

Подписано цифровой подписью: АНОО ВО
"СИБИТ"

Причина: Я утвердил этот документ
DN: ИНН ЮЛ=7707329152, E=uc@tax.gov.ru,
ОГРН=1047707030513, C=RU, S=77 Москва, L=г.
Москва, STREET="ул. Неглинная, д. 23",
O=Федеральная налоговая служба, CN=Федеральная
налоговая служба

УТВЕРЖДЕНО:

Ректор

Родионов М. Г.

(протокол от 29.01.2025 № 5)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

Уровень высшего образования: бакалавриат

Направление подготовки: 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) подготовки: Психология управления

Квалификация (степень) выпускника: бакалавр

Формы обучения: очная, очно-заочная

Год набора (приема на обучение): 2025

Срок получения образования: Очная форма обучения – 4 года
 Очно-заочная форма обучения – 4 года 6 месяца(-ев)

Объем: в зачетных единицах: 4 з.е.
 в академических часах: 144 ак.ч.

г. Омск, 2025

Разработчики:

Сотрудник по договору гпх (прочие), департамент очного обучения Русецкая К. Е.

**Рецензенты:**

Бабак Н.В., медицинский психолог, Центр детской неврологии и реабилитации «Ангел»

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденного приказом Минобрнауки от 29.07.2020 № 839, с учетом трудовых функций профессиональных стандартов: "Специалист по управлению персоналом", утвержден приказом Минтруда России от 09.03.2022 № 109н; "Специалист по подбору персонала (рекрутер)", утвержден приказом Минтруда России от 09.10.2015 № 717н; "Педагог-психолог (психолог в сфере образования)", утвержден приказом Минтруда России от 24.07.2015 № 514н; "Психолог в социальной сфере", утвержден приказом Минтруда России от 14.09.2023 № 716н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1		Руководитель образовательной программы	Шамис В. А.	Согласовано	29.01.2025, № 5

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы
3. Место дисциплины в структуре ОП
4. Объем дисциплины и виды учебной работы
5. Содержание дисциплины
 - 5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий
 - 5.2. Содержание разделов, тем дисциплины
6. Рекомендуемые образовательные технологии
7. Оценочные материалы текущего контроля
8. Оценочные материалы промежуточной аттестации
9. Порядок проведения промежуточной аттестации
10. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 10.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы
 - 10.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся
 - 10.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине
 - 10.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование
11. Методические указания по освоению дисциплины (модуля)

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины - сформировать у обучающихся системное представление о клинической психологии как научно-практической дисциплине, исследующей крайние проявления психического нездоровья. Обеспечить овладение основами патопсихологического и нейропсихологического анализа, а также способами оказания психологической помощи при нарушениях психической деятельности, в том числе в образовательной и трудовой среде, с опорой на современные этические и методологические подходы

Задачи изучения дисциплины:

- раскрыть предмет, цели и методы клинической психологии в контексте её междисциплинарных связей и практического применения в управленческой, образовательной и медико-социальной среде;
- познакомить с основными категориями нормы и патологии, клинико-психологической классификацией расстройств и современными подходами к пониманию психического здоровья;
- изучить патопсихологические и нейропсихологические синдромы, их клинические проявления, причины и особенности диагностики при различных формах расстройств;
- овладеть методами первичной оценки психического состояния, выявления симптоматических и каузальных уровней нарушений;
- сформировать представление о формах психологической помощи, применимых при патопсихологических и нейропсихологических нарушениях, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- развить компетентность в выборе адекватных форм воздействия, установлении и поддержании терапевтического контакта, соблюдении профессиональных и этических стандартов в ситуациях нестабильного психического состояния клиента.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенции, индикаторы и результаты обучения

ОПК-4 Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования

ОПК-4.1 Знает формы и методы оказания психологической помощи населению; классификацию видов психологической помощи, их возможности и ограничения, предъявляемые к ним требования

Знать:

ОПК-4.1/Зн11 Клинические проявления психических расстройств и их диагностику

ОПК-4.1/Зн12 Теоретические основы и методы различных направлений психотерапии

ОПК-4.1/Зн13 Особенности оказания психологической помощи лицам с ОВЗ и при инклюзивном образовании

ОПК-4.2 Умеет выявлять конкретные психологические проблемы личности на каузальном и симптоматическом уровне и подбирать формы психологического воздействия с целью решения проблемы

Уметь:

ОПК-4.2/Ум9 Проводить первичную оценку психического состояния клиента

ОПК-4.2/Ум10 Выбирать наиболее подходящую форму психологической помощи в зависимости от проблемы и индивидуальных особенностей

ОПК-4.2/Ум11 Устанавливать терапевтический контакт и поддерживать его на протяжении всего процесса

ОПК-4.2/Ум12 Применять основные психотерапевтические техники для решения проблем клиентов

3. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина (модуль) «Клиническая психология» относится к обязательной части образовательной программы и изучается в семестре(ах): Очная форма обучения - 7, Очно-заочная форма обучения - 7.

Предшествующие дисциплины (практики) по связям компетенций:

Анатомия центральной нервной системы;

Педагогическая психология;

Производственная практика в профильных организациях;

Психогенетика;

Последующие дисциплины (практики) по связям компетенций:

Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы;

В процессе изучения дисциплины студент готовится к решению типов задач профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС ВО и образовательной программой.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Очная форма обучения

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Консультации (часы)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)
Седьмой семестр	144	4	94	4	36	54	23	Экзамен (27)
Всего	144	4	94	4	36	54	23	27

Очно-заочная форма обучения

Период обучения	Общая трудоемкость (часы)	Общая трудоемкость (ЗЕТ)	Контактная работа (часы, всего)	Консультации (часы)	Лекционные занятия (часы)	Практические занятия (часы)	Самостоятельная работа (часы)	Промежуточная аттестация (часы)

Седьмой семестр	144	4	94	4	36	54	41	Экзамен (9)
Всего	144	4	94	4	36	54	41	9

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы, темы дисциплины и виды занятий

(часы промежуточной аттестации не указываются)

Очная форма обучения

Наименование раздела, темы	Всего	Консультации	Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соответствующие результатам освоения программы
Раздел 1. Клиническая психология: предмет, метод и границы нормы	26		10	10	6	ОПК-4.1
Тема 1.1. История становления и развития клинической психологии. Клиническая психология в системе наук. Методологические проблемы клинической психологии.	5		2	2	1	
Тема 1.2. Практические вопросы клинической психологии. Клиническая психология в психиатрии.	5		2	2	1	
Тема 1.3. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства. Соматопсихические влияния.	5		2	2	1	
Тема 1.4. Психологические основы психотерапии, реабилитации, восстановительного обучения. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии.	5		2	2	1	
Тема 1.5. Этические вопросы в деятельности клинического психолога.	6		2	2	2	
Раздел 2. Патопсихология: расстройства психической деятельности и основы помощи	41		12	22	7	ОПК-4.1 ОПК-4.2

Тема 2.1. Предмет и методы патопсихологии. Диагностика и интерпретация результатов	5		2	2	1	
Тема 2.2. Психопатология ощущений и восприятия. Нарушения сознания и самосознания.	7		2	4	1	
Тема 2.3. Психопатология памяти и внимания	7		2	4	1	
Тема 2.4. Психопатология мышления	7		2	4	1	
Тема 2.5. Психопатология эмоций и воли	7		2	4	1	
Тема 2.6. Психопатология личности	8		2	4	2	
Раздел 3. Нейропсихология: нарушения ВПФ при органических поражениях мозга	37	2	10	18	7	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 3.1. Введение в нейропсихологический подход. Нейропсихологическая диагностика	5		2	2	1	
Тема 3.2. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии	7		2	4	1	
Тема 3.3. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Нарушение произвольных форм психической деятельности	7		2	4	1	
Тема 3.4. Сенсорные и гностические нарушения работы анализаторов. Агнозии	7		2	4	1	
Тема 3.5. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях мозга. Нарушения мышления. Нарушения эмоционально-личностной сферы	11	2	2	4	3	
Раздел 4. Психологическая помощь при органических и ограничивающих состояниях: сопровождение и границы вмешательства	13	2	4	4	3	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 4.1. Формы психологической помощи при нейропсихологических нарушениях в трудовой и образовательной среде	5		2	2	1	

Тема 4.2. Психологическое сопровождение лиц с ограничениями здоровья: организация помощи и границы вмешательства	8	2	2	2	2	
Итого	117	4	36	54	23	

Очно-заочная форма обучения

Наименование раздела, темы	Всего	Консультации	Лекционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с результатами освоения программы
Раздел 1. Клиническая психология: предмет, метод и границы нормы	31		10	10	11	ОПК-4.1
Тема 1.1. История становления и развития клинической психологии. Клиническая психология в системе наук. Методологические проблемы клинической психологии.	6		2	2	2	
Тема 1.2. Практические вопросы клинической психологии. Клиническая психология в психиатрии.	6		2	2	2	
Тема 1.3. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства. Соматопсихические влияния.	6		2	2	2	
Тема 1.4. Психологические основы психотерапии, реабилитации, восстановительного обучения. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии.	6		2	2	2	
Тема 1.5. Этические вопросы в деятельности клинического психолога.	7		2	2	3	
Раздел 2. Патопсихология: расстройства психической деятельности и основы помощи	47		12	22	13	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 2.1. Предмет и методы патопсихологии. Диагностика и интерпретация результатов	6		2	2	2	

Тема 2.2. Психопатология ощущений и восприятия. Нарушения сознания и самосознания.	8		2	4	2	
Тема 2.3. Психопатология памяти и внимания	8		2	4	2	
Тема 2.4. Психопатология мышления	8		2	4	2	
Тема 2.5. Психопатология эмоций и воли	8		2	4	2	
Тема 2.6. Психопатология личности	9		2	4	3	
Раздел 3. Нейропсихология: нарушения ВПФ при органических поражениях мозга	41	2	10	18	11	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 3.1. Введение в нейропсихологический подход. Нейропсихологическая диагностика	6		2	2	2	
Тема 3.2. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии	8		2	4	2	
Тема 3.3. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Нарушение произвольных форм психической деятельности	8		2	4	2	
Тема 3.4. Сенсорные и гностические нарушения работы анализаторов. Агнозии	8		2	4	2	
Тема 3.5. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях мозга. Нарушения мышления. Нарушения эмоционально-личностной сферы	11	2	2	4	3	
Раздел 4. Психологическая помощь при органических и ограничивающих состояниях: сопровождение и границы вмешательства	16	2	4	4	6	ОПК-4.1 ОПК-4.2
Тема 4.1. Формы психологической помощи при нейропсихологических нарушениях в трудовой и образовательной среде	7		2	2	3	
Тема 4.2. Психологическое сопровождение лиц с ограничениями здоровья: организация помощи и границы вмешательства	9	2	2	2	3	
Итого	135	4	36	54	41	

5.2. Содержание разделов, тем дисциплин

Раздел 1. Клиническая психология: предмет, метод и границы нормы

Тема 1.1. История становления и развития клинической психологии. Клиническая психология в системе наук. Методологические проблемы клинической психологии.

Рассматриваются проявления психических отклонений и их объяснения в разные культурно-исторические периоды. Освещаются философские (Декарт, Спиноза, Лейбниц) и медицинские (Гиппократ, Авиценна, Лафатер, Галль, Месмер) истоки клинической психологии. Излагается рождение научной клинической психологии: вклад В. Вундта, Л. Уитмера, Э. Крепелина, З. Фрейда, В. Бехтерева. Раскрываются идеографический и номотетический подходы. Показано развитие психодиагностики (А. Бине), консультирования (А. Адлер) и психотерапии. Анализируется расширение сферы интересов клинической психологии, включая психосоматику, психологию здоровья. Приводится краткая история развития дисциплины в России и вклад отечественных учёных. Уточняются основные определения клинической психологии, предмет и задачи дисциплины, её междисциплинарный характер и место в системе наук. Даются пояснения ключевых понятий: этиология, патогенез, диагностика, эпидемиология, интервенция. Рассматриваются основные направления: нейропсихология, патопсихология, психотерапия, психология здоровья и др. Уделено внимание проблемам нормы и патологии, различным концепциям нормы (социальная, статистическая, критериальная и др.), понятию здоровья, а также кризисам и регрессу как нормальным и патологическим формам развития. Обсуждаются вопросы объективного и субъективного в клинической психологии, методы диагностики и интервенции, а также проблема оценки эффективности психологической помощи.

Тема 1.2. Практические вопросы клинической психологии. Клиническая психология в психиатрии.

Анализируется соотношение понятий клинической и медицинской психологии в российской и зарубежной традиции. Раскрываются основные направления практической деятельности клинического психолога: диагностика, коррекция, экспертиза, профилактика, психогигиена, развитие здоровья. Подробно описывается место медицинского психолога в отечественной системе здравоохранения. Изучаются ключевые формы экспертной практики, включая судебно-психологическую и комплексную психолого-психиатрическую экспертизу, а также участие в медико-психолого-педагогических и трудовых экспертизах. Освещается тенденция привлечения психологов к анализу и оценке социальных программ. Представлены классификации психических расстройств (нозологический и синдромальный подходы), их структура и ограничения, на примере МКБ-10. Обсуждаются медицинские и психологические модели расстройств (медико-биологическая, психосоциальная, биопсихосоциальная), их методологические трудности и ограниченность. Раскрываются представления о факторах развития психических нарушений: предрасполагающих, запускающих, поддерживающих. Приводятся основные психологические концепции психических расстройств: психодинамические, бихевиоральные, когнитивные. Завершается тема анализом влияния общепсихологических теорий на становление патопсихологии, с акцентом на вкладе школы Б.В. Зейгарник и её развитии в современной науке.

Тема 1.3. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства. Соматопсихические влияния.

Изучается взаимовлияние психических и соматических процессов в контексте клинической психологии. Анализируется схема психосоматических взаимоотношений (по В. Николаевой), различия и взаимодействие психосоматических и соматопсихических влияний (Хайнрот, Якоби). Раскрываются патогенные эффекты психики на телесное здоровье, включая психоаналитический подход (Фрейд, Витковер, Данбар), гипотезу специфичности Александера и специфические психосоматические заболевания. Рассматриваются антропологическое и неспецифическое направления в психосоматике, включая понятие алекситимии (Сифнеос). Освещаются понятие стресса, его биохимические и психофизиологические механизмы, роль в возникновении симптомов. Изучается саногенное и патогенное влияние соматической сферы на психику, включая когнитивные и эмоциональные изменения у хронически больных. Раскрываются понятия аллопластической и аутопластической картины болезни (К. Гольдшейдер), внутренней картины болезни (Р.А. Лурия), типологии отношения к болезни. Рассматриваются изменения личности у хронически больных и подходы к их диагностике. Завершается тема обсуждением методов телесной и двигательной психотерапии, а также понятием психологии телесности как альтернативы редукционистским моделям.

Тема 1.4. Психологические основы психотерапии, реабилитации, восстановительного обучения. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии.

Изучается понятие психологической интервенции, её направления, механизмы и условия терапевтической эффективности. Анализируется роль психотерапии и психологической коррекции в комплексном лечении психических, поведенческих и психосоматических расстройств. Представлены основные направления современной психотерапии: психодинамическое, когнитивно-бихевиоральное, экзистенциально-гуманистическое. Освещаются ключевые аспекты реабилитации психических и соматических больных: цели, методы, формы, создание терапевтической среды. Рассматриваются подходы к восстановительному обучению при локальных поражениях мозга. Раскрывается понятие психогигиены, её задачи в разные возрастные периоды и профессиональные контексты. Дается классификация профилактики (первичная, вторичная, третичная), раскрываются факторы риска и защиты, стратегии и методы профилактической работы. Обозначена роль клинического психолога в разработке и реализации программ психопрофилактики и укрепления психического здоровья. Завершается тема вопросами повышения психологических ресурсов личности и подходами психологии здоровья.

Тема 1.5. Этические вопросы в деятельности клинического психолога.

Раскрываются основные этические модели, применяемые в медицине: модель Гиппократова («не навреди»), модель Парацельса («твори добро»), деонтологическая модель («соблюдай долг»), а также принципы биоэтики («уважай права и достоинство личности»). Анализируется проблема универсальной и профессионально-специфической этики (врачебной, психологической), рассматриваются законы, этические кодексы и рекомендации, регламентирующие деятельность клинического психолога. Обсуждаются различия этических норм в разных направлениях психологии. Приводятся типовые случаи сложных этических ситуаций: конфликт интересов, противоречие между профессиональными и гуманитарными принципами, дилеммы конфиденциальности. Освещается значение развития этической рефлексии как профессиональной компетенции. Тематика темы позволяет также рассматривать специфику взаимодействия с уязвимыми группами, включая лиц с ограниченными возможностями здоровья, и определяет границы профессиональной ответственности психолога в таких случаях.

Раздел 2. Патопсихология: расстройства психической деятельности и основы помощи

Тема 2.1. Предмет и методы патопсихологии. Диагностика и интерпретация результатов

Раскрывается патопсихология как наука, изучающая закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности при психических заболеваниях и пограничных расстройствах в сравнении с нормой (по Б.В. Зейгарник). Рассматривается история становления патопсихологии на стыке психологии и психиатрии. Освещаются вклад школы Б.В. Зейгарник и её значение для общей психологии и психиатрии. Анализируются ключевые теоретические проблемы: соотношение распада и развития психики, проблема нормы и патологии, структура и динамика психопатологических синдромов, механизм формирования вторичных расстройств. Обсуждается прикладное значение патопсихологии: диагностика, наблюдение за динамикой состояния, участие в экспертизах (судебно-психиатрической, трудовой, воинской и др.), оценка эффективности терапии и ремиссии. Представлены принципы патопсихологического исследования: функциональная проба, качественный анализ, изучение динамики, взаимодействие с пациентом. Дается обзор методов: наблюдение, клиническая беседа, анализ истории болезни, патопсихологический и формирующий эксперимент, тесты и проективные методики. Раскрываются этапы патопсихологического исследования: формулировка задач, выбор методик, ведение протокола, интерпретация данных, оформление заключения.

Тема 2.2. Психопатология ощущений и восприятия. Нарушения сознания и самосознания.

Рассматриваются ключевые понятия сознания в философии, психологии и психиатрии. Раскрываются определения «ясного» и «помрачённого» сознания, обсуждаются изменённые состояния сознания и их классификация: обнубиляция, оглушение, сопор, кома; делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние, фуги и трансы. Анализируются патопсихологические подходы к изучению нарушений сознания и самосознания, включая феномен деперсонализации. Описываются психологические особенности нарушений восприятия: иллюзии, галлюцинации, агнозии и псевдоагнозии при деменциях. Освещаются факторы формирования галлюцинаторных переживаний: перегрузка анализаторов, аффективная настройка, снижение критичности. Проводится различение агнозий при деменции и при локальных поражениях мозга. Обсуждается нарушение смыслового восприятия и снижение целенаправленности восприятия. Приводятся основные методики исследования нарушений восприятия. Подробно анализируются формы амнезий (ретроградная, антероградная, фиксационная и др.), парамнезий (конфабуляции, криптомнезии), особенности Корсаковского синдрома. Представлены классические законы нарушения памяти (по Т. Рибо) и современные трактовки. Раскрываются психологические механизмы нарушения опосредованной памяти, мотивационного компонента и динамики мнестической деятельности. Даются экспериментальные методики изучения памяти («10 слов», пиктограмма и др.).

Тема 2.3. Психопатология памяти и внимания

Раскрываются основные формы и проявления нарушений памяти и внимания при различных психических расстройствах. Рассматриваются нарушения непосредственной, отсроченной и опосредованной памяти, а также динамики мнестической деятельности. Освещаются механизмы возникновения амнезий (фиксационной, ретроградной, антероградной), парамнезий (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии), нарушения мотивационного и волевого компонентов памяти. Дается характеристика Корсаковского синдрома и его дифференциация от других форм мнемических нарушений. Описываются классические представления о закономерностях нарушения памяти (закон Рибо) и современные концепции. Анализируются нарушения внимания: неустойчивость, истощаемость, отвлекаемость, гиперпродуктивность. Рассматриваются количественные и качественные отклонения, а также их взаимосвязь с эмоциональным состоянием и мотивацией пациента. Приводятся основные психодиагностические методики: «10 слов», пиктограмма, корректурные пробы, тест Мюнстерберга и др. Поясняется роль патопсихологического эксперимента в выявлении скрытых расстройств памяти и внимания. Указывается значение диагностики этих функций для постановки клинического диагноза и оценки динамики состояния пациента.

Тема 2.4. Психопатология мышления

Раскрываются клинические и психологические проявления нарушений мышления. Рассматриваются расстройства ассоциативного процесса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность, персеверации, вербигерации, паралогичность, резонерство, разорванность и бессвязность мышления. Анализируются патологические идеи: сверхценные, навязчивые, бредовые. Освещаются отличия патопсихологической квалификации нарушений мышления от психиатрической. Представлена классификация Б.В. Зейгарник, включающая три группы нарушений: нарушения мыслительных операций (обобщение и категоризация), нарушения динамики (лабильность, инертность), нарушения мотивационно-личностного аспекта мышления (некритичность, резонерство, разноплановость). Обсуждаются различные психологические представления о механизмах мышления и генезисе его нарушений. Приводятся ключевые методы диагностики: классификация, исключение лишнего, простые и сложные аналогии и др. Дается определение интеллекта и его нарушений в рамках клинико-психологического подхода.

Тема 2.5. Психопатология эмоций и воли

Освещаются понятия эмоций, чувств, настроения и воли, их нормативные и патологические формы. Рассматриваются нарушения эмоционального реагирования: эксплозивность, эмоциональное обеднение, эмоциональная неустойчивость, психическое бесчувствие, тревожные и депрессивные состояния. Анализируются типы расстройств настроения: гипотимия, гипертимия, дистимия, эйфория, дисфория, апатия, а также формы депрессии и маниакальные состояния. Раскрываются представления о психологических механизмах нарушения эмоций при различных психических заболеваниях. Дается характеристика нарушений волевой регуляции: снижение целеустремленности, слабость волевого усилия, утрата способности к принятию решений. Рассматривается связь эмоционально-волевых расстройств с личностной сферой и социальной дезадаптацией. Приводятся патопсихологические методы исследования эмоциональной и волевой сферы: интервью, самоотчеты, наблюдение, анализ поведенческих реакций и клинические опросники.

Тема 2.6. Психопатология личности

Тема посвящена анализу глубинных изменений личности при тяжёлых психических расстройствах. Рассматриваются клинико-психологические особенности шизофрении, обсессивно-компульсивного расстройства (ОКР), биполярного аффективного расстройства (БАР), а также различных форм расстройств личности. Освещаются симптомы, отражающие нарушение целостности «Я», расстройства мышления, воли, эмоций, социальной адаптации, критичности. Подробно анализируются феномены бреда, обсессий, маниакальных и депрессивных состояний, негативной симптоматики. Дается характеристика личностных деформаций, их структура, динамика, устойчивость. Представлены типологии личностных расстройств (в т.ч. по Леонгарду и Личко), а также подходы к экспериментально-психологической диагностике (самооценка, эмоциональная регуляция, социальные отношения). Обсуждаются трудности диагностики и необходимость междисциплинарного взаимодействия. Отмечается значение клинического психолога в наблюдении, поддержке и реабилитации пациентов с тяжёлыми нарушениями личности.

Раздел 3. Нейропсихология: нарушения ВПФ при органических поражениях мозга

Тема 3.1. Введение в нейропсихологический подход. Нейропсихологическая диагностика

Изучаются теоретические основы клинической нейропсихологии, заложенные А.Р. Лурией. Раскрываются понятия высших психических функций (ВПФ) и их системной динамической локализации. Представлены ключевые понятия: нейропсихологический симптом, синдром, фактор. Освещается синдромный анализ нарушений ВПФ. Излагаются принципы горизонтальной и вертикальной организации мозга. Подробно описана концепция трёх функциональных блоков мозга: энергетического, блока приема и переработки информации, блока программирования и контроля. Рассматриваются морфологические и функциональные особенности первичных, вторичных и третичных зон. Дается обзор представлений о межполушарной асимметрии и концепции межполушарного взаимодействия. Анализируются этапы нейропсихологического обследования, задачи, методы, структура протокола и интерпретации, а также цели диагностики в клинической практике.

Тема 3.2. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии

Изучаются нейропсихологические основы речи и нарушения, возникающие при поражениях речевых зон головного мозга. Дается характеристика афазий как системных расстройств речевой функции, вызванных очаговыми поражениями левого полушария у правшей. Рассматриваются основные типы афазий: моторная, сенсорная, амнестическая, акустико-мнестическая, семантическая, динамическая, тотальная. Раскрывается клиническая и психологическая симптоматика каждого типа, особенности речевой продукции, понимания, называния, повторения, письма. Анализируется вклад разных зон мозга (зона Брока, зона Вернике, височные и теменные отделы) в реализацию речевых процессов. Освещаются понятия «речевая формула», «семантическое поле», речевая автоматизация. Представлены методы нейропсихологического обследования речи: пересказ, называние, описательная речь, серийные задания, письмо и чтение. Обсуждаются механизмы компенсации и принципы речевой реабилитации. Подчеркивается важность междисциплинарного подхода и участие психолога в восстановлении речевой функции.

Тема 3.3. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Нарушение произвольных форм психической деятельности

Изучаются нейропсихологические механизмы организации произвольной двигательной активности. Раскрываются понятия апраксии — нарушений целенаправленных движений при сохранности элементарных моторных функций. Рассматриваются основные виды апраксий: идеаторная, идеокинетическая, конструктивная, артикуляционная, афферентная, эфферентная. Дается характеристика симптоматики каждого типа, связи с поражением лобных, теменных, подкорковых структур. Анализируются трудности программирования, контроля, коррекции действий, нарушения двигательной последовательности и моторной памяти. Раскрываются формы нарушения произвольных форм психической деятельности при локальных поражениях мозга: ослабление регуляции, снижения активности, трудности переключения. Приводятся методы нейропсихологического обследования: выполнение предметных и мимических заданий, тесты на конструктивный праксис, задания на повтор движений и поз. Обсуждаются возможности коррекции и тренинга произвольной регуляции действий, роль психолога в восстановлении утраченных функций.

Тема 3.4. Сенсорные и гностические нарушения работы анализаторов. Агнозии

Рассматриваются расстройства гностических функций, возникающие при поражении вторичных и третичных зон коры мозга. Раскрываются понятия агнозии как нарушения способности узнавания при сохранности элементарных сенсорных функций. Описываются основные формы агнозий: зрительная (объектная, пространственная, лицевая), слуховая, тактильная, агнозия схемы тела. Дается нейропсихологическая характеристика каждого типа агнозии, описываются зоны поражения (теменная, затылочная, височная кора) и механизм их формирования. Обсуждаются дифференциально-диагностические признаки, позволяющие отличать агнозии от сенсорных и когнитивных дефицитов и псевдоagnoзий при деменции. Представлены ключевые методики обследования: узнавательные тесты, копирование, наложение, аудиовосприятие, диагностика схемы тела. Освещаются принципы восстановления и тренировки гностических функций, роль клинического психолога в сопровождении пациента с агностическими нарушениями.. Нарушение произвольных форм психической деятельности.

Тема 3.5. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях мозга. Нарушения мышления. Нарушения эмоционально-личностной сферы

Изучаются особенности нарушений памяти, внимания, мышления и эмоционально-личностной сферы при органических поражениях мозга. Рассматриваются типичные клиничко-психологические и нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении различных мозговых зон. Освещаются нарушения памяти: амнестические синдромы, снижение объема и избирательности, ослабление опосредованного запоминания, нарушения динамики мнестических процессов. Описываются дефициты внимания: неустойчивость, отвлекаемость, снижение объема и контроля. Анализируются нарушения мышления: снижение гибкости, абстракции, искажение целенаправленности. Раскрываются эмоционально-личностные изменения: эмоциональная лабильность, апатия, снижение критичности, изменение структуры мотивационной сферы. Обсуждаются связи между зоной поражения и клинической картиной, межполушарные различия. Представлены методики нейропсихологической диагностики: задачи на запоминание, переключение, обобщение, эмоциональную экспрессию. Освещается значение комплексного подхода к оценке когнитивно-личностного дефицита и его роли в планировании восстановительных мероприятий.

Раздел 4. Психологическая помощь при органических и ограничивающих состояниях: сопровождение и границы вмешательства

Тема 4.1. Формы психологической помощи при нейропсихологических нарушениях в трудовой и образовательной среде

Изучаются подходы к оказанию психологической помощи лицам с нейропсихологическими дефицитами в образовательных, трудовых и реабилитационных контекстах. Освещаются стратегии адаптации среды и коммуникации, индивидуализация взаимодействия, модификация задач и поддержка самостоятельности. Анализируются формы сопровождения при нарушениях речи, праксиса, гнозиса, памяти и внимания. Обсуждаются возможности сохранения профессионального статуса, включения в коллектив и учебный процесс. Представлены психологические принципы помощи при выраженных нарушениях — опора на сохранённые функции, эмоциональная поддержка, повышение самоконтроля. Даются примеры мультидисциплинарного взаимодействия, включающего психолога, врача, педагога и координатора сопровождения. Подчёркивается роль клинического психолога в формировании устойчивости и укреплении психологического благополучия клиента

Тема 4.2. Психологическое сопровождение лиц с ограничениями здоровья: организация помощи и границы вмешательства

Рассматриваются этические, организационные и профессиональные аспекты оказания психологической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья. Анализируются принципы инклюзии, индивидуального маршрута помощи, вовлечения семьи и системы. Дается характеристика форм сопровождения: краткосрочная поддержка, кризисная помощь, долгосрочная реабилитация. Освещаются границы компетенции клинического психолога и алгоритмы направления к другим специалистам. Уделяется внимание рискам выгорания и профессиональных деформаций у специалистов, работающих с уязвимыми категориями. Подчёркивается значение супервизии, коллегиальной поддержки и соблюдения этических стандартов. Приводятся примеры эффективных моделей помощи, включая зарубежные практики. Формулируются условия сохранения личностной устойчивости клиента как результат устойчивой системы сопровождения.

6. Рекомендуемые образовательные технологии

7. Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация: Очная форма обучения, Экзамен, Седьмой семестр.

- 1) Электронное тестирование в системе Moodle. Время на выполнение ограничено, повторное прохождение не допускается.
- 2) Вопросы для устного ответа на экзамене.

Промежуточная аттестация: Очно-заочная форма обучения, Экзамен, Седьмой семестр.

- 1) Электронное тестирование в системе Moodle. Время на выполнение ограничено, повторное прохождение не допускается.
- 2) вопросы для устного ответа на экзамене.

8. Оценочные материалы текущего контроля

Раздел 1. Клиническая психология: предмет, метод и границы нормы

Контролируемые ИДК: ОПК-4.1

Тема 1.1. История становления и развития клинической психологии. Клиническая психология в системе наук. Методологические проблемы клинической психологии.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Клиническая психология: психология в медицинском контексте или самостоятельная наука?

→ Обсуждение границ дисциплины и её статуса между медициной и гуманитарным знанием. От идеи «болезни души» до системной диагностики психических функций: эволюция предмета клинической психологии.

→ Как изменялось представление о цели и содержании работы психолога.

Влияние философских и медицинских представлений на становление клинической психологии.

→ Декарт, Спиноза, Гиппократ, Месмер: кто из них актуален до сих пор?

Вклад Б. В. Зейгарник и А. Р. Лурии в формирование методологических основ клинической психологии.

→ Что мы заимствуем из их подходов сегодня?

Проблема нормы и патологии в современной психологической практике: универсальные критерии или контекстуальный конструкт?

→ Примеры из разных культур и социальных групп.

Клинический психолог vs психиатр: различия задач, методов и профессионального мышления.

→ Когда начинается работа одного и заканчивается работа другого?

Методы клинической психологии: наука, ремесло или искусство?

→ Критический анализ соотношения качественного и количественного подхода.

Тема 1.2. Практические вопросы клинической психологии. Клиническая психология в психиатрии.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Между нормой и патологией: что может и чего не может диагностировать клинический психолог?

→ Границы компетенции и зоны профессиональной ответственности.

Эксперт или участник процесса? Роль психолога в междисциплинарной команде в

психиатрии.

→ Анализ задач в тандеме с врачом, психиатром, социальным работником.

Психологическая диагностика в судебно-психиатрической практике: вызов профессии или выход за её пределы?

→ Этические и методологические аспекты.

Психосоциальная модель психических расстройств как альтернатива медико-биологической: новая реальность или старая идея?

→ Дискуссия о подходах к лечению и сопровождению.

Категории психических расстройств: как понимать систему, не углубляясь в диагноз?

→ Обсуждение уровней анализа — административного и клинико-психологического.

(Содержательная клинико-психологическая трактовка ОКР, БАР, шизофрении будет раскрыта в теме 11)

Что делает вмешательство психолога «помощью», а не «давлением»?

→ Понятие уважения к опыту пациента и терапевтического альянса.

Место клинической психологии в стационаре: поддержка, диагностика или невидимая работа?

→ Психолог как связующее звено между пациентом, семьёй и системой.

Тема 1.3. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства. Соматопсихические влияния.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Психосоматика сегодня: модное слово или клиническая реальность?

→ Обсуждение диагностических критериев, научных оснований и распространённых мифов.

«Тело говорит за психику»: как понимать симптомы в модели психосоматического диалога?

→ Анализ клинических кейсов с точки зрения психоаналитического и гуманистического подхода.

Алекситимия: «слепота» к эмоциям или культурный стиль переживания?

→ Роль алекситимии в развитии психосоматических нарушений.

Как хроническое заболевание «переписывает» личность?

→ Понятие внутренней картины болезни (по Лурии), типы отношения к болезни, психологическая дезадаптация.

Границы психологической помощи в соматической клинике: что делать, когда «тело — это не только тело»?

→ Примеры вмешательства: сопровождение, психообразование, кризисная поддержка.

Психосоматическая саморегуляция: как активировать психические ресурсы тела?

→ Психотерапевтические и поведенческие подходы к усилению копинг-стратегий.

Психология телесности как новая перспектива: зачем психологу тело?

→ Осмысление не-вербальных, телесных, ощущенческих компонентов клинической практики.

Тема 1.4. Психологические основы психотерапии, реабилитации, восстановительного обучения. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Где заканчивается поддержка и начинается терапия?

→ Разграничение консультирования, психокоррекции и психотерапии в работе клинического психолога.

Психотерапевтическое направление как стиль мышления: чем отличается психодинамический психолог от когнитивного?

→ Сравнительный разбор подходов и их применения в клинической практике.

Психогигиена — это профилактика или стиль жизни?

→ Обсуждение стратегий психогигиены в разных возрастных и профессиональных группах.

Реабилитация: возврат к норме или создание новой нормы?

→ Психологический смысл и границы понятия «восстановление» при нарушениях психики.

Можно ли научить мозг восстанавливаться?

→ Потенциал восстановительного обучения: когнитивные тренинги, обучение через компенсацию, роль мотивации.

Психопрофилактика: почему часто игнорируется то, что дешевле и эффективнее всего?

→ Первичная, вторичная, третичная профилактика — и почему они слабо реализуются на практике.

Психология здоровья: новая дисциплина или переосмысленная клиническая психология?

→ Обсуждение различий в установках, целях, клиентских запросах и методах.

Тема 1.5. Этические вопросы в деятельности клинического психолога.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Границы вмешательства: где заканчивается помощь и начинается насилие?

→ Дискуссия об этических рисках чрезмерной активности психолога и принуждения к изменениям.

Конфиденциальность как условие доверия: когда её можно и нужно нарушить?

→ Разбор этических дилемм на стыке прав клиента и обязанностей специалиста.

Психолог в системе: может ли он быть свободным в больнице, школе, армии?

→ Этические вызовы при работе в иерархически жёстких структурах.

Универсальная или специфическая этика?

→ Сравнение этических норм клинической, медицинской и консультативной психологии.

Можно ли быть нейтральным?

→ Обсуждение проблемы личной позиции психолога при работе с морально нагруженными

темами (насилие, зависимость, убеждения клиента и др.).

Сопровождение уязвимых категорий: этика как навык или как личностное качество?

→ Осмысление профессиональной зрелости в работе с лицами с ОВЗ, хроническими диагнозами и тяжёлыми нарушениями психики.

Что делает этическую рефлексию рабочим инструментом, а не абстракцией?

→ Варианты регулярной практики: супервизии, интервизии, кейс-разборы, этические комитеты.

Этика сопровождения лиц с ОВЗ: адаптированная помощь или патернализм?

→ Обсуждение принципов уважения автономии, инклюзии и этических ограничений в работе с уязвимыми категориями.

Раздел 2. Патопсихология: расстройства психической деятельности и основы помощи

Контролируемые ИДК: ОПК-4.1 ОПК-4.2

Тема 2.1. Предмет и методы патопсихологии. Диагностика и интерпретация результатов

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Чем патопсихология отличается от психиатрии и почему это важно?

→ Разграничение предмета, методов и задач. Роль патопсихолога в системе диагностики и сопровождения.

Почему распад психики — не просто «минус-норма»?

→ Обсуждение идеи Б.В. Зейгарник о нарушении как преобразовании структуры, а не просто утрате функции.

Функциональная проба: эксперимент или взаимодействие?

→ Особенности патопсихологического эксперимента как метода, отличного от теста.

Можно ли понять психику, наблюдая за её нарушением?

→ Парадокс патопсихологии как науки об отклонениях и норме одновременно.

Как различать первичные и вторичные расстройства в патопсихологическом анализе?

→ Обсуждение на основе реальных или модельных кейсов.

Что важнее в заключении: объективные показатели или психологическая интерпретация?

→ Этические и методологические аспекты работы с результатами исследования.

Патопсихология: лаборатория или практика?

→ Дискуссия о месте патопсихолога в клинике, системе экспертиз, образовательных и социальных структурах.

Тема 2.2. Психопатология ощущений и восприятия. Нарушения сознания и самосознания.

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,

б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Сознание: явление, категория или диагностический инструмент?

→ Разбор понятия сознания в разных научных традициях и его применение в клинике.

Чем отличаются иллюзии от галлюцинаций и зачем это понимать психологу?

→ Анализ феноменологических различий и патопсихологических механизмов.

Деперсонализация: защитный механизм, симптом или философская проблема?

→ Размышление над границами «Я» и нарушениями самосознания.

Почему восприятие искажено, если анализаторы работают нормально?

→ Обсуждение агнозий как нарушений смысловой обработки информации.

Можно ли исследовать бессознательное экспериментально?

→ Дискуссия о патопсихологическом подходе к изменённым состояниям сознания.

Субъективный опыт галлюцинации: ошибка восприятия или «другая реальность»?

→ Психологический анализ сенсорных симптомов как переживаний.

Нарушения восприятия как повод для маршрутизации пациента: где заканчивается норма?

→ Практическое обсуждение критериев и дифференциальной диагностики.

Тема 2.3. Психопатология памяти и внимания

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

а) посещение лекционных и практических занятий;

б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

а) ведение конспекта лекций,

б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Память — это «архив» или процесс? Как это влияет на понимание её нарушений?

→ Обсуждение современных подходов к структуре и функциям памяти.

Что отличает амнезию от забывчивости?

→ Клинико-психологические критерии и значение этих различий для диагностики.

Парамнезии: фантазия, ложь или симптом?

→ Анализ конфабуляций, криптомнезий и других нарушений на стыке памяти и воображения.

Корсаковский синдром как зеркало расщеплённой психической деятельности.

→ Разбор классических симптомов и их психологической интерпретации.

Как понять мотивационный компонент памяти?

→ Обсуждение примеров из практики: «забывание» нежелательного, искажённое воспроизведение значимого.

Может ли клинический психолог объективно измерить память?

→ Дискуссия о границах количественных методов и роли патопсихологического анализа.

Закон Рибо в XXI веке: почему его до сих пор обсуждают?

→ Историко-научный взгляд на один из важнейших эмпирических законов патопсихологии.

Тема 2.4. Психопатология мышления

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

а) посещение лекционных и практических занятий;

б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

а) ведение конспекта лекций,

б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Что делает мышление «патологическим»: содержание или форма?

→ Обсуждение понятий паралогичности, разорванности, резонёрства и их клинического смысла.

Снижение уровня обобщений — интеллектуальный дефицит или сбой системы?

→ Анализ с точки зрения теории мыслительных операций.

Что важнее в диагностике нарушений мышления: результат задания или путь рассуждения?

→ Роль качественного анализа и патопсихологического подхода.

Навязчивость и бред: где граница между симптомами и убеждениями?

→ Психологическая интерпретация сверхценных и патологических идей.

Динамика мышления: как отличить инертность от откликаемости?

→ Практическая работа с клиническими примерами и заданиями.

Мотивационно-личностный компонент мышления: о чём он говорит специалисту?

→ Роль критичности, устойчивости целей, фрустрации в мышлении пациента.

Почему Зейгарник создала свою классификацию нарушений мышления?

→ Историко-научное значение и практическая применимость.

Тема 2.5. Психопатология эмоций и воли

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

а) посещение лекционных и практических занятий;

б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

а) ведение конспекта лекций,

б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Можно ли измерить эмоции? И нужно ли это делать клиническому психологу?

→ Обсуждение трудностей операционализации аффективных состояний и их диагностики.

Что нарушается при депрессии: чувство, мотивация или сама личность?

→ Клинико-психологический анализ депрессивных и субдепрессивных состояний.

Психическое бесчувствие: утрата эмпатии или способ выживания?

→ Размышление о патогенезе эмоционального обеднения и его связи с внутренним конфликтом.

Апатия, абulia, амбивалентность — отражение воли или симптом отчуждения «Я»?

→ Психологическая и феноменологическая трактовка волевых расстройств.

Можно ли отличить эксплозивность от эмоциональной незрелости?

→ Разбор клинических кейсов и границ между нормой и патологией.

Что происходит с личностью при длительном эмоциональном нарушении?

→ Психологические последствия хронических нарушений настроения.

Почему эмоционально-волевые расстройства часто недооцениваются в клинической практике?

→ Обсуждение роли воли и чувств в общей дезадаптации и нарушениях активности пациента.

Тема 2.6. Психопатология личности

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Психопатология личности — это про глубину или про необратимость?

→ Размышление о том, какие изменения считаются личностными, и можно ли говорить о восстановлении.

Шизофрения, БАР, ОКР — клинические диагнозы или типы деформации личности?

→ Обсуждение различий между расстройствами как состояниями и как трансформациями «Я».

Что делает акцентуацию личностным риском, а не нормой?

→ Разбор различий между характерологическими особенностями и патологией.

Можно ли говорить о «структуре личности» при глубоком психическом расстройстве?

→ Дискуссия об идентичности, целостности и расщеплении.

Как проявляются личностные деформации в поведении, мотивации и самооценке?

→ Работа с клиническими наблюдениями и патопсихологическими данными.

Нарушение личности — это всегда нарушение адаптации?

→ Анализ социальной и профессиональной дезадаптации как критерия тяжести.

Диагностика личностных расстройств: можно ли полагаться на самоотчёты?

→ Психологические и методологические риски интерпретации.

Форма контроля/оценочное средство: Письменное задание

Вопросы/Задания:

1. Выполнение реферата

Тематика и номер темы для выполнения реферата определяется по таблице, представленной в Приложении №4.

Раздел 3. Нейропсихология: нарушения ВПФ при органических поражениях мозга

Контролируемые ИДК: ОПК-4.1 ОПК-4.2

Тема 3.1. Введение в нейропсихологический подход. Нейропсихологическая диагностика

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Почему «где в мозге» больше не считается достаточным вопросом в нейропсихологии?

→ Разбор принципа системной динамической локализации ВПФ по А.Р. Лурии.

Что такое нейропсихологический синдром и чем он отличается от медицинского диагноза?

- Сравнение понятий и подходов к описанию нарушений.
- Симптом, фактор, синдром — как не запутаться и зачем это знать?
- Уточнение смыслов и структуры синдромного анализа.
- Три блока мозга по Лурии: функциональная модель или схема для запоминания?
- Понимание теории как инструмента клинического мышления.
- Можно ли провести нейропсихологическую диагностику без тестов?
- Обсуждение наблюдения, качественного анализа и роли поведенческих данных.
- Где граница между нейропсихологической диагностикой и неврологией?
- Профессиональные рамки, область компетенции и междисциплинарное взаимодействие.
- Зачем клиническому психологу понимать межполушарную асимметрию?
- Роль межполушарного взаимодействия в регуляции ВПФ.

Тема 3.2. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:
 - а) посещение лекционных и практических занятий;
 - б) соблюдение дисциплины.
2. Работа на лекционных занятиях:
 - а) ведение конспекта лекций,
 - б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.
3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

- Афазия — это просто потеря слов или нарушение мышления?
- Обсуждение роли речи в психической деятельности и восприятии мира.
- Моторная и сенсорная афазия: почему нарушение речи — это не только речь?
- Разбор связей между речью, праксисом, гнозисом, вниманием.
- Почему афазии бывают «чистыми» только в учебниках?
- Проблема сочетанных и «грязных» клинических картин.
- Можно ли по ошибкам речи определить зону поражения мозга?
- Обсуждение диагноза как анализа синдрома, а не отдельного симптома.
- Как понять, что перед тобой не речевая задержка, а нейропсихологический дефицит?
- Дифференциальная диагностика между афазией, ОНР, нарушениями интеллекта.
- Речевая продукция vs речевое понимание: что важнее для диагностики и прогноза?
- Анализ клинических примеров.
- Восстановление речи: когда и как психолог может помочь?
- Обсуждение роли клинического психолога в мультидисциплинарной реабилитационной команде.

Тема 3.3. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии. Нарушение произвольных форм психической деятельности

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:
 - а) посещение лекционных и практических занятий;
 - б) соблюдение дисциплины.
2. Работа на лекционных занятиях:
 - а) ведение конспекта лекций,
 - б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.
3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Апраксия — это не про мышцы. Тогда про что?

→ Разбор понятия целенаправленного действия, плана, программы, контроля.

Почему при апраксии человек знает, что делать, но не может это выполнить?

→ Обсуждение расщепления между намерением и реализацией.

В чём разница между идеаторной и идеокинетической апраксией?

→ Анализ кейсов и нейропсихологических механизмов.

Что такое «нарушение произвольной формы психической деятельности»?

→ Осмысление нарушения регуляции, инициативы, переключения, контроля.

Апраксия как зеркало лобной дисфункции: можно ли увидеть волю в действии?

→ Связь между действием и лобными структурами мозга.

Почему конструктивный праксис важен для жизни, а не только для черчения?

→ Значение пространственных и организационных навыков в повседневной активности.

Нужно ли лечить апраксию? Если да — кто и как?

→ Обсуждение роли психолога в тренинге действий и восстановлении саморегуляции.

Тема 3.4. Сенсорные и гностические нарушения работы анализаторов. Агнозии

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Агнозия — это слепота, глухота или нечто третье?

→ Обсуждение того, как при сохранности органов чувств нарушается «узнавание».

Почему человек с агнозией не замечает, что у него проблема?

→ Разбор механизма анозогнозии и отсутствия критичности к дефекту.

Объект, лицо, пространство — почему гностические функции разделены?

→ Анализ специализации зон мозга и локализации гностических нарушений.

Гностические и когнитивные нарушения: как их не спутать в клинике?

→ Дифференциальная диагностика между деменцией, агнозией и псевдоагнозией.

Можно ли натренировать узнавание?

→ Обсуждение потенциала восстановления гностических функций.

Агнозия тела: когда схема тела становится чужой.

→ Работа с феноменами нарушения телесной целостности, правой и левой стороны, ориентировки.

Зачем психологу знать, как человек видит, если у него идеальное зрение?

→ Понимание гностического уровня анализа информации как ключа к повседневному функционированию.

Тема 3.5. Нарушения памяти и внимания при локальных поражениях мозга. Нарушения мышления. Нарушения эмоционально-личностной сферы

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Чем нейропсихологическое нарушение памяти отличается от патопсихологического?

→ Сравнение по характеру ошибок, механизму и локализации поражения.

Почему внимание «рассыпается» после инсульта?

→ Разбор нейропсихологических механизмов нарушения регуляции, устойчивости и объёма внимания.

Что значит «лобный тип мышления»?

→ Анализ примеров инертности, сниженной критичности, импульсивности мышления при поражении лобных долей.

Может ли человек с сохранным интеллектом иметь тяжёлое нарушение личности?

→ Дискуссия о нарушении эмоциональной сферы и саморегуляции при органических изменениях.

Как отличить нейродегенеративные изменения от реактивных нарушений?

→ Сравнение клинической картины и динамики нарушений.

Зачем клиническому психологу наблюдать не только за речью, но и за паузами, ошибками, жестами?

→ Роль поведенческих маркеров в выявлении когнитивных и личностных нарушений.

Можно ли восстановить личностную регуляцию после поражения мозга?

→ Обсуждение реабилитационных стратегий и границ восстановления.

Форма контроля/оценочное средство: Практическое задание

Вопросы/Задания:

1. Выполнение практической работы

Вариант выбирают по соответствию первой буквы фамилии студента и номера направления, в соответствии с Приложением № 5.

Раздел 4. Психологическая помощь при органических и ограничивающих состояниях: сопровождение и границы вмешательства

Контролируемые ИДК: ОПК-4.1 ОПК-4.2

Тема 4.1. Формы психологической помощи при нейропсихологических нарушениях в трудовой и образовательной среде

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Что значит «адаптированная помощь» при когнитивных нарушениях: индивидуальный подход или системное изменение среды?

→ Анализ уровня вмешательства — на человеке или в контексте.

Можно ли работать с памятью, если она нарушена?

→ Стратегии компенсации и опора на сохранные функции.

Реабилитация в образовательной среде: когда психолог становится медиатором между учеником и школой.

- Обсуждение роли психолога в инклюзивных форматах.
- Профессиональная занятость при нейропсихологических дефицитах: восстановление функции или поиск новой идентичности?
- Вопрос границ помощи и уважения к опыту клиента.
- Междисциплинарная команда: какова зона ответственности клинического психолога?
- Разграничение задач между врачом, дефектологом, нейропсихологом, педагогом.
- Когда «помогать» — значит не мешать: как не перегрузить клиента коррекцией?
- Этические принципы и границы вмешательства.
- Что такое психологическая устойчивость в условиях длительного нейропсихологического дефицита?
- Обсуждение ресурсов, эмоционального выгорания и личностного роста в условиях ограничения.

Тема 4.2. Психологическое сопровождение лиц с ограничениями здоровья: организация помощи и границы вмешательства

Форма контроля/оценочное средство: Посещение и работа на лекционных и практических занятиях

Вопросы/Задания:

1. Посещение занятий:

- а) посещение лекционных и практических занятий;
- б) соблюдение дисциплины.

2. Работа на лекционных занятиях:

- а) ведение конспекта лекций,
- б) активность на лекции, формирование умения формулировать вопросы лектору.

3. Работа на практических занятиях:

Вопросы для обсуждения:

Что значит «уважение границ» при сопровождении лиц с ОВЗ?

- Обсуждение соотношения поддержки и автономии.
- Границы компетенции психолога: когда «не помогаю» — это тоже профессионально?
- Случаи перенаправления, отказа от вмешательства, этические рамки.

Инклюзия как реальность или лозунг?

- Анализ успешных и неудачных кейсов внедрения инклюзивного подхода.
- Что делает помощь действительно устойчивой: протокол или отношения?
- Обсуждение роли постоянства, доверия и персонализации маршрута сопровождения.

Психологическое выгорание как побочный эффект эмпатии: как защищаться профессионально?

- Поддержка специалистов, интервизии, работа с эмоциями.

Семья клиента: ресурс, союзник или фактор сопротивления?

- Взаимодействие с близким окружением — зона риска и роста.

Психолог как связующее звено между системой и человеком с ограничениями. Возможно ли это без выгорания?

- Роль клинического психолога в построении системной поддержки

9. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Очная форма обучения, Седьмой семестр, Экзамен

Контролируемые ИДК: ОПК-4.1 ОПК-4.2

Вопросы/Задания:

1. Выполнить итоговое задание

Выполнить итоговое задание из Приложения №6,7

Очно-заочная форма обучения, Седьмой семестр, Экзамен

1. Выполнить итоговое задание

Выполнить итоговое задание из Приложения №6,7

10. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины

10.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1. Давтян, Е. Н. Общая психопатология и патопсихологическая диагностика: клинические примеры из практики психиатрического стационара: учебно-методическое пособие / Е. Н. Давтян, С. И. Беляева; под ред. А. Н. Алехин. - Санкт-Петербург: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена (РГПУ), 2022. - 124 с. - 978-5-8064-3252-1. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=709670> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

2. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии: учебное пособие / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. - Москва: Юнити-Дана|Закон и право, 2017. - 463 с. - 978-5-238-01156-1. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=683336> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

3. Осипова, Н. В. Клиническая психология: учебное пособие (курс лекций) : направление подготовки 37.05.02 Психология служебной деятельности: курс лекций / Н. В. Осипова. - Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2022. - 156 с. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=712288> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

4. Каяшева, О. И. Введение в клиническую психологию: учебное пособие для студентов специальности «Психология»: учебное пособие / О. И. Каяшева. - Москва: Российский университет транспорта (РУТ (МИИТ)), 2018. - 127 с. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=703205> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная литература

1. Кларк, М. Отношения Эго и Самости в клинической практике: путь к индивидуации: научная литература / М. Кларк. - Москва: Когито-Центр, 2022. - 96 с. - 978-5-89353-645-4 (рус.). - ISBN 1-85575 388X (англ.). - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=696543> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

2. Алехин, А. Экспертная деятельность клинического психолога: учебно-методическое пособие / А. Алехин, Е. Малкова. - Санкт-Петербург: Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена (РГПУ), 2019. - 64 с. - 978-5-8064-2703-9. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=577459> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

3. Копытин, А. И. Современная клиническая арт-терапия: учебное пособие / А. И. Копытин. - Москва: Когито-Центр, 2015. - 526 с. - 978-5-89353-437-5. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=430542> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

4. Аргентова, Т. Е. Введение в клинический психоанализ: учебное пособие / Т. Е. Аргентова, Л. В. Аргентова. - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2019. - 153 с. - 978-5-8353-2441-5. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600219> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

5. Шустов, Д. И. Руководство по клиническому трансактному анализу: практическое руководство / Д. И. Шустов. - Москва: Когито-Центр, 2020. - 366 с. - 978-5-89353-591-4. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=696507> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

6. Човдырова, Г. С. Клиническая психология: общая часть: учебное пособие / Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко. - Москва: Юнити-Дана, 2017. - 248 с. - 978-5-238-01746-4. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=684803> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

7. Пенитенциарная клиническая психология: учебное пособие / под ред. Д. В. Сочивко. - Москва: Юнити-Дана, 2020. - 176 с. - 978-5-238-03335-8. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=615702> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

8. Современные представления о психической норме и патологии: Психологический, клинический и социальный аспекты: монография / Москва: Когито-Центр, 2015. - 293 с. - 978-5-89353-471-9. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=430626> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

9. Клиническая физиология: лабораторный практикум: практикум / Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2016. - 229 с. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=458007> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

10. Бутова, О. А. Клиническая физиология: учебное пособие / О. А. Бутова. - Ставрополь: Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2015. - 292 с. - Текст: электронный // Директ-Медиа: [сайт]. - URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=457884> (дата обращения: 30.01.2025). - Режим доступа: по подписке

10.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

1. <http://lib.sano.ru> - Интегрированная библиотечно-информационная система ИРБИС64
2. <http://www.biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»

Ресурсы «Интернет»

1. <http://do.sano.ru> - Система дистанционного обучения Moodle (СДО Moodle)
2. <https://vse-uchebniki.ru/uchebnik-po-psixologii/> - Все учебники по психологии
3. <https://psyjournals.ru/> - Портал психологических изданий
4. <https://cyberleninka.ru> - Научная электронная библиотека КиберЛенинка

10.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

При подготовке и проведении учебных занятий по дисциплине студентами и преподавателями используются следующие современные профессиональные базы данных и информационно-справочные системы:

1. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»

(<http://www.biblioclub.ru>).

2. Интегрированная библиотечно-информационная система ИРБИС64 (<http://lib.sano.ru>).

3. Справочно-правовая система КонсультантПлюс.

4. Электронная справочная система ГИС Омск.

10.4. Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Для проведения учебных занятий по дисциплине используются следующие помещения, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Для лекций, семинаров (практических), групповых, индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации, ГИА

Мультимедийная учебная аудитория № 303

Перечень оборудования

Доска маркерная - 1 шт.

Компьютер с выходом в Интернет - 1 шт.

Проектор - 1 шт.

Стол - 15 шт.

Стол преподавателя - 30 шт.

Стул - 1 шт.

Стул преподавателя - 1 шт.

Тематические иллюстрации - 1 шт.

Трибуна - 1 шт.

Учебно-наглядные пособия - 1 шт.

Экран - 1 шт.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

Adobe Acrobat Reader

Kaspersky Endpoint Security для Windows

Microsoft Windows 10 Pro

Microsoft Office стандартный 2016

7-Zip 24.08(x64)

Перечень информационно-справочных систем

(обновление выполняется еженедельно)

Не используется.

Для лекций, семинаров (практических), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации

Мультимедийная учебная аудитория № 305

Перечень оборудования

Аудиоколонка - 2 шт.

Доска маркерная - 1 шт.

Информационная доска - 1 шт.

Компьютер с выходом в Интернет - 1 шт.

Круглый стол - 3 шт.

Проектор - 1 шт.

Стеллаж - 2 шт.

Стол одноместный - 10 шт.
Стол преподавателя - 1 шт.
Стул - 27 шт.
Стул преподавателя - 1 шт.
Трибуна - 1 шт.
Экран - 1 шт.

Перечень программного обеспечения
(обновление производится по мере появления новых версий программы)
Не используется.

Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется еженедельно)
Не используется.

Информационно-библиотечный центр, помещение для самостоятельной работы обучающихся, НИР обучающихся, курсового проектирования
Аудитория для самостоятельной работы студентов № 413

Перечень оборудования
Мягкая зона - 1 шт.
Персональный компьютер - 11 шт.
Стол - 9 шт.
Стул - 23 шт.

Перечень программного обеспечения
(обновление производится по мере появления новых версий программы)
Adobe Acrobat Reader
Microsoft Windows 8.1 Pro Russian
Microsoft Windows 10 Pro
Microsoft Office 2007 standart Win32 Russian

Перечень информационно-справочных систем
(обновление выполняется еженедельно)
Не используется.

11. Методические указания по освоению дисциплины (модуля)

ВИДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Успешное освоение теоретического материала по дисциплине требует самостоятельной работы, нацеленной на усвоение лекционного теоретического материала, расширение и конкретизацию знаний по разнообразным вопросам дисциплины. Самостоятельная работа студентов предусматривает следующие виды:

1. Аудиторная самостоятельная работа студентов – выполнение на практических занятиях и лабораторных работах заданий, закрепляющих полученные теоретические знания либо расширяющие их, а также выполнение разнообразных контрольных заданий индивидуального или группового характера (подготовка устных докладов или сообщений о результатах выполнения заданий, выполнение самостоятельных проверочных работ по итогам изучения отдельных вопросов и тем дисциплины);
2. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов – подготовка к лекционным, практическим занятиям, лабораторным работам, повторение и закрепление ранее изученного теоретического материала, конспектирование учебных пособий и периодических изданий, изучение проблем, не выносимых на лекции, написание тематических рефератов, выполнение индивидуальных практических заданий, подготовка к тестированию по дисциплине,

выполнение итоговой работы.

Большое значение в преподавании дисциплины отводится самостоятельному поиску студентами информации по отдельным теоретическим и практическим вопросам и проблемам.

При планировании и организации времени для изучения дисциплины необходимо руководствоваться п. 5.1 или 5.2 рабочей программы дисциплины и обеспечить последовательное освоение теоретического материала по отдельным вопросам и темам (ПРИЛОЖЕНИЕ №2).

Наиболее целесообразен следующий порядок изучения теоретических вопросов по дисциплине:

1. Изучение справочников (словарей, энциклопедий) с целью уяснения значения основных терминов, понятий, определений;
2. Изучение учебно-методических материалов для лекционных, практических занятий, лабораторных работ;
3. Изучение рекомендуемой основной и дополнительной литературы и электронных информационных источников;
4. Изучение дополнительной литературы и электронных информационных источников, определенных в результате самостоятельного поиска информации;
5. Самостоятельная проверка степени усвоения знаний по контрольным вопросам и/или заданиям;
6. Повторное и дополнительное (углубленное) изучение рассмотренного вопроса (при необходимости).

В процессе самостоятельной работы над учебным материалом рекомендуется составить конспект, где кратко записать основные положения изучаемой темы. Переходить к следующему разделу можно после того, когда предшествующий материал понят и усвоен. В затруднительных случаях, встречающихся при изучении курса, необходимо обратиться за консультацией к преподавателю.

При изучении дисциплины не рекомендуется использовать материалы, подготовленные неизвестными авторами, размещенные на неофициальных сайтах неделового содержания. Желательно, чтобы используемые библиографические источники были изданы в последние 3-5 лет. Студенты при выполнении самостоятельной работы могут воспользоваться учебно-методическими материалами по дисциплине, представленными в электронной библиотеке института, и предназначенными для подготовки к лекционным и семинарским занятиям.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оценка компетенций на различных этапах их формирования осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле и промежуточной аттестации, Положением о балльной и рейтинговой системах оценивания и технологической картой дисциплины (ПРИЛОЖЕНИЕ №1).

Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе текущего и промежуточного контроля представлены в ПРИЛОЖЕНИИ №3

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена в виде выполнения тестирования и/или итоговой работы.

Итоговые задания разрабатываются по основным вопросам теоретического материала и позволяют осуществлять промежуточный контроль знаний и степени усвоения материала.

При проведении промежуточной аттестации студентов по дисциплине могут формироваться варианты тестов, относящихся ко всем темам дисциплины (ПРИЛОЖЕНИЕ №6)

Оценка знаний студентов осуществляется в соответствии с Положением о балльной и рейтинговой системах оценивания, принятой в Институте, и технологической картой дисциплины

ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ НА ЭТАПЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Формируемые компетенции: ОПК-4.1, ОПК-4.2

1) Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)

При преподавании дисциплины «Клиническая психология» применяются разнообразные образовательные технологии в зависимости от вида и целей учебных занятий.

Теоретический материал излагается на лекционных занятиях в следующих формах:

- проблемные лекции;
- лекция-беседа.

Практические занятия по дисциплине «Клиническая психология» ориентированы на закрепление теоретического материала, изложенного на лекционных занятиях, а также на приобретение дополнительных знаний, умений и практических навыков осуществления профессиональной деятельности посредством активизации и усиления самостоятельной деятельности обучающихся.

Большинство практических занятий проводятся с применением активных форм обучения, к которым относятся:

- 1) устный опрос студентов с элементами беседы и дискуссии по вопросам, выносимым на практические занятия;
- 2) групповая работа студентов, предполагающая совместное обсуждение какой-либо проблемы (вопроса) и выработку единого мнения (позиции) по ней (метод группового обсуждения, круглый стол);
- 3) контрольная работа по отдельным вопросам, целью которой является проверка знаний студентов и уровень подготовленности для усвоения нового материала по дисциплине.

На практических занятиях оцениваются и учитываются все виды активности студентов: устные ответы, дополнения к ответам других студентов, участие в дискуссиях, работа в группах, письменная работа.

2) Письменное задание (реферат)

Формируемые компетенции: ОПК-4.1, ОПК-4.2

Целью работы является обобщение и систематизация теоретического материала в рамках исследуемой проблемы.

В процессе выполнения работы решаются следующие задачи:

1. Формирование информационной базы:

- анализ точек зрения зарубежных и отечественных специалистов в области клинической психологии;
- конспектирование и реферирование первоисточников в качестве базы для сравнения, противопоставления, обобщения;
- анализ и обоснование степени изученности исследуемой проблемы;
- подготовка библиографического списка исследования.

2. Формулировка актуальности темы:

- отражение степени важности исследуемой проблемы;
- выявление соответствия задачам теории и практики, решаемым в настоящее время;
- определение места выбранной для исследования проблемы в социологии.

3. Формулировка цели и задач работы:

- изложение того, какой конечный результат предполагается получить при проведении теоретического исследования;
- четкая формулировка цели и разделение процесса ее достижения на этапы;
- выявление особенностей решения задач (задачи - это те действия, которые необходимо предпринять для достижения поставленной в работе цели).

В результате написания реферата студент изучает и анализирует информационную базу с целью установления теоретических зависимостей, формулирует понятийный аппарат, определяет актуальность, цель и задачи работы.

Обязательными составляющими элементами реферата являются:

- титульный лист;

- содержание;
- введение;
- основное содержание, разделенное на разделы (параграфы, пункты, подпункты), расположенные и поименованные согласно плану; в них аргументировано и логично раскрывается избранная тема в соответствии с поставленной целью; обзор литературы; описание применяемых методов, инструментов, методик, процедур в рамках темы исследования; анализ примеров российского и зарубежного опыта, отражающих тему исследования и т.д.
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения.

Тематика и номер темы для выполнения реферата определяется по таблице, представленной в Приложении №4.

Требования к оформлению письменных работ представлены в Методических указаниях к содержанию, оформлению и критериям оценивания письменных, практических и лабораторных работ, одобренных решением Ученого совета (протокол № 8 от 24.04.2020 г.).

3) Практическое задание (кейс)

Формируемые компетенции: ОПК-4.1, ОПК-4.2

Кейс - описание реальных социальных ситуаций. Обучающиеся должны исследовать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы основываются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

Цель кейса - научить обучающихся анализировать проблемную ситуацию, возникшую при конкретном положении дел, и выработать решение; научить работать с информационными источниками, перерабатывать ее из одной формы в другую.

В процессе выполнения кейса решаются следующие задачи:

- Формирование и развитие информационной компетентности;
- Развитие умений искать новые знания, анализировать ситуации;
- Развитие навыков самоорганизации, самостоятельности, инициативности;
- Развитие умений принимать решения, аргументировать свою позицию.

Обязательными составляющими элементами кейса являются:

- титульный лист;
- основная часть;
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения

Кейс выбирают по соответствию первой буквы фамилии студента и номера кейса, в соответствии с Приложением № 5.

Требования к оформлению письменных работ представлены в Методических указаниях к содержанию, оформлению и критериям оценивания письменных, практических и лабораторных работ, одобренных решением Ученого совета (протокол № 8 от 24.04.2020 г.).

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедура оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности обучающихся по дисциплине основана на использовании Положения о балльной и рейтинговой системах оценивания, принятой в институте, и технологической карты дисциплины.

Текущий контроль:

- посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия) - 0-35 баллов;
- письменное задание (реферат) - 0-25 баллов;
- практическое задание (кейс) - 0-50 баллов.

Промежуточная аттестация:

- итоговая работа - 25 баллов.

Максимальное количество баллов по дисциплине – 100.

Максимальное количество баллов по результатам текущего контроля – 75.

Максимальное количество баллов на экзамене – 25.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

В процессе изучения учебной дисциплины «Клиническая психология» следует:

1. Ознакомиться с рабочей программой дисциплины. Рабочая программа содержит перечень разделов и тем, которые необходимо изучить, планы лекционных и практических занятий, вопросы к текущей и промежуточной аттестации, перечень основной, дополнительной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет» и т.д.
2. Ознакомиться с календарно-тематическим планом самостоятельной работы обучающихся.
3. Посещать теоретические (лекционные) и практические занятия.

Кроме традиционных лекций, практических занятий (перечень и объем которых указаны) целесообразно в процессе обучения использовать и активные формы обучения.

Примерный перечень активных форм обучения:

- 1) беседы и дискуссии;
- 2) кейсы и практические ситуации;
- 3) индивидуальные и групповые творческие задания;
- 4) тренинги;
- 5) практические работы.

Учебный план курса «Клиническая психология» предполагает в основе изучения предмета использовать лекционный материал и основные источники литературы, а в дополнение - практические занятия. Практические занятия предполагают более детальную проработку темы по каждой изучаемой проблеме, анализ теоретических и практических аспектов дисциплины. Для этого разработаны подробные вопросы, обсуждаемые на практических занятиях, задания, темы рефератов и тесты. При подготовке к семинарским занятиям следует акцентировать внимание на значительную часть самостоятельной практической работы студентов.

При изучении курса наряду с овладением студентами теоретическими положениями курса уделяется внимание приобретению практических навыков с тем, чтобы они смогли успешно применять их в своей профессиональной деятельности.

Большое значение при проверке знаний и умений придается тестированию и подготовке рефератов по темам курса.

Активные формы проведения занятий открывают большие возможности для проверки усвоения теоретического и практического материала.

Основная учебная литература, представленная учебниками и учебными пособиями, охватывает все разделы программы по дисциплине «Клиническая психология». Она изучается студентами в процессе подготовки к практическим занятиям, зачету. Дополнительная учебная литература рекомендуется для самостоятельной работы по подготовке к практическим занятиям, при написании рефератов.

Описание возможностей изучения дисциплины лицами с ОВЗ и инвалидами

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных технологий:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации.

- для лиц с нарушениями опорнодвигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены вузом или могут использоваться собственные технические средства. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на выполнение заданий текущего контроля. Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов устанавливается с учётом индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Технологическая карта дисциплины

Наименование дисциплины	Клиническая психология
Количество зачетных единиц	4
Форма промежуточной аттестации	Экзамен

№	Виды учебной деятельности студентов	Форма отчетности	Баллы (максимум)
Текущий контроль			
1	Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)		
2	Выполнение письменного задания (реферат)	Письменная работа	
3	Выполнение практического задания (кейс)	Письменная работа	
Промежуточная аттестация			
4	Выполнение итоговой работы	Итоговая работа, тест	
Итого по дисциплине:			100

« ____ » _____ 20__ г.

Преподаватель _____ / _____

(уч. степень, уч. звание, должность, ФИО преподавателя)

Подпись

Тематическое планирование самостоятельной работы студентов

Тема, раздел	Очная форма	Очно-заочная форма	Задания для самостоятельной работы	Форма контроля
Раздел 1. Психология профессиональной пригодности как научная и прикладная проблема	6	11	- Изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий; - подготовка к семинарскому занятию; - подготовка к тестированию; - выполнение презентаций по теме;	Проверка конспектов и таблиц по лекционному материалу; Проведение семинарского обсуждения по кейсовым и рефлексивным темам; Тематическое тестирование по основным разделам курса.
Раздел 2. Теоретические основания профессионального отбора	7	13	- Изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий; - подготовка к семинарскому занятию; - подготовка к тестированию; - выполнение презентаций по теме;	Проверка конспектов и таблиц по лекционному материалу; Проведение семинарского обсуждения по кейсовым и рефлексивным темам; Тематическое тестирование по основным разделам курса. Оценка письменного задания (реферат).
Раздел 3. Оценка профессиональной пригодности: критерии, интервью и интерпретация	7	11	- Изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий; - подготовка к семинарскому занятию; - подготовка к тестированию; - выполнение презентаций по теме;	Проверка конспектов и таблиц по лекционному материалу; Проведение семинарского обсуждения по кейсовым и рефлексивным темам; Тематическое тестирование по основным разделам курса; Оценка письменного задания (кейс).
Раздел 4. Психодиагностика: инструменты и стандарты	3	6	- Изучение и конспектирование учебных пособий и периодических изданий; - подготовка к семинарскому занятию; - подготовка к тестированию; - выполнение презентаций по теме.	Проверка конспектов и таблиц по лекционному материалу; Проведение семинарского обсуждения по кейсовым и рефлексивным темам; Тематическое тестирование по основным разделам курса.
ИТОГО	23	41		

Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе текущего контроля

№ п/п	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1	Посещение и работа на лекционных и практических занятиях (собеседование, контрольная работа, круглый стол и дискуссия)	1. Посещение занятий: а) посещение лекционных и практических занятий, б) соблюдение дисциплины. 2. Работа на лекционных занятиях: а) ведение конспекта лекций, б) уровень освоения теоретического материала, в) активность на лекции, умение формулировать вопросы лектору. 3. Работа на практических занятиях: а) уровень знания учебно-программного материала, б) умение выполнять задания, предусмотренные программой курса, в) практические навыки работы с освоенным материалом.	0-35
2	Письменное задание	1. Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт. 2. Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме письменного задания; б) соответствие содержания теме и плану письменного задания; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; д) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме). 3. Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.). 4. Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение	0-25

		терминологией; в) соблюдение требований к объёму письменного задания.	
3	Практическое задание	1. Анализ проблемы: а) умение верно, комплексно и в соответствии с действительностью выделить причины возникновения проблемы, описанной в практическом задании. 2. Структурирование проблем: а) насколько четко, логично, последовательно были изложены проблемы, участники проблемы, последствия проблемы, риски для объекта. 3. Предложение стратегических альтернатив: а) количество вариантов решения проблемы, б) умение связать теорию с практикой при решении проблем. 4. Обоснование решения: а) насколько аргументирована позиция относительно предложенного решения практического задания; б) уровень владения профессиональной терминологией. 5. Логичность изложения материала: а) насколько соблюдены общепринятые нормы логики в предложенном решении, б) насколько предложенный план может быть реализован в текущих условиях.	0-50

Показатели и критерии оценивания компетенций на этапе промежуточной аттестации

№ п/п	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Шкала оценивания
1	Итоговая работа	Количество баллов за тест пропорционально количеству правильных ответов на тестовые задания. После прохождения теста суммируются результаты выполнения всех заданий для выставления общей оценки за тест.	0-25

Письменное задание

Номер темы реферата	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Буква фамилии	А, Я	Б, Ю	В, Э	Г, Щ	Д, Ш	Е, Ч	Ж, Ц	З, Х	И, Ф	К, У	Л, Т	М, С	Н, Р	О, П

1. Проблема нормы и патологии в клинической психологии: история и современные подходы
2. Методы клинической психологии: сравнительный анализ клинико-психологического и экспериментально-психологического подходов
3. Клиническая психология в России и за рубежом: сходства и различия парадигм
4. Первичные и вторичные расстройства в структуре патопсихологического синдрома
5. Психопатология мышления: классификация Б.В. Зейгарник и её значение для клинической диагностики
6. Парамнезии как проявление нарушения памяти: клинико-психологический анализ
7. Эмоциональные и волевые расстройства: особенности диагностики и клинической интерпретации
8. Системная динамическая локализация ВПФ: принципы, уровни, критика
9. Афазии: сравнительный анализ моторных и сенсорных форм и их нейропсихологическая диагностика
10. Апраксии: механизмы, типология, подходы к восстановлению нарушенных функций
11. Агнозии и псевдоагнозии: отличия, диагностика, связь с деменцией
12. Психологическая помощь при нейропсихологических нарушениях: модели сопровождения в образовательной среде
13. Инклюзия и границы вмешательства: этические аспекты сопровождения лиц с ОВЗ
14. Психолог как участник мультидисциплинарной команды: задачи, границы, профессиональные риски

Практическое задание (кейс)

Задание: Проанализируйте профессиональную ситуацию с участием сотрудника, демонстрирующего признаки психологических трудностей.

Подготовьте письменное заключение (до 4 страниц), включающее:

- возможные гипотезы о психологических нарушениях;
- проявления в когнитивной, эмоциональной и коммуникативной сферах;
- рекомендации по адаптации рабочего процесса, снижению эмоциональной нагрузки и маршрутизации помощи;
- этические аспекты взаимодействия с таким сотрудником в управленческом или HR-контексте.

Кейсы	Буква фамилии студентов
Сотрудница 38 лет, специалист по документообороту. После возвращения из затяжного отпуска (восстановление после COVID и смерти близкого человека) стала менее продуктивной. Часто забывает поручения, теряется в тексте писем, путает имена коллег. На совещаниях отмалчивается, выглядит уставшей. Отчёты сдаются с задержкой. Руководитель просит «разобраться, что происходит, и помочь, если можно, но деликатно».	А, З, О, Х
Руководитель отдела продаж, 43 года. В последние месяцы стал раздражительным, склонен к резким замечаниям, жалуется на «всё надоело», бессонницу, ощущение, что «все тянут энергию». Результаты работы остаются на уровне, но коллектив всё чаще конфликтует с ним. Сам говорит: «на отдыхе не отдыхал, отключиться не могу».	Б, И, П, Ц
Первокурсник, 18 лет. На парах не поднимает руку, избегает групповой работы. На экзамене начинает заикаться и «блокируется». Жалуется куратору на страх провала и ощущение, что «здесь все лучше меня». Ночью не может заснуть, на фоне усталости — частые головные боли.	В, К, Р, Ч
Сотрудница 32 лет, в прошлом активная и коммуникабельная, стала замкнутой, редко говорит, не участвует в общих инициативах. Систематически опаздывает. При попытке разговоров — сдержанная, «всё в порядке», но глаза полны слёз. Коллеги обеспокоены, но боятся задать лишний вопрос.	Г, Л, С, Ш
Мужчина 50 лет. После болезни «стал забывать, что где лежит», «буквально теряется в тексте». Был надёжен, теперь регулярно путает документы, не замечает ошибок. Шутит: «мне бы мозг на перезагрузку». Чувствует вину, боится потерять работу.	Д, М, Т, Щ
Школьник 15 лет. Учителя жалуются: сидит на уроке и многократно перечитывает одно и то же. Часто выходит из класса, моет руки. На вопросы отвечает резко, раздражённо. Мать сообщает, что дома он несколько раз проверяет замок и включает-выключает свет.	Е, Н, У, Э
Женщина 39 лет, менеджер среднего звена. Постоянные жалобы на головные боли, утомляемость, напряжённые отношения с руководством. Часто берёт больничные. На встрече с HR произносит: «я просто не хочу жить этой жизнью». Руководство рассматривает вопрос об увольнении.	Ж, Ф, Ю, Я

Форма представления:

Письменная работа (4–5 стр.), опора на материалы курса обязательна. Приветствуется использование визуального элемента (схемы, диаграммы, оси ценностей и др.).

Критерии оценивания: полнота анализа, обоснованность решений, связность и логика, использование теоретических знаний.

Итоговый тест

1. Нарушение запоминания текущих событий при сохранности прошлого опыта — это:
а) фиксационная амнезия
б) конфабуляция
в) психопрофилактика
г) апраксия
2. Ложные воспоминания, воспринимаемые как подлинные — это:
а) амнезия
б) агнозия
в) конфабуляции
г) кататония
3. Система мер, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья — это:
а) патопсихология
б) нейропсихология
в) психогигиена
г) когнитивная терапия
4. Непроизвольные, чрезмерные, неконтролируемые движения, возникающие вне воли человека — это:
а) Апраксия
б) Гипотония
в) Гиперкинезия
г) Дисфазия
5. Целенаправленное, систематическое предупреждение психических нарушений — это:
а) интервенция
б) психотерапия
в) психопрофилактика
г) психокоррекция
6. Нарушение произвольных, целенаправленных движений при сохранности моторики — это:
а) амимия
б) апраксия
в) агнозия
г) гиперкинезия
7. Нарушение речи при поражении определённых зон головного мозга — это:
а) афазия
б) дизартрия
в) мутизм
г) апраксия
8. Совокупность симптомов, образующих устойчивую структуру и отражающих характер нарушения — это:
а) симптом
б) синдром
в) клиника
г) прогноз
9. Отрицание или неосознавание собственного дефицита или заболевания — это:
а) деперсонализация

- б) анозогнозия
- в) аффект
- г) ригидность

10. Раздел клинической психологии, изучающий закономерности нарушения психических процессов при патологии — это:

- а) нейропсихология
- б) патопсихология
- в) психиатрия
- г) общая психология

11. Снижение критичности, обобщения и целенаправленности мыслительной деятельности — это:

- а) эмоциональное выгорание
- б) расстройства мышления
- в) бред
- г) апатия

12. Системный подход к изучению локализации высших психических функций в мозге — это:

- а) холизм
- б) теория системной динамической локализации ВПФ
- в) биопсихосоциальная модель
- г) психогенетика

13. Метод клинической психологии, основанный на анализе ошибок, стратегии и хода выполнения задания — это:

- а) тестирование
- б) патопсихологический эксперимент
- в) проективная методика
- г) интервью

14. Нарушение осознания личной идентичности, переживание «отчуждения себя» — это:

- а) онейроид
- б) деперсонализация
- в) соматизация
- г) сенестопатия

15. Специфическое расстройство речевой функции, связанное с нарушением понимания или воспроизведения речи — это:

- а) дизартрия
- б) афазия
- в) мутизм
- г) логорея

16. Снижение критичности, обобщения и целенаправленности мыслительной деятельности — это:

- а) эмоциональное выгорание
- б) расстройства мышления
- в) бред
- г) апатия

17. Системный подход к изучению локализации высших психических функций в мозге — это:

- а) холизм
- б) теория системной динамической локализации ВПФ
- в) биопсихосоциальная модель
- г) психогенетика

18. Метод клинической психологии, основанный на анализе ошибок, стратегии и хода выполнения задания — это:

- а) тестирование
- б) патопсихологический эксперимент
- в) проективная методика
- г) интервью

19. Нарушение осознания личной идентичности, переживание «отчуждения себя» — это:

- а) онейроид
- б) деперсонализация
- в) соматизация
- г) сенестопатия

20. Специфическое расстройство речевой функции, связанное с нарушением понимания или воспроизведения речи — это:

- а) дизартрия
- б) афазия
- в) мутизм
- г) логорея

21. Нарушение зрительного восприятия лиц при сохранности зрения — это:

- а) диспраксия
- б) прозопагнозия
- в) фотопсия
- г) иллюзия

22. Общая заторможенность психической деятельности, снижение энергии и инициативы — это:

- а) тревожность
- б) апатия
- в) аффект
- г) делирий

23. Нарушение пространственного восприятия и схемы тела — это:

- а) агнозия схемы тела
- б) апраксия
- в) деперсонализация
- г) астазия

24. Форма нарушения мышления, при которой рассуждения теряют логичность и цельность — это:

- а) паралогичность
- б) афазия
- в) инертность
- г) obsессия

25. Психическое расстройство, при котором человек испытывает неконтролируемые навязчивые мысли или действия — это:

- а) деменция
- б) шизофрения
- в) obsессивно-компульсивное расстройство
- г) маниакальный синдром

26. Нарушение способности целенаправленно программировать и контролировать собственную активность — это:
- а) сенестопатия
 - б) лобная дисфункция
 - в) тревожное расстройство
 - г) гиперкинезия
27. Форма амнезии, при которой забываются события, произошедшие до момента травмы — это:
- а) антероградная амнезия
 - б) ретроградная амнезия
 - в) фиксационная амнезия
 - г) конфабуляция
28. Нарушение восприятия при котором внешние стимулы интерпретируются ошибочно — это:
- а) иллюзия
 - б) галлюцинация
 - в) агнозия
 - г) кататония
29. Нарушение, при котором человек слышит, видит или ощущает то, чего в действительности нет — это:
- а) апраксия
 - б) деперсонализация
 - в) галлюцинация
 - г) аффект
30. Форма личностного расстройства, характеризующаяся неустойчивостью самооценки, аффектов и межличностных отношений — это:
- а) тревожное расстройство
 - б) обсессивно-компульсивное расстройство
 - в) эмоционально-нестабильное (пограничное) расстройство личности
 - г) параноидное расстройство
31. Что из перечисленного НЕ соответствует принципам патопсихологического эксперимента?
- а) Учитывается стратегия выполнения задания
 - б) Используются стандартизированные шкалы IQ
 - в) Анализируется характер ошибок
 - г) Ведётся наблюдение за эмоциональной реакцией
32. Что НЕ входит в структуру нейропсихологического синдрома?
- а) Нейропсихологический фактор
 - б) Диагноз по МКБ
 - в) Система симптомов
 - г) Поведенческий профиль
33. Какое из утверждений НЕ относится к теории А.Р. Лурии о трёх функциональных блоках мозга?
- а) Блок энергетика обеспечивает тонус и бодрствование
 - б) Блок программирует, контролирует и регулирует поведение
 - в) Блок анализа и синтеза информации связан с сенсорной корой
 - г) Каждый блок строго локализован в одной зоне мозга

34. Какое из утверждений НЕ соответствует роли клинического психолога в медицинском учреждении?
- а) Проводит психологическую диагностику
 - б) Участвует в составлении маршрута помощи
 - в) Назначает фармакотерапию
 - г) Проводит консультирование пациента и семьи
35. Что из перечисленного НЕ является типичным проявлением моторной афазии?
- а) Затруднение артикуляции
 - б) Аграмматизм
 - в) Слуховая агнозия
 - г) Нарушение спонтанной речи
36. Что из перечисленного НЕ относится к принципам клинического подхода в психологии?
- а) Индивидуализированное понимание симптомов
 - б) Исключительное применение анкет и тестов
 - в) Анализ контекста появления нарушений
 - г) Сравнение с нормативным функционированием
37. Какое из утверждений НЕ характерно для агнозий?
- а) Они возникают при поражении вторичных зон коры
 - б) Человек не может интерпретировать знакомые раздражители
 - в) Нарушается работа рецепторов (зрение, слух)
 - г) Могут быть зрительные, слуховые, тактильные
38. Что НЕ входит в задачи психолога при работе с лицами с ОВЗ?
- а) Поддержание мотивации и самооценки
 - б) Назначение режима фармакотерапии
 - в) Сопровождение в образовательной и трудовой среде
 - г) Индивидуализация рекомендаций по адаптации
39. Что из перечисленного НЕ является формой амнезии?
- а) Ретроградная
 - б) Антероградная
 - в) Апраксическая
 - г) Фиксационная
40. Что из перечисленного НЕ является задачей психопрофилактики?
- а) Предупреждение развития психических расстройств
 - б) Снижение уровня дезадаптации в группе риска
 - в) Повышение устойчивости к стрессу
 - г) Проведение патопсихологического эксперимента
41. Какое из утверждений НЕ соответствует структуре патопсихологического заключения?
- а) Указывается цель и методы исследования
 - б) Дается интерпретация полученных данных
 - в) Приводится врачебный диагноз
 - г) Формулируются рекомендации
42. Что НЕ характерно для деперсонализации?
- а) Ощущение отстранённости от собственного «Я»
 - б) Переживание автоматизма собственных действий
 - в) Повышенное внимание к телесным ощущениям
 - г) Утрата эмоционального вовлечения

43. Какое из утверждений НЕ описывает семантическую афазия?
- а) Нарушено понимание грамматических конструкций
 - б) Страдает способность к логико-грамматическим отношениям
 - в) Полностью отсутствует речевая продукция
 - г) Затруднено понимание предлогов, сложных связей
44. Что из перечисленного НЕ входит в признаки эмоционального выгорания?
- а) Эмоциональное истощение
 - б) Циничное отношение к работе
 - в) Снижение личной эффективности
 - г) Обострение сенсорной чувствительности
45. Автор теории системной динамической локализации высших психических функций:
- а) Бехтерев В.М.
 - б) Вундт В.
 - в) Лурия А.Р.
 - г) Леонгард К.
46. Кто стоял у истоков патопсихологического подхода в СССР и ввёл понятие функциональной пробы?
- а) Сеченов И.М.
 - б) Зейгарник Б.В.
 - в) Выготский Л.С.
 - г) Фрейд З.
47. Кто впервые ввёл термин «психосоматика» в научный оборот?
- а) Ясперс К.
 - б) Хайнрот И.К.
 - в) Александер Ф.
 - г) Данбар Ф.
48. Автор классификации типов акцентуаций личности, часто применяемой в клинической практике:
- а) Крепелин Э.
 - б) Леонгард К.
 - в) Блонский П.П.
 - г) Бинсвангер Л.
49. Кто сформулировал принцип трёх функциональных блоков мозга?
- а) Джексон Дж.Х.
 - б) Лурия А.Р.
 - в) Павлов И.П.
 - г) Блонский П.П.
50. Кто первым использовал термин «анозогнозия» для обозначения отрицания заболевания?
- а) Бабински Ж.
 - б) Бенсон Д.Ф.
 - в) Гольдштейн К.
 - г) Шарко Ж.М.
51. Кто разработал первые шкалы психодиагностики интеллекта и памяти, используемые в патопсихологии?
- а) Кеттел Р.Б.
 - б) Бине А.
 - в) Спирмен Ч.

г) Айзенк Г.

52. Какая функция мозга связана с программированием и контролем деятельности?

- а) Затылочная
- б) Теменная
- в) Лобная
- г) Височная

53. Что из перечисленного чаще всего нарушается при поражении префронтальных отделов мозга?

- а) Цветовое восприятие
- б) Произвольная регуляция поведения
- в) Обоняние
- г) Слух

54. Какой тип афазии связан с поражением задневисочных отделов левого полушария?

- а) Моторная
- б) Сенсорная
- в) Амнестическая
- г) Динамическая

55. Какой тип памяти наиболее уязвим при фиксационной амнезии?

- а) Эмоциональная
- б) Долговременная
- в) Кратковременная
- г) Генетическая

56. Какой механизм лежит в основе конструктивной апраксии?

- а) Нарушение слухового гнозиса
- б) Нарушение пространственного анализа и синтеза
- в) Активация моторных автоматизмов
- г) Утрата навыка письма

57. Что характерно для паралогического мышления?

- а) Перерыв в речевой активности
- б) Замедление темпа
- в) Нарушение логических связей
- г) Нарушение произношения

58. Что отличает агнозию от галлюцинации?

- а) Галлюцинации всегда бывают зрительными
- б) Агнозия возникает при поражении мозга
- в) Агнозия — это форма бреда
- г) Галлюцинации связаны с корой мозга

59. Какая из методик чаще всего используется для диагностики динамики памяти?

- а) Тест Векслера
- б) Цветовые таблицы Люшера
- в) Классификация фигур
- г) Методика «10 слов»

60. Какой тип агнозии наблюдается при поражении теменной доли?

- а) Акустико-мнестическая
- б) Агнозия схемы тела
- в) Амнестическая афазия

г) Артикуляционная апраксия

61. Что относится к первичным расстройствам в патопсихологии?

- а) Конфабуляции
- б) Вторичные реакции на болезнь
- в) Нарушение процессов запоминания
- г) Компенсаторное поведение

62. Какое из перечисленных нарушений является типичным проявлением динамического праксиса?

- а) Нарушение артикуляции
- б) Невозможность узнать объекты
- в) Повышенная утомляемость при движениях
- г) Нарушение переключения двигательных программ

63. Что из ниже перечисленного не характерно для корсаковского синдрома?

- а) Фиксационная амнезия
- б) Бредовые идеи
- в) Конфабуляции
- г) Дезориентация

64. К какой группе нарушений относится персеверация?

- а) Нарушения личности
- б) Нарушения мотивации
- в) Нарушения динамики
- г) Расстройства аффекта

65. Что чаще всего нарушается при лобной форме апраксии?

- а) Узнавание лиц
- б) Программирование и контроль действий
- в) Сенсорный анализ
- г) Критика к нарушениям

66. Какой метод является специфическим для нейропсихологической диагностики?

- а) ММРІ
- б) Равен
- в) Проективный тест
- г) Синдромный анализ

67. Что означает «снижение уровня обобщений» в патопсихологическом исследовании?

- а) Утрата критики
- б) Замедленное мышление
- в) Преобладание конкретных связей между понятиями
- г) Спутанность мышления

68. Что отличает вторичное расстройство от первичного?

- а) Связано с мозговым поражением
- б) Следствие основного нарушения
- в) Лечится быстрее
- г) Оно всегда эмоциональное

69. К какому типу относится афазия, при которой нарушено построение сложных синтаксических конструкций при сохранности понимания слов?

- а) Амнестическая
- б) Семантическая
- в) Сенсорная

г) Тотальная

70. Какой термин обозначает устойчивую неспособность критически осознавать своё состояние?

- а) Аутизм
- б) Анозогнозия
- в) Гипомания
- г) Агнозия

71. Что характерно для эмоционально-волевой сферы при поражении лобных долей?

- а) Галлюцинации
- б) Агнозии
- в) Апатия
- г) Повышение тонуса

72. Какая зона головного мозга наиболее связана с акустико-мнестической афазией?

- а) Лобная
- б) Задневисочная
- в) Затылочная
- г) Префронтальная

73. Что важно учитывать при патопсихологическом исследовании?

- а) Количественные показатели
- б) Количественные и качественные характеристики выполнения заданий
- в) Только скорость реакции
- г) Поведение испытуемого и эмоциональные проявления

74. Что наиболее характерно для парамнезий?

- а) Агрессия и раздражительность
- б) Замещение воспоминаний
- в) Речевые ошибки
- г) Ошибки восприятия цвета

75. Что означает термин «синдром» в нейропсихологии?

- а) Совокупность тестов, применяемых для диагностики
- б) Один из этапов восстановительного процесса
- в) Устойчивая комбинация симптомов
- г) Психологическая реакция на осознание болезни

Итоговое задание

Вопросы к экзамену:

1. Определение и предмет клинической психологии. Отличия от медицинской психологии и психиатрии.
2. История развития клинической психологии в России и за рубежом.
3. Методологические принципы клинической психологии.
4. Понятие нормы и патологии в психологической практике. Подходы к определению.
5. Основные направления клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, психосоматика и др.).
6. Методы клинической психологии: наблюдение, интервью, эксперимент, тестирование.
7. Патопсихологический эксперимент: цели, структура, принципы.
8. Понятие и структура психопатологического синдрома.
9. Нарушения мышления: классификация по Б.В. Зейгарник.
10. Формы нарушений памяти в патопсихологии. Амнезии, парамнезии.
11. Особенности эмоционально-волевых нарушений.
12. Психопатология восприятия и сознания: иллюзии, галлюцинации, деперсонализация.
13. Нарушения личности при психических заболеваниях: критерии, проявления.
14. Понятие и формы агнозий. Отличия от сенсорных нарушений.
15. Виды апраксий и особенности их диагностики.
16. Афазии: классификация, клинико-психологическая характеристика.
17. Теория системной динамической локализации ВПФ А.Р. Лурии.
18. Три функциональных блока мозга: структура и функции.
19. Принципы нейропсихологического синдромного анализа.
20. Нарушения внимания при органических поражениях мозга.
21. Этические принципы работы клинического психолога.
22. Формы психологической помощи: коррекция, терапия, реабилитация.
23. Психогигиена и психопрофилактика: цели и задачи.
24. Роль клинического психолога в медико-психолого-педагогической команде.
25. Работа с лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ): особенности сопровождения.
26. Психологическая помощь в образовательной и трудовой среде при когнитивных нарушениях.
27. Понятие устойчивости и ресурсного подхода в клинической практике.
28. Диагностика и маршрутизация при подозрении на когнитивные дефициты.
29. Роль клинического психолога в системе здравоохранения.
30. Понятие профессионального выгорания у специалистов и стратегии профилактики.