

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

Рабочая программа практики
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПОД СУПЕРВИЗИЕЙ

для обучающихся 4,5 курса,

направление подготовки (специальность)
37.05.01 Клиническая психология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	10 з.е. / 360 ч.
в том числе:	
контактная работа	120.
самостоятельная работа	240 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 9

Тверь, 2024

Разработчики:

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества,
кандидат философских наук, Григорьева Д.Д.,
доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества,
кандидат философских наук, доцент Макаров А.В.

Внешняя рецензия дана доцентом кафедры психологии и философии Тверского
государственного технического университета Балакшиной Е.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры философии и
психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
«21» мая 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета
«27» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-
методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.05.2020г. № 683.

1. Вид и тип практики

Вид практики – Производственная

Тип практики – Производственная практика под супервизией

2. Цель и задачи практики

Целью прохождения практики является формирование профессиональных умений и навыков, необходимых клиническому психологу в практической деятельности в организациях социальной сферы.

Задачи, решаемые в ходе прохождения практики:

- формирование знаний об основных направлениях и формах практической деятельности клинического психолога в различных учреждениях социальной сферы;
- формирование и развитие умений и навыков анализировать требования рынка труда и образовательного соответствия для формирования траектории профессионального развития; осуществлять планирование своей профессиональной карьеры и формировать индивидуальную стратегию профессионального развития; анализировать социальные и социально-психологические факторы и риски, негативно влияющие на жизнедеятельность пациента (клиента); применять профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию при решении задач профессиональной деятельности;
- формирование опыта практической деятельности клинического психолога в организациях социальной сферы;
- развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности:

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-2. (Способность планировать самостоятельно проводить психоdiagностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных индивидуально-психологических характеристик квалифицированно проводить психологическое	ИПК 2.1. Использует правовые и этические принципы работы клинического психолога в научно-исследовательской, педагогической, экспертной и клинико-практической сферах деятельности, может самостоятельно проводить и анализировать психологическое исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами, демонстрирует навыки постановки практических и исследовательских задач, составления программ диагностических обследований индивидов, семей и групп людей, алгоритмами проведения различных видов экспертиз.	Знать: - различные технологии и методы управления временем в процессе планирования, подготовки и реализации профессиональных задач; - основные направления и формы практической деятельности клинического психолога в различных учреждениях социальной сферы; - основные социальные и социально-психологические факторы и риски, негативно влияющие на жизнедеятельность пациента (клиента); Уметь: - продуктивно распределять время в процессе планирования, подготовки и реализации профессиональных задач; - осуществлять анализ и оценку требований рынка

исследование в рамках различных видов экспертизы)		<p>труда и образовательного соответствия для формирования траектории профессионального развития;</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать социальные и социально-психологические факторы и риски, негативно влияющие на жизнедеятельность пациента (клиента); <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - управления временем в процессе планирования, подготовки и реализации профессиональных задач; - анализом специфики деятельности профильной организации (клинической базы практики), специфики работы клинического психолога в данном учреждении; - рефлексией своих профессиональных знаний, умений и навыков, зон роста.
<p>ПК-3. (Готовность 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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы разработки и внедрения программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик; - основные теоретико методологические подходы к профилактике, лечению, реабилитации и психокоррекции в процессе оказания клинико-психологической помощи пациенту (клиенту); - специфику психических процессов, виды отклонений психического развития пациентов; - основные принципы здорового образа жизни для сохранения и улучшения психического и физического здоровья; - основные положения профилактической работы по формированию здорового образа жизни; - методы диагностики личностного развития; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать рекомендации к разработке программ психологического вмешательства; - ставить цели и разрабатывать план программы психологического вмешательства с целью профилактики, лечения, реабилитации и психокоррекции с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик; - диагностировать психические процессы, виды отклонений

		<p>психического развития пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать данные смежных дисциплин (анатомии ЦНС, нейрофизиологии, основ генетики) о негативных последствиях отказа от здорового образа жизни; - осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики; - формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, сохранения и улучшения психического и физического здоровья; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми навыками клинико-психологического вмешательства; - методиками диагностики психической сферы с целью качественной квалификации нозологических и индивидуально психологических характеристик; - способами профилактики, реабилитации и психокоррекции в процессе оказания клинико-психологической помощи пациентам; - принципами здорового образа жизни для сохранения и улучшения психического и физического здоровья; - основными положениями профилактической работы по формированию здорового образа жизни; - методами диагностики личностного развития испытуемого.
ПК-8. (Способность выбирать, применять и сопровождать клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей)	ИПК 8.1. Применяет основные элементы, правила клинического метода, может применять процедуры исследования в различных областях профессиональной практики, использует клинико-психологическими технологиями, навыками разработки и реализации инновационных стратегий управления человеческими ресурсами	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные основы прав человека, понятие, компоненты и структуру инклюзивной компетентности; - особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах; - особенности применения основных психодиагностических методик нацеленных на выявление отклонений в психическом и социальном статусе пациентов; - специфику психических процессов и функций жизнедеятельности человека; - основные виды отклонений в психическом и социальном развитии человека; - что такое методология, каковы её функции и задачи; - уровни методологии науки и их выражение в клинической психологии;

		<ul style="list-style-type: none"> - методологические особенности исследовательской и практической позиции в клинической психологии; - основания выбора методов исследования; - основные типы исследований в психологии; - основы содержательного и формального планирования экспериментов; - критерии оценки валидности исследований; - критерии статистического анализа данных и условия их применения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи, рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки; - отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности; - определять и оценивать практические последствия возможных решений задач; - понимать особенности поведения выделенных групп людей, с которыми взаимодействуешь, учитывать их в своей деятельности; - предвидеть результаты (последствия) личных действий и планировать последовательность шагов для достижения заданного результата; - демонстрировать навыки использования современных коммуникативных технологий в устной и письменной форме на русском и иностранном(ых) языке(ах) для академического и профессионального взаимодействия; - находить и использовать необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; - недискриминационно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции;
--	--	--

		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа задачи, выделяя ее базовые составляющие, осуществляя декомпозицию задачи; - грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки; - обосновывает действия, определяет возможности и ограничения их применимости; - навыками эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе организует и участвует в обмене информацией, знаниями и опытом, и презентации результатов работы команды; - информационно коммуникационными технологиями при поиске необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном и иностранном(-ых) языках.
--	--	---

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Производственная практика под супервизией» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений блока 2 ОПОП специалитета.

1) Требования к «входным» знаниям, умениям, навыкам студента, необходимым для прохождения данной практики и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин: знать основы психологического эксперимента, его виды, требования, виды исследований и экспериментов; знать методы психологической диагностики и их классификацию, принятые в медицинской психодиагностике; знать требования к построению, оформлению и написанию заключения; знать и уметь применять основные методы обработки и анализа данных; иметь знание о психологическом консультировании, его видах, принципах, структуре и организации процесса и его специфике в области клинической практики; владеть навыками организации и ведения процесса психологического консультирования.

2) Для успешного прохождения настоящей практики обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: «Медицинская реабилитация», «Психоdiagностика», «Психофизиология», «Психогинетика», «Неврология», «Правовые и этические основы работы клинического психолога», «Психоdiagностический практикум», «Методология исследования в клинической психологии», «Патопсихология», «Психофармакология», «Общий психологический практикум», учебно-ознакомительная практика, учебная практика «Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)», производственная практика «Педагогическая».

5. Объём практики составляет 10 зачетных единиц, 360 академических часов, в том числе 120 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 240 часов самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

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

- 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);

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

- учебно-исследовательская работа студента (комплекс мероприятий учебного, научного, методического и организационного характера, обеспечивающих обязательное обучение всех студентов навыкам научных исследований применительно к избранной специальности в рамках учебного процесса и вне его);

- подготовка письменных аналитических работ (ведение дневника практики, написание отчета по практике).

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям, подготовка докладов, написание плана-конспекта лекции, работа с Интернет-ресурсами.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 9 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики:

2. Раздел 1. Подготовительный этап

1.1 Знакомство с профильной организацией (базой практики) и правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.

3. Раздел 2. Производственный этап

2.1 Наблюдение за ходом проведения клинико-психологических обследований, психокоррекционных и/или психопрофилактических мероприятий, проводимых медицинским психологом организации. Ведение протокола исследования. Разборы клинических случаев со специалистом.

2.2 Самостоятельное проведение части или полного клинико-психологического обследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациента (клиента). Ведение протокола исследования. Разборы клинических случаев со специалистом.

2.3 Обработка и интерпретация полученных результатов обследования пациента (клиента). Обсуждение полученных данных со специалистом учреждения

2.4. Разбор клинико-психологических заключений со специалистом

2.5. Согласование отчетной документации по практике с руководителем от базы Практики

2. Учебно-тематический план

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	Подготовительный этап	8	8	16
1.1.	Знакомство с профильной организацией (базой практики) и правилами прохождения практики. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.	8	8	16
2	Производственный этап	112	224	336
2.1.	Наблюдение за ходом проведения клинико-	28	58	86

	психологических обследований, психокоррекционных и/или психопрофилактических мероприятий, проводимых медицинским психологом организацией. Ведение протокола исследования. Разборы клинических случаев со специалистом.			
2.2.	Самостоятельное проведение части или полного клинико-психологического обследования с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик пациента (клиента). Ведение протокола исследования. Разборы клинических случаев со специалистом.	28	56	84
2.3	Обработка и интерпретация полученных результатов обследования пациента (клиента). Обсуждение полученных данных со специалистом учреждения	24	50	74
2.4	Разбор клинико-психологических заключений со специалистом	24	50	74
2.5.	Согласование отчетной документации по практике с руководителем от базы Практики	8	18	26
ИТОГО:		120	240	360

3. Формы отчётности по практике

1. Дневник.
2. Характеристика студента.
3. Портфолио (отражающее практическую работу студента).
4. Реферат (по теме НИРС).

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. проводит психологический анализ проблемной ситуации и вырабатывает предложения по осуществлению адекватных психологических вмешательств (степень самостоятельности работы обучающегося определяется руководителем супervизии);
2. проводит комплексное исследование в целях индивидуальной психологической диагностики и оценки социально-психологических факторов;
3. предлагает и применяет методы и технологии вмешательства для разрешения проблемной ситуации (под наблюдением руководителя супervизии), проводит анализ и оценку их

- эффективности;
4. проводит анализ потенциальных осложнений, к которым могли бы привести реализованные вмешательства;
 5. готовит письменные отчеты по решению супервизионной задачи;
 6. участвует в обсуждении решений супервизионных задач и профессиональной деятельности других обучающихся;
 7. участвует в обсуждении различных проблем, сопровождающих решение практических задач (социальные, этические, организационные, экономические, юридические и т.д.).
 8. по результатам наблюдения за профессиональной деятельностью руководителя супервизии оценивать его мастерство;
 9. анализировать используемые руководителем супервизии методы работы с больными;
 10. оценивать стиль профессионального общения.

Критерии оценки выполнения практических навыков.

Критерии оценки выполнения практических навыков зачтено/не зачтено

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях медицинской или фармацевтической организации и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования макетов и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой, а также выступление с докладом по результатам производственной практики на заседании кафедры. Выступление оценивается по критериям: оформление презентации, владение материалом, умение отвечать на вопросы.

Виды и формы текущей, промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний студентов осуществляется на занятиях с помощью решения ситуационных задач, контроля выполнения практических навыков и заданий.

Промежуточный контроль включает в себя проверку правильности выполнения практических навыков студентами в ходе прохождения практики.

Критерии оценки по итогам практики:

«5» (отлично) – соблюден график практики; выполнены все задания, отсутствие замечаний по оформлению дневника и изложению материала; имеется оформленная презентация, студент свободно владеет материалом, отвечает на вопросы.

«4» (хорошо) – соблюден график практики; выполнено 80% от общего числа заданий, несущественные замечания/отсутствие замечаний по оформлению дневника и изложению материала; имеется оформленная презентация с незначительными замечаниями по оформлению, студент представляет материалом с частичным зачитыванием текста, отвечает не на все вопросы.

«3» (удовлетворительно) – соблюден график практики; выполнено 70% от общего числа заданий, имеются замечания по оформлению дневника и изложению материала, помарки, исправления; в изложении материала имеются неточности, отсутствует подготовленная презентация, студент не владеет материалом свободно (неотрывное чтение с листа).

«2» (неудовлетворительно) – соблюден график практики; выполнено менее 70% от общего числа заданий, имеются грубые ошибки в изложении материала, замечания по оформлению дневника, помарки, исправления; работа не структурирована; в изложении материала имеются грубые ошибки в определениях, классификациях, терминологии, отсутствует подготовленная презентация, студент не владеет материалом, имеет трудности в ответах на вопросы.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

a). Основная литература:

1. Баулина, М. Е. Нейропсихология: учебник для вузов / М. Е. Баулина. - Москва : ВЛАДОС, 2020. - 391 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992833.html> (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный
2. Крыжановская, Л. М. Основы психокоррекционной работы с обучающимися с ОВЗ : учеб. пособие для вузов (балакавриат) / Л. М. Крыжановская, О. Л. Гончарова, К. С. Кручинова, А. А. Махова. - Москва : ВЛАДОС, 2020. - 375 с. (Инклюзивное образование) - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992864.html> (дата обращения: 25.06.2024). - Текст : электронный

6). Дополнительная литература:

1. Дименштейн, М. С. Нейропсихолог в реабилитации и образовании / Под ред. М. С. Дименштейн - Москва: Теревинф, 2019. - 401 с. - Текст: электронный - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785421205852.html> (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный
2. Абрамова, Г. С. Психологическое консультирование. Теория и практика: учебник для вузов и ссузов. / Абрамова Г. С. - Москва: Прометей, 2018. - 362 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906879714.html> (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный
3. Батюта, М. Б. Возрастная психология: учеб. пособие / М. Б. Батюта, Т. Н. Князева - Москва: Логос, 2017. - 306 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785987046067.html> (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный

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

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.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. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru>) Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Практика является составной частью основной профессиональной образовательной программы подготовки обучающегося и обеспечивает профессионально-практическую подготовку студентов на базах практики.

Обучающиеся в период прохождения практики: выполняют индивидуальные задания, предусмотренные программами практики; соблюдают правила внутреннего трудового распорядка; соблюдают требования охраны труда и пожарной безопасности.

Обучающийся, не вышедший на базу практики и не выполнивший программу практики *по уважительной причине* (по медицинским показаниям, в связи с произошедшим стихийным бедствием, в связи с необходимостью ухода за тяжело больным ребёнком или близким родственником и в других документально подтверждённых случаях), направляется на практику вторично, в свободное от учёбы время.

Обучающийся, приступивший к практике, однако *систематически нарушающий* учебную дисциплину (срыв запланированных диагностических, коррекционных и иных мероприятий, выход на базу без необходимой подготовки к выполнению практических заданий и т.д.), не соблюдающий внутренний распорядок базы и этические нормы профессиональной деятельности, снимается с базы практики, не аттестуется по практике и представляется к отчислению как не выполнил программу практики без уважительных причин.

Обучающийся не выполнивший программу практики без уважительных причин, или не представивший отчёт о практике в установленный приказом срок, или при защите отчёта по практике на Комиссии получил неудовлетворительную оценку, подлежит отчислению из университета *за невыполнение обязанностей по добросовестному освоению основной профессиональной образовательной программы и выполнению учебного плана*.

Обязанности обучающихся при прохождении практики

При прохождении практики обучающиеся обязаны:

1. Получить на кафедре, проводящей практику, консультацию и инструктаж по всем вопросам организации практики, в т.ч. по технике безопасности и производственной санитарии.

2. Посещать в обязательном порядке все виды практики и выполнять в установленные сроки все виды заданий, предусмотренных программами практики. Систематически и глубоко овладевать практическими навыками.

3. Подчиняться действующим в организациях правилам внутреннего трудового распорядка.

4. Регулярно вести дневник практики

5. Бережно и аккуратно относиться к мебели, оборудованию, инвентарю, приборам, учебным пособиям, книгам. Обучающимся запрещается без разрешения администрации университета (организации – базы практики) выносить предметы и различное оборудование из лабораторий, учебных и других помещений.

6. Поддерживать чистоту и порядок во всех учебных, учебно-производственных и производственных помещениях, принимать участие в их уборке на началах самообслуживания в установленном в месте прохождения практики порядке.

7. При неявке на практику (или часть практики) обучающийся обязан поставить об этом в известность руководителя практики и деканат факультета в день или на следующий день неявки любым доступным способом о невозможности её прохождения, а в первый день явки в университет представить данные о причине пропуска практики (или части практики).

8. В случае болезни обучающийся представляет в деканат факультета справку установленного образца соответствующего лечебного учреждения.

9. Своевременно и качественно подготовить отчётную документацию по практике и представить руководителю практики в установленный срок.

10. Своевременно и качественно подготовить отчётную документацию по практике и представить руководителю практики в установленный срок.

Методические указания по прохождению практики

На вводном этапе проведения данного курса необходимо актуализировать следующие знания:

Рекомендации по проведению патопсихологического обследования ребенка / подростка с психическими нарушениями.

При планировании и проведении патопсихологического обследования ребенка или подростка важно помнить о том, что необходимо получить разрешение родителей (официальных представителей) на взаимодействие ребенка до 18 лет с психологом.

Этапы патопсихологического обследования ребенка:

1. Получение запроса от родителей/ педагогов/ врачей
2. Не включенное наблюдение за ребенком
3. Знакомство с медицинской картой, историей болезни (если возможно)
4. Формирование гипотезы
5. Подбор методик
6. Мотивация ребенка на патопсихологическое обследование
7. Проведение патопсихологического обследования
8. Обратная связь ребенку
9. Написание патопсихологического заключения
10. Доведение результатов обследования до заинтересованных лиц

Рекомендации по написанию патопсихологического заключения. Заключение по результатам патопсихологического обследования должно быть адресным. В патопсихологическом заключении должны быть описаны:

1. Актуальный статус, жалобы, если есть
2. Семейная и социальная ситуация ребенка
3. Эмоциональное состояние
4. Личностные особенности
5. Память
6. Мышление
7. Речь
8. Внимание, работоспособность
9. Моторика
10. Выводы (проблемные и ресурсные стороны, ответ на запрос)
11. Рекомендации

Рекомендации по проведению первичного интервью и патопсихологическому обследованию взрослого пациента (клиента) с психическими нарушениями

Одной из задач первой беседы с пациентом является определение уровня проблем и выбора направления работы, а также определение показаний к психотерапии.

При проведении первичного интервью необходимо опираться на следующие основные блоки:

ШКАЛЫ ПЕРВИЧНОГО ОПРОСА

1. Общая характеристика заболевания
 - Жалобы – физические/психологические (эмоциональные)
 - Давность
2. Внутренняя картина болезни (представление о причинной обусловленности)
 - акцент на физических параметрах

- акцент на психологических особенностях, стрессогенных жизненных событиях
- 3. Характер влияния болезни на жизнь
 - сужение круга общения, занятий, интересов
 - избегающее поведение
- 4. Социальная поддержка
 - отсутствие поддержки и понимания в семье
 - выгодность болезни (члены семьи, друзья берут на себя значительную часть обязанностей и нагрузок больного)
- 5. Способность к вербализации чувств
 - низкая
 - достаточно развитая
- 6. Самопонимание
 - низкое самопонимание, с невозможностью дать самоотчет о своих психологических качествах
 - достаточно дифференцированный, нюансированный самоотчет о своих психологических качествах.
- 7. Мотивация к лечению
 - отсутствие запроса на психологическую работу и низкая степень информированности о психотерапии
 - достаточно высокая степень мотивации
 - запрос на «пассивные» методы
 - ориентация на «активные методы»

По итогам проведения первичного интервью необходимо написать заключение с опорой на основные блоки первичного интервью. Обратите внимание на то, что в заключении должны быть отражены эмоциональные, поведенческие и когнитивные особенности пациента, специфика семейных отношений и социальной поддержки. Психологическое заключение должно опираться на многофакторную модель эмоциональных расстройств, лист первичного опроса, отражать ресурсные стороны пациента и показания и противопоказания к психотерапии.

Обратите внимание на понятие внутренней картины болезни, а также взаимосвязь внутренней картины болезни и терапевтического процесса.

Сформулируйте предполагаемые мишени психотерапии и наличие показаний и противопоказаний к психотерапии.

Обратите внимание на возможности проведения семейной психотерапии, дайте обоснование и выделите мишени.

Обратите особое внимание на характеристику наиболее типичных, часто встречающихся стрессогенных событий в семейной истории пациентов: субъективная характеристика жизни родителей, ранние смерти, разводы, тяжелые болезни, несчастные случаи, жестокое обращение и драки и др.

Обратить внимание на персональные ресурсы пациента.

Параметры оценки (самооценки) заключения по итогам первичного интервью:

- полнота и точность отражения основных направлений анализа интервью:
 - анамнестические данные;
 - общая характеристика заболевания;
 - внутренняя картина болезни (представление о причинной обусловленности);
 - характер влияния болезни на жизнь;
 - социальная поддержка;
 - способность к вербализации чувств;
 - самопонимание;
 - мотивация к лечению;
 - мишени и этапы психотерапии;

- ресурсы;
- контртерапевтические факторы;
- направления дополнительного сбора информации;
- анализ работы интервьюера.

Базовая инструкция по подготовке полного структурированного описания случая (case study)

В общем виде в описание случая должно войти:

- 1) Результаты сбора первичной информации из документов (медицинских, педагогических), их анализа
 - 2) Данные, полученные в процессе интервьюирования специалистов и родственников, включенных в процесс лечения и реабилитации конкретного пациента
 - 3) Анализ собранного анамнеза, выделение и обоснование целей и методов проведения психологического обследования пациента, перечень конкретных методик с обоснованием их выбора
 - 4) План проведения клинической беседы и проведения обследования
 - 5) Протоколы проведения беседы и исследования
 - 6) Результаты обработки и анализа результатов психологического обследования и клинического интервью.
 - 7) Заключение по результатам обследования для конкретных адресатов.
 - 8) Структурированное представление основных итогов анализа данного случая (обобщения и комплексного анализа данных, полученных по результатам психологического обследования, анализа документов и интервью специалистов) в виде целостной картины конкретных трудностей и проблем, а также ресурсов для каждого конкретного пациента.
 - 9) Описание и обоснование мишеней и этапов психологической помощи, а также обоснования необходимости привлечения к этому процессу специалистов смежных специальностей и родителей (родственников).
 - 10) Определение и обоснование наиболее адекватных для данного случая методов оказания психологической помощи (реабилитации).
 - 11) Прогноз возможных трудностей в работе (например, форм сопротивления), способов их преодоления.
 - 12) Определение и описание критериев динамики психологического состояния и социальной адаптации пациента в процессе оказания психологической помощи.
- Если по той или иной причине на базе у вас нет возможности проведения психотерапевтической, коррекционной или др. работы с пациентами, проект/программ такой работы все равно делается, как учебная задача, обязательно обсуждается с супервизором, если есть возможность – и с другими специалистами, с корректировкой по итогам обсуждений.*
- Если возможность провести работу по оказанию психологической помощи в той или иной форме есть, то в описание случая входит также*
- 13) Описание процесса оказания психологической помощи и рефлексия этой работы.
 - 14) Комплексное описание позитивных и проблемных сторон динамики психологического состояния и социальной адаптации пациента в процессе оказания психологической помощи.
 - 15) Если вопросы по работе с данным случаем выносились на супервизию – в кейс входит краткое содержательное описание супервизии (в чем была проблема и результаты супервизии).

Данная схема уточняется с руководителем практики на базе - супервизором и совместно с ним корректируется применительно к содержанию деятельности на конкретной базе практики

При подготовке описания случая важно не забывать про соблюдение конфиденциальности.

Методические указания по подготовке отчётной документации по практике

Календарный дневник, наряду с другими материалами по практике, является основным документом, который студент составляет в период практики и представляет на кафедру после окончания практики.

Студент ежедневно записывает в календарный дневник все виды выполняемых им работ (работа на базе практики, прохождение супервизий, проведение интервью в малых группах, самостоятельная работа). Дневник оформляется в виде таблицы, содержащей следующие графы: дата, содержание работы в данный день практики, подпись руководителя, примечания руководителя (данний раздел является факультативным, отражает особые ситуации, пояснения к ним, если они необходимы). Подпись за каждый день практики ставится руководителем практики-супервизором или координатором работы студента на клинической базе в данный день практики (могут совпадать или различаться, в зависимости от особенности баз практики). Также отдельные дни практики может визировать специалист базы практики, в контакте с которым студент осуществляет ту или иную деятельность (с обязательной расшифровкой подписи). Информацию о проведенных интервью, а также о проделанной студентом самостоятельной работе подписью подтверждает руководитель практики-супервизор. Информация о самостоятельной работе студента в ходе практики может указываться в дневнике не по дням, а совокупно за период работы по видам деятельности. Студент своевременно представляет дневник на просмотр и подпись руководителю-супервизору на базе практики, который делает свои замечания и дает дополнительные задания.

Рефлексивный дневник и дневник супервизий ведутся в свободной форме в опоре на вопросы для ведения дневников. Приветствуется модификация предлагаемых средств проведения рефлексии при работе с содержательными дневниками, с тем, чтобы создать наиболее эффективный именно инструмент проведения рефлексии.

По окончании практики студент представляет документы по практике руководителю-супервизору практики от базы для составления отзыва в рамках отчета-справки.

Отчет по практике оформляется обучающимся отдельным документом.

По окончании практики обучающийся представляет проект отчетной документации руководителю практики от организации для составления отчета-справки и отзыва о работе студента.

В установленный срок, обучающийся должен сдать на кафедру отчет, полностью оформленный дневник практики, отчет-справку о прохождении практики (включая отзыв) от базы практики.

Методические рекомендации по подготовке содержательных разделов отчета по практике

В отчет входит перечень основных видов деятельности студента в период супервизорской практики, анализ положительного опыта студента, анализ возникших проблем и т.д. Состоит отчет из следующих основных содержательных разделов:

Введение.

В состав введения входят следующие подпункты: «цели и задачи практики», «краткое описание базы практики», «виды выполненных работ», «Использовавшиеся в работе подходы, научные, научно-практические, научно-исследовательские технологии, а также методики и практические разработки».

Цели и задачи практики описываются в соответствии с данной программой.

Во втором подпункте (Краткое описание базы практики) дается краткое описание учреждения/организации в целом: указывается полное название, специфика организации, контингент пациентов, ключевые задачи. Кроме того, более подробно, описывается специфика отделения (подразделения), в котором Вы непосредственно работали: руководитель, специфика контингента пациентов, основные задачи подразделения, структура подразделения, сотрудники (коллектив), функционал/задачи клинического психолога в подразделении и т.д.. В конце подпункта указываются руководители организации от базы – руководитель от кафедры и руководитель-куратор от организации (в ряде случаев совпадают). Указывается ФИО полностью, должность, звание.

В третьем подпункте перечисляются виды работы, которые Вы выполнили в ходе практики, с тем, чтобы показать объем работы, специфику деятельности, особенности практики.

В четвертом подпункте перечисляются методы, методики, которыми Вы пользовались в диагностической работе; подходы, технологии и т.п., которые использовались при оказании психологической помощи.

Основная часть отчета

В контексте данной практики в основную часть отчета должно входить четыре раздела

– три раздела, посвященные структурированному комплексному описанию трех случаев работы с конкретными клиентами (пациентами). Четвертый раздел – емкое описание полученного опыта, выводы по рефлексии опыта, анализа полученных умений, навыков, самооценки имеющихся к концу практики компетенций

В четвертом разделе желательно отразить:

✓ Ваш собственный замысел на данную практику в смысле профессионального развития, каким он сложился после знакомства, ориентировки и первичной адаптации, понимания, что предстоит, какие в условиях базы есть возможности и ограничения. *Какие задачи Вы ставили перед собой, что Вы хотели освоить, чему научиться, что попробовать, и т.п. Какие трудности предвидели, что Вам казалось особенно сложным в предстоящей деятельности и т.д. Можно также отразить, какой замысел был в самом начале, до прихода на базу практики, и как он скорректировался после знакомства с базой.*

✓ Примерный план работы на базе практики, каким он сложился после знакомства, получения запросов, ориентировки, постановки ключевых задач и их согласования руководителем и администрацией – т.е. к концу вводного этапа практики. Он может быть составлен без конкретных сроков и дат, но отражать основные задачи и направления работы, с примерными периодами.

✓ Какой опыт Вы получили в ходе практики (с описанием ключевых важных моментов). Чтобы итоговый анализ получился разносторонним, на опыт работы можно посмотреть с различных сторон: освоение ключевых умений и навыков в практической деятельности клинического психолога; взаимодействие с клиентами (пациентами); взаимодействие с коллегами, специалистами смежных профессий (врачами, педагогами и т.д.); опыт регулирования собственной деятельности и саморазвития через рефлексию собственной деятельности, опыт прохождения индивидуальной и групповой супervизии, опыт преодоления каких-то трудностей, и т.д. и т.п.

✓ Ваша оценка результатов практики для Вас – умения, навыки, компетенции, развитые в ходе практики, Ваши ближайшие задачи профессионального развития, др.

При желании при подготовке данного текста можно обратиться к методическим рекомендациям по подготовке рефлексивного текста отчета, предлагавшегося Вам в прошлом году. Но в целом мы предлагаем Вам самостоятельно определиться с содержанием и наполнением данного текста. Задача этой части отчета тройная – с одной стороны, дать по представление о содержании Вашей деятельности на базе практики; также – показать, чему Вы научились за это время, какие умения, навыки получили. И третья – собственно проведение в процессе его написания итоговой рефлексии, подведения итогов практики. Объем также регулируйте самостоятельно.

Заключение

В «Заключение» обязательно должны входить два подпункта: «Основные выводы по результатам практики», в котором важно ответить на вопросы: «Что для Вас была эта практика?», «Какие основные выводы для себя сделали?», «Что-то главное, что Вы из этого опыта для себя возьмете?»; а также «Замечания и пожелания по организации и содержанию практики».

Приложения

В приложение к отчету можно поместить протоколы диагностики и интервью, другие первичные материалы, которые не очень удобно приводить в основном тексте описания случая).

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике приложения № 2.

VI. Научно-исследовательская работа студента

Изучение специальной литературы и другой научно-исследовательской информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки; участие в проведении научных исследований; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-исследовательской информации по теме (заданию); составление отчёта (раздела отчёта) по теме или её разделу; подготовка и выступление с докладом на конференции; подготовка к публикации статьи, тезисов и др.

VII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни населения. Результаты этой работы каждый студент в течение всего периода обучения в университете заносит в свое портфолио.

В портфолио указываются какую именно деятельность студент осуществлял по формированию здорового образа жизни среди населения в виде следующих вариантов:

1. оформление санбюллетеней с указанием информации о том где находится этот санбюллетень + фото (можно черно-белое на листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;
 2. электронные санбюллетени, размещаемые в социальных сетях;
 3. проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
 4. проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения,
 5. оформление памятки для пациентов в печатном виде с подписью и печатью старшей медсестры отделения,
 6. видеофильм профилактической направленности;
- при этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне ее
7. участие в работе студенческого отряда Милосердие,
 8. участие в проекте Наркобезопасность,
 9. волонтерская деятельность по формированию здорового образа жизни – проект Мобильное здравоохранение в торговых центрах;
 10. участие в работе летних спортивных, оздоровительных лагерей для сопровождения групп на выезде в качестве медицинской бригады.

Перечень санитарно-просветительных тем для проведения занятий

1. Медицина катастроф.
2. Медицина дорожно-транспортной сферы. Первая помощь при ДТП.
3. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста.
4. Анатомо-физиологические особенности детей дошкольного возраста.
5. Анатомо-физиологические особенности детей младшего школьного возраста.
6. Анатомо-физиологические особенности детей среднего школьного возраста.
7. Анатомо-физиологические особенности подростков.
8. Анатомо-физиологические особенности юношеского возраста.
9. Анатомо-физиологические особенности взрослых людей.
10. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.
11. Неотложная помощь при диабетической коме.
12. Профилактика гепатита.
13. Заболевания ЛОР-органов.
14. Кожные и венерические заболевания.
15. Глазные болезни.
16. Профилактика туберкулеза.
17. Диспансеризация больных и здоровых подростков.
18. Диспансеризация больных и здоровых детей раннего возраста.
19. Диспансеризация больных и здоровых детей младшего школьного возраста.
20. Профилактика иммунных заболеваний.
21. Грудное вскармливание.
22. Профилактика кариеса у детей дошкольного и младшего школьного возраста.
23. Неотложная помощь при пищевых отравлениях.
24. Профилактика заболеваний органов пищеварения.
25. Сахарный диабет у детей.
26. Массаж детей раннего возраста.
27. Задержка психического развития у детей раннего и дошкольного возраста

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики

Представлены в Приложении № 3

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

(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 «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание 1. Анализ специфики деятельности клинического психолога в учреждении, организации или предприятии по направлению подготовки. Определение научных проблем, решаемых клиническими психологами в данном учреждении.

Задание 2. Изучение нормативно-правовой документации клинического психолога (положение о психологической службе, должностных обязанностях психолога, этического кодекса психолога, приказов и др.)

Задание 3. Изучение рабочей документации клинического психолога (журналов консультаций, планов, графиков работы, результатов диагностики, аналитических отчетов и др.)

Задание 4. Анализ психологических программ, используемых на практике клиническим психологом.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание 1. Отбор и применение под руководством клинического психолога организации психодиагностических методик, адекватных целям, ситуации и контингенту респондентов, осуществление стандартных базовых процедур оказания психотерапевтической помощи с использованием традиционных методов и технологий.

Задание 2. Самостоятельное проведение диагностики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций.

Задание 3. Обработка результатов научно-исследовательской деятельности, прогнозирование изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека, выработка рекомендаций на основе полученных результатов.

Перечень психодиагностических методик, применяющихся в ходе проведения психодиагностического тестирования:

1. Тест-опросник 16ЛФ Кеттелла;
2. Тест-опросник MMPI и его адаптация в отечественных условиях (СМИЛ и ММИЛ);
3. Методика измерения ценностных ориентаций Рокича–Ядова;
4. Методика определений акцентуаций характера К.Леонгарда,
5. Опросник личностной ориентации Э.Шострома,
6. Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО-АМ) А.Г.Маклакова и С.В.Чермянина,

7. Психогеометрическая методика С.Деллингер.
8. Методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В.Бойко,
9. Шкала самоконтроля в общении М.Снайдера,
10. Опросник психического выгорания для учителей А.А.Рукавишникова,
11. Опросник личностной ориентации Э.Шострома,
12. Методика выявления коммуникативных и организаторских склонностей (КОС-2),
13. Методика диагностики социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере О.Ф.Потемкиной,
14. Методика определения стиля руководства коллективом В.П.Захарова и А.Л.Журавлева.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. проводит психологический анализ проблемной ситуации и вырабатывает предложения по осуществлению адекватных психологических вмешательств (степень самостоятельности работы обучающегося определяется руководителем супervизии);
2. проводит комплексное исследование в целях индивидуальной психологической диагностики и оценки социально-психологических факторов;
3. предлагает и применяет методы и технологии вмешательства для разрешения проблемной ситуации (под наблюдением руководителя супervизии), проводит анализ и оценку их эффективности;

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примерные темы НИРС

1. Личностные изменения зависимых от психоактивных веществ в процессе прохождения реабилитации
2. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами и зависимого поведения.
3. Психосоциальные аспекты возникновения расстройств пищевого поведения
4. Влияние психоактивных веществ на когнитивные процессы химически зависимой личности.
5. Влияние психоактивных веществ на эмоциональную и мотивационную сферу химически зависимой личности.
6. Галлюцинации как психопатологический и психологический феномен. Нейрокогнитивный дефицит у больных шизофренией.
7. Диагностика нарушений социального поведения у больных шизофренией: проблема метода.
8. Изменения личности при потреблении различных психоактивных веществ.
9. Мозговые основы химической зависимости: данные современной нейронауки.
10. Динамика личности наркозависимого больного в процессе психотерапевтической и реабилитационной работы: аналитический обзор.
11. Концепция RECOVERY (восстановление от психоза): аналитический обзор.
12. Нейробиология шизофрении и психологические дефициты.
13. Психологические модели нарушений личностной идентичности при шизофрении.
14. Влияние употребления каннабиноидов на риск возникновения психоза (аналитический обзор).
15. Влияние психотерапии на мозг человека: данные нейронауки.

(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)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры контрольных вопросов для индивидуального собеседования или письменной работы:

1. Гештальттерапия как направление психотерапии. Общая характеристика.
2. Клиент-центрированная психотерапия К.Роджерса.
3. Экзистенциальная психотерапия. Основные концепции экзистенциального подхода. Общая характеристика. Цели, содержание, техники.
4. Классический психоанализ: основные идеи и направления (З.Фрейд, А.Адлер, К.Г.Юнг). Роль в клинической психологии

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Спрогнозировать изменения и оценить их динамику в различных сферах психического функционирования человека и его психологии при медицинском психологическом воздействии в следующих ситуационных задачах:

1. Нарушения личности у пациентов с «двойными диагнозами» (коморбидными психическими и наркологическими расстройствами).
2. Нарушение идентичности и осознание своего заболевания у пациентов с психозами (и/или БАР).
3. Негативные симптомы при шизофрении.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. проводит анализ потенциальных осложнений, к которым могли бы привести реализованные вмешательства;
2. готовит письменные отчеты по решению супervизионной задачи;
3. участвует в обсуждении решений супervизионных задач и профессиональной деятельности других обучающихся;
4. участвует в обсуждении различных проблем, сопровождающих решение практических задач (социальные, этические, организационные, экономические, юридические и т.д.).

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Больная 42 лет поступила в неврологическое отделение с жалобами на внезапную потерю чувствительности в нижних конечностях возникшую сразу после скандала с мужем. Считает себя тяжело больной и нуждающейся в постороннем уходе. В течение полугода муж настаивает на разводе и встречается с другой, более молодой женщиной. Находится в ясном сознании, объективное неврологическое исследование не выявило органических нарушений нервной системы. Назначенное лечение получает аккуратно, довольна, что муж два раза в день навещает ее и озабочен состоянием ее здоровья. После консультации заведующего неврологическим отделением принято решение о переводе больной в отделение неврозов.

Вопрос: Какое психосоматическое расстройство возникло у больной? Объясните механизм возникновения имеющихся у женщины нарушений? Какой вид лечения может помочь больной?

2. Девочка 8 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершившихся проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Девочка понимала, что тем самым пытается отнять любовь матери и няни к младшей сестре, и хотела сама получать их любовь. Это вызывало у нее чувство вины. Кроме того, она испытывала сильную

злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом что посещение ресторана доступно только старшим детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопрос: Какое психосоматическое нарушение отмечалось у пациентки и какие психологические факторы играли роль в его развитии? Дайте рекомендации для лечения.

(ПК)8 (Способность выбирать, применять и сопровождать клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры контрольных вопросов для индивидуального собеседования или письменной работы:

1. Методики исследования вербально-логического мышления, процедура проведения.
2. Методики исследования нарушений мышления в патопсихологической диагностике.
3. Методики исследования динамического праксиса, процедура проведения
4. Методики исследования эмоционально-личностной сферы и самооценки в патопсихологии.
5. Методики исследования слухоречевой памяти, процедура проведения.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Студент должен самостоятельно отобрать и применить психодиагностические методики, адекватные целям, ситуации и контингенту респондентов.

Ситуационные задачи:

1. Пациент выполняет задание по описанию сюжетных картин. При осмотре картинки, на которой нарисован крестьянин, стоящий с задумчивым видом у телеги, у которой отскочило колесо, больной говорит: "Вот колесо, а это мужчина стоит", показывая на лошадь. "А 12 это птица какая-то". Экспериментатор: "Это ведь лошадь". Больной: "На лошадь плохо смахивает". Узнав телегу и колесо, он не только не делает соответствующего вывода, что стоит телега с лошадью, но остро торчащие уши лошади создают у больного впечатление, что это птица.

Вопросы: 1. Нарушение какого психического процесса у пациента? 2. Как называется данное нарушение? 3. В чем специфика данного нарушения? 4. У каких больных могут наблюдаться подобные особенности мышления? 5. С помощью каких еще методик можно исследовать данный тип нарушений?

2. При исследовании уровня притязаний испытуемый В. проявил к нему живой интерес и сразу же выбрал задание высокого уровня сложности. Не справившись с ним, был слегка обескуражен, снова выбрал задание такой же сложности, опять не смог его выполнить и выбрал совсем легкое задание. Быстро решив легкую задачу, испытуемый снова выбрал самый сложный уровень, но не справившись с ним стал терять интерес к эксперименту. Под давлением экспериментатора продолжил работу и опять выбрал очень легкую задачу. Исследования памяти и мышления испытуемого В. не выявило никаких нарушений в данной сфере.

Вопросы: 1. В какой сфере личности наблюдается расстройство? 2. У каких пациентов могут быть подобные расстройства? 3. Какие диагностические признаки этого расстройства имеются в данной задаче? 4. Какие еще нарушения можно предполагать у этих пациентов? 5. С помощью каких еще методик можно исследовать данный тип нарушений?

3. На протяжении нескольких месяцев у пациентки Л. наблюдалось сниженное, тоскливое настроение. Она могла расплакаться при виде грязной посуды, оставленной в мойке детьми, или накричать на них ни с того, ни с сего. Стала плохо спать, засыпала с трудом далеко за полночь и с трудом просыпалась утром на работу, не имея сил подняться. Весь день пациентка чувствовала вялость и разбитость, и только к вечеру самочувствие несколько улучшалось. Пациентка стала плохо справляться со своими служебными и домашними обязанностями. Помощь близких только усугубляла ее плохое самочувствие, ей начинало казаться, что она стала обузой для всех, что она не заслуживает хорошего отношения к себе доставляющей всем неприятности и лишние хлопоты, которых она совершенно не заслуживает.

Вопросы: 1. В какой сфере личности наблюдается расстройство? 2. У каких пациентов могут быть подобные расстройства? 3. Какие диагностические признаки этого расстройства имеются в данной задаче? 4. Какие еще нарушения можно предполагать у этих пациентов? 5. С помощью каких методик можно исследовать данный тип нарушений?

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

1. по результатам наблюдения за профессиональной деятельностью руководителя супервизии оценивать его мастерство;
2. анализировать используемые руководителем супервизии методы работы с больными;
3. оценивать стиль профессионального общения.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

В результате обработки результатов научно-исследовательской деятельности, студент должен спрогнозировать изменения и динамику уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций, с целью гармонизации психического функционирования человека, выработка рекомендаций на основе полученных результатов

Пример ситуационных задач:

1. Составить рекомендации для пациента с умеренными когнитивными нарушениями
2. Составить рекомендации для родственников пациента с грубыми когнитивными нарушениями.
3. Составить рекомендации для пациента перенесшего инсульт

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики
Практика производственная под супервизией

 (название практики, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Кабинет психологии (уч. ком. №527)	-мультимедийный проектор -ноутбук
2	Лаборатория психодиагностики (уч. ком. №501)	-аппаратно-программным психодиагностическим комплексом «Мультипсихометр» -мультимедийный проектор -компьютер

*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 2024-2025 учебный год
в рабочую программу практики**

Практика производственная под супервизией

для студентов 4,5 курса,

специальность: 37.05.01 Клиническая психология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «21» мая 2024г. (протокол № 10)

Зав. кафедрой _____ Евстифеева Е.А.

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1.	I. Пояснительная записка, стр.3, абзац 1.	Рабочая программа практики 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.	Рабочая программа практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.05.2020г. № 683.	Дополнены дата и номер приказа
2.	IV, 1, а), 2, стр. 21	a). Основная литература: 1. Баулина, М. Е. Нейропсихология [Текст]: учебник для вузов / Баулина М. Е. - Москва : ВЛАДОС, 2018. - 391 с. 2. Дименштейн, М. С. Нейропсихолог в реабилитации и образовании [Текст] / Под ред. М. С. Дименштейн - Москва : Теревинф, 2019. - 401 с. 3. Крыжановская, Л. М. Основы психокоррекционной работы с обучающимися	Основная литература: a). Основная литература: 1. Баулина, М. Е. Нейропсихология: учебник для вузов / М. Е. Баулина. - Москва : ВЛАДОС, 2020. - 391 с. - URL: https://www.studentlibr ary.ru/book/ISBN9785906992833.html (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный 2. Крыжановская, Л. М. Основы	Обновлена основная литература

		<p>с ОВЗ [Текст]: учеб. пособие для вузов / Крыжановская Л. М. , Гончарова О. Л. , Кручинова К. С. , Махова А. А. - Москва : ВЛАДОС, 2018. - 375 с.</p>	<p>психокоррекционно й работы с обучающимися с ОВЗ : учеб. пособие для вузов (балакавриат) / Л. М. Крыжановская, О. Л. Гончарова, К. С. Кручинова, А. А. Махова. - Москва : ВЛАДОС, 2020. - 375 с. (Инклюзивное образование) - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992864.html (дата обращения: 25.06.2024). - Текст : электронный</p>	
3.	IV, 1, а), 2, стр. 22	<p>б). Дополнительная литература:</p> <p>1. Абрамова, Г. С. Психологическое консультирование. Теория и практика : учебник для вузов и ссузов. [Текст] / Абрамова Г. С. - Москва : Прометей, 2018. - 362 с</p> <p>2. Раменник, Д. М. Общая психология и психологический практикум. [Текст]: учебник и практикум для прикладного бакалавриата / Д. М. Раменник. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2018. — 274 с.</p> <p>3. Батюта, М.Б. Возрастная психология. [Текст]: учебное пособие / М.Б. Батюта, Т.Н. Князева. — М.: Логос, 2017. — 240 с.</p> <p>4. Болотова, А. К. Психология развития и возрастная психология [Текст]: учеб. пособие / А. К. Болотова, О. Н. Молчанова ; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». — М. : Изд.</p>	<p>б). Дополнительная литература:</p> <p>1. Дименштейн, М. С. Нейропсихолог в реабилитации и образовании / Под ред. М. С. Дименштейн. - Москва: Теревинф, 2019. - 401 с. - Текст: электронный - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785421205852.html (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный</p> <p>2. Абрамова, Г. С. Психологическое консультирование. Теория и практика: учебник для вузов и ссузов. / Абрамова Г. С. - Москва: Прометей, 2018. - 362 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906879714.html (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный</p> <p>3. Батюта, М. Б. Возрастная психология: учеб.</p>	Обновлена дополнительная литература

		<p>дом Высшей школы экономики, 2012. — 526 с.</p> <p>5. Чернокова, Т. Е. История возрастной психологии / Чернокова Т. Е. - Архангельск : ИД САФУ, 2014. - 140 с.</p>	<p>пособие / М. Б. Батюта, Т. Н. Князева - Москва: Логос, 2017. - 306 с. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785987046067.html (дата обращения: 25.06.2024). - Текст: электронный</p>	
4.	<p>Раздел IV. Учебно- методическое и информационно е обеспечение дисциплины 4.2. Перечень электронно- библиотечных систем (ЭБС): Стр. 23</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru); 2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru) 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (https://www.elibrary.ru/) 	Добавлены интернет-ресурсы