

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Андрей Драгомирович Хлутков
Должность: директор
Дата подписания: 03.05.2026 16:13:05
Уникальный программный ключ:
880f7c07c583b07b775f6604a630281b13ca9fd2

Приложение 4
к образовательной программе

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)

Психология управления
(наименование образовательной программы)

Очная форма обучения
(форма обучения)

Год набора - 2025

Санкт-Петербург

Автор(ы)-составитель(и) РПД:

Федоренко Виктория Валерьевна, к.п.с.н., доцент кафедры социальных технологий

Заведующий кафедрой:

Заведующий кафедрой социальных технологий: доктор политических наук, доцент, профессор кафедры социальных технологий И.А. Ветренко.

РПД Б1.О.19 «Клиническая психология» одобрена на заседании кафедры социальных технологий.

Протокол №1 от «27» августа 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

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

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 <i>(при наличии)**</i>	Код компетенции **	Наименование компетенции **	Код индикатора достижения компетенций **	Наименование индикатора достижения компетенций **	Образовательный результат **
	ОПК - 4	Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ОПК- 4.1.	Демонстрирует знания концепций и методов психологического воздействия для оказания психологической помощи	ОПК-4.1. 3-1. Знает понятийно-терминологический аппарат, описывающий психологические характеристики социальных групп, ОПК-4.1. У-1 Умеет отбирать и использовать психодиагностические методики с целью изучения личностных особенностей людей,
	ОПК-5	Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	ОПК-5.2.	Применяет заданные алгоритмы организационной и технической работы по планированию и реализации мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	ОПК -5.2. 3-1. Знает понятийно-терминологический аппарат, описывающий психологические характеристики социальных групп, ОПК -5.2. У-1 Умеет отбирать и использовать психодиагностические методики с целью изучения личностных особенностей людей,

2. Объем и место дисциплины в структуре образовательной программы

Объем дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая объем дисциплины: 4,00 з.е., 144 ак. час., 108 астр.час.

Объем академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий 62 ак.час., из них 24 ак.час. на лекции, 36 ак.час. на практические занятия, 2 ак.часа на консультации.

36 ак.час. на контроль.

46 ак. час. на самостоятельную работу обучающихся

Место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина Б1.О.19 «Клиническая психология» (4 семестр) входит в базовую часть дисциплин направления подготовки. Дисциплина закладывает теоретический и методологический фундамент для овладения дисциплинами Б1.В.ДВ.04.01 «Актуальные вопросы психологии менеджера» (5 семестр), Б2.В.02(Пд) «Научно-исследовательская (квалификационная) практика» (8 семестр), ФТд.03 «Социальная психология малых групп» (8 семестр).

Курс Б1.О.19 «Клиническая психология» предназначен для формирования базовых знаний по теории и методологии, областях практического применения клинической психологии в психодиагностике, отборе персонала организации и формирования благоприятного психологического климата.

Дисциплина реализуется частично с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем и (или) разделов	Объем дисциплины, ак.час											Форма текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации		
		ВСЕГО	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий							Самостоятельная работа					
			Период теоретического обучения				Период промежуточной аттестации (сессия)			СРкр	СРэк	СР			
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа		ИК	КСР	КЭ					Катт эк	К о н т р о л ь
			Л	ВЛ	ЛР	ПЗ									
Тема 1	История становления клинической психологии как науки.	11	2		4							5	О*, Т**, Д,***, ПЗ***		
Тема 2	Методологические основы клинической психологии.	11	2		4							5	О, Т, Д, ПЗ		
Тема 3	Понятие нормы и патологии.	11	2		4							5	О, Т, Д, ПЗ		
Тема 4	Патопсихологические	11	2		4							5	О, Т, Д, ПЗ		

	нарушения при различных психических заболеваниях.												
Тема 5	Психосоматические и невротические расстройства	11	2			4						5	О, Т, Д, ПЗ
Тема 6	Девииантное поведение.	11	2			4						5	О, Т, Д, ПЗ
Тема 7	Психология аномального развития.	13	4			4						5	О, Т, Д, ПЗ
Тема 8	Клиническая психология в экспертной практике.	13	4			4						5	О, Т, Д, ПЗ
Тема 9	Психологическое консультирование и психокоррекция в клинической психологии.	14	4			4						6	О, Т, Д, ПЗ
Промежуточная аттестация		38						2	36				экзамен
Итого		144	24			36		2	36			46	

О* - опрос;

Т** - тестирование

Д***-доклады

ПЗ****- проблемные задания

Примечание:

Л- занятия лекционного типа (лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях, обучающимся);

ЛР- лабораторные работы (вид занятий семинарского типа);

ПЗ- практические занятия (виды занятий семинарского типа за исключением лабораторных работ);

КСР- индивидуальная работа обучающихся с педагогическими работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми организацией к реализации образовательных программ на иных условиях (в том числе индивидуальные консультации);

СРО- самостоятельная работа, осуществляемая без участия педагогических работников организации и (или) лиц, привлекаемых организацией к реализации образовательных программ на иных условиях.

3.Содержание и структура дисциплины

Тема 1. История становления клинической психологии как науки – ОПК-4.1, ОПК-5.2

Развитие идей, лежащих в основе клинической психологии, на донаучном этапе. Вклад российских и зарубежных ученых в становлении клинической психологии. Предмет и объект клинической психологии. Современные представления о предмете клинической (медицинской) психологии в России и за рубежом. Связь клинической психологии с другими областями научных знаний.

Тема 2. Методологические основы клинической психологии – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Методологические принципы клинической психологии. Основные задачи и общие принципы проведения психологических исследований в клинической психологии. Методы исследования в клинической психологии (наблюдение, беседа, экспериментально-психологические методики исследования). Проблема этических норм в работе клинического психолога.

Тема 3. Понятие нормы и патологии – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Представления о норме на различных этапах исторического развития. Подходы к определению нормы (статистический, адаптационный, социокультурный, медицинский, идеальный). Разграничения нормальных психологических феноменов и патопсихологических симптомов. Понятие о психотическом и непсихотическом уровне расстройств. Понятие адаптации-дезадаптации.

Тема 4. Патопсихологические нарушения при различных психических заболеваниях– ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Патопсихология как раздел клинической психологии. Патопсихологические характеристики познавательных процессов (память, внимание, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание). Понятие о патопсихологических синдромах. Патопсихологические синдромы при различных психических заболеваниях (шизофрения, эпилепсия, органические расстройства, невротические расстройства, психопатии). Основные задачи и методы патопсихологической диагностики.

Тема 5. Психосоматические и невротические расстройства– ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Психосоматика как раздел клинической психологии. Понятие о психосоматических, соматопсихических, соматоформных расстройствах. Типология психосоматических расстройств. Понятие о внутренней картине

болезни. Воздействие соматической патологии на психическую деятельность. Психологические особенности больных с различными соматическими заболеваниями. Основные методы диагностики и коррекции психосоматических расстройств в клинической психологии. Понятие неврозов. Классификация невротических расстройств. Основные методы диагностики и коррекции невротических расстройств в клинической психологии.

Тема 6. Девиантное поведение – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Понятие отклоняющегося (девиантного) поведения. Подходы к определению девиантного поведения. Биологические и социально-психологические факторы девиантного поведения. Подходы к классификации девиантного поведения. Основные формы девиантного поведения. Девиантное и делинквентное поведение. Методы профилактики девиантного поведения.

Тема 7. Психология аномального развития – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Понятие дизонтогенеза. Основные формы психического дизонтогенеза (регрессия, распад, ретардация и асинхрония). Понятие сенситивных периодов, первичного и вторичного дефекта. Роль биологических и социальных факторов в возникновении отклонений психического развития. Основные формы аномального развития (психическое недоразвитие, задержка психического развития, искажение психического развития, дисгармоничное психическое развитие и т.д.). Проблема психодиагностики в психологии аномального развития.

Тема 8. Клиническая психология в экспертной практике – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Роль психолога при проведении врачебно-трудовой экспертизы. Роль психолога при проведении врачебно-военной экспертизы. Роль психолога при проведении медико-педагогической экспертизы. Роль психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.

Тема 9. Психологическое консультирование и психокоррекция в клинической психологии – ОПК-4.1, ОПК-5.2.

Понятия «психологического консультирования», «психокоррекции» и «психотерапии». Основные виды психологического вмешательства в клинической психологии. Цели и задачи клинко-психологических интервенций. Личностный подход в психокоррекции и психотерапии. Показания и противопоказания к проведению психокоррекции и психотерапии в клинической психологии. Основные направления психокоррекции в современной клинической психологии. Оценка эффективности психокоррекционного и психотерапевтического воздействия.

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 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 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, А-1 или Б-4). 	Ответ считается верным, если правильно указаны цифры или буквы
Задание закрытого типа с выбором нескольких	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. 	Ответ считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из

<p>правильных ответов из нескольких вариантов предложенных</p>		<p>2. Внимательно прочитать предложенные вариант-ты ответа.</p> <p>3. Выбрать несколько правильных ответов.</p> <p>4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1, 4 или А Г).</p>	<p>одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)</p>
<p>Задание закрытого типа на установление последовательности</p>	<p>Прочитайте текст и установите последовательность</p>	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, Б-В-А или 1-3-5).</p>	<p>Ответ считается верным, если правильно указана вся последовательность цифр</p>
<p>Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора</p>	<p>Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Выбрать один верный ответ.</p> <p>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p>	<p>Ответ считается верным, если правильно указана цифра или буква и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа</p>

		5. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа (например, 4 текст обоснования).	
Задание открытого типа с развернутым ответом	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	<ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>Ответ считается верным:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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			E	P/ Passed
0-54	Неудовлетворительно		Не зачтено	F

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):

О – устный опрос, Т – тестирование, Д – доклад, ПЗ – проблемное задание

Тема 1. История становления клинической психологии как науки.

Вопросы устного опроса

1. Античные идеи, лежащие в основе клинической психологии.
2. Развитие идей, лежащих в основе клинической психологии от эпохи Возрождения до 19 века.
3. Клиническая (медицинская) психология в 20 веке.

4. Различия в понимании предмета клинической психологии в России и за рубежом.

5. Основные разделы современной клинической психологии.

6. Вклад Мясищева в развитие клинической психологии.

Тестовые вопросы

1. Кто считается основателем первой в мире психологической клиники и автором термина «клиническая психология»?

- а) Зигмунд Фрейд
- б) Вильгельм Вундт
- в) Лайтнер Уитмер
- г) Владимир Бехтерев

2. Основным предметом клинической психологии в России является:

- а) Психотерапия неврозов.
- б) Изучение бессознательных процессов.
- в) Изучение психологических факторов возникновения и течения болезней, психокоррекция и реабилитация.
- г) Проведение психоанализа.

3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов, установив соответствие между смежными науками с разделами, с которыми тесно связана клиническая психология.

Список 1 (наука)	Список 2 (раздел науки)
1. психиатрия	А. изучение органических основ психической деятельности
2. неврология	Б. работа с аномальным развитием
3. педагогика	В. дифференциальная диагностика

4. Установите соответствие между ученым и его вкладом:

- 1) В.М. Бехтерев
- 2) Б.В. Зейгарник
- 3) А.Р. Лурия

- а) Основоположник нейропсихологии
- б) Создатель рефлексологии, основатель Психоневрологического института
- в) Разработка методов патопсихологического эксперимента

5. Выберите ученых, чей вклад является ключевым для становления отечественной клинической психологии:

- а) Лайтнер Уитмер
- б) Владимир Михайлович Бехтерев
- в) Блюма Вульфовна Зейгарник

- г) Карл Густав Юнг
- д) Александр Романович Лурия

6. Какие из перечисленных положений справедливо характеризуют донаучный этап развития идей, легших в основу клинической психологии?

а) Душевные болезни рассматривались как одержимость злыми духами или колдовство.

б) Для лечения активно применялся метод психоанализа и свободных ассоциаций.

в) Была разработана первая научная классификация психических расстройств на основе статистики.

г) Зародились идеи о связи типа темперамента и предрасположенности к болезням.

д) Основным методом «лечения» часто было изгнание духов или физическое наказание.

Темы для докладов:

1. От демонологии к науке: эволюция представлений о душевных болезнях в истории человечества.
2. Роль Санкт-Петербургской школы (В.М. Бехтерев, И.П. Павлов) в формировании объективных методов в клинической психологии.
3. Вклад Б.В. Зейгарник в развитие патопсихологии: теория и практика.
4. Сравнительный анализ клинической психологии в России, США и странах Европы: основные парадигмы и области применения.
5. Становление и развитие нейропсихологии как отрасли клинической психологии: от А.Р. Лурии до наших дней.

Проблемное задание:

Цель: Научиться идентифицировать разделы клинической психологии в современных исследованиях и видеть преемственность научного знания.

Задание: Проанализируйте современную статью в научном журнале по клинической психологии (например, «Клиническая и специальная психология»). Определите и выпишите:

1. К какому разделу клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, психосоматика и т.д.) относится исследование?
2. Какой вклад российских или зарубежных ученых, упомянутых в лекции, используется в теоретической базе статьи?
3. Какова практическая значимость результатов исследования?

Тема 2. Методологические основы клинической психологии.

Вопросы устного опроса

1. Этические модели в клинической психологии (модель Гиппократа, модель Парацельса, деонтологическая модель, биоэтика).
2. Клиническое интервью как метод клинической психологии.
3. Нейро и патопсихологические методы исследования.
4. Специфические методы исследования для различных отраслей клинической психологии.

Тестовые вопросы

1. Какой метод является специфическим и основным для установления контакта и сбора анамнеза в клинической психологии?

- а) Наблюдение
- б) Анкетирование
- в) Клиническое (диагностическое) интервью
- г) Проективные методики

2. Этический принцип, запрещающий разглашение информации о клиенте без его согласия, называется:

- а) Информированное согласие.
- б) Компетентность.
- в) Конфиденциальность.
- г) Бенефисенсе (не навреди).

3. Какие из перечисленных принципов являются основополагающими методологическими принципами клинической психологии?

- а) Принцип удовольствия
- б) Принцип детерминизма
- в) Принцип единства сознания и деятельности
- г) Принцип относительности
- д) Принцип развития (историзма)

4. Какие из перечисленных характеристик являются специфическими особенностями экспериментального метода в патопсихологии (по Б.В. Зейгарник) по сравнению с экспериментом в общей психологии?

- а) Основная цель — проверка теоретической гипотезы о закономерностях психики.
- б) Обязательное использование аппаратуры для регистрации физиологических показателей.
- в) Качественный анализ способа выполнения задания и характера ошибок важнее количественных результатов.
- г) Задание всегда является совместной деятельностью испытуемого и исследователя, где важен их диалог.
- д) Испытуемый часто не знает истинной цели исследования, чтобы обеспечить чистоту данных.

- е) Исследование строится по жестко стандартизированному, неизменному для всех протоколу.

5. Предложите план (этапы) проведения экспериментально-психологического исследования пациента с подозрением на нарушение памяти. Укажите методы, которые вы будете использовать на каждом этапе.

6. Расположите уровни потребностей по А. Маслоу в правильной последовательности снизу вверх (от базовых к высшим), как они рассматриваются в контексте психологии здоровья и качества жизни.

Потребности в уважении и признании (достижения, статус).	1
Физиологические потребности (голод, жажда, сон).	2
Потребности в самоактуализации (реализация потенциала).	3
Потребности в безопасности и защите (стабильность, порядок).	4
Социальные потребности (любовь, принадлежность, общение).	5

7. Расположите этапы проведения этически корректного клинико-психологического исследования в их логической последовательности.

Этапы	№
Анализ и интерпретация полученных данных	1
Планирование исследования и подбор методик	2
Публикация результатов с обеспечением конфиденциальности данных участников	3
Получение добровольного информированного согласия от участника	4
Проведение обследования в соответствии с протоколом	5
Формулировка цели и гипотезы исследования	6

Темы для докладов:

1. Качественный vs количественный анализ данных в клинико-психологическом исследовании.
2. Этический кодекс психолога: история, структура и сложные случаи в практике.
3. Метод синдромного анализа в патопсихологии Б.В. Зейгарник.
4. Современные компьютерные технологии в психодиагностике: возможности и этические ограничения.
5. Проблема валидности и надежности проективных методик в клинической практике.

Проблемное задание:

Цель: Отработать навыки соблюдения и разъяснения этических норм в сложной коммуникативной ситуации.

Кейс: Вам необходимо провести обследование подростка, направленного школьным психологом из-за агрессивного поведения. Мать настаивает на том, чтобы вы сообщили ей все подробности беседы с сыном.

Задание: Составьте письменный ответ матери, в котором:

1. Разъясните этический принцип конфиденциальности.
2. Объясните, какую информацию и в какой форме вы можете ей предоставить (например, общие рекомендации).
3. Предложите вариант сотрудничества для решения проблемы.

Тема 3. Понятие нормы и патологии.

Вопросы устного опроса

1. Понятие об экзогенных, эндогенных и психогенных расстройствах.
2. Пограничные и транзиторные расстройства.
3. Понятие о компенсации и декомпенсации психических расстройств.
4. Понятие о нозологических формах в клинической психологии.
5. Подходы к определению здоровья и болезни.

Тестовые вопросы

1. Какой подход к норме утверждает, что нормален тот, кто хорошо приспособлен к своему социальному окружению?
 - а) Статистический
 - б) Адаптационный
 - в) Медицинский (нозологический)
 - г) Идеальный
2. Критерием, позволяющим отличить патопсихологический симптом от индивидуальной особенности, является:
 - а) Его необычность.
 - б) Жалобы самого человека.
 - в) Признаки качественного нарушения психической функции (например, распад категориального мышления).
 - г) Мнение окружающих.
3. Какие из перечисленных утверждений характеризуют статистический подход к определению нормы?
 - а) Норма — это то, что соответствует идеальному представлению о человеке.

- б) Норма — это то, что встречается у большинства людей в популяции.
- в) Норма — это отсутствие диагноза в соответствии с МКБ.
- г) Норма определяется на основе расчета средних значений и стандартного отклонения.
- д) Норма — это успешная адаптация к социальной среде.

4. Установите соответствие между структурными единицами текста и их определениями.

1. Патопсихология	А. Совокупность субъективных представлений и переживаний пациента относительно своего заболевания.
2. Невроз	Б. Нарушение психического развития в детском возрасте.
3. Внутренняя картина болезни (ВКБ)	В. Раздел клинической психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при психических заболеваниях.
4. Дизонтогенез	Г. Психогенное (как правило, конфликтогенное) расстройство, возникающее под влиянием психотравмирующих факторов, при котором человек сохраняет критику к своему состоянию и способность управлять своим поведением.

5. Какие из перечисленных ниже утверждений являются правильными характеристиками понятия «внутренняя картина болезни» (ВКБ)?

- а) Это исключительно медицинский диагноз, поставленный врачом.
- б) Это субъективное, целостное восприятие пациентом своего заболевания.
- в) Она включает в себя только физические ощущения и симптомы.
- г) Она формируется под влиянием личностных особенностей, прошлого опыта и культурного контекста человека.
- д) Ее структура включает когнитивный, эмоциональный и мотивационно-волевой компоненты.
- е) Она всегда полностью соответствует объективной тяжести заболевания.
- ж) Изучение ВКБ важно для прогноза сотрудничества пациента с врачом (комплаенса) и выбора тактики психологической помощи.

Темы для докладов:

1. Историческая изменчивость представлений о психической норме: от инквизиции до МКБ-11.
2. Проблема «гипердиагностики» в современной психиатрии и психологии.
3. Концепция «предболезни» (преморбида) и пограничные психические расстройства.
4. Культуральные различия в проявлениях и восприятии психических расстройств.
5. Критика понятия «нормы» в антипсихиатрии (Р. Лэйнг, Т. Сас).

Проблемное задание:

Цель: Научиться применять различные критерии нормы к конкретным жизненным ситуациям, видеть их относительность.

Задание: Прочитайте краткие описания трех случаев. Определите для каждого, какой подход к норме (статистический, адаптационный, медицинский, социокультурный, идеальный) является в данной ситуации наиболее или наименее релевантным. Обоснуйте.

1. Человек с фобией пауков, которая не мешает его работе и социальной жизни.
2. Гений-программист с диагностированным синдромом Аспергера.
3. Представитель субкультуры, чей внешний вид и поведение шокируют большинство граждан.

Тема 4. Патопсихологические нарушения при различных психических заболеваниях.

Вопросы устного опроса

1. Роль патопсихологии в диагностике психического развития.
2. Методы патопсихологического исследования в клинике.
3. Порядок проведения патопсихологического исследования.
4. Патопсихологические синдромы при органических поражениях головного мозга.
5. Патопсихологические синдромы при реактивных психозах.

Тестовые вопросы

1. Для патопсихологического синдрома при эпилепсии характерно:
 - а) Разноплановость и резонерство мышления.
 - б) Тугоподвижность, обстоятельность мышления и эмоциональная вязкость.
 - в) Эмоциональное уплощение и снижение побуждений.
 - г) Истерические стигмы.

2. Методика «Классификация предметов» в патопсихологии направлена преимущественно на исследование:

- а) Восприятия.
- б) Мышления (процессов обобщения и абстрагирования).
- в) Памяти.
- г) Эмоционально-волевой сферы.

3. Какие из перечисленных нарушений мышления являются характерными для шизофренического патопсихологического синдрома?

- а) Резонерство
- б) Обстоятельность и тугоподвижность
- в) Разноплановость
- г) Снижение уровня обобщения (конкретность)
- д) Нарушение критичности и целенаправленности

4. Расположите этапы проведения классического патопсихологического экспериментального исследования в правильной логической последовательности. Запишите последовательность цифр.

Проведение эксперимента с использованием методического комплекса.	1
Формулировка патопсихологического заключения и диагностических выводов.	2
Беседа с пациентом, сбор психологического анамнеза и жалоб.	3
Качественный анализ протокола исследования, выявление особенностей и нарушений.	4
Выдвижение гипотезы и подбор целевых методик для ее проверки.	5

5. Какие из перечисленных характеристик являются типичными признаками шизофренического патопсихологического синдрома (в соответствии с концепцией Б.В. Зейгарник)?

- 1. Снижение уровня обобщения до конкретно-ситуационного.
- 2. Разноплановость суждений и смысловые смещения.
- 3. Резонерство (склонность к бесплодному мудрствованию).
- 4. Тугоподвижность и обстоятельность мышления.
- 5. Нарушение избирательности (селективности) мышления.
- 6. Сохранность формально-логических операций при искажении мотивационного компонента.

6. Пациентку с жалобами на забывчивость после черепно-мозговой травмы просят классифицировать карточки с изображениями животных, посуды, мебели и инструментов. Она долго рассматривает каждую карточку, пытается объединить их по ситуационным признакам («нож режет хлеб, его кладут на тарелку, тарелку ставят на стол»), но при

указании на ошибку с трудом переключается на правильное решение. Какой из перечисленных патопсихологических синдромов наиболее вероятен в данном случае?

- а) Шизофренический синдром (с разноплановостью мышления)
- б) Синдром нарушений мышления при эпилепсии
- в) Синдром нарушений при органическом поражении головного мозга
- г) Невротический синдром (с астенией)

Темы для докладов

1. Нарушения эмоционально-волевой сферы при шизофрении: симптомы «дерева и стекла».
2. Патопсихологическая диагностика нарушений памяти: от корсаковского синдрома до деменции.
3. Специфика патопсихологического исследования при пограничных личностных расстройствах (психопатиях).
4. Сравнительный анализ патопсихологических синдромов при шизофрении и биполярном аффективном расстройстве.
5. Современные нейрокогнитивные подходы в диагностике психических заболеваний.

Проблемное задание:

Цель: Научиться подбирать целевой диагностический инструментарий под конкретный клинический запрос.

Задание: Составьте батарею методик (3-4 методики) для патопсихологического обследования пациента с жалобами на резкое ухудшение памяти и внимания после черепно-мозговой травмы. Для каждой методики укажите:

1. Название.
2. Какую функцию/процесс она исследует.
3. Какой характер нарушений вы ожидаете увидеть при органическом поражении мозга (например, истощаемость, персеверации, конкретность мышления).

Тема 5. Психосоматические и невротические расстройства.

Вопросы устного опроса

1. Концепции возникновения психосоматических расстройств.
2. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства по МКБ-10.
3. Структура внутренней картины болезни.
4. Психосоматические аспекты боли.
5. Типы отношения к болезни. Методики диагностики.

Тестовые вопросы

1. К «классической чикагской семерке» психосоматозов НЕ относится:

- а) Бронхиальная астма.
- б) Язвенный колит.
- в) Сахарный диабет 1 типа.
- г) Ревматоидный артрит.

2. Методика, специально разработанная для диагностики типа отношения к болезни, это:

- а) ММРІ.
- б) ТОБОЛ (тип отношения к болезни).
- в) Тест Роршаха.
- г) Методика «Семантический дифференциал».

3. Какие заболевания традиционно относятся к группе «классических психосоматозов» (так называемая «чикагская семерка»)?

- а) Бронхиальная астма
- б) Сахарный диабет 1 типа
- в) Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- г) Нейродермит
- д) Грипп

4. Установите соответствие между терминами и их описанием:

1. Психосоматическое расстройство	А. Устойчивое сочетание симптомов нарушений психических процессов, характерное для определенного заболевания.
2. Девиантное поведение	Б. Соматическое заболевание, в возникновении и течении которого ведущая роль принадлежит психологическим факторам.
3. Патопсихологический синдром	В. Основной метод установления контакта, сбора жалоб и анамнеза в работе клинического психолога.
4. Клиническое интервью	Г. Устойчивое поведение, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм и причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности.

5. Какие из перечисленных утверждений являются правильными характеристиками соматоформных расстройств согласно современным диагностическим представлениям (МКБ-10/11)?

- 1. Основной жалобой пациента является физический симптом или нарушение функции.

2. Выраженные физические симптомы полностью объясняются наличием реального соматического заболевания.
3. Симптомы возникают в тесной связи с психологическим стрессом или внутриличностным конфликтом, но сам пациент может этого не осознавать.
4. Симптомы являются произвольными, и пациент может по желанию их контролировать или прекратить.
5. Жалобы пациента нельзя объяснить ни одним известным соматическим заболеванием или эффектом психоактивных веществ.
6. Данные расстройства являются симуляцией, и пациент сознательно преувеличивает свои страдания для получения выгоды.
7. Пациент постоянно обращается к врачам разных специальностей, настаивает на повторных обследованиях, несмотря на отрицательные результаты.

Темы для докладов

1. Психоаналитические теории возникновения психосоматических заболеваний (Ф. Александер).
2. «Маскированная депрессия»: соматические симптомы как эквивалент психического страдания.
3. Невротические расстройства в эпоху высоких технологий: синдром выгорания, FOMO, киберхондрия.
4. Психологические особенности и реабилитация онкологических больных.
5. Телесно-ориентированная психотерапия в лечении психосоматических и невротических расстройств.

Проблемное задание:

Цель: Сформировать навык построения диагностической гипотезы и выбора адекватных методов обследования при смешанной симптоматике.

Кейс: Молодая женщина, менеджер, жалуется на постоянные головные боли, бессонницу и «ком в горле». Медицинские обследования патологии не выявили. В беседе отмечается высокий уровень тревоги, перфекционизм, трудоголизм.

Задание: Составьте план клинико-психологического обследования для данного случая.

1. Какую предварительную гипотезу (невроз? психосоматика?) вы выдвигаете?
2. Какие методы (беседа, тесты) вы используете для проверки гипотезы? (Назовите 2-3).

3. Какие направления психологической помощи (коррекции) могут быть ей показаны?

Тема 6. Девиантное поведение.

Вопросы устного опроса

1. Отечественный и зарубежный подходы к определению девиантного поведения.
2. Зависимости как форма девиантного поведения.
3. Аутоагрессивное поведение.
4. Нарушения пищевого поведения.
5. Коммуникативные девиации.

Тестовые вопросы

1. Поведение, которое является нарушением правовых норм, определяется как:

- а) Девиантное.
- б) Делинквентное.
- в) Аддиктивное.
- г) Аутодеструктивное.

2. Согласно концепции Дюркгейма, самоубийство, совершаемое человеком, утратившим связь с социальной группой и ее нормами, называется:

- а) Эгоистическим.
- б) Аномическим.
- в) Альтруистическим.
- г) Фаталистическим.

3. Какие из перечисленных форм поведения относятся к аутодеструктивному (саморазрушающему) типу девиаций?

- а) Вандализм
- б) Суицидальное поведение
- в) Зависимость от психоактивных веществ (наркомания)
- г) Клептомания
- д) Расстройства пищевого поведения (анорексия, булимия)

4. Установите соответствие между видом девиантного поведения (1-4) и его основной психологической характеристикой или функцией (А-Д).

Вид поведения:

1. Химическая зависимость (алкоголизм, наркомания)
2. Суицидальное поведение
3. Нарушения пищевого поведения (анорексия, булимия)
4. Агрессивное и делинквентное поведение

Характеристика/Функция:

А. Способ совладания с непереносимыми эмоциями и психической болью через причинение вреда себе; акт отчаяния или крик о помощи.

Б. Устойчивое нарушение социальных норм, направленное на причинение вреда или ущерба другим людям или обществу; может быть способом утверждения власти, протеста или разрешения конфликта.

В. Патологический способ бегства от реальности и регуляции эмоционального состояния через изменение состояния сознания с помощью психоактивных веществ.

Г. Использование контроля над едой и телом как центрального механизма регуляции самооценки, автономии и выражения внутриличностных конфликтов

5. Какие из перечисленных утверждений являются правильными характеристиками суицидального поведения с точки зрения современной клинической психологии?

- а) Суицид — это всегда проявление тяжелого психического заболевания (психоза).
- б) Суицидальное поведение включает в себя не только завершённый суицид, но и суицидальные мысли, намерения, попытки и демонстративные действия.
- в) Основной причиной суицида является стремление привлечь к себе внимание окружающих.
- г) Риск суицида значительно повышается при сочетании депрессии, чувства безнадежности и злоупотребления психоактивными веществами.
- д) Разговор с человеком о его суицидальных мыслях может «посеять у него идею» и спровоцировать суицид.
- е) Наличие четкого, детализированного плана самоубийства является более серьезным фактором риска, чем наличие расплывчатых мыслей о смерти.
- ж) Улучшение настроения у глубоко депрессивного человека после периода тоски всегда свидетельствует о выходе из кризиса и снижении суицидального риска.

Темы для докладов

1. Биологические основы агрессивного поведения: от серотонина до миндалины.

2. Созависимость как форма девиантного поведения в семьях с химической аддикцией.

3. Суицидальное поведение: теории, методы оценки риска (шкала Бека), профилактика.

4. Расстройства пищевого поведения (анорексия, булимия) как девиация в современной культуре.

5. Кибердевиантность: троллинг, кибербуллинг, зависимость от социальных сетей.

Проблемное задание:

Цель: Научиться применять мультифакторные модели для анализа сложных случаев девиантного поведения.

Задание: Проанализируйте предложенную ситуацию с точки зрения трех разных подходов к объяснению девиантного поведения (биологического, психологического, социологического).

Ситуация: Подросток из благополучной семьи систематически совершает мелкие кражи в магазинах, хотя имеет карманные деньги.

- Биологический подход: Какие гипотезы?
- Психологический подход: Какие возможные мотивы, конфликты, особенности личности?
- Социологический подход: Какое влияние могла оказать референтная группа, субкультура?

6. Подросток 15 лет, воспитывающийся в полной, внешне благополучной семье, был задержан за систематические кражи велосипедов. При разговоре выясняется, что он немедленно разбирает велосипеды на запчасти и продавал их, хотя карманных денег ему хватало. Деньги он тратил на покупку дорогой одежды и гаджетов, чтобы «быть как все» в своей компании, где подобное поведение считалось признаком «крутости». Его родители, занятые работой, строги, но эмоционально отстранены. Какой ведущий мотив его делинквентного поведения является наиболее вероятным с точки зрения психологического подхода?

Варианты ответов:

- а) Биологическая склонность к воровству как к форме аддиктивного поведения.
- б) Желание причинить вред и отомстить обществу.
- в) Стремление компенсировать эмоциональную депривацию и приобрести социальный статус, значимый в референтной группе.
- г) Неосознаваемая попытка привлечь внимание и заботу родителей через асоциальные поступки.

Тема 7. Психология аномального развития.

Вопросы устного опроса

1. Вклад Л.С. Выготского в психологию аномального развития.
2. Понятие «аномальный ребенок».
3. Синдром раннего детского аутизма.

4. Отражение проблем психологии аномального развития в современной культуре (кинематограф, литература, художественная культура).

Тестовые вопросы

1. Форма дизонтогенеза, характеризующаяся остановкой или замедлением развития психических функций, это:

- а) Регрессия.
- б) Распад.
- в) Ретардация.
- г) Асинхрония.

2. Согласно Л.С. Выготскому, основной путь коррекции вторичных дефектов при аномальном развитии лежит через:

- а) Медикаментозное лечение первичного дефекта.
- б) Тренировку нарушенной функции.
- в) Организацию «обходных путей» развития через сохранные функции и социальное взаимодействие.
- г) Изоляцию от стрессовых факторов.

3. Какие из перечисленных понятий входят в структуру концепции дизонтогенеза Л.С. Выготского и его последователей?

- а) Первичный дефект
- б) Стадия резистентности
- в) Вторичный дефект
- г) Когнитивный диссонанс
- д) Сенситивный период

4. Установите соответствие между формой психического дизонтогенеза (1-5) и её краткой характеристикой (А-Д).

Формы дизонтогенеза:

- 1. Ретардация (задержанное развитие)
- 2. Асинхрония (неравномерное развитие)
- 3. Регрессия
- 4. Распад
- 5. Искажённое развитие

Характеристики:

А. Частичный или полный возврат функций на более раннюю возрастную ступень (временный при стрессе или стойкий при прогредиентных заболеваниях).

Б. Преобладание темпов созревания одних психических функций над другими, приводящее к их дисгармонии.

В. Нарушение целостности, иерархической организации психических функций с утратой наиболее сложных и поздно приобретенных навыков

(например, при деменции).

Г. Замедленный темп формирования познавательной и эмоциональной сфер при их относительной сохранности (как при ЗПР).

Д. Сложное сочетание общего недоразвития, задержанного и поврежденного развития с ярко выраженными аномальными качествами отдельных психических функций (классический пример — ранний детский аутизм).

5. Какие из перечисленных характеристик являются корректными для психолого-педагогического понятия «задержка психического развития (ЗПР)» в отличие от умственной отсталости?

1. Характеризуется тотальным, необратимым недоразвитием познавательной деятельности.
2. Основная трудность заключается в нарушении предпосылок интеллекта (внимания, памяти, работоспособности), а не ядра мыслительных операций.
3. При своевременной и адекватной коррекционной помощи наблюдается положительная динамика, и ребенок может догнать сверстников в развитии.
4. Отставание в развитии носит стойкий, некомпенсируемый характер.
5. Ребенок способен принимать и использовать помощь взрослого, что свидетельствует о наличии зоны ближайшего развития.
6. Наблюдается выраженная эмоционально-волевая незрелость, инфантилизм.
7. Является следствием текущего органического заболевания головного мозга (энцефалита, травмы).

Темы для докладов

1. Современные классификации расстройств аутистического спектра (РАС): от Каннера до МКБ-11.
2. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ): нейropsихологический подход к диагностике и коррекции.
3. Проблема инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).
4. Специфика работы клинического психолога с детьми, перенесшими психологическую травму (ПТСР в детском возрасте).
5. Нарушения развития устной и письменной речи (дислексия, дисграфия) как объект клинико-психологического исследования.

Проблемное задание:

Цель: Отработать навык первичного анализа профиля развития и формулирования рекомендаций.

Задание: Вам предоставлены результаты диагностики ребенка 8 лет (кратко):

- Внимание: крайне неустойчивое, отвлекаемость.
 - Мышление: конкретное, трудности обобщения, но в пределах возрастной нормы при индивидуальной работе.
 - Эмоции: лабильность, импульсивность.
 - Школьные навыки: неравномерные, много «глупых» ошибок из-за невнимательности.
1. Какой предположительный вариант дизонтогенеза здесь наиболее вероятен? (ЗПР? Искажение? Дисгармония?)
 2. Какие еще методы обследования вы бы добавили для уточнения?
 3. Сформулируйте 2-3 общие рекомендации для родителей и учителей.

Тема 8. Клиническая психология в экспертной практике.

Вопросы устного опроса

1. Методы психологической диагностики во врачебно-трудовой экспертизе.
2. Методы психологической диагностики во врачебно-военной экспертизе.
3. Методы психологической диагностики в медико-педагогической экспертизе.
4. Методы психологической диагностики в судебно-психиатрической экспертизе.

Тестовые вопросы

1. Основным документом, определяющим порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы в России, является:
 - а) Этический кодекс психолога.
 - б) Закон «Об образовании».
 - в) Уголовно-процессуальный кодекс (УПК РФ).
 - г) Международная классификация болезней (МКБ-11).

2. При проведении медико-педагогической экспертизы для определения образовательного маршрута ребенка с ОВЗ психолог, в первую очередь, должен оценить:
 - а) Его социальный статус семьи.
 - б) Структуру нарушений, сохранные функции и зону ближайшего развития.
 - в) Его физическое здоровье.
 - г) Мнение учителей о его поведении.

3. Какие из перечисленных задач входят в компетенцию клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы (СПЭ)?

- а) Определение юридического наказания
- б) Диагностика психического состояния подэкспертного в период, относящийся к правонарушению
- в) Установление мотивов преступления
- г) Оценка влияния выявленных психических нарушений на способность отдавать отчет в своих действиях и руководить ими
- д) Выявление симуляции или диссимуляции психических расстройств

4. Установите соответствие между основным этическим принципом в экспертной практике психолога (1-4) и его кратким содержанием или требованием (А-Г).

Принципы:

- 1. Принцип объективности и научной обоснованности заключения.
- 2. Принцип соблюдения профессиональной компетентности.
- 3. Принцип независимости и беспристрастности эксперта.
- 4. Принцип конфиденциальности.

Содержание/Требования:

А. Эксперт обязан использовать только валидные, научно-признанные методы, а его выводы должны логически вытекать из полученных данных, а не из личных убеждений или давления извне.

Б. Заключение эксперта не должно зависеть от чьего-либо мнения, интересов сторон процесса или его собственного отношения к подэкспертному.

В. Эксперт не должен принимать поручение, если вопрос выходит за рамки его профессиональной подготовки, и обязан предупреждать о пределах достоверности своих выводов.

Г. Информация, полученная в ходе исследования, не подлежит разглашению третьим лицам без санкции на то органа, назначившего экспертизу, или без согласия подэкспертного, за исключением случаев, прямо предусмотренных законом.

5. В рамках судебно-психиатрической экспертизы психолог диагностировал у подэкспертного выраженное интеллектуальное снижение и неспособность понимать смысл правовых норм. Юридический критерий невменяемости, который подтверждают эти данные, — это:

- а) Интеллектуальный критерий (невозможность отдавать отчет в своих действиях)

- б) Волевой критерий (невозможность руководить своими действиями)
- в) Медицинский критерий (наличие психического расстройства)
- г) Критерий аффекта (состояние сильного душевного волнения)

Темы для докладов

1. Психология свидетельских показаний: факторы, влияющие на достоверность.
2. Концепция «ограниченной вменяемости» в современном праве и роль психолога в ее установлении.
3. Экспертиза профессиональной пригодности в профессиях повышенного риска (летчики, водители, операторы).
4. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) как объект военно-врачебной и судебной экспертизы.
5. Проблема симуляции и диссимуляции психических расстройств в экспертной практике.

Проблемное задание:

Цель: Сформировать понимание специфических целей и тактики психологического обследования в рамках судебной экспертизы.

Кейс для анализа: Подэкспертный обвиняется в совершении кражи. В ходе следствия выявлено, что он состоит на учете у психиатра с диагнозом «шизофрения». В беседе с психологом он адекватен, критичен к ситуации, но сообщает, что в момент кражи слышал «голоса», которые приказали ему взять вещь.

Задание: Составьте перечень вопросов, которые вы как психолог-эксперт должны выяснить для решения вопроса о вменяемости/невменяемости.

- Вопросы о характере и давности заболевания.
- Вопросы о содержании «голосов» и их влиянии на поведение.
- Вопросы, проверяющие критичность и осознание своих действий *в момент* правонарушения.

Тема 9. Психологическое консультирование и психокоррекция в клинической психологии.

Вопросы устного опроса

1. Психодинамическое направление в психотерапии и психокоррекции.
2. Когнитивно-поведенческое направление в психотерапии и психокоррекции.
3. Экзистенциально-гуманистическое направление в психотерапии и психокоррекции.

4. Групповые методы психокоррекции в клинической психологии.
5. Основные этапы психологического консультирования и психотерапии.
6. Взаимодействие психолога, психотерапевта и врача-психиатра в процессе психотерапии.

Тестовые вопросы

1. Психотерапевтическое направление, делающее акцент на изменении дисфункциональных мыслей и убеждений, это:
 - а) Психодинамическая терапия.
 - б) Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ).
 - в) Клиент-центрированная терапия.
 - г) Гештальт-терапия.

2. Универсальным (неспецифическим) фактором успеха практически любого направления психотерапии является:
 - а) Использование техник гипноза.
 - б) Длительность терапии (не менее года).
 - в) Качество терапевтического альянса (отношения между терапевтом и клиентом).
 - г) Строгое следование протоколу.

3. Установите соответствие между направлением психотерапии (1-4) и его ключевой техникой или понятием (А-Г).
Направления:
 1. Психодинамическая терапия
 2. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ)
 3. Клиент-центрированная терапия (К. Роджерс)
 4. Гештальт-терапия (Ф. Перлз)Техники/Понятия:
 - А. Домашние задания, поведенческие эксперименты и ведение дневника мыслей.
 - Б. Анализ сновидений, свободные ассоциации и интерпретация переноса.
 - В. Работа «здесь и сейчас» и техника «пустого стула».
 - Г. Безусловное позитивное принятие, эмпатия и конгруэнтность терапевта.

4. Какие из перечисленных факторов являются «неспецифическими» (универсальными) факторами лечебного воздействия в психотерапии, значимыми практически для любого направления?
 - а) Использование трансference (переноса)
 - б) Вера клиента в метод и компетентность терапевта (плацебо-эффект, надежда)
 - в) Эмпатическое, принимающее отношение терапевта
 - г) Домашние задания

д) Качество терапевтического альянса (рабочего союза)

5. Клиент с паническими атаками в ходе терапии заявляет: «Я понял, что мой страх упасть в обморок в метро связан с детским чувством беспомощности, когда родители оставляли меня одного. Теперь, когда я это осознаю, приступы должны прекратиться». С точки зрения какого направления психотерапии данное утверждение клиента отражает ключевой, но недостаточный этап лечения?

- а) Гештальт-терапии
- б) Клиент-центрированной терапии
- в) Когнитивно-поведенческой терапии
- г) Психодинамической терапии

Темы для докладов

1. Основные этапы процесса психологического консультирования (по Дж. Эгану).
2. Семейная системная психотерапия в работе с психическими расстройствами.
3. Диалектико-поведенческая терапия (ДПТ) М. Линехан для работы с пограничным расстройством личности.
4. Психофармакотерапия и психотерапия: вопросы взаимодействия и интеграции.
5. Эффективность психотерапии: проблемы доказательности (evidence-based practice) и клинического опыта.

Проблемное задание:

Цель: Отработать навыки планирования психологического вмешательства, выбора формата и методов под конкретный запрос.

Задание: Вы – клинический психолог. К вам обратился клиент с жалобами на социальную тревожность, избегание людных мест и низкую самооценку после неудачного публичного выступления.

1. Определите, в каком формате работы (индивидуальное консультирование, групповая терапия, коррекционный тренинг) данная проблема могла бы решаться наиболее эффективно. Обоснуйте.
2. Подберите два конкретных метода/техники из какого-либо направления психотерапии (например, КПТ), которые могли бы быть здесь применены. Кратко опишите их суть.
3. Сформулируйте одну реалистичную цель работы на первые 5-6 встреч.

5.2. Типовые оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (вне контрольных точек):
приведены в п.6.2.

5.3. Один или несколько тематических блоков дисциплины завершаются контрольной точкой (далее – КТ). Текущий контроль успеваемости по дисциплине предусматривает не менее 2 (двух) и не более 10 (десяти) 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	0,2	20
КТ – 2	100	0,2	20
КТ- 3	100	0,2	20
Итого:	100	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.

Тема 2.

Тема 3.

Устный опрос

Тестирование

Доклад

Проблемное задание

КТ-2

Тема 4.

Тема 5.

Тема 6.*Устный опрос**Доклад**Проблемное задание**Тестирование***КТ-3****Тема 7.****Тема 8.****Тема 9.***Устный опрос**Доклад**Тестирование**Проблемное задание*Критерии оценивания результатов выполнения задания.*1. Критерии оценивания УО:*

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
<i>Содержание и раскрытие выбранных понятий</i>	<i>41-70</i>	<i>Детальное, последовательное раскрытие понятий, с применением примера</i>
	<i>21-40</i>	<i>Поверхностное раскрытие и описание понятий, без примера</i>
	<i>0-20</i>	<i>Понятия раскрыты минимально или не раскрыты вовсе</i>
<i>Корректность ответа</i>	<i>26-30</i>	<i>Ответ корректный, полностью соответствует изученному материалу</i>
	<i>1-25</i>	<i>Ответ частично правильный, студент смог (при подсказке) обнаружить ошибку и исправить ответ</i>
	<i>0</i>	<i>Ответ ошибочный</i>
Итого максимально:	100	

2. Критерии оценивания тестирования:

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
-----------------	-----------------	-------------------

<i>Количество правильных ответов</i>	<i>0</i>	<i>Количество правильных ответов менее 55%</i>
	<i>25</i>	<i>Количество правильных ответов от 55% до 64%</i>
	<i>50</i>	<i>Количество правильных ответов от 65% до 74%</i>
	<i>75</i>	<i>Количество правильных ответов от 75% до 84%</i>
	<i>100</i>	<i>Количество правильных ответов от 85% до 100%</i>
Итого максимально:	100	

3. Критерии оценивания доклада:

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
<i>Научность содержания и глубина раскрытия темы</i>	<i>51-70</i>	<i>Тема раскрыта глубоко и полно. Продемонстрировано свободное владение понятийным аппаратом, классическими и современными теориями. Прослеживается четкая личная позиция автора.</i>
	<i>31-50</i>	<i>Тема раскрыта, но поверхностно или неполно. Основные понятия приведены, но их трактовка может быть упрощенной. Связь теорий и фактов слабая.</i>
	<i>0-30</i>	<i>Тема не раскрыта или раскрыта фрагментарно. Допущены существенные фактические ошибки в определениях и теориях.</i>
<i>Структура, логика и самостоятельность работы</i>	<i>21-30</i>	<i>Работа имеет четкую и логичную структуру (введение, основная часть, выводы). Аргументация последовательна. Доклад носит самостоятельный, аналитический характер.</i>
	<i>11-20</i>	<i>Структура присутствует, но логические связи между разделами могут быть нарушены. Доклад в значительной степени компилятивный, с минимальным анализом.</i>
	<i>0-10</i>	<i>Структура отсутствует или</i>

		<i>хаотична. Работа представляет собой необработанный набор цитат или пересказ одного источника.</i>
Итого максимально:	100	

4. Критерии оценивания проблемного задания:

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
<i>Анализ и применение теоретических знаний</i>	41-70	<i>Проблема проанализирована глубоко и всесторонне с применением релевантных теорий, моделей и понятий курса. Четко продемонстрировано понимание причинно-следственных связей.</i>
	21-40	<i>Теоретический анализ проведен, но носит поверхностный или частичный характер. Применены не все ключевые для данной проблемы концепции, либо их применение формально.</i>
	0-20	<i>Анализ отсутствует или проводится без опоры на изученный теоретический материал. Понятия использованы ошибочно или не использованы вовсе.</i>
<i>Корректность и обоснованность решения/вывода</i>	26-30	<i>Предложенное решение, вывод или рекомендация логично вытекают из проведенного анализа, являются конкретными, реалистичными и полностью соответствуют условиям задания.</i>
	1-25	<i>Решение/вывод частично соответствуют анализу, но являются слишком общими, неконкретными или содержат отдельные логические</i>

Критерии оценки	Диапазон баллов	Описание критерия
		<i>несоответствия.</i>
	0	<i>Решение/вывод не соответствуют условию задачи, противоречат анализу или отсутствуют.</i>
Итого максимально:	100	

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

6.1. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Форма промежуточной аттестации (экзамен) проводится в форме устного ответа на теоретические вопросы.

6.2. Типовые оценочные материалы промежуточной аттестации.

Примерные вопросы к экзамену

1. История клинической психологии.
2. Методология клинической психологии.
3. Отрасли клинической психологии. Связь клинической психологии с другими науками.
4. Диагностические критерии- альтернативы.
5. Норма и патология психической деятельности. Здоровье и болезнь.
6. Психогении в экстр-х ситуациях.
7. Острые реакции на стресс.
8. Толпа.
9. Метод клинического интервью по Ж. Лакану (есть у Менделевич В.Д.).
10. Метод клинического интервью по А. Айви (есть у Менделевич В.Д.).
11. Метод естественного и лабораторного эксперимента.
12. Функции клиничко-психологической диагностики (по Бауман, Перре).
13. Стандартизированные и нестандартизированные методы в психодиагностике.
14. Биоэтика в современной медицине и психологии.
15. Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека.

16. Этический кодекс психолога.
17. Системы классификации психических расстройств (МКБ, DSM).
18. Психопрофилактика.
19. Психогигиена.
20. Понятие о внутренней картине болезни.
21. Личностный смысл болезни (позитивный, негативный, конфликтный).
22. Типы отношения к болезни. Методика ТОБОЛ.
23. Психосоматические аспекты боли.
24. Ипохондрия.
25. Маскированные и соматизированные депрессии.
26. Псевдоневрологические расстройства.
27. Расстройства аппетита (анорексия и булимия).
28. Психосоматические аспекты онкологических заболеваний.
29. Плацебо-эффект.
30. Бронхиальная астма.
31. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
32. Ревматоидный артрит.
33. Язвенный колит.
34. Тиреотоксикоз.
35. Ишемическая болезнь сердца.
36. Сахарный диабет 2го типа.
37. Эссенциальная гипертензия.
38. Нейродермит.
39. Агрессия и агрессивное поведение.
40. Типы наркотической зависимости (по видам наркотических веществ): симптомы и последствия.
41. Причины и факторы наркотизации.
42. Типология суицидов.
43. Концепции формирования суицидального поведения.
44. Девиантное поведение, связанное с компьютером и интернетом.
45. Девиации пищевого поведения.

Типовые проверочные задания для самоподготовки обучающегося к промежуточной аттестации:

ТИП ЗАДАНИЯ	СЦЕНАРИИ ВЫПОЛНЕНИЯ	ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ
Задание закрытого типа с выбором одного правильного ответа из нескольких вариантов предложенных	<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 варианты ответа. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Форма дизонтогенеза, характеризующаяся остановкой или замедлением развития психических функций, это: <ol style="list-style-type: none"> а) Регрессия. б) Распад. в) Ретардация. г) Асинхрония.

	<p>3. Выбрать один верный ответ.</p> <p>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа (например, 3 или В).</p>	<p>2. Поведение, которое является нарушением правовых норм, определяется как:</p> <p>а) Девиантное. б) Делинквентное. в) Аддиктивное. г) Аутодеструктивное.</p>												
<p>Задание закрытого типа на установление соответствия</p>	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</p> <p>2. Внимательно прочитать оба списка: список 1 – вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.;</p> <p>список 2 – утверждения, свойства объектов и т.д.</p> <p>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).</p>	<p>1. Установите соответствие между структурными единицами текста и их определениями.</p> <table border="1" data-bbox="927 461 1471 1480"> <tr> <td data-bbox="927 461 1147 678">1. Патопсихология</td> <td data-bbox="1147 461 1471 678">А. Совокупность субъективных представлений и переживаний пациента относительно своего заболевания.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="927 678 1147 801">2. Невроз</td> <td data-bbox="1147 678 1471 801">Б. Нарушение психического развития в детском возрасте.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="927 801 1147 1077">3. Внутренняя картина болезни (ВКБ)</td> <td data-bbox="1147 801 1471 1077">В. Раздел клинической психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при психических заболеваниях.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="927 1077 1147 1480">4. Дизонтогенез</td> <td data-bbox="1147 1077 1471 1480">Г. Психогенное (как правило, конфликтогенное) расстройство, возникающее под влиянием психотравмирующих факторов, при котором человек сохраняет критику к своему состоянию и способность управлять своим поведением.</td> </tr> </table> <p>2. Установите соответствие между терминами и их описанием:</p> <table border="1" data-bbox="890 1599 1471 2040"> <tr> <td data-bbox="890 1599 1174 1854">1. Психосоматическое расстройство</td> <td data-bbox="1174 1599 1471 1854">А. Устойчивое сочетание симптомов нарушений психических процессов, характерное для определенного заболевания.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="890 1854 1174 2040">2. Девиантное поведение</td> <td data-bbox="1174 1854 1471 2040">Б. Соматическое заболевание, в возникновении и течении которого ведущая роль принадлежит</td> </tr> </table>	1. Патопсихология	А. Совокупность субъективных представлений и переживаний пациента относительно своего заболевания.	2. Невроз	Б. Нарушение психического развития в детском возрасте.	3. Внутренняя картина болезни (ВКБ)	В. Раздел клинической психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при психических заболеваниях.	4. Дизонтогенез	Г. Психогенное (как правило, конфликтогенное) расстройство, возникающее под влиянием психотравмирующих факторов, при котором человек сохраняет критику к своему состоянию и способность управлять своим поведением.	1. Психосоматическое расстройство	А. Устойчивое сочетание симптомов нарушений психических процессов, характерное для определенного заболевания.	2. Девиантное поведение	Б. Соматическое заболевание, в возникновении и течении которого ведущая роль принадлежит
1. Патопсихология	А. Совокупность субъективных представлений и переживаний пациента относительно своего заболевания.													
2. Невроз	Б. Нарушение психического развития в детском возрасте.													
3. Внутренняя картина болезни (ВКБ)	В. Раздел клинической психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при психических заболеваниях.													
4. Дизонтогенез	Г. Психогенное (как правило, конфликтогенное) расстройство, возникающее под влиянием психотравмирующих факторов, при котором человек сохраняет критику к своему состоянию и способность управлять своим поведением.													
1. Психосоматическое расстройство	А. Устойчивое сочетание симптомов нарушений психических процессов, характерное для определенного заболевания.													
2. Девиантное поведение	Б. Соматическое заболевание, в возникновении и течении которого ведущая роль принадлежит													

			психологическим факторам.										
		3. Патопсихологический синдром	В. Основной метод установления контакта, сбора жалоб и анамнеза в работе клинического психолога.										
		4. Клиническое интервью	Г. Устойчивое поведение, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм и причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности.										
Задание закрытого типа с выбором нескольких правильных ответов из нескольких вариантов предложенных	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько правильных ответов из предложенных вариантов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Выбрать несколько правильных ответов.</p> <p>4. Записать только номера (или буквы) выбранного варианта ответа (например, 1 4 или А Г).</p>	<p>1. Выберите ученых, чей вклад является ключевым для становления отечественной клинической психологии:</p> <p>а) Лайтнер Уитмер б) Владимир Михайлович Бехтерев в) Блюма Вульфовна Зейгарник г) Карл Густав Юнг д) Александр Романович Лурия</p> <p>2. Какие из перечисленных понятий входят в структуру концепции дизонтогенеза Л.С. Выготского и его последователей?</p> <p>а) Первичный дефект б) Стадия резистентности в) Вторичный дефект г) Когнитивный диссонанс д) Сенситивный период</p>											
Задание закрытого типа на установление последовательности	<p>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности (например, БВА или 135).</p>	<p>1. Расположите этапы проведения классического патопсихологического экспериментального исследования в правильной логической последовательности. Запишите последовательность цифр.</p> <table border="1"> <tr> <td>Проведение эксперимента с использованием методического комплекса.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Формулировка патопсихологического заключения и диагностических выводов.</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Беседа с пациентом, сбор психологического анамнеза и жалоб.</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Качественный анализ протокола исследования, выявление особенностей и нарушений.</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Выдвижение гипотезы и подбор целевых методик для ее проверки.</td> <td>5</td> </tr> </table> <p>2 Расположите уровни потребностей по А. Маслоу в правильной последовательности снизу вверх (от базовых к высшим), как они рассматриваются в контексте психологии здоровья и качества жизни.</p>	Проведение эксперимента с использованием методического комплекса.	1	Формулировка патопсихологического заключения и диагностических выводов.	2	Беседа с пациентом, сбор психологического анамнеза и жалоб.	3	Качественный анализ протокола исследования, выявление особенностей и нарушений.	4	Выдвижение гипотезы и подбор целевых методик для ее проверки.	5	
Проведение эксперимента с использованием методического комплекса.	1												
Формулировка патопсихологического заключения и диагностических выводов.	2												
Беседа с пациентом, сбор психологического анамнеза и жалоб.	3												
Качественный анализ протокола исследования, выявление особенностей и нарушений.	4												
Выдвижение гипотезы и подбор целевых методик для ее проверки.	5												

		Потребности в уважении и признании (достижения, статус). 1 Физиологические потребности (голод, жажда, сон). 2 Потребности в самоактуализации (реализация потенциала). 3 Потребности в безопасности и защите (стабильность, порядок). 4 Социальные потребности (любовь, принадлежность, общение). 5
Задание комбинированного типа с выбором одного правильного ответа из предложенных и обоснованием выбора	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).	1. Универсальным (неспецифическим) фактором успеха практически любого направления психотерапии является: а) Использование техник гипноза. б) Длительность терапии (не менее года). в) Качество терапевтического альянса (отношения между терапевтом и клиентом). г) Строгое следование протоколу. Ключ и обоснование: в) Исследования показывают, что доверительные, эмпатические и collaborative отношения являются основой, на которой строятся все специфические техники, и во многом определяют исход терапии. 2. Согласно концепции Дюркгейма, самоубийство, совершаемое человеком, утратившим связь с социальной группой и ее нормами, называется: а) Эгоистическим. б) Аномическим. в) Альтруистическим. г) Фаталистическим.
Задание открытого типа с развернутым ответом	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	1. Пациент с гипертонической болезнью отрицает серьезность своего состояния, не соблюдает предписания врача, активен и даже рискует. Какой тип отношения к болезни (по методике ТОБОЛ) у него можно предположить? Каковы возможные психологические причины такого отношения? 2. Какой характер нарушений вы ожидаете увидеть при органическом поражении мозга (например, истощаемость, персеверации, конкретность мышления).

6.3. Критерии и шкала оценивания на основе БРС.

Критерии и балльная шкала определяются преподавателем

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,	40

достаточно глубоко осмысливает дисциплину, самостоятельно, 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*).

При проведении промежуточной аттестации для выполнения проверочных заданий дополнительные материалы и оборудование не требуется.

7. Методические материалы по освоению дисциплины

Для изучения основных вопросов образовательной программы необходимо конспектировать материалы лекций, работать с рекомендованной преподавателем литературой, а также ресурсами информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Для приобретения навыков активного использования знаний полезно обсуждать плановые и возникающие вопросы, а также решаемые задачи на

практических занятиях. Чтобы легче и прочнее усвоить материал следует постоянно использовать конкретные примеры, сравнения из уже полученных областей наук.

Для закрепления изученного материала даны вопросы по каждой теме дисциплины, на которые следует самостоятельно найти ответы.

Важной составной частью учебного процесса в вузе являются практические занятия. Практические занятия проводятся главным образом по дисциплинам, требующим закрепления навыков решения задач, и помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести умения применять принципы системного подхода к решению разнообразных задач, определять и оценивать ресурсы и существующие ограничения разного рода проектов.

При подготовке к практическим занятиям необходимо проанализировать конспект лекции, ознакомиться с рекомендованной литературой по соответствующей теме, осуществить подготовку по рекомендованным в рабочей программе вопросам для обсуждения темы, выполнить домашнее задание (при необходимости).

Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю (в том числе по электронной почте). Планируя консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. Записи имеют первостепенное значение для самостоятельной работы студентов. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения, проследить их логику. Кроме того, ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента,

систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд методических материалов для быстрого повторения изученных вопросов, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

После изучения базовых тем курса проводится текущий контроль знаний студентов в виде опроса или тестирования. Типовые тесты и задания по темам дисциплины приведены в специальном разделе данной рабочей программы.

Подготовка к текущему и промежуточному контролю предполагает изучение представленных вопросов к зачету, работу над тестами, представленными в данной рабочей программе, выполнение семестровой проектной работы по применению системного подхода и методов системного анализа к выбранной системе.

8. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет

8.1. Основная литература

1. Колесник, Н.Т. Клиническая психология : учебник для вузов/Н.Т.Колесник, Е.А.Орлова, Г.И.Ефремова; под ред Г.И.Ефремовой. — 3-е изд. — Москва: Юрайт, 2024. — 359 с. — ISBN 978-5-9758-1738-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: about:blank

2. Зейгарник, Б. В. Патопсихология [Электронный ресурс] : учебник для академ. бакалавриата / Б. В. Зейгарник ; Фак. психологии МГУ им. М. В. Ломоносова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон. дан. - М. : Юрайт, 2024. - 368 с.

<https://www.biblio-online.ru/viewer/BB6F06CE-8D44-4AAC-997F-92A617738818#page/1>

3. Орлова, Е. А. Патопсихология : учебник и практикум для вузов / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 361 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00499-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/488757>

8.2. Дополнительная литература

1. Бочанова, Е.В. и др. Психосоматические заболевания: полный справочник / под ред. Ю.Ю. Елисеева. - М. : Эксмо, 2003. - 605 с.

2. Ведехина, С. А. Клиническая психология : учебное пособие / С. А. Ведехина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1738-9. — Текст : электронный // Цифровой

образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www-iprbookshop-ru.idp.nwipa.ru/81014.html>

3. Клиническая психология / под ред. М. Перре, У. Баумана. – СПб., 2002.
4. Клиническая психология : учеб./ ред. Б. Д. Карвасарский. -4-е изд., перераб.и доп. -СПб.: Питер, 2010. -862 с.
5. Кулаков, С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков/ С. А. Кулаков. - СПб.: Речь, 2004. - 464 с.
6. Менделевич, В.Д. Медицинская и клиническая психология / В.Д. Менделевич– М.: "МЕДпресс-информ", 2008. – 429 с.
7. Мягков, И.Ф., Боков, С.Н. Медицинская психология. Основы патопсихологии и психопа-тологии. Учебник для вузов/ И.Ф. Мягков, С.Н. Боков - М.: Логос, 1999. - 232 с. - (Учеб-ник для XXI века).
8. Психология аномального развития ребенка: Хрестоматия: В 2 т. Т.1 / под ред. В.В.Лебединского, М.К.Бардышевской. - М.: ЧеРо, 2002.
9. Тхостов, А.Ш. Психология телесности/ А.Ш. Тхостов. - М.: Смысл, 2002.
10. Яворский, А.А. Введение в клиническую психологию: вопросы общей части клинической психологии: учебное пособие/А.А. Яворский. - Екатеринбург., 2004-188с.
11. Патопсихология : теория и практика : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования / [И. Ю. Левченко и др.] ; под ред. И. Ю. Левченко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2013. – 222 с.

8.3 Нормативные правовые документы и иная правовая информация

Не используются

8.4. Интернет-ресурсы

Обучающимся обеспечен доступ к материалам курса в СДО Академии <http://lms.ranepa.ru>, а также через сайт научной библиотеки <https://sziiu-lib.ranepa.ru/> к следующим подписным электронным ресурсам:

Русскоязычные ресурсы.

Электронно-библиотечные системы (ЭБС):

1. Электронная библиотечная система iBooks.ru. Учебники и учебные пособия для университетов России. <https://ibooks.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Лань». Коллекции книг ведущих издательств учебной и научной литературы, а также издания российских вузов по основным отраслям знаний. <https://e.lanbook.com>
3. Электронная библиотечная система «IPR Smart» - более 10 000 учебников, учебных пособий, монографий и научных изданий по всем отраслям знаний. <https://iprbooks.ru>

4. Электронная библиотечная система «Юрайт» - полные тексты учебников по праву, экономике, общественным наукам, иностранным языкам. <https://urait.ru>

5. Электронная библиотечная система «Znanium» - полные тексты учебников по юриспруденции, экономике, естественным и общественным наукам. Ядро фонда – литература холдинга ИНФРА-М. <https://znanium.com>

6. Электронная библиотечная система «Book.ru» - полные тексты учебников по юриспруденции, психологии, педагогике, экономике, информационным технологиям, естественным и общественным наукам. <https://www.book.ru>

Периодические издания:

1. Научно-практические статьи Электронной библиотеки «Grebennikon» Издательского дома «Библиотека Гребенникова»
2. Статьи из периодических изданий по общественным и гуманитарным наукам компании «Ивис»
3. Научная электронная библиотека eLibrary.ru - Крупнейшая база данных российской периодики с наукометрическими инструментами и базой для анализа научной деятельности (РИНЦ).

Англоязычные ресурсы.

1. *EBSCO eBook Collection* – коллекция включает в себя 68 изданий, приобретенных «в вечное пользование», а также более 2000 книг, получаемых институтом по национальной подписке РЦНИ. Коллекция охватывает широкий спектр тем по различным областям знаний, таким как социально-гуманитарные науки, маркетинг, финансы, управление и предпринимательство и др.;
2. *Sage eBook Collections* - это более 4 700 монографий и справочников по различным областям знаний: бизнес, психология, криминология и уголовное право, образование, СМИ и коммуникация, политика и международные отношения, социология и др. Содержит полные тексты. Глубина архива: 1984-2021 гг.
3. *Springer Link* - полнотекстовые политематические базы академических журналов. Представлено более 70 000 электронных книг Springer, включая монографии, справочники и труды конференций.
4. *Wiley* - доступны выпуски 1500 академических журналов разных профилей, изданных Wiley Periodicals в 2015–2019 гг.
5. *OECD iLibrary* – библиотека Организации экономического сотрудничества и развития, содержащая статистические данные, рабочие документы, отчеты. Доступны материалы до 2022 года.

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

№ п/п	Наименование
1.	Специализированные залы для проведения лекций, оснащенные персональным компьютером/ноутбуком и мультимедийным проектором
2.	Аудитории и компьютерные классы, оборудованные посадочными местами и персональными компьютерами с выходом в Интернет для проведения практических занятий
3.	«МТС Линк» — российская платформа для онлайн-коммуникаций и совместной работы команд ; «Яндекс Телемост» — сервис для видеоконференций от Яндекса; Я-мессенджер
4.	Технические средства обучения: персональные компьютеры; программные средства, обеспечивающие просмотр видеофайлов в форматах AVI, MPEG-4, DivX, RMVB, WMV; программы для работы с электронными таблицами для обработки, анализа и визуализации данных; соответствующие онлайн-инструменты для построения интеллект-карты и моделей в различных нотациях
5.	Научная библиотека (в т.ч. электронные информационные ресурсы научной библиотеки)
6.	СДО Академии https://lms.ranepa.ru/