

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

«28» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ПАТОПСИХОЛОГИЯ

для студентов 4 курса,

специальность

37.05.01 «Клиническая психология»

Направленность (профиль) подготовки: «Нейропсихологическая реабилитация
и коррекционно-развивающее обучение»

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины
обсуждена на заседании кафедры
«25» мая 2023 г. (протокол № 9)

Разработчики рабочей программы:
к.псих.н., доцент Мурашова Л.А.
к.ф.н., доцент Григорьева Д.Д.

Зав. кафедрой _____
Евстифеева Е.А.

Тверь, 2023

I. Внешняя рецензия дана доцентом кафедры философии и психологии ТГТУ, кандидатом психологических наук Е.В. Балаксиной (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «31» мая 2023 г. (протокол № 2)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2023 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 «Клиническая психология», с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. сформировать систему знаний об объекте, предмете, задачах и методах исследования в патопсихологии; основных теоретических представлениях патопсихологии; основных принципах патопсихологического эксперимента;
2. сформировать/развить умения анализировать нарушения психической деятельности с использованием принципов синдромального анализа; предъявлять инструкции базовых методик патопсихологического исследования;
3. сформировать готовность и способность к организации и проведению патопсихологического обследования, к анализу научной литературы по патопсихологии; подбору методического комплекса, адекватного поставленной цели исследования, корректному предъявлению инструкций основных методик; анализировать нарушения психической деятельности с использованием принципов синдромального анализа; успешное прохождение текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных настоящей рабочей программой.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения
ОПК 6. (Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога)	ИОПК-6.1. Может использовать основные понятия, цели и структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования, а также применять основные методологические принципы и особенности современных направлений психологического консультирования (психоаналитическое, адлеровское направления, терапия поведения, рационально-эмоциональная терапия, ориентированная на клиента терапия, экзистенциальная терапия);	Знать основные тенденции закономерности развития функционирования различных психических процессов, свойств и состояний личности в норме и при психических отклонениях. Уметь прогнозировать изменения динамику уровня развития функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях. Владеть навыками анализа изменений и динамики развития и функционирования различных составляющих психики в норме, акцентуации и при психических отклонениях.

	<p>самостоятельно анализирует, подбирает и использует методы оказания психологической помощи, проводит психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социо-культурной специфики клиента (пациента), лицам, находящимся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях и состояниях.</p>	
<p>ПК 3. (Готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития)</p>	<p>ИПК 3.1. Использует знания об основных концепциях личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья, прогнозирует изменения и оценивает их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида, использует методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур.</p>	<p>Знает -об основных положениях патопсихологического исследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик; -о принципах коллегиального подхода для осуществления клинико-психологического вмешательства в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития пациента Умеет выявлять основные закономерности формирования главных нозологических групп психических нарушений и механизмов развития психической патологии; формулировать цель патопсихологического исследования для разработки программ психологического вмешательства с учетом вида дизонтогенеза и индивидуально-психологических характеристик пациентов; поддерживать активные контакты с коллегами для создания профилактических, коррекционных и реабилитационных программ для пациентов с учетом нозологических нарушений</p>

		<p>Владеет навыками самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик; умением разрабатывать коррекционные и реабилитационные мероприятия для пациентов, имеющих нарушения высших психических функций; способами осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития пациентов с нарушениями психического развития</p>
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Патопсихология» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета. Для освоения курса необходимо интегрировать знания, полученные студентами при изучении таких дисциплин как, «Анатомия», «Общая психология», «Психология личности», «Социальная психология», «Дифференциальная психология»

Изучение дисциплины призвано вооружить будущего специалиста знаниями, умениями и навыками в отношении представления о базовых понятиях и основных теоретических концепций патопсихологии, путей и способов осуществления психологической профилактики нарушений поведения и отклонений в развитии лиц с ограниченными возможностями здоровья. Знания и навыки, полученные студентами в результате изучения данного предмета, закладывают основы для освоения курсов: «Психология сознания и воли», «Психология телесности», «Психология отклоняющегося поведения», «Нейропсихология», «Психологическое консультирование», «Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение», а также включены в программу государственного итоговой аттестации по специальности «Клиническая психология».

4. Объём дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов, в том числе 50 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 22 часов самостоятельной работы обучающихся и 36 часов для подготовки обучающихся к экзамену.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- традиционная лекция (ориентирована на изложение и объяснение студентам научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию);
- проблемная лекция (новое знание вводится через проблемность вопроса, задачи или ситуации. При этом процесс познания студентов в сотрудничестве и диалоге с

преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.);

- регламентированная дискуссия (проводится по регламенту и в установленном заранее порядке, имеет четкий план и структуру; отдельные студенты изучают частную проблему (вопрос) как часть какой-либо общей глобальной проблемы, которую предстоит решить всей группе);

- компьютерные обучающие программы (это программное средство, предназначенное для решения определенных педагогических задач, имеющее предметное содержание и ориентированное на взаимодействие с обучаемыми);

- психодиагностическое тестирование (стандартизированное испытание, по результатам выполнения которого судят о психофизиологических и личностных свойствах (чертах, способностях, состояниях испытуемого).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание рефератов, подготовка докладов, работа с Интернет-ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется в процессе проведения всех видов занятий. Формы текущего контроля: устные доклады, тесты и собеседования.

Рубежный контроль осуществляется при завершении раздела дисциплины путем проведения интегральных тестов.

Итоговый контроль заключается в сдаче экзамена в 7 семестре.

Контроль и оценка успеваемости студентов осуществляется с помощью накопительной балльно-рейтинговой системы.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Патопсихология: теоретические основы и практическое значение

Тема 1.1. Патопсихология как сфера научного знания

1. Предмет, цель и задачи патопсихологии. Патопсихология как отрасль клинической психологии. Патопсихология, психиатрия и общая психология: общность и различия объектов и предметов. Цель и задачи патопсихологии.

2. Возникновение патопсихологии. Возникновение патопсихологии как области знания, пограничной между психологией и психиатрией. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии: а) влияние различных общепсихологических теорий на становление патопсихологии (ассоциативная психология, психология сознания, бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ, гуманистическая психология и др.); б) естественнонаучные традиции общей психологии в России, влиявшие на развитие патопсихологии (значение идей И.М. Сеченова, И.П. Павлова, роль школы В.М. Бехтерева и др.); в) влияние психиатрических концепций на становление патопсихологии (С.С. Корсаков, П.Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер и др.).

3. Место патопсихологии в современной науке. основополагающий вклад Б.В. Зейгарник в развитие патопсихологии: разработка теоретических основ, методологии исследования, психологической феноменологии психических нарушений. Школа Б.В. Зейгарник и современная патопсихология. Отличие современной отечественной патопсихологии от современной зарубежной Abnormal Psychology. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке

Тема 1.2. Патопсихология: методология, научные основы и теоретические проблемы

1. Методологические основания психопатологии. Представления современной отечественной психологии о психике, ее генезисе, структуре и функциях как методологическая основа патопсихологии. Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии. Современные представления о синдромообразующем факторе в патопсихологии. Типы патопсихологических синдромов (при пограничных расстройствах, при шизофрении, при эпилепсии, при органических расстройствах и зависимостях).

2. Научный фундамент психопатологии. Идеи школы Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия как фундамент патопсихологии. Научные идеи этой школы, определившие круг теоретических проблем патопсихологии: положение о прижизненном формировании высших психических функций (ВПФ), их опосредствованном строении и произвольном характере; о системном строении дефекта; о личности как относительно позднем продукте индивидуального развития и др. Психология отношений В.Н. Мясищева и ее влияние на содержание патопсихологической проблематики.

3. Теоретические проблемы патопсихологии. Теоретические проблемы патопсихологии как синтез общепсихологического и клиничко-психиатрического знания. Основной круг теоретических проблем: — изучение психологических механизмов становления сложных психопатологических синдромов (бред, галлюцинации и др.); влияние индивидуального опыта больного и его личности на содержание и динамику этих синдромов; — изучение структуры и динамики нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при разных психических заболеваниях; возможность психологической коррекции этих нарушений; изучение изменений личности больных с разными психическими заболеваниями; роль личности больного как в становлении болезненной симптоматики, так и в ее психологической коррекции; — выделение и описание структуры патопсихологических синдромов нарушения отдельных видов психической деятельности (памяти, восприятия, мышления и т.п.), а также

патопсихологических синдромов, типичных для разных заболеваний; соотношение первичных и вторичных расстройств в структуре синдрома; — проблема соотношения распада и развития психики.

Тема 1.3. Методы психопатологии

1. Принципы построения патопсихологического исследования. Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологическое исследование как функциональная проба; обязательность активного взаимодействия ведущего исследование с пациентом; учет личностного отношения больного к исследованию. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных. Важность повторных исследований для определения преходящих и стабильных нарушений психики.

2. Изучение истории болезни как метод патопсихологии. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного; субъективный и объективный анамнез как аналог биографического метода исследования личности. Данные истории болезни и патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при разных психических заболеваниях.

3. Наблюдение, беседа и тестирование как методы психопатологии. Наблюдение за больным и беседа с ним. Варианты наблюдения и беседы. Разные цели и стратегии проведения беседы в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего. Психодиагностические тесты в патопсихологии.

Тема 1.4. Практическая значимость психопатологических исследований

1. Практические задачи патопсихологии. Место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению. Организационные основы работы патопсихологов в психиатрии. Два основных типа практических задач — психодиагностические и психокоррекционные. Варианты психодиагностических задач, решаемых практической патопсихологией: а) участие в установлении диагноза заболевания; б) описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения; в) участие в решении вопросов экспертизы (трудовой, воинской, судебнопсихиатрической); г) оценка динамики психического состояния больных в процессе лечения (фармакотерапии, психотерапии и т.д.); д) оценка эффективности терапии и качества ремиссии. Возможный круг психокоррекционных задач на этапах первичной и вторичной профилактики болезни, в системе реабилитации больных.

2. Значение патопсихологических исследований для общей психологии. Вклад патопсихологии в разработку фундаментальных положений общей психологии: о генезе и сущности психического отражения, о роли активности субъекта деятельности в обеспечении жизненной гармонии и здоровья, о строении личности и особенностях ее функционирования в сложных жизненных ситуациях, о специфике эмоциональной регуляции поведения.

3. Значение патопсихологических исследований для психиатрии. Значение патопсихологических исследований для психиатрии. Вклад патопсихологии в разработку различных проблем психиатрии: симптомо- и синдромогенеза при психических заболеваниях; типичности и специфичности нарушений психической деятельности; возможности психологической коррекции и реабилитации в психиатрии.

Модуль 2. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при психических заболеваниях

Тема 2.1. Нарушения восприятия

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания. Агнозии и псевдоагнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Нарушение смыслового аспекта восприятия при сохранности восприятия цвета, формы предметов, лиц и т.п. Исследование категориальной структуры восприятия при агнозиях в работах Г.В. Биренбаум и Б.В. Зейгарник. Психологические механизмы возникновения агнозий при деменциях: инактивность восприятия, нарушение целенаправленности и подконтрольности перцептивной деятельности.

2. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации при психических заболеваниях. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличия их психологического исследования от клиникопсихиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств: функциональная перегрузка анализаторов; собственная активность пациента, направленная на поиск сенсорной информации; эмоциональный «настрой» больного; снижение критичности мышления и др. Экспериментальные исследования галлюцинаций в работах В.М. Бехтерева, С.Я. Рубинштейн.

3. Патопсихологические исследования нарушений восприятия. Основные проблемы современной патопсихологии в изучении обманов чувств. Патопсихологические исследования слабо выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия: а) нарушения восприятия при шизофрении, связанные с особенностями актуализации знаний из прошлого опыта; экспериментальные исследования школы Ю.Ф.Полякова, направленные на изучение селективности восприятия в условиях неполной информации; б) нарушения восприятия при разных психических заболеваниях, вызванные изменением мотивационноличностного аспекта деятельности; в) онтогенетические аспекты нарушений восприятия. Основные методические приемы исследования нарушений восприятия при психических заболеваниях. Проблема выделения патопсихологических синдромов нарушений восприятия при психических заболеваниях.

Тема 2.2. Нарушения памяти

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти при психических заболеваниях. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти, основные критерии их дифференциации. Основные методические приемы исследования нарушений памяти. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.

2. Нарушения непосредственной памяти. Разные по тяжести нарушения непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для разных заболеваний. Корсаковский синдром: грубые нарушения памяти на текущие события, их место в общей структуре синдрома. Конфабуляции и контаминации: генезис и функциональная роль. Психологические механизмы нарушений непосредственной памяти: результаты исследований и проблемы. Прогрессирующая амнезия при деменциях как тяжелая форма нарушений памяти. Место прогрессирующей амнезии в общей картине распада психической деятельности.

3. Нарушения опосредованной памяти. Нарушения опосредствованной памяти. Основные психологические проявления; факторы, влияющие на возникновение этих нарушений; соотношение нарушений опосредствованного и непосредственного запоминания при разных заболеваниях. Психологические механизмы нарушений опосредствованной памяти.

Тема 2.3. Нарушения мышления

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления при психических заболеваниях. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления. Отличия патопсихологической квалификации нарушений мышления от

психиатрической квалификации нарушений мышления. Основные методические приемы исследования нарушений мышления. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.

2. Подход Б.В. Зейгарник к решению проблемы патологии мышления. Проблема классификации нарушений мышления. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В. Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологические основы классификации Б.В. Зейгарник. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления по Б.В. Зейгарник: а) нарушения мыслительных операций (снижение их уровня и искажение); б) нарушения динамики мышления (инертность и лабильность); в) нарушения мотивационного (личностного) аспекта мышления (некритичность, разноплановость, резонерство). Место этих нарушений в общей патопсихологической и клинической картинах изменений психической деятельности.

3. Проблема классификации нарушений мышления. Разные представления о генезисе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Значение работы Л.С.Выготского «Нарушение понятий при шизофрении» для исследований патологии мышления в отечественной науке. Значение исследований Б.В. Зейгарник и Ю.Ф. Полякова для понимания сущности нарушений мышления при психических заболеваниях. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях.

Тема 2.4. Нарушения умственной работоспособности

1. Понятие умственной работоспособности, проявления её нарушения. Понятие умственной работоспособности в психологии труда и патопсихологии. Основные проявления нарушений умственной работоспособности у больных с психическими заболеваниями. Место нарушений умственной работоспособности в общей картине нарушений психической деятельности.

2. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности: умственная работоспособность и истощаемость психической деятельности; нарушения целенаправленности и умственная работоспособность; влияние нарушений мотивационной сферы на умственную работоспособность. Изменение строения отдельных видов познавательной деятельности как индикатор нарушений умственной работоспособности.

3. Роль нарушений умственной работоспособности в личности и познавательной деятельности психически больного человека. Роль нарушений умственной работоспособности в формировании личностных особенностей больных, становлении патологических черт характера, возникновении социальной дезадаптации. Основные методические приемы, используемые в патопсихологии для диагностики нарушений умственной работоспособности.

Тема 2.5. Нарушения эмоционально-личностной сферы

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы при психических заболеваниях. Проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств при психических заболеваниях. Патопсихологический подход к изучению эмоционально-личностных нарушений: методологические предпосылки и основные принципы анализа. Патопсихологические проявления нарушений личности. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения; возможности психологической динамики и коррекции нарушений общения. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.

2. Патопсихологические проявления и виды нарушений эмоциональной сферы. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их

экспериментального моделирования. Представления о психологических механизмах нарушений эмоций при различных психических заболеваниях. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности.

3. Патопсихологические проявления и виды мотивационно-потребностной сферы. Патопсихологические проявления нарушений мотивационно-потребностной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы: а) формирование аномальных потребностей и мотивов: условия, динамика, психологические механизмы; психологические «перестройки» всей личности больного в этих условиях; соотношение биологических и психологических факторов в динамике личностных изменений; б) нарушения опосредствованной структуры мотивационной сферы; факторы, влияющие на возникновение этих нарушений: снижение регулирующей функции мышления; нарушения спонтанности, активности; изменение целеполагания и целедостижения (т.е. регулирующей функции цели); снижение регулирующей функции самооценки и самосознания в целом; в) нарушения процесса смыслообразования: основные проявления и их место в картине нарушений личности.

Тема 2.6. Нарушения сознания и самосознания

1. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. Понятие сознания в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. Влияние «помраченного» сознания на психические процессы. «Помрачённое» сознание как критерий психопатологии.

2. «Изменённые» состояния сознания. «Изменённые» состояния сознания. Виды «изменённых состояний» сознания. Влияния «изменённых состояний» сознания на психические процессы. «Изменённые» состояния сознания и психопатологии.

3. Нарушения сознания и самосознания. Психологическая характеристика отдельных видов нарушений сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Проблема бессознательного в патопсихологии. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе. Нарушения самосознания: структура и место в общей картине нарушений психической деятельности. Методические возможности патопсихологического изучения нарушений сознания и самосознания.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Контроль знаний обучающихся	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к зачету	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	зачет					ОПК-6 ПК-3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	8	16				24	16					
1.1.	2	4				6	4	2	12	ОПК-6, ПК-3	ТЛ, Д	Д, Т
1.2.	2	4				6	4	2	12	ОПК-6, ПК-3	ТЛ, Д	Д, Т
1.3.	2	4				6	4	2	12	ОПК-6, ПК-3	ТЛ, Д	Д, Т
1.4.	2	4				6	4	2	12	ОПК-6, ПК-3	ТЛ, Д	Д, Т
2.												
2.1.	4	2				6	2	2	10	ОПК-6, ПК-3	ПЛ, Д	Д, Т
2.2.		2				2	4	2	8	ОПК-6, ПК-3	Д	Д, Т
2.3.		2				2	4	2	8	ОПК-6, ПК-3	Д	Д, Т
2.4.	4	2				6	2	2	10	ОПК-6, ПК-3	ПЛ, Д	Д, Т
2.5.		2				4	4	2	10	ОПК-6, ПК-3	Д	Д, Т
2.6.		4				4	4	2	10	ОПК-6, ПК-3	Д	Д, Т
Экзамен					2	2		2	4			
ИТОГО:	16	30			2	50	36	22	108			

Список сокращений: традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), регламентированная дискуссия (РД), подготовка доклада (Д), написание теста (Т),

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме.

1.Л.С. Выготский исследовал нарушения когнитивных функций

- 1) при амнезии
- 2) при истерии
- 3) при паранойе
- 4) при шизофрении
- 5) при эпилепсии

Ответ: 4

2. основополагающий вклад в развитие отечественной психопатологии был внесен

- 1) Д.С. Выготским
- 2) Б.В. Зейгарник
- 3) А.Н. Леонтьевым
- 4) В.Н. Мясищевым
- 5) Ю.Ф. Поляковым

Ответ: 2

3. Концепция психологи отношений была разработана

- 1) Д.С. Выготским
- 2) А.Н. Леонтьевым
- 3) А.Р. Лурия
- 4) В.Н. Мясищевым
- 5) Ю.Ф. Поляковым

Ответ: 4

4. Галлюцинация – это форма нарушения

- 1) восприятия
- 2) мышления
- 3) памяти
- 4) сознания
- 5) умственной работоспособности

Ответ: 1

5. Амнезия относится к расстройствам

- 1) восприятия
- 2) мышления
- 3) памяти
- 4) сознания
- 5) эмоционально-личностной сферы

Ответ: 3

Критерии оценки тестового контроля.

Рубежный контроль (письменное тестирование) проводится в установленные преподавателем сроки и оценивается по пятибалльной шкале, соответственно:

- 1 балл – от 51 до 60 % правильных ответов в тесте;
- 2 балла – от 61 до 70% правильных ответов в тесте;
- 3 балла – от 71 до 80% правильных ответов в тесте;
- 4 балла – от 81 до 90% правильных ответов в тесте;

5 баллов – от 91 до 100% правильных ответов в тесте.

Примерные темы докладов.

1. Вклад Б.В. Зейгарник в развитие патопсихологии
2. Теоретические проблемы патопсихологии
3. Место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению
4. Роль нарушений умственной работоспособности в познавательной деятельности психически больного человека
5. Виды нарушений мотивационно-потребностной сферы
6. «Изменённые» состояния сознания
7. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности

Критерии оценки докладов.

Оценка докладов – производится по 5-бальной шкале:

«5» - доклад представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.

«4» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.

«3» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме доклада.

«2» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников.

«1» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему («читает по бумажке»); допускает методологические неточности и логические непоследовательности в структуре представляемого доклада; тематика доклада плохо проработана; при подготовке к докладу использовалось менее пяти литературных источников; студент демонстрирует формальное знание темы доклада.

«0» - содержание доклада не соответствует заявленной теме, студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен):

Студент, который набрал менее 70 баллов по балльно-рейтинговой системе, сдает устный экзамен (Приложение №1).

Основные положения балльно-рейтинговой накопительной системы оценки знаний студентов ТГМУ специальности «Клиническая психология» по предмету «Психопатология».

Реализуя опыт, накопленный кафедрой ФиП в ходе процесса аккредитации ВУЗа и учебной деятельности, было принято решение о разработке рейтинговой накопительной системы контроля и оценки успеваемости студентов по предмету «Психология развития и возрастная психология», базирующейся следующих положениях:

- разделяется 2 вида работы студентов на семинарских занятиях и критерии их оценки: 1) рубежный контроль по модулям, 2) текущая работа студента на семинарских занятиях;

- итоговая оценка «зачтено» выводится из общей суммы двух видов работы, при условиях, что студент набрал не менее 33 баллов по результатам рубежного контроля; а всего набрал не менее 70 баллов (таблица 1).

Таблица 1. Минимальные суммы баллов

Виды работы	Итоговая оценка «зачтено»
1. Рубежный контроль по модулям дисциплины	33
2. Текущая работа студента на семинарских занятиях	37
Итого:	70

Структура рейтинговой (бальной) оценки успеваемости по предмету «Психопатология» для студентов специализации «Клиническая психология» (таблица 2)

Таблица 2. Структура бально-рейтинговой системы

Количество	Вид работы или штрафа	Мин. оценка	Макс. Оценка	Итоговая оценка	
				Мин.	Макс.
Основных баллов	Тестовые задания по модулям дисциплины	0	20	0	40
Дополнительных баллов	Доклад на семинарском занятии (на усмотрение преподавателя)	0	5	0	10
	Участие в дискуссии на семинарском занятии	0	5	0	-
	Доклад на СНПК или научная работа (статья и т.п.)	10	20	10	30

Итоговая рейтинговая оценка высчитывается по сумме основных и дополнительных баллов. Таким образом, оценка «Зачтено» выставляется, если студент набрал 70 и более баллов.

Студент не получает «выполнено» в семестре, если он не отрабатывает все пропущенные практические занятия и лекции (при условии – более 50% пропусков) в установленном на кафедре порядке.

Отработки пропущенных практических занятий и лекций с учетом баллов соответственно:

- за каждое пропущенное практическое занятие без уважительной причины, студент обязан предоставить реферативную работу на тему, предложенную преподавателем, или пройти собеседование в заранее оговоренное время. Баллы в этом случае не начисляются.
- за каждое пропущенное практическое занятие по уважительной причине, студент обязан предоставить реферативную работу на тему, предложенную преподавателем, или пройти

собеседование в заранее оговоренное время. Работа в этом случае оценивается по пятибалльной шкале (от 0 до 5-ти баллов).

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а). Основная литература:

1. Дереча, В. А. Психопатология: учебник и практикум для вузов [Электронный ресурс] / В. А. Дереча. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 291 с. — https://mx3.urait.ru/uploads/pdf_review/0168986A-2B88-430B-8444-C3E10AAD0A8B.pdf

б). Дополнительная литература:

1. Общая психопатология: учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / Т. С. Петренко, К. Ю. Ретюнский, С. И. Ворошилин [и др.]; ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России. — Екатеринбург: Изд-во УГМУ, 2018. — 92 с. — http://elib.usma.ru/bitstream/usma/1073/1/VR_2018_005.pdf

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

1. Лебединская, К. С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие для вузов [Электронный ресурс] / Лебединская К. С. , Лебединский В. В. - 9-е изд. , испр. и доп. - Москва: Академический Проект, 2020. - 303 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/>

2. Марилов, В.В. Общая психопатология: учебное пособие для студентов высших учебных заведений [Электронный ресурс] — Москва: Издательский центр «Академия», 2002. — 224 с.

https://library.sammi.uz/Library/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/Психиатрия/Марилов_В_В_О_бщая_психопатология.pdf

3. Патопсихология: Теория и практика: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования [Электронный ресурс] / И. Ю. Левченко, В.В. Ткачева, Г.Х. Юсупова, Г.А. Бутко; под ред. И.Ю. Левченко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательский центр «Академия», 2013. — 224 с. - https://www.academia-moscow.ru/ftp_share/books/fragments/fragment_19870.pdf

4. Руднев, В. Странные объекты: Феноменология психотического мышления [Электронный ресурс] / Руднев В. - Москва: Академический Проект, 2020. - 159 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/>

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. MicrosoftOffice 2016:

- Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
 3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro
 4. Система дистанционного обучения Moodle

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru).

5. Методические указания для студентов по освоению дисциплины.

5.1. Семинарские занятия.

Цель и задачи семинарских занятий.

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной психологической помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачи освоения дисциплины являются:

- сформировать систему знаний о предмете, задачах, а также теоретических основах психологии развития и возрастной психологии; о закономерностях и проблемах психического развития современного человека на различных этапах онтогенеза;
- сформировать/развить умения анализировать детерминанты психического развития ребенка, проблемы соотношения психического развития и обучения;
- определить возрастные и жизненные кризисы и пути их преодоления; определять уровень психического развития детей на основании критериев возраста, принятых в основных теориях отечественной и зарубежной психологии;
- сформировать готовность и способность к анализу своей профессиональной деятельности как клинического психолога с целью её оптимизации; самостоятельного проведения психологической диагностики на разных возрастных этапах; к применению методов возрастной психологии в профессиональной деятельности с учетом современных представлений отечественной и зарубежной школы о развитии в онтогенезе; успешное прохождение текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных настоящей рабочей программой.

Виды семинарских занятий.

В зависимости от способа проведения выделяют следующие виды семинарских занятий:

- заслушивание и обсуждение докладов предполагает предварительное распределение вопросов между студентами и подготовку ими докладов и рефератов. Доклад представляет собой обобщенное изложение идей, концепций, точек зрения, выявленных и изученных студентом в ходе самостоятельного анализа рекомендованных и дополнительных научных источников, а также предложение на этой основе собственных (оригинальных) суждений. Студент вправе избрать для доклада и иную тему в пределах программы учебной дисциплины. Важно при этом учитывать ее актуальность, научную разработанность, возможность нахождения необходимых источников для изучения темы сообщения, имеющиеся у студента знания и личный интерес к выбору данной темы.

Подготовка доклада предполагает хорошее знание студентом материала по избранной теме, а если проблема носит комплексный характер, то и по смежным темам, наличие определенного опыта умелой передачи его содержания в устной форме, умение

делать обобщения и логичные выводы. Для подготовки голосового сообщения необходимо несколько литературных источников, в отдельных случаях требуется изучение значительного числа монографий, научных статей, справочной литературы. В докладе рекомендуется раскрыть содержание основных концепций, наиболее распространенных позиций тех или иных мыслителей, а также высказать свое аргументированное мнение по важнейшим проблемам данной темы. Сообщение должно носить творческий, поисковый характер, содержать элементы научного исследования. В докладе выделяют три основные части: вступительную, в которой определяется тема и ее значимость; основную, в которой излагается содержание темы; заключительную, в которой обобщается тема, делаются выводы. Особое внимание обращается на убедительность и доказательность доклада. После выступления докладчика, доклад обсуждается и после ответов на вопросы докладчик выступает с заключительным словом;

- подготовка презентации - более высокая форма творческой работы студента, по сути, он представляет собой законченный труд. Выполнение творческих работ, оказывает большое воздействие на развитие способностей студентов, повышает интерес к учебному предмету, учит связывать теорию с практикой. При работе над рефератами, как правило, проявляются особенности личности студента, его отношение к событиям окружающей жизни, понятие об этических нормах. Поэтому такие работы требуют более детального и обстоятельного разбора. С этой целью при распределении тем рефератов одновременно назначаются оппоненты, которые должны заранее ознакомиться с содержанием реферата и подготовить отзыв: отметить достоинства и недостатки, сделать замечание и дополнение по его содержанию. После выступления оппонентов в обсуждение включаются студенты. В заключение преподаватель дает оценку презентации, оппонентам и другим выступающим; Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов;

- регламентированная дискуссия – работа студента, развивающая его коммуникативные навыки, а также умение аргументировать свою позицию по обсуждаемому вопросу. Ход регламентированной дискуссии определяет преподаватель, задающий студентам серию вопросов по теме семинарского занятия.

Содержание курса представлено в Приложении №2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Представлено в Приложении № 3

VII. Научно-исследовательская работа обучающегося

- подготовка к участию в регламентированной дискуссии
- подготовка к выступлению с докладом на занятии-конференции

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 4

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
«Психопатология», Клиническая психология (37.05.01)**

Общая профессиональная компетенция (ОПК) – 6 (Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и не врачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК 6.1 (*знает: основные понятия, цели и структуру процесса психологического консультирования, его отличие от психотерапии; этические аспекты психологического консультирования*):

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. СЕНЕСТОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:
 - а) разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в разных частях тела
 - б) необычности, вычурности ощущений
 - в) отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
 - г) частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
 - д) восприятия искажения формы и величины своего тела.
 2. К ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ СИМПТОМООБРАЗОВАНИЯ ПРИ ОБМАНАХ ЧУВСТВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
 - а) функциональной перегрузки анализаторов
 - б) нарушений высших форм памяти
 - в) собственной активности пациента, направленной на поиск сенсорной информации
 - г) эмоционального «настроя» больного
 - д) снижения критичности мышления.
 3. УСИЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ЗАПОМИНАНИЮ НЕЗАВЕРШЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ, КАК ПРАВИЛО, СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ:
 - а) логического компонента памяти
 - б) динамического компонента памяти
 - в) мотивационного компонента памяти
 4. ЗДОРОВЫЕ ИСПЫТУЕМЫЕ В КОРРЕКТУРНОЙ ПРОБЕ ДОПУСКАЮТ:
 - а) не более 10 – 15 ошибок
 - б) не более 20 – 30 ошибок
 - в) до 40 – 60 ошибок.
 5. НАРУШЕНИЕ СЕЛЕКТИВНОСТИ ИНФОРМАЦИИ В МЫШЛЕНИИ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ Ю.Ф. ПОЛЯКОВ СВЯЗЫВАЕТ С:
 - а) Интеллектуальной неполноценностью
 - б) Нарушениями актуализации прошлого опыта
 - в) Ускоренным течением мыслительных процессов
 - г) Тугоподвижностью мышления.
- Критерии оценки результатов тестирования:
 отлично: правильные ответы на 9-10 вопросов (из 10-ти; 90-100%)
 хорошо: правильные ответы на 7-8 вопросов (из 10-ти; 80-88%)

удовлетворительно правильные ответы на 5-6 вопросов (из 10-ти; 70-78%)

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК 6.2 (*умеет: самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы оказания психологической помощи, проводить психологическое консультирование с учетом нозологической, возрастной, социокультурной специфики клиента (пациента), лицам, находящимся в кризисных и других неблагоприятных ситуациях, и состояниях*):

Задача 1. Больной Т., 38 лет, выполняя задание на опосредованное запоминание для запоминания слова «собор» выбирает рисунок кровати, отвергая лежащие рядом рисунки стола и стула, «так как кровать большей вместительности». К слову «сосед» выбирает рисунок с двумя ученическими перьями, объясняя это тем, что «хотя это неодушевленные предметы, но их два рядышком». Для запоминания слова «праздник» больной выбрал кошку, для слова «пожар» - солнце. Классифицируя предметы, больной наряду с правильно обобщенными группами объединяет карточки по признаку элементов движения, изображенных на рисунке: «кузнец двигает молотком, а ребенок двигает зубами». Лисицу больной также отнес к этой группе, отделив от остальных животных, так как «в ее изображении также есть элемент движения». Исключая предметы, выделяет в одной из задач «барабан», так как «зонт, наган и фуражка являются средствами защиты». Относительно рисунка лыжника сказал, что это «видимость движущегося одушевленного предмета в виде человека». Правильно исключая солнце, больной говорит: «Солнышко всходит ежедневно и находится на просторах независимо от масштабов его окружения, а остальное в помещении».

Квалифицируйте нарушения когнитивной сферы больного, выявившиеся в данном исследовании.

Ответы: 1) снижение уровня обобщения; 2) искажение процесса обобщения; 3) искажение процесса обобщения и нарушение целенаправленности мыслительных процессов.

Задача 2. Больной К., 35 лет, жалуется на забывчивость, утомляемость. Задания выполняет старательно, постоянно проверяет свои действия, если замечает ошибку, огорчается и тотчас исправляет ее. Следит за выражением лица экспериментатора, пытается ориентироваться в том, правильно или ошибочно выполняет задания. Кривая запоминания 10 слов: 5, 7, 9, 8, 7, ретенция – 4 слова. Ассоциации больного (при составлении пиктограммы) в меру конкретны, содержательны, воспроизвел 11 из 15, остальные 4 приблизительно верны по содержанию, но неточны. Суждения больного просты, адекватны; при небольшой организующей помощи приходит к правильным обобщениям. При выполнении мыслительных заданий много случайных, легко исправляемых ошибок. К концу исследования число таких ошибок нарастает. В корректурной пробе за 10 минут работы допускает 30 ошибок. В работе с таблицами Шульте на первую таблицу тратит 55 сек., вторую – 1 мин. 10 сек., третью – 1 мин. 14 сек., четвертую – 1 мин. 30 сек. Охарактеризуйте состояние когнитивной сферы данного больного.

Ответ: 1) нарушения активного внимания, памяти, повышенная истощаемость психической деятельности; 2) снижение уровня обобщения, нарушения активного внимания и памяти; 3) искажение процесса обобщения.

Задача 3. Больной Г., 18 лет, образование средне-специальное. В процессе патопсихологического обследования легко вступает в контакт с экспериментатором, претенциозен, манерен, многоречив, обстоятелен. В работе с таблицами Шульте на каждую таблицу тратит в среднем 1 мин. 20 сек. Кривая работоспособности равномерная. При произвольном назывании 60 слов многократно повторяет одни и те же слова, смысловые гнезда включают более 10 слов. На выполнение данного задания уходит 28

минут. В процессе выполнения предметной классификации отмечается образование нескольких мелких, близких по содержанию групп, например, выделяются грибы съедобные и несъедобные, птицы домашние и «дикие». Кривая запоминания 5, 6, 6, 7, 7 слов, ретенция – 6 слов. Больной отказывается объединить обувь и головные уборы с одеждой. Исключение лишнего (предметный вариант) осуществляет, как правило, на основе абстрактных признаков, но, в отдельных случаях, опирается на конкретно-ситуационные признаки (например, не может выделить лишний предмет на карточке с изображением ножниц, ножа, бритвы и пера для письма, потому что «всем этим можно порезаться»).

Охарактеризуйте состояние когнитивной сфер данного больного.

Ответ: 1) снижение уровня обобщения; 2) инертность психической деятельности; 3) снижение уровня обобщения и инертность психической деятельности.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИОПК 6.3 (*Владеет навыками: применения основных методов и техник психологического консультирования с учетом нозологической, возрастной специфики, социокультурной специфики клиента (пациента), его индивидуально-психологических особенностей и психического состояния клиента*):

Вопросы к экзамену:

1. Предмет и задачи патопсихологии
2. Практические задачи патопсихологии.
3. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
4. Клиническая беседа в рамках психологического обследования.
5. Место патопсихологии в современной клинической психологии.
6. Взаимодействие патопсихологии и психиатрии.
7. Принципы патопсихологической диагностики.
8. Значение патопсихологии для общепсихологической теории.
9. Нарушения мышления при шизофрении.
10. Исследование истоцаемости психических процессов.
11. Виды нарушений памяти и методы исследования
12. Феноменология и психологические факторы нарушений восприятия при психических расстройствах.
13. Нарушение сознания. Деперсонализация и дереализация.
14. Виды нарушений мышления и методы исследования.
15. Методики исследования нарушения умственной работоспособности
16. Характеристика нарушения психической деятельности при эпилепсии.
17. Характеристика нарушений психической деятельности при старческих психозах.
18. Понятие о патопсихологическом синдроме.
19. Проблема развития и распада психических функций.
20. Методики исследования мотивационно-личностной сферы.
21. Исследование уровня притязания при психических заболеваниях.
22. Конкретность мышления у психически больных.
23. Классификация нарушений мышления по Б.В. Зейгарник. Краткая характеристика основных видов нарушений.
24. Нарушения познавательной деятельности при шизофрении.
25. Пиктограмма как метод исследования в патопсихологии.
26. Нарушения психической деятельности при поражениях ЦНС органического генеза.
27. Вопросы дифференциальной диагностики в патопсихологии.
28. Задачи патопсихологического обследования и их отражение в заключение психолога.
29. Внутренняя картина болезни при психических заболеваниях.
30. Нарушения критичности у психически больных.

31. Экспериментальные исследования нарушений общения и эмоций при шизофрении.
32. Нарушение избирательной актуализации знаний на основе прошлого опыта у больных шизофренией. Гипотеза Ю.Ф. Полякова.
33. Психическая активность и характеристика дефекта при шизофрении.
34. Виды дизонтогенеза при психических заболеваниях.
35. Изменения мотивационной сферы. Формирование патологических потребностей и мотивов (на примере алкоголизма и нервной анорексии).
36. Психологический анализ хронического алкоголизма.
37. Психотерапия и психокоррекция при психических заболеваниях
38. Личностный дефект, психопатия и акцентуации, роль психологического исследования для дифференциальной диагностики.
39. Проективные методы исследования в патопсихологии.
40. Аффективная патология и ее верификация патопсихологическими методами.
41. Посттравматическое стрессовое расстройство.
42. Переживание утраты и острое горе.
43. Социальная поддержка психически больных, роль семьи и ближайшего окружения.
44. Возрастные особенности патопсихологического исследования в детском, юношеском, зрелом и пожилом возрасте.
45. Понятие о неврозе как о пограничном состоянии.
46. Характеристика типичных патопсихологических синдромов у больных с различными формами психического заболевания.

Профессиональная компетенция (ПК) – 2 (Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.1 (*знает: основные концепции личности, социума в фокусе реализации психодиагностических мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию психического и физического здоровья*):

1. Представления о соотношении распада и развития психики в отечественной патопсихологии (Л.С.Выготский, А.Р.Лурия, Б.В.Зейгарник и другие).
2. Понятие нормы в психологии и психиатрии.
3. Роль личности больного в становлении и коррекции болезненной симптоматики (В.Н.Бехтерев, С.С.Корсаков, Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, Б.В.Зейгарник, С.Я.Рубинштейн и другие).
4. Основные положения работы Л.С.Выготского «Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства».
5. Психологический анализ изменений личности при алкоголизме (Б.С.Братусь).
6. Нарушения критичности и саморегуляции у психически больных (Зейгарник Б.В., Соколова Е.Т.).
7. Современные исследования нарушений психической деятельности в зарубежной клинической психологии.
8. Современные исследования нарушений психической деятельности отечественной клинической психологии.
9. Изучение нарушений восприятия при шизофрении в школе Ю.Ф. Полякова.
10. Изучение нарушений мышления при шизофрении в школе Ю.Ф.Полякова.
11. Нарушения восприятия при пограничных нервно-психических расстройствах.

12. Нарушения мышления при неврозах.
13. Нарушения памяти, внимания и умственной работоспособности при неврозах.
14. Основные проявления психоорганического синдрома.
15. Сравнительный анализ психопатологической и патопсихологической классификаций нарушений восприятия, памяти, мышления. Клиническая психология – Патопсихология
16. Методы экспериментально-психологического исследования познавательных процессов.
17. Пути исследования эмоционально-волевой сферы и личности в целом.
18. Словарь психопатологических и патопсихологических терминов.

Критерии оценки вопросов компетенции на уровне «Знать»:

1. соответствие содержания реферата заявленной теме;
2. степень раскрытия темы, проблемы;
3. техническое оформление реферата: соблюдение необходимой структуры (титульный лист, оглавление, введение, главы, параграфы, заключение)

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.2 (*умеет: прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида*):

Ситуационная задача №1

Вы предъявили пациенту инструкцию к методике «Пиктограмма», на что он реагирует отказом, мотивируя это неумением рисовать.

Предложите вариант дополнения или уточнения инструкции, так чтобы замотивировать больного на её выполнение.

Ситуационная задача №2

Пациент, выполняя методику «Таблицы Шульте» не может найти следующее число, раздражается, настаивает, что такого числа в таблице нет.

Сформулируйте гипотезу о возможном нарушении и его механизме. Предложите вариант вмешательства.

Ситуационная задача №3

Пациент при выполнении методики «Предметная классификация» формирует следующие группы: «Посуда», «Растения», «Машины», «Животные», «Лес». В последнюю

группу он относит грибы, дерево, медведя.

Сформулируйте гипотезы о возможных нарушениях мышления и их механизмах.

Предложите варианты вмешательств с целью их верификации.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне ИПК 2.3 (*владеет навыками: использования методов психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур*):

Вопросы к экзамену:

1. Объект, предмет и задачи патопсихологии. Патопсихология и психопатология.
2. Практические задачи патопсихологии.
3. Теоретические проблемы патопсихологии.

4. Принципы построения патопсихологического эксперимента.
5. Понятия патопсихологического симптома, синдрома. Структура патопсихологического синдрома при психических заболеваниях.
6. Псевдодиагнозы при деменции и «лобном» синдроме.
7. Экспериментальные исследования нарушений восприятия при психических заболеваниях.
- 16
8. Нарушения мнестической деятельности при психических заболеваниях.
9. Нарушения интеллектуальной деятельности при психических заболеваниях.
10. Нарушения мышления по Б.В. Зейгарник
11. Особенности резонерства при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга.
12. Нарушения внимания и умственной работоспособности при психических заболеваниях.
13. Нарушения сознания и самосознания при психических расстройствах
14. Нарушения речи при психических заболеваниях
15. Нарушения чувства юмора при психических расстройствах
16. Нарушения критичности при психических расстройствах
17. Нарушения социальной перцепции и общения при психических расстройствах
18. Нарушения мотивационно-личностной сферы при психических расстройствах.
19. Методы исследования нарушений мышления.
20. Методы исследования нарушений памяти.
21. Методы исследования нарушений внимания и умственной работоспособности.
22. Метод пиктограмм и его использование в диагностике нарушений памяти, мышления и мотивационно-личностной сферы.
23. Методологические проблемы исследований нарушений личности. Основные пути исследования нарушений личности.
24. Методы исследования нарушений личности в патопсихологии.
25. Нарушения мотивационно-личностной сферы при эпилепсии.
26. Нарушения мотивационно-личностной сферы при шизофрении.
27. Нарушения мотивационно-личностной сферы при диффузных органических поражениях мозга.
28. Особенности личности при психопатиях. Основные феномены и проблемы.
29. Особенности личности при невротических расстройствах.
30. Сравнительный анализ нарушений эмоционально-личностной сферы при невротических расстройствах и психопатии по Б.С. Братусю
31. Экспериментальные исследования нарушений эмоций и общения при шизофрении.
32. Исследование нарушений мышления при шизофрении в школе Ю.Ф. Полякова.
- Патология и творчество
33. Исследования нарушений мышления в работах школы Б.В. Зейгарник. Мотивационный компонент мышления.
34. Проблема соотношения мышления и интеллекта в патопсихологии.
35. Структура патопсихологического синдрома при шизофрении.
36. Структура патопсихологического синдрома при эпилепсии.
37. Структура патопсихологического синдрома при диффузных органических поражениях мозга.
38. Патопсихологический синдром при невротических расстройствах.
39. Патопсихологический синдром при психопатии.
40. Патопсихологический синдром при алкогольной и химической зависимостях.
41. Патопсихологический синдром при аффективных расстройствах.
42. Патопсихологический синдром при умственной отсталости.

Критерии оценки докладов:

Оценка докладов – производится по 5-бальной шкале:

«5» - доклад представлен в виде выступления без опорного материала (студент свободно излагает тему); выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие анализ и выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует не только знание представленной темы, но и ориентируется в релевантном материале; студент демонстрирует способность творчески осмысливать изложенный материал.

«4» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; выступление логично и имеет четкую структуру; в докладе раскрыта проблематика темы, сделаны соответствующие выводы; при подготовке к докладу использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует уверенное знание изложенного материала.

«3» - при выступлении студент прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности; тематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось не менее пяти литературных источников; студент демонстрирует способность ориентироваться в заявленной теме доклада.

«2» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников.

«1» - студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему («читает по бумажке»); допускает методологические неточности и логические непоследовательности в структуре представляемого доклада; тематика доклада плохо проработана; при подготовке к докладу использовалось менее пяти литературных источников; студент демонстрирует формальное знание темы доклада.

«0» - содержание доклада не соответствует заявленной теме, студент демонстрирует неспособность свободно излагать тему.

Критерии оценки знаний студентов на экзамене:

Оценка «5» - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.

Оценка «4» - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка «3» - Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.

Оценка «2» - Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Содержание курса семинарских занятий

Семинар 1.

Тема 1.1.: Патопсихология как сфера научного знания

План проведения:

1. Предмет, цель и задачи патопсихологии
2. Возникновение патопсихологии
3. Место патопсихологии в современной науке

Примерные темы докладов:

1. Предмет, цель и задачи патопсихологии
2. Возникновение патопсихологии
3. Вклад Б.В. Зейгарник в развитие патопсихологии
4. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке

Дайте определения следующим понятиям: патопсихология, клиническая психология, психиатрия, психологическая феноменология, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Каков предмет психопатологии?
2. Каковы цель и задачи психопатологии?
3. Каковы предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии?
4. В чем проявляется междисциплинарный характер психопатологии?
5. Каков вклад Б.В. Зейгарник в разработку методологии исследований в психопатологии?
6. Каков вклад Б.В. Зейгарник в разработку психологической феноменологии психических нарушений?
7. Каково значение школы Б.В. Зейгарник для современной патопсихологии?
8. Каково место патопсихологии в системе современных наук о человеке?

Семинар 2.

Тема 1.2.: Патопсихология: методология, научные основы и теоретические проблемы

План проведения:

1. Методологические основания психопатологии
2. Научный фундамент психопатологии
3. Теоретические проблемы патопсихологии

Примерные темы докладов:

1. Методологические основания психопатологии
2. Школа школы Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия и психопатология
3. Психология отношений В.Н. Мясищева и психопатология
4. Теоретические проблемы патопсихологии

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, психика, высшие психические функции, психическое заболевание, психопатологический синдром

Вопросы для самоконтроля:

1. Каковы методологические основания психопатологии?
2. Какова роль общей психологии и психиатрии для психопатологии?
3. Что такое психопатологический синдром?
4. Каково влияние идей Л.С. Выготского на становление психопатологии?
5. Каково влияние идей А.Н. Леонтьева на становление психопатологии?
6. Каково влияние идей В.Н. Мясищева на становление психопатологии?
7. В чем заключается синтетический характер теоретических проблем психопатологии?

8. Каковы основные теоретические проблемы психопатологии?

Семинар 3.

Тема 1.3.: Методы патопсихологии

План проведения:

1. Принципы построения патопсихологического исследования
2. Изучение истории болезни как метод патопсихологии
3. Наблюдение, беседа и тестирование как методы психопатологии

Примерные темы докладов:

1. Принципы построения патопсихологического исследования
2. Изучение истории болезни как метод патопсихологии
3. Наблюдение и беседа как методы психопатологии
4. Тестирование как метод психопатологии

Дайте определения следующим понятиям: патопсихологическое исследование, патопсихологический анализ, нарушение психики, анамнез, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Каковы принципы построения патопсихологического исследования?
2. Почему патопсихологическое исследование является функциональной пробой?
3. Каково изучение истории болезни как метод патопсихологии?
4. Каково наблюдение как метод психопатологии?
5. Какова беседа как метод психопатологии?
6. Каково тестирование как метод психопатологии?
7. Каков патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности?
8. Каков патопсихологический анализ нарушений эмоционально-личностной деятельности?

Семинар 4.

Тема 1.4.: Практическая значимость патопсихологических исследований

План проведения:

1. Практические задачи патопсихологии
2. Значение патопсихологических исследований для общей психологии
3. Значение патопсихологических исследований для психиатрии

Примерные темы докладов:

1. Место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению
2. Практические задачи патопсихологии
3. Значение патопсихологических исследований для общей психологии
4. Значение патопсихологических исследований для психиатрии

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, общая психология, психиатрия, психодиагностика, психокоррекция, психическое заболевание,

Вопросы для самоконтроля:

1. Каково место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению?
2. Каковы психодиагностические задачи психопатологии?
3. Каково решение психодиагностических задач психопатологии?
4. Каковы психокоррекционные задачи психопатологии?
5. Каково решение психокоррекционных задач психопатологии?
6. Каковы организационные основы работы патопсихологов в психиатрии?
7. Каково значение патопсихологических исследований для общей психологии?
8. Каково значение патопсихологических исследований для психиатрии?

Семинар 5.

Тема 2.1.: Нарушения восприятия

План проведения:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях
2. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации при психических заболеваниях
3. Патопсихологические исследования нарушений восприятия

Примерные темы докладов:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях
2. Иллюзии
3. Галлюцинации
4. Патопсихологические исследования нарушений восприятия

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, восприятие, обман чувств, иллюзия, галлюцинация, смыслообразование, психопатологический синдром, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое нарушение восприятия?
2. Какова клиническая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
3. Какова психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
4. Что такое иллюзия?
5. Каковы иллюзии при психических заболеваниях?
6. Что такое галлюцинация?
7. Каковы галлюцинации при психических заболеваниях?
8. Как проводятся патопсихологические исследования нарушений восприятия?

Семинар 6.**Тема 2.2.:Нарушения памяти****План проведения:**

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти при психических заболеваниях
2. Нарушения непосредственной памяти
3. Нарушения опосредованной памяти

Примерные темы докладов:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти при психических заболеваниях
2. Нарушения непосредственной памяти
3. Нарушения опосредованной памяти
4. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, память, непосредственная память, опосредованная память, психопатологический синдром, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое нарушение памяти?
2. Какова клиническая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
3. Какова психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
4. Что такое непосредственная память?
5. Каковы виды нарушений непосредственной памяти?
6. Что такое опосредованная память?
7. Каковы виды нарушений опосредственной памяти?

8. В чём заключается проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти?

Семинар 7.

Тема 2.3.:Нарушения мышления

План проведения:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления при психических заболеваниях
2. Подход Б.В. Зейгарник к решению проблемы патологии мышления
3. Проблема классификации нарушений мышления

Примерные темы докладов:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления при психических заболеваниях
2. Проблема классификации нарушений мышления
3. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В.Зейгарник
4. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, мышление, психиатрия, психопатологический синдром, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое нарушение мышления?
2. Какова клиническая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
3. Какова психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях?
4. В чем заключается проблема классификации нарушений мышления?
5. Каков вклад Б.В.Зейгарник в исследование нарушений мышления?
6. Каков вклад Ю.Ф. Полякова в исследование нарушений мышления?
7. Каковы современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях?
8. В чём заключается проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления?

Семинар 8.

Тема 2.4.:Нарушения умственной работоспособности

План проведения:

1. Понятие умственной работоспособности, проявления её нарушения
2. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности
3. Роль нарушений умственной работоспособности в личности и познавательной деятельности психически больного человека

Примерные темы докладов:

1. Понятие умственной работоспособности
2. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности
3. Роль нарушений умственной работоспособности в познавательной деятельности психически больного человека
4. Роль нарушений умственной работоспособности в личности психически больного человека

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, нарушение умственной деятельности, психопатологический синдром, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое умственная работоспособность?
2. Как проявляются нарушения умственной работоспособности?

3. Каковы психологические механизмы нарушений умственной работоспособности?
4. Каково место нарушений умственной работоспособности в общей картине нарушений психической деятельности?
5. Какова роль нарушений умственной работоспособности в познавательной деятельности психически больного человека?
6. Каковы социальные последствия нарушений умственной работоспособности в познавательной деятельности психически больного человека?
7. Какова роль нарушений умственной работоспособности в личности психически больного человека?
8. Каковы социальные последствия нарушений умственной работоспособности в личности психически больного человека?

Семинар 9.

Тема 2.5.:Нарушения эмоционально-личностной сферы

План проведения:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы при психических заболеваниях
2. Виды нарушений эмоциональной сферы
3. Виды нарушений мотивационно-потребностной сферы

Примерные темы докладов:

1. Клиническая и психологическая феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы при психических заболеваниях
2. Виды нарушений эмоциональной сферы
3. Виды нарушений мотивационно-потребностной сферы
4. Патопсихологический подход к изучению эмоционально-личностных нарушений

Дайте определения следующим понятиям: психопатология, нарушение эмоционально-личностной деятельности, нарушение эмоциональной сферы, нарушение мотивационно-потребностной сферы, психопатологический синдром, психическое заболевание

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое нарушение эмоционально-личностной деятельности?
2. В чём заключается проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств при психических заболеваниях?
3. Каково основное содержание патопсихологического подхода к изучению эмоционально-личностных нарушений?
4. Каковы симптомы нарушений в эмоциональной сфере?
5. Каковы виды нарушений в эмоциональной сфере?
6. Каковы симптомы нарушений в мотивационно-потребностной сфере?
7. Каковы виды нарушений в мотивационно-потребностной сфере?
8. Каково место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов?

Семинар 10.

Тема 2.6.:Нарушения сознания и самосознания

План проведения:

1. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания
2. «Изменённые» состояния сознания
3. Нарушения сознания и самосознания

Примерные темы докладов:

1. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания
2. «Изменённые» состояния сознания

3. Нарушения сознания

4. Нарушения самосознания

Дайте определения следующим понятиям: сознание, нарушение сознания, самосознание, нарушение самосознания, психопатология, психопатологический синдром, «ясное» сознание, «помраченное» сознание, «изменённое» состояние сознания

Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое «ясное» сознание?
2. Что такое «помраченное» сознание?
3. Что такое «изменённое» состояние сознания?
4. Каковы виды «изменённых» состояний сознания?
5. Что такое нарушение сознания?
6. Каковы виды нарушений сознания?
7. Что такое нарушение самосознания?
8. Каковы виды нарушений самосознания?

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Патопсихология»

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната №57	-мультимедийный проектор -ноутбук

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

Патопсихология

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов 4 курса,

специальность: Клиническая психология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий