

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Волгоградский институт управления - филиал
Факультет государственного и муниципального управления
Кафедра социологии, общей и юридической психологии

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
Волгоградского института управления –
филиала РАНХиГС
Протокол №2 от 24.09.2024 г.

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Психология служебной деятельности

(НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ,
реализуемой без применения электронного (онлайн) курса

Б1.О.23 Клиническая психология

КОД И НАИМЕНОВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

37.05.02 Психология служебной деятельности

(код, наименование направления подготовки (специальности))

Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности

очная

(форма(ы) обучения)

Год набора - 2025

Волгоград, 2024 г

Автор(ы)-составитель(и):

Профессор кафедры социологии, общей

и юридической психологии

Грехов Р.А.

Зав. кафедрой социологии, общей

и юридической психологии

Кузеванова А.Л.

РПД Б1.О.23 Клиническая психология одобрена на заседании кафедры социологии, общей и юридической психологии Протокол от 30 августа 2024 № 1

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
1.1	Осваиваемые компетенции	4
1.2	Результаты обучения.....4.....	
2.	Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3.	Содержание и структура дисциплины	6
3.1	Структура дисциплины	6
3.2	Содержание дисциплины ...6.....	
4.	Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации	13
4.1.	Формы и методы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации.....	13
4.2	Типовые материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации	13.....
5.	Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплины	20
5.1.	Методы проведения экзамены	20
5.2	Оценочные материалы промежуточной аттестации	20.....
6.	Методические материалы по освоению дисциплины	
7.	Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет	20
7.1	Основная литература	
7.2	Дополнительная литература	
7.3	Нормативные и правовые документы и иная правовая информация	
7.4	Интернет-ресурсы, справочные системы	
7.5	Иные источники	

8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационно-справочные системы

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине , соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Дисциплина Б1.О.23 «Клиническая психология» обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код наименования компетенции	Наименование компонента компетенции
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1	Способность оказывать психологическое воздействие на клиентов и социальное окружение клиентов с учетом психологической и психической специфики человека
ОПК-11	Способен проводить работу по психологической реабилитации лиц, получивших психические травмы, осуществлять комплекс мер по социально-психологической реадaptации сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц, действовавших в экстремальных условиях	УК-11.2	Способен провести комплекс мер по выявлению лиц, нуждающихся в психологической реабилитации
ОПК-13	Способен осуществлять психологическую профилактику отклонений в личностном развитии сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц, которые приводят к риску профессиональной деформации или асоциального поведения	ОПК-13.1	Способен выявить отклонения в личностном развитии лиц
ПК-7	Способность изучать психические свойства и состояния человека в норме и патологии, характеризовать психические процессы и проявления в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, составлять психодиагностические заключения и рекомендации по их использованию	ПК-7.2	Способность определить адекватность или патологичность психического развития. Подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов. Проводить психологическое тестирование в соответствии с целями. Разрабатывать программы и проводить психологическое обследование клиентов. Выявление типичных психологических проблем разных социальных групп клиентов

1.2. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ (при наличии профстандарта)	Код наименования компетенции	Результаты обучения
<p>Компетенция направлена на формирование профессионального действия: измерение психологических характеристик и качеств человека(результаты форсайт-анализа, утв. протоколом кафедры психологии №12 от 28.04.2017 г.).</p> <p>ОТФ: решение комплексных задач психологического обеспечения управленческой, служебной деятельности личного состава и подразделений в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, организационной и бизнес-сферах, а также в сфере образования, социальной помощи, организации работы психологических служб, предоставляющих услуги физическим лицам и организациям, и психологического образования (результаты форсайт-анализа, утв. протоколом кафедры психологии №12 от 28.04.2017 г.).</p>	<p>УК-9 ОПК-11.2 ОПК-13.1 ПК-7.2</p>	<p>На уровне знаний</p> <p>Знает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты.</p> <p>основные подходы к психокоррекционной работе в современной психологии; теоретико-методологических основ профессиональной деформации личности, причин возникновения отклонений в социальном и личностном статусе, причин появления асоциального поведения; психологическая диагностика, задачи, правила и принципы оказания первой медицинской помощи; неотложные состояния, причины и факторы их вызывающие; приемы оказания первой медицинской помощи; остро развивающиеся заболевания и их профилактику; основные приемы сердечно-легочной реанимации; основные понятия микробиологии, эпидемиологии, иммунологии; основы организационной структуры и задачи Всероссийской службы медицины катастроф и Федеральной службы медицинской службы гражданской обороны; характеристика чрезвычайных ситуаций; принципы организации и оказания экстренной медицинской помощи; признаки неотложных состояний, причины и факторы, их вызывающие; методы и приемы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах;</p> <p>На уровне умений</p>

		<p>Вступает в контакт и развивает конструктивные отношения с различными социальными группами. Разрабатывает программы и проводит клинико-психологическое обследование.</p> <p>На уровне навыков</p> <p>обосновывать применение конкретных психологических технологий для преодоления клиентами трудностей социализации; разрабатывать программы психологической коррекции и реабилитации клиента в соответствии с профессиональной компетентностью; распознавать неотложные состояния; предвидеть возможные осложнения неотложных состояний и инфекционных заболеваний; накладывать повязки при различных ранениях; останавливать кровотечение; проводить сердечно-легочную реанимацию; проводить транспортную иммобилизацию и транспортировку пострадавших; проводить диагностику неотложных состояний; оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях с применением табельных и подручных средств; осуществлять транспортную иммобилизацию и транспортировку пораженных при чрезвычайных ситуациях; уметь определять ключевую психологическую проблему по запросу лиц, нуждающихся в коррекционных воздействиях;</p> <p>На уровне навыков</p>
--	--	---

	<p>Подбирает комплекс психологических методик, планирует и проводит обследование.</p> <p>Проектирование программ помощи лицам с нарушениями развития в условиях семьи, в учреждениях образования, социальной защиты, здравоохранения; подбора комплекса диагностических методик для диагностики рисков асоциального поведения, профессиональных рисков, профессиональной деформации, обусловленных нарушениями и отклонениями в социальном и личностном статусе; использования полученных результатов в разрабатываемых программах, обобщения полученных результатов; подбор комплекса психологических методик, практическими навыками; иммобилизации при переломах костей конечностей; практическими навыками; оказания первой медицинской помощи при острых состояниях и заболеваниях; практическими приемами ухода за больными; организации медицинской защиты населения в экстремальных ситуациях мирного и военного времени; оказания первой медицинской помощи пораженным в ЧС, при неотложных состояниях и внезапных заболеваниях; комплексом реанимационных мероприятий при терминальном состоянии и клинической смерти; транспортировки пораженных при различных неотложных состояниях; владеть навыком анализа социальной ситуации развития и ключевой психологической проблемы человека; владеть навыком оказания психологической помощи для оптимального развития личности</p>
--	--

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина Б1.О.23 «Клиническая психология» принадлежит к блоку базовая часть дисциплин. По очной форме обучения дисциплина осваивается в 4 семестре общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах составляет 3 ЗЕ (108 часов).

Учебная дисциплина «Клиническая психология» реализуется после изучения дисциплин Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем, Общая психология.

По очной форме обучения количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем (по видам учебных занятий) – 42 часа и на самостоятельную работу обучающихся – 62 часов, контроль – 4 часа.

Форма промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом – зачет с оценкой.

3. Содержание и структура дисциплины

3.1 Структура дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости, промежуто чной аттестации
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
<i>Очная форма обучения</i>								
Тема 1	Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.	8	2	-	-	-	4	О
Тема 2	Основные понятия психиатрии	9	2	-	-	-	5	О
Тема 3	Нарушения сознания	7	2	-	2	-	3	О
Тема 4	Расстройства восприятия	5	-	-	2	-	3	О
Тема 5	Расстройства памяти	3	-	-	-	-	3	Т
Тема 6	Расстройства интеллекта и мышления	7	-	-	2	-	3	О
Тема 7	Нарушения эмоционально-личностной сферы	5	-	-	2	-	3	О
Тема 8	Теоретические основы	5	-	-	2	-	3	О

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости, промежуро
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
	нейропсихологии							
Тема 9	Нарушения восприятия (агнозии)	5	-	-	2	-	3	О
Тема 10	Нарушения произвольных движений (апраксии)	7	2	-	2	-	3	Т
Тема 11	Нарушения речи (афазии)	7	2	-	2	-	3	О
Тема 12	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга	7	-	-	2	-	3	СЗ, РС
Тема 13	Нарушения мышления при локальных поражениях мозга	7	2	-	2	-	3	СЗ
Тема 14	Психология аномального развития	7		-	2	-	3	О
Тема 15	Психосоматика	7	2	-	2	-	3	О
Тема 16	Психотерапия	6	-	2	2	-	2	О
Тема 17	Психология посттравматического стресса.	2	-	-	2	-		О, Т
Промежуточная аттестация		4						Зачёт с оценкой
Всего:		108	14		28	-	62	3 ЗЕ

Примечание: 4 – формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), тестирование (Т), контрольная работа (КР), коллоквиум (К), эссе (Э), реферат (Р), диспут (Д), ситуационная задача (СЗ), разбор ситуаций (РС)

Самостоятельная работа (СР) по изучению дисциплины осуществляется с применением ДОТ. Доступ к ДОТ осуществляется каждым обучающимся самостоятельно с любого устройства на портале: <https://lms.ranepa.ru>. Пароль и логин к личному кабинету/профилю/учетной записи предоставляется обучающемуся деканатом.

3.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.

Клиническая психология как особая область психологического научно-практического знания, ее история предмет, цели и задачи, отличие от медицинской.

Современное состояние клинической психологии. Клиническая психология как область теоретической психологии, решающая фундаментальные психологические проблемы на моделях патологии психики.

Понятие о высших психических функциях (по Л.С.Выготскому). Теоретические основы различных областей клинической психологии, как самостоятельных научных направлений. Категория «факторов» как основы формирования и протекания психической деятельности, изменение (нарушение) которых приводит к изменению связанных с ними психических процессов и состояний. Типы и природа факторов.

Связь факторов и синдромов. Категория психологического синдрома как системы из измененных психических процессов и свойств психики, являющихся следствием нарушений тех или иных факторов. Представления о норме и патологии. Понятие психического здоровья. Клинико-психологическая диагностика. Понятия психологической коррекции и психотерапии. Реабилитация.

Тема 2. Основные понятия психиатрии

Предмет и задачи психиатрии. Понятия симптом и синдром. Этиология психических заболеваний. Роль Крепелина в создании классификации. Нозологический и феноменологический принципы классификации. Психопатологическая симптоматика. Основные психические заболевания (психотические, невротические и т.д.). Диагностические критерии психозов (в современных классификациях употребляется термин «расстройство»). Пограничные психические расстройства. Характерные особенности психогенных заболеваний. Критерии и варианты психопатий по Ганнушкину. Современные классификаторы психических болезней - DSM IV и МКБ-10. Основные разделы психофармакологии.

Патопсихология. Предмет патопсихологии как науки, История развития патопсихологии. Роль идей В.М.Бехтерева, С.С.Корсакова, Л.С.Выготского в становлении патопсихологии. Вклад Б.В.Зейгарник, Н.Мясищева, С.Я.Рубинштейн в развитие патопсихологии. Соотношение патопсихологии с другими смежными дисциплинами. Роль патопсихологического исследования в изучении психических болезней. Патопсихологические синдромы и их характеристика. Практические задачи патопсихологии.

Тема 3. Нарушения сознания

Категория сознания в философии, психологии и психиатрии. Рабочее определение сознания в патопсихологии как нарушения ориентировки в месте, времени и своем состоянии. Психологические характеристики различных видов нарушения сознания. Синдромы выключения сознания: кома, сопор, оглушенное состояние сознания. Синдромы помрачения сознания:

делирий, онейроид, сумеречное помрачение сознания.

Критерии нарушения сознания. Нарушения самосознания.

Тема 4. Расстройства восприятия

Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах. Иллюзии Аффективные, вербальные и аргидолические иллюзии. Комбинированные галлюцинации Истинные галлюцинации и ложные или псевдогаллюцинации Отличие галлюцинаций от фантазий и представлений. функциональные галлюцинации. Гипотезы о природе галлюцинаций. Понятие агнозии.

Тема 5. Расстройства памяти

Общие представления о памяти, классификация. «Эффект Зейгарник». Интерференция (гомо- и гетерогенная). Феноменология нарушений памяти. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти. Дисмнезии: гипермнезия, гипомнезия, амнезия. Антероградная и ретроградная амнезия.

Прогрессирующая амнезия (закон Рибо – Джексона). Психогенная (аффектогенная) амнезия. Парамнезии (искажения, обманы памяти). Нарушения памяти как мнестической деятельности. Динамические расстройства памяти. Мотивация и память. Нарушение опосредованной памяти. Методики, позволяющие выявить расстройства памяти. Эйдетизм, фотографическая память, криптомнезия.

Тема 6. Расстройства интеллекта и мышления

Общая характеристика мышления. Структурные и динамические компоненты мышления. Виды мышления. Мышление и интеллект. Нарушение интеллекта при деменции и олигофрении. Классификация нарушений мышления по Б.В.Зейгарник. Изменения динамики мыслительных процессов. Нарушение мотивационного компонента мышления: резонерство, разноплановость и т.д. Нарушение критичности. Нарушение операциональной стороны мышления.

Нарушение продуктивности мышления: навязчивые (*idée fixe*), сверхценные и бредовые идеи. Первичный бред (интерпретативный или систематизированный). Чувственный (образный) бред. Основные бредовые синдромы (паранойяльный, галлюцинаторно-параноидный, парафренный и т.д.). Нарушения мышления, характерные для разных психических заболеваний. Психопатические личности и сверхценные идеи. Методы исследования нарушений мышления.

Тема 7. Нарушения эмоционально-личностной сферы

Общая характеристика эмоционально-личностной сферы как системного образования. Уровни эмоционально-личностной сферы (по Б.Н.Мясищеву). Основные параметры и функции эмоций. Понятие стресса (по Г. Селье). Нарушения эмоций и чувств при психических заболеваниях. Патологический аффект. Депрессии и их виды. Дисфория. Депрессия и мания как противоположные варианты аффективного спектра. Маниакальные и гипоманиакальные состояния. Эйфория. Эмоциональные нарушения при неврозах по Б.Д.Карвасарскому. Эмоциональная патология при истерии.

Изменение мотивационной сферы при психических заболеваниях по Б.В.Зейгарник. Нарушения личности при нервной анорексии. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов например алкоголизма Аддиктивное поведение. Нарушение смыслообразования на примере больных шизофренией. Нарушение критичности поведения.

Акцентуации характера и краевые психопатии. Нейропсихология. Основные направления нейропсихологии: клиническая, экспериментальная, реабилитационная.

Тема 8. Теоретические основы нейропсихологии

Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга. Концепция А.Р.Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга Теория системной динамической локализации функций. ВПФ человека (по Л.С. Выготскому). Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия.

Тема 9. Нарушения восприятия (агнозии)

Представление о сенсорных и гностических нарушениях.. Характерные признаки агнозии Основные типы агнозий.

Тема 10. Нарушения произвольных движений (апраксии)

Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга. Виды апраксий по А.Р.Лурия. Эхопраксии. Нейропсихологические методы, позволяющие выявить наличие апраксии.

Тема 11. Нарушения речи (афазии)

Психологическая структура речи. Виды речи. Классификация афазий по А.Р.Лурия: Псевдоафазия. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Методы исследования нарушений речи.

Тема 12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

Психологическая структура памяти. Виды и формы памяти. Интерференция. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность. Нарушения памяти при поражении лобных долей мозга (роль III блока). Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (роль II блока). Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении медиальных отделов лобных и височных долей мозга, лимбических структур, диэнцефальной области и т.д. (связь с различными уровнями I блока). Патология памяти в контексте межполушарной асимметрии. Проблема восстановления памяти. Методы исследования нарушений памяти.

Тема 13. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Психологическая структура мышления. Виды мышления. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга (распад планирования и контроля при сохранности умственных операций). Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга (распад отдельных операций при сохранности планирования и контроля). Нарушения мышления при поражении неспецифической системы (истощаемость, низкая продуктивность и т. д.). Особенности нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга. Методы исследования нарушений мышления.

Тема 14. Психология аномального развития

Дизонтогенез. Особенности детского патопсихологического обследования. Недоразвитие и распад. Уровни возрастных симптомов. Биологические и социальные факторы в этиологии и патогенезе дизонтогенеза. Роль сензитивных периодов. Гетерохрония, асинхрония развития в виде ретардации, акселерации или их сочетания. Нарушения развития отдельных психических функций и межфункциональных связей. Факторы, влияющие на характер нарушений. Первичные и вторичные дефекты. Варианты психического дизонтогенеза по В.В.Лебединскому.

Тема 15. Психосоматика

Проблема связи психической и соматической сфер (на модели психосоматических болезней). Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания, в этиологии и развитии которых существенную роль играют психические факторы. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии. Основные виды психосоматических расстройств. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях. Понятие «Внутренняя картина болезни» (по Р.А.Лурия). Влияние особенностей психики человека на возникновение и течение соматических заболеваний. Психосоматический симптом и психосоматический феномен. Психологическая специфика телесности человека. Концепция «психологии телесности» В.В.Николаевой. Принципы реабилитации больных в соматических клиниках. Психотерапия как основной метод в психосоматике.

Тема 16. Психотерапия

Задачи психотерапии (по Б.Д.Карвасарскому). Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Психологическая коррекция. Связь психологической коррекции с психогигиеной и психопрофилактикой. Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.).

Формы психотерапии (индивидуальная и групповая). Основные методы психотерапии и психокоррекции. Подход к психотерапии в рамках клинической психологии как к комплексному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных психических и психосоматических заболеваниях. Понимание процесса реабилитации как системной деятельности (М.М.Кабанов). Этика психотерапии.

Тема 17. Психология посттравматического стресса.

Актуальность проблемы. Понятия: стресс, посттравматический стресс, психическая травма. Виды травматических ситуаций. Синдром посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Критерии ПТСР по DSM-IV

На самостоятельную работу студентов по дисциплине Б1.Б.28 «Клиническая психология» выносятся следующие темы:

№ п/п	Тема	Вопросы, выносимые на СРС	Очная форма
1	2	3	4
1	1	Основоположники отечественной клинической психологии: В.М.Бехтерев, Л.С.Выготский, Б.В.Зейгарник, А.Р.Лурия, В.Н.Мясищев, и др.	О
2	2	Системный подход к изучению проблемы «мозг и психика» (Б.Ф.Ломов).	О
3	3	Особенности нарушений в детском и старческом возрасте - различия недоразвития и распада на примере умственной отсталости и деменции.	О
4	4	Синдромы выключения сознания: кома, сопор, оглушенное состояние сознания.	О
5	5	Галлюцинации	Т
6	6	Прогрессирующая амнезия (закон Рибо – Джексона).	О
7	7	Нарушение операциональной стороны мышления, выражающееся в снижении уровня обобщения или в искажении процесса обобщения	О
8	8	Эмоциональная патология при истерии	О
9	9	Теория системной динамической локализации функций.	О
10	10	Основные типы агнозий	Т
11	11	Классификация афазий по А.Р.Лурия	О
12	12	Виды и формы памяти	СЗ, РС
13	13	Виды мышления.	СЗ
14	14	Недоразвитие и распад	О
15	15	Психосоматические болезни	О
16	16	Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.).	О
17	17	Критерии ПТСР по DSM-IV	О, Т

4.Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации по дисциплине

4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В ходе реализации дисциплины используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Материалы текущего контроля успеваемости предоставляются в формах, к конкретным ограничениям здоровья и восприятия информации обучающихся:

для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла, в печатной форме на языке Брайля.

для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме, в форме электронного документа.

для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1	Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.	Устный опрос
Тема 2	Основные понятия психиатрии	Устный опрос
Тема 3	Нарушения сознания	Устный опрос
Тема 4	Расстройства восприятия	Устный опрос
Тема 5	Расстройства памяти	Письменный тест
Тема 6	Расстройства интеллекта и мышления	Устный опрос
Тема 7	Нарушения эмоционально-личностной сферы	Устный опрос
Тема 8	Теоретические основы нейропсихологии	Устный опрос
Тема 9	Нарушения восприятия (агнозии)	Устный опрос
Тема 10	Нарушения произвольных движений (апраксии)	Письменный тест
Тема 11	Нарушения речи (афазии)	Устный опрос
Тема 12	Нарушения памяти при локальных поражениях мозга	Групповое решение ситуационной задачи, групповой разбор ситуаций
Тема 13	Нарушения мышления при локальных поражениях мозга	Групповое решение ситуационной задачи
Тема 14	Психология аномального развития	Устный опрос
Тема 15	Психосоматика	Устный опрос
Тема 16	Психотерапия	Устный опрос
Тема 17	Психология посттравматического стресса.	Устный опрос, Письменный тест

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся зачет проводится - устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования.

4.2. Типовые материалы текущего контроля успеваемости. обучающегося

Тема 1. Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.

1. Клиническая психология как область психологического научно-практического знания, возникшая при взаимодействии систем психологических и медицинских наук.
2. Особенности клинической психологии, ее предмет, цели и задачи.
3. Отличие клинической психологии от медицинской.
4. Клиническая психология как область психологической науки, изучающая роль внешних и внутренних факторов в возникновении различных нарушений психики, частные и общие закономерности этих нарушений и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях (Ю.Ф.Поляков).
5. Место клинической психологии среди других наук

Тема 2. Основные понятия психиатрии

1. Предмет и задачи психиатрии.
2. Понятия симптом и синдром.
3. Этиология психических заболеваний. Роль Крепелина в создании классификации.
4. Нозологический и феноменологический принципы классификации.
5. Психопатологическая симптоматика.
6. Основные психические заболевания (психотические, невротические и т.д.).
7. Диагностические критерии психозов (в современных классификациях употребляется термин «расстройство»).

Тема 3. Нарушения сознания

1. Категория сознания в философии, психологии и психиатрии.
2. Рабочее определение сознания в патопсихологии как нарушения ориентировки в месте, времени и своем состоянии.
3. Психологические характеристики различных видов нарушения сознания.
4. Синдромы выключения сознания: кома, сопор, оглушенное состояние сознания. Синдромы помрачения сознания:

Тема 4. Расстройства восприятия

1. Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах.
2. Иллюзии Аффективные, вербальные и арэйдолические иллюзии.
3. Комбинированные галлюцинации
4. Истинные галлюцинации и ложные или псевдогаллюцинации
5. Отличие галлюцинаций от фантазий и представлений. функциональные галлюцинации.
6. Гипотезы о природе галлюцинаций.
7. Понятие агнозии.

Тема 5. Расстройства памяти

1. Общие представления о памяти как о сложной системе, обеспечивающей запечатление, хранение и воспроизведение следов.
2. Классификация видов памяти по критериям длительности, модальности, степени произвольности и т.д.
3. «Эффект Зейгарник» – феномен лучшего воспроизведения незавершенных действий. Интерференция (гомо- и гетерогенная).
4. Феноменология нарушений памяти.
5. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти

Тема 6. Расстройства интеллекта и мышления

1. Общая характеристика мышления. Структурные и динамические компоненты мышления.
2. Виды мышления. Мышление и интеллект.
3. Нарушение интеллекта при деменции и олигофрении.
4. Классификация нарушений мышления по Б.В.Зейгарник.
5. Изменения динамики мыслительных процессов: ускорение мышления напр., скачка идей (fuga idearum) при мании.
6. Замедление мышления на примере депрессивных больных.

Тема 7. Нарушения эмоционально-личностной сферы

1. Общая характеристика эмоционально-личностной сферы как системного образования.
2. Уровни эмоционально-личностной сферы (по Б.Н.Мясищеву): эмоциональная реактивность, эмоциональные состояния, эмоционально-личностные качества (отношения). Основные параметры (знак, модальность, интенсивность, длительность и т.д.) и функции эмоций (оценочная, регуляторная, коммуникативная и т.д.).
3. Понятие стресса (по Селье).
4. Нарушения эмоций и чувств при психических заболеваниях.
5. Патологический аффект.
6. Депрессии и их виды (эндогенная и реактивная)

Тема 8. Теоретические основы нейропсихологии

Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга.

1. Концепция А.Р.Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга
2. Теория системной динамической локализации функций.
3. Высшие психические функции человека (по Л.С.Выготскому) - социальные по своему происхождению сложные системные психические процессы (произвольные, осознанные и опосредованные).
4. Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия.

Тема 9. Нарушения восприятия (агнозии)

1. Представление о сенсорных и гностических нарушениях..
 - а. Характерные признаки
2. Агнозии
3. Основные типы агнозий.

Тема 10. Нарушения произвольных движений (апраксии)

1. Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга.
2. Виды апраксий по А.Р.Лурия:
3. Эхопраксии.

Тема 11. Нарушения речи (афазии)

1. Психологическая структура речи.
2. Виды речи.
3. Классификация афазий по А.Р.Лурия:
4. Псевдоафазия.
5. Роль правого полушария в организации речевой деятельности.
 - а. Методы исследования нарушений речи

Тема 12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

1. Психологическая структура памяти.
2. Виды и формы памяти.
3. Интерференция.
4. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность.
5. Нарушения памяти при поражении лобных долей мозга (роль III блока).
6. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (роль II блока).
7. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении медиальных отделов лобных и височных долей мозга,

Тема 13. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

1. Психологическая структура мышления.
2. Виды мышления.
 - а. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга (распад планирования и контроля при сохранности умственных операций).
3. Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга (распад отдельных операций при сохранности планирования и контроля).

Тема 14. Психология аномального развития

1. Дизонтогенез – нарушения, отклонения в индивидуальном развитии ребенка в период морфологического созревания органов и систем организма, несоответствие интеллекта и психики в целом возрастным нормам вследствие нарушения развития. Особенности детского патопсихологического обследования.
 - а. Недоразвитие и распад.
2. Уровни возрастных симптомов.
3. Биологические и социальные факторы в этиологии и патогенезе дизонтогенеза.
4. Роль сензитивных периодов

Тема 15. Психосоматика

1. Проблема связи психической и соматической сфер (на модели психосоматических болезней).
2. Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания, в этиологии и развитии которых существенную роль играют психические факторы.
3. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии.
4. Основные виды психосоматических расстройств.
5. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях.
6. Понятие «Внутренняя картина болезни» (по Р.А.Лурия).

Тема 16. Психотерапия

1. Задачи психотерапии (по Б.Д.Карвасарскому). Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Психологическая коррекция. Связь психологической коррекции с психогигиеной и психопрофилактикой. Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.).
2. Формы психотерапии (индивидуальная и групповая). Основные методы психотерапии и психокоррекции. Подход к психотерапии в рамках клинической психологии как к комплексному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных психических и психосоматических заболеваниях.

Тема 17. Психология посттравматического стресса.

1. Актуальность проблемы.
2. Понятия: стресс, посттравматический стресс, психическая травма.
3. Виды травматических ситуаций.

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

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

Вопрос 2. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:

- а) алгоритмизованность
- б) доступность
- в) беспристрастность
- г) стереотипность д), проверяемость

Типовые ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1

Пациентка Х., 19 лет. Наследственность неотягощена. По характеру – скромная, плаксивая. После потери заработной платы перестала разговаривать, была тревожной, затем – беспокойной, портила вещи (порезала платья, выбросила их на улицу). Родственников не узнавала, прогоняла прочь. Говорила о том, что «ее ждут люди в черном», а «вокруг манекены какие-то».

В отделении дезориентирована в месте и времени. Слышит «голоса людей, животных». Удивлена тем, что вокруг так много народа: «Что тут, представление какое-то что ли?». Временами несколько театральна и демонстративна. Через 4 дня – восстановление критики к перенесенному состоянию с нормализацией функций и характеристик мышления. Настроение в течение некоторого времени оставалось сниженным – «деньги потеряла».

Выписана с выздоровлением.

1. Синдромальный диагноз.
2. Нозологическая формулировка.

Ситуационная задача № 2

Больной Н., 25 лет, врач. Родился в семье служащих, рос единственным ребенком в условиях гиперопеки. Отец был требовательным, строгим, сын боялся огорчить отца плохими отметками. Мать тревожная, мнительная, провожала в школу, постоянно давала сыну рекомендации по всем вопросам, освобождала его от домашних дел. Когда больному было 12 лет, внезапно умер отец. Тяжело переживал его смерть, хотя внешне никак не проявлял своих чувств. Стал серьезнее, много читал, твердо решил стать врачом. После окончания школы поступил в медицинский институт. Чувствовал себя недостаточно уверенно, был малообщительным. После окончания учебы работал врачом-психиатром. Однажды услышал рассказ и гибели мужа своей пациентки, который попал под поезд. Образно представил себе эту картину, долго не мог заснуть из-за навязчивых мыслей. С тех пор заметил, что ему неприятно выходить из поезда на той станции. Придумывал другие пути, предпочитал пройти пешком более 5км, только бы не переходить железнодорожные пути. Позднее уже при одной мысли, что надо ехать в город, возникало чувство страха, усиленное сердцебиение. Понимал необоснованность страха, но справиться с собой не мог.

Вопрос: Проанализируйте ситуацию с точки зрения экзистенциально-гуманистической психотерапии и предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.

Шкала оценивания

Устный опрос

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания при проведении устного опроса является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умение применять полученные знания на практике, овладение навыками анализа и систематизации информации

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 90%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике, владеет навыками анализа и систематизации информации
89% - 75%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике в отдельных сферах профессиональной деятельности, владеет основными навыками анализа и систематизации информации
74% - 60%	Учащийся демонстрирует достаточное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет использовать полученные знания для решения основных практических задач в отдельных сферах профессиональной деятельности, частично владеет основными навыками анализа и систематизации информации
менее 60%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, не умеет применять полученные знания на практике, не владеет навыками анализа и систематизации информации

Тестирование

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при проведении тестирования, является количество верных ответов, которые дал студент на вопросы теста. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам тестирования, используется следующая формула:

$$B = \frac{B}{O} \times 100\%,$$

где Б – количество баллов, полученных студентом по итогам тестирования;

В – количество верных ответов, данных студентом на вопросы теста;

О – общее количество вопросов в тесте.

Проверка реферата

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при проверке реферата во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания при проверке реферата является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 90%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.
------------	---

89% - 75%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.
74% - 60%	Учащийся демонстрирует достаточное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.
менее 60%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции.

5.Оценочные материалы промежуточной аттестации по дисциплине

5.1 Методы проведения экзамена (зачета).

Зачет с оценкой проводится с применением следующих методов: метод устного опроса по вопросам из перечня примерных вопросов

5.2 Оценочные материалы промежуточной аттестации

Компонент компетенции	Промежуточный (ключевой) индикатор оценивания	Критерий оценивания
УК-9.1 Способность оказывать психологическое воздействие на клиентов и социальное окружение клиентов с учетом психологической и психической специфики человека	<ul style="list-style-type: none"> – точно определяет специфику психического развития человека – осуществляет анализ анамнеза, проводит грамотную клиническую психодиагностику <p>отличает психологически здорового человека от человека с психологическими отклонениями</p>	<p>Точно определяет специфику психического развития человека</p> <p>Осуществляет анализ анамнеза, проводит грамотную клиническую психодиагностику</p>
ОПК-11.2 Способен провести комплекс мер по выявлению лиц, нуждающихся в психологической реабилитации	<ul style="list-style-type: none"> – правильно определяет уровень развития эмоциональной и мотивационно-волевой сферы человека <p>проводит наблюдение и беседы с целью выявить круг лиц, нуждающихся в психологической реабилитации</p>	<p>Точно описывает - первичные показатели теста, норма и нормальное распределение, этические принципы работы психодиагноста.</p> <p>Верно определяет теоретические основания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психофизических методов; - проективных методов; - основные виды тестов для психологического обследования. <p>Верно описывает характеристики и процедуру проведения тестов</p> <p>Правильно определяет уровень развития познавательной и мотивационно-волевой сферы.</p> <p>Проводит наблюдение и беседы в</p>

		<p>соответствии с требованиями к данным методам исследования.</p> <p>Умеет логично и обоснованно обобщать и оценивать результаты психодиагностического обследования</p> <p>Точно и в соответствии с полученными данными формулирует выводы и рекомендации</p> <p>Точно анализирует данные полученные в результате психологического обследования. Правильно систематизирует информацию полученную в результате проведения техник беседы и наблюдения. Правильно сопоставляет полученные данные с показателями в нормального развития и при психических отклонениях.</p>
<p>ОПК-13.1 Способен выявить отклонения в личностном развитии лиц</p>	<ul style="list-style-type: none"> – точно описывает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты. – разрабатывает в соответствии с требованиями коррекционные программы и проводит клинико-психологическое обследование. обобщены и оценены результаты психодиагностического обследования, сформулированы корректные выводы и рекомендации на основе полученных показателей, в соответствии с этическими нормами психодиагностики. 	<p>Точно описывает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты.</p> <p>Разрабатывает в соответствии с требованиями коррекционные программы и проводит клинико-психологическое обследование.</p> <p>Обобщены и оценены результаты психодиагностического обследования в соответствии с этическими принципами работы психодиагноста</p> <p>Сформулированы корректные выводы и рекомендации на основе полученных показателей, в соответствии с этическими нормами психодиагностики</p>
<p>2 этап (ПК-7.2.1) Способность определить адекватность или патологичность психического развития Подбор комплекса психологических методик, планирование и проведение обследования клиентов. Проводить психологическое тестирование в соответствии с целями Разрабатывать программы и</p>	<ul style="list-style-type: none"> – подбирает методы и методики для исследования актуальной для реальной ситуации социально-психологической проблемы. – обобщает полученные результаты эмпирического 	<p>Точно описывает психологию невротических, пограничных состояний, психологию горя, потери, утраты.</p> <p>Разрабатывает в соответствии с требованиями коррекционные программы и проводит клинико-психологическое обследование.</p> <p>Обобщены и оценены результаты психодиагностического обследования в соответствии с этическими принципами работы психодиагноста</p> <p>Сформулированы корректные выводы и</p>

<p>проводить психологическое обследование клиентов. Выявление типичных психологических проблем разных социальных групп клиентов</p>	<p>исследования с использованием современных информационных технологий. знает возможности и ограничения в использовании конкретных исследовательских методов, знает правила формулировки выводов и обобщений по результатам проведенного исследования</p>	<p>рекомендации на основе полученных показателей, в соответствии с этическими нормами психодиагностики.</p>
---	---	---

Типовые оценочные средства

Вопросы к зачету

1. Становление и развитие клинической психологии
2. Теоретико—методологические основы клинической психологии. Общая характеристика клинической психологии Деятельность клинического психолога, ее объект и предмет
3. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками
4. Методологические принципы клинической психологии.
5. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике.
6. Этика в клинической психологии.
7. Основные понятия нейропсихологии.
8. Общие принципы функционирования мозга человека
9. Функциональные блоки мозга
10. Нейропсихологический фактор и нейропсихологический синдром
11. Методы нейропсихологического исследования
12. Зрительный анализатор и его сенсорные расстройства. Зрительные агнозии.
13. Слуховой анализатор, его сенсорные и гностические расстройства.
14. Кожно- кинестетический анализатор и его нарушения.
15. Произвольные движения, механизмы и закономерности их организации. Апраксии и их классификация.
16. Речь и ее нарушение. Афазии.
17. Алексии. Аграфии. Акалькулия.
18. Неспецифические и специфические расстройства памяти и внимания при локальных поражениях мозга.
19. Нарушение мышления при локальных поражениях мозга. Нарушение умственного развития при диффузных поражениях мозга.
20. Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.
21. Особенности и задачи патопсихологического исследования. Беседа с больным и наблюдение за его поведением.
22. Нарушение сознания.
23. Нарушения личности. Нарушение структуры иерархии мотивов. Формирование патологических потребностей и мотивов.
24. Нарушения личности. Нарушение смыслообразования. Нарушение саморегуляции и опосредования.

25. Нарушения личности. Нарушение критичности и спонтанности поведения.
26. Нарушения личности. Нарушение формирования характерологических особенностей личности.
27. Нарушение восприятия. Псевдодиагнозы при деменции. Нарушение мотивационного компонента восприятия.
28. Нарушение непосредственной памяти. Нарушение динамики мнестической деятельности.
29. Нарушение опосредованной памяти и мотивационного компонента памяти.
30. нарушение операциональной стороны мышления (снижение уровня обобщения, искажение процесса обобщения).
31. Нарушение личностного компонента мышления
32. Нарушение динамики мыслительной деятельности.
33. Понятие психосоматики. Предмет исследования в психосоматике.
34. Условия развития Заболевания при психосоматических болезнях.
35. Методы исследования в психосоматике.
36. Использование психотерапии в психосоматике.
37. Алекситимия и психосоматическая структура
38. Психосоматический аспект инфекционных заболеваний.
39. Кардиофобический невроз (сердечная фобия, невроз страха и т.д).
40. Нарушение сердечного ритма. Синкопальные состояния (шок, ужас, обморок).
41. Эссенциальная гипертензия
42. Психосоматические аспекты ишемической болезни сердца (немая ишемия, стенокардия и т. п.)
43. Невротический дыхательный синдром – гипервентиляционная тетания.
44. Психосоматические аспекты бронхиальной астмы
45. Нарушение глотания, синдром комка, страх глотания, спазм пищевода.
46. Раздраженный желудок, гастрит, язвенная болезнь желудка.
47. Психосоматические аспекты язвы двенадцатиперстной кишки.
48. Заболевания толстой кишки. Запоры, эмоциональная диарея, болезнь Крона, раздраженная толстая кишка, язвенный колит.
49. Психосоматические аспекты сахарного диабета.
50. Психосоматические аспекты гипертиреоза
51. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний
52. Нарушение питания. Анорексия.
53. Нарушение питания. Булимия.
54. Ожирение и его психосоматические аспекты.
55. Психосоматические аспекты нейродермита
56. Психосоматические аспекты крапивницы.
57. Психосоматические аспекты рака молочной железы
58. Психосоматические связи при нарушениях менструации.
59. Зачатие, беременность, спонтанный аборт, преждевременные роды и психосоматика.
60. Ревматоидный артрит
61. Психосоматические влияния при двигательных нарушениях
62. Боль в психосоматике. Психосоматические аспекты головной боли.
63. Психосоматические аспекты депрессии.
64. Общий психосоматический синдром.
65. Психосоматический аспект снижения слуха.
66. Клиническая психология в экспертной практике. Организационные аспекты деятельности клинического психолога.

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при устном ответе во время промежуточной аттестации определяется оценками «зачтено» или «незачтено». Критериями оценивания на зачете является демонстрация основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умение применять полученные знания на практике, овладение навыками анализа и систематизации информации

Для дисциплин, формой итогового отчета которых является зачет, приняты следующие соответствия:

60% - 100% - «зачтено»;

менее 60% - «не зачтено».

Установлены следующие критерии оценок:

100% - 90%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике, владеет навыками анализа и систематизации информации
89% - 75%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике в отдельных сферах профессиональной деятельности, владеет основными навыками анализа и систематизации информации
74% - 60%	Учащийся демонстрирует достаточное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет использовать полученные знания для решения основных практических задач в отдельных сферах профессиональной деятельности, частично владеет основными навыками анализа и систематизации информации
менее 60%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, не умеет применять полученные знания на практике, не владеет навыками анализа и систематизации информации

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат является индивидуальной самостоятельно выполненной работой студента. Тему реферата студент выбирает из перечня тем, рекомендуемых преподавателем, ведущим соответствующую дисциплину. Реферат должен содержать следующие структурные элементы: Титульный лист Содержание Введение Основная часть Заключение Список литературы Приложения (при необходимости). Требования к оформлению рефератов: шрифт – 14, поля – по 2 см, интервал – 1, объем – не менее 10 стр.

Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины

Структура времени, необходимого на изучение дисциплины

Форма изучения дисциплины	Время, затрачиваемое на изучение дисциплины, %
Изучение литературы, рекомендованной в учебной программе	40
Решение задач, практических упражнений и ситуационных примеров	40
Изучение тем, выносимых на самостоятельное рассмотрение	20
Итого	100

Методические рекомендации по подготовке к практическому (семинарскому) занятию

Основной целью практического (семинарского) занятия является проверка глубины понимания студентом изучаемой темы, учебного материала и умения изложить его содержание ясным и четким языком, развитие самостоятельного мышления и творческой активности у студента, умения решать практические задачи. На практических (семинарских) занятиях предполагается рассматривать наиболее важные, существенные, сложные вопросы которые, наиболее трудно усваиваются студентами. При этом готовиться к практическому (семинарскому) занятию всегда нужно заранее. Подготовка к практическому (семинарскому) занятию включает в себя следующее:

- обязательное ознакомление с вопросами для устного опроса,
- изучение конспектов лекций, соответствующих разделов учебника, учебного пособия, содержания рекомендованных нормативных правовых актов;
- работа с основными терминами (рекомендуется их выучить);
- изучение дополнительной литературы по теме занятия, делая при этом необходимые выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре;
- формулирование своего мнения по каждому вопросу и аргументированное его обоснование;
- запись возникших во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературы вопросов, чтобы затем на семинаре получить на них ответы;
- обращение за консультацией к преподавателю.

Рекомендации по изучению методических материалов

Методические материалы по дисциплине позволяют студенту оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины. Методические материалы по дисциплине призваны помочь студенту понять специфику изучаемого материала, а в конечном итоге – максимально полно и качественно его освоить. В первую очередь студент должен осознать предназначение методических материалов: структуру, цели и задачи. Для этого он знакомится с преамбулой, оглавлением методических материалов, говоря иначе, осуществляет первичное знакомство с ним. В разделе, посвященном методическим рекомендациям по изучению дисциплины, приводятся советы по планированию и организации необходимого для изучения дисциплины времени, описание последовательности действий студента («сценарий изучения дисциплины»), рекомендации по работе с литературой, советы по подготовке к экзамену и разъяснения по поводу работы с тестовой системой курса и над домашними заданиями. В целом данные методические рекомендации способны облегчить изучение студентами дисциплины и помочь успешно сдать экзамен. В разделе, содержащем учебно-методические материалы дисциплины, содержание практических занятий по дисциплине. Неотъемлемым элементом учебного процесса является самостоятельная работа студента. При самостоятельной работе достигается конкретное усвоение учебного материала, развиваются теоретические способности, столь важные для современной подготовки специалистов. Формы самостоятельной работы студентов по дисциплине: написание конспектов, подготовка ответов к вопросам, написание рефератов, решение задач, исследовательская работа.

Задания для самостоятельной работы включают в себя комплекс аналитических заданий выполнение, которых, предполагает тщательное изучение научной и учебной литературы,

периодических изданий, а также законодательных и нормативных документов предлагаемых в п.6 «Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине». Задания предоставляются на проверку в печатном виде.

Рекомендации по работе с литературой

При изучении курса учебной дисциплины особое внимание следует обратить на рекомендуемую основную и дополнительную литературу.

Важным элементом подготовки к семинару является глубокое изучение основной и дополнительной литературы, рекомендованной по теме занятия, а также первоисточников. При этом полезно прочитанную литературу законспектировать. Конспект должен отвечать трем требованиям: быть содержательным, по возможности кратким и правильно оформленным.

Содержательным его следует считать в том случае, если он передает все основные мысли авторов в целостном виде. Изложить текст кратко – это значит передать содержание книги, статьи в значительной мере своими словами. При этом следует придерживаться правила - записывать мысль автора работы лишь после того, как она хорошо понята. В таком случае поставленная цель будет достигнута. Цитировать авторов изучаемых работ (с обязательной ссылкой на источник) следует в тех случаях, если надо записывать очень важное определение или положение, обобщающий вывод.

Важно и внешнее оформление конспекта. В его начале надо указать тему семинара, дату написания, названия литературных источников, которые будут законспектированы. Глубокая самостоятельная работа над ними обеспечит успешное усвоение изучаемой дисциплины.

Одним из важнейших средств серьезного овладения теорией является **конспектирование первоисточников**.

Для составления конспекта рекомендуется сначала прочитать работу целиком, чтобы уяснить ее общий смысл и содержание. При этом можно сделать пометки о ее структуре, об основных положениях, выводах, надо стараться отличать в тексте основное от второстепенного, выводы от аргументов и доказательств. Если есть непонятные слова, надо в энциклопедическом словаре найти, что это слово обозначает. Закончив чтение (параграфа, главы, статьи) надо задать себе вопросы такого рода: В чем главная мысль? Каковы основные звенья доказательства ее? Что вытекает из утверждений автора? Как это согласуется с тем, что уже знаете о прочитанном из других источников?

Ясность и отчетливость восприятия текста зависит от многого: от сосредоточенности студента, от техники чтения, от настойчивости, от яркости воображения, от техники фиксирования прочитанного, наконец, от эрудиции – общей и в конкретно рассматриваемой проблеме.

Результатом первоначального чтения должен быть простой **план текста и четкое представление о неясных местах**, отмеченных в книге. После предварительного ознакомления, при повторном чтении следует **выделить основные мысли автора** и их

развитие в произведении, обратить внимание на обоснование отдельных положений, на методы и формы доказательства, наиболее яркие примеры. В ходе этой работы окончательно отбирается материал для записи и определяется ее вид: **план, тезисы, конспект**.

План это краткий, последовательный перечень основных мыслей автора. Запись прочитанного в виде тезисов – значит выявить и записать опорные мысли текста. Разница между планом и тезисами заключается в следующем: в плане мысль называется (ставь всегда вопрос: о чем говорится?), в тезисах – формулируется – (что именно об этом говорится?). Запись опорных мыслей текста важна, но полного представления о прочитанном на основании подобной записи не составишь. Важно осмыслить, как автор доказывает свою мысль, как убеждает в истинности своих выводов. Так возникает конспект. Форма записи, как мы уже отметили, усложняется в зависимости от целей работы: план – о чем?; тезисы – о чем? что именно?; конспект – о чем? что именно? как?

Конспект это краткое последовательное изложение содержания. Основу его составляет план, тезисы и выписки. Недостатки конспектирования: многословие, цитирование не основных, а связующих мыслей, стремление сохранить стилистическую связанность текста в ущерб его логической стройности. Приступать к конспектированию необходимо тогда, когда сложились навыки составления записи в виде развернутого подробного плана.

Форма записи при конспектировании требует особого внимания: важно, чтобы собственные утверждения, размышления над прочитанным, четко отделялись при записи. Разумнее выносить свои пометки на широкие поля, записывать на них дополнительные справочные данные, помогающие усвоению текста (дата события, упомянутого авторами; сведения о лице, названном в книге; точное содержание термина). Если конспектируется текст внушительного объема, необходимо указывать страницы книги, которые охватывает та или иная часть конспекта.

Для удобства пользования своими записями важно озаглавить крупные части конспекта, подчеркивая **заголовки**. Следует помнить о назначении красной строки, стремиться к четкой графике записей - уступами, колонками. Излагать главные мысли автора и их систему аргументов - необходимо преимущественно своими словами, перерабатывая таким образом информацию, – так проходит уяснение ее сути. Мысль, фразы, понятия в контексте, могут приобрести более пространное изложение в записи. Но текст оригинала свертывается, и студент, отработывая логическое мышление, учиться выделять главное и обобщать однотипные суждения, однородные факты. Кроме того, делая записи своими словами, обобщая, студент учится письменной речи.

Знание общей стратегии чтения, техники составления плана и тезисов определяет и технологию конспектирования

– Внимательно читать текст, попутно отмечая непонятные места, незнакомые термины и понятия. **Выписать на поля** значение отмеченных понятий.

– При первом чтении текста необходимо составить его *простой план*, последовательный перечень основных мыслей автора.

– При повторном чтении текста выделять *систему доказательств* основных положений работы автора.

– Заключительный этап работы с текстом состоит в осмыслении ранее отмеченных мест и их краткой последовательной записи.

– При конспектировании нужно стремиться *выразить мысль автора своими словами*, это помогает более глубокому усвоению текста.

– В рамках работы над первоисточником важен умелый *отбор цитат*. Необходимо учитывать, насколько ярко, оригинально, сжато изложена мысль. Цитировать необходимо те суждения, на которые впоследствии возможна ссылка как на авторитетное изложение мнения, вывода по тому или иному вопросу.

Конспектировать целесообразно не на отдельном листе, а в общей тетради на одной странице листа. Обратная сторона листа может быть использована для дополнений, необходимость которых выяснится в дальнейшем. При конспектировании литературы следует оставить широкие поля, чтобы записать на них план конспекта. Поля могут быть использованы также для записи своих замечаний, дополнений, вопросов. При выступлении на семинаре студент может пользоваться своим конспектом для цитирования первоисточника. Все участники занятия внимательно слушают выступления товарищей по группе, отмечают спорные или ошибочные положения в них, вносят поправки, представляют свои решения и обоснования обсуждаемых проблем.

В конце семинара, когда преподаватель занятия подводит итоги, студенты с учетом рекомендаций преподавателя и выступлений сокурсников, дополняют или исправляют свои конспекты.

Рекомендации для подготовки к экзамену

При подготовке к экзамену студент внимательно просматривает вопросы, предусмотренные рабочей программой, и знакомится с рекомендованной основной литературой. Основой для сдачи экзамена студентом является изучение конспектов лекций, прослушанных в течение семестра, информация, полученная в результате самостоятельной работы в течение семестра.

Рекомендации по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины

Структура времени, необходимого на изучение дисциплины

Форма изучения дисциплины	Время, затрачиваемое на изучение дисциплины, %
Изучение литературы, рекомендованной в учебной программе	40
Решение задач, практических упражнений и ситуационных примеров	40

Изучение тем, выносимых на самостоятельное рассмотрение	20
Итого	100

Рекомендации по подготовке к практическому (семинарскому) занятию

Практическое (семинарское) занятие - одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой коллективное обсуждение студентами теоретических и практических вопросов, решение практических задач под руководством преподавателя. Основной целью практического (семинарского) занятия является проверка глубины понимания студентом изучаемой темы, учебного материала и умения изложить его содержание ясным и четким языком, развитие самостоятельного мышления и творческой активности у студента. На практических (семинарских) занятиях предполагается рассматривать наиболее важные, существенные, сложные вопросы которые, наиболее трудно усваиваются студентами. При этом готовиться к практическому (семинарскому) занятию всегда нужно заранее. Подготовка к практическому (семинарскому) занятию включает в себя следующее:

- обязательное ознакомление с планом занятия, в котором содержатся основные вопросы, выносимые на обсуждение;
- изучение конспектов лекций, соответствующих разделов учебника, учебного пособия, содержания рекомендованных нормативных правовых актов;
- работа с основными терминами (рекомендуется их выучить);
- изучение дополнительной литературы по теме занятия, делая при этом необходимые выписки, которые понадобятся при обсуждении на семинаре;
- формулирование своего мнения по каждому вопросу и аргументированное его обоснование;
- запись возникших во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературы вопросов, чтобы затем на семинаре получить на них ответы;
- обращение за консультацией к преподавателю.

Практические (семинарские) занятия включают в себя и специально подготовленные рефераты, выступления по какой-либо сложной или особо актуальной проблеме, решение задач. На практическом (семинарском) занятии студент проявляет свое знание предмета, корректирует информацию, полученную в процессе лекционных и внеаудиторных занятий, формирует определенный образ в глазах преподавателя, получает навыки устной речи и культуры дискуссии, навыки практического решения задач.

7. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

7.1 Основная литература.

1. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02648-1. — URL : <https://urait.ru/bcode/510634>
2. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — URL : <https://urait.ru/bcode/513694>

7.2. Дополнительная литература

1. Залевский, Г. В. История клинической психологии : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 180 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10608-4. — URL : <https://urait.ru/bcode/517586>
2. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебное пособие для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — URL : <https://urait.ru/bcode/517417>
3. Степанов, В. Г. Клиническая психология. Психологическое сопровождение онкологически больных детей и взрослых : учебное пособие для вузов / В. Г. Степанов, Е. А. Бауэр, Д. Н. Ефремова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 112 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11131-6. — URL : <https://urait.ru/bcode/515657>

7.4. Нормативные правовые документы.

Федеральный закон от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»
Правила организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 22.12.2012 N 1376
Методические рекомендации об особенностях обеспечения информационной доступности в сфере теле-, радиовещания, электронных и информационно-коммуникационных технологий, утвержденные Приказом Минкомсвязи России от 25.04.2014 N 108

7.5. Интернет-ресурсы

Отсутствуют

8. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- лекционные аудитории, оборудованные видеопроекторным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном;
- помещения для проведения семинарских и практических занятий, оборудованные учебной мебелью.

Дисциплина поддержана соответствующими лицензионными программными продуктами: Microsoft Windows 7 Prof, Microsoft Office 2010, Kaspersky 8.2, СПС Гарант, СПС Консультант.

Программные средства обеспечения учебного процесса включают:

- программы презентационной графики (MS PowerPoint – для подготовки слайдов и презентаций);
- текстовые редакторы (MS WORD), MS EXCEL – для таблиц, диаграмм.

Вуз обеспечивает каждого обучающегося рабочим местом в компьютерном классе в соответствии с объемом изучаемых дисциплин, обеспечивает выход в сеть Интернет.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся включают следующую оснащённость: столы аудиторные, стулья, доски аудиторные, компьютеры с подключением к локальной сети института (включая правовые системы) и Интернет.

Для изучения учебной дисциплины используются автоматизированная библиотечная информационная система и электронные библиотечные системы: «Университетская библиотека ONLINE», «Электронно-библиотечная система издательства ЛАНЬ», «Электронно-библиотечная система издательства «Юрайт», «Электронно-библиотечная система IPRbooks», «Научная электронная библиотека eLIBRARY» и др.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Волгоградский институт управления - филиал
Факультет государственного и муниципального управления
Кафедра социологии, общей и юридической психологии

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
Волгоградского института управления –
филиала РАНХиГС
Протокол №2 от 24.09.2024 г.

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

Психология служебной деятельности

(НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б1.О.23 Клиническая психология

КОД И НАИМЕНОВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

37.05.02 Психология служебной деятельности

(код, наименование направления подготовки (специальности))

Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности

очная

(форма(ы) обучения)

Год набора - 2025

Волгоград, 2024 г

Вопросы к зачету с оценкой

1. Становление и развитие клинической психологии
2. Теоретико—методологические основы клинической психологии. Общая характеристика клинической психологии Деятельность клинического психолога, ее объект и предмет
3. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками
4. Методологические принципы клинической психологии.
5. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике.
6. Этика в клинической психологии.
7. Основные понятия нейропсихологии.
8. Общие принципы функционирования мозга человека
9. Функциональные блоки мозга
10. Нейропсихологический фактор и нейропсихологический синдром
11. Методы нейропсихологического исследования
12. Зрительный анализатор и его сенсорные расстройства. Зрительные агнозии.
13. Слуховой анализатор, его сенсорные и гностические расстройства.
14. Кожно- кинестетический анализатор и его нарушения.
15. Произвольные движения, механизмы и закономерности их организации. Апраксии и их классификация.
16. Речь и ее нарушение. Афазии.
17. Алексии. Аграфии. Акалькулия.
18. Неспецифические и специфические расстройства памяти и внимания при локальных поражениях мозга.
19. Нарушение мышления при локальных поражениях мозга. Нарушение умственного развития при диффузных поражениях мозга.
20. Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.
21. Особенности и задачи патопсихологического исследования. Беседа с больным и наблюдение за его поведением.
22. Нарушение сознания.
23. Нарушения личности. Нарушение структуры иерархии мотивов. Формирование патологических потребностей и мотивов.
24. Нарушения личности. Нарушение смыслообразования. Нарушение саморегуляции и опосредования.
25. Нарушения личности. Нарушение критичности и спонтанности поведения.
26. Нарушения личности. Нарушение формирования характерологических особенностей личности.
27. Нарушение восприятия. Псевдоагнозии при деменции. Нарушение мотивационного компонента восприятия.
28. Нарушение непосредственной памяти. Нарушение динамики мнестической деятельности.
29. Нарушение опосредованной памяти и мотивационного компонента памяти.
30. нарушение операциональной стороны мышления (снижение уровня обобщения, искажение процесса обобщения).
31. Нарушение личностного компонента мышления
32. Нарушение динамики мыслительной деятельности.
33. Понятие психосоматики. Предмет исследования в психосоматике.
34. Условия развития Заболевания при психосоматических болезнях.

35. Методы исследования в психосоматике.
36. Использование психотерапии в психосоматике.
37. Алекситимия и психосоматическая структура
38. Психосоматический аспект инфекционных заболеваний.
39. Кардиофобический невроз (сердечная фобия, невроз страха и т.д).
40. Нарушение сердечного ритма. Синкопальные состояния (шок, ужас, обморок).
41. Эссенциальная гипертензия
42. Психосоматические аспекты ишемической болезни сердца (немая ишемия, стенокардия и т. п.)
43. Невротический дыхательный синдром – гипервентиляционная тетания.
44. Психосоматические аспекты бронхиальной астмы
45. Нарушение глотания, синдром комка, страх глотания, спазм пищевода.
46. Раздраженный желудок, гастрит, язвенная болезнь желудка.
47. Психосоматические аспекты язвы двенадцатиперстной кишки.
48. Заболевания толстой кишки. Запоры, эмоциональная диарея, болезнь Крона, раздраженная толстая кишка, язвенный колит.
49. Психосоматические аспекты сахарного диабета.
50. Психосоматические аспекты гипертиреоза
51. Психосоматические аспекты тяжелых заболеваний
52. Нарушение питания. Анорексия.
53. Нарушение питания. Булимия.
54. Ожирение и его психосоматические аспекты.
55. Психосоматические аспекты нейродермита
56. Психосоматические аспекты крапивницы.
57. Психосоматические аспекты рака молочной железы
58. Психосоматические связи при нарушениях менструации.
59. Зачатие, беременность, спонтанный аборт, преждевременные роды и психосоматика.
60. Ревматоидный артрит
61. Психосоматические влияния при двигательных нарушениях
62. Боль в психосоматике. Психосоматические аспекты головной боли.
63. Психосоматические аспекты депрессии.
64. Общий психосоматический синдром.
65. Психосоматический аспект снижения слуха.
66. Клиническая психология в экспертной практике. Организационные аспекты деятельности клинического психолога.

Тема 1. Общие принципы и структура клинической психологии. Теоретические и практические задачи клинической психологии.

6. Клиническая психология как область психологического научно-практического знания, возникшая при взаимодействии систем психологических и медицинских наук.
7. Особенности клинической психологии, ее предмет, цели и задачи.
8. Отличие клинической психологии от медицинской.
9. Клиническая психология как область психологической науки, изучающая роль внешних и внутренних факторов в возникновении различных нарушений психики,

частные и общие закономерности этих нарушений и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях (Ю.Ф.Поляков).

10. Место клинической психологии среди других наук

Тема 2. Основные понятия психиатрии

8. Предмет и задачи психиатрии.
9. Понятия симптом и синдром.
10. Этиология психических заболеваний. Роль Крепелина в создании классификации.
11. Нозологический и феноменологический принципы классификации.
12. Психопатологическая симптоматика.
13. Основные психические заболевания (психотические, невротические и т.д.).
14. Диагностические критерии психозов (в современных классификациях употребляется термин «расстройство»).

Тема 3. Нарушения сознания

5. Категория сознания в философии, психологии и психиатрии.
6. Рабочее определение сознания в патопсихологии как нарушения ориентировки в месте, времени и своем состоянии.
7. Психологические характеристики различных видов нарушения сознания.
8. Синдромы выключения сознания: кома, сопор, оглушенное состояние сознания. Синдромы помрачения сознания:

Тема 4. Расстройства восприятия

8. Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах.
9. Иллюзии Аффективные, вербальные и арэйдолические иллюзии.
10. Комбинированные галлюцинации
11. Истинные галлюцинации и ложные или псевдогаллюцинации
12. Отличие галлюцинаций от фантазий и представлений. функциональные галлюцинации.
13. Гипотезы о природе галлюцинаций.
14. Понятие агнозии.

Тема 5. Расстройства памяти

6. Общие представления о памяти как о сложной системе, обеспечивающей запечатление, хранение и воспроизведение следов.
7. Классификация видов памяти по критериям длительности, модальности, степени произвольности и т.д.
8. «Эффект Зейгарник» – феномен лучшего воспроизведения незавершенных действий. Интерференция (гомо- и гетерогенная).
9. Феноменология нарушений памяти.
10. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения памяти

Тема 6. Расстройства интеллекта и мышления

7. Общая характеристика мышления. Структурные и динамические компоненты мышления.
8. Виды мышления. Мышление и интеллект.
9. Нарушение интеллекта при деменции и олигофрении.
10. Классификация нарушений мышления по Б.В.Зейгарник.
11. Изменения динамики мыслительных процессов: ускорение мышления напр., скачка идей (fuga idearum) при мании.
12. Замедление мышления на примере депрессивных больных.

Тема 7. Нарушения эмоционально-личностной сферы

7. Общая характеристика эмоционально-личностной сферы как системного образования.
8. Уровни эмоционально-личностной сферы (по Б.Н.Мясищеву): эмоциональная реактивность, эмоциональные состояния, эмоционально-личностные качества (отношения). Основные параметры (знак, модальность, интенсивность, длительность и т.д.) и функции эмоций (оценочная, регуляторная, коммуникативная и т.д.).
9. Понятие стресса (по Селье).
10. Нарушения эмоций и чувств при психических заболеваниях.
11. Патологический аффект.
12. Депрессии и их виды (эндогенная и реактивная)

Тема 8. Теоретические основы нейропсихологии

Основные принципы строения мозга. Горизонтальная и вертикальная организация мозга.

5. Концепция А.Р.Лурия о трех структурно-функциональных блоках мозга
6. Теория системной динамической локализации функций.
7. Высшие психические функции человека (по Л.С.Выготскому) - социальные по своему происхождению сложные системные психические процессы (произвольные, осознанные и опосредованные).
8. Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия.

Тема 9. Нарушения восприятия (агнозии)

4. Представление о сенсорных и гностических нарушениях..
 - а. Характерные признаки
5. Агнозии
6. Основные типы агнозий.

Тема 10. Нарушения произвольных движений (апраксии)

4. Апраксия как нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга.
5. Виды апраксий по А.Р.Лурия:
6. Эхопраксии.

Тема 11. Нарушения речи (афазии)

6. Психологическая структура речи.
7. Виды речи.
8. Классификация афазий по А.Р.Лурия:
9. Псевдоафазия.
10. Роль правого полушария в организации речевой деятельности.
 - а. Методы исследования нарушений речи

Тема 12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга

4. Психологическая структура памяти.
5. Виды и формы памяти.
6. Интерференция.
7. Произвольное запоминание как мнестическая деятельность.
8. Нарушения памяти при поражении лобных долей мозга (роль III блока).
9. Модально-специфические нарушения памяти при поражении различных анализаторных систем (роль II блока).
10. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении медиальных отделов лобных и височных долей мозга,

Тема 13. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

5. Психологическая структура мышления.
6. Виды мышления.
 - а. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга (распад планирования и контроля при сохранности умственных операций).
7. Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга (распад отдельных
8. операций при сохранности планирования и контроля).

Тема 14. Психология аномального развития

5. Дизонтогенез – нарушения, отклонения в индивидуальном развитии ребенка в период морфологического созревания органов и систем организма, несоответствие интеллекта и психики в целом возрастным нормам вследствие нарушения развития. Особенности детского патопсихологического обследования.
 - а. Недоразвитие и распад.
6. Уровни возрастных симптомов.
7. Биологические и социальные факторы в этиологии и патогенезе дизонтогений.
8. Роль сензитивных периодов

Тема 15. Психосоматика

7. Проблема связи психической и соматической сфер (на модели психосоматических болезней).
8. Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания, в этиологии и развитии которых существенную роль играют психические факторы.
9. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии.
10. Основные виды психосоматических расстройств.
11. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях.
12. Понятие «Внутренняя картина болезни» (по Р.А.Лурия).

Тема 16. Психотерапия

3. Задачи психотерапии (по Б.Д.Карвасарскому). Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Психологическая коррекция. Связь психологической коррекции с психогигиеной и психопрофилактикой. Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.).
4. Формы психотерапии (индивидуальная и групповая). Основные методы психотерапии и психокоррекции. Подход к психотерапии в рамках клинической психологии как к комплексному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных психических и психосоматических заболеваниях.

Тема 17. Психология посттравматического стресса.

2. Актуальность проблемы.
2. Понятия: стресс, посттравматический стресс, психическая травма.
3. Виды травматических ситуаций.

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

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

Вопрос 2. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:

- а) алгоритмизованность
- б) доступность
- в) беспристрастность
- г) стереотипность д), проверяемость

Типовые ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1

Пациентка Х., 19 лет. Наследственность не отягощена. По характеру – скромная, плаксивая. После потери заработной платы перестала разговаривать, была тревожной, затем – беспокойной, портила вещи (порезала платья, выбросила их на улицу). Родственников не узнавала, прогоняла прочь. Говорила о том, что «ее ждут люди в черном», а «вокруг манекены какие-то».

В отделении дезориентирована в месте и времени. Слышит «голоса людей, животных». Удивлена тем, что вокруг так много народа: Что тут, представление какое-то что ли?». Временами несколько театральна и демонстративна. Через 4 дня – восстановление критики к перенесенному состоянию с нормализацией функций и характеристик мышления. Настроение в течение некоторого времени оставалось сниженным – «деньги потеряла».

Выписана с выздоровлением.

- 3. Синдромальный диагноз.
- 4. Нозологическая формулировка.

Ситуационная задача № 2

Больной Н., 25 лет, врач. Родился в семье служащих, рос единственным ребенком в условиях гиперопеки. Отец был требовательным, строгим, сын боялся огорчить отца плохими отметками. Мать тревожная, мнительная, провожала в школу, постоянно давала сыну рекомендации по всем вопросам, освобождала его от домашних дел. Когда больному было 12 лет, внезапно умер отец. Тяжело переживал его смерть, хотя внешне никак не проявлял своих чувств. Стал серьезнее, много читал, твердо решил стать врачом. После окончания школы поступил в медицинский институт. Чувствовал себя недостаточно уверенно, был малообщительным. После окончания учебы работал врачом-психиатром. Однажды услышал рассказ и гибели мужа своей пациентки, который попал под поезд. Образно представил себе эту картину, долго не мог заснуть из-за навязчивых мыслей. С тех пор заметил, что ему неприятно выходить из поезда на той станции. Придумывал другие пути, предпочитал пройти пешком более 5км, только бы не переходить железнодорожные пути. Позднее уже при одной мысли, что надо ехать в город, возникало чувство страха, усиленное сердцебиение. Понимал необоснованность страха, но справиться с собой не мог.

Вопрос: Проанализируйте ситуацию с точки зрения экзистенциально-гуманистической психотерапии и предложите стратегию психотерапевтического вмешательства.

