

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В. Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В. Н. Татищева)

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП

Брюхова Н.Г.

« _____ » _____ 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой психологии
Б.В.Кайгородов

« _____ » _____ 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Клиническая психология»

Составитель

**Овсянникова Т.Ю., к.псх.н, доцент кафедры
психологии**

Направление подготовки

37.03.01. ПСИХОЛОГИЯ

Направленность (профиль) ОПОП

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Квалификация (степень)

бакалавр

Форма обучения

очно-заочная

Год приема

2021

Курс

3

Семестр

6

Астрахань, 2023 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1.1. Целью освоения дисциплины (модуля) «Клинической психологии» является изучение основных психических процессов и состоянии личности у людей, страдающих различными расстройствами здоровья на ментальном или соматическом уровне, а также формирование базовых представлений об особенностях психической деятельности человека в состояниях расстроенного здоровья и при нарушениях поведения; формировании знаний, умений и навыков практической работы психолога в условиях клиники.

1.2. Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере клинической психологии, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения.
2. ознакомление с историей клинической психологии как базовой для других отраслей психологии, ознакомление с основными разделами клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, психология соматически больных, профилактика состояний нервно-психической дезадаптации, психогигиена и формирование здорового образа жизни),
3. формирование базовых представлений о теоретических и практических задачах клинической психологии: этиология (анализ условий возникновения), патогенез (анализ механизмов происхождения и развития), классификация, диагностика, эпидемиология, интервенция (профилактика, психотерапия, реабилитация, охрана здоровья).
4. понимание соотношения клинической психологии со смежными психологическими и медико-биологическими дисциплинами.
5. ознакомление с основными направлениями деятельности клинического психолога: индивидуальная клиническая психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация больных, массовые психопрофилактические исследования
6. ознакомление с основными методами клинической психологии, соотношением экспериментального и клинического (экспертного, идиографического) подходов при исследовании больного, ознакомление с основными методами клинической психологии, соотношением экспериментального и клинического (экспертного, идиографического) подходов при исследовании больного,
7. формирование представлений о нарушениях психической деятельности при различных психических, поведенческих и соматических заболеваниях,
8. формирование знаний о различных видах психологического вмешательства (психологическое консультирование, психотерапия, психосоциальная реабилитация) при работе с различными контингентами больных и лицами с пограничными психическими расстройствами.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина (модуль) «Клиническая психология» относится к *обязательной части* и осваивается в 6 семестре

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами (модулями): «Психология развития и возрастная психология», «Психодиагностика (с практикумом)», «Психофизиология».

Знать: методологические основы общей, частной и специальной психолого-педагогической коррекции (научные подходы, общие и частные принципы, методы и способы); актуальные проблемы отклоняющегося поведения современных детей и подростков.

Владеть: методами научного анализа теорий психического развития детей и подростков,

методами психолого-педагогической коррекции нарушений психического и личностного развития детей и подростков на различных этапах их возрастного развития и в период кризиса; приемами постановки психологического диагноза ребенка, составления рекомендаций по коррекции и оптимизации познавательного и личностного развития.

Уметь: применять на практике методы научного анализа теорий психического развития детей и подростков, методы психолого-педагогической коррекции нарушений психического и личностного развития детей и подростков на различных этапах их возрастного развития и в период кризиса

2.3. Последующие учебные дисциплины (модули) и (или) практики, для которых необходимы знания, умения, навыки, формируемые данной учебной дисциплиной (модулем): «Психологическая экспертиза», «Специальная психология», «Основы психотерапии», «Консультирование лиц с ОВЗ».

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки (специальности):

б) общепрофессиональных (ОПК): - ОПК-4:

В) профессиональных (ПК): - ПК - 4

Таблица 1 - Декомпозиция результатов обучения

<i>Код и наименование компетенции</i>	<i>Планируемые результаты обучения дисциплины</i>		
	<i>Знать (1)</i>	<i>Уметь (2)</i>	<i>Владеть (3)</i>
ОПК - 4 (Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе с лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования)	ОПК–4.1. знает основные стратегии, виды и формы вмешательства, принципы их применения в программах профилактического, развивающего, коррекционного и реабилитационного характера, основные подходы идентификации индивидуальной и статистической нормы в контексте оказания психологической помощи.	ОПК-4.2. владеет базовыми приемами психологической помощи, развивающими и коррекционными технологиями, методами индивидуальной и психологической помощи.	ОПК-4.2. владеет базовыми приемами психологической помощи, развивающими и коррекционными технологиями, методами индивидуальной и психологической помощи.
ПК-4 Способен	ПК-4.1 разрабатывает и	ПК-4.2 проводит оценку	ПК-4.3 применяет психологические

разрабатывать и осуществлять мероприятия, направленные на реализацию стратегии организационного управления, обеспечивать их психологическое сопровождение и оценивать организационные и социальные последствия	и	осуществляет мероприятия, направленные на реализацию стратегии организационного управления	организационных и социальных последствий;	технологии для сопровождения управленческих задач в организации
--	---	--	---	---

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы, в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (из них 18 часа – лекции, 18 – практические, семинарские занятия), и 76 часов – на самостоятельную работу обучающихся.

Таблица 2 - Структура и содержание дисциплины (модуля)

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Семестр	Контактная работа (в часах)			Самост. работа		Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации <i>[по семестрам]</i>
		Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
Раздел I. Тема 1. Общие вопросы клинической психологии Предмет и структура клинической психологии	6	2	2			10	Устный опрос, проверка практических заданий (реферат по истории клинической психологии)
Тема 2. Практические задачи и функции клинических психологов		2	2			10	Устный опрос, проверка практических заданий («Роль и функции психолога в различных областях клинической психологии»)
Тема 3. Основные категории клинической психологии.		4	4			10	Устный опрос, проверка практических заданий (Словарь терминов клинической психологии)

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Семестр	Контактная работа (в часах)			Самост. работа		Форма текущего контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации [по семестрам]
		Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
							психологии)
Раздел II. Основные разделы клинической психологии Тема 4. Патопсихология как раздел клинической психологии		4	4			12	Устный опрос, проверка практических заданий (Комплекс патопсихологических методик)
Тема 5. Нейропсихология как раздел клинической психологии		2	2			12	Устный опрос, проверка практических заданий (Комплекс нейропсихологически х методик)
Тема 6. Психосоматика как раздел клинической психологии		2	2			12	Устный опрос, проверка практических заданий («Психологические причины соматических заболеваний»)
Тема 7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний		2	2			10	Устный опрос, проверка практических заданий (анализ статей, посвященных исследованиям в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний)
Итого	108	18	18			76	ЭКЗАМЕН

Примечание: Л – занятия лекционного типа; ПЗ – практические занятия, ЛР – лабораторные работы; КР – курсовая работа; СР – самостоятельная работа

**Таблица 3 - Матрица соотнесения разделов/тем
учебной дисциплины (модуля) и формируемых компетенций**

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Кол-во часов	Код компетенции		Общее количество компетенций
		ОПК-4	ПК - 4	

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Кол-во часов	Код компетенции		Общее количество компетенций
		ОПК-4	ПК - 4	
Раздел I. Тема 1. Общие вопросы клинической психологии Предмет и структура клинической психологии	14	+	+	2
Тема 2. Практические задачи и функции клинических психологов	14	+	+	2
Тема 3. Основные категории клинической психологии.	18	+	+	2
Раздел II. Основные разделы клинической психологии Тема 4. Патопсихология как раздел клинической психологии	20	+	+	2
Тема 5. Нейропсихология как раздел клинической психологии	16	+	+	2
Тема 6. Психосоматика как раздел клинической психологии	16	+	+	2
Тема 7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	14	+	+	2
ИТОГО	108			

Краткое содержание каждой темы дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы клинической психологии

Тема 1. Предмет и структура клинической психологии

Предмет и объект клинической психологии. Социальная значимость и междотраслевой характер клинической психологии. Сферы приложения и основные разделы клинической психологии. История становления клинической психологии. Идея связи телесных

(соматических) процессов с «душевыми», связи мозга и психики. Первые лаборатории экспериментальной психологии в России. Интеграция и дифференциация основных разделов клинической психологии.

Тема 2. Практические задачи и функции клинических психологов

Клиническая психология в сфере здравоохранения, системе образования и службах социальной защиты населения. Основные направления деятельности клинического психолога: индивидуальная клиническая психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация больных, массовые психопрофилактические исследования. Диагностика в клинической психологии детей и подростков. Виды диагностической работы. Ознакомление с основными методами клинической психологии, соотношением экспериментального и клинического подходов при исследовании больного. Задачи экспертизы в клинической психологии детей и подростков. Виды экспертных задач. Задачи реабилитации в клинической психологии. Клинико–психологические формы воздействия и помощи детям и подросткам, их родителям.

Тема 3. Основные категории клинической психологии.

КАТЕГОРИИ «СИМПТОМА», «СИНДРОМА», «ФАКТОРА», «НОРМЫ», «ПАТОЛОГИИ», «ЗДОРОВЬЯ», «БОЛЕЗНИ», «ДЕФЕКТА», АДАПТАЦИИ», «КОМПЕНСАЦИИ».

Раздел 2. Основные разделы клинической психологии

Тема 4. Патопсихология как раздел клинической психологии.

Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в клинической психологии. Первичные и вторичные нарушения в структуре синдрома. Нарушения интеллекта. Органические психические расстройства. Аномалии личности. Пограничная личность. Роль социальных факторов в компенсации и декомпенсации аномалий личности. Изменения структуры мотивационной сферы. Механизмы формирования патологических потребностей.

Характеристика основных синдромов при шизофрении и эпилепсии. Характеристика невротических расстройств. Невроз как функциональное расстройство психической деятельности. Основные научные подходы к изучению неврозов. Антинозологическая платформа. Нейрофизиологическая научная платформа. Психологическая платформа. Клинические проявления невротических расстройств.

Тема 5. Нейропсихология как раздел клинической психологии.

Предмет клинической нейропсихологии. Истоки взглядов на локализацию психики в античном мире. Борьба между узкимлокализационизмом и антилокализационизмом (эквипотенциализмом). Учение И. П. Павлова о сложной динамической организации мозговых структур, лежащих в основе психической деятельности. Теория системной динамической локализации психических функций (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия). Синдромный нейропсихологический подход – основа изучения проблемы локализации психических функций. Развитие представлений о вкладе левого и правого полушарий в мозговую организацию психической деятельности. Латерализация как функциональная асимметрия двух полушарий головного мозга. Исследования расщепленного мозга.

Тема 6. Психосоматика как раздел клинической психологии.

Психосоматическая проблема. Роль психических факторов в возникновении и течении соматических заболеваний. Понятие о психосоматических болезнях. Исследование личности

больного в психоанализе и других психологических течениях. Двусторонний характер влияния психики и соматики.

Тема 7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний

Типы психического реагирования на заболевание. Понятие «внутренняя картина болезни». Психологические проблемы преодоления болезни, кризиса личности и изменений системы отношений в условиях психических, неврологических и соматических заболеваний

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРЕПОДАВАНИЮ И ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Указания для преподавателей по организации и проведению учебных занятий по дисциплине (модулю)

Освоение дисциплины «Клиническая психология» обучающимися предполагает посещение, работу на практических занятиях в виде собеседования по вопросам, выполнения практических заданий под руководством преподавателя как в группах, так и индивидуально. Часть заданий после изучения соответствующей темы обучающиеся выполняют в качестве самостоятельной работы.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Таблица 4 - Содержание самостоятельной работы обучающихся

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
Раздел I. Общие вопросы клинической психологии Предмет и структура клинической психологии	5	<i>Реферат гlossарий</i>
Практические задачи и функции клинических психологов	5	<i>Реферат гlossарий</i>
Основные категории клинической психологии	5	<i>Контрольная работа</i>
Раздел II. Основные разделы клинической психологии Патопсихология как раздел клинической психологии.	6	<i>Анализ монографий Анализ литературы</i>
Нейропсихология как раздел клинической психологии	6	<i>Составление тестовых заданий</i>
Психосоматика как раздел клинической психологии	6	<i>Тестовые задания</i>

Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	6	<i>Тесты</i>
--	---	--------------

5.3. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины (модуля), выполняемые обучающимися самостоятельно

Курсовой проект (курсовая работа) – не предусмотрен учебным планом.

Виды контроля по дисциплине:

- текущий контроль успеваемости – это контрольные опросы.
- промежуточная аттестация обучающихся – контрольные работы, письменные работы; практические задания, доклады, презентации.
- итоговый контроль – экзамен в 6 семестре.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

6.1. Образовательные технологии

Таблица 5 – Образовательные технологии, используемые при реализации учебных занятий

Раздел, тема дисциплины (модуля)	Форма учебного занятия		
	Лекция	Практическое занятие, семинар	Лабораторная работа
Раздел I. Общие вопросы клинической психологии 1. Предмет и структура клинической психологии	<i>Обзорная лекция</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено
2. Практические задачи и функции клинических психологов	<i>Обзорная лекция</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено
3. Основные категории клинической психологии	<i>Обзорная лекция</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий,	Не предусмотрено

		тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	
Раздел II. Основные разделы клинической психологии 4. Патопсихология как раздел клинической психологии.	<i>Обзорная лекция</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено
5. Нейропсихология как раздел клинической психологии	<i>Лекция - диалог</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено
6. Психосоматика как раздел клинической психологии	<i>Лекция - диалог</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено
7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	<i>Лекция - диалог</i>	Фронтальный опрос, выполнение практических заданий, тематические дискуссии. Вопросы для обсуждения.	Не предусмотрено

6.2. Информационные технологии:

- использование электронных учебников электронных библиотечных систем, доступ к которым предоставляется университетом;

- использование как источников информации сайтов, находящихся в Интернете в открытом доступе (электронные библиотеки, журналы, книги, психологические тесты);
- использование возможностей электронной почты преподавателя (рассылка заданий, материалов, ответы на вопросы);
- использование платформы дистанционного обучения (LMS Moodle «Электронное образование») университета для размещения электронных образовательных ресурсов;
- использование средств представления учебной информации для проведения лекций и семинаров с использованием презентаций.

6.3. Программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
Opera	Браузер
Microsoft Office 2013	Офисная программа
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты
Платформа дистанционного обучения LMS MOODLE	Виртуальная обучающая среда
Open Office	Пакет офисных программ
Google Chrome	Браузер
VLC Player	медиапроигрыватель

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Учебный год	Наименование современных профессиональных баз данных, информационных справочных систем
Учебный год 2022/2023	Наименование ЭБС
	Электронная библиотечная система IPRbooks www.iprbookshop.ru
	Электронно-библиотечная система BOOK.ru https://book.ru
	Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный

	зал – БиблиоТех» https://biblio.asu.edu.ru <i>Учётная запись образовательного портала АГУ</i>
	Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретённым на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. www.studentlibrary.ru <i>Регистрация с компьютеров АГУ</i>

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

7.1. Паспорт фонда оценочных средств.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «**Клиническая психология**» проверяется сформированность у обучающихся компетенций, указанных в разделе 3 настоящей программы. Этапность формирования данных компетенций в процессе освоения образовательной программы определяется последовательным освоением дисциплин (модулей) и прохождением практик, а в процессе освоения дисциплины (модуля) – последовательным достижением результатов освоения содержательно связанных между собой разделов, тем.

Таблица 6 - Соответствие изучаемых разделов, результатов обучения и оценочных средств

Контролируемый раздел, тема дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
Раздел I. Общие вопросы клинической психологии	ОПК – 4, ПК-4	<i>Реферат глоссарий</i>
1. Предмет и структура клинической психологии		
2. Практические задачи и функции клинических психологов	ОПК – 4, ПК-4	<i>Реферат глоссарий</i>
3. Основные категории клинической психологии	ОПК – 4, ПК-4	<i>Контрольная работа</i>

Раздел II. Основные разделы клинической психологии 4. Патопсихология как раздел клинической психологии.	ОПК – 4, ПК-4	<i>Анализ монографий</i> <i>Анализ литературы</i>
5. Нейропсихология как раздел клинической психологии	ОПК – 4, ПК-4	<i>Составление тестовых заданий</i>
6. Психосоматика как раздел клинической психологии	ОПК – 4, ПК-4	<i>Тестовые задания</i>
7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	ОПК – 4, ПК-4	<i>Тесты</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Таблица 7 - Показатели оценивания результатов обучения в виде знаний

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует глубокое знание теоретического материала, умение обоснованно излагать свои мысли по обсуждаемым вопросам, способность полно, правильно и аргументированно отвечать на вопросы, приводить примеры
4 «хорошо»	демонстрирует знание теоретического материала, его последовательное изложение, способность приводить примеры, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует неполное, фрагментарное знание теоретического материала, требующее наводящих вопросов преподавателя, допускает существенные ошибки в его изложении, затрудняется в приведении примеров и формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	демонстрирует существенные пробелы в знании теоретического материала, не способен его изложить и ответить на наводящие вопросы преподавателя, не может привести примеры

Таблица 8 - Показатели оценивания результатов обучения в виде умений и владений

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5 «отлично»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые

	выводы
4 «хорошо»	демонстрирует способность применять знание теоретического материала при выполнении заданий, последовательно и правильно выполняет задания, умеет обоснованно излагать свои мысли и делать необходимые выводы, допускает единичные ошибки, исправляемые после замечания преподавателя
3 «удовлетворительно»	демонстрирует отдельные, несистематизированные навыки, испытывает затруднения и допускает ошибки при выполнении заданий, выполняет задание при подсказке преподавателя, затрудняется в формулировке выводов
2 «неудовлетворительно»	не способен правильно выполнить задание

7.3. Контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю)

Тема 1. Предмет и структура клинической психологии

Составление глоссария ключевых понятий клинической психологии.

Глоссарий необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема глоссария должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического глоссария рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.) Количество терминов не менее 30.

Глоссарий может быть составлен по следующему образцу:

Понятие	Определение	Автор, выходные данные источника
Аутизм	неравномерное развитие психики с нарушением с преимущественно социального межличностного восприятия и функции общения.	Кулганов В.А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А.— С.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. 444— с.

Критериями для оценивания качества словаря являются:

- соответствие терминов заданной направленности словаря;
- полнота словаря;
- наличие альтернативных толкований того или иного термина.

Написание докладов и рефератов.

Цель задания – самостоятельное углублённое изучение отдельных тем курса, выработка навыков научного анализа психологической литературы.

Реферат представляет собой сокращённое отображение реферируемого произведения (15-20 стр. текста).

Главным его достоинством является по возможности точное, концентрированное воспроизведение предмета реферирования, изложение в письменном виде и/или в форме публичного выступления результатов самостоятельного изучения какой-либо проблемы.

В зависимости от выбранной темы, целей и задач исследования реферат по клинической психологии предполагает обзор психологических первоисточников, историко-психологической и научно-теоретической литературы.

Написание реферата предполагает изложение авторской позиции по выбранной проблеме путём сопоставления с реферируемым произведением.

Перечень тем рефератов и докладов представлен в программе.

Темы рефератов

1. Этапы развития клинической психологии. Современные теории в клинической психологии. (Теория отношений А.Ф.Лазурского–В.М.Мясищева, бихевиоризм, психодинамические теории, экзистенциальный анализ. Методология клинико-психологического исследования.

2. Основные задачи клинической психологии. Понятие психического здоровья.

3. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками.

4. Соотношение патопсихологии и психопатологии.. Роль отечественных ученых в развитии этих направлений.

Особенности выполнения задания.

Предложенные темы рекомендуется раскрывать по нескольким работам, соответственно изложение темы будет носить обзорный характер. При подготовке рефератов студенты должны ориентироваться на список основной и дополнительной литературы, предложенный в программе дисциплины.

Общая структура реферата традиционно включает в себя введение, основную часть, заключение и библиографию.

Во введении обосновывается актуальность темы для науки и для изучения данного учебного курса в частности. Эта часть реферата также включает перечень ключевых для понимания данной проблемы понятий.

В основной части реферата передаётся содержание изученных первоисточников по данной проблеме.

В заключении студент приводит собственные выводы по изученной проблеме, высказывает аргументированное согласие/несогласие с позицией авторов.

Требования к оформлению работы.

Работа должна быть написана логично, последовательно, чётко, грамотно; с соблюдением абзацев, страницы пронумерованы, на каждой следует оставлять поля для замечаний рецензента.

Критерии оценивания рефератов

Оценкой *«отлично»* оценивается реферат, в котором соблюдены следующие требования: обоснована актуальность избранной темы; полно и четко представлены основные теоретические понятия; проведен глубокий анализ теоретических и практических исследований по проблеме; продемонстрировано знание методологических основ изучаемой проблемы; показана осведомленность о новейших исследованиях в данной отрасли (по материалам научной периодики); уместно и точно использованы различные иллюстративные приемы - примеры, схемы, таблицы и т. д.; показано знание межпредметных связей; работа написана с использованием терминов современной науки, хорошим русским языком, соблюдена логическая стройность работы; соблюдены все требования к оформлению реферата.

Оценкой *«хорошо»* оценивается реферативная работа, в которой в целом раскрыта актуальность темы; в основном представлен обзор основной литературы по данной проблеме;

недостаточно использованы последние публикации по данному вопросу; выводы сформулированы недостаточно полно; собственная точка зрения отсутствует или недостаточно аргументирована; в изложении преобладает описательный характер.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется при условии: изложение носит исключительно описательный, компилятивный характер; библиография ограничена; изложение отличается слабой аргументацией; работа не выстроена логически; недостаточно используется научная терминология; выводы тривиальны; имеются существенные недостатки в оформлении.

Если большинство изложенных требований к реферату не соблюдено, то реферат не засчитывается.

Тема 2. Практические задачи и функции клинических психологов

Составление глоссария ключевых понятий клинической психологии.

Глоссарий необходимо вести на протяжении изучения курса, в процессе изучения каждого раздела учебной дисциплины. При этом выбранная тема глоссария должна расширяться на каждом этапе обучения. При заполнении терминологического глоссария рекомендуется использовать следующий алгоритм анализа: термин; содержание; автор термина; источник сведений (наименование источника, изд-во, год, стр.) Количество терминов не менее 30.

Глоссарий может быть составлен по следующему образцу:

Понятие	Определение	Автор, выходные данные источника
Аутизм	неравномерное развитие психики с нарушением с преимущественно социального межличностного восприятия и функции общения.	Кулганов В.А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А.— С.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. 444— с.

Критериями для оценивания качества словаря являются:

- соответствие терминов заданной направленности словаря;
- полнота словаря;
- наличие альтернативных толкований того или иного термина.

Написание докладов и рефератов.

Цель задания – самостоятельное углублённое изучение отдельных тем курса, выработка навыков научного анализа психологической литературы.

Реферат представляет собой сокращённое отображение реферируемого произведения (15-20 стр. текста).

Главным его достоинством является по возможности точное, концентрированное воспроизведение предмета реферирования, изложение в письменном виде и/или в форме публичного выступления результатов самостоятельного изучения какой-либо проблемы.

В зависимости от выбранной темы, целей и задач исследования реферат по клинической психологии предполагает обзор психологических первоисточников, историко-психологической и научно-теоретической литературы.

Написание реферата предполагает изложение авторской позиции по выбранной проблеме путём сопоставления с реферируемым произведением.

Перечень тем рефератов и докладов представлен в программе.

Темы рефератов

1. Факторы, влияющие на отношение к болезни.
2. Структура (уровни) внутренней картины болезни.
3. Типы отношения к болезни.
4. Психологические мотивы отказа от приёма лекарств.
5. Госпитализм и психическая депривация, причины и проявления.
6. Ятрогении и ятропатии, определение понятий, причины и проявления.
7. Врачебная тайна, содержание понятия, этические и правовые аспекты.
8. Эвтаназия, этические и правовые аспекты.
9. Психология умирающего больного.
10. Роль психологических факторов при психосоматических расстройствах.
11. Психология лечебного процесса.
12. Психологическая характеристика взаимоотношений врач-больной.
13. Основные подходы к психосоматическим заболеваниям.
14. Психологическая характеристика исходов заболевания.
15. Внутренняя картина болезни. Личностные модели ВКБ.
16. Самовнушение и психическая саморегуляция.
17. Управление психическим состоянием воздействием на мыслительную сферу.
18. Управление психическим состоянием воздействием на физическую сферу.
19. Психотерапия неврозов в амбулаторных условиях.
20. Клиническая психология и психогигиена.
21. Роль гипносуггестии в системе лечения и реабилитации психосоматических расстройств.
22. Оценка качества жизни в клинике внутренних болезней.
23. Психопрофилактика вредных привычек школьников.
24. Психогигиена и психопрофилактика психических заболеваний в детском возрасте.
25. Психогигиеническое просвещение населения.
26. Альтернативные концепции психики.
27. Проблема сознательного и бессознательного в клинической психологии.
28. Современные психологические концепции здоровья.
29. Личностные особенности при пограничных психических расстройствах.
30. Особенности патопсихологических процессов в детском возрасте.
31. Особенности патопсихологических процессов в подростковом возрасте.
32. Особенности патопсихологических процессов в пожилом и старческом возрасте.
33. Понятие готовности к школьному обучению и нейропсихологическая составляющая.
34. Социально-биологические основы формирования и развития высших психических функций.
35. Нейропсихологическая картина развития высших психических функций у детей, поступающих в первый класс.

При подготовке рефератов и докладов студенты должны ориентироваться на список основной и дополнительной литературы.

Особенности выполнения задания.

Предложенные темы рекомендуется раскрывать по нескольким работам, соответственно изложение темы будет носить обзорный характер. При подготовке рефератов студенты должны ориентироваться на список основной и дополнительной литературы, предложенный в программе дисциплины.

Общая структура реферата традиционно включает в себя введение, основную часть, заключение и библиографию.

Во введении обосновывается актуальность темы для науки и для изучения данного учебного курса в частности. Эта часть реферата также включает перечень ключевых для понимания данной проблемы понятий.

В основной части реферата передаётся содержание изученных первоисточников по данной проблеме.

В заключении студент приводит собственные выводы по изученной проблеме, высказывает аргументированное согласие/несогласие с позицией авторов.

Требования к оформлению работы.

Работа должна быть написана логично, последовательно, чётко, грамотно; с соблюдением абзацев, страницы пронумерованы, на каждой следует оставлять поля для замечаний рецензента.

Критерии оценивания рефератов

Оценкой *«отлично»* оценивается реферат, в котором соблюдены следующие требования: обоснована актуальность избранной темы; полно и четко представлены основные теоретические понятия; проведен глубокий анализ теоретических и практических исследований по проблеме; продемонстрировано знание методологических основ изучаемой проблемы; показана осведомленность о новейших исследованиях в данной отрасли (по материалам научной периодики); уместно и точно использованы различные иллюстративные приемы - примеры, схемы, таблицы и т. д.; показано знание межпредметных связей; работа написана с использованием терминов современной науки, хорошим русским языком, соблюдена логическая стройность работы; соблюдены все требования к оформлению реферата.

Оценкой *«хорошо»* оценивается реферативная работа, в которой в целом раскрыта актуальность темы; в основном представлен обзор основной литературы по данной проблеме; недостаточно использованы последние публикации по данному вопросу; выводы сформулированы недостаточно полно; собственная точка зрения отсутствует или недостаточно аргументирована; в изложении преобладает описательный характер.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется при условии: изложение носит исключительно описательный, компилятивный характер; библиография ограничена; изложение отличается слабой аргументацией; работа не выстроена логически; недостаточно используется научная терминология; выводы тривиальны; имеются существенные недостатки в оформлении.

Если большинство изложенных требований к реферату не соблюдено, то реферат не засчитывается.

Тема 3. Основные категории клинической психологии

Контрольная работа

1. Связь различных областей психологии с разными видами клиник.
2. Проблема локализации высших психических функций.
3. История зарождения и становления клинической психологии.
4. Типология изменений психических процессов: нарушения восприятия.

Тема 4. Патопсихология как раздел клинической психологии.

Анализ научно-методической литературы и составление аннотаций.

Самостоятельная работа студентов предполагает анализ и реферирование следующих источников:

1. Ведехина С.А. Клиническая психология: учебное пособие / Ведехина С.А.— С.: Научная книга, 2012. 159— с.

2. Корецкая И.А. Клиническая психология: учебное пособие / Корецкая И.А.— М.: Евразийский открытый институт, 2010. 48— с.
3. Човдырова Г.С. Клиническая психология. Общая часть: учебное пособие / Човдырова Г.С., Клименко Т.С.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012. 247— с.
4. Соловых Г.Н. Рабочая тетрадь для аудиторной и внеаудиторной работы студентов факультета «Клиническая психология» по модулю 2 «Современные концепции естествознания»: рабочая тетрадь / Соловых Г.Н., Кануникова Е.А., Тихомирова Г.М.— О.: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. 74— с.

Анализ монографий и составление аннотаций.

Самостоятельная работа студентов предполагает следующие формы: изучение научно-методической работ и беседа по их содержанию, а также анализ и реферирование источников, обозначенных в программе.

Остановимся подробнее над тем, **как необходимо работать над литературным источником.**

Начинать работу над изучением книги (статьи) целесообразно с общего **предварительного знакомства**. Алгоритм работы может быть представлен следующим образом:

- формальные характеристики анализа – название, автор, когда издана (были ли дополнения, исправления, переработки и т.д., трансформировались ли взгляды автора по данной проблеме), выясняем объём;
- содержательный обзор – знакомимся с введением, оглавлением, с общим планом, с заключением, в котором автор, как правило, резюмирует основное.

После предварительного знакомства следует бегло ознакомиться со всем текстом, выделенным для анализа, при этом главной задачей будет постараться понять содержание текста в целом, выделить основные мысли или идеи текста (о чём говорить? какие вопросы ставиться). Какова позиция автора (позитивная, негативная, нейтральная, двойственное отношение к изложенной проблеме; предлагаемый ответ на поставленный вопрос, основные аргументы)? Определите проблему или проблематику, поднятую автором, насколько она актуально и значима.

Работая с источником можно придерживаться следующих рекомендаций. Обращайте внимания на все непонятные понятия и выражения, работая с текстом, используйте понятийный словарь. Ведите диалог с автором текста. Читая, ставьте вопросы к тексту и выдвигайте предположения о дальнейшем его содержании. Проверяйте верность выдвинутых вами предположений при чтении последующих частей текста. Спорьте с автором, выдвигайте свои контраргументы. (Свой ответ аргументируйте, используя значения из других теоретических источников, практического материала, жизненных наблюдений). Старайтесь выделять в тексте главное, существенные мысли. Найдите важную информацию, делайте выписки основных идей, положений. Обращайте внимание на фразы, выделенные графически (так как именно они часто выражают ключевые понятия и мысли). Особое внимание уделяйте первым фразам каждого абзаца, так как они, как правило, выражают обобщающее суждение автора. Это поможет выполнить задание, связанные с анализом текста, позволит лучше понять позицию автора текста.

Заключительные этап работы с текстом предполагает повторное прочитывание текста с конспектированием (выделение плана, отбор цитат и т.д.). Работая на данном этапе, следует отбирать главные мысли автора, основные положения, выписывать новые термины, уточнять их содержание. На этом этапе читаемый материал включается в уже имеющиеся знания, и занимают в их системе определённое место. При высказывании собственного мнения необходимо сохранять научный стиль изложения собственной позиции по анализируемому источнику.

Критерии оценивания задания:

Исходя из общих принципов оценивания самостоятельной работы студентов, выполнения задания оценивается по следующим критериям: глубина и полнота раскрытия проблем, изложенных в первоисточнике; логичность и связанность изложения авторской позиции, точность передачи содержания первоисточника; наличие собственного мнения по проблемам, поднимаемым в первоисточнике; культура речи.

Тема 5. Нейропсихология как раздел клинической психологии.

Составление тестовых заданий по разделам курса.

Структура теста по формам тестовых заданий. Примеры инструкций к заданиям.

Общее число заданий в тесте равно – 20. Тест состоит из четырех видов заданий. Предлагается следующая структура тестовых заданий:

Тестовое задание «Множественный выбор» – задание закрытого типа, в котором тестируемому предлагается выбрать верные утверждения из списка ответов.

Инструкция к заданиям. К каждому заданию этой части даны несколько возможных вариантов ответа, в которых имеется, возможно, не один, а несколько правильных ответов (1, 2 и более). Отметьте правильный ответ(ы) маркером.

Например: **Основное преимущество психодиагностики в клинике:**

1. определение общих для всех людей закономерностей их поведения и психики;
2. выявление особенностей человека, недоступных для изучения другими методами;
3. дает полную картину поведения и личности человека;
4. возможность получения информации о неосознаваемых психических явлениях.

Тестовое задание «Короткий ответ» – задание, в котором тестируемый при ответе на вопрос вписывает слово или фразу. Этот тип заданий состоит из основы (текст) и поля для ввода ответа.

Инструкция к заданиям. Ответом на задания этой части может быть слово, словосочетание или дата. Впишите в поле для ответа печатными буквами Ваш ответ.

Например: **Термин «клиническая психология» был введен Лайтнером Уитмером в _____ году. (1896)**

Тестовое задание «Числовой вопрос». Вариант тестового задания «короткий вопрос». Ответ обязательно является числом и допускает погрешность в ответе.

Инструкция к заданиям. Ответом на задания этой части может быть цифра. Впишите в поле для ответа Ваш ответ.

Например: **Количество методик, целесообразных при проведении экспериментально-психологического исследования в клинике _____. (6-9)**

Тестовое задание «На сопоставление» – задание, в котором предлагается группа терминов и необходимо установить соответствие. Этот тип заданий состоит из основы (текст), нескольких подвопросов и соответствующего числа ответов. Оформление: составляется один список, состоящий из вопросов и ответов на них.

Инструкция к заданиям. В этой части тестовых заданий два типа вопросов.

1. Установите соответствие между этическими категориями и их определениями. Запишите цифры и буквы выбранных ответов, сохраняя числовую последовательность.

2. Укажите последовательность. Запишите требуемую последовательность буквами.

Например: **Объедините основания и типы методик.**

1. По форме ответа.
2. По психической активности испытуемых.

1. интроспективные, экстроспективные, проективные, исполнительные.
 2. устные, письменные.
- 1 – 2; 2 - 1.

Тема 6. Психосоматика как раздел клинической психологии

Поиск и анализ информации из литературных источников и Интернет-ресурсов по проблеме «Тревожно-фобических расстройств». В анализе должны быть представлены следующие виды: паническое расстройство, агорафобия, социальные фобии, специфические (изолированные) фобии, генерализованное тревожное расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство. Результаты работы оформляются в виде компьютерной презентации (с гиперссылками).

Работа с тестами по дисциплине

1. Характер человека – это совокупность индивидуально – психологических особенностей, проявляющаяся в:

- 1) задатках и способностях
- 2) сенсорной организации личности
- 3) способах типичного реагирования
- 4) стратегиях решения мыслительных задач

2. Дисгармоничность характера, чрезмерная выраженность отдельных его черт называется:

- 1) акцентуация
- 2) поляризация
- 3) интеракция
- 4) аттракция
- 5) сенсibilизация

3. Акцентуация, обладателям которой свойственно повышенное беспокойство по поводу возможных неудач, это-

- 1) экзальтированная
- 2) педантичная
- 3) циклотимная
- 4) тревожная

4. Повышенная впечатлительность, бурное реагирование на происходящее – признак такой акцентуаций характера:

- 1) дистимной
- 2) педантичной
- 3) циклотимной
- 4) экзальтированной

5. Понятие «личность» используют, когда хотят подчеркнуть

- 1) биологически обусловленные свойства человека
- 2) социально обусловленные качества человека
- 3) проявления интеллекта высших животных
- 4) психофизиологические различия между людьми
- 5) межвидовую коммуникацию высших животных

6. Система устойчивых представлений личности о самой себе называется:

- 1) рационализация
- 2) я-концепция
- 3) проекция
- 4) атрибуция

5) метапознание

7. Активность, связанная с достижением частных целей деятельности, называется:

1) мотивировка

2) операция

3) адаптация

4) операнд

5) действие

8. Свойствами индивида являются указанные, кроме:

1) пола

2) темперамента

3) ценностных ориентаций

4) задатков

9. Свойствами личности являются указанные, кроме:

1) ответственности

2) позиции и статуса

3) направленности

4) конституции

10. Свойствами темперамента являются указанные, кроме:

1) активности

2) эмоциональности

3) темпа деятельности

4) аккуратности

11. Определите тип акцентуации характера, если главными чертами являются нерешительность и тревожная мнительность; нерешительность проявляется особенно при необходимости сделать самостоятельный выбор; защитой от постоянной тревоги служат выдуманные приметы и ритуалы:

1) сенситивный

2) лабильный

3) психастенический

4) гипертимный

12. Чрезмерная выраженность отдельных черт характера и их сочетаний, представляющая крайние варианты нормы

1) психопатия

2) астения

3) акцентуация

4) индивидуальность

13. Определите тип акцентуации характера, если главной чертой которого является склонность к состояниям злобно-тоскливого настроения с постоянно нарастающим раздражением и поиском объекта, на котором можно было сорвать зло; для него свойственны мелочная аккуратность, скрупулезность, педантизм:

1) шизоидный

2) epileptoidный

3) астено-невротический

4) конформный

14. В структуру индивидуальности входят все нижеперечисленные составляющие за исключением:

1) индивидуальные свойства организма;

2) индивидуальные психофизиологические свойства;

3) индивидуальные генетические качества;

4) индивидуальные психические свойства;

5) индивидуальные социально-психологические свойства.

15. К клиническим параметрам темперамента относятся все нижеперечисленные за

исключением:

- 1) эстетичности;
- 2) эмоциональности;
- 3) скорости мышления;
- 4) скорости двигательных актов;
- 5) коммуникабельности

16. К параметрам гармоничного характера относится все из ниже- перечисленного за исключением:

- 1) зрелости;
- 2) здравомыслия;
- 3) автономности;
- 4) гибкости самооценки;
- 5) нравственности.

17. Склонность к повышенной аккуратности входит в структуру:

- 1) истерических черт характера;
- 2) шизоидных черт характера;
- 3) психастенических черт характера;
- 4) паранойяльных черт характера;
- 5) epileptoidных черт характера.

18. Шизоидные черты характера включают все из нижеперечисленного за исключением:

- 1) алекситимии;
- 2) замкнутости;
- 3) ангедонии;
- 4) паратимии;
- 5) эксцентричности поведения.

19. Повышенная подозрительность в сочетании со склонностью к образованию сверхценных идей входит в структуру:

- 1) истерических черт характера;
- 2) шизоидных черт характера;
- 3) психастенических черт характера;
- 4) паранойяльных черт характера;
- 5) epileptoidных черт характера.

20. Определите тип акцентуации характера по Личко, главными чертами являются нерешительность и тревожная мнительность; нерешительность проявляется особенно при необходимости сделать самостоятельный выбор; защитой от постоянной тревоги служат выдуманные приметы и ритуалы:

- 1) сенситивный
- 2) лабильный
- 3) психастенический
- 4) гипертимный

Тема 7. Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний

Тестовый контроль знаний студентов

1. Социально-психологическое исследование начинается с:

- а) выбора методов исследования;
- б) определения объекта исследования;
- в) составления программы исследования;
- г) проверки надежности методов исследования.

2. Главное достоинство метода наблюдения состоит в том, что он позволяет исследователю:
- а) охватывать большие группы людей;
 - б) наблюдать ситуацию в естественной среде;
 - в) влиять на наблюдаемую ситуацию;
 - г) контролировать наблюдаемую ситуацию.
3. Главный недостаток метода интервью состоит в том, что:
- а) он не позволяет охватывать большие группы людей;
 - б) интервьюер может неправильно интерпретировать ответы;
 - в) опрашиваемые могут давать неискренние ответы;
 - г) он позволяет опрашиваемому уклоняться от ответов на некоторые вопросы.
4. Контент-анализ уместнее всего использовать при:
- а) наблюдении за поведением людей;
 - б) социально-психологическом эксперименте;
 - в) изучении различных сторон массовой коммуникации;
 - г) составлении программы исследования.
5. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:
- а) патопсихологическое исследование
 - б) клиническое интервьюирование
 - в) нейропсихологическое исследование
 - г) тестирование индивидуально-психологических особенностей
 - д) амитал-кофеиновое растормаживание
6. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:
- а) алгоритмизованность
 - б) доступность
 - в) беспристрастность
 - г) стереотипность
 - д) проверяемость
7. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется:
- а) нейропсихологическим
 - б) патопсихологическим
 - в) психопатологическим
 - г) психиатрическим
 - д) психосоматическим
8. Анализ визуального контакта в процессе клинического интервьюирования позволяет оценить:
- а) уровень интеллекта
 - б) индивидуально-психологические особенности
 - в) состояние сознания
 - г) особенности волевой деятельности
 - д) нейропсихологические особенности

9. Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических расстройств называется:

- а) симптомом
- б) синдромом
- в) феноменом
- г) симптомокомплексом
- д) казусом

10. “В связи с возможностью полного феноменологического сходства психической болезнью (психопатологическим симптомов) признается лишь то, что может быть таковой доказано” — гласит принцип:

- а) Курта Шнайдера
- б) презумпции психической нормальности
- в) эпохе
- г) Кандинского-Клерамбо
- д) Гуссерля

11. Наряду с критерием доказанности в принцип Курта Шнайдера включается и критерий:

- а) обоснованности
- б) убедительности
- в) реальности
- г) предположительности
- д) вероятности

12. Диагностический принцип, при котором требуется “воздерживаться от преждевременных суждений” обозначается принципом:

- а) контекстуальность
- б) эпохе
- в) точности
- г) убедительности
- д) осторожности

13. Оценка состояния индивида типа: “У больного скорбное выражение лица” не учитывает одного из нижеследующих диагностических принципов:

- а) контекстуальности
- б) эпохе
- в) точности
- г) убедительности
- д) осторожности

14. Для убедительной диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:

- а) физические
- б) биологические
- в) физиологические
- г) астрологические
- д) логические

15. Феноменологический подход к диагностическому процессу использует принципы:

- а) объясняющей психологии
- б) понимающей психологии

- в) психиатрии
- г) патопсихологии
- д) психопатологии

16. К понятию “нозос” в отличие от “патос” относятся все за исключением одного:

- а) устойчивые психопатологические состояния
- б) психопатологические психические процессы
- в) психопатологические симптомы и синдромы с внутренней закономерностью симптомообразования
- г) психопатологические расстройства, имеющие этиопатогенетические механизмы
- д) психические заболевания

17. Для диагностики психической реакции следует учитывать, что ее длительность не должна превышать:

- а) 1 недели
- б) 2 недель
- в) 1 месяца
- г) 6 месяцев
- д) 1 года

18. Одним из наиболее значимых диагностических критериев отграничения психотических от непсихотических психических расстройств является критерий;

- а) длительности расстройств
- б) субъективной тяжести расстройств
- в) не критичности к расстройствам
- г) связи расстройств с индивидуально-психологическими особенностями
- д) резистентности расстройств к терапии

19. Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования:

- а) экзогенному
- б) эндогенному
- в) психогенному
- г) личностному
- д) смешанному

20. Феномен “уже виденного” является признаком одного из следующих типов психического реагирования

- а) экзогенного
- б) эндогенного
- в) психогенного
- г) личностного
- д) смешанного

21. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:

- а) адаптацией -
- б) компенсацией
- в) гиперкомпенсацией
- г) кооперацией
- д) атрибуцией

22. Средний объем внимания человека составляет:
- а) 1-3 единиц информации
 - б) 3-5 единиц информации
 - в) 5-7 единиц информации
 - г) 7-9 единиц информации
 - д) 9-11 единиц информации
23. Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу:
- а) вниманию
 - б) памяти
 - в) эмоциям
 - г) мышлению
 - д) воле
24. Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными называется:
- а) эффектом края
 - б) эффектом Зейгарник
 - в) эффектом ореола
 - г) законом Эббингауза
 - д) законом Вебера-Фехтнера
25. Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется:
- а) антероградной амнезией
 - б) ретроградной амнезией
 - в) фиксационной амнезией
 - г) антероретроградной амнезией
 - д) Корсаковским амнестическим синдромом
26. Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:
- а) конфабуляцией
 - б) реминисценцией
 - в) псевдореминисценцией
 - г) перфорационной амнезией
 - д) гипомнезией
27. Медицинская психология – это :
- а) отрасль клинической медицины, изучающая клинически (клинико-психологически) душевное состояние пациента при самых разных болезнях;
 - б) отрасль психологии, занимающаяся экспериментально-психологической диагностикой душевных (в широком смысле) болезней;
 - в) то же самое, что психопатология;
 - г) отрасль психологии, изучающая психологические аспекты гигиены, профилактики, диагностики, лечения, экспертизы и реабилитации больных;
 - д) то же самое, что патопсихология.
28. В задачу медицинской психологии входит все перечисленное, кроме (М.М. Кабанов, А.Е. Личко, В.М. Смирнов, 1983)

- а) изучения психологических факторов, влияющих на развитие болезней, их профилактику лечения;
- б) изучения влияния тех или иных болезней на психику;
- в) изучения психических проявлений различных болезней в их динамике;
- г) изучения характера отношения больного человека с окружающей его средой;
- д) лечения пограничных расстройств.

29. Понятие “объективная тяжесть болезни”, в первую очередь, включает критерий:

- а) летальности
- б) психологической значимости
- в) болевой характеристики болезни
- г) внутренней картины болезни
- д) нозологии

30. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- а) анозогнозией
- б) внутренней картиной болезни
- в) ипохондрией
- г) рефлексией
- д) эгоцентризмом

31. Порог болевой чувствительности ниже:

- а) у женщин
- б) у мужчин
- в) различий не обнаруживается
- г) у женщин с преобладанием фемининных свойств
- д) у женщин с повышенной маскулинизацией

32. Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:

- а) сексуальные расстройства
- б) заболевания, изменяющие внешность
- в) рак
- г) инфаркт
- д) инсульт
- д) для всех возрастных групп

33. Более тяжелые дисгармоничные психические реакции на заболевания встречаются у:

- а) атеистов
- б) православных
- в) католиков
- г) протестантов
- д) представителей любого вероисповедания

34. Способность построения программы собственных действий на случай появления тяжелой болезни, которая может изменить обычный жизненный стереотип, привести к инвалидности или смерти называется:

- а) гармоничностью
- б) ипохондричностью
- в) ригидностью
- г) пессимизмом
- д) антиципационной состоятельностью

35. У мужчин наиболее “ценными органами” в психологическом смысле являются: а) голова
- б) конечности (особенно верхние)
 - в) глаза и уши
 - г) половой член
 - д) половой член, яички и язык
36. Сексуальные расстройства являются наиболее тяжелыми в психологическом отношении для:
- а) детей и подростков
 - б) лиц зрелого возраста
 - в) пожилых
 - г) престарелых
 - д) для всех возрастных групп
37. Синдром “ожидания беременности” является типичным для больных с:
- а) предменструальным симптомокомплексом
 - б) невротическими расстройствами
 - в) шизофренией
 - г) личностными аномалиями,
 - д) бесплодием
38. Психологически немотивированная злоба, раздражительность, гневливость входят в структуру:
- а) предменструальной психопатии
 - б) предменструального психоза
 - в) предменструальной дисфории
 - г) предменструальной астении
 - д) предменструальной депрессии
39. Климактерический синдром проявляется всеми нижеперечисленными клиническими вариантами за исключением:
- а) астеническим
 - б) сенесто-ипохондрическим
 - в) тревожно-депрессивным
 - г) эксплозивным
 - д) истерическим
40. При поясничном остеохондрозе преобладающими следующие типы психического реагирования является:
- а) тревожно-неврастенический и эргопатический
 - б) тревожно-неврастенический и эгоцентрический
 - в) эргопатический и эгоцентрический
 - г) фобический и меланхолический
 - д) анозогнозический
41. К числу первых попыток локализовать ВПФ в коре головного мозга относятся работы:
- а) Галена;
 - б) Галля;
 - в) Клейста;
 - г) Лурия.
42. Основным предметом реабилитационной нейропсихологии является:
- а) установление причинно-следственных отношений между поврежденным мозгом и изменениями со стороны психики;
 - б) разработка методов инструментального исследования больных с локальными поражениями мозга;

- в) восстановление утраченных из-за травмы или болезни высших психических функций;
- г) совершенствование представлений о нейропсихологических симптомах и синдромах.
43. Автором культурно-исторической теории развития ВПФ является:
- Сеченов;
 - Бехтерев;
 - Выготский;
 - все трое.
44. Соматозогнозия — это:
- невротическая реакция на болезнь
 - невроз у соматически больного
 - осознание собственной болезни
 - неосознание наличия болезни
 - ничего из перечисленного
45. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит “бегство в болезнь” относится к:
- ипохондрическому типу
 - эгоцентрическому типу
 - эргопатическому типу
 - истерическому типу
 - истероидному типу
46. При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на социальную значимость диагноза:
- обсессивно-фобическом
 - тревожном
 - апатическом
 - сенситивном
 - эгоцентрическом
47. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с:
- интерпсихической направленностью психической дезадаптации
 - интрапсихической направленностью психической дезадаптации
 - психической адаптацией
 - межличностной направленностью психической дезадаптации
 - межгрупповой направленностью психической дезадаптации
48. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:
- неврастенический
 - ипохондрический
 - апатический
 - анозогноэический
 - обсессивно-фобический

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

- | | | |
|------|-------|--------|
| 1. Б | 70. В | 139.Б |
| 2. Б | 71.В | 140.Б |
| 3. А | 72.А | 141.АВ |
| 4. В | 73. А | 142.Б |
| 5. Д | 74.Г | 143.Б |
| 6. Г | 75.В | 144.В |
| 7. А | 76.А | 145.Г |
| 8. Б | 77.д | 146.Г |

9. В	78.Б	147.Г
10. А	79.А	148.Б
11. Д	80. Д	149.В
12. Б	81. Б	150.А
13. А	82.А	151.Г
14. Д	83.Г	152.Г
15. Б	84.Б	153.Б
16. А	85.В	154. А
17. Г	86.Б	155. Б
18. В	87. Г	156. В
19. В	88.А	157. В
20. А	89.В	158. А
21. Б	90.Б	159. Д.
22. В	91.Б	160 А
23. Б	92.Б	161. Г
24. Б	93.Д	162. Б
25. В	94.А	163. Б
26. В	95.А	164. В
27. Г	96.В	165. Д
28. Д	97.А	166. Г
29. А	98.А	167. Г
30. Б	99.А	168. Б
31. Б	100.Д	169. Б
32. Б	101.В	170. А
33. А	102.В	171. Г
34. Д	103.А	172. Д
35. Д	104.Г	173. Б
36. Б	105.В	174. Г
37. Д	106.АВГ	175. А
38. В	107.АБВ	176. А
39. Г	108.Б	177. Д
40. А	109.А	178. В
41. Б	110.Д	179. Б
42. В	111.Г	180. Д
43. В	112.Г	181. Г
44. В	113.Г	182.Б
45. Б	114.В	183.В
46. Г	115.В	184. В
47. А	116.А	185.А
48. Г	117.Б	186.Г
49. В	118.В	187.Б

**Перечень вопросов и заданий,
выносимых на экзамен по дисциплине «Клиническая психология»**

1. Предмет и структура клинической психологии.
2. Междисциплинарный статус клинической психологии.
3. История зарождения и становления клинической психологии.
4. Психология здоровья как проблема, аспект клинической психологии.
5. Задачи, решаемые клинической психологией.
6. Методы клинической психологии.
7. Клиническое интервью, его функции.

8. Экспериментально-психологические методы исследования психических функций и личности в клинической психологии.
9. Критерии общего и психического здоровья.
10. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
11. Диагностические принципы-альтернативы.
12. Категория фактора в нейро- и патопсихологии.
13. Категория синдрома и симптома в нейро- и патопсихологии.
14. Теория системной динамической локализации ВПФ А.Р. Лурия.
15. Состояние и перспективы развития областей клинической психологии.
16. Типология изменений психических функций: расстройства ощущения.
17. Расстройства восприятия.
18. Расстройства памяти.
19. Расстройства мышления.
20. Нарушения интеллекта.
21. Нарушения эмоциональной сферы.
22. Мотивационно-волевые расстройства.
23. Расстройства сознания и самосознания.
24. Типология изменений личности.
25. Нарушение произвольных движений и действий.
26. Нарушения речи.
27. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
28. Психологическое консультирование.
29. Психологическая коррекция и психотерапия.
30. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации, реабилитации и восстановлении нарушенных ВПФ.
31. Проблемы, решаемые психосоматической психологией.
32. Проблемы, решаемые возрастной клинической психологией.
33. Психологические феномены и психопатологические симптомы при различных психических расстройствах.
34. Психологическое реагирование на заболевание.
35. Нарушения производственных организаций психических функций человека.
36. Нарушение селективности информации
37. Роль клинического психолога в диагностическом и лечебном процессе
38. Перечень теоретических знаний и практических умений и навыков клинического психолога.
39. Общая концепция болезни и ее составляющие.
40. Характеристика МКБ – 10.
41. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности человека, выраженных в психологических понятиях.

Таблица 9 – Примеры оценочных средств с ключами правильных ответов

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
Код и наименование проверяемой компетенции				
<i>ОПК-4 (Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе с лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного</i>				

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
<i>образования)</i>				
1.	Задание закрытого типа	Что такое адаптированная образовательная программа: а) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их регионального развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц б) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц в) образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц	б	1 мин
2.		Социальная интеграция должна быть обеспечена: а) только детям с нарушениями развития в младшем школьном возрасте	б	1 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		б) всем без исключения детям с нарушениями в развитии в) детям, обучающимся только в специальных учреждениях		
3.		Становление незрелой личности у детей и подростков в патологическом, аномальном направлении под влиянием хронических патогенных воздействий отрицательных социально-психологических факторов, это: а) психопатия; б) патохарактерологическая реакция; в) психогенное патологическое формирование личности; г) акцентуация характера.	с	1 мин
4.		Выработка и овладение навыками оптимальной для индивида и эффективной для сохранения здоровья психической деятельности, способствующей личностному росту и адаптации человека в обществе – это основная задача А) психотерапии Б) психологического консультирования В) психологической коррекции	в	1 мин
5.		Состояние полного или частичного возмещения	б	1 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		(замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется: а) адаптацией - б) компенсацией в) гиперкомпенсацией г) кооперацией		
6.	Задание открытого типа	Принципы как основополагающие идеи психологической коррекции базируются на следующих фундаментальных положениях психологии, перечислите эти положения	• Личность — это целостная психологическая структура, которая формируется в процессе жизни человека на основе усвоения им общественных форм сознания и поведения • Психическое развитие и формирование личности ребенка возможны только в процессе общения со взрослыми • Важную роль в психическом развитии ребенка играет формирование ведущего вида деятельности • Развитие аномального ребенка происходит по тем же законам, что и развитие нормального ребенка. При наличии определенных, строго продуманных условий все дети обладают способностью к развитию	10
7.		Что подразумевают под частной психокоррекцией —	это набор психолого-педагогических воздействий. То есть это специально разработанные системы	7 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			психокоррекционных мероприятий, таких как семейная психокоррекция, музыкотерапия, психогимнастика и пр.	
8.		На основе анализа нервно-психического и физиологического развития в психиатрии были выделены уровни преимущественного нервно-психического реагирования у детей и подростков на неблагоприятные воздействия или проявления заболевания. В.В.Ковалев описал четыре уровня, перечислите и опишите их	<i>Сомато-вегетативный (0—3 года) — различные варианты невропатического синдрома, повышенная общая и вегетативная возбудимость, склонность к расстройствам пищеварения, сна, нарушениям питания, навыков опрятности и т.д. Проявления возможны у детей раннего (иногда предшкольного) возраста в клинике невротических расстройств, резидуально-органических и нервно-психических расстройств (шизофрения и т.д.).</i> <i>Психомоторный (4—7 лет) — нарушения развития движения. Характерен для детей дошкольного и младшего школьного возраста и проявляется в таких синдромах, как гиперактивность, системные, невротические и неврозоподобные расстройства — тики, заикание, мутизм и т.д.</i> <i>Аффективный (5—</i>	3 мин.

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			<i>10лет)</i> — синдромы страха, повышенной аффективной возбудимости, уходы из дома и бродяжничество. <i>Эмоционально-идеаторный (11— 17лет)</i> — типичен для препубертатного и пубертатного периода, может включать сверхценные образования, склонность к которым возникает в юношеском возрасте. К этому уровню нервно-психического реагирования относятся все патологические реакции пубертатного возраста (по Сухаревой): психогенные ситуационные реакции (протест, эмансипация); сверхценный ипохондрический синдром, синдром нервной анорексии, синдромы сверхценного влечения и интересов, в том числе синдром философической интоксикации.	
9.		В практике психологической помощи детям и подросткам с проблемами в развитии целесообразно различать следующие блоки психологической коррекции:	1. Коррекция эмоционального развития ребенка. 2. Коррекция сенсорно-перцептивной и интеллектуальной деятельности. 3. Психологическая коррекция поведения	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			детей и подростков. 4. Коррекция развития личности.	
10.		Последовательность работы по сопровождению ребенка представляет из себя следующий алгоритм	1.Постановка проблем. Начинается с поступления запроса, осознания сути проблемы, разработки плана сбора информации о ребёнке с ОВЗ и проведения диагностического исследования. 2.Анализ полученной информации. Оценка и обсуждение со всеми заинтересованными лицами возможных путей и способов решения проблемы, обсуждение позитивных и негативных сторон разных решений. 3.Разработка плана комплексной помощи. Определение последовательности действий, распределение функций и обязанностей сторон, сроков реализации: совместная выработка рекомендаций для ребенка с ОВЗ, педагога, родителей, специалистов. Консультирование всех участников сопровождения о путях и способах решения проблем ребенка. 4.Реализация плана по решению проблемы.	10 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			Выполнение рекомендаций каждым участником сопровождения. 5.Осмысление и оценка результатов деятельности по сопровождению. Предполагает ответы на вопросы: Что удалось? Что не удалось? Почему? Решение отдельной проблемы или проведение дальнейшего анализа развития ребенка с ОВЗ. Ответ на вопрос: Что делать дальше? Исходя из вышеизложенного, под психолого-педагогическим сопровождением воспитательно-образовательного процесса понимается целостный и непрерывный процесс изучения личности ребенка с ОВЗ, закономерностей ее формирования, создания условий для самореализации во всех сферах деятельности, адаптации в социуме на всех возрастных этапах обучения и воспитания, осуществляемый всеми субъектами воспитательно-образовательного процесса в ситуациях взаимодействия.	

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
Код и наименование проверяемой компетенции				
<i>ПК-4 Способен разрабатывать и осуществлять мероприятия, направленные на реализацию стратегии организационного управления, обеспечивать их психологическое сопровождение и оценивать организационные и социальные последствия</i>				
11.	Задание закрытого типа	Диагностический принцип, при котором требуется “воздерживаться от преждевременных суждений” обозначается принципом: а) контекстуальность б) эпохе в) точности г) убедительности д) осторожности	Б	1 мин
12.		Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических расстройств называется: а) симптомом б) синдромом в) феноменом г) симптомокомплексом д) казусом	В	1 мин
13.		Социально-психологическое исследование начинается с: а) выбора методов исследования; б) определения объекта исследования; в) составления программы исследования; г) проверки надежности методов исследования.	Б	1 мин
14.		Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется: а) нейропсихологическим б) патопсихологическим в) психопатологическим г) психиатрическим д) психосоматическим	А	1 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
15.		Диагностика, направленная на выявление « групп риска» называется: а) топической б) индивидуально-типологической в) позитивной г) функциональной	а	1 мин
16.	Задание открытого типа	Перечислите 5 методик, которые будут относиться к методам патопсихологического обследования.	1) Корректирующая проба; 2) Отыскивание чисел; 3) Заучивание десяти слов; 4) Исключение предметов; 5) Простые аналогии;	10
17.		Перечислите направления методик, которые будут относиться к нейропсихологическому обследованию	1) Оценка латеральной организации функций; 2) Исследование соматосенсорного гнозиса; 3) Исследование слухового гнозиса и слухомоторных координаций; 4) Исследование речи.	7 мин
18.		Отличительной чертой синдрома функциональной несформированности височных структур левого полушария являются	изолированные трудности речевого звуко-различения (фактор фонематического анализа и синтеза)	3 мин.
19.		Опишите ребенка с функциональной несформированностью лобных отделов мозга	Недостаточность произвольного внимания, речевой саморегуляции, программирования,	5 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			целеполагания и контроля за протеканием собственной деятельности (Ребенок легко отвлекается, не может сосредоточиться, быстро устает от занятий. Его трудно надолго заинтересовать, он вял и равнодушен практически ко всему, особенно если это связано с выполнением школьных заданий.)	
20.		Признаки эмоционального напряжения или состояния хронической тревожности у детей обнаруживаются задолго до появления явных психосоматических расстройств Проявления эмоционального напряжения у детей условно можно разделить на 3 группы, перечислите	1. Преневротические: - нарушения сна (трудности засыпания, сногворение, кошмарные сновидения) - тики (двигательные и вокальные) - патологически привычные действия (ППД) - онихофагия, сосание пальцев, яктация, доподростковая мастурбация, трихотилломания и др.) - навязчивости - непослушание - враждебное отношение к окружающим - безучастность - трудности в разговорной речи - страх - беспричинный плач и др.	10 мин

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			2. Вегетодистонические: - потливость - головные боли - сердцебиение - головокружение - одышка - обмороки - повторные боли в различных частях тела - гипертермия кожи при волнении (кожная чувствительность) - отрыжки воздухом - тремор - алгические ощущения и дисфункции различных органов и систем 3. Соматические: - повышенная жажда - нарушение аппетита (повышение или понижение) - рвота после еды -непереносимость отдельных видов пищи - ожирение -субфебрилитет неясного происхождения - гиперпирексия - эпизодический кожный зуд -неоднократно появляющиеся кожные	

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			высыпания и др.	

Полный комплект оценочных материалов по дисциплине (фонд оценочных средств) хранится в электронном виде на кафедре, утверждающей рабочую программу дисциплины, и в Центре мониторинга и аудита качества обучения.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Таблица 10 – Технологическая карта рейтинговых баллов по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые мероприятия	Количество мероприятий / баллы	Максимальное количество баллов	Срок представления
Основной блок				
1.	<i>Ответ на занятия</i>		10	-
2.	<i>Выполнение практического задания</i>		20	
3.	<i>Участие в тематической дискуссии</i>		10	
Всего			40	-
Блок бонусов				
4.	<i>Принятие участия в конкурсах, проектах</i>		5	
5.	<i>Своевременное выполнение всех заданий</i>		5	
Всего			10	-
Дополнительный блок				
6.	<i>Экзамен</i>		50	
Всего			50	-
ИТОГО			100	-

Таблица 11 – Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Балл
<i>Опоздание на занятие</i>	0,5
<i>Неготовность к занятию</i>	2
<i>Пропуск занятия без уважительной причины</i>	1

Таблица 12 – Шкала перевода рейтинговых баллов в итоговую оценку за семестр по дисциплине

Сумма баллов	Оценка по 4-балльной шкале	
90–100	5 (отлично)	Зачтено
85–89	4 (хорошо)	
75–84		
70–74		
65–69	3 (удовлетворительно)	
60–64		
Ниже 60	2 (неудовлетворительно)	Не зачтено

При реализации дисциплины в зависимости от уровня подготовленности обучающихся могут быть использованы иные формы, методы контроля и оценочные средства, исходя из конкретной ситуации.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература

1. Клиническая психология // Клиническая психология: Учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - М., 2008. - С.269-806.
2. Клиническая психология в социальной работе : Рек. УМО вузов России по образованию в качестве учеб. пособ. для студентов фак-тов социальной работы / Под ред. Б.А. Маршнина. - М. : Академия, 2002. - 224 с. - (МГСУ. Высшее образование). - ISBN 5-7695-0847-7: 3 экз
3. Клиническая психология : Рек. Департаментом образовательных медицинских учреждений и кадровой политики М-ва здравоохранения РФ в качестве учеб. для студентов медицинских вузов и факультетов клинической психологии / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - 3-е изд. ; стер. - СПб. [и др.] : Питер, 2008. - 960 с. - (Национальная медицинская библиотека). — ISBN 978-5-91180-249-3: 14 экз
4. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. - 2-е межд. изд. - СПб. : Питер, 2002. - 1312 с. - (Мастера психологии). — ISBN 5-314-00148-9: 2 экз
5. Корецкая И.А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Корецкая И.А.— Электрон. текстовые данные.— Москва: Евразийский открытый институт, 2010.— 48 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10698.html>.— ЭБС «IPRbooks»
6. Кулганов В.А. Прикладная клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Кулганов В.А., Белов В.Г., Парфёнов Ю.А.— Электрон. текстовые данные.— Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012.— 444 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22985.html>.— ЭБС «IPRbooks»
7. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство/ Старшенбаум Г.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2015.— 305 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>.— ЭБС «IPRbooks»

8.2. Дополнительная литература

1. Клиническая психология : Рек. Департаментом образовательных медицинских учреждений и кадровой политики М-ва здравоохранения РФ в качестве учеб. для студентов медицинских вузов и факультетов клинической психологии / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - 3-е изд. ; стер. - СПб. [и др.] : Питер, 2008. - 960 с. - (Национальная медицинская библиотека). – ISBN 978-5-91180-249-3: 14 экз
2. Леонтьев, А.Н. Деятельность. Сознание. Личность : Доп. М-вом образования РФ в качестве учеб. пособ. для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям "Психология", "Клиническая психология". - М. Смысл: Академия, 2005. - 352 с. - (Высшее образование). - ISBN 5-89357-153-3: 21 экз
3. Нейропсихология как раздел клинической психологии : методические рекомендации для студентов ... "Педагогика и психология", "Психология" / сост. О.В. Романова. - Астрахань : Астраханский ун-т, 2006. - 13 с. - (Федеральное агентство по образованию. АГУ). 26 экз
4. Яньшин, П.В. Практикум по клинической психологии: Методы исследования личности. - СПб. : Питер, 2004. - 336 с. : илл. - (Практикум по психологии). – ISBN 5-469-00158-X: 3 экз

8.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на электронной платформе ООО «БИБЛИОТЕХ»: <https://biblio.asu.edu.ru>.
2. Все для студента - <http://www.twirpx.com/>
3. Мир психологии - <http://psychology.net.ru/>
4. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог в настоящее время содержит около 15000 наименований www.studentlibrary.ru
5. Электронная библиотечная система издательства ЮРАЙТ, раздел «Легендарные книги». www.biblio-online.ru, <https://urait.ru/>
6. Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Лекционный зал, оборудованный современной презентационной техникой (проектор, экран, ноутбук); аудитории для проведения семинарских занятий, оборудованные современной презентационной техникой (проектор, экран, ноутбук).

Рабочая программа дисциплины при необходимости может быть адаптирована для обучения (в том числе с применением дистанционных образовательных технологий) лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов. Для этого требуется заявление обучающихся, являющихся лицами с ограниченными возможностями здоровья, инвалидами, или их законных представителей и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии. Для инвалидов содержание рабочей программы дисциплины может определяться также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).