

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

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой ППиСИ

_____ Р.В. Смирнова

_____ А.С. Джангазиева

«28» августа 2023г.

«28» августа 2023г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

Составитель(-и)	Коробкова О.М., к.пс.н, доцент кафедры СПП
Направление подготовки / специальность	44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль) ОПОП	«Психология и социальная педагогика»
Квалификация (степень)	бакалавр
Форма обучения	очная
Год приема	2021
Курс	3
Семестр	5

Астрахань, 2023

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Целями освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» являются формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии, о возможностях клинической психологии в повышении адаптивных ресурсов человека, охране здоровья, преодолении недугов, диагностике, коррекции и реабилитации.

1.2. Задачи освоения дисциплины:

- формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере клинической психологии, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения;
- ознакомление с основными направлениями деятельности педагогпсихолога: индивидуальная психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация, психопрофилактика;
- 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 В СТРУКТУРЕ ОПОП

2.1. Учебная дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к обязательной части (Б1.Б.23.04) программы подготовки бакалавров очного отделения по направлению 44.03.02 Психолого – педагогическое образование. Профиль «Психология и социальная педагогика».

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- *Анатомия и возрастная физиология*
- *Возрастная психология*
- *Коррекционная работа социального педагога*

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. Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

- Социально-педагогическая работа с дезадаптированными детьми и подростками
- Основы психолого-педагогической экспертизы

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

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

б) общепрофессиональных (ОПК): **ОПК-3** способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

в) профессиональных (ПК): **ПК-2** способен использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей и обучающихся.

Таблица 1
Декомпозиция результатов обучения

Код компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины		
	Знать	Уметь	Владеть
способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов (ОПК-3)	ИОПК-3.1. - основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе, инклюзивных), необходимых для адресной работы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями; - типологию технологий индивидуализации обучения	ИОПК-3.2.- взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; - соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся	ИОПК-3.3. - готовностью выявлять и оказывать адресную помощь обучающимся, в том числе с особыми образовательными потребностями
способен использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей и обучающихся	ИПК-2.1.- теорию, методологию психодиагностики, классификацию психодиагностических методов, их возможности и	ИПК-2.2.- подбирать диагностический инструментарий, адекватный целям исследования; диагностировать	ИПК-2.3.- умениями планирования и проведения диагностического обследования с использованием стандартизированного

(ПК-2)	ограничения, предъявляемые к ним требования	интеллектуальные, личностные и эмоционально-волевые особенности, препятствующие нормальному протеканию процесса развития, обучения, воспитания и деятельности; - изучать интересы, склонности, способности обучающихся	инструментария, включая обработку и интерпретацию результатов
--------	---	---	---

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах (**2 зачетных единиц**) с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся составляет: 72 часа.

Из них: лекционных – 4 часа, практических – 4 часа, самост. работа – 64 часа. Итоговый контроль: 5 семестр – зачет.

Таблица 2
Структура и содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела, темы	Семестр	Неделя семестра	Контактная работа (в часах)			Самостоят. работа		Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	ЛР	КР	СР	
1.	Предмет и структура клинической психологии	5	1-2	1				9	Устный опрос
2.	Практические задачи и функции клинических психологов	5	3-4		1			9	Устный опрос
3.	Основные категории клинической психологии	5	5-6	1				9	Контрольная работа
4.	Патопсихология как раздел клинической психологии.	5	7-8		1			9	Устный опрос
5.	Нейропсихология как раздел клинической психологии	5	9-10	1	1			9	Устный опрос Тестирование
6.	Психосоматика как раздел клинической психологии	5	11-12		1			9	Устный опрос Тестирование

7.	Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	5	13-14	1				10	Тестирование Реферат
ИТОГО				4	4			64	ЗАЧЕТ

Таблица 3
Матрица соотнесения разделов, тем учебной дисциплины
и формируемых в них компетенций

ТЕМЫ, РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ	Кол-во часов	КОМПЕТЕНЦИИ		
		ОПК-3	ПК-2	общее количество компетенций
Тема 1	10	+	+	2
Тема 2	10	+	+	2
Тема 3	10	+	+	2
Тема 4	10	+	+	2
Тема 5	11	+	+	2
Тема 6	10	+	+	2
Тема 7	11	+	+	2
ИТОГО	72			

Краткое содержание каждой темы дисциплины.

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».

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 (эквивалентализмом). 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)

Организационно-методической базой проведения лекционных, семинарских занятий является учебный план специальности. На основе него объем часов аудиторных занятий, отведенный для каждой учебной дисциплины и междисциплинарного курса, делится на часы лекционных, практических, лабораторных и других занятий соответствующими кафедрами, с указанием форм контроля текущей и итоговой аттестации обучаемых.

Преподаватель, назначенный для чтения лекций, обязан до начала учебного процесса подготовить учебно-методические материалы, необходимые для проведения лекционных и семинарских занятий. К ним относятся: рабочая программа учебной дисциплины или междисциплинарного курса; методические материалы для проведения семинарских (практических и др.) занятий.

Разработанный комплект учебно-методических материалов предоставляется в бумажном и электронном виде, обсуждается и утверждается на заседании кафедры перед началом учебного года.

Преподаватель обязан проводить лекционные занятия в строгом соответствии с годовым учебным графиком и утвержденным на его основе расписанием лекций.

При разработке методики семинарских занятий важное место занимает вопрос о взаимосвязи между семинаром и лекцией, семинаром и самостоятельной работой студентов, о характере и способах такой взаимосвязи. Семинар не должен повторять лекцию, и, вместе с тем, его руководителю необходимо сохранить связь принципиальных положений лекции с содержанием семинарского занятия. Как правило, семинару предшествует лекция по той же теме.

Обязательным в начале лекционного, семинарского занятия проводится 5 минут контроль знаний, обязательным является проведение проектной работы в команде.

Преподаватель, проводящий лекционные и семинарские занятия, обязан вести учет посещаемости студентов - по журналам групп. В случае неявки студентов на лекцию преподаватель обязан незамедлительно информировать учебный отдел.

В ходе освоения дисциплины лабораторные занятия не предусмотрены.

В процессе практических (семинарских) занятий, наряду с формированием умений и навыков, обобщаются, систематизируются, конкретизируются теоретические знания, вырабатывается способность использовать теоретические знания на практике, развиваются интеллектуальные умения.

На практических (семинарских) занятиях по дисциплине применяются следующие формы работы:

- 1) Фронтальная – все студенты выполняют одну и ту же работу;
- 2) Групповая – одна и та же работа выполняется группами из 2-5 человек;
- 3) Индивидуальная – каждый студент выполняет индивидуальное задание.

Структура практических занятий по дисциплине в основном одинакова: вступление преподавателя, работа студентов по заданиям преподавателя, которая требует дополнительных разъяснений, собственно практическая часть, включающая разбор конкретных ситуаций, решение ситуационных задач, тренировочные упражнения и т.д.

В структуре практического занятия традиционно выделяют следующие этапы: организационный этап, контроль исходного уровня знаний (обсуждение вопросов, возникших у студентов при подготовке к занятию; исходный контроль (тесты, опрос, проверка письменных домашних заданий и т.д.), коррекция знаний студентов), обучающий этап (педагогический рассказ, инструкции по выполнению заданий), самостоятельная работа студентов на занятии, контроль конечного уровня усвоения знаний, заключительный этап.

5.2. Указания для обучающихся по освоению дисциплины

Таблица 4

Содержание самостоятельной работы обучающихся

Номер раздела (темы)	Темы/вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
Тема 1	Предмет и структура клинической психологии	9	<i>Конспектирование</i>
Тема 2	Практические задачи и функции клинических психологов	9	<i>Конспектирование</i>

Тема 3	Основные категории клинической психологии	9	<i>Конспектирование</i>
Тема 4	Патопсихология как раздел клинической психологии.	9	<i>Конспектирование</i>
Тема 5	Нейропсихология как раздел клинической психологии	9	<i>Конспектирование</i>
Тема 6	Психосоматика как раздел клинической психологии	9	<i>Конспектирование</i>
Тема 7	Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	10	<i>Конспектирование</i>

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

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Реферат/курсовая работа	Подготовка реферата (доклада). 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. 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.
Подготовка к зачету (зачету)	При подготовке к зачету (зачету) необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

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,	Лабораторная

		семинар	работа
Предмет и структура клинической психологии	<i>Обзорная лекция</i>	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Практические задачи и функции клинических психологов	<i>Не предусмотрено</i>	Устный опрос	<i>Не предусмотрено</i>
Основные категории клинической психологии	<i>Обзорная лекция</i>	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Патопсихология как раздел клинической психологии.	<i>Не предусмотрено</i>	Устный опрос	<i>Не предусмотрено</i>
Нейропсихология как раздел клинической психологии	<i>Обзорная лекция</i>	Устный опрос Тестирование	<i>Не предусмотрено</i>
Психосоматика как раздел клинической психологии	<i>Не предусмотрено</i>	Устный опрос Тестирование	<i>Не предусмотрено</i>
Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	<i>Обзорная лекция</i>	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>

6.2. Информационные технологии

При реализации различных видов учебной и внеучебной работы используются следующие информационные технологии: виртуальная обучающая среда (или система управления обучением LMS Moodle) или иные информационные системы, сервисы и мессенджеры.

- использование возможностей Интернета в учебном процессе (использование информационного сайта преподавателя)

- использование электронных учебников и различных сайтов как источник информации

- использование возможностей электронной почты преподавателя

- использование средств представления учебной информации (электронных учебных пособий и практикумов, применение новых технологий для проведения семинаров с использованием презент

- использование интерактивных средств взаимодействия участников образовательного процесса (технологии дистанционного или открытого обучения в глобальной сети)

- использование интегрированных образовательных сред, где главной составляющей являются не только применяемые технологии, но и содержательная часть, т.е. информационные ресурсы

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

6.3.1. Программное обеспечение

Наименование программного обеспечения	Назначение
Adobe Reader	Программа для просмотра электронных документов

Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда
Mozilla FireFox	Браузер
Microsoft Office 2013, Microsoft Office Project 2013, Microsoft Office Visio 2013	Пакет офисных программ
7-zip	Архиватор
Microsoft Windows 7 Professional	Операционная система
Kaspersky Endpoint Security	Средство антивирусной защиты
VMware (Player)	Программный продукт виртуализации операционных систем

6.3.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Универсальная справочно-информационная полнотекстовая база данных периодических изданий ООО «ИВИС»

<http://dlib.eastview.com>

Имя пользователя: AstrGU

Пароль: AstrGU

Электронные версии периодических изданий, размещённые на сайте информационных ресурсов

www.polpred.com

Электронный каталог Научной библиотеки АГУ на базе MARKSQL НПО «Информ-систем»

<https://library.asu.edu.ru/catalog/>

Электронный каталог «Научные журналы АГУ»

<https://journal.asu.edu.ru/>

Корпоративный проект Ассоциации региональных библиотечных консорциумов (АРБИКОН) «Межрегиональная аналитическая роспись статей» (МАРС) – сводная база данных, содержащая полную аналитическую роспись 1800 названий журналов по разным отраслям знаний. Участники проекта предоставляют друг другу электронные копии отсканированных статей из книг, сборников, журналов, содержащихся в фондах их библиотек.

<http://mars.arbicon.ru>

Справочная правовая система КонсультантПлюс.

Содержится огромный массив справочной правовой информации, российское и региональное законодательство, судебную практику, финансовые и кадровые консультации, консультации для бюджетных организаций, комментарии законодательства, формы документов, проекты нормативных правовых актов, международные правовые акты, правовые акты, технические нормы и правила.

<http://www.consultant.ru>

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

7.1. Паспорт фонда оценочных средств

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков» 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

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Код контролируемой компетенции (компетенций)	Наименование оценочного средства
1.	Предмет и структура клинической психологии	ОПК-3, ПК-2	Устный опрос
2.	Практические задачи и функции клинических психологов	ОПК-3, ПК-2	Устный опрос
3.	Основные категории клинической психологии	ОПК-3, ПК-2	Контрольная работа
4.	Патопсихология как раздел клинической психологии.	ОПК-3, ПК-2	Устный опрос
5.	Нейропсихология как раздел клинической психологии	ОПК-3, ПК-2	Тестирование
6.	Психосоматика как раздел клинической психологии	ОПК-3, ПК-2	Тестирование
7.	Психологические исследования в клинике психических, неврологических и соматических заболеваний	ОПК-3, ПК-2	Реферат

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, не способен применить знание теоретического материала при выполнении заданий, 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 или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

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 5. Нейропсихология как раздел клинической психологии.

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, целесообразный 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, экстраспективные, проективные, исполнительные.

2. устные, письменные.

1 – 2; 2 – 1.

Тема 6. Психосоматика как раздел клинической психологии

Работа с тестами

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) сенсбилизация

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 бы сорвать зло; для него свойственны мелочная аккуратность, скрупулезность, педантизм:

- 1) шизоидный
- 2) эпилептоидный
- 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 относится 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) эпилептоидных 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) эпилептоидных 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
 - е) 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 симптомо-комплексом
 - 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:

- а) Сеченов;
- б) Бехтерев;
- в) Выготский;
- г) все трое.

44. Соматонозогнозия — это:

- а) невротическая реакция на болезнь
- б) невроз у соматически больного
- в) осознание собственной болезни
- г) неосознание наличия болезни
- д) ничего из перечисленного

45. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит “бегство в болезнь” относится к:

- а) ипохондрическому типу
- б) эгоцентрическому типу
- в) эргопатическому типу
- г) истерическому типу
- д) истероидному типу

46. При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на социальную значимость диагноза:

- а) обсессивно-фобическом
- б) тревожном
- в) апатическом
- г) сенситивном
- д) эгоцентрическом

47. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с:

- а) интерпсихической направленностью психической дезадаптации
- б) интрапсихической направленностью психической дезадаптации

- в) психической адаптацией
- г) межличностной направленностью психической дезадаптации
- д) межгрупповой направленностью психической дезадаптации

48. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:

- а) неврастенический
- б) ипохондрический
- в) апатический
- г) анозогнозический
- д) обсессивно-фобический

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1. Б29. Б
2. Б30. Б
3. В31. Б
4. Д32. А
5. Г33. Д
6. А34. Д
7. Б 35. Б
8. В36. Д
9. А37. В
10. Д38. Г
11. Б39. А
12. А40. Б
13. Д41. В
14. Б42. В
15. А43. В
16. Г44. Б
17. В45. Г
18. В46. А
19. А47. Г
20. Б48. В
21. В
22. Б
23. Б
24. В
25. В
26. Г
27. Д
28. А

Примерная тематика рефератов

по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»

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 гипноса 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.
36. 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.
37. Основные задачи клинической психологии. Понятие психического здоровья.
38. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками.
39. Соотношение патопсихологии и психопатологии. Роль отечественных ученых в развитии этих направлений.

**Примерная тематика вопросов к зачету
по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»**

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 ОПК-3 способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов				
1.	Задание закрытого типа	Основной метод психологической коррекции, осуществляемый клиническим психологом, представляющий набор техник, методик, используемых специалистом для проведения изменений поведения, психоэмоционального состояния человека получил название: 1.Наблюдение. 2.Психотерапия. 3.Беседа.	2	1
2.		Паталогия – это 1.Любое отклонение от нормы. 2.Заболевание, связанное с особенностями восприятия окружающего мира. 3.Осложнения, вызванные отсутствием правильного лечения.	1	1
3.		Что включает в себя профилактика заболеваний? 1.Постоянный отдых и отсутствие лишних движений. 2.Обильное питье и насыщенная белками еда. 3.Активный образ жизни,	3	1

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		контроль артериального давления		
4.		Деструктивные изменения при патологии ... 1. Несут необратимый характер. 2. Несут обратимый характер. 3. Не стоит принимать всерьез и обращаться к профессионалам.	1	1
5.		Системные искажения восприятия собственного тела в клинической психологии называются: 1. Патологией. 2. Деперсонализацией. 3. Психическими расстройствами разной степени.	2	1
6.	Задание открытого типа	Как отрасль клинической психологии какую имеет структуру детская клиническая психология?	• Учение об общих закономерностях нарушенного развития (дизонтогенеза) • Детская нейропсихология (изучение органического повреждения мозга в детском возрасте, дифференциальная детская нейропсихология) • Детская патопсихология (изучение вариантов аномального развития, вызванного психической патологией) • Психосоматика детей и подростков (изучение психологии детей и подростков с тяжелыми соматическими заболеваниями, изучение специфики психосоматических расстройств в детском и подростковом возрасте) • Психотерапия и психологическая коррекция при нарушенном развитии	5-9

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
7.		Охарактеризуйте детей с Психогенной ЗПР	Дети этого вида ЗПР отличаются нормальным физическим развитием, они соматически здоровы. Как стало ясно из исследований, многие дети имеют мозговую дисфункцию. Причина их психического инфантилизма — социально-психологический фактор – неблагоприятные условия воспитания: однообразные контакты и среда обитания, эмоциональная депривация (недостаток материнского тепла, эмоциональных отношений), обделённость, плохая индивидуальная мотивация. В результате у ребенка снижается интеллектуальная мотивация, наблюдается поверхностность эмоций, несамостоятельность в поведении, инфантильность в отношениях	5-9
8.		На какие важнейшие аспекты опирается психологическая консультация ?	• Деятельность консультируемого по выявлению и оказанию помощи в разрешении собственных затруднений путем внутреннего психологического изменения (роста). • Деятельность консультанта по выявлению и оказанию помощи в разрешении значимых для консультируемого жизненных задач (затруднений). • Психологические	5-9

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			новообразования в душевной жизни, изменения отношений, способов, самооценки, самоощущений, появление новых переживаний, планов, открытие новых возможностей.	
9.		Что такое консультативный контакт?	это уникальный динамичный процесс, во время которого один человек помогает другому использовать свои внутренние ресурсы для развития в позитивном направлении и актуализировать потенциал осмысленной жизни; это чувства и установки, которые участники консультирования (консультант и клиент) испытывают один по отношению к другому, и способ их выражения	5-9
10.		Что такое семейное консультирование?	это вид психологического консультирования, предполагающий работу консультанта с семьей как с целостной системой для оказания психологическое помощи всем ее членам. Обычно охватывает консультирование по проблемам, возникшим до заключения брака, супружеским и собственно семейным проблемам, консультирование разводящихся пар и постсупружеское консультирование. Опирается на убеждение, что человека нужно рассматривать в целостной системе его	5-9

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
			связей с супругом, детьми и собственными родителями	
<i>Код и наименование проверяемой компетенции</i> ПК-2способен использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей и обучающихся				
11.	Задание закрытого типа	К специфическим, патологическим изменениям восприятия относятся: 1.Иллюзии, галлюцинации, агнозии всех видов (в том числе расстройство узнавания частей собственного тела). 2.Пограничные психические расстройства. 3.Интеллектуальные, личностные отклонения, выявленные специалистом.	1	1
12.		Что такое социальная норма: 1.Предписанные обществом нормы и правила поведения. 2.Совокупность знаний, приобретенного опыта и навыков, необходимых человеку для познания и изучение окружающего мира. -3.Индивидуальные особенности становления и развития каждого человека в отдельности.	1	1
13.		Личностно-ориентированная психотерапия – это 1.Область когнитивной психологии. 2.Психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности конкретного пациента. 3.Гуманистическая психология.	2	1
14.		Главная процедура психоанализа: 1.Преодоление конфликтных ситуаций и решение споров. 2.Интерпретация. 3.Наблюдение за реакцией пациента на раздражители.	2	1
15.		Что такое психосоматическая	1	1

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		медицина 1.Отдельный раздел клинической психологии, который основывается на концептуальном подходе к здоровью и болезни людей, рассматривает состояния в качестве взаимодействия биологических, социальных, психологических факторов. 2.Раздел клинической психологии, изучающий непосредственное влияние психологических, а также психосоциальных факторов на особенности поведенческих нарушений как у детей, так и у взрослых. 3.Раздел клинической психологии, изучающий характер отношений аномального человека с близкими людьми, нарушения развития психики не только у взрослых, но и детей разного возраста.		
16.	Задание открытого типа	Почему в рамках семейного консультирования психолог должен сохранять нейтральную позицию, избегать того, чтобы склониться к точке зрения кого-либо из членов семьи?	Нейтральность – это выражение заинтересованности клиентом, заинтересованности в решении проблемы клиента, но при этом без проявлений одобрения или неодобрения его действий в проблемной ситуации. Клиенты, которые приходят ко мне впервые, частенько спрашивают, что я думаю по этому поводу их проблемы, а думать я могу лишь одно: все сталкиваются с теми иными трудностями в жизни и решение есть всегда.	8-10
17.		Почему психолог-консультант не должен	консультанту следует выдерживать паузу	8-10

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		стремиться заполнять все паузы, которые возникают в ходе разговора с клиентом?	практически после любого высказывания клиента, кроме тех, которые непосредственно содержат вопрос. Пауза дает возможность что-то добавить к тому, что сказано, поправить, уточнить. С помощью паузы можно избежать ситуации, когда клиент и консультант начинают бороться друг с другом за право вставить слово, что-то сказать. Начинаящим психологамконсультантам рекомендуется поэкспериментировать с тем, что значит пауза для них, наблюдая за секундной стрелкой часов, состоянием своим и клиента во время пауз.	
18.		Для чего была предложена общая модель структуры консультативного процесса?	Эта системная модель, охватывающая шесть тесно связанных между собой стадий, отражает универсальные черты психологического консультирования. Ни одна из теоретических ориентаций или школ психологического консультирования не отражает все возможные ситуации взаимодействия консультанта и клиента.	5-8
19.		Что понимают под консультативными гипотезами?	предположение относительно причин тех или иных психологических трудностей клиента, которое формируется в <u>результате детального ознакомления</u> с психологической ситуацией	3-5
20.		Продолжите фразу: Совокупность признаков,	симптом	3

№ п/п	Тип задания	Формулировка задания	Правильный ответ	Время выполнения (в минутах)
		которая проявляется при повреждении того или иного отдела головного мозга, - это		

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 ¹	Максимальное количество баллов ²	Срок предоставления
Основной блок				
1.	Выступления на семинаре:			по расписанию
1.1.	полный ответ по вопросу	1-5балла	20	
1.2.	дополнение	1 балл	5	
2.	Выполнение практических задач	1 - 5 балла за работу	10	по расписанию
3.	Контрольная работа	1 - 5 баллов	5	по расписанию
Всего			40	
4.	Блок бонусов			
4.1.	Посещение занятий	+2	10	по расписанию
4.2.	Активность студента на занятии	+ 3		
4.3.	Отсутствие пропусков занятий	+5		
дополнительный блок				
5	Экзамен			
	Всего		50	
Итого:			100	

Таблица 11 – Система штрафов (для одного занятия)

Показатель	Балл
<i>Опоздание на занятие</i>	-2
<i>Нарушение учебной дисциплины</i>	-2
<i>Неготовность к занятию</i>	-2
<i>Пропуск занятия без уважительной причины</i>	-2

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

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

При реализации дисциплины (модуля) 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

8.1 Основная литература:

1. 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. 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. 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:
4. Клиническая психология // Клиническая психология: Учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - М., 2008. - С.269-806.
5. 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»
6. 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»
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. Яньшин, П.В. Практикум по клинической психологии: Методы исследования личности. - СПб.: Питер, 2004. - 336 с.: илл. - (Практикум по психологии). – ISBN 5-469-00158-X:
2. 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).
3. 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

4. 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

8.3. Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронная библиотечная система IPRbooks. www.iprbookshop.ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционная аудитория с мультимедиа ресурсами для показа видео-контента и презентаций, зал открытого доступа к сети Интернет, ПК. Аудитория для семинарских занятий с мультимедиа ресурсами для показа видео-контента и презентаций, организации командной работы со студентами.

Рабочая программа дисциплины (модуля) 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 (модуля) может определяться также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии).