокие показатели по шкалам ММРІ 4,6,9. Психолог делает вывод «психопатическая личность с эксплозивным типом реагирования». В связи со снятием прав ГВВК в тот момент с этой больницы подэкспертный был направлен в военный госпиталь. Там он наблюдался 12 дней и был признан «психически здоровым», так как «данных за личностную патологию психопатического круга не

обнаружено». С таким экспертным заключением он направляется в военный трибунал, который, тем не менее, высказывает сомнение в его годности к военной службе и направляют на стражное судебно-психиатрическое отделение СМЭС.

В клинико-психологической беседе подэкспертный держится с достоинством, рассказывает о себе довольно подробно, не проявляя неконгруэнтных («лживых») реакций. О себе сообщил, что незадолго до призыва в армию очередной раз «вылечил» мать от алкоголизма и надеялся, что она удержится. На 10 день службы мать приехала к нему в часть в пьяном состоянии. Он понял, что она опять вошла в запой, обратился к командованию части, ему дали отпуск, после чего он уехал в матью домой. Прервать запой матери подэкспертному не удалось. Через две недели она скончалась. Подэкспертный ее похоронил, заняв для этого большую сумму денег. В часть не вернулся и не сообщил о постигшем его несчастье.

«Испытуемый спокоен, контактен, упорядочен, беседует без негативизма, хотя активности не проявляет. Инструкции схватывает быстро даже сложные, экспериментально-психологические задания выполняет старательно, с ориентацией на успех, признаков негативизма нет. В процессе обследования темп психической деятельности нормальный, без особенностей.

Атентивно-мнестические процессы без значительных нарушений: высокий объем внимания, хорошая устойчивость, чуть сниженная (в рамках нормы) переключаемость; несколько неустойчивая кривая запоминания с лишними плохо отгормаживаемыми словами.

Когнитивные процессы в норме; доступна интерпретация идиом на уровне пословиц (даже аналогиями), хотя имеются и трактовки низкого уровня; сравнение пар понятий производит по родовому понятию на обобщение и по существенным и частным признакам при дифференцировке; проба «Исключение четвертого» выполняется на категориальном уровне, но только до заданий средней сложности, остальные не решил; провокационные пробы и пробы Полякова отдифференцировал уверенно. Таким образом, доминирующий уровень мышления во всех вербальных заданиях – категориальный. Пиктограммы в норме – ассоциации стандартны, семантически и эмоционально насыщены, образы предметны, графически адекватны, имеющиеся символы носят стандартный характер, при отражении отвлеченных понятий имелись интеллектуальные затруднения, из-за чего имеются псевдосимволические образы.

Характерологический тип, определяющийся в процессе обследования – эпилептоидный с шизоидными и истероидными включениями. Степень выраженности – психопатия: в 1990 году в ПБ № 5 при психологическом обследовании обнаружена шизоистероидная акцентуация характера с очень низкой конформностью, высокой реакцией эмансипацией, высокой склонностью к делинквентности, что практически однозначно указывает на психопатию; в 1996 году на обследовании у психолога в Ковашевской ПБ выявился психопатический профиль личности (пики 4, 6, 9 в ММРІ); в анамнестических сведениях имелись указания на постоянные конфликты в школе, алкоголизацию с 13 лет, применение лекарственных средств с наркотической целью, с той же целью – клей и бензин, на курсах ДОСААФ права не получил (видимо, из-за поведенческих нарушений, поскольку интеллект достаточен), ПТУ бросил, на работах не удерживался (по материалам уголовного дела, листы дела не нумерованы).

Заключение – нейродинамика и когнитивные процессы в норме, без особенностей, структурных нарушений мышления не обнаружено, интеллект в норме, шизоэпилептоидная психопатия с истероидными включениями.

После патопсихологического обследования стало понятно, что сложности в школе были обусловлены поведенческими отклонениями, а не интеллектуальными. Систематический характер поведенческих нарушений, описанных в анамнестической части, соответствовал сформировавшейся психопатии, о чем свидетельствуют и два вышеупомянутых психологических обследования, которые не были учтены последней экспертной комиссией.

Вопрос: О каких специфических, качественных нарушениях идет речь?

3) А. О., 19 лет. Рос в полной благополучной и материальной обеспеченной семье. Родители и бабушка имеют высшее образование. Отец успешный деловой человек, жесткий, умный, хорошо организованный. Мать сензитивная, мягкая, любящая. Бабушка заботливая. Есть старший брат, живущий отдельно своей семьей, социально благополучный. У подэкспертного с раннего детства отмечаются нарушения поведения, в связи с чем на комиссии по делам несовершеннолетних рассматривался вопрос о направлении его в специальное учреждение со строгим контролирующим режимом на момент его двенадцатилетия. Следовательно, А. О. в течение ряда лет грубо нарушал

школьную дисциплину, совершил серию хулиганских поступков, имелось агрессивное поведение по отношению к сверстникам. Во время сбора медицинских справок для помещения в спец.школу был госпитализирован в детскую психиатрическую больницу, после которой в связи с психиатрическим диагнозом (в уголовном деле диагноз не указан, но предположительно «психопатия»), так как это является основанием для отвода от нахождения в пенитенциарном спец.учреждении) был возвращен в массовую общеобразовательную школу по месту жительства. Дублировал 9 класс, но все же получил полное среднее образование в дневной школе (11 классов). Несмотря на возможную отсрочку от службы в армии в связи с обнаружившимся сифилисом, активно хотел служить, старательно скрывал факт направления в спец.учреждение и пребывания в психиатрической больнице. Был направлен служить в Мурманскую область в войска МВД, где не смог адаптироваться, имелись постоянные конфликты с командованием, как сказал сам подэкспертный: «За хамское отношение к службе». Спустя короткое время получил увольнение на 30 суток, которые провел дома в кругу семьи. Возвращаться в армию не хотел, но родители настаивали и лично посадили его на поезд. На первой же остановке он покинул поезд и поехал жить к бабушке в городе-спутнике Санкт-Петербурга N.

Бабушка его приняла, но стыдила за невыполнение своего воинского долга и настаивала на его возвращение в воинскую часть. В конце мая 1996 года семья собиралась отмечать день рождения одного из членов и ждала бабушку, предварительно договорившись о ее приезде. В этот день А. О., после очередного разговора с бабушкой, вдруг почувствовал злобу («достала») накинул брючный ремень ей на шею и задушил. Затем утопил тело в ванне с водой и оставил его там. После этого забрал деньги, имевшиеся в доме, позвал двух случайно встреченных приятелей и устроил пьянку. Приятелей удивил факт, что им категорически было запрещено заходить в ванную комнату, а затем он при них стал заколачивать дверь в ванную. На следующее утро, обеспокоенные отсутствием бабушки родственники, поехали к ней домой. За дверью слышались пьяные голоса, но сын отказался открывать им дверь. Родственники обратились в милицию за помощью. Дверь была вскрыта, но квартира оказалась пустой. При обыске обнаружили факт убийства бабушки и записку, записанную на оборотной стороне именного поздравления с днем Победы Президентом страны ветерана войны Марины Антоновны (бабушки). В записке А. О. категорически настаивал, что это именно он убил свою бабушку, а двое собутыльников (привел фамилии) тут ни при чем. После подписи стояла приписка: «Мама I love you very, very!!!». За время нахождения в бегах подэкспертный совершал хулиганские действия, воровал, грабил, в итоге одного из ограблений пострадавшая скончалась вследствие его побоев. После взятия под стражу обвиняемому были инкриминированы ст. 103, 108 ч.2, 206 ч.3, 144 ч.2, 247 п."а" (УК РФ 1961 г.).

Нештатная судебно-психиатрическая экспертиза не разрешила вопросов о наличии душевного заболевания или психотического состояния в момент ООД, а также годности к военной службе. Была поставлена диагностическая проблема: «Психопатия *insensibilis*? Шизофрения? Требуется психологическое обследование».

«Испытуемый очень сдержан в беседе, немногословен, но негативизма не проявляет даже скрытого, замедленные скупые ответы скорее являются признаком легкой алекситимии (затрудненностью в вербализации своих чувств, отсутствием склонности к психологическому анализу жизненных ситуаций, определение этих ситуаций одним речевым штампом обычно из подросткового сленга). Из фактов биографии сообщил, что инспекцией по делам несовершеннолетних примерно в седьмом классе помещался в психиатрическую больницу перед направлением в СпецПТУ, но после консультации профессора «признан нормальным» и оставлен в массовой школе. Взаимоотношениями с родителями недоволен - «Слишком много хотели». Эмоционально теплых связей со сверстниками практически не было, отношения были прагматически-манипулятивные. Поступки нередко стремительные, не может припомнить, чтобы когда-нибудь их планировал, их мотив сам не очень хорошо осознает, а потом подыскивает мотивировку, но мануальная деятельность исполняется добросовестно, на совесть. Занятия спортом – также свидетельство предпочтения моторных видов деятельности. Несмотря на внешне не очень заинтересованное поведение и отсутствие вопросов о своей успешности, экспериментально-психологические задания выполняет старательно, добросовестно. Инструкции усваивает хорошо, без интеллектуальных затруднений, хотя общий темп психических процессов несколько замедлен.

Атентивно-мнестические процессы без нарушений: объем внимания на нижней границе

нормы, чуть затруднена вработываемость, в сенсibilизированной пробе снижена переключаемость; при довольно низком объеме кратковременной памяти мнестическая кривая торпидна; эти особенности не достигают уровня органических изменений и соответствуют эпилептоидным особенностям нейродинамики.

Когнитивные процессы – мышление торпидное (довольно длительный латентный период при ответах, трудности переключения на другой вид заданий); интерпретация идиом на уровне сложных пословиц недоступна, хотя простые и средней сложности трактуются на высоком уровне (переносном); сравнение пар понятий производит довольно неровно – доступность родового понятия при обобщении и существенных признаков при дифференцировке сочетается с тенденцией давать частные и перцептивные (в единичных случаях даже латентные – знак наличие шизоидных черт) признаки; в пробе «Исключение четвертого» доминирует категориальный уровень мышления, хотя в сложных заданиях решает по частным признакам или с конкретно-ситуационными объединениями; уверенно отдифференцировал как провокационные пробы при сравнении пар понятий, так и пробы Полякова. Пиктограммы с когнитивной точки зрения в норме – ассоциации довольно стандартны, семантически насыщены, образы предметны, графически адекватны; некоторые отвлеченные понятия вызвали интеллектуальные затруднения; с проективной точки зрения в них отражается эмоциональная неустойчивость, склонность к дистимиям, высокая внутренняя напряженность (в данном случае трудно сказать, в рамках характерологических особенностей или ситуационно обусловленная). В целом состояние когнитивных процессов свидетельствует о нормальном интеллекте, эпилептоидном типе мышления, структурных нарушений мышления не обнаружено.

Характерологический тип – шизоэпилептоидный: имеются внешняя замкнутость, эмоциональная холодность, но скрытые эмоции очень мощные, brutальные, преимущественно негативного спектра; имеется и склонность к реакциям по типу «парового котла»; соответствуют и вышеописанные особенности когнитивных процессов (торпидное чуть сниженное мышление с редкой актуализацией латентных признаков); типична и любовь к мануальной деятельности. Степень выраженности черт характера соответствует психопатии – с детства характер неуравновешенный, имелись поведенческие проблемы в школьном возрасте, учет в ИДН, направление в спец.школу, консультация у психиатра, полное непризнание авторитетов, непереносимость регламента и необходимости подчиняться людям или даже объективным условиям, склонность к внезапным внешне маломотивированным поступкам. Психологические методики подтверждают эти данные – выявляется шизоидно-эпилептоидно-истероидный тип в ПДО, очень высока склонность к делинквентности, индекс Личко указывает на 60% вероятность психопатии, а множество других признаков (высокая делинквентность, очень низкий показатель гипертимности, склонность к алкоголизации дают ее 100% вероятность; реакция на конфликтную ситуацию в абсолютном большинстве случаев экстрапунитивная (внешнеобвиняющая). Очень высок индекс директивности и агрессивности в Hand test. Дистимии и, возможно, дисфории бывают - по показаниям матери (записки о желании покончить с собой), по ее же свидетельству можно предположить и диссоциативность характера («По характеру он очень разный»). Т.о., практически во всех жизненных ситуациях и с довольно раннего времени (дома, в школе, в армии, т.е. в жестко регламентированной системе) прослеживаются описанные черты характера с систематической социальной дезадаптацией, что и определяет психопатию.

Заключение – нейродинамика и когнитивные процессы в норме, структурных нарушений мышления не обнаружено; шизоэпилептоидная психопатия (возможны истероидные включения).

Использованные методики – исследование нейродинамики; исследование вербального мышления, пиктограммы; профили личности ММРІ, Cettell, методики МБД, ПДО, EPQ, Hand-test, тест фрустрационной толерантности Rosenzweig».

Вопрос: О каких специфических, качественных нарушениях идет речь?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Планирование обследования с учетом: а) предполагаемого диагноза заболевания; б) актуального состояния больного; в) его установок в отношении службы в армии; г) специфики

организации, направившей больного на экспертизу (диспансер, военкомат или воинская часть, где он проходил службу).

2. Возможная диссимуляция или аггравация больного.

3. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.

4. Обработка и интерпретация полученных результатов.

5. Описание структуры нарушений и степени их выраженности.

6. Составление и обсуждение диагностических заключений.

7. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

3) *Подготовить сообщение*

Сообщения, презентации. Темы:

1. Проблемы судебно-психологической экспертизы и военной экспертизы, производящейся в психиатрических больницах при решении вопроса о допуске в Вооруженные Силы.

2. Правонарушения как вопрос о годности к военной службе.

3. Проблемы годности к военной: интеллектуальная диагностика и наличие личностных девиаций.

Основные диагностические критерии для всех типов расстройств и изменений личности (МКБ-10) при определении годности к службе.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 3. Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз.

Тема 3.3: Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

Цель: Сформировать представление и овладеть навыками обследования больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

Задачи:

1. Обучить теоретическим знаниям в области патопсихологического обследования в условиях обследования больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

2. Рассмотреть клинико-психологическое проведение патопсихологического обследования больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

3. Условия проведения обследования больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

Обучающийся должен знать: основы смежных психологических дисциплин; методы исследования, этапы построения экспертного исследования, принципы анализа полученных данных и составления экспертного заключения.

Обучающийся должен уметь: использовать современные технологии сбора, обработки и интерпретации полученных эмпирических данных; составлять программы диагностического исследования в соответствии с экспертными задачами; применять методы анализа предоставленной медицинской и иной документации, сбора анамнестических сведений об испытуемом; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Обучающийся должен владеть: методологией патопсихологического синдромного анализа на основе знаний о закономерностях нормального развития и функционирования психических процессов и личности; методами патопсихологической оценки состояний, психической деятельности и личности для решения экспертных задач; способами организации различного вида

экспертиз в государственных лечебных и других учреждениях.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Планирование обследования с учетом аффектогенности ситуации для больного (выраженность мотива экспертизы для человека, заинтересованного или не заинтересованного в том, чтобы его признали психически здоровым).

2. Возможность симуляции и диссимуляции как показатель к смене тактик ведения эксперимента.

3. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.

4. Обработка и интерпретация полученных результатов.

5. Описание структуры нарушений и степени их выраженности.

6. Составление и обсуждение диагностических заключений.

7. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

2. Практическая работа.

1. Этические проблемы патопсихологического обследования в условиях обследования больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

Лабораторная работа № 12. Обследование больного, проходящего экспертизу с целью снятия диагноза.

Цель работы: определить нарушения или его отсутствия при прохождении военной экспертизы.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Планирование обследования с учетом аффектогенности ситуации для больного (выраженность мотива экспертизы для человека, заинтересованного или не заинтересованного в том, чтобы его признали психически здоровым).

2. Возможность симуляции и диссимуляции как показатель к смене тактик ведения эксперимента.

3. Исследование динамики протекания психических процессов, памяти, внимания, мышления, особенностей эмоционально-личностной сферы.

4. Обработка и интерпретация полученных результатов.

5. Описание структуры нарушений и степени их выраженности.

6. Составление и обсуждение диагностических заключений.

7. Ответственность психолога за объективность результатов исследования.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Раздел 3. Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов

экспертиз.

Тема 3.4: Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

Цель: Сформировать представление и навыки обследования больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

Задачи:

1. Обучить теоретическим знаниям в области обследования больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

2. Сформировать навыки обследования больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

Обучающийся должен знать: основные методы (герменевтические, качественные и количественные) судебно-психологического экспертного исследования; организационно-правовые основы и этические принципы производства судебно-психологической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.

Обучающийся должен уметь: решать профессиональные задачи в разнообразных судебно-экспертных ситуациях.

Обучающийся должен владеть: основными судебно-психологическими экспертными понятиями, имеющими юридическое значение для гражданского и уголовного судопроизводства; методами (герменевтическими, качественными и количественными) судебно-психологического и клиничко-психологического исследования.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ, ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Методы, позволяющие получить данные путём регистрации реального поведения.

2. Опросники и другие методы самооценки и самоотчёта.

3. Экспериментальное исследование.

4. Способы диагностики установочного поведения.

2. Практическая работа.

1) Сообщения. Презентации. Темы:

- Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессах

- Виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы

- Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога

- Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога

- Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого

- Судебно-психологическая экспертиза аффекта

- Судебно-психологическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого

- Судебно-психологическая экспертиза свидетеля

- Судебно-психологическая экспертиза потерпевшей по делу об изнасиловании

- Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лиц, окончивших жизнь самоубийством

- Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

Лабораторная работа № 13. Обследование больного, проходящего судебную психолого-психиатрическую экспертизу.

Цель работы: определить нарушения при прохождении судебной психолого-психиатрической экспертизы.

Методика проведения работы:

1. Работа с историями болезни.

- экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого

- экспертиза аффекта

- экспертиза свидетеля

- экспертиза потерпевшей по делу об изнасиловании

- экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством.

2. Составление этапов проведения патопсихологического эксперимента.

3. Подбор методик исследования.

4. Подготовка заключения. Описание структуры нарушений психической деятельности,

качества и степени ее снижения

- правовое значение КСППЭ лица, окончившего жизнь самоубийством.
- особенности экспертизы женщин с психическими расстройствами, совершивших агрессивные правонарушения.

3. Решить ситуационные задачи

- 1) Алгоритм разбора задач
- 2) Пример задачи с разбором по алгоритму
- 3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

4. Задания для групповой работы

Привести варианты заданий для групповой работы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Методы, позволяющие получить данные путём регистрации реального поведения.

2. Опросники и другие методы самооценки и самоотчёта.

3. Экспериментальное исследование.

4. Способы диагностики установочного поведения.

3) Подготовить сообщение

Сообщения. Презентации. Темы:

- Формы использования специальных психологических познаний в уголовном и гражданском процессах

- Виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы

- Структура и этапы психодиагностической деятельности эксперта-психолога

- Этические принципы деятельности судебного эксперта-психолога

- Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого

- Судебно-психологическая экспертиза аффекта

- Судебно-психологическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого

- Судебно-психологическая экспертиза свидетеля

- Судебно-психологическая экспертиза потерпевшей по делу об изнасиловании

- Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лиц, окончивших жизнь самоубийством

- Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014.

3. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2013.

4. Специальная психология: учебник в 2-х тт. / под ред. В.И. Лубовского. – М.: Юрайт, 2016.

Составитель: _____ /Е.Н. Потапова/

Составитель: _____ /И.В. Новгородцева/

Зав. кафедрой _____ /И.В. Новгородцева/

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)**

«Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

(очная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	38. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В8. Способами учета психологических особенностей личности	<i>Раздел 1.</i> Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе <i>Раздел 2.</i> Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике <i>Раздел 3.</i> Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз	9 <i>семестр</i>
ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологиче-	37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием,	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических	<i>Раздел 1.</i> Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе <i>Раздел 2.</i> Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике <i>Раздел 3.</i> Патопсихоло-	9 <i>семестр</i>

	скими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)		методов	гическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз	
ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	<i>Раздел 1.</i> Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе <i>Раздел 2.</i> Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике <i>Раздел 3.</i> Патопсихологическое обследование в условиях проведения различных видов экспертиз	9 <i>семестр</i>
		32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации		
		33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента		
ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической)	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	<i>Раздел 1.</i> Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе <i>Раздел 2.</i> Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике <i>Раздел 3.</i> Патопсихологическое обследование в	9 <i>семестр</i>

	экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	лога в экспертной практике	практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами		условиях проведения различных видов экспертиз	
		32. Методы, процедуры, техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	У2. Квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В2. Методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте		
ПСК – 3.4	Способностью и готовностью к овладению теорией и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	31. Теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	У1. Применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	В1. Навыками проведения психологических экспертиз	<i>Раздел 1.</i> Патопсихологическая пропедевтика в экспертизе <i>Раздел 2.</i> Основные методы и методики патопсихологии в экспертной практике	9 <i>семестр</i>
ПСК – 3.7	Способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	31. Задачи психологической экспертизы и нормативно-правовые документы, регламентирующие ее проведение	У1. Проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В1. Навыками проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	<i>Раздел 3.</i> Патопсихологическое исследование в условиях проведения различных видов экспертиз	9 <i>семестр</i>

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ОК-7 (8)					
Знать	Не знает способы профессионального самопознания и саморазвития	Не в полном объеме знает способы профессионального самопознания и саморазвития, допускает существенные ошибки	Знает способы профессионального самопознания и саморазвития, их эволюцию, допускает ошибки	Знает способы профессионального самопознания и саморазвития	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Не умеет использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	Частично освоено умение использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	Правильно использует психологические знания в процессе личностного и профессионального роста, допускает ошибки	Самостоятельно использует психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Не владеет способами учета психологических особенностей личности	Не полностью владеет способами учета психологических особенностей личности	Способен использовать способы учета психологических особенностей личности	Владеет способами учета психологических особенностей личности	Тестирование, решение учебных задач
ПК-3 (7)					
Знать	Фрагментарные знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Общие, но не структурированные знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные систематические знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинговым шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различ-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные кли-	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические	Тестирование, решение учебных задач

	методики	ные клинико-психологические методики	нико-психологические методики	методики	
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Успешное и систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Тестирование, решение учебных задач
ПК-4 (1)					
Знать	Фрагментарные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Общие, но не структурированные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные систематические знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Сформированное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но не систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Успешное и систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Тестирование, решение учебных задач
ПК-4 (2)					
Знать	Фрагментарные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Общие, но не структурированные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные систематические знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

Уметь	Частично освоенное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Сформированное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Успешное и систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Тестирование, решение учебных задач
ПК-4 (3)					
Знать	Фрагментарные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Общие, но не структурированные знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Сформированные систематические знания принципов, целей и задач психологического исследования, методики психодиагностики, принципов составления рекомендаций	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Сформированное умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	В целом успешное, но не систематическое применение принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для	Успешное и систематическое применение принципов формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципов формулировки рекомендаций для пациента	Тестирование, решение учебных задач

				пациента	
ПК-8 (1)					
Знать	Фрагментарные знания основных видов, направлений и методов психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	Общие, но не структурированные знания основных видов, направлений и методов психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных видов, направлений и методов психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	Сформированные систематические знания основных видов, направлений и методов психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Сформированное умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	В целом успешное, но не систематическое применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	Успешное и систематическое применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	Тестирование, решение учебных задач
ПК-8 (2)					
Знать	Фрагментарные знания методов, процедур, техник диагностики психологической	Общие, но не структурированные знания методов, процедур, техник диагностики пси-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов, процедур, техник	Сформированные систематические знания методов, процедур, техник диагностики пси-	Тестирование, решение учебных задач, со-

	оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	хологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	хологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	беседование
Уметь	Частично освоенное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запрос	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экс	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экс	Сформированное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экс	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	В целом успешное, но не систематическое применение методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Успешное и систематическое применение методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Тестирование, решение учебных задач
ПК-3.4 (1)					
Знать	Фрагментарные знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Общие, но не структурированные знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Сформированные систематические знания теории и методологии проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом	Сформированное умение применять теорию и методологию проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики	Тестирование, решение учебных задач

		учетом их предметной специфики	их предметной специфики		
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения психологических экспертиз	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения психологических экспертиз	Успешное и систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз	Тестирование, решение учебных задач
ПК-3.7 (I)					
Знать	Фрагментарные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующих ее проведение	Общие, но не структурированные знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующих ее проведение	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующих ее проведение	Сформированные систематические знания задач психологической экспертизы и нормативно-правовых документов, регламентирующих ее проведение	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Сформированное умение проводить психологические экспертизы и составлять заключения по их итогам	Тестирование, решение учебных задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Успешное и систематическое применение навыков проведения психологических экспертиз и составления заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами	Тестирование, решение учебных задач

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

1. Деонтологические правила работы психолога.
2. Принципы построения психологического исследования.
3. Цели проведения психологического исследования.
4. Понятие о субъективном и объективном анамнезах. Психологический смысл сопоставления данных субъективного и объективного анамнезов.
5. Психологический анализ истории болезни как метод психологического исследования.
6. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений умственной работоспособности.
7. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений памяти.
8. Методика пиктограмм и ее использование в психологии.

9. Сравнительный анализ диагностических возможностей методик исследования нарушений мышления.

10. Принципы построения приемов патопсихологического исследования особенностей эмоционально-личностной сферы.

11. Исследование самооценки и уровня притязаний в контексте патопсихологического обследования больных с различными диагнозами.

12. Графические методы в патопсихологической диагностике. Показания к применению, сложности ведения исследования и интерпретации результатов.

13. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных с диагнозами: «шизофрения», «эпилепсия», «циклотимия», «реактивная депрессия» с целью описания структуры дефекта.

14. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных с целью описания структуры дефекта.

15. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики: шизофрения или органическое поражение ЦНС, шизофрения или циклотимия, шизофрения или тревожное расстройство.

16. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных при решении задач дифференциальной диагностики.

17. Принципы и программа проведения патопсихологического обследования больных в условиях проведения психиатрической экспертизы (трудовой, воинской, экспертизы с целью снятия диагноза).

18. Требования к составлению заключений по данным патопсихологического обследования больных в условиях проведения

Критерии оценки:

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. Патопсихологическое исследование не предполагает: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) изучение истории болезни
 б) использование психометрических тестов
 в) ведение дневниковых записей в истории болезни
 г) беседу с больным
2. Патопсихологическая дифференциальная диагностика предполагает: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) постановку диагноза
 б) выявление ведущего симптомокомплекса
 в) выявление клинического синдрома
3. Патопсихологический симптомокомплекс – это: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) клинический синдром
 б) нозологические признаки определенной болезни
 в) сочетание признаков нарушения психической деятельности, объединенных одним механизмом возникновения
 г) признаки поражения головного мозга
4. Патопсихологическая дифференциальная диагностика предполагает: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) постановку диагноза
 б) выявление ведущего симптомокомплекса
 в) выявление клинического синдрома
5. Патопсихологический симптомокомплекс – это: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) клинический синдром
 б) нозологические признаки определенной болезни
 в) сочетание признаков нарушения психической деятельности, объединенных одним механизмом возникновения
 г) признаки поражения головного мозга
6. К типам течения психических расстройств относятся: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) процессуальный тип
 б) приступообразный тип
 в) хронический тип
7. К основным диагностическим статистическим классификациям болезней и проблем относятся: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) МКБ-11
 б) DSM-V
 в) МКБ-10
8. Одними из составляющих психического здоровья являются: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) критичность к себе и своей психической продукции
 б) способность планировать и реализовывать собственную жизнедеятельность
 в) структурная и функциональная сохранность органов и систем
9. К ступени здоровья «типологическая норма» не относится: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) спектр соматогенных расстройств
 б) конституциональная норма
 в) акцентуации характера и личности
10. Основной задачей патопсихолога при проведении ЭПИ является: **(ОК-7, ПК-3, ПК-4)**
 а) констатация наличия в клинической картине заболевания тех или иных симптомов и синдромов психической патологии
 б) раскрытие специфики течения синдромов психической патологии
 в) раскрытие специфики и анализ нарушений протекания психических процессов
11. «Мотив экспертизы» при экспериментально-психологическом исследовании понимается как отношение: **(ПК-8)**
 а) испытуемого к психологическому исследованию
 б) испытуемого к своему будущему
 в) испытуемого к экспериментатору
 г) экспериментатора к испытуемому
12. Экспериментально-психологическое исследование включает характеристику: **(ПК-8)**
 а) памяти

- б) внимания
- в) нервной системы
- г) работоспособности
- д) личности

13. Итогом патопсихологического обследования является: (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

- а) заключение
- б) протокол
- в) диагноз
- г) справка

14. Состояние блокировки процессов самореализации и адаптации называется: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) дезадаптация
- б) социально-психологическая дезадаптация
- в) гиперadaptation
- г) гиперadaptation

15. Поведение, отклоняющееся от медицинских норм, проявляющееся в форме конкретных симптомов, снижающее продуктивность и работоспособность личности: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) маргинальное
- б) нестандартное
- в) психопатологическое
- г) патологическое

16. Поведение, характеризующееся повышенным риском самоубийств: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) фанатическое поведение
- б) суицидное поведение
- в) эмоционально-неустойчивое поведение
- г) нарциссическое поведение
- д) аутистическое поведение

17. Патологическое состояние, характеризующееся задержкой психического развития с сохранением черт, присущих детскому или подростковому возрасту: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) инфантилизм
- б) легкомысленность
- в) эгоцентризм
- г) незрелость

18. Признаками психической патологии и психопатологическими расстройствами обусловлен следующий вид нарушения взаимодействия с реальностью: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) состояние игнорирования реальности
- б) болезненное противостояние
- в) уход
- г) игнорирование

19. Наиболее часто агрессивность значительной степени выраженности, неподдающаяся волевой коррекции, входит в структуру: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) астенического синдрома
- б) эксплозивного синдрома
- в) психастенического синдрома
- г) психоорганический синдром

20. Лица с истерическими расстройствами чаще выбирают: (ОК-7, ПК-3, ПК-4)

- а) акцентированные способы парасуицидального поведения
- б) недемонстративные способы суицидального поведения
- в) недемонстративные способы парасуицидального поведения
- г) демонстративные способы парасуицидального поведения.

2 уровень

1. Соотнесите задачу патопсихологии с ее характеристикой. (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

1) Диагностическая задача	А) Психологическое исследование нарушений психики больного для уточнения диагноза, проведения трудовой, судебной, военной экспертизы
2) Исследовательская задача	Б) Психообразование
3) Профилактическая	В) Получение новых научных фактов и теоретических обобщений, важных для патопсихологии

Ответ: 1 – А, 2 – В, 3 – Б.

2. Соотнесите задачи беседы при проведении ЭПИ с их характеристикой. (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

1) «Настрочная» функция	А) Получение информации об особенностях психической деятельности и личности больного
2) Диагностическая функция	Б) Адекватное включение в работу испытуемого и ориентация на сотрудничество с экспериментатором

Ответ: 1 – Б, 2 – А.

3. Соотнесите части заключения по результатам ЭПИ с их содержанием. (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

1) Введение	А) Отражаются наиболее важные данные, полученные при исследовании, характеризующие особенности нарушений психической деятельности и личности испытуемого
2) Основная часть	Б) Описание поведения испытуемого во время ЭПИ
3) Резюмирующая часть	В) Описание сведений о характере познавательной деятельности, личностной, эмоционально-волевой сфер

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

4. Установите соответствие между понятиями. (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

1) Патопсихология	А) Психологическая дисциплина, изучающая закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме
2) Психопатология	Б) Раздел медицины, изучающий наиболее типичные симптомы и синдромы болезненных состояний, генез и этиологию психического заболевания

Ответ: 1 – А, 2 – Б.

5. Установите соответствие между степенью здоровья и ее характеристикой. (ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)

1) Непатологическая психическая дезадаптация	А) Человек активно предъявляет жалобы, согласен на лечение, на основании симптоматики можно выставить клинический диагноз
2) Предболезненное психическое расстройство	Б) Симптоматика отличается тяжелыми формами, носит при этом мозаичный характер; человек усилием воли способен подавить имеющиеся расстройства
3) Вероятно болезненное состояние	В) Болезненные состояния захватывают лишь отдельные формы жизнедеятельности, при этом расстройства проходят сами по себе

Ответ: 1 – В, 2 – Б, 3 – А.

3 уровень

1. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Испытуемая обнаруживает замедленное понимание и усвоение инструкций, неравномерный темп психических реакций; продуктивность работы неровная, в целом сниженная. Отмечается

«гиперкритическое» отношение к ситуации, результатам собственной интеллектуальной деятельности. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением концентрации и распределяемости, легкой отвлекаемостью. Значительно сужен объём внимания. Имеет место слабость фиксации мнестических следов, обуславливающая замедление и снижение эффективности запоминания. Кривая заучивания: 2,6,5,6,4; отсроченное воспроизведение 2 слова из 10-ти предложенных. Присутствуют персеверации, единичные конфабуляции. Прослеживаются колебания уровня обобщения с явной тенденцией к снижению последнего, эгоцентризм суждений, склонность к детализации. Мыслительные задания выявляют снижение целенаправленности ассоциативных функций, склонность к персеверациям, опору на внешние, конкретные и эмоционально-значимые признаки предметов и явлений.

Вопрос: Определите симптомокомплекс.

Варианты ответа:

- а) шизофренический симптомокомплекс
- б) органический симптомокомплекс
- в) олигофренический симптомокомплекс.

Ответ: б.

2. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Мотив участия в эксперименте испытуемого неустойчив, требует внешнего подкрепления, ведущим в деятельности является коммуникативный мотив. Речь по типу монолога, темп ускоренный, в процессе высказывания увлекается, переходит на другие темы, соскальзывает на побочные ассоциации, однако способен возвращаться к исходному вопросу, достигать конечной цели высказывания. Суждения облегчены, отмечается опора на внешние, несущественные признаки явлений, поверхностность и ускоренный темп ассоциаций. Критика к собственным суждениям и умозаключениям недостаточная. Эмоциональный фон стабильный, несколько повышен. В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик обнаруживает, в первую очередь, динамические нарушения (увеличение скорости протекания и нарушения последовательности) психических процессов. Внимание неустойчивое, легко переключаемое, имеет место истощаемость умственной работоспособности. Мышление характеризуется ускоренным темпом ассоциативного процесса, лабильностью. Имеется значительно выраженная тенденция к снижению уровня обобщения, обусловленная, прежде всего опорой на внешние, первые попадающие в поле зрения испытуемого, признаки объектов, поверхностностью ассоциаций, недостаточностью критических функций. Мотивационно-потребностная сфера: прослеживается ослабление и неустойчивость мотивов деятельности, целеполагания.

Вопрос: Определите симптомокомплекс.

Варианты ответа:

- а) шизофренический симптомокомплекс
- б) аффективно-эндогенный синдром
- в) олигофренический симптомокомплекс
- г) личностно-аномальный синдром.

Ответ: б.

3. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Испытуемые небрежно смотрят на картинки, не задерживая на них своего взора и не всматриваясь, не обнаруживают заинтересованности в распознавании нового содержания, отвечают с паузами, скупо, односложно, но с пониманием существенного смысла картинки.

Вопрос: Для какой группы пациентов характерно следующее выполнение методики «Объяснение сюжетных картин».

Варианты ответа:

- а) пациенты с шизофренией
- б) пациенты с эпилепсией
- в) пациенты с депрессивным синдромом
- г) пациенты с умственной отсталостью.

Ответ: в.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Интересы, склонности, ценности больного перестают выполнять для него побудительную функцию. Поведение не подчиняется значимым для личности задачам. Нарушения мотивационной сферы неизбежно приводят к нарушениям личностного смысла. Личностный смысл предметов и явлений часто не совпадает с общепринятыми и обусловленными реальной ситуацией знаниями человека о них. В мотивационно-потребностной сфере часто сосуществуют отдельные высшие потребности (познавательные, эстетические) и ослабленные потребности в безопасности.

Вопрос: При каком симптомокомплексе характерны следующие нарушения мотивационной сферы.

Ответ: Шизофренический симптомокомплекс.

2. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Мышление страдает незначительно или не страдает совсем. При общей сохранности категориального строя и динамики мышления возможны значительные колебания продуктивности (импульсивность в работе, внезапные отказы); нарушение обобщения по типу актуализации несущественных, лично-значимых признаков; проекция (главным образом агрессивная) в ассоциативном эксперименте, пиктограмме; нарушение критичности (парциальная критичность). Как правило, отмечается высокая аффективная обусловленность мышления.

Вопрос: При каком симптомокомплексе характерны следующие особенности мышления.

Ответ: Личностно-аномальный синдром.

3. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

При проведении ЭПИ наблюдается следующее поведение испытуемого.

Испытуемый не проявляет заинтересованности во взаимодействии с экспериментатором, отстранен. Зрительный контакт не поддерживает. Спокойно реагирует на прикосновения. Обращенную речь понимает, внешне реагирует не всегда, так же избирательно отзывается на имя. В собственной речи отмечаются отсроченные эхололии, речевые штампы. В речи преобладают существительные, глаголы использует не часто. Эмоции выразительны, но направлены преимущественно на собственную деятельность. Отмечаются сложности при переключении с одного вида деятельности на другой, избирательность, проявляется тенденция к повторению отдельных действий, стереотипиям в поведении. Произвольное внимание кратковременно, объем несколько сужен. Истощаем.

Вопрос: Какой диагноз возможен?

Ответ: Аутизм.

4. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Ранее не судимый У., 45 лет, приехал на работу. Около 23:00, будучи уже в нетрезвом состоянии, увидел, что около бани, напротив витринного стекла, встали двое парней, они беседовали. Выйдя на улицу, охранник потребовал, чтобы они отошли от бани. Парни отошли на 10 метров, но он не успокоился, стал кричать на них, и выражаться нецензурной бранью. При возмущении парней, он неожиданно нанёс правой рукой удар ножом в область грудной клетки одному из ребят, после чего начал махать ножом с целью испугать их. Затем вернулся в баню, и закрыл за собой дверь. Потерпевший получил повреждения в виде: проникающее ножевое ранение справа, ранение сердца, внутрисплевральное кровотечение, травматический шок 3 степени. в результате медицинского освидетельствования у обвиняемого была установлена лёгкая степень алкогольного опьянения.

Обвиняемый окончил 10 классов МОУ СОШ, служил в армии, женат, имеет 2 детей. Работал строителем, лаборантом в Каз ГУ, охранником. Спиртные напитки употребляет эпизодически.

Наркотические средства не употребляет. Сомато-неврологическое состояние - без патологии. На момент осмотра: ориентирован, упорядочен в поведении, настроение ровное, нарушения познавательных функций, интеллекта не выявлено.

Вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия.

Ответ: Отмечалось острое алкогольное опьянение

5. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

К., 45 лет. Наследственность неотягощена, имеет высшее педагогическое образование. Служил в армии, где получил ЧМТ, лечился в госпитале. Женат, имеет 5 детей. На учёте у психиатра и нарколога не состоит.

В день произошедшего дома выпил с приятелем по поводу новой работы 0,5 литра водки, легли спать. Через время неожиданно почувствовал удар по голове «помутнело в глазах». Увидев у себя кровь, стал выяснять причину происшедшего. На что приятель заявил, что хочет быть лидером в их совместной деле, и его следует бояться, а сейчас он изнасилует обвиняемого. "Находясь в шоковом состоянии, я помню момент, когда одной рукой душил Н. Тот звал на помощь, но я наносил удары топором по голове, не помню как, был в сильном опьянении. Придя в себя, увидел лежащего перед дверью Н., у него голова была в крови. Кроме меня в доме никого не было. Этим топором я ранее рубил дрова для бани, поэтому топор находился в доме. Затем я вызвал полицию.

В момент обследования со стороны сомато-неврологического состояния без патологии, ориентирован в полном объёме, понимает цель исследования. Нарушений познавательных функций не выявлено. Интеллект не нарушен. Эмоционально устойчив, адекватен. Спиртные напитки употребляет эпизодически. Психической и физической зависимости от ПАВ не выявлено. Подробно рассказывает обстоятельства произошедшего.

Вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия.

Ответ: Острое алкогольное опьянение.

6. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.4, ПСК-3.7)

Обследуемых Х., 29 лет, обвиняется в умышленном причинении тяжкого вреда здоровью своему отцу, от последствий которого отец скончался. По характеру впечатлителен, чувствителен, деликатен, мягок. Женат, взаимоотношения с женой хорошие. Отец злоупотреблял алкоголем, в состоянии алкогольного опьянения избивал свою жену (мать обвиняемого). Х. заканчивал курсы, и сдавал выпускные экзамены, много работал, и очень уставал, ночи часто были бессонными. Отец ежедневно приходил домой пьяным, устраивал скандалы. В день правонарушения отец пришёл домой поздно, в нетрезвом виде. Стал скандалить с матерью, нецензурно браниться, оскорблял её. Х. находился в соседней комнате, готовился к экзамену, напряжённо прислушивался к скандалу. Отец, схватив молоток, стал угрожать матери убийством, она громко закричала, позвала на помощь. Заплакала маленькая дочь Х. Крик дочери «подействовал, как сирена», вызвал у Х. «страшный гнев». Вскочив со стула, он бросился в комнату родителей, подбежал к отцу, отобрал у него молоток и начал бить им отца. «В глазах потемнело, видел только лицо отца, потом всё помню смутно, какими-то отрывками: как отце замахивается на меня молотком, как отец падает, как я ему наносил удар молотком...потом почувствовал, как меня обволакивает туман. Очнулся в комнате родителей, ощущал при этом резкую слабость, разбитость, соображал плохо...мне жена говорила о произошедшем, а я не мог ей поверить, не мог понять её слов». Превозмогая усталость пытался отцу оказать первую медицинскую помощь.

При обследовании Х. в ясном сознании. Во время беседы держится просто, естественно. Подробно рассказывает об обстоятельствах предшествующих правонарушению. Помнит, как отец замахнулся на него молотком. Сам момент убийства в полном объёме вспомнить не может, излагает произошедшее фрагментарно. Угнетён случившимся, тяжело переживает смерть отца.

Вопрос: К какому заключению пришла экспертная комиссия.

Ответ: Кумулятивный аффект

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал

выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- **«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

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

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	<i>Вид промежуточной аттестации</i>
	<i>экзамен</i>
<i>Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)</i>	<i>30</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>1</i>
<i>Всего баллов</i>	<i>30</i>
<i>Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)</i>	<i>15</i>
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	<i>2</i>

<i>Всего баллов</i>	30
<i>Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)</i>	5
<i>Кол-во баллов за правильный ответ</i>	8
<i>Всего баллов</i>	40
<i>Всего тестовых заданий</i>	50
<i>Итого баллов</i>	100
<i>Мин. количество баллов для аттестации</i>	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации (если промежуточная аттестация проводится в форме экзамена). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: _____  /Е.Н. Потапова/

Составитель: _____  /И.В. Новгородцева/

Зав. кафедрой _____  /И.В. Новгородцева/