

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

Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС

Факультет государственного и муниципального управления

Кафедра социологии, общей и юридической психологии

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
Волгоградского института управления –
филиала РАНХиГС
Протокол №13 от 27.04.2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.19 Клиническая психология

(индекс, наименование дисциплины в соответствии с учебным планом)

37.03.01 «Психология»

(код, наименование направления подготовки /специальности)

Психологическое консультирование

(наименование образовательной программы)

Очная

(форма (формы) обучения)

Год набора – 2026 г.

Волгоград, 2026 г.

Автор-составитель РПД:
кандидат психологических наук,
доцент кафедры социологии,
общей и юридической психологии

Терелянская И.В.

Заведующий кафедрой социологии, общей и
юридической психологии

Хрипунова С.В.

Рабочая программа дисциплины Б1.О.19 Клиническая психология одобрена на заседании кафедры социологии, общей и юридической психологии Протокол от 24 апреля 2026 г. № 9

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Содержание и структура дисциплины.....	6
4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания.....	11
5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам....	14
6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине.....	24
7. Методические материалы по освоению дисциплины (модуля).....	28
8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет	32
9. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы.....	33

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

Дисциплина Б1.О.19 Клиническая психология обеспечивает формирование у обучающихся следующих универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

ОТФ/ТФ и реквизиты ПС (при наличии)**	Код компетенции **	Наименование компетенции **	Код индикатора достижения компетенций **	Наименование индикатора достижения компетенций **	Образовательный результат**
	ОПК-7	Способен поддерживать уровень профессиональной компетенции, в том числе за счет понимания и готовности работать под супервизией	ОПК-7.1	Способен сформулировать основные цели и задачи супервизии, применять приемы саморегуляции, технологии профессионального саморазвития	ОПК-7.1. 31. Знает особенности организации и проведения супервизии
					ОПК-7.1. У1. Умеет применять приемы психологической саморегуляции психических состояний, строить траекторию саморазвития
					ОПК-7.1. Н1. Владеет навыками анализа дидактических аспектов индивидуальной и групповой супервизии.
	ПКо ОС-6	Способен сформулировать конструктивный запрос для консультативной работы с клиентом на основе его описаний проблемной ситуации	ПКо ОС-6.1.	Способен обосновать выбор психологических методов и технологий для решения профессиональных задач в различных областях психологической практики	ПКо ОС-6.1. 31. Знает особенности структуры и применения базовых психологических методов и технологий
					ПКо ОС-6.1. У1. Умеет определять профессиональные задачи в различных областях психологического консультирования
					ПКо ОС-6.1. Н1. Владеет критериями анализа проблемной ситуации клиента

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина Б1.О.19 «Клиническая психология» относится к блоку обязательной части дисциплин. В соответствии с учебным планом, по очной форме обучения дисциплина осваивается в 4 семестре, общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах составляет 144 часа (4 ЗЕТ).

По очной форме обучения количество академических часов, выделенных на контактную работу с преподавателем – 61 час (лекции – 20 часов, практики – 32 часа, Каттэк – 9 часов) и на самостоятельную работу – 83 часа.

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

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	ВСЕГО	Объем дисциплины, ак.час										Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации	
			Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий							Самостоятельная работа				
			Период теоретического обучения				Период промежуточной аттестации (сессия)							
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ	Каттэк	Конт роль	СРкр		СРэк
Л	ВЛ	ЛР	ПЗ											
Тема 1	Введение в клиническую психологию.	7	1			1							5	О
Тема 2	Общие принципы и структура клинической психологии.	7	1			1							5	О, ДИ
Тема 3	Понятие и критерии психической нормы	8	1			2							5	О, Р, ДИ
Тема 4	Внутренняя картина болезни	8	1			2							5	О, Р, ДИ
Тема 5	Основы патопсихологии.	9	2			2							5	О, Р, ДИ
Тема 6	Патология психических процессов.	8	1			2							5	О, ДИ
Тема 7	Личностные расстройства	8	1			2							5	О, Р, ДИ
Тема 8	Аддиктология: психотерапия больных алкоголизмом	9	2			2							5	О, Р, ДИ
Тема 9	Аддиктология:	9	2			2							5	О, Р, ДИ

	химические зависимости (наркомании и токсикомании)													
Тема 10	Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей.	6	1		2								3	О, Р, ДИ
Тема 11	Психосоматика.	8	1		2								5	О, Р, ДИ
Тема 12	Психологические особенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.	8	1		2								5	О, Р, ДИ
Тема 13	Работа клинического психолога с суицидентами	8	1		2								5	О, Р, ДИ
Тема 14	Клиническая психология в онкологии	8	1		2								5	О, Р, ДИ
Тема 15	Клиническая психология в геронтологии	8	1		2								5	О, Р, ДИ
Тема 16	Этические и юридические аспекты работы клинического психолога.	8	1		2/2								5	О, Р, ДИ
Тема 17	Организация работы клинического психолога	8	1		2/2								5	О, ДИ
Промежуточная аттестация		9							9					<i>Зачет с оценкой</i>
Итого		144	20		32/4				9				83	

Используемые сокращения:

Л – лекции - занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации обучающимся педагогическими работниками организации и (или) лицами,

привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях,).

ВЛ – видео лекции.

ЛР – лабораторные работы.

ПЗ – практические занятия (за исключением лабораторных работ).

ИК – индивидуальные консультации.

КСР – контроль самостоятельной работы

КЭ – консультации перед экзаменом

Каттэк – контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий

Контроль - контактная работа на аттестацию в период экзаменационных сессий для заочной формы обучения

СРкр – самостоятельная работа на подготовку курсовой работы/ курсового проекта.

СРэк – самостоятельная работа на подготовку к экзамену. СР – самостоятельная работа в семестре на подготовку к учебным занятиям

Примечание: формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), тестирование (Т), реферат (Р), ситуационная задача (СЗ), решение задач (З), диагностическое исследование (ДИ).

3.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Введение в клиническую психологию. ОПК-7; ПКo OC-6

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

Тема 2. Общие принципы и структура клинической психологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Теоретические и практические задачи клинической психологии. Основные направления деятельности клинического психолога. Современные классификаторы психических болезней - DSM IV (DSM-5) и МКБ-10. Методы исследования в клинической психологии.

Тема 3. Понятие и критерии психической нормы. ОПК-7; ПКo OC-6

Понятие психической нормы в патопсихологии. Критерии нормального и патологического состояния психики. Тезаурус клинической психологии: абилитация, реабилитация, коррекция, компенсация, первичный и вторичный дефект, сегрегация, интеграция и др.

Тема 4. Внутренняя картина болезни. ОПК-7; ПКo OC-6

Понятие внутренней картины болезни (ВКБ). Типы отношения к болезни. Психологические защитные механизмы. Совладание с болезнью и копинг-стратегии при различных заболеваниях. Поведенческие типы, локус контроля и жизнестойкость.

Тема 5. Основы патопсихологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Предмет и задачи патопсихологии. Специфика патопсихологического эксперимента. Принципы построения патопсихологического эксперимента. Основные требования к содержанию и проведению патопсихологического исследования. Психологическое заключение и рекомендации к его составлению. Приёмы и методы патопсихологической диагностики

Тема 6. Патология психических процессов. ОПК-7; ПКo OC-6

Нарушения ощущений, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи, умственной работоспособности и интеллекта, эмоций, воли, сознания

Тема 7. Личностные расстройства. ОПК-7; ПКo OC-6

Основные свойства личности. Параноидное расстройство личности. Шизоидное расстройство личности. Диссоциальное расстройство личности. Эмоционально неустойчивое расстройство личности. Истерическое расстройство личности. Другие специфические расстройства личности

Тема 8. Аддиктология: психотерапия больных алкоголизмом. ОПК-7; ПКo OC-6

Исторические сведения. Клиника алкоголизма. Алкогольные психозы. Изменения личности при алкоголизме. Неблагоприятные последствия алкоголизма. Психология алкоголизма. Раннее выявление. Методы психотерапии больных алкоголизмом

Тема 9. Аддиктология: химические зависимости (наркомании и токсикомании) ОПК-7; ПКo OC-6

Распространенность и течение. Клинические формы (никотинизм, опиизм, гашишизм, кокаинизм, зависимость от снотворных, от стимуляторов и т.п.). Психология наркомании. Раннее выявление наркомании. Методы психотерапии с наркозависимыми. Реабилитация. Профилактика химической зависимости

Тема 10. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей. ОПК-7; ПКo OC-6

Пищевая зависимость. Азартное поведение. Игромания и др. Созависимость: клиника и течение, происхождение и диагностика. Психотерапия созависимости отдельной личности и семьи. Созависимость психотерапевта

Тема 11. Психосоматика. ОПК-7; ПКo OC-6

Психосоматика, определение и понятия. Психосоматические отношения. Психовегетативные синдромы. Психосоматика органов дыхания, ЖКТ, сердечно-сосудистые, органов движения, кожные и др. заболевания

Тема 12. Психологические особенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. ОПК-7; ПКo OC-6

Психологические особенности людей с нарушением слуха. Психологические особенности людей с нарушением зрения. Психологические особенности людей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата. Психологические особенности людей с умственной отсталостью и психическими расстройствами. Особенности работы клинического психолога с людьми с инвалидностью

Тема 13. Работа клинического психолога с суицидентами. ОПК-7; ПКo OC-6

Виды суицида. Общая характеристика суицида. Возрастные и психопатологические аспекты суицида. Суицид: профилактика, диагностика, лечение. Поственция (психологическая помощь родственникам и друзьям самоубийцы) .

Тема 14. Клиническая психология в онкологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Основные понятия об онкологии. Расстройства психики у онкологических больных. Оказание психологической помощи онкологическим больным. Проблема умирания и смерти в психоонкологии. Этические вопросы паллиативной помощи

Тема 15. Клиническая психология в геронтологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Предмет геронтологии. Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей. Профилактика старения. Психические расстройства позднего возраста. Психотерапия терминальных больных. Психологическая работа с умирающими

Тема 16. Этические и юридические аспекты работы клинического психолога. ОПК-7; ПКo OC-6

Этический кодекс, конфиденциальность, границы профессиональной деятельности. Этическая модель Гиппократа (принцип «не навреди»). Модель Парацельса (принцип «делай добро»). Деонтологическая модель (принцип «соблюдения долга»). Биоэтика (принцип «уважения прав и достоинства личности»). Правовые вопросы оказания психологической помощи. Ответственность перед законом. Вопросы лицензирования и сертификации.

Тема 17. Организация работы клинического психолога. ОПК-7; ПКo OC-6

Планирование рабочего времени. Документооборот и ведение записей. Организация консультаций и встреч с пациентами. Профессиональное развитие и супервизия. Синдром эмоционального выгорания, профилактика стресса.

4. Типы оценочных материалов, показатели и критерии оценивания

4.1. Оценочные материалы по дисциплине Б1.О.19 Клиническая психология входят в состав оценочных материалов по образовательной программе. Совокупность оценочных материалов по всем дисциплинам (модулям) образовательной программы составляет фонд оценочных средств (далее – ФОС). ФОС используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с целью оценивания достижения обучающимися планируемых результатов обучения.

4.2. ФОС разработан как комплекс проверочных заданий различного типа и уровня сложности, включает критерии и шкалы оценивания, а также «ключи» правильных ответов. ФОС формируется как отдельный документ и хранится в электронном виде, доступ к ФОС предоставлен ограниченному кругу лиц.

4.3. Для самостоятельной работы обучающихся при подготовке к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации в рабочих программах дисциплин размещены типовые проверочные задания, которые можно условно разделить на задания закрытого, комбинированного и открытого типов.

Задания закрытого типа — это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных.

Задания комбинированного типа – это тестовые задания, в которых каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных и обосновать свой выбор.

Задания открытого типа — это задания, в которых на каждый вопрос должен быть предложен развернутый обоснованный ответ.

В зависимости от типа задания рекомендованы определенная последовательность выполнения и система оценивания выполнения заданий.

4.4. Типы заданий, сценарии выполнения, критерии оценивания

ТИП ЗАДАНИЯ	ИНСТРУКЦИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В). 	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. 4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4). 	Ответ считается верным, если правильно указаны цифры или буквы
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных	Прочитайте текст, выберите правильные ответы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа. 3. Выбрать несколько правильных ответов. 4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г). 	Ответ считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)
Задание закрытого типа на установление	Прочитайте текст и установите	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается 	Ответ считается верным, если правильно указана вся

последовательности	последовательность	последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).	последовательность цифр
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать один верный ответ. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).	Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа
Задание открытого типа с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ	Ответ считается верным: 1. Отсутствие фактических ошибок. 2. Раскрытие объема используемых понятий (полнота ответа). 3. Обоснованность ответа (наличие аргументов). 4. Логическая последовательность излагаемого материала.

4.5. Общая шкала оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с применением БРС

Итоговая балльная оценка	Традиционная система	Бинарная система	ECTS	
			Для традиционной системы	Для бинарной системы
95-100	Отлично	Зачтено	A	P/ Passed
85-94			B	P/ Passed
75-84	Хорошо		C	P/ Passed
65-74			D	P/ Passed
55-64	Удовлетворительно		E	P/ Passed
0-54	Неудовлетворительно	Не зачтено	F	F/Failed

Соотношение баллов за текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию, а также повторную промежуточную аттестацию:

Максимальная сумма баллов за текущий контроль успеваемости	Максимальная сумма баллов за промежуточную аттестацию	Максимальная итоговая балльная оценка	Максимальная сумма баллов за повторную промежуточную аттестацию
60 баллов	40 баллов	100 баллов	100 баллов

5. Формы аттестации, типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, критерии и шкалы оценивания по контрольным точкам

5.1. В ходе реализации дисциплины используются следующие формы текущего контроля успеваемости обучающихся (в том числе, задания к контрольным точкам):

Тема		Методы текущего контроля успеваемости
Тема 1	Введение в клиническую психологию.	Опрос
Тема 2	Общие принципы и структура клинической психологии.	Опрос, диагностическое исследование
Тема 3	Понятие и критерии психической нормы	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 4	Внутренняя картина болезни	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 5	Основы патопсихологии.	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 6	Патология психических процессов.	Опрос, диагностическое исследование
Тема 7	Личностные расстройства	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 8	Аддиктология: психотерапия больных алкоголизмом	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 9	Аддиктология: химические зависимости	Опрос, реферат, диагностическое исследование

	(наркомании и токсикомании)	исследование
Тема 10	Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей.	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 11	Психосоматика.	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 12	Психологические особенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 13	Работа клинического психолога с суицидентами	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 14	Клиническая психология в онкологии	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 15	Клиническая психология в геронтологии	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 16	Этические и юридические аспекты работы клинического психолога.	Опрос, реферат, диагностическое исследование
Тема 17	Организация работы клинического психолога	Опрос, диагностическое исследование

Примечание: формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), тестирование (Т), реферат (Р), ситуационная задача (СЗ), решение задач (З), диагностическое исследование (ДИ).

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (вне контрольных точек):

Тема 1. Введение в клиническую психологию. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Особенности клинической психологии, ее предмет, цели и задачи.
2. Отличие клинической психологии от медицинской.
3. 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).
4. Клиническая психология ее предмет, цели и задачи
5. Место клинической психологии среди других наук
6. История развития клинической психологии.

Тема 2. Общие принципы и структура клинической психологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Теоретические и практические задачи клинической психологии.
2. Основные направления деятельности клинического психолога.
3. Современные классификаторы психических болезней - DSM IV (DSM-5), МКБ-10.
4. Методы исследования в клинической психологии.

Тема 3. Понятие и критерии психической нормы. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Понятие психической нормы в патопсихологии.
2. Критерии нормального и патологического состояния психики.
3. Тезаурус клинической психологии: абилитация, реабилитация, коррекция, компенсация, первичный и вторичный дефект, сегрегация, интеграция и др.

Тема 4. Внутренняя картина болезни. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Понятие внутренней картины болезни (ВКБ).
2. Типы отношения к болезни.
3. Психологические защитные механизмы.
4. Совладание с болезнью и копинг-стратегии при различных заболеваниях.
5. Поведенческие типы, локус контроля и жизнестойкость.

Тема 5. Основы патопсихологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Предмет и задачи патопсихологии.
2. Специфика патопсихологического эксперимента
3. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
4. Основные требования к содержанию и проведению патопсихологического исследования.
5. Психологическое заключение и рекомендации к его составлению.
6. Приёмы и методы патопсихологической диагностики

Тема 6. Патология психических процессов. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Нарушения ощущений
2. Нарушения восприятия
3. Нарушения внимания
4. Нарушения памяти
5. Нарушения мышления
6. Нарушения речи
7. Нарушения умственной работоспособности и интеллекта
8. Нарушения эмоций
9. Нарушения воли
10. Нарушения сознания

Тема 7 Личностные расстройства. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Основные свойства личности.
2. Параноидное расстройство личности.
3. Шизоидное расстройство личности.
4. Диссоциальное расстройство личности.
5. Эмоционально неустойчивое расстройство личности.
6. Истерическое расстройство личности.
7. Другие специфические расстройства личности

Тема 8. Аддиктология: психотерапия больных алкоголизмом. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Исторические сведения.
2. Клиника алкоголизма.
3. Алкогольные психозы.
4. Изменения личности при алкоголизме.
5. Неблагоприятные последствия алкоголизма.
6. Психология алкоголизма.
7. Раннее выявление.
8. Методы психотерапии больных алкоголизмом

Тема 9. Аддиктология: химические зависимости (наркомании и токсикомании) . ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Распространенность и течение.
2. Клинические формы (никотинизм, опиизм, гашишизм, кокаинизм, зависимость от снотворных, от стимуляторов и т.п.).
3. Психология наркомании.
4. Раннее выявление наркомании.
5. Методы психотерапии с наркозависимыми.
6. Реабилитация.
7. Профилактика химической зависимости

Тема 10. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

Пищевая зависимость.

1. Азартное поведение.
2. Игромания и др.
3. Созависимость: клиника и течение, происхождение и диагностика.
4. Психотерапия созависимости отдельной личности и семьи.
5. Созависимость психотерапевта

Тема 11. Психосоматика. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Психосоматика, определение и понятия.
2. Психосоматические отношения.
3. Психовегетативные синдромы.
4. Психосоматика органов дыхания,
5. Психосоматика ЖКТ
6. Психосоматика сердечно-сосудистых заболеваний
7. Психосоматика органов движения,
8. Психосоматика кожных заболеваний
9. Психосоматика других заболеваний

Тема 12. Психологические особенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Психологические особенности людей с нарушением слуха.
2. Психологические особенности людей с нарушением зрения.
3. Психологические особенности людей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата.
4. Психологические особенности людей с умственной отсталостью и психическими расстройствами.
5. Особенности работы клинического психолога с людьми с инвалидностью

Тема 13. Работа клинического психолога с суицидентами. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Виды суицида.
2. Общая характеристика суицида.
3. Возрастные и психопатологические аспекты суицида.
4. Суицид: профилактика, диагностика, лечение.
5. Поственция (психологическая помощь родственникам и друзьям самоубийцы) .

Тема 14. Клиническая психология в онкологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Основные понятия об онкологии.
2. Расстройства психики у онкологических больных.
3. Оказание психологической помощи онкологическим больным.
4. Проблема умирания и смерти в психоонкологии.
5. Этические вопросы паллиативной помощи

Тема 15. Клиническая психология в геронтологии. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Предмет геронтологии.
2. Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей.
3. Профилактика старения.
4. Психические расстройства позднего возраста.
5. Психотерапия терминальных больных.
6. Психологическая работа с умирающими

Тема 16. Этические и юридические аспекты работы клинического психолога. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Этический кодекс, конфиденциальность, границы профессиональной деятельности.
2. Этическая модель Гиппократ (принцип «не навреди»).
3. Модель Парацельса (принцип «делай добро»).
4. Деонтологическая модель (принцип «соблюдения долга»).
5. Биоэтика (принцип «уважения прав и достоинства личности»).
6. Правовые вопросы оказания психологической помощи.
7. Ответственность перед законом. Вопросы лицензирования и сертификации.

Тема 17. Организация работы клинического психолога. ОПК-7; ПКo OC-6

Вопросы для устного опроса:

1. Планирование рабочего времени.
2. Документооборот и ведение записей.
3. Организация консультаций и встреч с пациентами.
4. Профессиональное развитие и супервизия.
5. Синдром эмоционального выгорания, профилактика стресса.

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 в области финансов.

При оценивании результатов устного опроса используется следующая шкала оценок:

100% - 85%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, в рамках осваиваемой компетенции, умеет применять полученные знания на практике, владеет навыками анализа и систематизации информации в области государственных
------------	---

	финансов
84% - 65%	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 в области государственных финансов
64% - 55%	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 в области государственных финансов
менее 55%	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 в области государственных финансов

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.

Решение задач

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при решении задач во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критерием оценивания при решении задач, является количество верно решенных задач. При расчете количества баллов, полученных студентом по итогам решения задач, используется следующая формула:

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

где Б – количество баллов, полученных студентом по итогам решения задач;
 В – количество верно решенных задач;
 О – общее количество задач.

Решение ситуационной задачи

Уровень знаний, умений и навыков обучающегося при выполнении ситуационной задачи во время проведения текущего контроля определяется баллами в диапазоне 0-100 %. Критериями оценивания является сбор и обобщение необходимой информации, правильное выполнение необходимых расчетов, достоверность и обоснованность выводов.

При оценивании результатов решения ситуационной задачи используется следующая шкала оценок:

100% - 85%	Учащийся демонстрирует совершенное знание основных теоретических положений, умеет собирать и обобщать необходимую информацию, правильно осуществляет расчеты, делает обоснованные выводы
84% - 65%	Учащийся демонстрирует знание большей части основных теоретических положений, может собрать большую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом незначительные ошибки
64% - 55%	Учащийся демонстрирует знание некоторой части основных теоретических положений,

	может собрать некоторую часть необходимой информации, рассчитывает необходимые показатели, делает выводы, допуская при этом ошибки
менее 55%	Учащийся демонстрирует отсутствие знания основных теоретических положений, умений и навыков в рамках осваиваемой компетенции.

5.3. Один или несколько тематических блоков дисциплины завершаются контрольной точкой (далее – КТ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает 2 (две) КТ в течение периода освоения дисциплины.

Максимальное количество баллов за любой тип работ в рамках КТ составляет 100 (сто) баллов.

Распределение весовых коэффициентов по КТ в рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине и формулы расчета:

Наименование контрольной точки	Максимальное количество баллов за работу в рамках КТ, которое может набрать студент	Коэффициент веса контрольной точки	Результат контрольной точки, участвующий в формировании итоговой балльной оценки по дисциплине (отражается в журнале БРС в СДО)
КТ 1	100	0,3	30
КТ 2	100	0,3	30
Итого:	x	0,6	60

Формула расчета результата контрольной точки:

Результат контрольной точки = Количество баллов за работу в рамках КТ X Коэффициент веса контрольной точки.

5.4. Формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КТ и типовые оценочные материалы:

КТ – 1.

Тема 1-9

Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

1. Кому принадлежит термин «клиническая психология»?

- а) Кречмеру б) Жанэ
- в) Уитмеру г) Фрейду

Основателем нейропсихологической школы в России является:

- а) Трауготт
- б) Корнилов в) Павлов
- г) Лурия

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

- а) Галена
- б) Галля
- в) Клейста
- г) Лурия

3. Изменчивость мозговой организации функций является отражением:

- а) принципа системной локализации функций;
- б) принципа динамической локализации функций;
- в) принципа иерархической соподчиненности функций;
- г) всех трех принципов.

4. Медиобазальные отделы головного мозга по классификации А.Р.Лурия относятся:

- а) к энергетическому неспецифическому блоку;
- б) к блоку переработки экстероцептивной информации;
- в) к блоку программирования, регуляции и контроля;
- г) ни к одному из них.

5. Нарушение контроля за исполнением собственного поведения в основном связано с:

- а) патологией лобных долей;
- б) повреждением глубоких структур мозга;
- в) нарушением работы теменно-затылочных отделов;
- г) височной патологией.

6. Общим признаком зрительных агнозий являются:

- а) неспособность увидеть что-либо
- б) изменения полей зрения
- в) нарушение мыслительных процессов
- г) потеря способности узнавания

7. Неспособность опознать плоский предмет наощупь с закрытыми глазами называется:

- а) аутоагнозией
- б) тактильной агнозией
- в) дермолексией
- г) соматоагнозией

8. Приобретенное речевое расстройство вследствие поражения левого полушария называется:

- а) алалией
- б) мутизмом
- в) дизартрией
- г) афазией

9. Поражение теменно-затылочной зоны левого полушария часто приводит к:

- а) эфферентной моторной афазии
- б) сенсорной афазии
- в) семантической афазии
- г) динамической афазии

10. Акалькулия часто сочетается с:

- а) семантической афазией
- б) кинестетической апраксией
- в) соматоагнозией
- г) эмоциональными расстройствами

КТ – 2.

Тема 10-17

Внимательно прочитайте текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. Выбрать правильные ответы.

1. Неспецифические расстройства памяти преимущественно связаны с работой:
 - а) первого блока мозга
 - б) второго блока мозга
 - в) третьего блока мозга
 - г) всех трех блоков

2. «Полевое поведение» является результатом поражения:
 - а) лобных долей
 - б) височных долей
 - в) затылочных долей
 - г) теменных долей

3. Особенностью очаговых поражений мозга у детей является:
 - а) слабая выраженность симптоматики
 - б) значительная выраженность симптоматики
 - в) длительный период обратного развития симптомов
 - г) высокая зависимость от латерализации очага поражения

4. Поражение конвекситальных отделов лобных долей мозга вероятнее приведет к такому эмоциональному состоянию, как:
 - а) безразличное благодушие
 - б) грусть
 - в) депрессия г) тревога

5. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:
 - а) адаптацией
 - б) компенсацией
 - в) кооперацией
 - г) атрибуцией

6. Субъективно-психологическую сторону любого заболевания называют:
 - а) характерологическая картина болезни
 - б) сенситивно-интеллектуальная картина болезни
 - в) внутренняя картина болезни
 - г) внешняя картина болезни

7. Определите вид агнозии: «Больной, правильно оценивая отдельные элементы изображения, не может понять смысла изображения объекта»:
 - а) предметная агнозия
 - б) симультанная агнозия
 - в) астереогноз
 - г) оптико-пространственная

8. Автор культурно-исторической теории развития ВПФ:
 - а) Сеченов

- б) Бехтерев
- в) Выготский
- г) все трое

9. Общее здоровье по определению ВОЗ НЕ включает такое состояние человека, при котором:

- а) сохранены структурные и функциональные характеристики организма
- б) имеется высокая приспособляемость к изменениям в привычной природной и социальной среде
- в) сохраняется эмоциональное и социальное благополучие
- г) имеется высокая самооценка

Для каждой формы текущего контроля успеваемости обучающихся в рамках КТ определены критерии оценивания результатов выполнения задания.

Критерии оценивания эссе:

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
Содержание и раскрытие темы	0-20	Детальное, последовательное описание всех этапов с конкретными примерами
Грамотность изложения	0-20	Соблюдены все правила грамматики, орфографии и пунктуации
Стилистика	0-20	Единый стиль изложения, точные формулировки, уместное использование терминов, лаконичность
Логика изложения	0-20	Чёткая последовательность изложения, логические связи между частями текста, аргументы подтверждают выводы
Оригинальность	0-20	Уникальный подход к теме, нестандартные решения, инновационные идеи, собственная позиция автора
Итого максимально:	100	

Критерии оценивания опроса:

Диапазон баллов	Описание критерия
85-100	Обучающийся полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
65-84	Обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
55-64	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
0-54	Обучающийся обнаруживает незнание вопроса, допускает ошибки в

	формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.
--	--

Критерии оценивания тестовых заданий:

Диапазон баллов	Описание критерия	
85-100	Свыше 80% правильных ответов.	Обучающийся демонстрирует глубокое познание в освоенном материале.
65-84	Свыше 70% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен полностью, без существенных ошибок.
55-64	Свыше 50% правильных ответов.	Обучающимся материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях.
0-54	Менее 50% правильных ответов.	Обучающимся материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня.

5.5. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

Для решения контрольных заданий обучающемуся разрешается использование калькулятора.

6. Формы промежуточной аттестации, критерии и шкала оценивания, типовые оценочные материалы по дисциплине

6.1. Промежуточная аттестация проводится в форме *экзамена*

6.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации.

Типовые проверочные задания для самоподготовки обучающегося к промежуточной аттестации:

Кейс 1.

Для исследования динамической (серийной) организации движений и действий (праксиса) используется проба «Реципрокная координация движений». Что необходимо фиксировать при выполнении этой пробы?

Ответ:

1. характер серийного выполнения пробы: правильно, правильно со сбоями, поочередно с уподоблением;

2. техническую сторону выполнения: сопровождает ли испытуемый движения кистей рук передвижением рук вперед – назад (выполнение «с передвижением»)

3. полностью ли осуществляет движения кистей рук (выполнение с недоведением ладони до полностью сжатого кулака или неполным распрямлением кулака в ладонь).

4. темп выполнения и присутствие нарастания дезавтоматизации и дискоординации движений.

5. в какой руке (левой или правой) были сбои, передвижение и недоведение.

Кейс 2.

О чем говорят те или иные нарушения?

Ответ: выполнение движений по очереди каждой рукой или уподобление движений обеих рук говорит о несформированности серийной организации движений
Составить схему трех блоков головного мозга (по А.Р.Лурия)

Кейс 3.

Дать характеристику нарушений познавательных процессов и основных нейропсихологических синдромов.

Кейс 4

Ребенок в возрасте 5,6 месяцев был госпитализирован в больницу в связи с впервые развившимся у него приступом бронхиальной астмы. После попадания в больницу мальчик выглядит напуганным, стал демонстрировать потерю уже ранее приобретенных им навыков (самостоятельное питание и одевание, засыпание, навыки общения со взрослыми) и настаивал на том, чтобы маме разрешили постоянно находиться у него в палате. На вопросы палатной медсестры отвечает кратко или не отвечает совсем. Она вынуждена кормить, ежедневно одевать ребенка после сна и раздевать перед сном.

Вопросы:

1. Какое психосоматическое расстройство отмечается у ребенка?
2. К какому классу расстройств (с точки зрения культурно – исторического подхода в психосоматике) может быть отнесено данное расстройство?
3. В ответ, на какие события может возникнуть данный вариант психосоматического дизонтогенеза?
4. Объясните возможный механизм возникновения данного расстройства?
5. С какой целью может использовать ребенок проявления психосоматического регресса?

Кейс 5

Больная 42 лет поступила в неврологическое отделение с жалобами на внезапную потерю чувствительности в нижних конечностях возникшую сразу после скандала с мужем. Считает себя тяжело больной и нуждающейся в постороннем уходе. В течение полугода муж настаивает на разводе и встречается с другой, более молодой женщиной. Находится в ясном сознании, объективное неврологическое исследование не выявило органических нарушений нервной системы. Назначенное лечение получает аккуратно, довольна, что муж два раза в день навещает ее и озабочен состоянием ее здоровья. После консультации заведующего неврологическим отделением принято решение о переводе больной в отделение неврозов.

Вопросы:

1. Определите, исходя из теоретических основ психосоматической медицины, какое расстройство (состояние) описано в данной задаче?
2. Какая модель возникновения психосоматического симптома объясняет возникновение данного расстройства?
3. Что могло стать пусковым механизмом патологического процесса и начальной стадии его развития?
4. Какой метод лечения может быть использован для лечения данного расстройства?
5. Определите наличие либо отсутствие у пациентки признаков конверсионного расстройства?

Кейс 6

Больная 50 лет обратилась с жалобами на страх входить в магазин, толпу, путешествовать одной в поезде, самолете. Испытывает ужас при мысли, что может упасть и быть оставленной беспомощной на людях.

Настроение больной подавленное. Старается без острой необходимости не выходить из дома.

Вопросы:

1. Какое нарушение возникло у больной?
2. К какому классу расстройств относится данное нарушение по МКБ-10?
3. Какой критерий может быть ведущим при установлении данного диагноза?
4. Какой характер течения обычно имеет данное расстройство?
5. В каком возрасте чаще всего возникает это расстройство у женщин?

Кейс 7

Больная 30 лет обратилась в очередной раз к терапевту с жалобами на внутреннее беспокойство, нарушенный сон, страх по ночам и сниженное настроение, быструю истощаемость внимания и трудность сосредоточения. Кроме того, ее беспокоят неприятные ощущения в области сердца, затрудненное дыхание, отрыжка и ком в горле, ощущения покалывания в языке, кончиках пальцев рук и ног. В поликлинику обращается регулярно, 1-2 раза в неделю. Многочисленные и разнообразные обследования различных органов и систем не обнаруживали каких либо тканевых изменений в органах и системах. Врач относил пациентку в категорию «трудных больных» и испытывала при этом определенную беспомощность.

Вопросы:

1. Какое нарушение возникло у больной?
2. В чем особенность предъявляемых больной жалоб?
3. Какой критерий может быть ведущим при установлении данного диагноза?
4. Чем данное нарушение отличается от конверсионного расстройства?
5. Как называл данное расстройство Ф. Александер?

Кейс 8

Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Обще-укрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Какое заболевание возникло у ребенка?
2. Какая эмоция/чувство могло сыграть роль в развитии данного заболевания?
3. Какой психологический фактор играл роль в развитии данного заболевания?
4. Какая неудовлетворенная потребность пациентки способствовала развитию заболевания?
5. К какому классу заболеваний по МКБ -10 относится нервная анорексия?

Кейс 9

Больной А., 46 лет, лечился в терапевтическом отделении по поводу язвенной болезни желудка в стадии ремиссии. К состоянию своего здоровья всегда относился внимательно, подчас с мнительностью, застреванием на переживаниях, связанных с заболеванием. Два года назад после операции по поводу рака желудка умер сосед по квартире. Вскоре после этого больной обратился к врачу с жалобами на боли в области желудка, раздражительность, утомляемость, плохой сон. Во время обследования в стационаре установлен диагноз хронический гастрит с пониженной секреторной функцией. Выписан со значительным улучшением, однако через 6 месяцев состояние ухудшилось и при повторном стационарном обследовании был установлен диагноз «язвенная болезнь желудка». У больного нарастали тревожность, раздражительность, быстрая истощаемость, все внимание фиксировалось на возможных последствиях, особенно беспокоила мысль о раке желудка. Разубеждения о несостоятельности опасений достигали положительного эффекта лишь на непродолжительное время. В процессе лечения состояние нормализовалось и стал строить на будущее реальные жизненные планы.

Вопросы:

1. Какая форма реагирования больного на свое заболевание у пациента?
2. Какой вариант названной Вами формы реагирования отмечается у больного?
3. Определите, соответствует ли объективной тяжести заболевания субъективная значимость симптомов?
4. Отмечается или нет завышенная оценка пациентом болезни в целом, ее последствий?
5. Что такое «соматонозогнозия»?

Кейс 10

Больной 70 лет поступил в глазное отделение с диагнозом: глаукома левого глаза, ишемическая болезнь сердца, постинфарктный кардиосклероз. Себя считает добродушным, спокойным, к своему здоровью относится беспечно. Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Данное заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями не только для жизни, но и для здоровья. При разъяснении врачам всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного и систематического лечения вначале соглашается с их доводами и лечебные назначения выполняет регулярно. Однако через несколько дней начинает вновь считать свое заболевание легким и несерьезным, ввиду этого лечебные процедуры попускает и считает их необязательными и даже ненужными.

Вопросы:

1. Какая форма реагирования больного на свое заболевание у пациента?
2. Какой вариант названной Вами формы реагирования отмечается у больного?
3. Определите, соответствует ли объективной тяжести заболевания субъективная значимость симптомов?
4. Отмечается или нет заниженная оценка пациентом болезни в целом, ее последствий?
5. Как Вы оцените имеющуюся у больного приверженность рекомендациям врача?

6.3. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ	РЕЗУЛЬТАТ В БАЛЛАХ
Дан полный, в логической последовательности развернутый ответ на поставленный вопрос, где он продемонстрировал знания предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно,	40

и исчерпывающе отвечает на дополнительные вопросы, приводит собственные примеры по проблематике поставленного вопроса, решил предложенные практические задания без ошибок	
Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, где студент демонстрирует знания, приобретенные на лекционных и семинарских занятиях, а также полученные посредством изучения обязательных учебных материалов по курсу, дает аргументированные ответы, приводит примеры, в ответе присутствует свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается неточность в ответе. Решил предложенные практические задания с небольшими неточностями.	30-39
Дан ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой дисциплины, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы, знанием основных вопросов теории, слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры, недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа и решении практических заданий.	20-29
Дан ответ, который содержит ряд серьезных неточностей, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы, незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Выводы поверхностны. Решение практических заданий не выполнено, т.е. студент не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах преподавателя.	0-19

6.4. Описание дополнительных материалов и оборудования, необходимых для выполнения проверочных заданий (*при необходимости*).

Для решения контрольных заданий обучающемуся разрешается использование калькулятора.

7. Методические материалы по освоению дисциплины (модуля)

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 страниц.

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 планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины (модуля)

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 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, отрабатывая 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 по планированию и организации времени, необходимого на изучение дисциплины

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.

Рекомендации для подготовки к зачету

При подготовке к зачету студент внимательно просматривает вопросы, предусмотренные рабочей программой, и знакомится с рекомендованной основной литературой. Основой для сдачи зачета студентом является изучение конспектов лекций,

прослушанных в течение семестра, информация, полученная в результате самостоятельной работы в течение семестра.

8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

8.1. Основная литература

1. Вакнин, Е. Е. Психология реабилитации зависимых : учебное пособие для вузов / Е. Е. Вакнин, В. В. Белоколодов. — 2-е изд., доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 232 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18954-4. — URL : <https://urait.ru/bcode/555537>
2. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — URL : <https://urait.ru/bcode/562412>
3. Дереча, В. А. Психология зависимостей : учебник для вузов / В. А. Дереча. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 217 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16762-7. — URL : <https://urait.ru/bcode/565621>
4. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебник для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — URL : <https://urait.ru/bcode/565588>
5. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 286 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21472-7. — URL : <https://urait.ru/bcode/572258>

8.2. Дополнительная литература

1. Астапов, В. М. Клиническая психология. Коморбидность тревоги и подростковой депрессивности : учебник для вузов / В. М. Астапов, А. Н. Гасилина. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 178 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07940-1. — URL : <https://urait.ru/bcode/565090>
2. Дереча, В. А. Психология, патопсихология и психопатология личности : учебник для вузов / В. А. Дереча. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 251 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13742-2. — URL : <https://urait.ru/bcode/567452>
3. Дорошева, Е. А. Клиническая психофизиология : учебник для вузов / Е. А. Дорошева. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 105 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19980-2. — URL : <https://urait.ru/bcode/569209>
4. Залевский, Г. В. История клинической психологии : учебник для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 177 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10608-4. — URL : <https://urait.ru/bcode/557497>
5. Либина, Е. В. Психология совладания : учебное пособие для вузов / Е. В. Либина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 318 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11605-2. — URL : <https://urait.ru/bcode/566400>
6. Никольский, А. В. Психология здоровья. Специфика и пределы адаптивности человека : учебник для вузов / А. В. Никольский. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 300 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19420-3. — URL : <https://urait.ru/bcode/566439>

7. Степанов, В. Г. Клиническая психология. Психологическое сопровождение онкологически больных детей и взрослых : учебное пособие / В. Г. Степанов, Е. А. Бауэр, Д. Н. Ефремова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 109 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20470-4. — URL : <https://urait.ru/bcode/558196>

8. Толкачева, О. Н. Психология патологического накопительства : учебник для вузов / О. Н. Толкачева. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 178 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13093-5. — URL : <https://urait.ru/bcode/567203>

9. Яньшин, П. В. Клиническая психодиагностика личности : учебник для вузов / П. В. Яньшин. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12928-1. — URL : <https://urait.ru/bcode/567107>

8.3. Нормативные правовые документы и иная правовая информация

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 (с посл. поправками)

2. ISO 9001:2008 Системы менеджмента качества. Требования. URL: <http://www.internet-law.ru/gosts/gost/47856/> (Открытый доступ).

3. Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации». М., 2012.

8.4. Интернет-ресурсы

1. Справочно-поисковая система «Гарант» <http://base.garant.ru/>

2. Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

3. Сайт Российского психологического общества <http://www.psyrus.ru/> (открытый доступ)

4. Психологическая газета – регулярное электронное издание <http://psy.su/> (открытый доступ)

5. Российская психология – информационно-аналитический портал <http://rospsy.ru> (открытый доступ)

6. Портал психологических изданий <http://psyjournals.ru/> (открытый доступ)

7. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/> (открытый доступ)

8. Сайт «Экзистенциальная и гуманистическая психология» <http://hpsy.ru> (открытый доступ)

9. Официальный сайт Президента РФ <http://www.kremlin.ru/>

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

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- лекционные аудитории, оборудованные видеопроекционным 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 оснащенность: 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.