

**Автономная образовательная некоммерческая организация
Высшего образования
«Институт Бизнеса и Информационных Систем»
(АОНО ВО «ИБИС»)**

Факультет Бизнеса и информационных систем
Кафедра Психологии



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
дисциплины**

Б1.В.02 Введение в клиническую психологию

Уровень образования: Высшее образование – бакалавриат
Направление подготовки: 37.03.01 «Психология»
Направленность (профиль): Общий
Форма обучения: Очная, очно-заочная
Составитель: К.пед.н. Плаксина Н.И.

Воронеж 2023 г.

Разработчик рабочей программы дисциплины: К.пед.н.
Плаксина Наталья Игоревна

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и утверждена на заседаниях:

кафедры «Психологии», протокол №2 от «24» апреля 2023 года.

Ученого совета АОНО «Институт Бизнеса и Информационных Систем», протокол № 3 от «11» мая 2023 года.

ДИСЦИПЛИНА «ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: формирование у обучающихся общего представления о теоретико-методологических основах и практических задачах клинической психологии.

Задачи дисциплины:

- подготовка специалиста к профессиональной деятельности в области психологии;
- формирование у обучающихся психологического сознания и мышления, овладение категориями научной психологии, принципами и методами психологического исследования, подходами к изучению психических явлений;
- освоение теоретических знаний и практических навыков в области клинической психологии, а также практической работы клинического психолога, связанной с психодиагностикой и психотерапией.

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

Достижение планируемых результатов обучения, соотнесенных с общими целями и задачами ОПОП:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основание (ПС, анализ опыта)*
УК-1	.Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации,	УК-1.1 Анализирует задачу, выделяет ее базовые составляющие УК-1.2 Определяет и	-

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основание (ПС, анализ опыта)*
	применять системный подход для решения поставленных задач	<p>интерпретирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи УК-1.3</p> <p>При обработке информации отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок, формирует собственные мнения и суждения, аргументирует свои выводы и точку зрения УК-1.4</p> <p>Разрабатывает и обосновывает план действий по решению проблемной задачи УК-1.5</p> <p>Определяет и оценивает последствия возможных решений задачи</p>	
ПК-8	Способен проводить оценку социальных групп и коллективов, различных характеристик социальной среды как факторов функционирования и развития личности.	<p>ПК-8.1 Определяет теоретические основы и принципы психологической оценки социальных групп и коллективов.</p> <p>ПК-8.2 Проводит психологическую оценку социальных групп и коллективов, различных характеристик социальной среды как факторов существования и развития личности.</p> <p>ПК-8.3 Применяет способы решения задач психологической оценки</p>	03.009 Специалист по работе с семьей

Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основание (ПС, анализ опыта)*
		социальных групп и коллективов.	

* - для профессиональных компетенций

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.В.02 «Введение в клиническую психологию» реализуется в рамках части, формируемой участниками образовательных отношений блока Б1 Дисциплины (модули) образовательной программы.

Дисциплина логически и содержательно-методически взаимосвязана с другими частями образовательной программы (дисциплинами, модулями, практиками):

Преквизиты дисциплины (перечень дисциплин, на результаты обучения которых опирается данная дисциплина)	Постреквизиты (перечень дисциплин, опирающихся на данную дисциплину)
Б1.О.21.Общая психология Б1.О.19.Психология личности Б1.О.23.Методологические основы психологии Б1.О.18. История психологии Б1.О.20. Анатомия центральной нервной системы	Б1.О.25.Психодиагностика Б1.В.04.Основы консультативной психологии Б1.В.07.Экспериментальная психология Б1.В.ДВ.03.01 Специальная психология / основы психологической коррекции Б1.В.ДВ.02.01.Дифференциальная психология ФТД.01.Организация психологической службы Б2 Практики Б3 Государственная итоговая аттестация

Текущий контроль осуществляется преподавателем в соответствии с тематическим планом изучения дисциплины.

Формой промежуточной аттестации по дисциплине в очной и очно-заочной формах обучения является экзамен в 4 семестре, проводимый в форме тестирования. Тестирование включает тестовые и практические задания.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебной работы) и на самостоятельную работу обучающихся

*Общая трудоемкость: 7 зачетных единиц – 252 часа.
Семестр изучения – 4.*

4.1. Объем и виды учебной работы для очной формы обучения

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа (аудиторные занятия) всего, в том числе:	96
Лекции (ЛК)	32
Практические занятия (ПЗ)	64
Лабораторные работы (ЛР)	-
Самостоятельная работа (всего)	120
Промежуточная аттестация - экзамен	36
Общая трудоемкость (часы)	252
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	7

4.2. Объем и виды учебной работы для очно-заочной формы обучения

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа (аудиторные занятия) всего, в том числе:	78

Вид учебной работы	Всего часов
Лекции (ЛК)	34
Практические занятия (ПЗ)	44
Лабораторные работы (ЛР)	-
Самостоятельная работа	138
Промежуточная аттестация - экзамен	36
Общая трудоемкость (часы)	252
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	7

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий

5.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование темы/раздела	Формируемые компетенции	Контактная работа, всего	в том числе			Самостоятельная работа	Всего часов
				ЛК	ПЗ	ЛР		
1.	Предмет, объект и основные направления клинической психологии.	УК-1 ПК-8	6	2	4	-	8	14
2.	Исторические корни клинической психологии.	УК-1 ПК-8	6	2	4	-	14	20
3.	Методологические проблемы клинической психологии .	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
4.	Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
5.	Основные системы классификации психических расстройств.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
6.	Основные модели психических расстройств в клинической психологии.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
7.	Теоретические основы нейропсихологии.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26

№ п/п	Наименование темы/раздела	Формируемые компетенции	Контактная работа, всего	в том числе			Самостоятельная работа	Всего часов
				ЛК	ПЗ	ЛР		
8.	Психосоматика в системе междисциплинарных связей.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
9.	Профессиональные аспекты деятельности клинического психолога.	УК-1 ПК-8	12	4	8	-	14	26
			96	32	64	-	120	216
Промежуточная аттестация: экзамен								36
Итого								252

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование темы/раздела	Формируемые компетенции	Контактная работа, всего	в том числе			Самостоятельная работа	Всего часов
				ЛК	ПЗ	ЛР		
1.	Предмет, объект и основные направления клинической психологии.	УК-1 ПК-8	4	2	2	-	10	14
2.	Исторические корни клинической психологии.	УК-1 ПК-8	8	4	4	-	15	23
3.	Методологические проблемы клинической психологии .	УК-1 ПК-8	8	4	4	-	15	23
4.	Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	УК-1 ПК-8	8	4	4	-	15	23
5.	Основные системы классификации психических расстройств.	УК-1 ПК-8	10	4	6	-	15	25
6.	Основные модели психических расстройств в клинической психологии.	УК-1 ПК-8	10	4	6	-	15	25
7.	Теоретические основы нейропсихологии.	УК-1 ПК-8	10	4	6	-	15	25
8.	Психосоматика в системе междисциплинарных связей.	УК-1 ПК-8	10	4	6	-	18	28
9.	Профессиональные аспекты	УК-1	10	4	6	-	20	30

№ п/п	Наименование темы/раздела	Формируемые компетенции	Контактная работа, всего	в том числе			Самостоятельная работа	Всего часов
				ЛК	ПЗ	ЛР		
	деятельности клинического психолога.	ПК-8						
			78	34	44	-	138	216
	Промежуточная аттестация: экзамен							36
	Итого							252

5.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам

Тема 1. Предмет, объект и основные направления клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Предмет и объект клинической психологии. Основные разделы дисциплины. Взаимосвязь клинической психологии с другими дисциплинами. Основной круг прикладных задач решаемых дисциплиной.

Тема 2. Исторические корни клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Проявления ненормальности в истории культуры и их объяснения. Исторический обзор истоков клинической психологии: психиатрия (Ф. Пинель, Б. Раш, П. Жане, Э. Крепелин, В.М. Бехтерев, З. Фрейд); гуманистическое и антипсихиатрическое направления; общая и экспериментальная психология; дифференциальная психология и психодиагностика (Ф. Гальтон, В. Штерн, А. Бине); философия жизни, понимающая психология и феноменология.

Основные этапы развития клинической психологии с конца XIX до наших дней. Основоположники главных направлений клинической психологии в России и за рубежом (Л. Уитмер, Э. Крепелин, Т. Рибо, К. Ясперс, З. Фрейд, И.П. Павлов, А.Р. Лурия). Идиографический и номотетический подходы в клинической психологии.

Тема 3. Методологические проблемы клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Проблема нормы и патологии. Норма как реально существующий и устойчивый феномен. Возможность дихотомии норма-патология. Устойчивость границ нормы: психопатология обыденной жизни, пограничные и транзиторные расстройства. Социокультурная детерминация представлений о норме. Релятивистские представления о норме. Норма как статистическое понятие. Адаптационные концепции нормы. Норма как идеал.

Тема 4. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы (УК-1, ПК-8).

Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. Разработка теоретических основ, психологической феноменологии психических нарушений. Основные методы исследования психических нарушений в современной патопсихологии.

Тема 5. Основные системы классификации психических расстройств (УК-1, ПК-8).

Клинический и психологический анализ основных расстройств личности: параноидное, шизоидное, шизотипное, истерическое, нарциссическое, пограничное, антисоциальное, избегающее, зависимое, пассивно-агрессивное. Критерии зрелой личности.

Тема 6. Основные модели психических расстройств в клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Границы и возможности объективного подхода в клинической психологии. Структура и составные элементы модели научного объяснения Гемпеля и Оппенгейма (условия адекватности). Explanans (объясняющее) и Explanandum (объясняемое).

Тема 7. Теоретические основы нейропсихологии (УК-1, ПК-8).

Основные направления нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие.

Тема 8. Психосоматика в системе междисциплинарных связей (УК-1, ПК-8).

Психосоматическая феноменология. Дифференциация типов психосоматических расстройств. Психоаналитическое направление в психосоматике. Неспецифический подход в психосоматике. Психология телесности как альтернатива традиционному подходу. Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен.

Тема 9. Профессиональные аспекты деятельности клинического психолога (УК-1, ПК-8).

Принцип этики и деонтологии в работе клинического психолога. Проблема профессионального выгорания медицинских работников. Основные подходы к оценке профессионального выгорания.

5.3. План проведения практических занятий по темам (разделам) изучаемой дисциплины с заданиями для обучающихся по подготовке к ним

Тема 1. Предмет, объект и основные направления клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие и предмет клинической психологии.
2. Современная структура клинической психологии.
3. Основные источники клинической психологии (история возникновения и развития предмета).
4. Современные тенденции клинической психологии.

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы;

1. Дайте определение клинической психологии.
2. Чем определяются цель и задачи клинической психологии?
3. Что такое медицинская психология?
4. Перечислите основные разделы клинической психологии.

5. Охарактеризуйте этапы развития клинической психологии.

6. Раскройте современные тенденции клинической психологии

2) *Заполнить таблицу «Родственные понятия клинической психологии»*

Клиническая психология	
Медицинская психология	
Патопсихология	
Психопатология	
Врачебная психология	
Психология в здравоохранении	

3) *Заполнить таблицу «Ведущие области (разделы) клинической психологии».*

Ведущие разделы клинической психологии	Характеристика
1.....	
2.....	

4) *Охарактеризовать основные категории клинической психологии: предмет и объект.*

Объект клинической психологии	Предмет клинической психологии

5) *Заполнить таблицу «Отрасли клинической психологии».*

Отрасли клинической психологии	Характеристика
1. Характеристика	
1. Патопсихология	
2. Нейропсихология	
3. Возрастная клиническая	

психология	
4,.....	

б) Составить и заполнить таблицу «Социальная значимость клинической психологии».

Тема 2. Исторические корни клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. История развития клинической психологии.
2. История развития клинической психологии в России и за рубежом.
3. Основные направления практической деятельности клинического психолога.
4. Методы клинической психологии, их классификация.

Задание:

1) Заполнить таблицу «Возникновение и развитие медико-психологических знаний, представив полную характеристику каждого исторического периода.

Исторический период, представители	Характеристика периода
1. Донаучная эра (Гиппократ, Гален и др.)	
2.....	

2) Заполнить таблицу «Психологические исследования французских психиатров конца 19 века.

Направления исследования (представители)	Содержание исследований

3) Заполнить таблицу «Клинико-психологические исследования в России конца 19 – начала 20 вв.».

Направления исследования	Содержание исследований
---------------------------------	--------------------------------

(представители)	

4) Заполнить таблицу «Возникновение психологии как экспериментальной науки».

Направления исследования (представители)	Содержание исследований

5) Составить схему «Зарождение и развитие клинической психологии как области профессиональной деятельности психологов».

Этапы (представители)	Содержание и характеристика

6) Подготовить сообщения:

- Значение работ В.Вундта, Э. Крепелина, Э. Кречмера, П. Жане, В.М. Бехтерева, И.М.Сеченова для развития клинической психологии.

- Деонтологический аспект деятельности психолога.

- Этика в клинической психологии.

- Модель Гиппократ (принцип «не навреди»).

- Модель Парацельса (принцип «делай добро»).

- Деонтологическая модель (принцип «соблюдения долга»).

- Биоэтика (принцип «уважения прав и достоинства личности»).

7) Ответить на вопросы:

1. Кем была организована первая в мире экспериментально-психологическая лаборатория?

2. Кто ввел понятие клинической психологии?

3. Какой вклад в развитие науки внес Бехтерев?

4. Какой вклад в развитие клинической психологии внесли отечественные физиологи?
5. Кому принадлежат разработки теории деятельности?
6. Кто является основоположниками гуманистической психологии?

Тема 3. Методологические проблемы клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Методологические основы системного подхода к изучению психики и психических нарушений.
2. Методологические трудности определения нормы. Виды нормы. Аномалии.
3. Стресс и стресс-совладание. Влияние копинга на здоровье. Факторы влияния на стрессоустойчивость. Психологическая диагностика стрессового совладания.
4. Понятие и модели болезни. Факторы развития болезни. Проблема патологического развития. Общие принципы классификации болезней. Концепции психических расстройств.
5. Методология психологического исследования в клинике. Методология психологического воздействия в клинике. Проблема оценки эффективности психотерапии.

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы:

1. Каковы представления о норме в разных теоретических концепциях?
2. В чём суть проблемы развития в клинической психологии?
3. Каково соотношение развития и распада в клинической психологии?
4. Охарактеризуйте роль компенсации при распаде.
5. Что из себя представляет внутренняя картина болезни?
6. Охарактеризуйте варианты формирования внутренней картины болезни.
7. Что составляет болезнь как семиотическую систему?

2) Заполнить таблицу «Основные концепции в решении проблемы «норма-патология»; провести сравнительный анализ концепций.

Название концепции	Основные положения	Критика концепции

3) Составить и заполнить таблицу «Критерии психического здоровья» (критерий, содержание).

Критерий	Содержание

4) Заполнить таблицу «Уровни психического здоровья». (Братусь Б.С. «Аномалии личности»).

Уровни психического здоровья	Характеристика

5) Составить схему «Критерии разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов (синдромов)»

6) Подготовить сообщения по теме:

1. Здоровье и болезнь.
2. Конструкт болезни. Модели болезни.
3. Психологические механизмы, обеспечивающие здоровье.
4. Критерии психического здоровья.
5. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.

Тема 4. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Патопсихология и ее соотношение с другими отраслями знаний.

2. Сходство и различия в терминологии, различия в подходах: клинико-описательный в психопатологии и экспериментальный в патопсихологии.

3. Экспертная работа патопсихолога.

4. Участие психолога в дифференциальной диагностике

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы:

1. Охарактеризуйте исследовательские задачи патопсихологии с психологической и медицинской позиций.

2. Перечислите и проранжируйте по значимости прикладные задачи патопсихологии. Обоснуйте свое мнение.

3. Сделайте обзор проблем, обсуждающихся на современных конференциях в области патопсихологии.

4. Перечислите ключевые теоретические положения, являющиеся методологическими основами современной патопсихологии. Определите принадлежность этих положений общей психологии, клинической психологии, психиатрии.

5. Дайте определения ключевым категориям патопсихологии, укажите специфическое содержание этих категорий с точки зрения патопсихологии.

6. Раскройте понятие «фактор» в патопсихологии, укажите основные теоретические позиции

2) Подготовить сообщения по теме:

- Различия патопсихологии и психопатологии.

- Сходство и различия в терминологии, различия в подходах: клинико-описательный в психопатологии и экспериментальный в патопсихологии.

- Экспертная работа патопсихолога.

3) Заполните таблицу «Категории патопсихологии и психопатологии» и раскройте специфику категорий по следующей схеме: симптом, синдром, фактор, норма, патология, здоровье, болезнь.

4) Проанализируйте задачи и определите вид патологии. Обоснуйте свой ответ.

Задача 1. Больной 42 года, после перенесенного алкогольного делирия находится в больнице более 6 месяцев. При беседе правильно называет имя и отчество, возраст знает. Не помнит, когда поступил в больницу, всегда говорит: «Вчера, наверное». Уверяет, что вчера был дома, «перевозил мебель на другую квартиру», иногда говорит, что ходил на работу, «закрыв наряды», а затем вернулся.

Задача 2. Больная Г., 72 года. Сознание не помрачено. Настроение хорошее. Себя называет правильно. Текущей даты, года не помнит. Не может запомнить имена врачей, медсестер, соседей по палате. На вопрос о ее возрасте сообщает, что ей около 40 лет. Знает, что у нее есть сын, но имени его вспомнить не может. Не помнит, что у нее есть внуки, хотя дома живет с сыном, невесткой и внуками.

Задача 3. Больной 24 года, после автомобильной катастрофы в течение 2 недель не мог назвать своего имени, возраста, места жительства, фактов своей биографии. Не мог понять, каким образом оказался в больнице. События, происходящие в больнице, фиксировал правильно.

Задача 4. Больной Б-к, 33 года. Психическое состояние: ориентирован неточно. Правильно называет год. Месяца и числа не знает. В беседе быстро, не задумываясь, отвечает на вопросы, однако ответы чаще носят случайный характер. На этом фоне выступают выраженные нарушения памяти на текущие события. Больной не помнит того, что он ел на завтрак, не помнит, какой вопрос только что задавал ему врач. Прослушав радиопередачу, он не только не может рассказать ее содержание, но не помнит самого факта слушания радио. Точно так же он не помнит, что сосед по палате читал ему газеты. Во время беседы с экспериментатором больной нечаянно пролил чернила, испачкав рукав халата. На вопрос, откуда взялись чернильные пятна на столе и рукаве, больной отвечает: "не знаю, вероятно, дали мне такой халат". При этом больной помнит события и факты своей прошлой жизни, дату рождения, год женитьбы. Нарушения памяти больной не замечает, утверждая, что у него "прекрасная память"

Задача 5. Больной Е., 1951 г. рождения, электромонтер. Диагноз при поступлении: перелом основания черепа, ушибленная рана лба. Больной не может воспроизвести события, относящиеся к периоду до травмы и после нее, так же как факт самой травмы. Больной не запомнил сюжета рассказанного ему рассказа: «Что-то вы мне рассказывали». Из 10 слов после многократного повторения не запомнил ни одного: «А вы мне ничего не говорили». Не помнит имени врача, имен окружающих его больных. Выйдя из палаты, он не в состоянии отыскать ее, в палате не находит свою постель.

События более давние сообщает правильно. Называет свою специальность, дает некоторые сведения о своей учебе и более ранние анамнестические сведения.

Тема 5. Основные системы классификации психических расстройств (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Принципы классификаций.
2. Основные классификации психических расстройств.
3. Международная классификация психических и поведенческих расстройств в соответствии с международной классификацией болезни 10-ого пересмотра (МКБ-10).

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы:

1. Приведите пример опредмечивания психического состояния. Для какого возрастного этапа характерно данное явление?
2. Охарактеризуйте особенности проявления негативных состояний у подростков.
3. Приведите пример следующих состояний:
 - положительно и отрицательно действующих на человека,
 - хронических,
 - характерных и нехарактерных.
4. Почему невозможно создание универсальной классификации состояний?

3) Заполнить таблицу «Список психических расстройств» (по МКБ-10).

Виды психических расстройств	Характеристика

Тема 6. Основные модели психических расстройств в клинической психологии (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Биомедицинская модель психических расстройств.
2. Психосоциальная модель: роль социума и внутриличностных факторов.
3. Био-психо-социальная модель.
4. Соотношение внешних и внутренних факторов в этиологии психических заболеваний.
5. Основные типы психических расстройств.
6. Краткая характеристика основных видов психической патологии в соответствии с МКБ10.
7. Расстройства личности. Определение, критерии диагностики, варианты патохарактерологического развития личности.

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы:

1. Дайте сравнительную характеристику биомедицинской и психосоциальной моделей психических расстройств.
2. Опишите биопсихосоциальную модель психических расстройств.
3. Каково соотношение внешних и внутренних факторов в возникновении психических заболеваний?
4. Охарактеризуйте основные типы психических расстройств.
5. Дайте сравнительную характеристику акцентуаций характера и расстройств личности.

6. Каковы критерии диагностики личностных расстройств?

7. Перечислите варианты патохарактерологического развития личности.

8. Опишите шизоидное расстройство личности.

9. Опишите циклоидное расстройство личности.

10. Опишите эпилептоидное расстройство личности.

11. Опишите антисоциальное расстройство личности

2) *Сделать выписки по вопросам в виде таблицы с указанием психического нарушения, его клинической и психологической характеристики, ориентируясь на работу В.Д. Менделевича; В.М. Блейхера и др. источники;*

Название нарушения	Клиническая характеристика	Психологическая характеристика

Тема 7. Теоретические основы нейропсихологии (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Основные теоретические и прикладные проблемы нейропсихологии.

2. Место нейропсихологии в ряду других наук.

3. Методы нейропсихологии.

4. Основные разделы нейропсихологии.

5. Практическое значение нейропсихологии

6. Классификация и характеристика нейропсихологических синдромов.

7. Морфологическое и анатомическое строение мозга, структурнофункциональные уровни мозга.

8. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.

9. Схема нейропсихологического обследования. Методики исследования.

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы?

1. Какие теории, трактующие понятие психики человека вы знаете?
2. Что означает часть «нейро» в термине нейропсихология?
3. Кем была создана нейропсихология?
4. Какое место занимает нейропсихология в ряду других наук? С какими науками она связана непосредственно?
5. Что дают нейропсихологии различные науки, и какой вклад в них вносит она сама?
6. Какие разделы нейропсихологии вы знаете?
7. Какова основная задача клинической нейропсихологии?
8. Какова основная задача экспериментальной нейропсихологии?
9. Какую идею о мозговом представительстве ВПФ внесли работы классиков неврологии (Р. Броуса, К. Вермсе и др.)?
10. Всегда ли мозг считался субстратом психики?
11. Что означает термин «блок мозга»? Кто выделил и описал блоки мозга?
12. Какие доли мозга ответственны за функции осознания, планирования, контроля и регуляции?

2) Решить кейс-задачи.

Кейс 1. Во время игры на спортивной площадке ребенок 6 лет не удержался и упал, сильно ударившись головой. После осмотра ребенка специалистом, было выявлено, что у него закрытая ЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени. После перенесенной травмы родители пациента жалуются на трудности и ошибки узнавания ребенком простых предметов обихода (например, приступая к чистке зубов он не помнит и не узнает как выглядит зубная щётка, не выделяет ее из всех принадлежностей для гигиены, не узнает на внешний вид и другие предметы быта). При этом ребенок узнает знакомые лица.

Задания:

1) Учитывая описанные симптомы определите нарушение высшей психической функции ребенка.

2) Какие методы диагностики в данном случае можно использовать для локализации очага поражения? Предложите диагностический инструментарий.

3) Учитывая описанные симптомы, определите какие зоны головного мозга могли пострадать в результате травмы.

Кейс 2. В ДТП ребенок 7 лет ударился головой. В результате медицинского осмотра у больного была выявлена травма головного мозга. Последствия травмы проявлялись в том, что ребёнок не различает право-лево и плохо понимает смысл предлогов «над», «под», «за», не может самостоятельно одеться (путает переднюю и заднюю часть одежды, не может правильно обуться, застегнуться), нарисовать лицо человека, собрать домик из геометрических фигур, дорисовать рисунок.

Задание:

1) Определите нарушение высших психических функций по описанным симптомам.

2) Определите в какой части головного мозга может быть локализовано поражение, исходя из описанных симптомов.

3) Какие методы диагностики можно использовать в данном случае, чтобы установить возможный очаг поражения? Опишите данные методики.

Кейс 3. Ребенок 9 лет допускает грубые ошибки в чтении и письме: не видит границу слов и предложений, слитно пишет предлоги, не обозначает мягкость согласных на письме и т.д. Читает медленно, пропуская слоги и переставляя их.

Задания:

1) Определите возможный(-ые) синдром(-ы), связанный(-ые) с описанным нарушением функции письма и чтения?

2) Опишите какие причины могут вызывать данное нарушение?

3) Предложите методы диагностики письма и чтения, которые можно использовать в данном случае.

4) Предложите методы коррекции имеющихся у ребенка нарушений.

3) *Подготовить сообщения по теме:*

- Межполушарная асимметрия как частный вид межполушарного взаимодействия. Первичные и вторичные (возникающие по принципу системности) нарушения.

- Синдромный (системный, факторный) анализ как основной метод нейропсихологии. Основные нейропсихологические синдромы.

- Схема нейропсихологического заключения.

Тема 8. Психосоматика в системе междисциплинарных связей (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие психосоматики.

2. Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания.

3. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии.

4. Основные виды психосоматических расстройств (напр., патология сердечнососудистой системы, бронхиальная астма, язва желудка, нейродермиты и т.д.).

5. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях.

6. Влияние особенностей психики человека на возникновение и течение соматических заболеваний. Психосоматический симптом и психосоматический феномен.

7. Психотерапевтическая помощь при психосоматических заболеваниях.

8. Индивидуальная и групповая психотерапия в психосоматике.

Задание:

1) *Подготовить ответы на вопросы:*

1. Перечислите заболевания, в этипатогенезе которых наряду с биологическими лежат и психические факторы.

2. Какие соматические заболевания может имитировать истерическое расстройство?

3. Какие вопросы решает психосоматическая медицина?

4. Кто является автором теории «концепцией специфического эмоционального конфликта» или «теории специфических для болезни психодинамических конфликтов»?

2) *Определите тип отношения к болезни. Дайте его характеристику*

Задача 1. Больная Г., 45 лет, находится на стационарном лечении по поводу язвенной болезни желудка. Очень мнительна. Постоянно сомневается в правильности поставленного диагноза, в грамотности назначенного лечения. Читает много специальной литературы, проявляет выраженный интерес к результатам анализов и обследований. Требуется все новых и новых консультаций. Беспокоится из-за возможных осложнений. Считает, что у нее рак желудка. Тревожна, подавлена.

Задача 2. В онкологическую больницу поступил пациент с диагнозом рак желудка, 2 ст., с метастазами в брюшной полости. При сборе анамнестических данных, выяснено, что больной является очень общительным человеком, постоянно стремится занять главенствующее положение в любом коллективе. В больнице постоянно старается различными способами привлечь к себе внимание медицинского персонала и больных. Выставлял напоказ свои страдания. Требуется признания своей исключительности.

Задача 3. Больная Д., 42 года, с диагнозом ИБС, стенокардия. Несмотря на частые приступы, продолжает работать. Характерно сверхответственное, одержимое отношение к работе, выраженное в еще большей степени, чем до начала болезни. Избирательно относится к обследованию и лечению, стремится во что бы то ни стало сохранить свой профессиональный статус и возможность продолжения трудовой деятельности.

Задача 4. Больная Н., 10 лет. Диагноз: бронхиальная астма. Ни на шаг не отпускает свою маму. Боится, что как только она останется одна, с ней случится приступ. Постоянно думает о своем заболевании. Постоянный страх девочки перед приступами мешает ей нормально учиться, общаться с друзьями.

Задача 5. Больная М., 26 лет, по специальности врач. Поступила в больницу с приступом аппендицита. После операции, прошедшей успешно, больная стала требовать введения больших доз активных антибиотиков, хотя объективных показателей для их назначения не было. Неприятные ощущения в организме, связанные с периодом восстановления в послеоперационный период, больная восприняла как признаки инфицирования.

Тема 9. Профессиональные аспекты деятельности клинического психолога (УК-1, ПК-8).

Вопросы для обсуждения:

1. Практические задачи и функции клинических психологов.
2. Виды и цели клинико-психологической диагностики.
3. Категория психического здоровья.
4. Факторы, определяющие развитие психики.

Задание:

1) Подготовить ответы на вопросы:

1. Какие задачи встают перед клиническим психологом в психиатрической практике?
2. На что направлено психологическое исследование в соматической клинике?
3. В каких видах экспертиз участвует клинический психолог?
4. Для чего могут быть важны данные психогигиены как науки?
5. Что включает в себя реабилитация больного человека.

2) Подготовить сообщения по теме:

- Деятельность клинического психолога в психиатрических клиниках.
- Деятельность клинического психолога в соматических клиниках.
- Экспертная деятельность клинического психолога
- Основы психогигиены. Её задачи и разделы.
- Основы психопрофилактики.

- Реабилитация. Основные принципы.

5.4 Лабораторные работы

Лабораторные работы по дисциплине учебным планом не предусмотрены.

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность обучающегося как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций.

Цель самостоятельной работы – овладение знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональных компетенций, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем.

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы. Самостоятельная работа предполагает изучение литературных источников, выполнение контрольных заданий и работ, проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и других материалов, а также реальных фактов, личных наблюдений и т.д.

Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;

- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по заданной проблеме курса, написание реферата (доклада, эссе), исследовательской работы по заданной проблеме;

- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации.

№ п/п	Вид учебно-методического обеспечения
1.	Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающихся.
2.	Методические рекомендации по изучению дисциплины.
3.	Вопросы для письменного/устного опроса; тематика сообщений (докладов); контрольные задания (варианты); тестовые задания; темы для разработки презентаций, практические задания и пр.
4.	Вопросы к промежуточной аттестации (экзамену/зачету).

Задания для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Введение в клиническую психологию» выдаются преподавателем.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающихся может осуществляться в пределах времени, отведенного на обязательные учебные занятия и внеаудиторную самостоятельную работу обучающихся по дисциплине, может проходить в письменной, устной или смешанной форме.

7. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Порядок, определяющий процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций, определен в

Положении о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АОНО ВО «ИБИС».

Примерная тематика сообщений (докладов)

Тематика	Формируемые компетенции
Тема 1. Предмет, объект и основные направления клинической психологии.	УК-1, ПК-8
1. Структура современной клинической психологии, ее задачи, основные направления деятельности клинических психологов.	УК-1, ПК-8
2. Прикладные аспекты клинической психологии.	УК-1, ПК-8
3. Клиническая психология и смежные дисциплины.	УК-1, ПК-8
4. Психиатрия и клиническая психология. Точки соприкосновения.	УК-1, ПК-8
5. Основные разделы клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматика, психотерапия.	УК-1, ПК-8
Тема 2. Исторические корни клинической психологии.	УК-1, ПК-8
1. Роль выдающихся отечественных психологов в становлении и развитии патопсихологии (Л.С. Выготский, Б.В. Зейгарник, С.Я. Рубинштейн, А.Р. Лурия, А.Н. Леонтьев, Б.С. Братусь, Ю.Ф. Поляков и др.).	УК-1, ПК-8
2. Основные этапы развития клинической психологии.	УК-1, ПК-8
3. Истоки клинической психологии в XIX веке (личность Ф.Пиннеля, спор «психиков» и «соматиков», экспериментальная лаборатория В. Вундта, лаборатория В.М. Бехтерева и т.д.).	УК-1, ПК-8
4. Клиническая психология на настоящем этапе развития.	УК-1, ПК-8
5. Перспективы развития клинической психологии.	УК-1, ПК-8
Тема 3. Методологические проблемы клинической психологии .	УК-1, ПК-8
1. Основные методологические принципы клинической психологии.	УК-1, ПК-8
2. Разграничение понятий «психокоррекция» и «психотерапия».	УК-1, ПК-8
3. Системный подход в клинической психологии.	УК-1, ПК-8

Тематика	Формируемые компетенции
4. Биопсихосоционоэтический подход Г.В. Залевского.	УК-1, ПК-8
5. Проблема разграничения нормы и патологии.	УК-1, ПК-8
6. Теоретические основы клинической психологии в трудах зарубежных и отечественных ученых	УК-1, ПК-8
Тема 4. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.	УК-1, ПК-8
1. Патопсихология как ветвь клинической психологии.	УК-1, ПК-8
2. Нарушения восприятия.	УК-1, ПК-8
3. Нарушения внимания.	УК-1, ПК-8
4. Нарушения памяти.	УК-1, ПК-8
5. Нарушения мышления.	УК-1, ПК-8
6. Расстройства сознания.	УК-1, ПК-8
7. Специфика построения патопсихологического эксперимента.	УК-1, ПК-8
8. Личностные расстройства и акцентуации характера, проблема разграничения, классификации и верификации.	УК-1, ПК-8
Тема 5. Основные системы классификации психических расстройств.	УК-1, ПК-8
1. Психопатологический подход к систематике психической патологии Б.Н. Пивень.	УК-1, ПК-8
2. Структура регистр-синдромов в патопсихологии по Кудрявцеву И.А.	УК-1, ПК-8
3. Эволюция взглядов на систематику психической патологии.	УК-1, ПК-8
4. Структура психической патологии по МКБ-10.	УК-1, ПК-8
Тема 6. Основные модели психических расстройств в клинической психологии.	УК-1, ПК-8
1. Идея целостного подхода к больному в медицине.	УК-1, ПК-8
2. Психологический аспекты изучения внутренней картины болезни.	УК-1, ПК-8
3. Клинико-психологические аспекты проблемы стресса.	УК-1, ПК-8
4. Психоаналитическая модель психического заболевания.	УК-1, ПК-8
5. Концепция Ю.А. Александровского об индивидуальном барьере психической адаптации.	УК-1, ПК-8
Тема 7. Теоретические основы нейропсихологии.	УК-1, ПК-8
1. ВПФ и их мозговая организация.	УК-1, ПК-8
2. Значение нейропсихологии для клинической практики.	УК-1, ПК-8
3. Три функциональных блока головного мозга.	УК-1, ПК-8
4. Методы нейропсихологической диагностики при	УК-1, ПК-8

Тематика	Формируемые компетенции
нарушениях ВПФ.	
5. Специфика работы с набором нейропсихологических методик А.Р. Лурия.	УК-1, ПК-8
Тема 8. Психосоматика в системе междисциплинарных связей.	УК-1, ПК-8
1. Проблема классификации психосоматических расстройств.	УК-1, ПК-8
2. Предмет и задачи неврологии.	УК-1, ПК-8
3. Основные зарубежные концепции неврогенеза.	УК-1, ПК-8
4. Патогенетическая концепция неврозов В.Н. Мясищева.	УК-1, ПК-8
5. Современная неврология в работах В.Я. Семке, Б.Д. Карвасарского, В.Д. Менделевича.	УК-1, ПК-8
Тема 9. Профессиональные аспекты деятельности клинического психолога.	УК-1, ПК-8
1. Биоэтика.	УК-1, ПК-8
2. Этические принципы Гипократа.	УК-1, ПК-8
3. Проблема профессионального выгорания медицинских работников.	УК-1, ПК-8
4. Основные факторы, влияющие на «выгорание» медицинских работников.	УК-1, ПК-8
5. Методы оценки профессионального выгорания.	УК-1, ПК-8
6. Проблема психопрофилактики медицинских работников.	УК-1, ПК-8

Критерии и показатели оценивания результатов сообщения (доклада) для проведения текущего контроля по дисциплине

Шкала оценивания	Критерии
5 (отлично)	<p>Обучающийся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - полно и логически последовательно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; - демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, делает самостоятельные выводы и умозаключения; - излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка; - демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы;

Шкала оценивания	Критерии
	- использует наглядный материал (презентация)
4 (хорошо)	По своим характеристикам сообщение (доклад) обучающегося соответствует характеристикам отличного ответа, но обучающийся может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи, использует наглядный материал (презентация)
3 (удовлетворительно)	Обучающийся: <ul style="list-style-type: none"> - испытывал трудности в подборе материала, его структурировании, использовал в основном, учебную литературу и не использовал дополнительные источники информации; - не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения (доклада); - материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов; - допускает стилистические и орфоэпические ошибки; - не отвечает на вопросы; - не использует наглядный материал (презентацию)
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся: <ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует незнание большей части соответствующее теме сообщения (доклада); - допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл; - беспорядочно и неуверенно излагает материал. Сообщение (доклад) обучающимся не подготовлено, либо не соответствует теме.

Примерные тестовые задания для текущего контроля

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
Тема 1. Предмет, объект и основные направления клинической психологии.		УК-1, ПК-8
1. Клиническая психология – это а. область психологии, занимающаяся диагностикой личностных, а также интеллектуальных отклонений, коррекцией	А	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
<p>поведения, реабилитацией пограничных, психопатических расстройств</p> <p>б. наука, изучающая закономерности возникновения, развития, функционирования психики и психической деятельности отдельного человека, а также целых групп людей</p> <p>с. отрасль психологической науки, изучающая закономерности развития человека, психических процессов, становление устойчивых черт поведения</p>		
<p>2. Основные задачи в клинической психологии:</p> <p>а. изучение нарушения, существовавшего ранее обычного для человека состояния и поведения</p> <p>б. внимательное изучение особенностей поведения больного, состояний, мешающих адекватно выполнить поставленные перед собой цели</p> <p>с. диагностика психологического развития, характеристика личности, система отношений, анализ структуры, установление степени психологических нарушений</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>3. Что является объектом клинической психологии?</p> <p>а. человек с определенными трудностями, проблемами адаптации, самореализации, связанными с физическим, духовным, социальным состоянием</p> <p>б. патологии и особенности лечения заболеваний</p> <p>с. отклонения и профилактические процедуры появления болезней</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>4. Предметом клинической психологии как научно-практической дисциплины являются:</p> <p>а. патологии, неизлечимые хронические заболевания</p> <p>б. человек, у которого обнаружены нарушения в мыслительной деятельности</p> <p>с. психические проявления различных</p>	С	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
расстройств; психотерапия, создание методов воздействия на психику в профилактических и лечебных целях		
<p>5. Основные методы клинической психологии:</p> <p>a. наблюдение, беседа, сбор сведений о лечении</p> <p>b. разрешение конфликтных ситуаций, рассказ о проблемах других пациентов</p> <p>c. прием сильных препаратов, улучшают процессы мышления, назначение уколов и постоянное наблюдение за состоянием организма больного</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>6. Основные разделы клинической психологии:</p> <p>a. психология больных людей, норма и патология психической деятельности, психосоматика, психология лечебного взаимодействия</p> <p>b. возрастные кризисы, периодизация психического развития, мнимая лживость</p> <p>c. формирование психологической культуры личности, механизмы перехода от одного возрастного периода к другому, перинатальная психология</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>7. Клиническая психология оказывает большое влияние на развитие определенных отраслей медицины, за исключением:</p> <p>a. психиатрии</p> <p>b. травматологии</p> <p>c. нейрохирургии</p>	В	УК-1, ПК-8
Тема 2. Исторические корни клинической психологии.		УК-1, ПК-8
<p>8. Кому принадлежит термин «клиническая психология»?</p> <p>a. Кречмеру</p> <p>b. Жанэ</p> <p>c. Уитмеру</p> <p>d. Фрейдю</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>9. Кто первым открыл экспериментально-психологическую лабораторию в России?</p> <p>a. Чиж</p>	В	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
b. Бехтерев c. Корсаков d. Россолимо		
10. Укажите психолога, внесшего наибольший вклад в развитие патопсихологии в России: a. Мясищев b. Лебединский c. Зейгарник d. Рубинштейн	С	УК-1, ПК-8
11. Основателем нейропсихологической школы в России является: a. Трауготт b. Корнилов c. Павлов d. Лурия	D	УК-1, ПК-8
12. Назовите основателя научной психологии: a. Вундт b. Рибо c. Крепелин d. Лазурский	А	УК-1, ПК-8
Тема 3. Методологические проблемы клинической психологии.		УК-1, ПК-8
13. Методология клинической психологии НЕ использует: a. дисциплинарные методы b. междисциплинарные методы c. разнонаправленные методы	В	УК-1, ПК-8
14. Современная клиническая психология НЕ опирается на: a. естественнонаучную парадигму b. общемедицинскую парадигму c. гуманитарную парадигму d. психоаналитическую парадигму	D	УК-1, ПК-8
15. Методологическую трудность при проведении психологического эксперимента представляет эффект плацебо, это: a. имитирование психологического эксперимента или психотерапевтического метода b. участие в эксперименте расценивается испытуемым как проявление внимания к нему	В	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
лично с. присутствие внешнего наблюдателя в эксперименте изменяет поведение испытуемого		
16. Для методологического исследования психологической интервенции НЕ применяют следующие критерии оценки: а. действенность в отношении определенных целей исследования и масштабов сравнения б. «драйв» по специалистам и «коллекционирование» психотерапевтов пациентом с. рентабельность д. удовлетворенность пациента е. этическое соответствие	В	УК-1, ПК-8
Тема 4. Патопсихология, ее теоретические основы и актуальные проблемы.		УК-1, ПК-8
17. Психопатология – это: а. синоним патопсихологии б. раздел патопсихологии с. раздел психиатрии д. самостоятельная наука	С	УК-1, ПК-8
18. Разделом патопсихологии не является: а. детская патопсихология б. реабилитация психически больных с. психогигиена д. психоанализ	D	УК-1, ПК-8
19. Предметом патопсихологии являются: а. нарушения психики при локальных поражениях мозга б. дизонтогенезы с. нарушения психики при психических заболеваниях д. патологические отклонения в психике при соматических заболеваниях	С	УК-1, ПК-8
20. Понятийный аппарат патопсихологии не включает понятия из: а. общей психологии б. психиатрии с. нейропсихологии д. психосоматики	D	УК-1, ПК-8
21. Галлюцинации – это:	А	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
а. восприятие не существующих в реальности объектов, явлений б. нарушение узнавания предметов с. изменение порогов чувствительности д. искажение формы предметов е. неправильное узнавание предметов		
22. Для какого вида расстройства восприятия характерны: чувство «сделанности» воспринимаемого? а. истинные галлюцинации б. псевдогаллюцинации с. иллюзии д. сенестопатии е. агнозии	В	УК-1, ПК-8
23. Нарушение динамики мнестической деятельности чаще всего можно наблюдать у больных: а. шизофренией б. диффузными, сосудистыми поражениями головного мозга с. эпилепсией д. психопатиями е. тревожными расстройствами	В	УК-1, ПК-8
24. Психопатии относятся к: а. расстройствам восприятия б. расстройствам мышления с. расстройствам эмоциональной сферы д. мотивационным расстройствам е. личностным расстройствам ф. тревожным расстройствам	Е	УК-1, ПК-8
Тема 5. Основные системы классификации психических расстройств.		УК-1, ПК-8
25. Многоосевая классификация психических расстройств – это: а. распределение психических расстройств по категориям, которые представляют собой отдельные нозологические единицы, категории выделяются на основании комплекса характерных симптомов или закономерностей течения и исхода б. система определенного количества	А	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
<p>измерений, установленных путем операций множественного анализа, с регистрацией профиля по шкалам</p> <p>с. системы, в которых закодированы два или более отдельных набора информации, таких как причина, симптомы, уровень адаптации и др.</p>		
<p>26. Примерами многоосевой классификации психических расстройств НЕ служит:</p> <p>a. DSM-III b. DSM-IV c. Крепелина d. МКБ</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>27. Первая классификация психических расстройств предложена:</p> <p>a. Паоло Захия b. Феликс Платтер c. Буасье де Соваж</p>	В	УК-1, ПК-8
Тема 6. Основные модели психических расстройств в клинической психологии.		УК-1, ПК-8
<p>28. Современные исследования эффективности психотерапии НЕ показывают, что:</p> <p>a. определенные виды психотерапии оказывают влияние на определенные психические расстройства</p> <p>b. результаты психотерапии достаточно пролонгированы во времени</p> <p>c. различия в эффективности тех или иных методов психотерапии не выражены</p> <p>d. доказана эффективность психоаналитических методов по сравнению с другими</p> <p>e. значимыми для эффективности психотерапии факторами являются личность психотерапевта, личность пациента, психотерапевтический процесс</p>	D	УК-1, ПК-8
<p>29. Расстройство, наиболее характерное для депрессий:</p> <p>a. анестезия b. гиперестезия c. гипестезия</p>	С	УК-1, ПК-8
30. Расстройство, характеризующееся	С	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
<p>искажением восприятия реально существующих предметов:</p> <p>a. зрительные галлюцинации b. псевдогаллюцинации c. иллюзии</p>		
<p>31. Нарушение памяти, характеризующееся переносом событий прошлого в настоящее:</p> <p>a. гипомнезия b. конфабуляция c. псевдореминисценция</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>32. Крайняя степень тревоги наблюдается при:</p> <p>a. агитированной депрессии b. патологическом аффекте c. маниакальном синдроме</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>33. К шокowym методам биологической терапии психических заболеваний не относится:</p> <p>a. инсулинокоматозная терапия b. электросудорожная терапия c. когнитивно-поведенческая терапия</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>34. Основными элементами эпилепсии являются:</p> <p>a. повторные, непровоцируемые эпилептические припадки b. транзиторные психические расстройства c. все перечисленное</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>35. Атипичная форма простого алкогольного опьянения, характеризующаяся стойким состоянием напряженности, неприязнью, злобой:</p> <p>a. депрессивный вариант измененного простого алкогольного опьянения b. дисфорический вариант измененного простого алкогольного опьянения c. эксплозивный вариант измененного простого алкогольного опьянения</p>	В	УК-1, ПК-8
Тема 7. Теоретические основы нейропсихологии.		УК-1, ПК-8
<p>36. Кто является основоположником отечественной нейропсихологии?</p> <p>a. Лурия А.Р. b. Мясищев В.Н. c. Божович Л.И</p>	А	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
37. Согласно нейропсихологическим исследованиям, ведущая роль в пространственно-синтетических формах интеллектуальной деятельности принадлежит ... полушарию мозга (выберите правильный ответ). а. правому б. левому	А	УК-1, ПК-8
38. При нарушении какого полушария возникает депрессия? а. правого б. левого	А	УК-1, ПК-8
39. Аритмия возникает при поражении: а. затылочной области б. височной области с. лобных долей	В	УК-1, ПК-8
40. Синдромный анализ в нейропсихологии позволяет: а. квалифицировать дефект б. описать симптоматику нарушения с. оказать психотерапевтическую помощь больному	А	УК-1, ПК-8
41. Переходом от высших млекопитающих к человеку эволюция мозга связана увеличением площади: а. первичных зон головного мозга б. вторичных зон головного мозга с. третичных зон головного мозга	В	УК-1, ПК-8
42. Кора больших полушарий полностью созревает к: а. моменту рождения ребенка б. к трем годам с. к 6-7 летнему возрасту	С	УК-1, ПК-8
43. Психополиморфологическое направление или «узкий локализацинизм» понимает локализацию психических функций как: а. соотнесение психической функции и всей площади коры больших полушарий б. непосредственное соотнесение психического и морфологического; с. отрицает саму возможность связывать мозг и психику	В	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
Тема 8. Психосоматика в системе междисциплинарных связей.		УК-1, ПК-8
<p>44. Психосоматическая медицина это:</p> <p>a. отрасль медицины, занимающаяся неотложными состояниями в психиатрии и при соматических заболеваниях</p> <p>b. метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой</p> <p>c. отрасль медицины, занимающаяся связью между психологическими состояниями и соматическими расстройствами</p>	В	УК-1, ПК-8
<p>45. Сторонники теории неспецифичности считают, что:</p> <p>a. психосоматические заболевания имеют общие проявления</p> <p>b. за локализацию заболевания отвечает локальная уязвимость пораженного органа</p> <p>c. определенная эмоция может содействовать возникновению определенного соматического симптома</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>46. Сторонники интегративной теории психосоматических заболеваний НЕ считают, что:</p> <p>a. необходимо ориентироваться на структуру, а не на процесс</p> <p>b. симптомы у человека могут возникать как при наличии, так и при отсутствии признаков анатомического повреждения или нарушения физиологической функции</p> <p>c. страдание и болезнь являются проявлением распада биологического приспособления, который может, но не должен приводить к анатомическим изменениям</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>47. Внутренняя картина болезни зависит от влияния ряда факторов:</p> <p>a. характера болезни (острая, хроническая и т.д.)</p> <p>b. состояния здоровья и возраста родственников больного</p>	А	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
с. субъективного мнения врача и результатов объективного обследования		
Обсессии чаще развиваются у акцентуированных личностей с чертами: а. эпилептоидными б. тревожной мнительности в. паранойяльными г. гипертимными	С	УК-1, ПК-8
49. Принципиальное отличие психосоматических заболеваний от неврозов Ф. Александер видел: а. в разных причинах этих болезней б. в глубине вытеснения конфликта в. в разном подходе к лечению	В	УК-1, ПК-8
50. Вариантами психосоматического дизонтогенеза НЕ являются: а. искажение психосоматического развития б. неравномерное ускорение психосоматического развития в. регресс психосоматического развития	В	УК-1, ПК-8
51. Психосоматическое расстройство это: а. общее название, используемого для обозначения любого расстройства при котором отмечаются соматические и психические расстройства б. расстройство с соматическими проявлениями, которые обусловлены значимыми психологическими факторами в. нарушение функций внутренних органов и систем у психически здоровых людей	В	УК-1, ПК-8
52. Состояние здоровья, согласно интегративной теории Г. Вайнера, определяется: 1. успешным приспособлением к окружающему миру 2. отсутствием болезней 3. наследственностью и ресурсами, необходимыми для поддержания здоровья	А	УК-1, ПК-8
Тема 9. Профессиональные аспекты деятельности клинического психолога.		УК-1, ПК-8
53. В чем заключается работа клинического психолога?	С	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
<p>a. повышении самооценки, уверенности обратившегося пациента.</p> <p>b. душевном разговоре на личные темы.</p> <p>c. повышении психологических ресурсов, возможностей человека к процессу адаптации.</p>		
<p>54. Основной метод психологической коррекции, осуществляемый клиническим психологом, представляющий набор техник, методик, используемых специалистом для проведения изменений поведения, психоэмоционального состояния человека получил название:</p> <p>a. наблюдение.</p> <p>b. психотерапия.</p> <p>c. беседа.</p>	В	УК-1, ПК-8
<p>55. Что включает в себя профилактика заболеваний?</p> <p>a. постоянный отдых и отсутствие лишних движений</p> <p>b. обильное питье и насыщенная белками еда</p> <p>c. активный образ жизни, контроль артериального давления</p>	С	УК-1, ПК-8
<p>56. Системные искажения восприятия собственного тела в клинической психологии называются:</p> <p>a. патологией</p> <p>b. деперсонализацией</p> <p>c. психическими расстройствами разной степени</p>	В	УК-1, ПК-8
<p>57. Что такое социальная норма:</p> <p>a. предписанные обществом нормы и правила поведения</p> <p>b. совокупность знаний, приобретенного опыта и навыков, необходимых человеку для познания и изучение окружающего мира</p> <p>c. индивидуальные особенности становления и развития каждого человека в отдельности</p>	А	УК-1, ПК-8
<p>58. Наиболее характерной для психотерапевта-психоаналитика является роль:</p> <p>a. фасилитатора</p> <p>b. инструктора</p>	С	УК-1, ПК-8

Тестовые задания	Ключ к заданию	Формируемые компетенции
с. интерпретатора d. эксперта		
59. Этапами коммуникативного процесса с пациентом НЕ являются: а. диагностика призыва к помощи b. диагностика патологического состояния с. терапевтический контракт d. терапевтический альянс	С	УК-1, ПК-8
60. К практическим задачам клинической психологии НЕ относятся: а. дифференциальная диагностика b. установление степени выраженности психических расстройств с. экспертиза d. оценка эффективности психотерапии e. медикаментозная терапия	Е	УК-1, ПК-8

Показатели оценивания результатов тестирования для проведения текущего контроля по дисциплине

% верных решений (ответов)	Шкала оценивания
85-100	5 - отлично
71-84	4 - хорошо
50-70	3 - удовлетворительно
0-49	2 - неудовлетворительно

Примерные вопросы и практические задания для подготовки к промежуточной аттестации (УК-1, ПК-8)

Вопросы для проверки уровня обученности «знать» (УК-1, ПК-8):

1. Клиническая психология: определение, предмет и объект исследования, основные задачи. Структура (разделы) клинической психологии. (УК-1, ПК-8)
2. Клиническая и медицинская психология: дифференциация понятий. (УК-1, ПК-8)

3. История клинической психологии. Место и роль клинической психологии в системе наук о человеке. (УК-1, ПК-8)
4. Развитие этической мысли (этические модели). (УК-1, ПК-8)
5. Этические принципы в клинической психологии. (УК-1, ПК-8)
6. Этический кодекс АРА (Американской Психологической Ассоциации) и современные проблемы этики. (УК-1, ПК-8)
7. Категории психического здоровья. Понятие "нормы". (УК-1, ПК-8)
8. Понятия "психическое здоровье", "психическая болезнь", "психическое расстройство". (УК-1, ПК-8)
9. Диагностические принципы-альтернативы (болезнь-личность; нозос-патос; реакция-состояние-развитие; психотическое-непсихотическое; экзогенное-эндогенное-психогенное; дефект-выздоровление-хронификация; адаптация-дезаптация; компенсация-декомпенсация; негативное-позитивное, ремиссия – рецидив – интермиссия, типичность – атипичность, патогенное – патопластическое). (УК-1, ПК-8)
10. Нейропсихология: определение, направления, история развития. (УК-1, ПК-8)
11. Базовые понятия и методы нейропсихологии. (УК-1, ПК-8)
12. Проблема мозговой локализации высших психических функций. (УК-1, ПК-8)
13. Типы нейропсихологических факторов по Лурия. (УК-1, ПК-8)
14. Функциональные блоки мозга. (УК-1, ПК-8)
15. Межполушарная асимметрия. (УК-1, ПК-8)
16. Патопсихология: предмет, задачи, научные основы, актуальные проблемы. (УК-1, ПК-8)
17. Разграничение понятий "патопсихология" и "психопатология". (УК-1, ПК-8)

18. Психология аномального развития. Понятие "аномальный ребенок". (УК-1, ПК-8)

19. Понятие дизонтогении. Основные виды психического дизонтогенеза. (УК-1, ПК-8)

20. Психические процессы в норме и патологии: ощущения, восприятия и представления. (УК-1, ПК-8)

21. Психические процессы в норме и патологии: внимание, память. (УК-1, ПК-8)

22. Психические процессы в норме и патологии: мышление, интеллект, речь. (УК-1, ПК-8)

23. Психические процессы в норме и патологии: эмоции и чувства, воля. (УК-1, ПК-8)

24. Психические процессы в норме и патологии: психомоторика. (УК-1, ПК-8)

25. Психические процессы в норме и патологии: сознание, воображение. (УК-1, ПК-8)

26. Современные классификации психических расстройств (МКБ-10, DSM-IV): структура, сходства и различия. (УК-1, ПК-8)

27. Эпидемиология, этиология, коморбидность: определение понятий. (УК-1, ПК-8)

28. Психологические факторы и физические болезни: симулятивные расстройства (виды, клиническая картина, этиология). (УК-1, ПК-8)

29. Психологические факторы и физические болезни: соматоформные расстройства (виды, клиническая картина, этиология). (УК-1, ПК-8)

30. Психосоматические расстройства: виды, клиническая картина, этиология. (УК-1, ПК-8)

31. Влияние стресса на развитие невротических расстройств. (УК-1, ПК-8)

32. Тревожные расстройства: генерализованное тревожное расстройство (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

33. Тревожные расстройства: фобии (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

34. Тревожные расстройства: паническое расстройство (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

35. Тревожные расстройства: обсессивно-компульсивное расстройство (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

36. Тревожные расстройства: посттравматическое стрессовое расстройство и острая реакция на стресс (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

37. Теоретические концепции тревожных расстройств. (УК-1, ПК-8)

38. Аффективные расстройства: депрессия и мания (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

39. Биполярное аффективное расстройство (типология, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

40. Расстройства питания: нервная булимия и нервная анорексия (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

41. Расстройства сна: диссомнии и парасомнии (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

42. Диссоциативные расстройства (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

43. Органические расстройства памяти: амнестические расстройства (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

44. Органические расстройства памяти: деменции (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

45. Экцентричные расстройства личности: виды, клиническая картина, этиология и методы лечения. (УК-1, ПК-8)

46. Демонстративные расстройства личности: виды, клиническая картина, этиология и методы лечения. (УК-1, ПК-8)

47. Тревожно-астенические расстройства личности: виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

48. Расстройства, вызванные использованием психоактивных веществ: депрессанты (основные виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

49. Расстройства, вызванные использованием психоактивных веществ: стимуляторы (основные виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

50. Расстройства, вызванные использованием психоактивных веществ: галлюциногены, каннабис и комбинации психоактивных веществ (основные виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

51. Сексуальные расстройства: расстройства фазы влечения (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

52. Сексуальные расстройства: расстройства фазы возбуждения (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

53. Сексуальные расстройства: расстройства фазы оргазма (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

54. Сексуальные расстройства: расстройства, связанные с болевыми ощущениями во время полового акта (виды, клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

55. Парафилии: фетишизм, трансвеститский фетишизм (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

56. Парафилии: эксгибиционизм, вуайеризм, фроттеризм (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

57. Парафилии: педофилия, сексуальный садизм, сексуальный мазохизм (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

58. Расстройство половой идентификации: транссексуализм (клиническая картина, этиология и методы лечения). (УК-1, ПК-8)

59. Шизофрения: позитивные, негативные и психомоторные симптомы. (УК-1, ПК-8)

60. Биологические методы терапии психических расстройств. (УК-1, ПК-8)

Практические задания для проверки уровня обученности «уметь» и «владеть» (УК-1, ПК-8)

Задача №1 (УК-1, ПК-8)

Пациент К., 26 лет. После окончания медицинского университета стал работать терапевтом. По характеру всегда был мнительным и прислушивался к своим самоощущениям. Однажды, покупая сигарету в киоске, нагнулся, будучи высокого роста, перед козырьком, прикрывающим окошко. Представил себе, что могло бы произойти, если бы он не наклонился вовремя, так как край козырька был очень острым. В дальнейшем у него всякий раз возникали навязчивые мысли «о срезании части» головы, когда он видел киоски. Затем стали возникать странные навязчивые страхи потерять часть своего тела (чаще руку или ногу), рядом с которой проезжает автомобиль. Эти страхи возникли тогда, когда он, неосторожно переходя улицу, слегка прикоснулся ногой к затормозившему автомобилю. Кроме того, он боялся, что среди его пациентов может быть больной со СПИДом, который он не диагностирует. Мысли о возможности заражения вновь и вновь возвращались к нему. Для каждого из страхов у него был ритуал: когда он приближался к киоску, он всегда надевал странную шапочку; когда шел рядом с дорогой - выставлял портфель со стороны дороги; когда работал с пациентами, закрывался маской, ссылаясь на простуду. Навязчивости сменяли одна другую.

Наконец, рассматривая свои руки, он обратил внимание на странные пузырьки и стал их сдирать, эти компульсии у него закрепились и привели к появлению многочисленных ранок на руках, которые он столь же настойчиво начал лечить у дерматологов.

Вопрос: диагноз, оценка тяжести нарушений, лечение.

Задача №2 (УК-1, ПК-8)

Пациент 39 лет, страдающий гломерулонефритом повторно обращаясь к терапевту просит снова назначить дополнительные исследования, чтобы исключить наличие злокачественной опухоли почки, т.к. считает, что у него рак, а данные прошлых исследований не достоверны.

Вопрос: Какое отношение к своей болезни у данного больного?

Задача №3 (УК-1, ПК-8)

Пациентку С. привел к психологу муж, так как устал от ее чрезмерной активности и странных поступков в последние 2 недели. Он отметил, что жена стала очень говорливой и суетливой. Начиная одно дело, тут же его бросала и принималась за другое, при этом была очень воодушевлена, что-то весело напевала, при малейшем поводе начинала смеяться. Глядя телевизор, она все время переключала каналы, не смотря толком ни одной передачи и не давая посмотреть полноценно телевизор другим. На критику ее поведения со стороны окружающих реагировала или смехом или вспышками гнева. Пациентка стала мало спать и разбудить, например, всю семью в 5 утра, затеяв неожиданную уборку с перестановкой мебели. Потратила значительную сумму денег, записавшись сразу на несколько курсов: по изучению иностранных языков, овладению компьютерной грамотностью и курсы парикмахеров. При этом пациентка объяснила мужу, что собирается открыть свой собственный салон красоты, а в дальнейшем и целую сеть салонов, хотя неплохо и до этого зарабатывала.

Вопросы: 1) В какой сфере личности наблюдается

расстройство?

- 2) У каких пациентов могут быть подобные расстройства?
- 3) какие диагностические признаки этого расстройства имеются в данной задаче?
- 4) Какие еще нарушения можно предполагать у этих пациентов?
- 5) С помощью каких методик можно исследовать данный тип нарушений?

Задача №4 (УК-1, ПК-8)

Ребенок в возрасте 5,6 лет 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?

Задача №5 (УК-1, ПК-8)

Больная 50 лет в анамнезе черепно-мозговая травма с потерей сознания, в последние годы – повышение АД, гепатохолицестит, головные боли, утомляемость, плохой сон.

Конфликтна, раздражительна, требовательна, эгоистична. Память ослаблена, интересы ограничены физиологическими потребностями и вопросами соматического здоровья, склонна к застреванию на неприятных эмоциональных переживаниях.

Вопрос: Определите какой метод исследования наиболее оправдан для оценки психологического состояния данной пациентки?

Задача №6 (УК-1, ПК-8)

Пациентка Т., 38 лет, на приеме у врача предъявляет жалобы на головные боли, головокружения, тошноту, приступы рвоты и потери сознания. На рекомендацию врача пройти стационарное обследование и лечение говорит, что «мне уже ничего не поможет, вы мне выпишите каких-нибудь таблеток, я дома по принимаю и ни у кого не буду отнимать время».

Вопрос: Какое отношение к своей болезни у данного больного?

Задача №7 (УК-1, ПК-8)

Пациент психиатрического стационара стремится скрыть имеющиеся у него нарушения восприятия, говорит, что он здоров, его ничего не беспокоит.

Вопрос: Какой метод обследования наиболее оправдан для оценки психического состояния пациента?

Задача №8 (УК-1, ПК-8)

Подросток 14 лет перестал прислушиваться к родителям, стремится во всем доказывать свою правоту, игнорирует советы родителей. Требуя отношения к себе как к взрослому человеку. Стал неуважительно относиться к учителям, возмущается, когда ему делают замечания.

Вопрос: Какую личностную реакцию демонстрирует подросток?

Задача №9 (УК-1, ПК-8)

Пациентка 30 лет, поступила в неврологическую клинику

с жалобами на выраженные головные боли, головокружения, потерю сознания, возникшие после разговора с мужем о разводе, на котором настаивает муж. По данным неврологического обследования патологии со стороны головного мозга не выявлено.

Вопрос: Какое отношение к своей болезни у данного больного?

Задача №10 (УК-1, ПК-8)

Больной 48 лет, с 20 лет злоупотребляет спиртными напитками. Со слов жены, последние 10 лет изменился характер: стал грубым, не заботится о семье, о детях престарелых родителей. Часто меняет места работы в связи с тем, что нарушает трудовую дисциплину и конфликтует с начальством. Снизились профессиональные знания и навыки.

Вопрос: Какая форма аномального развития личности у больного?

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Ельцова, Л.Ф. Латинский язык и основы терминологии клинической психологии: учебное пособие / Ельцова Л.Ф. — Москва: КноРус, 2020. — 392 с. — ISBN 978-5-406-07552-4. — URL: <https://znanium.com>

2. Романин, А.Н. Гуманистическая психология и психотерапия: учебное пособие / Романин А.Н. — Москва : КноРус, 2020. — 240 с. — ISBN 978-5-406-07431-2. — URL: <https://znanium.com>

3. Джонсон, С. Психотерапия характера : практическое руководство : научно-популярное издание / Джонсон С., пер. с англ. — Москва : Корвет, 2018. — 352 с. — ISBN 978-5-7312-0939-7. — URL: <https://znanium.com>

4. Кроль, В.М. Психофизиология: учебное пособие / Кроль В.М., Виха М.В. — Москва: КноРус, 2019. — 503 с. —

(бакалавриат). — ISBN 978-5-406-03282-4. — URL: <https://znanium.com>

б) дополнительная литература:

1. Роджерс, К. Групповая психотерапия: научно-популярное издание / Роджерс К., пер. с англ. — Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2018. — 174 с. — ISBN 978-5-7312-0963-2. — URL: <https://znanium.com>

2. Корсаков, С.С. Общая психопатология : учебное пособие / Корсаков С.С. 3-е издание — Москва : Лаборатория знаний, 2016. — 463 с. — ISBN 978-5-00101-438-6. — URL: <https://znanium.com>

3. Самыгин С.И., Столяренко Л.Д. Психология и педагогика : учебное пособие — Москва : КноРус, 2018. — 474 с. — Для бакалавров. — ISBN 978-5-406-06275-3. ЭБС - URL: <https://znanium.com>

Электронные ресурсы:

- Федерация Психологов Образования России. Профессиональное сообщество психологов России. Цифровая платформа психолого-педагогических программ

<https://www.rospsy.ru>;

- Российское психологическое общество (РПО). Официальный сайт профессиональной корпорации психологов России. Входит в состав IUPsyS – Международный союз психологической науки при ЮНЕСКО и Европейской федерации психологических ассоциаций (EFPA).

<http://psyrus.ru>;

- Профессиональные психологические тесты. Тесты, Онлайн-тесты Микроблоги, Цитаты-тест

<https://vsetesti.ru/>;

- Портал Академической психологии. Академическая, прикладная, клиническая психология. База последних исследований в России

<http://www.portal-psychology.ru>;

9. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

<p>Учебная аудитория № 407</p> <ul style="list-style-type: none">-учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа;-учебная аудитория для проведения занятий семинарского тип и практических занятий;-учебная аудитория групповых и индивидуальных консультаций;-учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации. <p>Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:</p> <ul style="list-style-type: none">- комплект учебной мебели для обучающихся;- рабочее место преподавателя;- доска меловая;- стационарное видеопроекционное оборудование для мультимедиа презентации, средства звуковоспроизведения(проектор, персональный компьютер, колонки, Web-камера). <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none">1) иностранного производства:<ul style="list-style-type: none">- MS Windows 10;- Microsoft Office Standard 2007.2) отечественного производства:<ul style="list-style-type: none">- Kaspersky EndPoint Security для Windows. <p>Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	<p>394036, город Воронеж, ул. Карла Маркса, д.67 Кабинет № 407 (4 этаж № 74)</p>
<p>Учебная аудитория № 409</p> <ul style="list-style-type: none">-учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа;	<p>394036, город Воронеж, ул. Карла Маркса,</p>

<p>-учебная аудитория для проведения занятий семинарского тип и практических занятий;</p> <p>-учебная аудитория групповых и индивидуальных консультаций;</p> <p>-учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.</p> <p>Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплект учебной мебели для обучающихся; - рабочее место преподавателя; - доска меловая; - стационарное видеопроекционное оборудование для мультимедиа презентации, средства звуковоспроизведения(проектор, персональный компьютер, колонки, Web-камера). <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <p>1) иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MS Windows 10; - Microsoft Office Standard 2007. <p>2) отечественного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kaspersky EndPoint Security для Windows. <p>Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	<p>д.67 Кабинет № 409 (4 этаж № 72)</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся № 102</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещение для самостоятельной работы обучающихся с доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде организации; - читальный зал библиотеки - учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ); 	<p>394026, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Дружинников, д.8 Кабинет № 102 (1 этаж № 84)</p>

<p>- учебная аудитория для выполнения выпускной квалификационной работы.</p> <p>Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -автоматизированное рабочее место обучающегося; - ноутбуки; - телевизор; - столы для чтения; - стулья; - шкафы для документов; - стол офисный; - стеллажи для книг; - стойка выдачи литературы; - тумба напольная; - информационная стойка. <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <p>1) иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MS Windows 7 pro; - Microsoft Office Standard 2007; - MS Access 2016. <p>2) отечественного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kaspersky EndPoint Security для Windows; <p>Свободно распространяемое программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7-Zip; - Интернет цензор. <p>Российская информационная справочная правовая система «Консультант Плюс».</p> <p>Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации</p>	
<p>Учебная аудитория № 314</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещение для самостоятельной работы обучающихся с доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде организации; 	<p>394026, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Дружинников, д.8</p>

- учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ);
- учебная аудитория для выполнения выпускной квалификационной работы;
- компьютерный класс.

Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:

- автоматизированное рабочее место обучающегося;
- автоматизированное рабочее место преподавателя;
- доска двусторонняя (маркерно-меловая);
- наушники;
- принтер;
- телевизор.

Лицензионное программное обеспечение:

1) иностранного производства:

- MS Windows 8.1 Корпоративная;
- Microsoft Office Standard 2007;
- iSpring suite 8;
- MS Visio;
- MS Access 2016;
- MS Project;
- Microsoft SQL Server 2014;
- Visual Studio 2017.

2) отечественного производства:

- Kaspersky EndPoint Security для Windows;
- 1С: Предприятия 8. Комплект для обучения в высших и средних учебных заведениях.

Свободно распространяемое программное обеспечение иностранного производства:

- PascalABC.NET;
- FreePascal IDE;
- Eclipse;
- IntelliJ IDEA;
- GIMP;
- Blender;

Кабинет № 314
(3 этаж № 48)

<ul style="list-style-type: none"> - Firefox; - Vuze; - FileZilla; - Denver, Maxima + WxMaxima; - iTest; - Inkscape; - QCad. <p>Информационная справочная правовая система «Консультант Плюс».</p> <p>Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	
<p>Учебная аудитория № 318</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещение для самостоятельной работы обучающихся с доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде организации; - учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ); - учебная аудитория для выполнения выпускной квалификационной работы; - компьютерный класс. <p>Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - автоматизированное рабочее место обучающегося; - автоматизированное рабочее место преподавателя; - доска двусторонняя (маркерно-меловая). <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <p>1) иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MS Windows 7; - Microsoft Office Standard 2007; - MS Visio 2007; - MS Project 2010; - Microsoft SQL Server 2012; - Microsoft Visual Studio. 	<p>394026, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Дружинников, д.8 Кабинет № 318 (3 этаж № 50)</p>

<p>2) отечественного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kaspersky EndPoint Security для Windows; - Автоматизированная банковская система «Управление кредитной организацией» для ВУЗов. <p>Свободно распространяемое программное обеспечение:</p> <p>1) иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PascalABC.NET; - FreePascal IDE; - GIMP; - Blender; - Firefox; - Vuze; - FileZilla; - Denver; - Maxima + WxMaxima; - iTest; - Inkscape; - QCad; <p>2) отечественного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - программа Фоторобот. <p>Российская информационная справочная правовая система «Консультант Плюс».</p> <p>Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	
<p>Учебная аудитория № 313</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещение для самостоятельной работы обучающихся с доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде организации; - учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ); - учебная аудитория для выполнения выпускной квалификационной работы; - компьютерный класс. 	<p>394036, город Воронеж, ул. Карла Маркса, д.67 Кабинет № 313 (3 этаж № 62)</p>

Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:

- автоматизированное рабочее место обучающегося;
- автоматизированное рабочее место преподавателя;
- доска маркерная;
- стационарное видеопроекторное оборудование для мультимедиа презентации, средства звуковоспроизведения (экран, проектор, колонки).

Лицензионное программное обеспечение:

1) иностранного производства:

- MS Windows 10;
- Microsoft Office Standard 2007;
- MS Visio;
- MS Access 2016;
- MS Project;
- Microsoft SQL Server 2019;
- Visual Studio 2010;

2) отечественного производства:

- Kaspersky EndPoint Security для Windows.

Свободно распространяемое программное обеспечение иностранного производства:

- PascalABC.NET;
- FreePascal IDE;
- Eclipse;
- IntelliJ IDEA;
- GIMP;
- Blender;
- Firefox;
- Vuze;
- FileZilla;
- Denver;
- Maxima + WxMaxima, iTest;
- Inkscape;
- QCad.

Российская информационная справочная

<p>правовая система «Консультант Плюс». Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	
<p>Учебная аудитория № 314</p> <ul style="list-style-type: none"> - помещение для самостоятельной работы обучающихся с доступом к сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде организации; - учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ); - учебная аудитория для выполнения выпускной квалификационной работы; - компьютерный класс. <p>Оснащение оборудованием и техническими средствами обучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -автоматизированное рабочее место обучающегося; - автоматизированное рабочее место преподавателя; - доска маркерная; - телевизор. <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <p>1) иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microsoft Windows 7 Professional; - Microsoft Office Standard 2010. <p>2) отечественного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kaspersky EndPoint Security для Windows; - 1С: Предприятия 8. <p>Свободно распространяемое программное обеспечение иностранного производства:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PascalABC.NET; - FreePascal IDE; - Eclipse, IntelliJ IDEA; - GIMP; - Blender; - Firefox; 	<p>394036, город Воронеж, ул. Карла Маркса, д.67 Кабинет № 314 (3 этаж № 61)</p>

- Vuze;
- FileZilla;
- Denver;
- Maxima + WxMaxima;
- iTest;
- Inkscape;
- QCad.

Информационная справочная правовая система «Консультант Плюс».

Доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и к электронной информационно-образовательной среде организации.