

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 16.03.2022 09:07:49  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e41187839571

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 УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ** **«ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»**

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 5 лет 6 месяцев

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., приказ № 1181.
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 16.12.2016 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психологии и педагогики 24.03.2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета 24.03.2017 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

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

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

преподаватель кафедры  
психологии и педагогики Е. М. Козвонина

Рецензенты:

Внутренний рецензент:  
зав. кафедрой социальных наук,  
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:  
зав. кафедрой общей  
и специальной психологии ВятГГУ,  
доцент, к.п.с.н. В.П. Кузьмина

## 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	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	7
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	11
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	12
3.7. Лабораторный практикум	13
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	13
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	13
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	13
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	13
4.2.1. Основная литература	13
4.2.2. Дополнительная литература	13
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	14
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	14
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	15
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	15
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	16
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	16

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

### **1.1. Цель изучения дисциплины:**

Освоение теоретических знаний и практических навыков для проведения научно-исследовательских работ в области клинической психологии, а также практической работы клинического психолога, связанной с психодиагностикой и психотерапией.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины:**

- выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
- формирование умения 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;
- формирование умения распространения информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;
- знать теоретические проблемы и практические задачи, стоящие перед клиническими психологами; историю и логику развития идеи клинической психологии и отдельных ее разделов, основные теоретические подходы и современное состояние клинической психологии в отечественной и зарубежной науке; принципы построения методов патопсихологической и нейропсихологической диагностики; научно-организованные основы охраны психического здоровья; взаимосвязь клинической психологии с общей психологией; место и роль патопсихологических исследований в системе мультидисциплинарного изучения природы болезней; деонтологические нормы при работе со страдающими людьми;
- уметь актуализировать свои знания и применять на практике; проектировать психодиагностическое исследование людей под конкретную задачу клинической психологии;
- владеть методами коррекционно-педагогической работы психологическими проблемами аномального онтогенеза; психологической диагностикой аномалий психического развития; психотерапевтической беседой как искусством общения.

### **1.3. Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» относится к блоку Б 1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплин: Общая психология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Расстройства личности, Клиническая психология в геронтологии и гериатрии.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности:**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, 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 направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая деятельность;
- психолого-просветительская деятельность.

### 1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины 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	З3. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
2.	ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	З8. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В8. Способами учета особенностей личности	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
3.	ПК – 2	Готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	З1. Методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений	У1. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В1. Создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	Тестирование, решение учебных задач, собеседование
4.	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать	З6. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства,	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

		программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
5.	ПК – 10	Готовностью формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания	З1. Основы формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	У1. Формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром. Прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида	В1. Навыками формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром	Тестирование, решение учебных задач, собеседование

## Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 2	№ 3
		часов	часов
1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	<b>90</b>	<b>68</b>	<b>22</b>
Лекции (Л)	36	28	8
Практические занятия (ПЗ)	54	40	14
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	<b>54</b>	<b>40</b>	<b>14</b>

Подготовка к занятиям (ПЗ)		19	14	5
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		18	13	5
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		17	13	4
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	36		36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	180	108	72
	ЗЕТ	5	3	2

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

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-6 ОК-7	Введение в клиническую психологию	Предмет клинической психологии, ее задачи и методы Теория и методология клинической психологии. Методология клинико-психологического исследования
2.	ОК-6 ОК-7 ПК-2 ПК-5 ПК-10	Типология нарушений психической деятельности	Нарушения ощущений и восприятия. Нарушения мнемических психических процессов. Нарушения мышления. Нарушения воображения. Нарушения речи. Нарушения внимания. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения сознания.
3.	ОК-6 ОК-7 ПК-2 ПК-5 ПК-10	Нарушения личности	Расстройства личности. Акцентуации характера.
4.	ОК-6 ОК-7 ПК-2 ПК-5 ПК-10	Личность и болезнь	Психогенные заболевания Психосоматические расстройства Соматические заболевания: внутренняя картина болезни
5.	ОК-6 ОК-7 ПК-2 ПК-5 ПК-10	Психология лечебного процесса	Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога Психологические основы психотерапии Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики

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

№	Наименование	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения
---	--------------	--

п\п	обеспечиваемых (последующих) дисциплин	обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	Расстройства личности	+	+	+	+	+
2	Клиническая психология в геронтологии и гериатрии	+	+	+	+	+

### 3.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1.	Введение в клиническую психологию	6	10	12	28
2.	Типология нарушений психической деятельности	14	16	16	46
3.	Нарушения личности	4	4	4	12
4.	Личность и болезнь	6	6	10	22
5.	Психология лечебного процесса	6	18	12	36
	Вид промежуточной аттестации: <b>экзамен</b>				36
	<b>ИТОГО:</b>	36	54	54	180

### 3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)	
				2 сем	3 сем
1	2	3	4	5	6
1.	1	Предмет клинической психологии, ее задачи и методы	Предмет клинической психологии. История возникновения клинической психологии. Задачи и разделы современной клинической психологии. Правовые и организационные аспекты клиничко-психологической работы в медицинских и образовательных учреждениях.	2	
2.	1	Теория и методология клинической психологии.	Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Основные этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.	2	
3.	1	Методология клиничко-психологическ	Основные методы исследования в психологии. Дополнительные методы исследования в психологии. Построение клиничко-	2	



		ого исследования.	психологического исследования.		
4.	2	Нарушения ощущений и восприятия.	Основные характеристики ощущений и восприятий. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия. Исследование ощущений и восприятий.	2	
5.	2	Нарушения мнемических психических процессов	Основные мнемические процессы. Нарушения памяти. Нарушение непосредственной памяти. Нарушения опосредованной памяти. Нарушение динамики мнестической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти. Методы исследования памяти	1	
6.	2	Нарушения мышления	Нарушения операционной стороны мышления. Искажение процесса обобщения. Нарушения динамики мышления. Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления). Нарушение операциональной стороны мышления.	2	
7.	2	Нарушения воображения	Виды воображения. Патологические формы воображения и их оценка.	1	
8.	2	Нарушения речи	Нарушения речи. Расстройства фонационного оформления речи. Расстройства структурно-семантического (внутреннего) оформления речи. Нарушения письменной речи. Исследование нарушений речи.	2	
9.	2	Нарушения внимания	Внимание, его характеристики. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания.	2	
10.	2	Нарушения эмоционально-волевой сферы	Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Тревожные расстройства. Расстройства настроения. Исследование эмоций и чувств. Патология волевой и произвольной регуляции. Исследование воли.	2	
11.	2	Нарушения сознания	Состояния выключения сознания. Состояния помрачения сознания. Нарушения самосознания. Проблема измененных состояний сознания. Методы исследования сознания.	2	
12.	3	Расстройства личности.	Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности (с преобладанием нарушений мышления). Демонстративные расстройства личности (с преобладанием нарушений в эмоциональной сфере). Тревожно-астенические расстройства личности (с преобладанием нарушений	2	

			волевой сферы). Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Формирование патологических черт личности.		
13.	3	Акцентуации характера.	Понятие акцентуации характера. Типология акцентуаций характера. Скрытые и явные акцентуации.	2	
14.	4	Психогенные заболевания	Учение о психической травме. Фрустрация. Мотивационные конфликты. Механизмы психологической защиты. Психогенные нервно-психические заболевания. Невроз навязчивых состояний и тревожно-фобические расстройства.	2	
15.	4	Психосоматические расстройства	Определение и вопросы классификации. История изучения проблемы психосоматических взаимосвязей. Психодинамические концепции и "гипотеза специфичности" психологических факторов в генезе психосоматозов. Стресс и "неспецифичность" роли психосоциальных факторов в генезе психосоматозов.	2	
16.	4	Соматические заболевания: внутренняя картина болезни	Внутренняя картина здоровья. Влияние болезни на психику человека. Влияние соматических факторов на психическую сферу. Внутренняя картина болезни. Типы реакции на болезнь. Амбивалентность отношения больного к болезни. Переживание болезни во времени.		2
17.	5	Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога	Личность больного и эффективность психологического контакта с ним. Техники активного слушания. Техники убеждения. Основные формы психологического взаимодействия между психологом и больным. Характер заболевания и тип контакта.		2
18.	5	Психологические основы психотерапии	Соотношение различных видов психологической помощи. Психодинамическое направление в психотерапии. Гуманистическое направление в психотерапии. Поведенческое направление в психотерапии.		2
19.	5	Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики	Основы психогигиены. Основные задачи психопрофилактики.		2
Итого:				28	8
Всего:				36	

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)	
				2 сем	3 сем
1	2	3	4	5	6
1.	1	История возникновения клинической психологии.	История возникновения клинической психологии в России и зарубежом. Задачи и разделы современной клинической психологии.	4	
2.	1	Методология клинической психологии.	Разграничение двух дискретных состояний: норма и патология, здоровье и болезнь. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Основные этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.	2	
3.	1	Методы клинико-психологического исследования.	Основные методы исследования в психологии. Психодиагностические методики исследования. Систематизация конкретных методик исследования. Клинико-диагностические методики.	4	
4.	2	Нарушения ощущений и восприятия.	Расстройства ощущений и восприятия. Исследование ощущений и восприятий.	2	
5.	2	Нарушения мнемических психических процессов	Нарушения памяти. Методы исследования памяти.	2	
6.	2	Нарушения мышления	Нарушения операционной стороны мышления. Искажение процесса обобщения. Нарушения динамики мышления. Нарушения целенаправленности мышления. Методы исследования мышления.	2	
7.	2	Нарушения воображения	Патологические формы воображения и их оценка.	2	
8.	2	Нарушения речи	Нарушения речи. Исследование нарушений речи.	2	
9.	2	Нарушения внимания	Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания. Исследование внимания.	2	
10.	2	Нарушения эмоционально-волевой сферы	Патология эмоциональной сферы. Исследование эмоций и чувств. Патология волевой и произвольной регуляции. Исследование воли.	2	
11.	2	Нарушения сознания	Нарушения сознания. Методы исследования сознания.	2	
12.	3	Расстройства личности.	Классификация личностных расстройств. Формирование патологических черт личности. Исследование личности.	2	

13.	3	Акцентуации характера.	Типология акцентуаций характера. Скрытые и явные акцентуации. Исследование акцентуаций характера.	2	
14.	4	Психогенные заболевания	Психогенные нервно-психические заболевания. Невроз навязчивых состояний и тревожно-фобические расстройства.	2	
15.	4	Психосоматические расстройства	Разновидности психосоматических расстройств. Реабилитация людей с психосоматическими расстройствами.	2	
16.	4	Соматические заболевания: внутренняя картина болезни	Внутренняя картина болезни. Факторы, влияющие на ВКБ. Типы реакции личности на болезнь.	2	
17.	5	Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога	Характер заболевания и тип контакта. -Особенности контакта с больными в терапевтической клинике -Особенности контакта с больными в хирургической клинике -Особенности контакта с больными в психиатрической клинике -Особенности контакта с больными в клинике гинекологии и акушерства -Особенности контакта с больным в стоматологической клинике Особенности контакта с больными в педиатрической клинике	4	6
18.	5	Психологические основы психотерапии	Психодинамическое направление в психотерапии. Гуманистическое направление в психотерапии. Поведенческое направление в психотерапии.		4
19.	5	Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики	Личная психогигиена и психогигиена общения. Основные задачи психопрофилактики, виды психопрофилактики.		4
Итого:				40	14
Всего:				54	

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	2	Введение в клиническую психологию	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций	12
2.		Типология нарушений психической деятельности.	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения,	16

			разбор конкретных и проблемных ситуаций	
3.		Нарушения личности	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций	4
4.		Личность и болезнь	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций	8
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>				40
1.	3	Личность и болезнь	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций	2
2.		Психология лечебного процесса	решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций	12
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>				14
<b>Всего часов на самостоятельную работу:</b>				54

### 3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом.

### 3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом.

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

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

- методические указания для обучающихся по освоению 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	Клиническая психология: учебник для вузов	под ред. Б.Д. Карвасарского	М.: Академия, 2014	12	-

#### 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	Клиническая психология: учебник для вузов	Е.А. Орлова, Н.Т. Колесник	М.: Юрайт, 2013	6	-
2	Клиническая психология:	Холмогорова А.Б.	М.: Академия, 2013	3	-

	учебник для вузов. - В 4-х т.				
3	Сидоров П.И. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов	П.И. Сидоров, А.В. Парняков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)	-	+

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

- «Психологический журнал» <http://www.infomag.ru/journals/j091r>
- «Российский психологический журнал» <http://rpj.ru.com/index.php/rpj/pages/view/indexing>

#### 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

1. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

3. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035\_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

4. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043\_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

5. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 03.07.17 г., лицензии 273\620В-МУ\05\2017 (срок действия – 1 год),

7. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

9. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.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;
- 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.

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 (решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовка ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций).

Основное учебное время выделяется на практические занятия.

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 дисциплине.

##### **Лекции:**

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: «Предмет клинической психологии, ее задачи и методы», «Теория и методология клинической психологии», «Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики» и др. 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 экзамену, 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.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении тем: «Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога», «Расстройства личности», «Психосоматические расстройства» и др.

Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонируя мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

#### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области психологии.

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 «История возникновения клинической психологии», «Методология клинической психологии», «Методы клинико-психологического исследования» и др.;

- семинар-дискуссия по теме «Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога»,

- учебно-ролевая игра по теме «Нарушения внимания»,

- практикум по теме «Акцентуации характера».

#### **Самостоятельная работа:**

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает решение тестовых заданий, ситуационных задач, составление опорных схем, подготовку ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине 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 проводят составление опорных схем, подготовку ответов на вопросы для самообсуждения, разбор конкретных и проблемных ситуаций. Составление опорных схем, разбор проблемных ситуаций способствуют формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствуют формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, во время разборов проблемных ситуаций, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием собеседования, тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач.

### **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, целесообразное 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 экзамен. На экзамене 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.

**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)  
«Введение в клиническую психологию»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология (очная форма)

**Раздел 1. Введение в клиническую психологию.**

**Тема 1.1: История возникновения клинической психологии.**

**Цель:** формирование представления об основных этапах развития клинической психологии.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные этапы развития клинической психологии.
2. Обучить выделению особенностей развития клинической психологии в России и за рубежом.

**Студент должен знать:**

до изучения темы (базисные знания): теоретические и практические задачи, стоящие перед клиническими психологами.

после изучения темы: историю и логику развития идеи клинической психологии и отдельных ее разделов, основные теоретические подходы и современное состояние клинической психологии в отечественной и зарубежной науке.

**Студент должен уметь:** использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности

**Студент должен овладеть навыками:** выделения особенностей развития клинической психологии в России и за рубежом.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Основные этапы развития клинической психологии.
2. Особенности развития клинической психологии в России и за рубежом.
3. Первые патопсихологические исследования в школе В.М. Бехтерева: вклад в теорию и практику клинической психологии.
4. Подходы к изучению развития и распада мышления и речи в исследованиях Л.С. Выготского, А.Р. Лурия.
5. Исследование нарушений познавательной деятельности в школе Б.В. Зейгарник.
6. Задачи клинической психологии на современном этапе развития науки.
7. Разделы современной клинической психологии.

**2. Практическая работа.**

Составить таблицу по основным этапам развития клинической психологии.

**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. Что является предметом клинической психологии как самостоятельной ветви

психологической науки?

2. Кто первым ввел в оборот термин «клиническая психология»?

3. Какие термины могут быть использованы для описания клинических аспектов деятельности психолога помимо термина «клиническая психология»? Чем они различаются?

4. В какой научной области зародилась клиническая психология?

5. Какие задачи ставила перед клинической психологией психиатрия?

6. Какова была цель привлечения клинического материала для решения вопросов общей психологии?

7. Чем отличается принятая в нашей стране трактовка патопсихологии, предложенная Б. В. Зейгарник, от трактовки, принятой в зарубежных странах?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:

- а) патопсихологическое исследование
- б) клиническое интервьюирование
- в) нейропсихологическое исследование
- г) тестирование индивидуально-психологических особенностей
- д) амитал-кофеиновое растормаживание

2. Для убедительной диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:

- а) физические
- б) биологические
- в) физиологические
- г) астрологические
- д) логические

3. Холистический подход психологии здоровья опирается:

- а) на клиническую картину личности
- б) на изучение психики человека
- в) на изучение поведенческих процессов
- г) на всестороннее гармоничное развитие личности

4. В недрах какой науки зародилась психология:

- а) политология
- б) биология
- в) философия
- г) социология

5. Какой философ античности соединил в своем представлении о душе два противоположных философских направления - материализм и идеализм:

- а) Платон
- б) Аристотель
- в) Демокрит
- г) Сократ

6. Исходя из предмета изучения, психология - это наука

- а) точная
- б) естественная
- в) педагогическая
- г) медицинская
- д) гуманитарная

7. К понятию «нозос» в отличие от «патос» относятся все за исключением одного:

- а) устойчивые психопатологические состояния
- б) психопатологические психические процессы
- в) психопатологические симптомы и синдромы с внутренней закономерностью симптомообразования
- г) психопатологические расстройства, имеющие этиопатогенетические механизмы
- д) психические заболевания

8. Непосредственное воздействие предмета или явления на рецепторы - обязательная черта таких познавательных процессов, как:

- а) ощущение
- б) восприятие
- в) мышление
- г) воображение
- д) внимание

9. Интегральный результат непосредственного воздействия на человека каких-либо раздражителей (цветовых, звуковых, химических и т.д.) называется:

- а) восприятием
- б) перцепцией
- в) ощущением

10. Отражение отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира, это:

- а) восприятие
- б) эмоция
- в) ощущение
- г) внимание

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

## **Раздел 1: Введение в клиническую психологию.**

### **Тема 1.2. Методология клинической психологии.**

**Цель:** формирование представления о составляющих методологии клинической психологии

**Задачи:**

- 1. Рассмотреть основные понятия клинической психологии.
- 2. Обучить выделению основных этапов психических расстройств.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): теоретические и практические задачи, стоящие перед клиническими психологами.
- 2) после изучения темы: понятий «здоровье», «болезнь», «норма», «патология», «симптом», «синдром», «нозология». Психопатологические симптомы. Этапы психических и поведенческих расстройств.

**Студент должен уметь:** использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных этапов возникновения психических и поведенческих расстройств;
- сравнения психологических феноменов и психопатологических симптомов.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Разграничение двух дискретных состояний: норма и патология, здоровье и болезнь.
2. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
3. Основные этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.

## **2. Практическая работа.**

Сделать бланки для сбора анамнестических сведений для различных возрастных групп. Придерживаясь следующего плана.

1. Анкетные данные ребенка и основные сведения о семье.
2. Особенности перинатального периода развития ребенка
3. Состояние здоровья к моменту обследования и перенесенные заболевания.
4. Где и кем воспитывался, начиная с рождения?
5. Развитие в предыдущие периоды.

Особенности развития моторики. Сроки появления основных сенсомоторных реакций: когда ребенок начал

6. Род занятий.
7. Другие особенности.

## **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. В чем различия нейробиологического и информационного подхода к психической деятельности?
  2. Как определяется норма в клинической психологии? На какие виды норм ориентируется клинический психолог в своей работе?
  3. Чем различаются понятия «патология» и «расстройство»?
  4. Какие подходы существуют в клинической психологии к определению здоровья? Перечислите психологические механизмы, обеспечивающие здоровье.
  5. Каковы основные отличия биомедицинской модели болезни от биопсихосоциальной?
  6. По каким принципам можно разграничить индивидуальные особенности психики человека и психопатологические синдромы?
  7. Какие этапы можно выделить в развитии психических расстройств?
  8. На какие факторы следует обращать внимание при оценке условий возникновения психических расстройств?
- 3) Подготовить реферат
  - История становления клинической психологии как науки
  - Роль клинического мышления для специалистов медицинских профессий.
  - Профессиональные деформации клинических психологов
  - Профессиограмма клинического психолога
  - Методология клинической психологии
  - Становление предмета клинической психологии в отечественной и зарубежной психологии.
- 4) Подготовить бланки для сбора анамнестических сведений для различных возрастных групп.

## **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.
3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.
4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник



## **Раздел 1. Введение в клиническую психологию.**

### **Тема 1.3: Методы клинико-психологического исследования.**

**Цель:** формирование представления об основных клинико-психологических методиках.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные методы клинико-психологической диагностики.
2. Изучить проведения клинико-психологического исследования.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): теоретические и практические задачи, стоящие перед клиническими психологами, основные методы исследования в психологии.
- 2) после изучения темы: основные клинико-диагностические методики их систематизацию.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- проектировать психодиагностическое исследование на людей.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой аномалий психического развития.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Общее и специфическое в использовании методов в клинико-психологическом исследовании на различных этапах диагностики детей и взрослых.
2. Основные методы в клинико-психологического исследования.
3. Возможности и своеобразие метода направленной беседы психолога с ребенком и взрослым в клиническом обследовании.
4. Особенности применения психологом метода сбора анамнестических сведений.
5. Особенности применения экспериментально-психологического исследования в клинико-психологическом исследовании.
6. Особенности заключения в клинико-психологическом исследовании.

#### **2. Практическая работа.**

Сделать бланки для сбора анамнестических сведений для различных возрастных групп. Придерживаясь следующего плана.

1. Анкетные данные ребенка и основные сведения о семье.
2. Особенности перинатального периода развития ребенка
3. Состояние здоровья к моменту обследования и перенесенные заболевания.
4. Где и кем воспитывался, начиная с рождения?
5. Развитие в предыдущие периоды.

Особенности развития моторики. Сроки появления основных сенсомоторных реакций: когда ребенок начал

6. Род занятий.

7. Другие особенности.

**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. Какой метод является основным в клинико-психологическом исследовании?
2. Какие принципы проведения клинико-психологического экспериментального исследования выделила Б. В. Зейгарник?
3. Какие функции выполняет беседа с больным (клиническая беседа) в клинико-психологическом исследовании?

4. Какую роль играет наблюдение в получении диагностически значимых данных?
5. Что понимают под анамнезом в клинике и психологии?
6. Охарактеризуйте принципы подбора методик.
7. Как влияет цель исследования на выбор конкретных клинико-психологических методик?
8. В чем сущность метода анализа продуктов деятельности, применяемого в детской патопсихологии?
9. Опишите структуру протоколов, применяемых в клинико-психологическом исследовании.
10. Как влияет наличие установочного поведения на порядок предъявления экспериментальных методик?
11. Какие этапы проведения анализа эмпирических данных выделил В. М. Астапов?
12. Какую структуру имеет клинико-психологическое заключение?

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

## **Раздел 2: Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.1. Нарушения ощущений и восприятия.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушений ощущений и восприятия и методиках их выявления.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений процессов ощущения и восприятия.
2. Изучить основные методики исследования ощущения и восприятия
3. Обучить применению методик на выявление нарушений ощущений и восприятия.

#### **Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды, свойства ощущений и восприятия.
- 2) после изучения темы: основные виды нарушений процессов ощущения и восприятия, основные методики исследования ощущения и восприятия и их интерпретация.

#### **Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений ощущений и восприятия.

#### **Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой ощущений и восприятия.
- интерпретации методик на выявление нарушений ощущений и восприятия.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Понятие агнозии. Виды агнозий.
2. Патология ощущений, связанная с изменением порогов чувствительности.
3. Сенестопатии и их виды.



4. Иллюзии восприятия, их отличие от галлюцинаций.
5. Психосенсорные расстройства.
6. Методики исследования ощущений и восприятия.
7. Выполнение методик людьми с нарушениями ощущений и восприятия.

## **2. Практическая работа.**

Сделать бланки для сбора анамнестических сведений для различных возрастных групп. Придерживаясь следующего плана.

1. Анкетные данные ребенка и основные сведения о семье.
  2. Особенности перинатального периода развития ребенка
  3. Состояние здоровья к моменту обследования и перенесенные заболевания.
  4. Где и кем воспитывался, начиная с рождения?
  5. Развитие в предыдущие периоды.
- Особенности развития моторики. Сроки появления основных сенсомоторных реакций: когда ребенок начал
6. Род занятий.
  7. Другие особенности.

## **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. Дайте определение понятиям ощущение и восприятие
2. Назовите основные свойства ощущений и восприятия.
3. Какие выделяют виды ощущений и восприятия?
4. Что является основным механизмом формирования агнозий?
5. В чем проявляется нарушение мотивационного компонента перцептивной деятельности?
6. Какие психологические механизмы лежат в основе формирования галлюцинаций?

*3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Опишите основные формы нарушений ощущений.
  2. Что называется иллюзией? Приведите примеры иллюзий у здоровых и больных.
  3. Что такое галлюцинация?
  4. В чем различие между иллюзией и галлюцинацией?
  5. Каковы основные формы нарушений внимания?
  6. В чем выражаются основные формы расстройств памяти?
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля*
1. Непосредственное воздействие предмета или явления на рецепторы - обязательная черта таких познавательных процессов, как:
    - а) ощущение
    - б) восприятие
    - в) мышление
    - г) воображение
    - д) внимание
  2. Интегральный результат непосредственного воздействия на человека каких-либо раздражителей (цветовых, звуковых, химических и т.д.) называется:
    - а) восприятием
    - б) перцепцией
    - в) ощущением
  3. Отражение отдельных свойств предметов и явлений окружающего мира, это:
    - а) восприятие
    - б) эмоция
    - в) ощущение
    - г) внимание

4. Основными свойствами ощущений являются указанные, кроме:
- а) модальности
  - б) константности
  - в) интенсивности
  - г) длительности
5. Минимальная разница между стимулами, вызывающая различие в ощущениях, это:
- а) абсолютный нижний порог ощущений
  - б) дифференциальный порог
  - в) абсолютный верхний порог
  - г) пространственный порог
6. Изменение чувствительности органов чувств под влиянием действующего раздражителя, это:
- а) сенсбилизация
  - б) адаптация
  - в) синестезия
  - г) апперцепция
7. К свойствам восприятия относятся указанные, кроме:
- а) целостности
  - б) структурности
  - в) реминисценции
  - г) апперцепции
8. Неправильное искаженное восприятие предмета или явления, действующего в данный момент на органы чувств, это:
- а) галлюцинация
  - б) иллюзия
  - в) реминисценция
  - г) адаптация
9. Когда человек носит жесткие контактные линзы, они ему очень мешают, но со временем он перестает их замечать. Что является причиной этого?
- а) адаптация
  - б) сенсбилизация
  - в) реминисценция
  - г) иллюзия
10. Минимальная величина раздражителя, вызывающего едва заметное ощущение, называется:
- а) абсолютным верхним порогом ощущений
  - б) абсолютно нижним порогом ощущений (порогом чувствительности)
  - в) болевым порогом
  - г) дифференциальным порогом ощущений
  - д) оперативным порогом ощущений
11. Ощущения, связанные с сигналами, возникающими вследствие раздражения рецепторов, находящихся в мышцах, сухожилиях, суставах, называются:
- а) экстерорецептивные
  - б) интерорецептивные
  - в) проприорецептивные
  - г) эндоцептивными
12. Расстройства различных видов ощущений называются:
- а) агнозиями
  - б) галлюцинациями
  - в) сенсорными расстройствами
  - г) иллюзиями
13. Ощущения, имеющие рецепторы, расположенные во внутренних органах и отражающие состояние внутренней среды организма, называются:

- а) интерорецептивные
  - б) проприорецептивные
  - в) контактные
  - г) дистантные
14. Ощущения, отражающие свойства предметов и явлений внешней среды и имеющие рецепторы на поверхности тела, называются:
- а) интерорецептивные
  - б) контактные
  - в) дистантные
  - г) проприорецептивные
15. Восстановите последовательность формирования ощущений:
- а) раздражитель
  - б) органы чувств
  - в) нервные проводящие пути
  - г) соответствующий центр головного мозга
  - д) ощущение
16. Ощущения, рецепторы которых находятся в связках, суставах, и дают информацию о движении и положении тела в пространстве, называется:
- а) экстерорецептивные
  - б) интерорецептивные
  - в) проприорецептивные
  - г) контактные
17. Пониженная чувствительность к реальным раздражителям и повышенный нижний абсолютный порог, это:
- а) гиперестезия
  - б) гипестезия
  - в) анестезия
  - г) парестезия
18. Повышенный нижний абсолютный порог ощущений ведет к:
- а) повышению чувствительности
  - б) полной потери чувствительности
  - в) понижению чувствительности
  - г) качественным изменениям чувствительности
19. Явление, при котором анализатор полностью не способен отвечать на раздражение, называется:
- а) гиперестезия
  - б) гипестезия
  - в) анестезия
  - г) парестезия
20. Качественные изменения (извращения) информации, поступающие с рецептора в кору головного мозга, это:
- а) гиперестезия
  - б) гипестезия
  - в) галлюцинации
  - г) парестезия
21. Психический процесс отражения предмета или явления в целом, в совокупности его свойств и частей, называется:
- а) эмоции
  - б) ощущение
  - в) восприятие
  - г) мышление

22. Психический процесс отражения единичных свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств, это:

- а) ощущение
- б) восприятие
- в) мышление
- г) установка

23. Феномен выделения «фигуры из фона» характеризует какое свойство внимания?

- а) целостности
- б) избирательности
- в) константности
- г) осмысленности

пациент рассматривает картинку с изображением очков и рассуждает: «Что же это? ...кружочек и еще кружочек... и перекладина, наверное, это - велосипед». Что нарушено в восприятии данного пациента?

- а) целостность восприятия
- б) избирательность восприятия
- в) константность восприятия
- г) апперцепция

25. Свойство восприятия, которое обеспечивает относительное постоянство по форме, цвету, величине и др. параметрам воспринимаемых нами предметов, это:

- а) апперцепция
- б) константность
- в) предметность
- г) осмысленность

26. Связь восприятия с личностью, его прошлым опытом, называется

- а) константность
- б) чувствительность
- в) апперцепция
- г) осмысленность

27. Искаженное восприятие реально существующего предмета или явления, называется

- а) галлюцинации
- б) дереализация
- в) иллюзии
- г) бред

28. Расстройства восприятия, когда человек видит, слышит, ощущает то, чего в реальной действительности не существует:

- а) галлюцинации
- б) дереализация
- в) иллюзии
- г) бред

29. Нарушение сенсорного синтеза информации, которая поступает из внешнего мира и приводит к искажению восприятия, называется:

- а) галлюцинации
- б) дереализация
- в) иллюзии
- г) бред

30. Предпочитаемый канал восприятия информации (зрительный, слуховой, кинестетический), имеющий большое значение при определении индивидуальных методов и средств подачи информации в процессе общения, обучения, совместной деятельности и пр., называется:

- а) апперцепция восприятия

б) диапазон чувствительности

в) рациональная форма познания

г) ведущая сенсорная система

4) *Подготовить реферат*

1. Происхождение ощущений.

2. Виды и классификация ощущений.

3. Свойства ощущений

4. Отличие восприятия от ощущений.

5. Иллюзии зрительного восприятия. Восприятие пространства, времени и движения.

6. Роль ощущений в жизни человека.

7. Механизмы восприятия формы предметов и их величины, восприятие времени.

8. Классификация расстройств восприятий (агнозии, иллюзии, галлюцинации и псевдогаллюцинации, психосенсорные расстройства).

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

## **Раздел 2. Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.2: Нарушения мнемических психических процессов.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушений памяти и методиках их выявления.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений процесса памяти.

2. Изучить основные методики исследования памяти.

3. Обучить применению методик на выявление нарушений памяти.

#### **Студент должен знать:**

1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды, основные процессы памяти.

2) после изучения темы: основные виды нарушений мнемических процессов, основные методики исследования памяти и их интерпретация.

#### **Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;

- подбирать и методики для диагностики нарушений памяти.

#### **Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;

- психологической диагностикой памяти;

- интерпретации методик на выявление нарушений мнемических процессов.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Дисмнезии. Виды дисмнезий.

2. Виды амнезий.
3. Парамнезии. Основные виды парамнезий.
4. Нарушение опосредованной памяти
5. Методы исследования памяти
6. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями мнемических процессов.

## **2. Практическая работа.**

1. Определить объем кратковременной образной памяти у другого студента по методике «Определение объем кратковременной образной памяти». Написать заключение.
2. Определить у выбранного одноклассника уровень развития опосредованного запоминания, используя методику «Пиктограммы».

## **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. Определение памяти.
2. Классификация видов памяти.
3. Какие методики используются для исследования нарушений памяти?
4. Какова сущность Корсаковского синдрома, и какой процесс памяти при этом нарушается?
5. В чем проявляется нарушение динамической стороны памяти?
6. Что такое «эффект Зейгарник», и как он проявляется у психически больных людей?

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Память - это
  - а) психический процесс отражения, заключающийся в запечатлении и сохранении с последующим воспроизведением и узнаванием следов прошлого опыта, делающим возможным его повторное использование в деятельности
  - б) отражения единичных свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств.
  - в) психический процесс отражения предмета или явления в целом, в совокупности его свойств и частей
  - г) познавательный психический процесс создания нового образа (представления) предмета или ситуации путем перестройки (преобразования) имеющихся у человека представлений.
2. Психические процессы памяти подразделяются:
  - а) забывание
  - б) сохранение
  - в) импринтинг
  - г) воспроизведение
3. Обеспечивает сохранение информации в течение нескольких часов, является промежуточным звеном на пути перевода информации из кратковременной памяти в долговременную - это:
  - а) кратковременная память
  - б) сенсорная
  - в) буферная память
  - г) долговременная память
4. Наиболее прочно в памяти сохраняется информация:
  - а) осмысленная
  - б) вызубренная
  - в) малознакомая
  - г) неотрефлексированная
5. К свойствам памяти относят:
  - а) объем

- б) скорость
  - в) устойчивость
  - г) точность
6. Память на абстрактный, отвлеченно - символический материал - это:
- а) двигательная память
  - б) образная память
  - в) символическая память
  - г) эмоциональная память
7. К нарушениям памяти относят:
- а) гипермнезию
  - б) гипомнезию
  - в) гипопрозею
  - г) парамнезию
8. Воспроизведение какого-либо события без его узнавания называется:
- а) парамнезией
  - б) гипермнезией
  - в) криптомнезией
  - г) гипомнезией

4) *Подготовить реферат*

1. Основные мнемонические процессы (представления, законы ассоциаций).
2. Основные теории памяти: психологические теории памяти, нейронные и физико-химические теории памяти, биохимические теории.
3. Модально-неспецифические и модально-специфические нарушения памяти.
4. Дополнительные методы исследования памяти.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

**Раздел 2: Типология нарушений психической деятельности.**

**Тема 2.3. Нарушения мышления.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях мышления и их диагностики

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений мышления.
2. Изучить основные методики исследования мышления.
3. Обучить применению методик на выявление нарушений мышления.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды, формы, операции мышления.
- 2) после изучения темы: основные виды нарушений мышления, основные методики исследования мышления и их интерпретация.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений мышления.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой мышления;
- интерпретации методик на выявление нарушений мышления.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:****1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Нарушения операционной стороны мышления.
2. Искажение процесса обобщения.
3. Нарушения динамики мышления.
4. Нарушения целенаправленности мышления.
5. Методы исследования мышления.
6. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями мышления.

**2. Практическая работа.**

Изучение у выбранного одноклассника вербально-логического мышления при помощи методики «Исключение понятий».

Написать психологическое заключение.

**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. Дайте определение понятию мышление и назовите его основные виды.
2. Какие выделяют формы мышления?
3. Назовите основные операции мышления.
4. Какие стороны нарушения мышления выделяют в патопсихологии?
5. В чем сущность явлений снижения и искажения процесса обобщения?
6. В чем проявляется нарушение критичности мышления?
7. К нарушению какой стороны мыслительной деятельности относится явление резонерства и почему?

*3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Мышление включает следующие операции, кроме:

- а) анализа
- б) абстракции
- в) разделения
- г) обобщения

2. Особенности, препятствующими творческому мышлению, являются указанные, кроме:

- а) склонности к конформизму
- б) способности видеть объект под новым углом зрения
- в) ригидности мышления
- г) внутренней цензуры

3. Наиболее тесно мышление связано со следующими психическими процессами:

- а) эмоции
- б) воображение
- в) воля
- г) речь
- д) внимание

4. К операциям мышления относятся:

- а) анализ
- б) ретенция (сохранение)



- в) обобщение
  - г) воспроизведение
  - д) абстракция
  - е) конкретизация
5. Операция процесса мышления, которая требует умения выделить существенные признаки предметов:
- а) обобщение
  - б) абстрагирование
  - в) классификации
  - г) умозаключение
6. К нарушениям подвижности мышления относятся:
- а) ускоренное мышление
  - б) обстоятельное мышление
  - в) вязкое мышление
  - г) замедленное мышление
  - д) детализированное мышление
7. Паралогическое мышление – это:
- а) полное отсутствие логической связи между ассоциациями
  - б) нарушение образования логических связей между ассоциациями
  - в) цель рассуждения «ускользает» от большого, что приводит к «рассуждательству» по несущественному поводу, пустословие
8. Вид мышления, который характеризуется опорой на представления, т.е. вторичные образы предметов и явлений действительности, а также оперирует наглядными изображениями объектов:
- а) наглядно-действенное
  - б) наглядно-образное
  - в) абстрактно-логическое
9. Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «пиктограммы» указывает на наличие:
- а) шизофренического симптомокомплекса
  - б) невротического симптомокомплекса
  - в) психопатического симптомокомплекса
  - г) органического симптомокомплекса
  - д) олигофренического симптомокомплекса
10. Продолжительное и необратимое нарушение любой психической функции, общего развития психических способностей или характерного образа мышления, ощущения и поведения, составляющего отдельную личность называется:
- а) маразмом
  - б) олигофренией
  - в) дефектом
  - г) деменцией
  - д) деградацией личности
11. Бесплодное, бесцельное основанное на нарушении мышления мудрствование называется:
- а) демагогией
  - б) краснобайством
  - в) амбивалентностью
  - г) аутистическим мышлением
  - д) резонерством
12. При интраверсии в отличие от аутизма, как правило, отмечается:
- а) критичность к собственной замкнутости
  - б) менее выраженная замкнутость
  - в) отсутствие галлюцинаций

- г) отсутствие бредовых идей
- д) не критичность к собственной замкнутости

13. Умозаключение относится к:

- а) мыслительным операциям
- б) мыслительным процессам
- в) мыслительным факторам
- г) мыслительным видам
- д) мыслительным механизмам

14. Снижение уровня обобщений и искажение процесса обобщения относят к:

- а) нарушениям динамики мыслительных процессов
- б) нарушениям операционной стороны мышления
- в) нарушениям личностного компонента мышления
- г) нарушениям процесса внешней опосредованности познавательной деятельности
- д) нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности

4) *Подготовить реферат*

1. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию мышления исследования.
2. Особенности нарушения мышления при поражениях мозга.
3. Роль клинического мышления для специалистов медицинских профессий.
4. Нарушения развития мышления у детей.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## **Раздел 2. Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.4: Нарушения воображения.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях воображения и их диагностики

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений воображения.
2. Изучить основные методики исследования воображения.
3. Обучить применению методик на выявление нарушений воображения.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды воображения, приемы создания образов.
- 2) после изучения темы: основные виды нарушений воображения, основные методики исследования воображения и их интерпретация.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений воображения.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;

- психологической диагностикой воображения;
- интерпретации методик на выявление нарушений воображения.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Патологические формы пассивного воображения.
2. Патологические формы активного воображения.
3. Методы исследования воображения.
4. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями воображения.

#### **2. Практическая работа.**

1. Изучить у выбранного одноклассника невербальной креативности, используя методика Е.Торренса, адаптирована А.Н.Ворониным. Написать психологическое заключение.
2. Изучить у себя уровень личностной креативности с помощью методики Е.Е. Туник. Написать психологическое заключение.

### **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. Дайте определение понятию воображения и назовите его основные виды.
2. Что такое онероид?
3. Какие выделяют патологические формы воображения?
4. Назовите основные формы пассивного воображения.
5. Назовите основные формы активного воображения.
6. В каком возрасте фантазии являются нормой развития?

*3) Подготовить реферат*

1. Использование особенностей воображения человека в целях психодиагностики.
2. Воображение. Виды воображения. Патологические формы воображения.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## **Раздел 2: Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.5. Нарушения речи.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях речи и их диагностики.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений речи.
2. Изучить основные методики исследования речи.
3. Обучить применению методик на выявление нарушений речи.

**Студент должен знать:**

1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды речи.

2) после изучения темы: основные виды нарушений речи, основные методики исследования речи и их интерпретация.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений речи.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой речи;
- интерпретации методик на выявление нарушений речи.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Расстройства устной речи.
2. Нарушения письменной речи.
3. Методы исследования речи
4. Логопедическое обследование.
5. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями речи.

**2. Практическая работа.**

Составить схему логопедического обследования, выделить его основные этапы.

**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. Дайте определение понятию речи и языка.
2. Назовите основные виды речи.
3. Как называется нарушение процесса речи?
4. Как называется отсутствие способности человека к письму.
5. В чем различие афазии и алалии.
6. Основные причины нарушения речи?

2) *Подготовить реферат*

Речь. Виды речи. Нарушение формирования речи.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

**Раздел 2. Типология нарушений психической деятельности.**

**Тема 2.6: Нарушения внимания.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях внимания и их диагностики.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений внимания.
2. Изучить основные методики исследования внимания.
3. Обучить применению методик на выявление нарушений внимания.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие, виды, свойства внимания.
- 2) после изучения темы: основные виды нарушений внимания, основные методики исследования внимания и их интерпретация.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений внимания.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой внимания;
- интерпретации методик на выявление нарушений внимания.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Модально-специфические нарушения внимания.
2. Истоцаемость внимания.
3. Нарушение концентрации внимания.
4. Понятие отвлекаемости и свертотвлекаемости.
5. Инертность внимания.
6. Методы исследования внимания.
7. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями внимания.

**2. Практическая работа.**

Выполнение корректурной пробы, направленной на оценку устойчивости, переключения и распределения внимания. Написать психологическое заключение.

**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. Дайте определение понятию внимание.
2. Назовите основные виды внимания.
3. Перечислите основные свойства внимания.
4. Что подразумевают под понятием рассеянность?
5. Какие виды нарушения внимания наиболее распространены в клинической практике?
6. При каких заболеваниях есть нарушение внимания?

*3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Психический процесс, который обеспечивает направленность и сосредоточенность психики на определенных предметах и явлениях внешнего мира - это:

- а) ощущение
- б) внимание
- в) восприятие
- г) мышление

2. Внимание тесно связанное с волей человека, сознательно поставленной целью - это:

- а) слепопроизвольное внимание

- б) произвольное внимание
  - в) непроизвольное внимание
  - г) моторное внимание
3. К свойствам внимания относятся:
- а) объем внимания
  - б) скорость
  - в) устойчивость
  - г) переключаемость
4. Привлечению непроизвольного внимания способствуют такие свойства объекта как:
- а) новизна
  - б) привычность
  - в) подвижность
  - г) статичность
5. Ночью перед экзаменом студент сидит над скучным учебником. Внимание, которое задействовано при этом, называется:
- а) непроизвольное
  - б) произвольное
  - в) субпроизвольное
  - г) гиперволевое
6. Большинство студентов оглядываются, когда на лекции громко открывается дверь. Внимание, которое задействовано при этом, называется:
- а) непроизвольное
  - б) произвольное
  - в) устойчивое
  - г) статичность
7. Привлечению непроизвольного внимания способствуют такие свойства объекта как:
- а) новизна
  - б) привычность
  - в) подвижность
  - г) статичность
8. Объем внимания взрослого человека составляет:
- а) 5-7 простых фигур
  - б) 6-9 простых фигур
  - в) 9-11 простых фигур
  - г) 12-13 простых фигур
9. К нарушениям внимания относятся:
- а) гипопрозекия
  - б) гиперпрозекия
  - в) псевдоамнезия
  - г) парапрозекия
- 4) *Подготовить реферат*
1. Нейрофизиологические механизмы внимания.
  2. Развитие внимания у детей.
  3. Модально-неспецифические и модально-специфические нарушения внимания.
  4. Дополнительные методы исследования внимания.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## **Раздел 2: Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.7. Нарушения эмоционально-волевой сферы.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях эмоционально-волевой сферы и их диагностики.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений эмоционально-волевой сферы.
2. Изучить основные методики исследования эмоционально-волевой сферы.
3. Обучить применению методик на выявление нарушений эмоционально-волевой сферы.

#### **Студент должен знать:**

1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие эмоции, чувства, воля, классификацию эмоций, этапы волевого акта;

2) после изучения темы: основные виды нарушений эмоционально-волевой сферы, основные методики исследования внимания и их интерпретация.

#### **Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать и методики для диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы.

#### **Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой эмоционально-волевой сферы;
- интерпретации методик на выявление нарушений эмоционально-волевой сферы.

#### **Содержание занятия.**

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Нарушение чувственного тона.
2. Рассмотрение видов гипотимий, гипертимий, паратимий, нарушения динамики эмоций.
3. Нарушение мотивационного, интеллектуального и действенного компонента воли.
4. Понятие депрессии. Её основные признаки.
5. Методы исследования эмоционально-волевой сферы.
6. Особенности выполнения методик у людей с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

#### **2. Практическая работа.**

Определить уровень личностной и ситуативной тревожности, используя опросник Спилбергера. Написать психологическое заключение.

### **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. Дайте определение понятию эмоций и чувств.
2. Назовите основные виды эмоций.
3. Назовите этапы волевого акта.

4. В чем заключаются расстройства эмоциональной сферы?
5. Какова роль психосоциальных факторов в развитии эмоциональных расстройств?
6. Назовите симптомы волевых нарушений.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).



## **Раздел 2. Типология нарушений психической деятельности.**

### **Тема 2.8: Нарушения сознания.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах нарушениях сознания и их диагностики.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды нарушений сознания.
2. Изучить основные методики исследования сознания.
3. Обучить применению методов на выявление нарушений сознания.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие сознание, самосознания, основные компоненты сознания.
- 2) после изучения темы: основные виды нарушений сознания, основные методы исследования сознания и их интерпретация.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности
- подбирать методы для диагностики нарушений сознания.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой сознания;
- интерпретации методик на выявление нарушений сознания.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Характеристика типа нарушения сознания - выключение.
2. Характеристика типа нарушения сознания - помрачение и его видов.
3. Расстройства самосознания.
4. Методы исследования сознания.
5. Особенности поведения людей с нарушениями сознания.

**2. Практическая работа.**

Составьте схему наблюдения, для диагностики сознания. Выделите необходимые критерии.

**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. Дайте определение понятиям сознание и самосознание.
  2. Назовите основные компоненты сознания.
  3. Что подразумевают под бодрствованием.
  4. Критерии помраченного сознания, выделенные К. Ясперсом?
  5. Назовите основные формы нарушения сознания?
  6. В чем выражается деперсонализация?

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.
3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия,

2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

### **Раздел 3: Нарушения личности.**

#### **Тема 3.1. Расстройства личности.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах расстройства личности и их диагностики.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды расстройства личности.
2. Изучить основные методики исследования личностной сферы.
3. Обучить применению методов на выявление расстройства личности.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие личность, структура личности, самооценка, уровень притязаний.
- 2) после изучения темы: основные формы расстройства личности, основные методы исследования личности.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности
- подбирать методы для диагностики нарушений сознания.

**Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой сознания;
- интерпретации методик на выявление расстройства личности.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Экцентричные расстройства личности (с преобладанием нарушений мышления).
2. Демонстративные расстройства личности (с преобладанием нарушений в эмоциональной сфере).
3. Тревожно-астенические расстройства личности (с преобладанием нарушений волевой сферы).
4. Методы исследования личности.
5. Особенности поведения людей с расстройствами личности.

**2. Практическая работа.**

Выполнить методику Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан), направленную на определение уровня самооценки и уровня притязаний.

Написать психологическое заключение.

**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. Дайте определение понятию личность.
2. Назовите основные компоненты структуры личности.
3. Назовите основные компоненты направленности личности.
4. Чем расстройство личности отличается от других изменений личности при нарушениях психической деятельности?

5. В каком возрастном периоде можно говорить о развившемся расстройстве личности и почему?
  6. Почему современная клиническая психология отказалась от понятия «психопатия»?
  7. По каким критериям осуществляется классификация личностных расстройств?
  8. Какие факторы способствуют развитию расстройств личности?
  9. При каких условиях поведенческие реакции становятся патохарактерологическими?
  10. Какие виды расстройств личности выделяются в современной клинической психологии?
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля
1. Понятие «личность» используют, когда хотят подчеркнуть
    - а) биологически обусловленные свойства человека
    - б) социально обусловленные качества человека
    - в) проявления интеллекта высших животных
    - г) психофизиологические различия между людьми
    - д) межвидовую коммуникацию высших животных
  2. Система устойчивых представлений личности о самой себе называется:
    - а) рационализация
    - б) я-концепция
    - в) проекция
    - г) атрибуция
    - д) метапознание
  3. Активность, связанная с достижением частных целей деятельности, называется:
    - а) мотивировка
    - б) операция
    - в) адаптация
    - г) операнд
    - д) действие
  4. Свойствами индивида являются указанные, кроме:
    - а) пола
    - б) темперамента
    - в) ценностных ориентаций
    - г) задатков
  5. Свойствами личности являются указанные, кроме:
    - а) ответственности
    - б) позиции и статуса
    - в) направленности
    - г) конституции
  6. Свойствами темперамента являются указанные, кроме:
    - а) активности
    - б) эмоциональности
    - в) темпа деятельности
    - г) аккуратности
  7. В структуру индивидуальности входят все нижеперечисленные составляющие за исключением:
    - а) индивидуальные свойства организма;
    - б) индивидуальные психофизиологические свойства;
    - в) индивидуальные генетические качества;
    - г) индивидуальные психические свойства;
    - д) индивидуальные социально-психологические свойства.
  8. К клиническим параметрам темперамента относится все нижеперечисленные за исключением:
    - а) эстетичности;
    - б) эмоциональности;
    - в) скорости мышления;

- г) скорости двигательных актов;
  - д) коммуникабельности
  - 4) *Подготовить реферат*
- Теории личности в работах отечественных и зарубежных авторов.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## **Раздел 3. Нарушения личности.**

### **Тема 3.2: Акцентуации характера.**

**Цель:** сформировать представление об основных видах акцентуации характера и их диагностики.

#### **Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды акцентуаций характера.
2. Изучить основные методики исследования акцентуации характера.
3. Обучить применению методов на выявление акцентуаций характера.

#### **Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): основные методы клинико-психологического исследования; понятие характер, акцентуация характера.
- 2) после изучения темы: основные типы акцентуации характера, основные методики определения акцентуации характера.

#### **Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- подбирать методы для диагностики акцентуации характера.

#### **Студент должен овладеть навыками:**

- выделения основных клинико-психологических методик;
- психологической диагностикой акцентуации характера;
- интерпретации методик на выявление акцентуации характера.

### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Понятие акцентуации характера.
2. Типология акцентуаций характера.
3. Скрытые и явные акцентуации.
4. Характерные особенности каждого типа акцентуации.
5. Методики исследования акцентуации характера.

#### **2. Практическая работа.**

Определить наличие акцентуаций характера, используя опросник Шмишека.  
Написать психологическое заключение.

### **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. Дайте определение понятию характер.
  2. Назовите основные компоненты структуры характера.
  3. Что понимают под акцентуацией характера.
  4. Кто автор концепции акцентуации характера?
  5. Перечислите основные типы акцентуации характера.
- 3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*
  1. Акцентуация, обладателям которой свойственно повышенное беспокойство по поводу возможных неудач, - это:
    - а) экзальтированная
    - б) педантичная
    - в) циклотимная
    - г) тревожная
  2. Повышенная впечатлительность, бурное реагирование на происходящее - признак такой акцентуаций характера:
    - а) дистимной
    - б) педантичной
    - в) циклотимной
    - г) экзальтированной
  3. Определите тип акцентуации характера, если главными чертами являются нерешительность и тревожная мнительность; нерешительность проявляется особенно при необходимости сделать самостоятельный выбор; защитой от постоянной тревоги служат выдуманные приметы и ритуалы:
    - а) сенситивный
    - б) лабильный
    - в) психастенический
    - г) гипертимный
  4. Чрезмерная выраженность отдельных черт характера и их сочетаний, представляющая крайние варианты нормы
    - а) психопатия
    - б) астения
    - в) акцентуация
    - г) индивидуальность
  5. Определите тип акцентуации характера, если главной чертой которого является склонность к состояниям злобно-тоскливого настроения с постоянно нарастающим раздражением и поиском объекта, на котором можно было бы сорвать зло; для него свойственны мелочная аккуратность, скрупулезность, педантизм:
    - а) шизоидный
    - б) epileptoидный
    - в) астено-невротический
    - г) конформный
  6. К параметрам гармоничного характера относится все из нижеперечисленного за исключением:
    - а) зрелости
    - б) здравомыслия
    - в) автономности
    - г) гибкости самооценки
    - д) нравственности
  7. Склонность к повышенной аккуратности входит в структуру:
    - а) истерических черт характера

- б) шизоидных черт характера
- в) психастенических черт характера
- г) паранойяльных черт характера
- д) эпилептоидных черт характера

8. Шизоидные черты характера включают все из нижеперечисленного за исключением:

- а) алекситимии
- б) замкнутости
- в) ангедонии
- г) паратимии
- д) эксцентричности поведения

9. Повышенная подозрительность в сочетании со склонностью к образованию сверхценных идей входит в структуру:

- а) истерических черт характера
- б) шизоидных черт характера
- в) психастенических черт характера
- г) паранойяльных черт характера
- д) эпилептоидных черт характера

10. Определите тип акцентуации характера по Личко, главными чертами являются нерешительность и тревожная мнительность; нерешительность проявляется особенно при необходимости сделать самостоятельный выбор; защитой от постоянной тревоги служат выдуманные приметы и ритуалы:

- а) сенситивный
- б) лабильный
- в) психастенический
- г) гипертимный

4) *Подготовить реферат*

1. Пограничные расстройства личности.
2. Аномалии личности.
3. Психопатии в структуре нарушений личности.

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## **Раздел 4: Личность и болезнь.**

### **Тема 4.1. Психогенные заболевания.**

**Цель:** сформировать представление о психогенных заболеваниях.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды психогенных заболеваний.
2. Изучить причины и факторы различных психогенных заболеваний.

**Студент должен знать:**

1) до изучения темы (базисные знания): понятие невроз, реактивный психоз, фрустрация, механизмы психологической защиты.

2) после изучения темы: основные типы неврозов, реактивных психозов, основные механизмы психологической защиты.

**Студент должен уметь:**

- использовать клиничко-психологические знания в своей профессиональной деятельности
- прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психику в норме и при психических отклонениях

**Студент должен овладеть навыками:**

- учета психологических особенностей клиента в процессе оказания помощи;
- определения типа психогенного нарушения

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Систематика психогенных расстройств.
2. Клиническое проявление неврозов.
3. Симптомы невроза навязчивых состояний.
4. Клинические варианты реактивных неврозов.
5. Тревожно-фобические расстройства.

**2. Практическая работа.**

Выполнить методику Клинический опросник для выявления и оценки невротических состояний (К.К. Яхин, Д.М. Менделевич) для выявления и оценки невротических состояний.

Написать клиничко-психологическое заключение.

**3. Решить ситуационные задачи**

Определите в ниже приведенных примерах тип психогенного заболевания:

Ситуация 1: Больной 31 года, младший научный сотрудник, доставлен родственниками в московскую психиатрическую клинику для обследования после перенесенного психоза.

Женился на однокласснице, дочери обеспеченных родителей. Живут в квартире, купленной на деньги родителей жены, имеют сына 9 лет. В последние годы жена неоднократно упрекала его в ветрености, невнимании к семье, угрожала разводом. Получив точные доказательства измены, жена устроила скандал и потребовала развода. После этого больной оделся, хлопнул дверью и исчез на месяц.

Сам больной в последующем не мог вспомнить, как он оказался на вокзале г. Тамбова, Подошел к служителю станции и стал задавать странные вопросы: «Что это за город?», «Какое число?». Поскольку больной не мог назвать своего имени и адреса, был вызван психиатр, и пациента доставили в областную психиатрическую больницу, где он находился в течение месяца под фамилией «Неизвестный». Все это время не мог вспомнить своего имени, профессии, места жительства. Удивлялся, глядя на обручальное кольцо: «Ведь где-то и жена есть! Может, и дети...». Примерно через месяц попросил, чтобы ему дали телефон, потому что «палец сам хочет набрать какой-то номер». Поскольку номер оказался семизначным, стали звонить в Москву и быстро нашли жену больного. Был рад приезду жены, с интересом выслушал сведения о себе, просил прощения за проступки, которые он совершенно не помнит.

В московской психиатрической клинике никаких психических расстройств обнаружено не было. Больной хорошо адаптирован в отделении, охотно общается с соседями по палате. Благодарит врачей за то, что «вернули ему память».

Ситуация 2: Больной 32 лет, инженер-строитель, поступил в клинику после неудачной попытки самоповешения.

Наследственность не отягощена. Вырос в интеллигентной семье. Отец отличался строгостью, полностью управлял всей семейной жизнью. Умер от инфаркта миокарда. Мать простая, душевная, заботливая. Старшая сестра активная, деятельная. После смерти отца взяла всю инициативу в семье в свои руки. Сам больной всегда был очень послушен,

привязан к матери, хорошо учился. С отличием закончил институт. По распределению работал на стройке прорабом. Женится, родилась дочь.

Был замечен начальством как ответственный и сообразительный специалист. Уже через год после окончания института был назначен сначала инженером, а потом заместителем начальника строительного управления. Был доволен служебным ростом, но постоянно испытывал тревогу при необходимости принять ответственное решение, вынужден был часто советоваться с начальником. Однако тот не всегда понимал его неуверенность, стремился продвинуть его по службе. На время своего обучения в Академии народного хозяйства возложил на него обязанности руководить всем управлением. Это вызвало сильную тревогу у больного, но возразить начальнику он не решился. В первые же дни почувствовал, что совершенно не справляется с руководством. Боялся любого отступления от закона, проявлял ненужное упрямство, несговорчивость. Дома не мог ничем заниматься, потому что все время обдумывал свое поведение на работе. Нарушился сон. Жена мягко упрекала больного в том, что он избегает близости с ней. Не занимался ребенком и домашним хозяйством. После очередной зарплаты рабочие-строители пришли толпой к нему в кабинет с обвинениями, поскольку заработок оказался значительно меньше, чем при прежнем начальнике. В этот вечер не мог уснуть, много курил. Жена была обеспокоена, следила за ним. Заметила, как он взял веревку и закрылся в ванной; закричала и потребовала открыть дверь.

При поступлении больной подавлен; винит себя в том, что не смог справиться с работой; называет себя «импотентом», сожалеет, что жена связалась с таким «никудашным человеком». Замкнут. Не ищет встречи с врачом, не видит никаких перспектив в жизни. После лечения антидепрессантами и психотерапевтических бесед с врачом настроение значительно улучшилось, почувствовал «вкус жизни». Намерен найти себе более подходящее место работы, не связанное с высокой ответственностью. В течение последующих 10 лет наблюдения подобных приступов не повторялось.

### **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. Дайте определение понятию невроз.
2. Что такое реактивные психозы?
3. Назовите составляющие триады К. Ясперса.
4. Перечислите основные механизмы психологической защиты.
5. Почему в одинаковой ситуации психогенные заболевания развиваются не у всех?
6. Каковы причины аффективно-шоковой реакции?
7. Дайте определение понятию фрустрация.
8. Перечислите основные симптомы невроза навязчивости.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Выделяются все нижеследующие научные платформы, оценивающие этиопатогенез невротических расстройств за исключением:

- а) антипсихиатрическая
- б) нейрофизиологическая
- в) психологическая
- г) социально-психологическая
- д) астрологическая

2. Наиболее важной характеристикой жизненного события, способного вызвать невротические расстройства является его:

- а) тяжесть
- б) выраженность
- в) длительность



г) глубина

д) значимость

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

а) истерическим

б) обсессивно-психастеническим

в) неврастеническим

г) психопатическим

д) ипохондрическим

4. Условно-патогенные психические травмы связаны, в первую очередь, с:

а) системой «условной приятности»

б) симуляцией

в) системой отношений личности

г) нравственными приоритетами личности

д) свойствами темперамента и характера

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

а) высшей нервной деятельности

б) темперамента

в) характера

г) личности

д) все ответы верны

6. Диссоциативный ступор характеризуется:

а) состоянием психомоторного возбуждения

б) состоянием обездвиженности

в) чередованием состояний обездвиженности и возбуждения

г) состоянием громкого плача

д) состоянием благодушия

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

а) триаду

б) тетраду

в) альтернативу

г) дилемму

д) теорему

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

а) когнитивный

б) аффективно-мотивационный

в) антиципационный

г) психокоррекционный

д) поведенческий

9. Агриппнический синдром – это:

а) невротическое расстройство, провоцирующееся инфекционными заболеваниями

б) невротическое расстройство в виде патологической сонливости

в) невротическое расстройство в виде бессонницы

г) невротическое заикание

д) невротические тики

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия,

2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

#### **Раздел 4. Личность и болезнь.**

##### **Тема 4.2: Психосоматические расстройства.**

**Цель:** сформировать представление о психосоматические расстройства.

**Задачи:**

1. Рассмотреть основные виды психосоматических расстройств.
2. Изучить причины и факторы различных психосоматических расстройств.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы: понятие психосоматические расстройства. Их классификацию, историю изучения;
- 2) после изучения темы: характеристика видов психосоматических расстройств, основы реабилитации людей с психосоматическими расстройствами.

**Студент должен уметь:**

- использовать клиничко-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психику в норме и при психических отклонениях.

**Студент должен овладеть навыками:**

- учета психологических особенностей клиента в процессе оказания помощи;
- определения типа психосоматические расстройства.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Разновидности психосоматических расстройств.
2. Критерии разграничения различных видов психосоматических расстройств.
3. Психологические методики определение психосоматических расстройств.
4. Реабилитация людей с психосоматическими расстройствами.
5. Проблемы профилактики психосоматических недугов.
6. Перечислите основные механизмы психологической защиты.

##### **2. Практическая работа.**

1. Рассмотреть и проанализировать гиссенского опросник соматических жалоб в клинической и медико-психологической практике. Выполнить и написать клиничко-психологическое заключение.

1. Выполнить опросник ЛОБИ (ленинградский опросник бехтеревского института) для оценки типов психического реагирования на соматические заболевания. Написать клиничко-психологическое заключение.

#### **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 (привести вопросы для самоконтроля)

1. Какое влияние оказывает соматическое состояние на психику человека?
2. Что лежит в основе развития психосоматических расстройств?
3. Какие теоретико-методологические подходы к разрешению проблемы психосоматических расстройств вы знаете?
4. Какие психодинамические концепции психосоматических расстройств вы знаете?
5. В чем заключается суть гипотезы психосоматической специфичности?

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля (привести тестовые задания, ответы разместить после тестов)

1. Психосоматические заболевания формируются, как правило, вследствие:

- а) острых психических травм
- б) хронических психических травм
- в) неожиданных психических травм
- г) внутриличностного конфликта
- д) межличностного конфликта

2. Такие качества, как высокий уровень притязаний, выраженное влечение к достижению цели, стремление к конкурентной борьбе входят в структуру:

- а) типа личности А
- б) типа личности В
- в) типа личности С
- г) типа личности D
- д) всех перечисленных типов личности

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

- а) стрессом
- б) психотравмой
- в) стрессом
- г) дистрессом
- д) эустрессом

4. Посттравматическое стрессовое расстройство связано, в первую очередь, с:

- а) стрессом повседневной жизни
- б) событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта
- в) семейно-бытовыми конфликтами
- г) событиями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму
- д) событиями, затрагивающими карьеру человека

5. Поведение человека вслед за острой психотравмой, характеризующееся детскостью, встречается при:

- а) синдроме Мюнхаузена
- б) синдроме Ганзера
- в) синдроме Алисы в стране чудес
- г) пуэрильном синдроме
- д) ювенильном синдроме

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник

#### **Раздел 4: Личность и болезнь.**

##### **Тема 4.3. Соматические заболевания: внутренняя картина болезни.**

**Цель:** сформировать представление о внутренней картины болезни при различных соматических заболеваниях.

**Задачи:**

1. Рассмотреть понятие внутренней картины болезни.
2. Изучить основные типы реакций на соматическое заболевание.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): понятие психосоматические расстройства. Их классификацию, историю изучения;
- 2) после изучения темы: характеристика видов психосоматических расстройств, основы реабилитации людей с психосоматическими расстройствами.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- анализировать информацию о потребностях пациента.

**Студент должен овладеть навыками:**

- учета психологических особенностей клиента в процессе оказания помощи;
- определения типа реакции на болезнь;
- анализа факторов, влияющих на внутреннюю картину болезни пациента.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Определение внутренней картины болезни.
2. Факторы, влияющие на ВКБ.
3. Типы реакции личности на болезнь.
4. Возрастные особенности внутренней картины болезни.

**2. Практическая работа.**

Определение типа отношения к болезни с помощью методики ТОБОЛ. Написать клинико-психологическое заключение.

**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. Какие типы реагирования больного на заболевание вы знаете?
2. Как сказываются длительные по времени или хронические заболевания на психическом состоянии больного?
3. Как вы считаете, влияет ли возраст больного на его отношение к заболеванию?

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. Понятие «объективная тяжесть болезни», в первую очередь, включает критерий:

- а) летальности
- б) психологической значимости
- в) болевой характеристики болезни
- г) внутренней картины болезни
- д) нозологии

2. Соматонозогнозия — это:

- а) невротическая реакция на болезнь

- б) невроз у соматически больного
  - в) осознание собственной болезни
  - г) неосознание наличия болезни
  - д) ничего из перечисленного
3. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к:
- а) ипохондрическому типу
  - б) эгоцентрическому типу
  - в) эргопатическому типу
  - г) истерическому типу
  - д) истероидному типу
4. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с
- а) интерпсихической направленностью психической дезадаптации
  - б) интрапсихической направленностью психической дезадаптации
  - в) психической адаптацией
  - г) межличностной направленностью психической дезадаптации
  - д) межгрупповой направленностью психической дезадаптации
5. Канцерофобия у онкологически больных:
- а) возникать не может
  - б) может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
  - в) может возникать только при злокачественных новообразованиях
  - г) может возникать только при доброкачественных новообразованиях
  - д) все ответы верны
6. Феномен «погружение в ребенка» встречается у:
- а) у женщин в первом триместре беременности
  - б) у женщин во втором триместре беременности
  - в) у женщин в третьем триместре беременности -
  - г) у недавно родивших женщин
  - д) у пожилых женщин, имеющих внуков
7. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:
- а) предоперационная депрессия
  - б) предоперационный стресс
  - в) предоперационная фрустрация
  - г) предоперационная тревога .
  - д) предоперационная истерия
8. Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:
- а) симуляцией
  - б) агравационным синдромом
  - в) ипохондрическим синдромом
  - г) синдромом Ашафенбурга
  - д) синдромом Мюнхаузена
9. Логофобия встречается при:
- а) шизофрении
  - б) сахарном диабете
  - в) заикании
  - г) гиперкинетическом синдроме
  - д) аутизме
10. «Синдром чужого сердца» встречается при:
- а) после перенесенного инфаркта миокарда
  - б) после трансплантации донорского сердца
  - в) после трансплантации искусственного сердца

- г) шизофрении
- д) психопатии

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»).

## Раздел 5. Психология лечебного процесса.

### Тема 5.1: Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога.

**Цель:** сформировать представление о деятельности клинического психолога.

**Задачи:**

1. Рассмотреть психологические особенности заболевания при различных заболеваниях.
2. Обучить устанавливать определенный тип контакта с пациентами, имеющих различные заболевания.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы: общение, коммуникация, вербальные и невербальные средства общения, эмпатия;
- 2) после изучения темы: тип контакта в соответствии с характером заболевания пациента.

**Студент должен уметь:**

- использовать техники убеждения в клинической ситуации;
- анализировать информацию о потребностях пациента.

**Студент должен овладеть навыками:**

- учета психологических особенностей клиента в процессе оказания помощи;
- навыками активного и эмпатического слушания;
- первичными навыками психологического консультирования;
- установления контакта с пациентом (клиентом) в зависимости от характера заболевания.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Особенности контакта с больными в терапевтической клинике.
2. Особенности контакта с больными в хирургической клинике.
3. Особенности контакта с больными в психиатрической клинике.
4. Особенности контакта с больными в клинике гинекологии и акушерства.
5. Особенности контакта с больным в стоматологической клинике.
6. Особенности контакта с больными в педиатрической клинике.

**2. Практическая работа.**

1. Демонстрируются разные жесты, позы (на рисунках, описательно или показывает преподаватель). Предлагается «прочитать» значение жеста.
2. Ролевая игра на контакт («Уговорить человека что-то сделать для себя»), наблюдатели описывают поведение игроков.
3. Использование методики «Самоконтроль человека».
4. Придумайте несколько примеров комплиментов. Какой комплимент можно было бы сделать пациенту?
6. Придумайте 2-3 фразы «малого разговора», которые можно использовать в ситуации общения с пациентом. Упражнение выполняется сначала письменно, затем обсуждается в группе.
7. Игра «Испорченный телефон». Анализ особенностей понимания и слушания партнера.
8. Какие бывают вопросы? Какие вопросы могут использоваться в ситуации общения врача с больным, чтобы облегчить сбор анамнеза? Какие вопросы способствуют снятию эмоционального напряжения, создают доброжелательное отношение больного?
9. Игра «Кто я?» на закрытые вопросы.
10. «Пациент на приеме у врача». Запишите в конспекте ваши предположения о том, в каком состоянии находится пациент, и каков должен быть верный ответ врача.

Вариант реплик пациента	Что чувствует пациент, каков его мотив, желание	Ответ врача (в виде открытого вопроса)
Доктор, мне так плохо, даже жить не хочется! У меня такие же симптомы как у дедушки, он умер недавно. По какому праву Вы продержали меня в коридоре		

так долго, я записан на 11 часов! Ничего у меня не болит, мама все придумывает. Доктор, у меня это...., в общем, плохо мое здоровье. Доктор, Вы такой чудесный человек, к Вам на прием идешь как на праздник! и др.		
--	--	--

### **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. Какую функцию выполняет механизм социальной перцепции?
  2. Какую роль играет объем информации о партнере в формировании эффектов межличностного восприятия?
  3. Приведите примеры влияния различных профессий на процесс общения?
  4. Какие коммуникативные барьеры наиболее тяжело преодолевать? Обоснуйте свое мнение.
  5. В каких ситуациях невербальные способы общения преимущественно дают информацию о собеседнике?
  6. Какие требования к невербальному поведению диктует публичная дистанция?
  7. Мимика какой части лица более информативна?
  8. Какой из видов активного слушания наиболее продуктивен в медицинской практике?
  9. Что мешает эффективному слушанию?
  10. Что способствует пониманию партнера?
  11. Опишите структуру партнерского общения.
  12. Как можно классифицировать виды вопросов?
  13. Каковы могут быть позиции партнеров по общению?

### **Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

## **Раздел 5: Психология лечебного процесса.**

### **Тема 5.2. Психологические основы психотерапии.**

**Цель:** сформировать представление о значении психотерапии в деятельности клинического психолога.

**Задачи:**

1. Рассмотреть понятие психотерапии.
2. Изучить основные направления психотерапии.

**Студент должен знать:**

до изучения темы: гуманистический подход, гуманистический подход, поведенческий подход.

после изучения темы: основные направления психотерапии в работе клинического



психолога.

**Студент должен уметь:**

- использовать клинико-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- выделять достоинства и недостатки того или иного направления психотерапии.

**Студент должен овладеть навыками:**

- учета психологических особенностей клиента в процессе оказания помощи;
- первичными навыками психологического консультирования.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Психотерапия как метод ...
2. Психодинамическое направление в психотерапии.
3. Гуманистическое направление в психотерапии.
4. Поведенческое направление в психотерапии.

**2. Практическая работа.**

1. Провести психогимнастические игры с выраженным невербальным компонентом.
2. Составить сравнительную таблицу психотерапевтических направлений по плану: природа человека, концепция патологии, концепция здоровья, задачи терапевта, основные техники, роль терапевта, лечебная модель.

**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. Психотерапия – это...
2. Способ психологической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции»
3. Как называется изменение психической реальности человека в соответствии с целями и задачами кого-либо или чего-либо?

*3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

2. Выполнить методику В.В. Бойко «Эмоциональное выгорание», для определения уровня вашего эмоционального выгорания. Написать психологическое заключение.
3. Создать мультимедийную презентацию на тему «Профилактика эмоционального выгорания у клинических психологов».

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

## **Раздел 5. Психология лечебного процесса.**

### **Тема 5.3: Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики.**

**Цель:** сформировать представление о психогигиене и психопрофилактике в работе клинического психолога.

**Задачи:**

1. Рассмотреть понятия и психопрофилактики.
2. Изучить основные виды психогигиены в работе клинического психолога.
3. Обучить основным способам психопрофилактики в работе клинического психолога.

**Студент должен знать:**

- 1) до изучения темы (базисные знания): психогигиена, психопрофилактика.
- 2) после изучения темы: основные направления психогигиены, психопрофилактики в работе клинического психолога.

**Студент должен уметь:**

- использовать клиничко-психологические знания в своей профессиональной деятельности;
- реализовать такие направления в работе как психогигиена и психопрофилактика в своей профессиональной деятельности.

**Студент должен овладеть навыками:**

- основными приёмами профилактики нарушений психологических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Личная психогигиена
2. Психогигиена общения.
3. Основные задачи психопрофилактики
4. Виды психопрофилактики.

**2. Практическая работа.**

Представить рекомендации по психопрофилактике любого психосоматического заболевания.

**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 (привести вопросы для самоконтроля)*
  1. Психогигиена – это...
  2. Дайте определение понятию психопрофилактика.
  3. Перечислите основные виды психогигиены.
  4. Перечислите основные виды психопрофилактики.
  5. Охарактеризуйте фундаментальное, прикладное и практическое направления психогигиены.
  6. Назовите основные задачи психогигиены.
  7. Раскройте специфику четырех уровней практической психогигиены.
  8. Что составляет саногенный потенциал личности?
  9. Охарактеризуйте отдельные методы психогигиены и психопрофилактики.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Орлова Е.А., Колесник Н.Т. Клиническая психология: учебник для вузов М.: Юрайт, 2013.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология: учебник для вузов. - В 4-х т. М.: Академия, 2013.

4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 (ЭБС «Консультант студента»)

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

**Кафедра психологии и педагогики**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
для проведения промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине

**«Введение в клиническую психологию»**

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 – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З3. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственно за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработать нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способность к принятию ответственно сти за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработать нестандартных решений в проблемных ситуациях	<i>Раздел 1.</i> Введение в клиническую психологию  <i>Раздел 2.</i> Типология нарушений психической деятельности	2-3 семестры
ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию	З8. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального	В8. Способами учета психологических особенностей личности	<i>Раздел 3.</i> Нарушения личности  <i>Раздел 4.</i>	

	творческого потенциала		ьного роста		Личность и болезнь
ПК – 2	Готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	31. Методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений	У1. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В1. Создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	<i>Раздел 5.</i> Психология лечебного процесса
ПК – 5	Способность и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных 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 индивидуальных психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	

	вмешательств о в целях профилактик и, лечения, реабилитации и развития					
ПК – 10	Готовностью формировать установки, направленны е на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистичес кое взаимодейств ие с окружающим миром, популяризиро вать психологичес кие знания	31. Основы формировани я установок, направленны х на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	У1. Формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудно стей, гуманистичес кое взаимодейств ие с окружающим миром. Прогнозирова ть изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функциониро вания человека при медицинском и психологичес ком воздействии, направленно м на гармонизаци ю жизнедеятель ности индивида	В1. Навыками формировани я установок, направленны х на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистичес кое взаимодейств ие с окружающим миром		

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

Показатель	Критерии и шкалы оценивания	Оценочн
------------	-----------------------------	---------

и оценивания	Неудовлетворительно/не зачтено	Удовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	оо средство
<i>ОК-6 (3)</i>					
Знать	Не знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Не в полном объеме знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Знает основные методы решения психологических проблем клиентов, допускает ошибки	Знает основные методы решения психологических проблем клиентов	тест, собеседование
Уметь	Не умеет принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Частично освоено умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Правильно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях, допускает ошибки	Самостоятельно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	тест, учебные задачи
Владеть	Не владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработки нестандартных решений в проблемных ситуациях	Не полностью владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработки нестандартных решений в проблемных ситуациях	Способен использовать способности к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработки нестандартных решений в проблемных ситуациях	Владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработки нестандартных решений в проблемных ситуациях	тест, учебные задачи
<i>ОК-7 (8)</i>					
Знать	Не знает способы профессионального самопознания и саморазвития	Не в полном объеме знает способы профессионального самопознания и саморазвития, допускает существенные ошибки	Знает основные способы профессионального самопознания и саморазвития, допускает ошибки	Знает способы профессионального самопознания и саморазвития	тест, собеседование
Уметь	Не умеет использовать психологические	Частично освоено умение использовать	Правильно использует психологические	Самостоятельно использует психологические	тест

	знания в процессе личностного и профессионального роста	психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	знания в процессе личностного и профессионального роста, допускает ошибки	ие знания в процессе личностного и профессионального роста	
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	Тест, учебные задачи
<i>ПК-2 (1)</i>					
Знать	Фрагментарные знания методов исследования, моделей измерения и экспериментов, стратегий принятия диагностических решений	Общие, но не структурированные знания методов исследования, моделей измерения и экспериментов, стратегий принятия диагностических решений	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов исследования, моделей измерения и экспериментов, стратегий принятия диагностических решений	Сформированные знания методов исследования, моделей измерения и экспериментов, стратегий принятия диагностических решений	тест, собеседование, учебные задачи
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	тест, учебные задачи
Владеть	Фрагментарное применение навыков создания	В целом успешное, но не систематическое	В целом успешное, но содержащее	Успешное и систематическое применение	тест, учебные задачи

	и применения психодиагностических, психотерапевтических, консультационных и коррекционных технологий с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	применение навыков создания и применения психодиагностических, психотерапевтических, консультационных и коррекционных технологий с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	отдельные пробелы применения навыков создания и применения психодиагностических, психотерапевтических, консультационных и коррекционных технологий с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	навыков создания и применения психодиагностических, психотерапевтических, консультационных и коррекционных технологий с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов	
<i>ПК-5 (6)</i>					
Знать	Фрагментарные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Общие, но не структурированные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	тест, собеседование, учебные задачи
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию, необходимую	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию,	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения	тест, учебные задачи



	психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
Владеть	Фрагментарное применение навыков метода анализа информации, необходимого для определения целей психологического вмешательства, владения приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но не систематическое применение навыков метода анализа информации, необходимого для определения целей психологического вмешательства, владения приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков метода анализа информации, необходимого для определения целей психологического вмешательства, владения приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Успешное и систематическое применение навыков метода анализа информации, необходимого для определения целей психологического вмешательства, владения приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	тест, учебные задачи
<i>ПК-10 (1)</i>					
Знать	Фрагментарные знания основы формирования установок, направленных на здоровый образ жизни,	Общие, но не структурированные знания основы формирования установок, направленных на	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основы формирования	Сформированные систематические знания Основы формирования установок,	тест, собеседование, учебные задачи

	гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей	
Уметь	Частично освоенное умение формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности и индивида	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида	Сформированное умение формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида	тест, учебные задачи
Владеть	Фрагментарное применение навыков формирования установок,	В целом успешное, но не систематическое применение формирования	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы	Успешное и систематическое применение навыков формирования	тест, учебные задачи

	направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром	установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром	применение навыков формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром	установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром	
--	--	---	---	---	--

### 3. Типовые контрольные задания и иные материалы

#### 3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОК-6, ОК-7, ПК-2, ПК-5, ПК-10)

1. Клиническая психология: предмет, задачи, история становления, структура, связь с отраслями психологии и медицины.
2. Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Понятия нормы и патологии, здоровья и болезни.
3. Методология и методы клинико-психологического исследования.
4. Этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.
5. Основные характеристики ощущений и восприятий. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия.
6. Основные характеристики мнемических процессов. Расстройства памяти. Нарушение непосредственной памяти. Нарушения опосредованной памяти. Нарушение динамики мнемической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти.
7. Нарушения операционной стороны мышления. Нарушения динамики мышления. Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления).
8. Виды воображения. Патологические формы воображения и их оценка.
9. Нарушения речи. Расстройства фонационного оформления речи. Расстройства структурно-семантического (внутреннего) оформления речи. Нарушения письменной речи. Исследование нарушений речи.
10. Внимание, его характеристики. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания.
11. Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Тревожные расстройства. Расстройства настроения. Патология волевой и произвольной регуляции.
12. Нарушения сознания. Состояния выключения сознания. Состояния помрачения сознания. Нарушения самосознания. Проблема измененных состояний сознания.
13. Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности. Демонстративные расстройства личности. Тревожно-астенические расстройства личности.
14. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Формирование патологических черт личности.

15. Понятие акцентуации характера. Типология акцентуаций характера. Скрытые и явные акцентуации.

16. Учение о психической травме. Фрустрация. Мотивационные конфликты. Механизмы психологической защиты. Психогенные нервно-психические заболевания. Невроз навязчивых состояний и тревожно-фобические расстройства.

17. Влияние болезни на психику человека. Внутренняя картина здоровья, ее структура, этапы формирования. Типы реакции на болезнь. Переживание болезни во времени.

18. Личность больного и условия эффективного психологического контакта с ним. Основные формы психологического взаимодействия между психологом и больным. Техники активного слушания. Техники убеждения. Характер заболевания и тип контакта.

19. Общая характеристика и соотношение различных видов психологической помощи: психологического консультирования, психокоррекции, психотерапии.

20. Психотерапия как направление психологической помощи. Основные направления психотерапии: психодинамическое, поведенческое, гуманистическое.

21. Основные задачи психогигиены и психопрофилактики.

22. Патопсихология как раздел клинической психологии: определение, предмет, задачи.

23. Психосоматика как раздел клинической психологии. Определение, предмет, задачи.

24. Психологическое консультирование как направление психологической помощи.

#### 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. Адекватная оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть -

это .... тип отношения к болезни: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) гармоничный
- б) паранойяльный
- в) тревожный
- г) эйфорический

2. Чрезмерная озабоченность о возможном неблагоприятном впечатлении, которое могут произвести на окружающих сведения о своей болезни – это тип отношения к болезни: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) ипохондрический
- б) меланхолический
- в) сензитивный
- г) эйфорический

3. Постоянное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений, неэффективности и даже опасности лечения: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) ипохондрический
- б) меланхолический
- в) неврастенический
- г) тревожный

4. Какое психологическое направление изучает поведение человека? **(ОК-6, ОК-7)**

- а) психоанализ
- б) бихевиоризм
- в) гештальтпсихология
- г) ассоциативная психология

5. В гештальтпсихологии предметом изучения являются: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) образы восприятия
- б) элементы сознания
- в) идеи установки
- г) индивидуальный опыт

6. Предметом изучения психоанализа является: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) социальные группы
- б) индивидуальное человека
- в) бессознательное личности
- г) личностные отношения

7. Направление в западной психологии, выдвинувшее программу изучения психики с точки зрения целостных структур – это..... **(ОК-6, ОК-7)**

- а) гештальтпсихология
- б) бихевиоризм
- в) фрейдизм
- г) гуманистическая психология

8. Как называют неправильные, искаженные восприятия: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) псевдогаллюцинациями;
- б) галлюцинациями;
- в) иллюзиями.

9. Определите какие из видов ощущений не имеют собственного анализатора: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) тактильные ощущения;
- б) ощущения равновесия;
- в) органические ощущения;
- г) болевые ощущения.

10. Назовите основные свойства, по которым ощущения отличаются друг от друга: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) качества ощущений;
- б) сила ощущений;
- в) длительность ощущений;
- г) чувственный, или эмоциональный тон ощущений.

11. К разделам клинической психологии не относится: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) нейропсихология;
- б) психосоматика;
- в) психопатология;
- г) патопсихология.

12. Болезненные состояния в этиологии (или патогенезе) которых важнейшую роль играют психические факторы называются: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) психогенными;
- б) психотическими;
- в) психопатическими.

13. Разноплановость мышления характерна для больных: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) шизофренией;
- б) органическим поражением головного мозга;
- в) эпилепсией;
- г) маниакально-депрессивным психозом.

14. Депрессивный синдром проявляется в: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) пониженном настроении;
- б) психомоторной заторможенности;
- в) инертности мышления;
- г) соматических расстройств;
- д) дисфории.

15. Противоречие между чрезмерно завышенными претензиями личности, с одной стороны, и недооценкой или игнорированием объективных реальных условий и требований окружающих, с другой, представляет собой: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) неврастенический;
- б) истерический;
- в) психастенический тип невротического конфликта.

16. Соматическое выражение бессознательного конфликта называется: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) инверсией;
- б) конверсией;
- в) алекситимией;
- г) ятрогенией.

17. Центральной категорией (понятием) клинической психологии является: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) болезнь;
- б) больной;
- в) душа;
- г) психическая деятельность;
- д) нормальное функционирование психики.

18. В истории клинической психологии известны имена, кроме: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) В.М. Бехтерев;
- б) Л.С. Выготский;
- в) А.Р. Лурия;
- г) Ч. Дарвин;
- д) Э. Кречмер.

19. Патопсихологические симптомы, отражающие непосредственное течение психического расстройства, называются: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) первичный симптом;
- б) вторичный симптом;
- в) третичный симптом;
- г) казус;
- д) главный симптом.

20. Феноменологический подход к диагностическому процессу используется в: **(ОК-6, ОК-7)**

- а) патопсихологии;
- б) психиатрии;
- в) возрастной психологии;
- г) нейропсихологии;
- д) психосоматике.

21. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется: **(ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

- а) адаптацией;
- б) компенсацией;
- в) кооперацией;
- г) атрибуцией;
- д) возмещением.

2 уровень:

1. **(ПК-5, ПК-10)**

1. Консультирование	Б. Активное психологическое воздействие на пациента, имеющего психопатологические симптомы и находящегося в состоянии кризиса, фрустрации, стресса или душевной болезни
2. Психотерапия	А. Проведение анализа психического состояния клиента с использованием методов психологической диагностики с предоставлением ему объективных данных и научных интерпретаций их результатов
3. Психокоррекция	В. Целенаправленное психологическое воздействие на клиента или пациента для приведения его психического состояния к норме в случае диагностики у него каких-либо характерологических девиаций или личностных аномалий

Ответ: 1 – А, 2 – Б, 3 – В

2. **(ОК-6, ОК-7)**

1. В. Вундт	А. Впервые предложил рефлекторную трактовку основных психологических процессов и явлений
2. Р. Декарт	Б. Открыл первую лабораторию экспериментальной психологии
3. И. М. Сеченов	В. Родоначальник рационалистической философии, считавший, что человек состоит из нематериальной души и материального тела

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А

**3. (ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

1. Гиперстезия	А. Пониженная чувствительность к реальным раздражителям, повышение нижних абсолютных порогов ощущений
2. Гипестезия	Б. Повышенная чувствительность к реальным обычным или слабым воздействиям
3. Сенсibilизация	В. Повышение чувствительности к воздействию ряда раздражителей

*Ответ:* 1 – Б, 2 – А, 3 – В

**4. (ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

1. Иллюзии	А. Нарушение сенсорного синтеза информации, которая поступает из внешнего мира
2. Галлюцинации	Б. Расстройства восприятия, когда человек видит, слышит, ощущает то, чего в реальной действительности не существует
3. Дерекализация	В. Искаженное восприятие реально существующего предмета или явления

*Ответ:* 1 – В, 2 – Б, 3 – А

**5. (ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

1. Острота восприятий	А. Наличие иллюзий и галлюцинаций, о которых может сообщить сам больной, или их можно заподозрить по его поведению
2. Обманы восприятий	Б. Наблюдателен, замечает и изучает все, что происходит вокруг, не упускает мелочей. Все наблюдения и описания увиденного и услышанного соответствуют действительности и отличаются точностью
3. Точность и богатство восприятий	В. Способность улавливать самые тонкие и малозаметные различия между отдельными ощущениями

*Ответ:* 1 – В, 2 – А, 3 – Б

**6. (ОК-6, ОК-7, ПК-2)**

1. Степень ясности сознания	А. Текучесть со способностью непрерывного осознания и оценки прошлого, настоящего и будущего
2. Объем сознания	Б. Уровень бодрствования (или люцидность)
3. Непрерывность сознания	В. Широта охвата явлений окружающего мира и собственных переживаний



Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А

3 уровень:

1. К невропатологу обратилась больная 45 лет с жалобами на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В беседе выяснилось, что в течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы «внутри головы», считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает «переодетых преследователей» на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

*Варианты ответов:*

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

*Ответ:* в

2. Больная А. 41 года, гиперстенической конституции, страдает хроническим калькулезным холециститом. В период обострения, наряду с болями в правом подреберье и диспептическими расстройствами, отмечается повышенная раздражительность, вспыльчивость, вегетативные нарушения (гипергидроз, сердцебиение, приступы головокружения). В этот период нарушается самочувствие («бываю, как ватная»), появляется бессонница, снижается работоспособность, часто жалуется на слабость и разбитость. С исчезновением болей, диспептических явлений психическое состояние постепенно нормализуется. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

*Варианты ответов:*

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

*Ответ:* а.

3. Пациентка 23-х лет повторно обращается к пластическим хирургам с жалобами на «некрасивый» нос, который «портит всю форму лица» и который «мешает нормально жить» т.к. окружающие на улице и коллеги на работе постоянно замечают этот дефект. При осмотре нос правильной формы, отмечаются гармоничные черты лица. Объективно данных за косметический дефект нет. После нескольких отказов один из хирургов соглашается прооперировать пациентку по ее настоянию. Через две недели после операции пациентка обращается к хирургу с жалобой на то, что «нос стал еще более уродливым», требует повторной операции, обвиняет врача в умышленном причинении вреда, постоянно является в клинику и устраивает скандалы, поджидает врача после работы. Серия повторных настойчивых жалоб пациентки заканчивается судебным разбирательством, в ходе которого

хирург не может доказать наличие объективных показаний к операции кроме желания пациентки. Пациентка продолжает обращаться с жалобами к пластическим хирургам, требует повторной операции. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

*Варианты ответов:*

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

*Ответ:* а.

*Ответ:* психопатический.

**Критерии оценки:**

- «отлично» - 91% и более правильных ответов;
- «хорошо» - 81%-90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - 71%-80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

### **3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки**

1. Больной 45 лет, перенес инфаркт миокарда без зубца Q. Постинфарктный период протекал без осложнений. Во время проведения нагрузочной пробы через две недели возникла бурная вегетативная реакция со страхом остановки сердца. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх «остановки сердца». Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром

*(Ответ:* аффективно-эндогенный)

2. Больная 35 лет в пятый раз в течение последних 3-х лет поступает в терапевтическое отделение в связи с выраженными диспептическими расстройствами, потерей веса на 5 кг. При обследовании значимой патологии со стороны пищеварительной системы не выявлено, назначение спазмолитиков и прокинетиков в сочетании с ферментными препаратами неэффективно. Обращает на себя внимание повышенная тревожность, выраженные нарушения сна, сниженный фон настроения, сезонный характер обращений (осень-весна). **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

*(Ответ:* аффективно-эндогенный)

3. Студент технического института, 23-х лет. Заболевание развивалось без видимых причин. Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше «только и жил». Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли «читают окружающие», что соседи «с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди». Критики к состоянию нет. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

(*Ответ:* шизофренический)

4. Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры – «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

*Варианты ответов:*

(*Ответ:* аффективно-эндогенный)

5. Больной неподвижно сидит на кровати, взгляд устремлен в пространство. Мимика изменчивая. На вопросы отвечает односложно, после повторных обращений. Временами рассказывает окружающим, что видит какой-то фантастический мир, населенный инопланетянами, видит другие планеты. **(ОК-6, ПК-2, ПК-5, ПК-10)**

*Контрольный вопрос:* Установите ведущий психопатологический синдром.

(*Ответ:* шизофренический)

*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**

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	30
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	30
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	40
Всего тестовых заданий	50
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	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 одного академического часа на зачете и 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».

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 проходил 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. 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.

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