

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Клиническая психология», включая оценочные материалы

1. Требования к результатам обучения по дисциплине (модулю)

1.1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Коды и содержание компетенций
Универсальные	-	-
Общепрофессиональные	Психологическая профилактика	ОПК-6 Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам
Профессиональные	Консультационный	ПК-3 Способен к проведению групповых и индивидуальных консультаций о возможности получения психологических услуг

1.2. Компетенции и индикаторы их достижения, формируемых дисциплиной (модулем) в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Код индикатора компетенции	Содержание индикатора компетенции
ОПК-6	ОПК-6.2	Обосновывает психологическую значимость и роль каждой из психологических теорий и концепций; выделяет закономерности, выводимые из различных областей психологии с целью их применения в психологической практике
ПК-3	ПК-3.2	Составляет схему групповых и индивидуальных консультаций для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования

1.3. Результаты обучения по дисциплине (модулю)

Цель изучения дисциплины (модуля) –

В результате изучения дисциплины (модуля) обучающийся должен

знать:


- основные теоретические и методологические подходы к клинической психологии;
- области профессиональной деятельности клинического психолога;
- методологию клинико-психологического исследования;
- типологию нарушений психической деятельности;

уметь:

- системно и критически анализировать теоретические и методологические подходы к проблеме нарушений психической деятельности с позиций психолога-исследователя, психолога-практика, психолога-преподавателя;
- использовать полученные знания и выработанные в процессе обучения навыки в самостоятельной практической, научно-исследовательской и педагогической видах деятельности;

владеть:

- методологией клинико-психологического исследования;
- методами и методиками диагностики нарушений психической деятельности;

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

- навыками научного системного анализа, профессионального синтетического мышления для успешной реализации впоследствии своей практической, научно-исследовательской и педагогической деятельности.

2. Объем, структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1. Объем дисциплины (модуля)

Виды учебной работы	Формы обучения	
	Очная	Очно-заочная
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	4/144	
Контактная работа:	96	64
Занятия лекционного типа	32	32
Занятия семинарского типа	64	32
Консультации	0	0
Промежуточная аттестация: экзамен	18	18
Самостоятельная работа (СР)	30	62


2.2. Темы (разделы) дисциплины (модуля) с указанием отведенного на них количества часов по формам образовательной деятельности

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные	
1.	Введение дисциплины «Клиническая психология»	6	0	12	0	0	0	6
2.	Профессиональная деятельность клинического психолога	6	0	12	0	0	0	6
3.	Теория методология клинической психологии	6	0	12	0	0	0	6
4.	Методология клиничко-психологического исследования	6	0	14	0	0	0	6
5.	Типология нарушений психической деятельности	8	0	14	0	0	0	6

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Виды учебной работы (в часах)						СР
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Л	Иные	ПЗ	С	ЛР	Иные	
1.	Введение дисциплины «Клиническая психология»	6	0	6	0	0	0	12
2.	Профессиональная деятельность	6	0	6	0	0	0	12

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

	клинического психолога							
3.	Теория и методология клинической психологии	6	0	6	0	0	0	12
4.	Методология клиничко-психологического исследования	6	0	6	0	0	0	12
5.	Типология нарушений психической деятельности	8	0	8	0	0	0	14

Примечания:

Л – лекции, ПЗ – практические занятия, С – семинары, ЛР – лабораторные работы, СР – самостоятельная работа.

2.3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) и видам работ

Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание лекционного курса
1.	Введение в дисциплину «Клиническая психология»	Цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Клиническая психология». Место и роль учебной дисциплины в подготовке специалистов по направлению «Психология». Взаимосвязь дисциплины «Клиническая психология» с другими учебными дисциплинами. Логика прохождения дисциплины.
2.	Профессиональная деятельность клинического психолога	Цель, предмет, задачи профессиональной деятельности клинического психолога. Роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской и психологической помощи. Виды деятельности клинического психолога. Этика и деонтология в деятельности клинического психолога. Направления работы клинического психолога. Особенности организации работы клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы. Особенности организации работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля (кризисная помощь, клиника восстановительной терапии и нейрореабилитации, сексологические клиники и центры, медицинские учреждения соматического профиля, хосписы, отделения паллиативной терапии онкологических диспансеров, центров СПИД). Особенности организации работы клинического психолога в специализированных центрах.
3.	Теория и методология клинической психологии	Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Психика как биологическая совокупность нейрофизиологических процессов. Психика как общая способность живых существ реагировать на абиотические воздействия. Понятие «элементарно сенсорной», «перцептивной», «интеллектуальной», «сознательной» психики. Понятие «высшие психические функции». Тождественное, параллельное, взаимодействующие сопоставлении психических и нейрофизиологических процессов. Соотношение психики и сознания как оптимального уровня возбуждения нейрофизиологических процессов. Соотношение психики и

	<p align="center">Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

		<p>сознания как высшего способа психического взаимодействия со средой. Подходы к пониманию феномена «бессознательного» в клинической психологии.</p>
4.	<p>Методология клинико-психологического исследования</p>	<p>Цель, задачи клинико-психологического исследования. Понятие «диагностический процесс». Понятие «медицинского диагноза», «клинико-психологического диагноза». Нозологическая парадигма клинико-психологического исследования. Компоненты клинико-психологической диагностики. Понятие «симптома», «симптомокомплекса», «синдрома». «Позитивные» и «негативные» психопатологические симптомы. Понятие «обязательного», «дополнительного», «факультативного» симптома.</p>
5.	<p>Типология нарушений психической деятельности</p>	<p>Нарушения ощущений и восприятия. Экстероцептивные, интероцептивные и проприоцептивные ощущения. Сенсорные формы восприятия. Сложные формы восприятия. Представления. Причины возникновения расстройств ощущения и восприятия. Признаки патологического расстройства ощущений и восприятия. Нарушения чувственного познания по органам чувств. Нарушения чувственного познания по уровню восприятия (изменение порога чувствительности, сенестопатии, психосенсорные расстройства, агнозии, иллюзии, галлюцинации). Нарушения произвольных движений и действий. Органические и психогенные двигательные расстройства. Расстройство функции инициации (тики, синдром Жилиа де ля Туретта, утрата способности выбирать). Параметры нарушения функции внимания. Теория «минимальной мозговой дисфункции» (ММД). Гиперкинетическое расстройство с дефицитом внимания (ГРДВ). Признаки поведения ребенка с ГРДВ. Писчий спазм. Синдром детской неуклюжести. Расстройства речи, коммуникативных и учебных навыков. Виды расстройств речи: (специфическое расстройство речевой артикуляции; расстройство экспрессивной речи; расстройство рецептивной речи; заикание). Синдром Ландау—Клефнера. Специфическая задержка развития навыков чтения и письма. Расстройства спеллингования. Расстройство навыков чтения. Расстройство навыков письма. Расстройство навыков счета.</p>

Содержание занятий семинарского типа

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Тип	Содержание занятий семинарского типа
1.	<p>Введение в дисциплину «Клиническая психология»</p>	ПЗ	<p>История развития клинической психологии. Донаучный этап развития клинической психологии. Клиническая психология как особая форма психодиагностики, психологического консультирования и психокоррекции, ориентированная на индивидуальные, нестандартные проявления психики ребенка и связанные с ними отклонения в поведении (Л. Уитмер). Клиническая психология как «консультативная (прикладная) психология». Вклад В. Гельпах в развитие клинической психологии. Вклад К. Ясперса в развитие клинической психологии. Нозологическая классификация душевных болезней по Э. Крепелину («этиология - клиника - течение - прогноз»). Понятие «медицинская психология» Э. Кречмер, П. Жане. Вклад Т. Рибо, И. Тэна, Ж.-М. Шарко, А. Бине в развитие клинической психологии. Концепция Г. Селье о роли адаптационно-защитных механизмов в возникновении психических болезней. Вклад В.Н. Бехтерева, В.Н. Мясищева, Б.В. Зейгарник в развитие клинической психологии.</p>



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

2.	Профессиональная деятельность клинического психолога	ПЗ	Клиническая психология в экспертной практике. Цель, предмет, задачи клинической психологии в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами. Роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе (МСЭ). Аспекты деятельности клинического психолога при МСЭ. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Основные проблемы, решаемые в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних. Медико-педагогическая экспертиза с целью прогноза развития ребенка и рекомендации форм обучения и коррекции психики.
3.	Теория и методология клинической психологии	ПЗ	Теоретико-методологические проблемы нормы и патологии. Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологии (расстройства) на уровне функционирования человека. Основные содержания понятия «норма». Понятие «статистическая норма». Оценочное содержание нормы (идеальная, индивидуальная, функциональная, социальная норма). Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Понятие соматического, психического и психологического здоровья. Негативное и позитивное определение здоровья. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичеву. Психологические факторы здоровья. Понятия «патология», «психическое расстройство». Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Базовые критерии определения психического расстройства. Интегративный подход к оценке психического состояния человека в клинической психологии. Принципы-альтернативы по В.Д. Менделевичу (нозос-патос, дефект-выздоровление-хронификация, адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация). Конструкт болезни. Типы личностной реакции на заболевание по Б.А. Якубову. Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание болезни во времени. Психологическое воздействие госпитализации и выписки. Понятие «комплаенс». Синдром госпитализма. Ятрогении.
4.	Методология клинико-психологического исследования	ПЗ	Принципы разграничения болезненных нарушений и допустимых отклонений в психическом развитии в детском и подростковом возрасте. Нормативистский подход к определению психической нормы и патологии в детском возрасте. Основные критерии диагностики патологического развития в детском возрасте.
5.	Типология нарушений психической деятельности	ПЗ	Нарушения памяти. Функции памяти: целенаправленное запоминание, сохранение, произвольное воспроизведение информации. Понятие декларативной (эксплицитной) и процедурной (имплицитной) памяти. Понятие семантической и эпизодической (автобиографической) памяти. Дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии). Типы амнезий по отношению к событиям (ретроградная, конградная,



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

			<p>антероградная, антероретроградная). Типы амнезий по нарушенной функции памяти (фиксационная, анэфория, прогрессирующая). Типы амнезий по динамике проявления (ретардированная, стационарная, лабильная, регрессирующая). Парамнезии (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции). «Нарушения памяти типа «А»» (дегенеративные амнезии). «Нарушения памяти типа «В»» (диссоциативные амнезии). Закон Рибо.</p> <p>Нарушения мышления. Влияние нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) на качество мышления. Признаки когнитивной структурированности (дифференцированность, интегрированность, дискриминативность, структурированность). Степени когнитивной структурированности. Нарушения операционной стороны мышления (снижение уровня обобщений, искажение процесса обобщения). Нарушения динамики мышления: нарушения темпа (ускорение и замедление мышления), нарушения подвижности мышления (тугоподвижность мышления, торпидность, ригидность, инертность). Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления) (витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность). Навязчивые идеи (обсессивные мысли). Сверхценные идеи. Бредовые идеи (бредовые расстройства мышления).</p> <p>Нарушения эмоциональной сферы. Составные части эмоции (аффект, когниция, экспрессия). Понятие первичные (основные) и вторичные (сложные) эмоции. Гипотимия, дисфория, дистимия, депрессия. Гипертимия, эйфория, гипомания и мания. Паратимия. Расстройства динамики эмоций (биполярное аффективное расстройство и циклотимия). Группы условий возникновения эмоциональных нарушений (внешние ситуационные условия, внутренние личностные обусловленные условия). Ошибки мышления, производящие устойчивые эмоциональные состояния (произвольные выводы из имеющейся информации, избирательное игнорирование или пренебрежение какой-то частью информации, чрезмерная генерализация информации (распространение ее на более широкий класс событий), переоценка или недооценка информации, персонализация ответственности за удачу/неудачу в данных условиях, жесткая дихотомия информации («хорошо/плохо», «черное/белое» и т.п.). Тревожные расстройства (фобии, генерализованное тревожное расстройство, панические расстройства). Расстройства настроения (депрессия, биполярное аффективное расстройство).</p>
--	--	--	--

Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание самостоятельной работы
1.	Введение в дисциплину «Клиническая психология»	Клиническая психология как междисциплинарная область научного знания и практической деятельности. Задачи и разделы современной клинической психологии. Патопсихология. Предмет, задачи патопсихологии. Нейропсихология – отрасль



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

		<p>клинической психологии, изучающая мозговую основу психических процессов и их связь с отдельными системами головного мозга. Предмет, задачи нейропсихологии. Психосоматика – научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии. Предмет, задачи психосоматики. Возрастная клиническая психология – научная дисциплина, изучающая возрастные аспекты психических расстройств. Основные типы психического дизонтогенеза. Психология лечебного взаимодействия. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.</p>
2.	Профессиональная деятельность клинического психолога	<p>Основные аспекты деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях. Диагностический аспект – уточнение роли психологических и психосоциальных факторов в возникновении проблемного поведения ребенка в обучение, в межличностных отношениях и т.д. Психокоррекционный аспект как разновидность клинико-психологической интервенции в случаях проблемного поведения. Взаимосвязь понятия «коррекция» с понятием «воспитание». Психокоррекция как часть воспитательного процесса. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения), в детских исправительных учреждениях, комнатах профилактики правонарушений среди подростков. Профилактический аспект применения клинико-психологических знаний в образовательных и воспитательных учреждениях (первичная, вторичная, третичная профилактика). Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности, и у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.</p>
3.	Теория и методология клинической психологии	<p>Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов. Феноменологический подход в клинической практике К. Ясперса. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру. Модель дедуктивно-логических объяснений событий. Основные фазы возникновения психических и поведенческих расстройств. Факторы риска формирования психических и поведенческих расстройств.</p>
4.	Методология клинико-психологического исследования	<p>Методы и принципы клинико-психологического исследования. Описательно-феноменологическая парадигма клинико-психологического исследования. Принципы феноменологически ориентированного клинико-психологического исследования. Клинико-психологическое интервью (беседа). Принципы клинико-психологического интервью. Понятие «полуструктурированного», «свободного» клинико-психологического интервью. Параметры обследования психического статуса. Клинико-психологический эксперимент. Принципы подбора методик для экспериментально-</p>

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

		<p>психологического исследования. Наблюдение за поведением. Схема наблюдения за поведением. Анализ истории жизни. Этапы клинико-психологического исследования.</p>
5.	Типология нарушений психической деятельности	<p>Нарушения сознания. Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу. Оглушенное состояние сознания (обнубиляция, ступор, кома). Делириозное помрачение сознания. Онейроидное (сновидное) состояние сознания. Сумеречное состояние сознания (амбулаторный автоматизм (непроизвольное блуждание), абсанс, сомнамбулизм (снохождение, лунатизм), фуги и трансы). Аментивный синдром (амения). Коматозное состояние. Деперсонализация</p> <p>Пограничные психические состояния. Понятие «пограничные психические расстройства». Критерии диагностики «невротического уровня». Нарушения психической адаптации. Неадекватный стиль воспитания как фактор риска невротического развития личности. Основные типы неврозов (неврастения, истерия, психастения и навязчивые состояния). Субпсихотические нарушения (квазипсихозы — идео-обсессивные, помешательство сомнений, истерические, сенесто-ипохондрические, паранойяльные).</p> <p>Расстройства личности. Понятие «акцентуация характера». Группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей (генетические, органические, социальные). Концепция психопатии как патохарактерологического расстройства К. Ясперса. Критерии диагностики личностных расстройств (тотальность, относительная стабильность проявления во времени, социальная дезадаптация). Международная классификация видов расстройств личности: эксцентричные (с преобладанием нарушений мышления - шизоидные, шизотипические и параноидные личности), демонстративные (с преобладанием эмоциональных нарушений - диссоциальные/антисоциальные, эмоционально неустойчивые (импульсивный и пограничный тип), истерические личности), тревожно-астенические (с преобладанием волевых нарушений - ананкастные, уклоняющиеся и избегающие, зависимые личности). Понятие «амальгамные» (смешанные) расстройства.</p>

3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

По дисциплине (модулю) предусмотрены следующие виды контроля качества освоения:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю).

3.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые темы (разделы)	Наименование оценочного средства
1.	Введение в дисциплину «Клиническая психология»	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
2.	Профессиональная деятельность клинического психолога	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
3.	Теория и методология клинической психологии	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
4.	Методология клинико-психологического исследования	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

5.	Типология нарушений психической деятельности	Устный опрос, творческое задание в виде эссе, информационный проект (доклад с презентацией)
----	--	---

3.1.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля успеваемости

Устный опрос

Тема 1. Введение в дисциплину «Клиническая психология»

1. Раскройте цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Введение в клиническую психологию».
2. Кратко охарактеризуйте донаучный этап развития клинической психологии.
3. Опишите вклад Л. Уитмера в развитие клинической психологии.
4. Охарактеризуйте период развития психологии, как консультативного (прикладного) направления.
5. Опишите вклад В. Гельпах в развитие клинической психологии.
6. Опишите вклад К. Ясперса в развитие клинической психологии.
7. Раскройте понятие «медицинская психология» и опишите вклад Э. Кречмера, П. Жане в развитие данного направления.
8. Опишите вклад Т. Рибо, И. Тэна, Ж.-М. Шарко, А. Бине в развитие клинической психологии.

Тема 2. Профессиональная деятельность клинического психолога

1. Дайте краткую характеристику целям, предмету, задачам профессиональной деятельности клинического психолога.
2. Опишите роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской и психологической помощи.
3. Охарактеризуйте виды деятельности клинического психолога.
4. Охарактеризуйте значение этики и деонтологии в деятельности клинического психолога.
5. Кратко охарактеризуйте работу клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.
6. Кратко охарактеризуйте работу клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь.
7. Кратко охарактеризуйте особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы.
8. Кратко охарактеризуйте особенности организации работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля (кризисная помощь, клиника восстановительной терапии и нейрореабилитации, сексологические клиники и центры, медицинские учреждения соматического профиля, хосписы, отделения паллиативной терапии онкологических диспансеров, центров СПИД).

Тема 3. Теория и методология клинической психологии

1. Дайте определение и охарактеризуйте понятия «психики» как биологической совокупности нейрофизиологических процессов.
2. Дайте определение и охарактеризуйте понятия «психики» как общей способности живых существ реагировать на абиотические воздействия.
3. Дайте определение и раскройте сущность понятий «элементарно сенсорной», «перцептивной», «интеллектуальной», «сознательной» психики.
4. Дайте определение и раскройте сущность понятия «высшие психические функции».

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>


5. Дайте определение и охарактеризуйте «тождественное», «параллельное», «взаимодействующие» сопоставлении психических и нейрофизиологических процессов.
6. Охарактеризуйте соотношение психики и сознания как оптимального уровня возбуждения нейрофизиологических процессов.
7. Охарактеризуйте соотношение психики и сознания как высшего способа психического взаимодействия со средой.
8. Опишите подходы к пониманию феномена «бессознательного» в клинической психологии.
9. Дайте краткую характеристику состоянию здоровья и болезни как проявлению нормы и патологии (расстройства) на уровне функционирования человека.
10. Дайте определение и раскройте основные содержания понятия «норма».
11. Дайте краткую характеристику интегративной модели здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру.
12. Дайте определения и раскройте содержание понятий соматического, психического и психологического здоровья.

Тема 4. Методология клинико-психологического исследования

1. Дайте определение и раскройте сущность понятия «диагностический процесс».
2. Дайте определение и раскройте сущность понятий «медицинский диагноз», «клинико-психологический диагноз».
3. Раскройте содержание нозологической парадигмы клинико-психологического исследования.
4. Перечислите и кратко охарактеризуйте компоненты клинико-психологической диагностики.
5. Дайте определение и раскройте сущность понятий «симптом», «симптомокомплекс», «синдром».
6. Раскройте сущность понятий «позитивные» и «негативные» психопатологические симптомы.
7. Раскройте сущность понятий «обязательный», «дополнительный», «факультативный» симптом.
8. Охарактеризуйте принципы разграничения болезненных нарушений и допустимых отклонений в психическом развитии в детском и подростковом возрасте.

Тема 5. Типология нарушений психической деятельности

1. Дайте определение и раскройте сущность понятий «экстероцептивные», «интероцептивные», «проприоцептивные» ощущения.
2. Перечислите и охарактеризуйте сенсорные формы восприятия.
3. Дайте определение понятия и раскройте сущность сложных форм восприятия.
4. Дайте определение и раскройте сущность понятия «представления».
5. Перечислите и охарактеризуйте причины возникновения расстройств ощущения и восприятия.
6. Перечислите и охарактеризуйте признаки патологического расстройства ощущений и восприятия.
7. Опишите нарушения чувственного познания по органам чувств.
8. Опишите нарушения чувственного познания по уровню восприятия (изменение порога чувствительности, сенестопатии, психосенсорные расстройства, агнозии, иллюзии, галлюцинации).

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

9. Охарактеризуйте органические и психогенные двигательные расстройства.
10. Опишите расстройства функции инициации (тики, синдром Жилиа де ля Туретта, утрата способности выбирать).
11. Перечислите и охарактеризуйте параметры нарушения функции внимания.
12. Раскройте содержание теории «минимальной мозговой дисфункции» (ММД).
13. Дайте определение и раскройте сущность понятия «гиперкинетическое расстройство с дефицитом внимания» (ГРДВ).
14. Перечислите и охарактеризуйте признаки поведения ребенка с ГРДВ.
15. Раскрой сущность понятия «писчий спазм».

Творческое задание в виде эссе

Тема 1. Введение в дисциплину «Клиническая психология»

1. Сущность концепции Г. Селье о роли адаптационно-защитных механизмов в возникновении психических болезней.
2. Вклад В.Н. Бехтерева, В.Н. Мясищева, Б.В. Зейгарник в развитие клинической психологии.
3. Основные направления развития современной нейропсихологии.
4. Характеристика клинической психологии как области профессиональной деятельности, направленной на повышение психических ресурсов человека и его адаптационных возможностей.
5. Характеристика идеи связи телесных (соматических) процессов с «душевыми», связи мозга и психики, ее проявления и реализации на разных этапах развития.
6. Характеристика клинической психологии как междисциплинарной области научного знания и практической деятельности.

Тема 2. Профессиональная деятельность клинического психолога

1. Особенности организация работы клинического психолога в специализированных центрах.
2. Цели, предмет, задачи клинической психологии в экспертной практике.
3. Принципы клинико-психологической экспертизы.
4. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
5. Охарактеризуйте роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе (МСЭ).
6. Аспекты деятельности клинического психолога при МСЭ.
7. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
8. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.

Тема 3. Теория и методология клинической психологии

1. Сущность понятий негативное и позитивное определение здоровья.
2. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
3. Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичеву.
4. Психологические факторы здоровья.
5. Сущность понятий «патология», «психическое расстройство».
6. Понятие «биомедицинская модель болезни».
7. Понятие «биопсихосоциальная модель болезни».
8. Базовые критерии определения психического расстройства.
9. Содержание интегративного подхода к оценке психического состояния человека в клинической психологии.

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

10. Содержание принципов-альтернатив по В.Д. Менделевичу: нозос-патос, дефект-выздоровление-хронификация, адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация.

11. Понятие «конструкт болезни».

12. Типы личностной реакции на заболевание по Б.А. Якубову.

Тема 4. Методология клинико-психологического исследования

1. Содержание нормативистского подхода к определению психической нормы и патологии в детском возрасте.

2. Основные критерии диагностики патологического развития в детском возрасте.

3. Сущность описательно-феноменологической парадигмы клинико-психологического исследования.

4. Сущность принципов феноменологически ориентированного клинико-психологического исследования.

5. Сущность клинико-психологического интервью (беседа).

6. Сущность принципов клинико-психологического интервью.

7. Сущность понятий «структурированное», «полуструктурированное», «свободное» клинико-психологическое интервью.

Тема 5. Типология нарушений психической деятельности

1. Сущность синдрома детской неуклюжести.

2. Сущность видов расстройств речи: (специфическое расстройство речевой артикуляции; расстройство экспрессивной речи; расстройство рецептивной речи; заикание).

3. Сущность синдрома Ландау—Клефнера.

4. Понятие специфическая задержка развития навыков чтения и письма.

5. Расстройство спеллингования.

6. Понятие расстройство навыков чтения.

7. Понятие расстройство навыков письма.

8. Понятие расстройство навыков счета.

9. Функции памяти: целенаправленное запоминание, сохранение, произвольное воспроизведение информации.

10. Сущность понятий «декларативная (эксплицитная)» и «процедурная (имплицитна)» память.

11. Сущность понятий «семантическая» и «эпизодическая (автобиографическая)» память.

12. Сущность понятий дисмнезий (гипермнезии, гипомнезии, амнезии).

13. Типы амнезий по отношению к событиям (ретроградная, конградная, антероградная, антероретроградная).

14. Типы амнезий по нарушенной функции памяти (фиксационная, анэкфория, прогрессирующая).

15. Типы амнезий по динамике проявления (ретардированная, стационарная, лабильная, регрессирующая).

Информационный проект (доклад)

Тема 1. Введение в дисциплину «Клиническая психология»

1. Задачи и разделы современной клинической психологии.

2. Предмет и задачи патопсихологии.

3. Предмет и задачи нейропсихологии.

4. Предмет и задачи психосоматики.

5. Предмет и задачи возрастной клинической психологии.



6. Основные типы психического дизонтогенеза.

7. Психология лечебного взаимодействия.

8. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.

Тема 2. Профессиональная деятельность клинического психолога

1. Основные проблемы, решаемые в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних.

2. Особенности медико-педагогической экспертизы с целью прогноза развития ребенка и рекомендации форм обучения и коррекции психики.

3. Особенности организация работы клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.

4. Понятие диагностического аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.

5. Понятие психокоррекционного аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.

6. Психокоррекционный аспект как разновидность клинико-психологической интервенции в случаях проблемного поведения.

7. Взаимосвязь понятия «коррекция» с понятием «воспитание».

8. Понятие психокоррекции как части воспитательного процесса.

9. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения), в детских исправительных учреждениях, комнатах профилактики правонарушений среди подростков.

10. Понятие профилактического аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.

11. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении.

12. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности, и у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.

Тема 3. Теория и методология клинической психологии

1. Содержание понятия «болезнь как самостоятельная психотравма».

2. Особенности переживания болезни во времени.

3. Характеристика психологического воздействия госпитализации и выписки.

4. Содержание понятия «комплаенс».

5. Содержание синдрома госпитализма.

6. Содержание понятия «ятрогении».


7. Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.

8. Сущность содержания феноменологического подхода в клинической практике К. Ясперса.

9. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру.

10. Сущность модели дедуктивно-логического объяснения событий.

11. Основные фазы возникновения психических и поведенческих расстройств.

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

12. Факторы риска формирования психических и поведенческих расстройств.

Тема 4. Методология клинико-психологического исследования

1. Параметры обследования психического статуса.
2. Сущность понятия «клинико-психологический эксперимент».
3. Принципы подбора методик для экспериментально-психологического исследования.
4. Сущность понятия «наблюдение за поведением».
5. Схема наблюдения за поведением.
6. Составляющие анализа истории жизни.
7. Этапы клинико-психологического исследования.

Тема 5. Типология нарушений психической деятельности

1. Сущность понятий парамнезий (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции).
2. «Нарушения памяти типа «А»» (дегенеративные амнезии).
3. «Нарушения памяти типа «В»» (диссоциативные амнезии).
4. Сущность закона Рибо.
5. Влияние нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) на качество мышления.
6. Признаки когнитивной структурированности (дифференцированность, дискриминативность, интегрированность).
7. Степени когнитивной структурированности.
8. Нарушения операционной стороны мышления (снижение уровня обобщений, искажение процесса обобщения).
9. Нарушения динамики мышления: нарушения темпа (ускорение и замедление мышления), нарушения подвижности мышления (тугоподвижность мышления, торпидность, ригидность, инертность).
10. Нарушения личностного компонента мышления (нарушения целенаправленности) – витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность.
11. Сущность понятия «навязчивые идеи (обсессивные мысли)».
12. Сущность понятия «сверхценные идеи».
13. Сущность понятия «бредовые идеи (бредовые расстройства мышления)».
14. Составные части эмоции (аффект, когниция, экспрессия).
15. Сущность понятий «первичные (основные)» и «вторичные (сложные)» эмоции.

3.1.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в ходе текущего контроля успеваемости

Устный ответ

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к обучающемуся, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.



Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

Творческое задание

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 12 шрифтом с одинарным интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания – оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка *«хорошо»* ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение), но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если не выполнены никакие требования.

Информационный проект (доклад с презентацией)

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации).

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный



Частное образовательное учреждение высшего образования
«Академия управления и производства»

СМК-ОП .01.1.335-05/23

поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.


Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

3.2.1. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)

Шкала оценивания	Результаты обучения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО	Знает:	- обучающийся глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- обучающийся умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- обучающийся владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО	Знает:	- обучающийся твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- обучающийся умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.

	<p align="center">Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

	Владеет:	<p>- обучающийся в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;</p> <p>При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков,</p> <p>- выделения главного,</p> <p>- изложения мыслей в логической последовательности,</p> <p>- связки теоретических положений с требованиями руководящих документов,</p> <p>- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.</p>
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	<p>- обучающийся ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении;</p> <p>- показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы;</p> <p>- слабо аргументирует научные положения;</p> <p>- практически не способен сформулировать выводы и обобщения;</p> <p>- частично владеет системой понятий.</p>
	Умеет:	<p>- обучающийся в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.</p>
	Владеет:	<p>- обучающийся владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.;</p> <p>При решении продемонстрировал недостаточность навыков</p> <p>- выделения главного,</p> <p>- изложения мыслей в логической последовательности,</p> <p>- связки теоретических положений с требованиями руководящих документов,</p> <p>- самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.</p>
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО	Знает:	<p>- обучающийся не усвоил значительной части материала;</p> <p>- не может аргументировать научные положения;</p> <p>- не формулирует квалифицированных выводов и обобщений;</p> <p>- не владеет системой понятий.</p>
	Умеет:	<p>обучающийся не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.</p>
	Владеет:	<p>не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым «удовлетворительно».</p>

3.2.2. Контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации

Список вопросов для устных ответов (варианты теста)

Тест

1. Появление названия «клиническая психология» и развитие ее как самостоятельного направления связывают с именем:

- Вундта;
- Уитмера;
- З. Фрейда.

2. По мнению Б.Д. Карвасарского в структуру клинической психологии входят следующие разделы (сделайте 4 выбора):

- деонтология;
- патопсихология;
- психотерапия;



- г) медицинская психология;
д) психосоматика;
е) нейропсихология.
3. Тугоподвижность, ригидность, лабильность мышления являются нарушениями
- а) операционной стороны мышления;
б) динамики мышления;
в) искажения процесса обобщения.
4. Комплексное лечебное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических, нервных и психосоматических заболеваниях – это
- а) психопрофилактика;
б) психотерапия;
в) психофармакология.
5. Отрасль психологической науки, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга – это
- а) психосоматика;
б) клиническая психология;
в) патопсихология;
г) нейропсихология;
д) медицинская психология.
6. Выберите критерий сходства психопатологии и патопсихологии –
- а) методы;
б) предмет;
в) объект;
г) парадигма.
7. Подход к дифференциации нормы и патологии, опирающийся на отсутствие признаков болезни называется –
- а) статистически адаптационным подходом;
б) подходом через описание положительных критериев нормы;
в) подходом через определение негативных критериев нормы.
8. Неспособность рефлексировать и адекватно оценивать свои действия, поступки, реальные и потенциальные возможности, результаты деятельности Б.В. Зейгарник считала одним из критериев явной психической патологии и называла –
- а) неадекватностью;
б) некритичностью;
в) непродуктивностью деятельности.
9. Четко формализованное определение болезни называется –
- а) расстройством;
б) нозологической единицей;
в) патологией.
10. Поведение, направленное на имитацию болезни или ее отдельных симптомов – это
- а) диссимуляция;
б) симуляция;
в) аггравация.
11. Совокупность всех симптомов называется –
- а) синдромом;
б) симптомокомплексом;



в) синдромокинезом.

12. Этиология, патогенез, морфологический субстрат составляют один из структурных элементов нозологии, который называют –

- а) ядром;
- б) клинической картиной;
- в) лечением.

13. К позитивной психопатологической симптоматике относят (сделайте 2 выбора) –

- а) бред;
- б) кому;
- в) галлюцинации;
- г) амнезию.

14. Как называют нарушения восприятия, при которых реально существующие объекты узнаются, но воспринимаются в искаженном виде?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) психосенсорные расстройства.

15. Как называют ложное восприятие без реального объекта?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) агнозия.

16. Как называются нарушения восприятия, при которых реальный объект не узнается, а вместо него воспринимается иной образ?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) психосенсорные расстройства.

17. Какие синдромы относят к помрачению сознания?

- а) аментивный синдром;
- б) кома;
- в) сопор;
- г) делириозный синдром.

18. Выберите синдромы выключенного сознания

- а) оглушение;
- б) онейроидный синдром;
- в) кома.

19. Закономерность утраты памяти наиболее сложных и недавних впечатлений на начальных этапах мнемических расстройств, а затем утрата старых известна в патопсихологии как

- а) закон (эффект) Зейгарник;
- б) закон Рибо

20. Ложные воспоминания, с убежденностью в их истинности, т.е. так называемые галлюцинации памяти называют

- а) эхомнезии;
- б) криптомнезии;
- в) конфабуляции.

Устные ответы

1. Место и роль учебной дисциплины «Клиническая психология» в подготовке бакалавра психологии.

2. Требования, предъявляемые к уровню подготовленности студента по дисциплине



«Клиническая психология».


3. Донаучный этап развития клинической психологии.
4. Вклад Л. Уитмера в развитие клинической психологии.
5. Период развития психологии, как консультативного (прикладного) направления.
6. Вклад В. Гельпах в развитие клинической психологии.
7. Вклад К. Ясперса в развитие клинической психологии.
8. Понятие «медицинская психология», вклад Э. Кречмера, П. Жане в развитие данного направления.
9. Вклад Т. Рибо, И. Тэна, Ж.-М. Шарко, А. Бине в развитие клинической психологии.
10. Концепция Г. Селье о роли адаптационно-защитных механизмов в возникновении психических болезней.
11. Вклад В.Н. Бехтерева, В.Н. Мясищева, Б.В. Зейгарник в развитие клинической психологии.
12. Основные направления развития современной нейропсихологии.
13. Клиническая психология как область профессиональной деятельности, направленной на повышение психических ресурсов человека и его адаптационных возможностей.
14. Идея связи телесных (соматических) процессов с «душевными», связи мозга и психики, ее проявления и реализации на разных этапах развития.
15. Клиническая психология как междисциплинарная область научного знания и практической деятельности.
16. Задачи и разделы современной клинической психологии.
17. Патопсихология, нейропсихология, психосоматика, возрастная клиническая психология - определение, предмет и задачи.
18. Типы психического дизонтогенеза.
19. Психология лечебного взаимодействия, определение, предмет и задачи. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.
20. Цели, предмет, задачи профессиональной деятельности клинического психолога. Роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской и психологической помощи.
21. Виды деятельности клинического психолога.
22. Этика и деонтология в деятельности клинического психолога.
23. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.
24. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь.
25. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы.
26. Особенности организация работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля (кризисная помощь, клиника восстановительной терапии и нейрореабилитации, сексологические клиники и центры, медицинские учреждения соматического профиля, хосписы, отделения паллиативной терапии онкологических диспансеров, центров СПИД).
27. Особенности организация работы клинического психолога в специализированных центрах.
28. Цель, предмет, задачи клинической психологии в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы.
29. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
30. Роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе.
31. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

32. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
33. Основные проблемы, решаемые в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних.
34. Особенности медико-педагогической экспертизы с целью прогноза развития ребенка и рекомендации форм обучения и коррекции психики.
35. Особенности организация работы клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
36. Диагностический аспект деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
37. Психокоррекционный аспект деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
38. Психокоррекционный аспект как разновидность клинико-психологической интервенции в случаях проблемного поведения.
39. Взаимосвязь коррекции и воспитания. Психокоррекция как часть воспитательного процесса.
40. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения), в детских исправительных учреждениях, комнатах профилактики правонарушений среди подростков.
41. Профилактический аспект деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
42. Деятельность клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении.
43. Деятельность клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности, и у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.
44. Психика как биологическая совокупность нейрофизиологических процессов.
45. Психика как общая способность живых существ реагировать на абиотические воздействия.
46. Элементарно сенсорная, перцептивная, интеллектуальная, сознательная психика.
47. Высшие психические функции.
48. Тождественное, параллельное, взаимодействующие сопоставлении психических и нейрофизиологических процессов.
49. Соотношение психики и сознания как оптимального уровня возбуждения нейрофизиологических процессов.
50. Соотношение психики и сознания как высшего способа психического взаимодействия со средой.
51. Феномен «бессознательного» в клинической психологии.
52. Состояние здоровья и болезни как проявление нормы и патологии (расстройства) на уровне функционирования человека. Понятие норма.
53. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру.
54. Соматическое, психическое, психологическое здоровье. Негативное и позитивное определение здоровья. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
55. Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичеву.
56. Психологические факторы здоровья.
57. Раскройте сущность понятий «патология», «психическое расстройство».
58. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни.

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
СМК-ОП .01.1.335-05/23	

59. Базовые критерии определения психического расстройства.
60. Интегративный подход к оценке психического состояния человека в клинической психологии.
61. Принципы-альтернативы по В.Д. Менделевичу: нозос-патос, дефект-выздоровление-хронификация, адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация.
62. Конструкт болезни.
63. Типы личностной реакции на заболевание по Б.А. Якубову.
64. Болезнь как самостоятельная психотравма. Особенности переживания болезни во времени. Психологическое воздействие госпитализации и выписки.
65. Комплаенс. Синдром госпитализма. Ятрогении.
66. Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.
67. Феноменологический подход в клинической практике К. Ясперса.
68. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру.
69. Модель дедуктивно-логического объяснения событий.
70. Основные фазы возникновения психических и поведенческих расстройств. Факторы риска формирования психических и поведенческих расстройств.
71. Понятия «диагностический процесс», «медицинский диагноз», «клинико-психологический диагноз».
72. Нозологическая парадигма клинико-психологического исследования.
73. Компоненты клинико-психологической диагностики.
74. Понятия «симптом», «симптомокомплекс», «синдром», «позитивные» и «негативные» психопатологические симптомы, «обязательный», «дополнительный», «факультативный» симптом.
75. Принципы разграничения болезненных нарушений и допустимых отклонений в психическом развитии в детском и подростковом возрасте.
76. Нормативистский подход к определению психической нормы и патологии в детском возрасте.
77. Основные критерии диагностики патологического развития в детском возрасте.
78. Описательно-феноменологическая парадигма клинико-психологического исследования. Принципы феноменологически ориентированного клинико-психологического исследования.
79. Клинико-психологическое интервью (беседа). Принципы клинико-психологического интервью. Понятия «структурированное», «полуструктурированное», «свободное» клинико-психологическое интервью.
80. Параметры обследования психического статуса.
81. Клинико-психологический эксперимент. Принципы подбора методик для экспериментально-психологического исследования.
82. Наблюдение за поведением. Схема наблюдения за поведением.
83. Анализ истории жизни.
84. Этапы клинико-психологического исследования.
85. Понятия «экстероцептивные», «интероцептивные», «проприоцептивные» ощущения.
86. Сенсорные формы восприятия. Сложные формы восприятия. Представления.
87. Причины возникновения расстройств ощущения и восприятия. Признаки патологического расстройства ощущений и восприятия.
88. Нарушения чувственного познания по органам чувств.

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

89. Нарушения чувственного познания по уровню восприятия (изменение порога чувствительности, сенестопатии, психосенсорные расстройства, агнозии, иллюзии, галлюцинации).
90. Органические и психогенные двигательные расстройства.
91. Расстройства функции инициации (тики, синдром Жиля де ля Туретта, утрата способности выбирать).
92. Параметры нарушения функции внимания.
93. Теория «минимальной мозговой дисфункции».
94. Гиперкинетическое расстройство с дефицитом внимания (ГРДВ). Признаки поведения ребенка с ГРДВ.
95. Писчий спазм. Синдром детской неуклюжести.
96. Расстройства речи: (специфическое расстройство речевой артикуляции; расстройство экспрессивной речи; расстройство рецептивной речи; заикание).
97. Синдром Ландау—Клефнера.
98. Специфическая задержка развития навыков чтения и письма. Спеллингование.
99. Расстройство навыков чтения, письма, счета.
100. Функции памяти: целенаправленное запоминание, сохранение, произвольное воспроизведение информации.
101. Понятия «декларативная (эксплицитная)», «процедурная (имплицитна)», «семантическая» и «эпизодическая (автобиографическая)» память.
102. Дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии).
103. Типы амнезий по отношению к событиям (ретроградная, конградная, антероградная, антероретроградная).
104. Типы амнезий по нарушенной функции памяти (фиксационная, анэфория, прогрессирующая).
105. Типы амнезий по динамике проявления (ретардированная, стационарная, лабильная, регрессирующая).
106. Парамнезии (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции).
107. Нарушения памяти типа «А» (дегенеративные амнезии). Нарушения памяти типа «В» (диссоциативные амнезии). Закон Рибо.
108. Влияние нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) на качество мышления.
109. Признаки когнитивной структурированности (дифференцированность, дискриминативность, интегрированность). Степени когнитивной структурированности.
110. Нарушения операционной стороны мышления (снижение уровня обобщений, искажение процесса обобщения).
111. Нарушения динамики мышления: нарушения темпа (ускорение и замедление мышления), нарушения подвижности мышления (тугоподвижность мышления, торпидность, ригидность, инертность).
112. Нарушения личностного компонента мышления (нарушения целенаправленности) – витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность.
113. Навязчивые идеи (обсессивные мысли). Сверхценные идеи. Бредовые идеи (бредовые расстройства мышления).
114. Аффект, когниция, экспрессия. Первичные (основные) и вторичные (сложные) эмоции.
115. Гипотимия, дисфория, дистимия, депрессия.
116. Гипертимия, эйфория, гипомания», мания.
117. Паратимия.

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

118. Расстройства динамики эмоций (биполярное аффективное расстройство и циклотимия).
119. Группы условий возникновения эмоциональных нарушений (внешние ситуационные условия, внутренние личностно обусловленные условия).
120. Ошибки мышления, производящие устойчивые эмоциональные состояния (произвольные выводы из имеющейся информации, избирательное игнорирование или пренебрежение какой-то частью информации, чрезмерная генерализация информации (распространение ее на более широкий класс событий), переоценка или недооценка информации, персонализация ответственности за удачу/неудачу в данных условиях, жесткая дихотомия информации («хорошо/плохо», «черное/белое» и т.п.).
121. Тревожные расстройства (фобии, генерализованное тревожное расстройство, панические расстройства).
122. Расстройства настроения (депрессия, биполярное аффективное расстройство).
123. Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу.
124. Оглушенное состояние сознания (обнубиляция, ступор, кома).
125. Делириозное помрачение сознания.
126. Онейроидное (сновидное) состояние сознания.
127. Сумеречные состояния сознания (амбулаторный автоматизм (непроизвольное блуждание), абсанс, сомнамбулизм (снохождение, лунатизм), фути и транс).
128. Аментивный синдром (аменция).
129. Коматозное состояние.
130. Деперсонализация.
131. Пограничные психические расстройства.
132. Критерии диагностики «невротического уровня».
133. Нарушения психической адаптации.
134. Неадекватный стиль воспитания как фактор риска невротического развития личности.
135. Критерии диагностики «невротического уровня».
136. Основные типы неврозов (неврастения, истерия, психастения и навязчивые состояния).
137. Субпсихотические нарушения (квазипсихозы - идео-обсессивные, помешательство сомнений, истерические, сенесто-ипохондрические, паранойяльные).
138. Понятие «акцентуация характера».
139. Группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей (генетические, органические, социальные).
140. Концепции психопатии как патохарактерологического расстройства К. Ясперса.
141. Критерии диагностики личностных расстройств (тотальность, относительная стабильность проявления во времени, социальная дезадаптация).
142. Экцентричные (с преобладанием нарушений мышления) расстройства личности - шизоидные, шизотипические и параноидные.
143. Демонстративные (с преобладанием эмоциональных нарушений) диссоциальные/антисоциальные, эмоционально неустойчивые (импульсивный и пограничный тип), истерические.
144. Тревожно-астенические (с преобладанием волевых нарушений) расстройства личности - ананкастные, уклоняющиеся и избегающие, зависимые.
145. «Амальгамные» (смешанные) расстройства.

Тексты проблемно-аналитических и (или) практических учебно-профессиональных задач

Задание 1. В психологическую службу центра социальной защиты населения обратилась



семья с тремя детьми дошкольного возраста, среднему из которых недавно был поставлен серьезный медицинский диагноз, повлекший за собой оформление инвалидности. Какие наиболее уязвимые сферы жизни семьи, тяжело переживающей жизненный кризис, и психологического самочувствия ее членов (родителей, здоровых детей, больного ребенка) должны быть в фокусе внимания специалиста? Каков возможный потенциальный запрос в помощи клинического психолога в организации процесса адаптации семьи к новым жизненным обстоятельствам?

Задание 2. Как известно по данным международных исследований, психические заболевания — вторая по значимости причина инвалидности и безвременной смерти в индустриализированных странах с рыночной экономикой по всему миру. Какие существуют подходы в мировой практике, реализуемые специалистами из разных областей знания (в том числе в сотрудничестве с клиническими психологами) по интеграции психически больных людей в общество, включая задачи профессиональной интеграции? Как может строиться психологическая профилактика стигматизации психически больных, каковы ее цели и задачи?

Задание 3. Одной из новых междисциплинарных областей сотрудничества специалистов стала организационная клиническая психология. Какие запросы могут быть адресованы клиническим психологам и потребуют их участия в возможном устранении дисбаланса, возникшего в трудовой организации?

3.2.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков в ходе промежуточной аттестации

Процедура оценивания знаний (тест)


Предлагаемое количество заданий	20
Последовательность выборки	Определена по разделам
Критерии оценки	- правильный ответ на вопрос
«5» если	правильно выполнено 90-100% тестовых заданий
«4» если	правильно выполнено 70-89% тестовых заданий
«3» если	правильно выполнено 50-69% тестовых заданий

Процедура оценивания знаний (устный ответ)

Предел длительности	10 минут
Предлагаемое количество заданий	2 вопроса
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Случайная
Критерии оценки	- требуемый объем и структура - изложение материала без фактических ошибок - логика изложения - использование соответствующей терминологии - стиль речи и культура речи - подбор примеров их научной литературы и практики
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов
«3» если	требования выполнены частично – не выдержан объем, есть фактические ошибки, нарушена логика изложения, недостаточно используется соответствующая терминологии

Процедура оценивания умений и навыков (решение проблемно-аналитических и практических учебно-профессиональных задач)

Предлагаемое количество заданий	1
Последовательность выборки	Случайная
Критерии оценки:	- выделение и понимание проблемы - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения - полнота использования источников

	<p>Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»</p>
	<p>СМК-ОП .01.1.335-05/23</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - наличие авторской позиции - соответствие ответа поставленному вопросу - использование социального опыта, материалов СМИ, статистических данных - логичность изложения - умение сделать квалифицированные выводы и обобщения с точки зрения решения профессиональных задач - умение привести пример - опора на теоретические положения - владение соответствующей терминологией
«5» если	требования к ответу выполнены в полном объеме
«4» если	в целом выполнены требования к ответу, однако есть небольшие неточности в изложении некоторых вопросов. Затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений
«3» если	требования выполнены частично – пытается обосновать свою точку зрения, однако слабо аргументирует научные положения, практически не способен самостоятельно сформулировать выводы и обобщения, не видит связь с профессиональной деятельностью

4. Учебно-методическое и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

4.1. Электронные учебные издания

1. Ведехина С.А. Клиническая психология: учебное пособие / Ведехина С.А.. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1738-9. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81014.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.
2. Нагаев В.В. Основы клинической психологии: учебное пособие для студентов вузов / Нагаев В.В., Жолковская Л.А.. — Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 463 с. — ISBN 978-5-238-01156-1. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81520.html>.
3. Човдырова Г.С. Клиническая психология. Общая часть: учебное пособие / Човдырова Г.С., Клименко Т.С.. — Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 247 с. — ISBN 978-5-238-01746-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81641.html>. — Режим доступа: для авторизир. пользователей. — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

4.2. Электронные образовательные ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний <http://www.iprbookshop.ru>
2. e-Library.ru: Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – URL: <http://elibrary.ru/>.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/>.
4. Портал психологических изданий [Электронный ресурс]. – URL: <https://psyjournals.ru/>.
5. Библиотека по естественным наукам РАН [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.benran.ru/>.

4.3. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

	Частное образовательное учреждение высшего образования «Академия управления и производства»
	СМК-ОП .01.1.335-05/23

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к ниже следующим современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс]. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. База профессиональных данных «Мир психологии» [Электронный ресурс]. – URL: <http://psychology.net.ru/>.
3. Материалы по социологии, психологии и управлению [Электронный ресурс]. – URL: <http://soc.lib.ru/>.
4. Электронная библиотека по психологии [Электронный ресурс]. – URL: <http://flogiston.ru/library>.

4.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Лицензионное программное обеспечение: операционная система Microsoft Windows, пакет офисных приложений Microsoft Office.
2. Свободно распространяемое программное обеспечение: свободные пакеты офисных приложений Apache Open Office, LibreOffice.

4.5. Оборудование и технические средства обучения

Для реализации дисциплины (модуля) используются учебные аудитории для проведения учебных занятий, которые оснащены оборудованием и техническими средствами обучения, и помещения для самостоятельной работы обучающихся, которые оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП. Допускается замена оборудования его виртуальными аналогами.

Наименование учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы*	Оснащенность учебных аудиторий для проведения учебных занятий и помещений для самостоятельной работы оборудованием и техническими средствами обучения
Учебные аудитории для проведения учебных занятий	Учебная аудитория укомплектована специализированной мебелью, отвечающей всем установленным нормам и требованиям, оборудованием и техническими средствами обучения (мобильное мультимедийное оборудование).
Помещение для самостоятельной работы	Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ ВО АУП и к ЭБС.

* Номер конкретной аудитории указан в приказе об аудиторном фонде, расписании учебных занятий и расписании промежуточной аттестации.