

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 дисциплины

Введение в клиническую психологию

для обучающихся 2 курса,
направление подготовки (специальность)
37.05.01 Клиническая психология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачётные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	50 ч.
самостоятельная работа	58 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / 3 семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ, к.ф.н., доцент Григорьева Д.Д.,

доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества
ФГБОУ ВО ТВЕРСКОЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ к.п.н., доцент Мурашова Л.А.

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры философии и
психологии с курсами биоэтики и истории Отечества «26» августа 2025 г. (протокол № 1)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического
совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического
совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.05.2020 г. № 683, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование целостного объема теоретических знаний об основных направлениях и методах клинической психологии и навыков первичной диагностики в сфере прикладной клинической психологии.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать представление о методологических основах клинической психологии, принципах и методах диагностики и психологической помощи в сфере прикладной клинической психологии
2. Познакомить с основными теоретико-прикладными направлениями клинической психологии: патопсихологией, нейропсихологией, психосоматикой, современными направлениями.
3. Сформировать навыки первичной диагностики клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств.
4. Мотивировать студентов на освоение дисциплин, раскрывающих основные направления клинической психологии, а также на своевременное выявление клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств у пациентов, соблюдение профессиональных границ и этических норм в работе с ними.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенций - Планируемые результаты обучения	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
ПК-6. Готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания	ИПК-6.1. Применяет гуманистические ценности, основы здорового образа жизни, принципы гармоничного развития личности, может аргументировано, доступно и наглядно реализовывать дискурсивные практики, использует коммуникативные навыки, способствующие распространению и популяризации психологического знания.	Знать: содержание предметной области клинической психологии, связь с другими науками; критерии разграничения нормы и патологии; основные принципы здорового образа жизни и гармоничного развития личности. Уметь: вести разъяснительную работу среди населения по вопросам здорового образа жизни и гармоничного развития личности; выстраивать эффективную коммуникацию с различными категориями граждан; популяризировать психологические знания среди населения. Владеть: навыками оценки надежности

		и достоверности информации, популяризирующей психологические знания в печатных и электронных источниках, в том числе, в средствах массовой информации; навыками продуктивного преодоления жизненных трудностей; навыками гуманистического взаимодействия с окружающим миром.
--	--	--

- 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**
Дисциплина «Введение в клиническую психологию» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета. Для освоения курса необходимо интегрировать знания, полученные студентами при изучении таких дисциплин как «Общая психология», «Биология с основами медицинской генетики», «Введение в специальность», «Анатомия».

Содержание курса «Введение в клиническую психологию» направлено на освоение теоретических знаний и практических навыков для проведения научно-исследовательских работ в области клинической психологии, а также практической работы клинического психолога, связанной с психодиагностикой и психотерапией. Инновационный аспект курса предусматривает конкретную ориентацию на формирование профессионального мировоззрения специалиста, работающего в сфере здравоохранения, а также возможностей творческой и конструктивной ориентации в современных меняющихся условиях. Курс «Введение в клиническую психологию» включает взаимосвязанные между собой восемь тем, последовательно раскрывающих методологические, организационно-методические и прикладные основы учебной дисциплины. Знания, полученные в процессе изучения данной дисциплины, формируют необходимую методологическую основу для освоения последующих профессиональных дисциплин учебного плана – «Психология здоровья», «Психодиагностика», «Патопсихология», «Нейропсихология», «Психология отклоняющегося поведения», «Медицинская реабилитация», а также позволит применить приобретенные знания, навыки и умения при прохождении всех видов практик.

4. Объём дисциплины составляет 3 зачётных единицы, 108 академических часов, в том числе 50 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 58 часов для самостоятельной работы обучающихся, включая 36 часов на подготовку 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 обучающимися);

- 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 практических занятий. Формы текущего контроля: устные доклады, тесты и контрольные вопросы.

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

Итоговый контроль заключается в сдаче экзамена в 3 семестре.

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

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Тема 1. Клиническая психология как наука

Предмет, задачи и методы клинической психологии как науки, как области междисциплинарного знания и области профессиональной деятельности медицинского психолога. Место клинической психологии в системе психологического и медицинского знания. История развития клинической психологии. Задачи и разделы современной клинической психологии. Аспекты клинико-психологической работы в воспитательных, образовательных и медицинских учреждениях.

Тема 2. Теория и методология клинической психологии

Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Норма и патология, здоровье и болезнь. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Основные факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.

Тема 3. Структурно-функциональные принципы работы мозга

Концепция трёх структурно-функциональных блоков мозга А.Р. Лурия. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.

Тема 4. Типология нарушений психической деятельности (ощущение, восприятие, внимание, память)

Качественные и количественные нарушения ощущения. Методики исследования ощущения. Качественные и количественные нарушения восприятия. Методики исследования восприятия. Качественные и количественные нарушения внимания. Методики исследования внимания. Качественные и количественные нарушения памяти. Методики исследования памяти.

Тема 5. Типология нарушений психической деятельности (мышление, речь)

Нарушение динамики мышления. Нарушение связности процессов мышления.

Нарушение образного мышления. Нарушение эгоцентрического мышления. Патологические варианты паралогического мышления. Патологический вариант аутистического мышления. Патологические варианты наглядно-действенного мышления. Клинические формы бреда. Методики исследования мышления. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений. Методы устранения речевых нарушений.

Тема 6. Нарушения эмоционально-волевой сферы

Психология эмоциональной сферы. Расстройства настроения. Расстройства эмоциональных реакций. Патология экспрессивных актов. Методики исследования эмоций. Психология воли. Качественные и количественные нарушения воли. Нарушение влечений. Отклонения полового влечения. Нарушения пищевого влечения. Психомоторные нарушения. Специфические расстройства личности. Методики исследования волевой сферы.

Тема 7. Нарушения сознания

Сознание как высшая форма психической деятельности человека. Общие признаки для всех видов нарушения сознания. Непродуктивные расстройства сознания. Продуктивные расстройства сознания.

Тема 8. Дизонтогенетический подход к исследованию нарушений психики в детском возрасте

Понятие о психическом дизонтогенезе, его патопсихологические параметры и классификация. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Ранний детский аутизм. Проблемы диагностики и коррекционной работы.

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисципли ны и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	самостоятельная работа обучающегося, включая подготовку к экзамену	Итого часов	Формир уемые компете нции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	экзамен						
Тема 1.	2	4		6	2	8	+	РД	Д
Тема 2.	2	4		6	2	8	+	РД	Д
Тема 3.	2	4		6	2	8	+	РД	Д, Т
Тема 4.	2	4		6	3	9	+	РД	Д
Тема 5.	2	4		6	3	9	+	ПТ	УО, Т
Тема 6.	2	4		6	3	9	+	РД	Д
Тема 7.	2	4		6	3	9	+	РД	Д, Т
Тема 8.	2	6		8	4	12	+	РД	Д
Экзамен					36	36			Т, УО, ДОТ
ИТОГО:	16	34		50	58	108			

Список сокращений: традиционная лекция (Л), проблемная лекция (ПЛ), регламентированная дискуссия (РД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), психодиагностическое тестирование (ПТ), подготовка доклада (Д), написание теста (Т), устный ответ (УО), дистанционные технологии (ДОТ)

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций представлен в комплекте оценочных материалов

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

Примерный перечень докладов по темам дисциплины:

1. Основные направления клинической психологии.
2. Специфика методов клинической психологии.
3. Основные направления практической деятельности клинического психолога.
4. Патопсихология как раздел клинической
5. Применение патопсихологии в областях практической медицины.
6. Нейропсихология как раздел клинической психологии.
7. Применение нейропсихологии в областях практической медицины.
8. Основные направления психотерапии.
9. Характеристика психосоматических расстройств.
10. История изучения психических отклонений.
11. Психотерапия, психологическое консультирование, психологическая коррекция как методы работы клинического психолога.
12. Представления о норме и патологии в разных теоретических концепциях.
13. Соотношение здоровья и болезни в клинической психологии.
14. Проблема развития психики в клинической психологии.
15. Соотношение развития и распада психики в клинической психологии.
16. Роль компенсации при распаде психики.
17. Понятие внутренней картины болезни.
18. Пути формирования внутренней картины болезни.
19. Болезнь как семиотическая система.
20. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
21. Основные факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.
22. Предмет, задачи и методы нейропсихологии.
23. История становления нейропсихологии.
24. Высшие психические функции: развитие в онтогенезе (культурно-историческая теория Л.С. Выготского).
25. Теория системной динамической организации и проблема локализации высших психических функций.
26. Структурно-функциональные принципы работы мозга.
27. Принципы эволюции и строения мозга как органа психики (по А.Р. Лурии).
28. Характеристика структурно-функциональных блоков мозга (концепция А.Р. Лурии).
29. Синдромный анализ нарушений высших психических функций.
30. Проблема межполушарной асимметрии и взаимодействия.
31. Нарушения и методы исследования ощущения.
32. Методы исследования ощущений в медицине.
33. Нарушения и методы исследования восприятия.
34. Нарушения и методы исследования внимания.
35. Нарушения и методы исследования памяти.
36. Нарушение динамики мышления.
37. Нарушение связности процессов мышления.
38. Нарушение образного мышления.
39. Нарушение эгоцентрического мышления.
40. Патологические варианты паралогического мышления.
41. Патологический вариант аутистического мышления.
42. Патологические варианты наглядно-действенного мышления.
43. Клинические формы бреда.
44. Методики исследования мышления.
45. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.
46. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.
47. Методы устранения речевых нарушений.
48. Психология эмоциональной сферы.

49. Расстройства настроения.
50. Расстройства эмоциональных реакций.
51. Патология экспрессивных актов.
52. Методы и методики исследования эмоций.
53. Психология воли.
54. Качественные и количественные нарушения воли.
55. Нарушение влечений.
56. Отклонения полового влечения.
57. Нарушения пищевого влечения.
58. Психомоторные нарушения.
59. Специфические расстройства личности.
60. Методы и методики исследования волевой сферы.
61. Сознание как высшая форма психической деятельности человека.
62. Общие признаки для всех видов нарушения сознания.
63. Непродуктивные расстройства сознания.
64. Продуктивные расстройства сознания.
65. Понятие о психическом дизонтогенезе, его патопсихологические параметры и классификация.
66. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.
67. Ранний детский аутизм.
68. Проблемы диагностики и коррекционной работы синдрома дефицита внимания и гиперактивности.
69. Проблемы диагностики и коррекционной работы раннего детского аутизма.

Критерии оценки докладов:

Оценка докладов производится по 5-бальной шкале:

«5 баллов» оценка ставится студенту, в том случае, если 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. Доклад сопровождается презентацией, выполненной в программе PowerPoint в соответствии с требованиями (требования к презентации изложены после критериев оценки докладов).

«4 балла» заслуживает студент, который при выступлении 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 не демонстрирует уверенного знания изложенного материала. Доклад сопровождается презентацией, выполненной в программе PowerPoint в соответствии с требованиями.

«3 балла» заслуживает студент, который при выступлении прибегает к помощи текста; в структуре выступления прослеживаются методологические неточности и логические непоследовательности, тематика доклада раскрыта частично; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников; студент плохо ориентируется в заявленной теме доклада. Доклад сопровождается презентацией, выполненной в программе PowerPoint в неполном соответствии с требованиями.

«2 балла» заслуживает студент, который демонстрирует неспособность свободно излагать тему доклада; допускает методологические и логические неточности в структуре представляемой работы; проблематика доклада не раскрыта; при подготовке к выступлению использовалось менее пяти литературных источников. Доклад сопровождается презентацией, выполненной в программе PowerPoint в неполном соответствии с требованиями.

«1 балл» заслуживает студент, который 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. Отсутствует презентация, выполненная в программе PowerPoint в соответствии с требованиями.

Студенту, демонстрирующему отсутствие знаний по теме доклада, допустившему при ответе на дополнительные вопросы по теме доклада множественные ошибки принципиального характера и не подготовившему презентацию, выполненную в программе PowerPoint в соответствии с требованиями, выставляются штрафные баллы (**минус 5 баллов**).

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Выберите один правильный ответ.

Именно этому понятию соответствует данное определение: «это свойство высокоорганизованной живой материи, заключающееся в активном отражении субъектом объективную мира, в построении субъектом неотчуждаемой от него картины этого мира и регуляции на этой основе поведения и деятельности»

- а) сознание
- б) психика
- в) психические явления
- г) головной мозг

Ответ: б

2. Прочитайте текст, укажите несколько правильных ответов.

Предметом клинической психологии являются различные психические состояния и психологические феномены, связанные с оказанием медицинской помощи и лечением

- а) психические процессы, свойства и состояния как одного человека, так и группы людей
- б) расстройства (нарушения) психики и поведения
- в) воздействие психологических факторов на возникновение, развитие и лечение болезней
- г) закономерности развития и проявлений психики различных групп людей с нарушениями в развитии
- д) личностные и поведенческие особенности людей, страдающих различными заболеваниями

Ответ: б, в, д

3. Установите правильное соответствие названия раздела клинической психологии с его предметом. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Название раздела клинической психологии		Предмет изучения раздела клинической психологии	
а	Патопсихология	1	Влияние психологических факторов на возникновение, течение, исход соматических заболеваний
б	Нейропсихология	2	Закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме
в	Психосоматическая медицина	3	Мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

а	б	в

Ответ: а-2; б-3; в-1

4. Установите правильную последовательность фаз развития психических и поведенческих расстройств.

Фазы развития психических и поведенческих расстройств	
а	Непосредственно перед возникновением расстройства
б	Дебют
в	Пре- и перинатальная
г	После возникновения расстройства
д	Первичной социализации

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих последовательность фаз развития психических и поведенческих расстройств.

1	2	3	4	5

Ответ: 1-в, 2-д, 3-а, 4-б, 5-г

5. Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Сверхценные идеи – это мысли, развивающиеся на основе реальных событий, имеющие сильную аффективную окраску и занимающие необоснованно

Критерии оценки тестовых заданий

Оценка производится по 5-бальной шкале:

- «1 балл» - 51-60% правильных ответов;
- «2 балла» - 61-70% правильных ответов;
- «3 балла» - 71-80% правильных ответов;
- «4 балла» - 81-90% правильных ответов;
- «5 баллов» - 90-100% правильных ответов.

Студенту, набравшему 50 и менее процентов правильных ответов, допустившему при ответе на вопросы тестового задания множественные ошибки принципиального характера выставляются штрафные баллы (минус 5 баллов).

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

Студент, который набрал менее 70 баллов по балльно-накопительной системе сдаёт экзамен в виде ответов на вопросы билета в письменно-устной форме.

Вопросы к экзамену:

1. Дайте характеристику предмету клинической психологии как самостоятельной ветви психологической науки.
2. Назовите имя психолога, который первым ввел в оборот термин «клиническая психология». Дайте характеристику его основной деятельности.
3. Объясните в чем заключается отличие клинической психологии от медицинской.
4. Расскажите когда и где возникло понятие «медицинская психология». Назовите имена психологов, которые изучали данное понятие.
5. Объясните в чём заключает принципиальное различие понятий «психопатология» и «патопсихология».
6. Назовите выдающихся отечественных и зарубежных представителей медицинской науки, которые проявляли интерес к использованию психологических знаний и стали основателями отдельных направлений психологии.
7. Назовите задачи современной клинической психологии.
8. Дайте характеристику основным разделам современной клинической психологии.
9. Охарактеризуйте различия нейробиологического и информационного подхода к изучению психической деятельности.
10. Дайте определение нормы в клинической психологии.
11. Дайте характеристику видам норм, на которые ориентируется клинический психолог в своей работе.
12. Охарактеризуйте различия понятий «патология» и «расстройство».
13. Опишите подходы, существующие в клинической психологии к определению здоровья.
14. Назовите психологические механизмы, обеспечивающие здоровье.
15. Сформулируйте первый принцип разграничения индивидуальных особенностей психики человека и психопатологических синдромов. Назовите условия адекватности его объяснения.
16. Определите дополнительные признаки, разграничивающие индивидуальные особенности психики человека и психопатологические синдромы.
17. Назовите основные фазы развития психологических нарушений.

18. Перечислите факторы, способствующие возникновению психических расстройств и нарушения поведения.
19. Назовите функции первичных, вторичных и третичных зон коры больших полушарий.
20. Сформулируйте функциональный принцип представительства систем в коре.
21. Объясните суть принципа иерархического строения коры.
22. Назовите возрастные границы созревания первичных, вторичных и третичных зон коры больших полушарий.
23. Объясните суть принципа прогрессивной кортиколизации.
24. Раскройте сущность принципа вертикального строения функциональных систем мозга.
25. Сформулируйте концепцию А. Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.
26. Дайте характеристику особенностям работы первого блока.
27. Дайте характеристику особенностям работы второго блока.
28. Дайте характеристику особенностям работы третьего блока.
29. Дайте характеристику качественным нарушениям ощущения.
30. Охарактеризуйте количественные нарушения ощущения.
31. Назовите методики исследования ощущения.
32. Дайте характеристику качественным нарушениям восприятия.
33. Охарактеризуйте количественные нарушения восприятия.
34. Назовите методики исследования восприятия.
35. Дайте характеристику качественным нарушениям внимания.
36. Охарактеризуйте количественные нарушения внимания.
37. Назовите методики исследования внимания.
38. Дайте характеристику качественным нарушениям памяти.
39. Охарактеризуйте количественные нарушения памяти.
40. Назовите методики исследования памяти.
41. Дайте определение мышлению как психическому процессу.
42. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа мышления.
43. Дайте характеристику нарушениям мышления с точки зрения их классификации.
44. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям темпа мышления.
45. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям связности процессов мышления.
46. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям логического мышления.
47. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям образного мышления.
48. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям эгоцентрического мышления.
49. Дайте определение речи как психическому процессу.
50. Расскажите чем обеспечиваются физиологические основы речи.
51. Дайте характеристику нарушениям речи с точки зрения их классификации.
52. Дайте характеристику речевых нарушений согласно клинико-педагогической классификации.
53. Дайте характеристику речевых нарушений согласно психолого-педагогической классификации.
54. Дайте определение эмоциям как психическому процессу.
55. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа эмоций.
56. Дайте характеристику нарушениям эмоций с точки зрения их классификации.
57. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к расстройствам настроения.
58. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к расстройствам эмоциональных реакций.
59. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям динамики эмоций.
60. Охарактеризуйте нарушения, относящиеся к патологическим аффектам.
61. Дайте определение воле как психическому процессу.
62. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа воли.
63. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения нарушений влечения.
64. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения отклонений полового влечения.
65. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения отклонений пищевого влечения.
66. Дайте определение понятию «сознание».
67. Охарактеризуйте нормальные состояния сознания.
68. Назовите группы патологически нарушенных состояний сознания.
69. Дайте характеристику формам выключения сознания, характерным для внемозговой или

общемозговой патологии.

70. Назовите формы и признаки помрачения сознания.

71. Опишите делириозный синдром.

72. Опишите симптоматику сумеречного расстройства сознания.

73. Опишите синдром дереализации.

74. Охарактеризуйте нарушения психических функций при помрачении сознания.

75. Дайте определение понятию «психический дизонтогенез».

76. Назовите причины появления психического дизонтогенеза.

77. Дайте характеристику типам дизонтогенеза.

78. Охарактеризуйте варианты психического дизонтогенеза.

79. Сформулируйте понятие, расскажите об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях синдром дефицита внимания и гиперактивности

80. Опишите симптомокомплексы синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

81. Назовите критерии постановки ребенку диагноза Синдром дефицита внимания и гиперактивности.

82. Перечислите факторы, способствующие развитию синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

83. Дайте характеристику варианту психического дизонтогенеза по типу раннего детского аутизма: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.

84. Расскажите о дифференциальной диагностике раннего детского аутизма.

85. Приведите психологические классификации детского аутизма.

Критерии оценки знаний при промежуточной аттестации (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.

Основные положения балльно-накопительной системы оценки знаний студентов

«Введение в клиническую психологию».

Балльно-накопительная система (БНС) оценки успеваемости обучающихся является формой количественной оценки достижений студента в образовательном процессе.

Итоговая оценка складывается из суммы баллов, полученных студентами на практических занятиях и лекциях, а также суммы баллов, начисленных за результаты студенческой научной работы.

Выделяется 2 вида работы студентов на практических занятиях и критерии их оценки: 1. –

рубежный контроль по модулям дисциплины; 2. – текущая работа студента на практических занятиях. При этом баллы, набранные в ходе рубежного контроля, являются основополагающими для формирования итоговой оценки.

Итоговая оценка выводится из общей суммы двух видов работы, при условии, что студент набрал необходимую минимальную сумму баллов по результатам рубежного контроля (табл.1).

Таблица 1. Минимальные суммы баллов

Виды работы	Итоговая оценка «зачтено»
1.Рубежный контроль по модулям дисциплины	30
2. Текущая работа студента на практических занятиях	40
Итого:	70

Структура балльно-рейтинговой системы по предмету «Введение в клиническую психологию» (табл.2).

Таблица 2. Структура балльно-рейтинговой системы

Количество	Вид работы или штрафа	Мин. оценка	Макс. оценка	Итоговая оценка за два семестра	
				Мин.	Макс.
Основных баллов	Рубежный контроль* 8 заданий в тестовой форме (на усмотрение преподавателя)	1	5	8	40
Дополнительных баллов	Доклад на семинарском занятии (на усмотрение преподавателя)	1	5	2	10
	Ответы на контрольные вопросы	1	5	8	40
	Доклад на СНПК или научная работа (статья и т.п.)	10	20	10	-
	Решение ситуационных задач	1	5	6	30
	Психодиагностическое тестирование	0	5	0	30
Штрафных баллов	Не подготовка доклада к практическому занятию без уважительной причины (фактический его срыв)	-	- 5	-5	-
	При выполнении задания в тестовой форме 50% и более неверных ответов	-	-5	-5	-
	При ответе на контрольные вопросы множественные ошибки принципиального характера	-	-3	-3	-
	При решении ситуационной задачи множественные ошибки принципиального характера	-	-5	-5	-

Итоговая рейтинговая оценка высчитывается по сумме основных и дополнительных баллов, минус сумма штрафных 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 выполнить все задания для самостоятельной работы по теме занятия, предусмотренные рабочей программой дисциплины. Работа в этом случае оценивается согласно основным положениям балльно-накопительной системы.

3. Методические указания для самостоятельной работы студента

При изучении курса предполагается выполнение следующих работ:

- изучение литературы по проблемам курса;
- подготовку к семинарским (практическим) занятиям;
- подготовку доклада (устного сообщения) для выступления в аудитории – отрабатываются навыки публичного выступления, умение грамотно излагать материал, рассуждать;
- написание аннотации научной статьи;
- работа с типовыми тестами – способствует усвоению основных понятий курса, закреплению лекционного материала;
- написание рубежной контрольной работы – проверяется знание изученных тем;
- проведение экзамена по дисциплине – вопросы служат для систематизации пройденного материала и подготовки к итоговой аттестации.

Успешное освоение дисциплины возможно только при правильной организации самостоятельной работы студентов по изучению курса. Самостоятельная работа студентов предполагает не пассивное «поглощение» готовой информации, а ее поиск и творческое усвоение.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества. Как явление самовоспитания и самообразования самостоятельная работа студентов обеспечивается комплексом профессиональных умений студентов, в частности умением осуществлять планирование деятельности, искать ответ на непонятное, неясное, рационально организовывать свое рабочее место и время.

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую (аудиторные занятия, не подкрепленные самостоятельной работой, становятся малорезультативными);
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

Виды самостоятельной работы:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
2. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературе);
3. выполнение контрольных работ;
4. решение задач, упражнений;
5. работа с вопросами для самопроверки;
6. обработка статистических данных и др.

В рамках курса используются такие виды самостоятельной работы как работа с примерами для самопроверки – решение задач и упражнений, так и конспектирование первоисточников и другой учебной литературы с проработкой учебного материала (по конспектам учебной и научной литературе).

Рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт обработки результатов, получаемых в исследованиях (на занятиях по предмету «Общий психологический практикум», при выполнении экспериментальной курсовой работы, примеры результатов исследований в различных учебных общепрофессиональных дисциплинах). Именно такое внимательное отношение к выполнению предложенных заданий, установление взаимосвязей с материалом, изученным в других дисциплинах (описание результатов научных исследований в теоретических дисциплинах, в практико-ориентированных курсах) может обеспечить понимание в полной мере содержания процесса и анализа результатов экспериментальных исследований в психологии.

При работе с литературой целесообразно делать конспект, составляя алгоритмы расчетов по тем или иным процедурам математико-статистической обработки данных. В алгоритме должны быть представлены следующие части: назначение данной процедуры или смысл данного параметра; условия применения (ограничения); собственно пошаговый алгоритм с примерами удобных в работе таблиц; правило принятия решений или правило вывода (там, где это требуется).

Ниже приводятся вопросы для самоподготовки. Ответы на эти вопросы помогут студенту обратить внимание на самые важные (с точки зрения осмысления материала и будущего его использования в самостоятельном психологическом исследовании) моменты изучаемого материала.

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

а) Основная литература:

- 1) Творогова, Н. Д. Клиническая психология. Введение в специальность : учебное пособие: сайт / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978- 5-9704-7151-7. // ЭБС "Консультант студента" - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471517.html> - Текст электронный
- 2) Степанова, О. П. Клиническая психология в схемах и таблицах: учебное пособие: сайт / Степанова О. П. , Крайнюков С. В. - 3-е изд. , стереотипное. - Москва : ФЛИНТА, 2020. - 98 с. - ISBN 978-5-9765-2372-2. // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765237221.html> - Текст электронный

б). Дополнительная литература:

- 1) Павлов, И. С. Психотерапия в практике: технология психотерапевтического процесса: сайт / Павлов И. С. - Москва : Академический Проект, 2020. - 512 с. - ISBN 978-5-8291-2809-8 // ЭБС "Консультант студента" – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html> - Текст электронный
- 2) Психотерапия : учебник: сайт / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н.Г. Незнанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-6485-4 // ЭБС "Консультант студента" – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464854.html> - Текст электронный
- 3) Кузьмина, Е. Г. Психодиагностика в сфере образования : учебное пособие: сайт
- 4) / Е. Г. Кузьмина. - 3-е изд. , стереотипное. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 310 с. - ISBN 978-5-9765-1945-5 // ЭБС "Консультант студента" – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976519459.html> - Текст : электронный

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

- 1) Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие: сайт / В. М. Астапов. - Москва : ПЕР СЭ, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5- 9292-0164-6 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5985490173.html> - Текст электронный
- 2) Баулина, М. Е. Нейропсихология : учебник для вузов: сайт / Баулина М. Е. – Москва : ВЛАДОС, 2018. - 391 с. - ISBN 978-5-906992-83-3 // ЭБС "Консультант студента" – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906992833.html> Текст электронный

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

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

- Электронный справочник «Информо» 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 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»

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 освоению дисциплины.

5.1. Практические занятия.

Цель и задачи практических занятий.

Целью изучения дисциплины является формирование целостного объема теоретических знаний об основных направлениях и методах клинической психологии и навыков первичной диагностики в сфере прикладной клинической психологии.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать представление о методологических основах клинической психологии, принципах и методах диагностики и психологической помощи в сфере прикладной клинической психологии
2. Познакомить с основными теоретико-прикладными разделами клинической психологии: патопсихологией, нейропсихологией, психосоматикой, современными направлениями.
3. Сформировать навыки первичной диагностики клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств.
4. Мотивировать студентов на освоение дисциплин, раскрывающих основные направления клинической психологии, а также на своевременное выявление клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств у пациентов, соблюдение профессиональных границ и этических норм в работе с ними.

Виды практических занятий.

В зависимости от способа проведения выделяют следующие виды практических 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, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов;

- выполнение практических заданий с использованием математико-статистических методов обработки данных. Очень важной является работа с компьютерными пакетами статистической обработки данных. Рекомендуемые программы STATISTICA и SPSS написаны, как правило, на английском языке. Даже русифицированные версии имеют лишь первый слой в меню на русском языке; при углублении в подменю программ — английский язык. Для облегчения работы с компьютерными программами можно воспользоваться кратким словарем англо-русских статистических терминов.

Тематика практических занятий

№	Тема	Количество часов	
		Пр. занятия	Сам. работа
1	Клиническая психология как наука	4	6
2	Теория и методология клинической психологии	4	6
3	Структурно-функциональные принципы работы мозга	4	8
4	Типология нарушений психической деятельности (ощущение, восприятие, внимание, память)	4	8
5	Типология нарушений психической деятельности (мышление, речь)	4	6
6	Нарушения эмоционально-волевой сферы	4	6
7	Нарушения сознания	4	8
8	Дизонтогенетический подход к исследованию нарушений психики в детском возрасте	4	8
ИТОГО:		32	56

Содержание курса практических занятий

Тема 1. Клиническая психология как наука

Цели занятия:

- формирование общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

- 1) Дайте характеристику предмету клинической психологии как самостоятельной ветви психологической науки.
- 2) Назовите имя психолога, который первым ввел в оборот термин «клиническая психология». Дайте характеристику его основной деятельности.
- 3) Дайте определение терминам, которые могут быть использованы для описания клинических аспектов деятельности психолога помимо термина «клиническая психология». Укажите в чём заключается их принципиальное различие.
- 4) Назовите и дайте характеристику научной области, в которой зародилась клиническая психология?
- 5) Объясните в чем заключается отличие клинической психологии от медицинской.
- 6) Расскажите когда и где возникло понятие «медицинская психология». Назовите имена психологов, которые изучали данное понятие.
- 7) Объясните в чём заключается принципиальное различие понятий «психопатология» и «патопсихология».
- 8) Назовите выдающихся отечественных и зарубежных представителей медицинской науки, которые проявляли интерес к использованию психологических знаний и стали основателями отдельных направлений психологии.
- 9) Назовите задачи современной клинической психологии.
- 10) Дайте характеристику основным разделам современной клинической психологии.

Практические задания для самостоятельной работы:

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Основные направления клинической психологии.
2. Специфика методов клинической психологии.
3. Основные направления практической деятельности клинического психолога.

4. Патопсихология как раздел клинической
5. Применение патопсихологии в областях практической медицины.
6. Нейропсихология как раздел клинической психологии.
7. Применение нейропсихологии в областях практической медицины.
8. Основные направления психотерапии.
9. Характеристика психосоматических расстройств.
10. История изучения психических отклонений.
11. Психотерапия, психологическое консультирование, психологическая коррекция как методы работы клинического психолога.

Тема 2. Теория и методология клинической психологии

Цели занятия:

- формирование общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

- 1) Охарактеризуйте различия нейробиологического и информационного подхода к изучению психической деятельности.
- 2) Дайте определение нормы в клинической психологии?
- 3) Дайте характеристику видам норм, на которые ориентируется клинический психолог в своей работе.
- 4) Охарактеризуйте различия понятий «патология» и «расстройство».
- 5) Опишите подходы, существующие в клинической психологии к определению здоровья.
- 6) Назовите психологические механизмы, обеспечивающие здоровье.
- 7) Сформулируйте первый принцип разграничения индивидуальных особенностей психики человека и психопатологических синдромов. Назовите условия адекватности его объяснения.
- 8) Определите дополнительные признаки, разграничивающие индивидуальные особенности психики человека и психопатологические синдромы.
- 9) Назовите основные фазы развития психологических нарушений.
- 10) Перечислите факторы, способствующие возникновению психических расстройств и нарушения поведения.

Практические задания для самостоятельной работы:

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Представления о норме и патологии в разных теоретических концепциях.
2. Соотношение здоровья и болезни в клинической психологии.
3. Проблема развития психики в клинической психологии.
4. Соотношение развития и распада психики в клинической психологии.
5. Роль компенсации при распаде психики.
6. Понятие внутренней картины болезни.
7. Пути формирования внутренней картины болезни.
8. Болезнь как семиотическая система.
9. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.
10. Основные факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.

Тема 3. Структурно-функциональные принципы работы мозга

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

- 1) Назовите функции первичных, вторичных и третичных зон коры больших полушарий.
- 2) Сформулируйте функциональный принцип представительства систем в коре.
- 3) Объясните суть принципа иерархического строения коры.
- 4) Назовите возрастные границы созревания первичных, вторичных и третичных зон коры больших

полушарий.

- 5) Объясните суть принципа прогрессивной кортиколизации.
- 6) Раскройте сущность принципа вертикального строения функциональных систем мозга.
- 7) Сформулируйте концепцию А. Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга.
- 8) Дайте характеристику особенностям работы первого блока.
- 9) Дайте характеристику особенностям работы второго блока.
- 10) Дайте характеристику особенностям работы третьего блока.

Практические задания для самостоятельной работы:

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Предмет, задачи и методы нейропсихологии.
2. История становления нейропсихологии.
3. Высшие психические функции: развитие в онтогенезе (культурно-историческая теория Л.С. Выготского).
4. Теория системной динамической организации и проблема локализации высших психических функций.
5. Структурно-функциональные принципы работы мозга.
6. Принципы эволюции и строения мозга как органа психики (по А.Р. Лурии).
7. Характеристика структурно-функциональных блоков мозга (концепция А.Р. Лурии).
8. Синдромный анализ нарушений высших психических функций.
9. Проблема межполушарной асимметрии и взаимодействия.

Тема 4. Типология нарушений психической деятельности (ощущение, восприятие, внимание, память)

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

1. Дайте характеристику качественным нарушениям ощущения.
2. Охарактеризуйте количественные нарушения ощущения.
3. Назовите методики исследования ощущения.
4. Дайте характеристику качественным нарушениям восприятия.
5. Охарактеризуйте количественные нарушения восприятия.
6. Назовите методики исследования восприятия.
7. Дайте характеристику качественным нарушениям внимания.
8. Охарактеризуйте количественные нарушения внимания.
9. Назовите методики исследования внимания.
10. Дайте характеристику качественным нарушениям памяти.
11. Охарактеризуйте количественные нарушения памяти.
12. Назовите методики исследования памяти.

Практические задания для самостоятельной работы

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Решите ситуационные задачи.

Задача 1. Пациент Н., 36 лет. Оказался в стационаре после того, как его спасли из реки. Больной вспоминает, что в то время с ним разговаривала вся природа: трава, животные, деревья. «Со мной как будто разговаривал чей-то голос. Он просил, чтобы я танцевал сальсу, утверждая, что я лучший танцор сальсы в мире. Примерно в это же время у меня было видение. Я видел берег моря и двух птиц, летящих наперерез друг другу. Когда их пути пересеклись, я увидел ангела».

Вопросы:

1. Какое нарушение сенсорно-перцептивной сферы можно предположить у данного пациента?
2. Дайте характеристику этому расстройству: понятие, этиология, патогенез, виды.
3. Какие психодиагностические и клиникопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У данного пациента можно предположить наличие нарушения восприятия в виде слуховых и зрительных галлюцинаций.
2. Галлюцинации – это ложные образы восприятия объектов (не существующих в окружающей действительности) при условии их отсутствия. Причины: интоксикация на фоне отравления психотропными веществами; психологический или физиологический стресс; неврологические патологии; расстройства психики, преклонный возраст; случайное или преднамеренное употребление галлюциногенных грибов; отравление химическими веществами, ядами; злоупотребление алкоголем, наркотиками; бесконтрольное употребление некоторых лекарственных средств; повышение температуры до критических отметок; патологические процессы во внутренних органах и системах, нарушающие процесс выведения токсинов (почечная недостаточность в терминальной стадии, цирроз печени и пр.); некоторые инфекционные заболевания, например, менингококковая инфекция; сильное обезвоживание; употребление в больших количествах кофеина; черепно-мозговые травмы. Патогенез галлюцинаций связан с нарушением работы нервных клеток и синапсов в определённых областях мозга, отвечающих за обработку сенсорной информации. Виды: тактильные, вкусовые, обонятельные, слуховые, зрительные, функциональные, гипнопомпические и гипнагогические, истинные, псевдогаллюцинации.
3. В клинко-психологической практике для исследования восприятия (выявления нарушений восприятия) используют различные методы, которые включают тесты, эксперименты, беседу и наблюдение. Пробы Ашафенбурга, Рейхардта (проба чистого листа), Липмана.

Задача 2. Больной Д., 56 лет. В анамнезе 10 лет назад — черепно-мозговая травма. В настоящее время предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, нарушение памяти. Отмечает периодически возникающие неприятные ощущения в области лица и верхней половины тела. Описывает свое состояние: «Сначала я чувствую пощипывание, а потом на лице как бы появляются участки «скручивания и выгибания» в форме буквы. Через одну-две минуты неприятные ощущения проходят».

Вопросы:

1. Какое нарушение сенсорно-перцептивной сферы можно предположить у данного пациента?
2. Дайте характеристику этому расстройству: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Какие психодиагностические и клинкопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У данного пациента можно предположить наличие нарушения ощущения в виде сенестопатии.
2. Сенестопатия – это это субъективные тягостные, мучительные ощущения в различных участках тела, напрямую не связанные с соматическими заболеваниями. Зачастую эти ощущения сложно описать, поэтому пациенты сравнивают их с различными образами. Причины: органическая патология центральной нервной системы; токсические поражения, в том числе отравления: алкогольные, пищевые, лекарственные, химические и наркотические; болезни печени в сочетании с энцефалопатией; неврозы; депрессивное расстройство; депрессия; психические заболевания. Патогенез: до конца не изучен. Существует несколько теорий, объясняющих механизмы возникновения сенестопатий: нарушение корково-подкорковых взаимоотношений и появление в мозговой коре участка возбуждения; расстройство восприятия собственного тела; патологическое воздействие второй сигнальной системы; нарушения интероцептивной импульсации. Клинические проявления многообразны: еобычные телесные ощущения в виде чувства жжения, давления, стягивания, перекручивания, холода, тепла или движения внутри тела; могут возникать в любой части тела (голова, грудь, живот, конечности), часто изменяя своё расположение; варьируются от слабого дискомфорта до мучительных ощущений, не соответствующих реальным физическим процессам; сопровождаются тревогой, страхом или раздражительностью, иногда доходя до паники; медицинские обследования не выявляют физиологических оснований для таких ощущений; характер и локализация ощущений могут меняться, становясь всё более сложными и необычными.
3. Диагностическая беседа; патопсихологическое и нейропсихологическое обследование; исследование болевой, температурной, вибрационной и проприоцептивной чувствительности; электроэнцефалография (ЭЭГ); магнитно-резонансная томография головного мозга; электромиография.

3) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Нарушения и методы исследования ощущения.
2. Методы исследования ощущений в медицине.
3. Нарушения и методы исследования восприятия.
4. Нарушения и методы исследования внимания.
5. Нарушения и методы исследования памяти.

Тема 5. Типология нарушений психической деятельности (мышление, речь)

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение мышлению как психическому процессу.
2. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа мышления.
3. Дайте характеристику нарушениям мышления с точки зрения их классификации.
4. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям темпа мышления.
5. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям связности процессов мышления.
6. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям логического мышления.
7. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям образного мышления.
8. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям эгоцентрического мышления.
9. Дайте определение речи как психическому процессу.
10. Расскажите чем обеспечиваются физиологические основы речи.
11. Дайте характеристику нарушениям речи с точки зрения их классификации.
12. Дайте характеристику речевых нарушений согласно клинико-педагогической классификации.
13. Дайте характеристику речевых нарушений согласно психолого-педагогической классификации.

Практические задания для самостоятельной работы:

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

14. Нарушение динамики мышления.
15. Нарушение связности процессов мышления.
16. Нарушение образного мышления.
17. Нарушение эгоцентрического мышления.
18. Патологические варианты паралогического мышления.
19. Патологический вариант аутистического мышления.
20. Патологические варианты наглядно-действенного мышления.
21. Клинические формы бреда.
22. Методики исследования мышления.
23. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений.
24. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений.
25. Методы устранения речевых нарушений.

Тема 6. Нарушения эмоционально-волевой сферы

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение эмоциям как психическому процессу.
2. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа эмоций.
3. Дайте характеристику нарушениям эмоций с точки зрения их классификации.
4. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к расстройствам настроения.
5. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к расстройствам эмоциональных реакций.

6. Охарактеризуйте отклонения, относящиеся к нарушениям динамики эмоций.
7. Охарактеризуйте нарушения, относящиеся к патологическим аффектам.
8. Дайте определение воле как психическому процессу.
9. Расскажите чем обеспечивается физиологическая основа воли.
10. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения нарушений влечения.
11. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения отклонений полового влечения.
12. Дайте характеристику расстройствам волевой сферы с точки зрения отклонений пищевого влечения.

Практические задания для самостоятельной работы

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Решите ситуационные задачи.

Задача 1. Больной Сергей А., 15 лет. Раннее развитие без особенностей. Рос здоровым, послушным, общительным. В 7 лет переболел гриппом, сопровождающимся высокой температурой и длительным бессознательным состоянием. После выздоровления получил, играя, ушиб головы, около часа был без сознания. После этого изменился по характеру. Стал драчливым, эмоционально неустойчивым, возбудимым. Стал нарушать дисциплину в школе, учился удовлетворительно. Был исключен из школы в связи с крайней недисциплинированностью и агрессивностью. Психический статус: вял, бездеятелен, апатичен. По собственной инициативе в разговор не вступает, интереса ни к чему не проявляет, не читает, со сверстниками не общается. Желания ограничиваются исключительно едой и примитивными бытовыми удобствами. О будущем не думает, о родителях, будучи в больнице, не вспоминает, пребыванием в стационаре не тяготится. При исследовании интеллекта выявляется преобладание элементарных конкретных суждений, однако доступны единичные правильные обобщения, оценивает сходство и различие по существенному признаку. Вместе с тем, несмотря на дополнительные объяснения и регулярные занятия, новых знаний не усваивает. Больному был выставлен диагноз: органическая деменция. Интеллектуальное снижение сочетается с выраженными аффективными расстройствами, снижением психической активности, выраженным апатическим синдромом.

Вопросы:

1. Наличие каких нарушений волевой сферы можно предположить у пациента?
2. Дайте характеристику этим нарушениям: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Какие психодиагностические и клиникопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У пациента можно предположить наличие апатии.
2. Апатия – это беспечное, беззаботное, безмятежное настроение, в котором доминирует благодушие, пассивное переживание полного благополучия и отсутствия забот, довольство, поверхностное, наплевательское отношение к серьезным сторонам и явлениям жизни. Причины: психические расстройства, неврологические заболевания, приём лекарственных препаратов и психоактивных веществ, эндокринные заболевания, дефицит витаминов и минеральных веществ. Патогенез: связан с истощением резервов психической энергии, при котором головной мозг «включает» процессы торможения, защищая организм от дальнейших растрат энергии. Клинические проявления: безразличие к происходящему вокруг, к своему здоровью, работе, учёбе, хобби, друзьям и родственникам; отсутствие эмоций или их слабая выраженность; отсутствие интереса к новой информации, знаниям, опыту; отсутствие мотивации к действию; снижение активности; сужение круга общения; ухудшение памяти, внимания и его концентрации; общая слабость, усталость, сонливость.
3. Клинический опрос; наблюдение; психодиагностическое тестирование (тесты самооценки и комплексные личностные опросники — опросник Кеттелла, СМЛ, опросник Айзенка); назначение консультации невролога; инструментальное исследование мозга (применяются визуализирующие методы исследования: МРТ головного мозга и питающих сосудов, УЗИ сосудов головы и структур мозга, КТ головного мозга).

Задача 2. Алексей К., 14 лет. Поступил в стационар в связи с отказом посещать школу, стал грубым, нервным. Раннее развитие без особенностей. Со слов матери, был чрезмерно подвижным, суетливым, разбивал и ломал игрушки. С детьми не умел играть, специально толкал их, один играл в войну. Школу посещал с 6,5 лет. В первом классе не соблюдал школьную дисциплину, на уроках пел песни. Во втором классе поведение несколько улучшилось. В пятом классе стал грубым, часто

срывал уроки, выказывал неприязнь к преподавателям, стал хуже учиться. Участились отказы идти в школу. В седьмом классе совершил побег из дома, уехал в Одессу. Свой поступок мотивировал тем, что не может жить дома, так как отец обижает мать. Был подозрителен, тревожен. Говорил, что за ним следят какие-то люди, собирался убежать из дома. Психический статус: при встрече с психологом держится свободно, развязно. Настроение с оттенком беспечно приподнятое. В поведении дурашлив, говорит, что он борец за справедливость, особый человек, способный к переустройству мира. Обращает на себя внимание резкое снижение критики.

Вопросы:

1. Наличие каких нарушений эмоциональной сферы можно предположить у пациента?
2. Какие психодиагностические и клиникопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У пациента можно предположить наличие таких, как дисфория, патологическая тревога, мория (при осмотре).
2. Наблюдение, беседа, клиническое интервью, психодиагностические тесты для исследования настроения, тревоги, депрессии, личностные опросники (СМИЛ, опросник Кеттелла, проективные методики)
- 3) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Психология эмоциональной сферы.
2. Расстройства настроения.
3. Расстройства эмоциональных реакций.
4. Патология экспрессивных актов.
5. Методы и методики исследования эмоций.
6. Психология воли.
7. Качественные и количественные нарушения воли.
8. Нарушение влечений.
9. Отклонения полового влечения.
10. Нарушения пищевого влечения.
11. Психомоторные нарушения.
12. Специфические расстройства личности.
13. Методы и методики исследования волевой сферы.

Тема 7. Нарушения сознания

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятию «сознание».
2. Охарактеризуйте нормальные состояния сознания.
3. Назовите группы патологически нарушенных состояний сознания.
4. Дайте характеристику формам выключения сознания, характерным для внелобной или облобной патологии.
5. Назовите формы и признаки помрачения сознания.
6. Опишите делириозный синдром.
7. Опишите симптоматику сумеречного расстройства сознания.
8. Какие формы нарушения самосознания вы знаете?
9. Опишите синдром дереализации.
10. Охарактеризуйте нарушения психических функций при помрачении сознания.

Практические задания для самостоятельной работы:

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Решите ситуационные задачи.

Задача 1. Больной Ф., 39 лет. Отец — алкоголик. Мать — вспыльчивая, обидчивая женщина. В детстве развивался нормально. Часто болел простудными заболеваниями. Окончил 8 классов и

ПТУ. Работал на заводе слесарем. По характеру — добрый, подчиняющийся. Со спиртными напитками познакомился в 13 лет, когда отец настоял, чтобы сын выпил в день рождения. Служил в армии в течение 3 лет, имел взыскания за выпивку. После демобилизации женился, имеет двух здоровых детей. Выпивал первые годы 3–4 раза в месяц, затем 2–3 раза в неделю. Вскоре перестал понимать «как это выходные дни без водки провести». Перестал контролировать количество выпиваемого, утратил рвотный рефлекс. Вскоре присоединился синдром похмелья. Пьянствовал вместе с женой, не следили за детьми. Приходил на работу с похмелья, был уволен с завода, устраивался на различные работы, нигде не удерживался больше 3–6 месяцев. В состоянии опьянения скандалил, бил жену, детей. Был лишен родительских прав. Стал пьянеть от 100–150 г водки, употреблял суррогаты. После длительных запоев испытывал устрашающие кошмарные сновидения. Ночью вскакивал, стучал соседям, требуя, чтобы они прогнали чертей с балкона. В связи с неправильным поведением был доставлен в психиатрическую клинику.

В отделении вел себя беспокойно, тревожен, не понимал, где находится, кто его окружает. Падал на колени, прося помиловать его, так как считал, что присутствует на суде. В страхе вскакивал, спрашивая: «Зачем сюда пустили чертей?». Называл имена собутыльников, прося у них прощения, обещая вернуть долги. Требовал у персонала перестать подбрасывать ему в постель клопов, тараканов, стряхивал их на пол, перебирал постель, приносил их в кулаке врачу. На чистом листе бумаги увидел приговор.

Вопросы:

1. Наличие какого нарушения сознания можно предположить у пациента?
2. Дайте характеристику этому расстройству: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Какие психодиагностические и клиникопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У пациента можно предположить наличие острого помрачения сознания или делирия алкогольной этиологии.
2. Делирий — это острое помрачение сознания экзогенной этиологии, сопровождающееся дезориентировкой в месте и времени с сохранной ориентировкой в собственной личности. Причины: инфекционные заболевания; соматические и психические заболевания; интоксикации и абстиненция; метаболические нарушения; черепно-мозговые травмы. Патогенез: на начальной стадии происходит дисбаланс между поступлением и выведением жидкости из клеток, что ведёт к накоплению межклеточной жидкости и увеличению объёма мозговой ткани. В острую стадию формируется значительный отёк, что вызывает повышение внутричерепного давления, сдавление сосудов и снижение кровоснабжения головного мозга. Это приводит к развитию острой недостаточности мозгового кровообращения, ишемии и повреждению нервных клеток. Клинические проявления: нарушение внимания (рассеянность, повышенная отвлекаемость, снижение концентрации); дезориентация; нарушение восприятия (обильные и яркие иллюзии и галлюцинации); когнитивные нарушения (элементы острого чувственного бреда, нелогичность речи, нарушения памяти); эмоциональная лабильность (быстрые перепады настроения, от апатии до агрессии, тревоги и страха; нарушение поведения (ажитация, агрессия, беспокойство, бессонница).
3. Клиническое интервью; инструментальная диагностика (ЭЭГ, КТ или МРТ) головного мозга; Конфьюзионный тест (CAM) или Шкала оценки делирия (DRS). Они помогают оценить уровень сознания, внимания, мышления и памяти; краткая шкала оценки психического статуса (MMSE).

Задача 2. Больной 49 лет, получил ожоги пламенем II–III ст. (загорелась нейлоновая куртка), приблизительно 45% туловища. После непродолжительного периода возбуждения нарастала астения, на фоне которой стал впадать в состояние «прострации» (лежал в постели и смотрел в одну точку), во время которой не реагировал на окружающих, временами совершал нецеленаправленные движения, после выхода из этого состояния рассказал, что видел космос, планеты, летел куда-то в космическом корабле, в дальнейшем в течение суток несколько раз отмечались эпизоды истинных слуховых и зрительных галлюцинаций с психомоторным возбуждением.

Вопросы:

1. Наличие какого нарушения сознания можно предположить у пациента?
2. Дайте характеристику этому нарушению: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.
3. Какие психодиагностические и клиникопсихологические методы необходимо использовать в данной ситуации?

Ответ:

1. У пациента можно предположить наличие помрачнения сознания в виде онейроида токсического генеза вследствие ожоговой болезни.
 2. Онейроид – это сновидное помрачение сознания эндогенной этиологии с нарушением всех видов ориентировки. Причины: эндогенные (шизофрения, особенно кататонического подтипа); экзогенные (инфекционные заболевания (энцефалит), интоксикация (например, галлюциногенными веществами), черепно-мозговые травмы); генетические факторы; нейрохимические нарушения (дисбаланс нейромедиаторов, включая серотонин, дофамин и другие вещества); нейроанатомические и физиологические изменения; психосоциальные факторы (стрессы, травматические события, дисфункциональная семейная среда или другие психосоциальные факторы). Патогенез: переживания, похожие на сновидения, настолько яркие, что человек воспринимает их как реальные. Однако, в отличие от бреда, образные переживания при онейроиде — внутренняя проекция — пациенты воспринимают их как происходящие в их сознании, а не как внешние явления. Клинические проявления: фантастические галлюцинаторно-бредовые переживания, скрытые за кататоническими двигательными нарушениями (ступор, возбуждение), после выхода из онейроида отмечается амнезия на реальные события при сохранности воспоминаний о болезненных переживаниях.
 3. Клиническое интервью; шкала MMSE, Пробы Ашафенбурга, Рейхардта (проба чистого листа), Липмана; медицинское обследование (для исключения других возможных причин симптомов, например органические заболевания или наличие вредных привычек).
- 3) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Сознание как высшая форма психической деятельности человека.
2. Общие признаки для всех видов нарушения сознания.
3. Непродуктивные расстройства сознания.
4. Продуктивные расстройства сознания.

Тема 8. Дизонтогенетический подход к исследованию нарушений психики в детском возрасте

Понятие о психическом дизонтогенезе, его патопсихологические параметры и классификация. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Ранний детский аутизм. Проблемы диагностики и коррекционной работы

Цели занятия:

- формирование профессиональных компетенций в соответствии с матрицей;
- проверка освоения студентами содержания вопросов темы;
- оценка выполнения студентами практических заданий в ходе самостоятельной работы.

Контрольные вопросы:

- 1) Когда и кем был введен термин «дизонтогенез»?
- 2) Дайте определение понятию «дизонтогенез».
- 3) Назовите причины появления психического дизонтогенеза.
- 4) Типы дизонтогенеза.
- 5) Какие варианты психического дизонтогенеза вы знаете?
- 6) : понятие, этиология, патогенез, клинические проявления. Синдром дефицита внимания и гиперактивности
- 7) Опишите симптомокомплексы синдрома дефицита внимания и гиперактивности.
- 8) Назовите критерии постановки ребенку диагноза Синдром дефицита внимания и гиперактивности.
- 9) Перечислите факторы, способствующие развитию синдрома дефицита внимания и гиперактивности.
- 10) Ранний детский аутизм: понятие, этиология, патогенез, клинические проявления.
- 11) Дифференциальная диагностика раннего детского аутизма.
- 12) Психологические классификации детского аутизма.

Практические задания для самостоятельной работы

- 1) Выполнить тестовое задание по теме практического занятия.
- 2) Заполнить таблицу «Классификация психического дизонтогенеза В.В. Лебединского»

Виды психического дизонтогенеза	Этиология	Модели дизонтогенеза

- 3) Подготовить и выступить с устным докладом по материалам семинарских занятий с мультимедийной презентацией.

Примерные темы докладов:

1. Понятие о психическом дизонтогенезе, его патопсихологические параметры и классификация.
2. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.
3. Ранний детский аутизм.
4. Проблемы диагностики и коррекционной работы синдрома дефицита внимания и гиперактивности.
5. Проблемы диагностики и коррекционной работы раннего детского аутизма.

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

Представлены в Приложении № 2

VI. Научно-исследовательская работа обучающегося

- подготовка к работе по методу малых групп;
- подготовка к выступлению с докладом на занятии-конференции.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции ПК-6, установленной рабочей программой дисциплины «Введение в клиническую психологию» ОПОП по специальности 37.05.01 Клиническая психология (готовность формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания)

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Установите правильное соответствие понятий с их содержанием. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Содержание понятия		Понятие	
а	Изучение причин, механизмов развития, лечения и профилактика расстройств	1	Объект клинической психологи
б	Человек с трудностями адаптации и самореализации	2	Предмет психодиагностики
в	Психические процессы, свойства и состояния одного человека или группы людей	3	Предмет неврозов
г	Человек с локальным повреждением ГМ	4	Объект нейропсихологии

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

а	б	в	г

Задание № 2

Установите правильное соответствие названия блока мозга с выполняемой им функцией. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Название блока мозга		Функция блока мозга	
а	Первый блок мозга	1	Программирование, регуляцию и контроль сложных форм деятельности
б	Второй блок мозга	2	Прием, переработка и хранение информации
в	Третий блок мозга	3	Регуляция энергетического тонуса и бодрствования

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

а	б	в

Задание № 3

Установите правильное соответствие названия раздела клинической психологии с его предметом. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Название раздела клинической психологии		Предмет изучения раздела клинической психологии	
а	Патопсихология	1	Влияние психологических факторов на возникновение, течение, исход соматических заболеваний

б	Нейропсихология	2	Закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме
в	Психосоматическая медицина	3	Мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

а	б	в

Задание № 4

Установите правильное соответствие названия нормы её содержанию. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Название нормы		Содержание нормы	
а	Статистическая	1	Общепризнанные, общепринятые или общеустановленные правила, образцы поведения, стандарты деятельности, призванные обеспечивать упорядоченность, устойчивость и стабильность социального взаимодействия индивидов и социальных групп
б	Социальная	2	Типичное для конкретного человека состояние, которое соответствует его целям, ценностям, возможностям
в	Индивидуальная	3	Уровень или диапазон уровней функционирования организма или личности, который свойственен большинству людей и является типичным, наиболее часто встречающимся

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

а	б	в

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание № 5

Установите правильную последовательность стадий развития стресса (концепция Г. Селье).

Стадии развития стресса (концепция Г. Селье)	
а	Стадия резистентности – устойчивого сопротивления
б	Стадия истощения
в	Стадия тревоги

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих порядок развития стадий стресса слева направо (концепция Г. Селье).

1	2	3

Задание № 6

Установите правильную последовательность этапов клинико-психологического исследования.

Этапы клинико-психологического исследования	
а	Составление заключения
б	Экспериментально-диагностический этап
в	Формулирование клинической задачи
г	Беседа с пациентом

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих последовательность этапов клинико-психологического исследования.

1	2	3	4

Задание № 7

Установите правильную последовательность фаз развития психических и поведенческих расстройств.

Фазы развития психических и поведенческих расстройств	
а	Непосредственно перед возникновением расстройства
б	Дебют
в	Пре- и перинатальная
г	После возникновения расстройства
д	Первичной социализации

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих последовательность фаз развития психических и поведенческих расстройств.

1	2	3	4	5

Задание № 8

Установите правильную последовательность развития форм выключения сознания.

Формы выключения сознания	
а	Кома
б	Оглушенность
в	Обнубиляция
г	Сопор

Запишите соответствующую последовательность букв, определяющих последовательность развития форм выключения сознания.

1	2	3	4

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие его выбор.

При этой форме афазии у человека нарушен фонематический слух.

- а) Сенсорная
- б) Мозжечковая
- в) Кортикальная
- г) Бульбарная

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие его выбор.

Данное нарушение ощущения относится к группе качественных нарушений.

- а) Анестезия
- б) Гипестезия
- в) Гиперестезия
- г) Парестезия

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы,

обосновывающие его выбор.

Данное нарушение памяти относится к группе качественных нарушений.

- а) Гипомнезия
- б) Гипермнезия
- в) Конфабуляция
- г) Амнезия

Ответ:

Обоснование выбора:

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие его выбор.

К патологии настроения относится.

- а) Дисфория
- б) Панический страх
- в) Необузданный гнев

Ответ:

Обоснование выбора:

Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание или дополнить предложенное

Задание № 13

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

В зависимости от основных причин, лежащих в основе искажения восприятия, все иллюзии можно подразделить на

Ответ:

Задание № 14

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Деперсонализация проявляется в виде своеобразных ощущений увеличения или уменьшения веса, размеров всего тела или его частей (рук, ног, головы). Это нарушение получило название «расстройство схемы тела», когда тело или его отдельные части воспринимаются как изменившие

Ответ:

Задание № 15

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Антероградная амнезия распространяется на период.....

Ответ:

Задание № 16

Прочитайте текст и завершите его, дополнив недостающую информацию.

Сверхценные идеи – это мысли, развивающиеся на основе реальных событий, имеющие сильную аффективную окраску и занимающие необоснованно

Ответ:

Задания открытого типа с развернутым ответом

Задание № 17

Прочитайте текст и запишите развернутый ответ на вопрос: наличие какого нарушения сенсорно-перцептивной сферы можно предположить в данном случае.

Больной Д., 56 лет. В анамнезе 10 лет назад – черепно-мозговая травма. В настоящее время предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, нарушение памяти. Отмечает периодически возникающие неприятные ощущения в области лица и верхней половины тела. Описывает свое состояние: «Сначала я чувствую пощипывание, а потом на лице как бы появляются участки «скручивания и выгибания» в форме буквы «З». Через одну-две минуты

неприятные ощущения проходят».

Ответ:

Задание № 18

Прочитайте текст и запишите развернутый ответ на вопрос: о каком нарушении памяти идет речь в данной ситуации.

Больная К., 32 года. Рассказывает о том, как летом с другом вышла из дома купить пива. В это время на улице появилась самоходная установка и обстреляла их. Друг попал под гусеницу установки и был раздавлен. Во время следующей встречи пациентка рассказывает о том, что самоходная установка проехала по её голове. Врачи «собрали её по кусочкам», но теперь она стала другой и обращаться к ней нужно как к мужчине.

Ответ:

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый ответ на вопрос: наличие какого нарушения мышления можно предположить в данном случае.

Больной на вопрос врача о самочувствии отвечает. «Смотря что вы имеете в виду под самочувствием. Оно зависит не только от магнитного возмущения земной коры, но и от солнечной активности, которая подчиняется более общим космическим законам, и количества "черных дыр" в нашем участке Млечного пути. Кроме того, мое самочувствие напрямую зависит от эмоционального состояния микроорганизмов, обитающих в моем кишечнике».

Ответ:

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый ответ на вопрос: наличие какого нарушения сенсорно-перцептивной сферы можно предположить в данном случае.

Пациент Н., 36 лет. Оказался в стационаре после того, как его извлекли из реки. Он вспоминает, что во время нахождения в воде с ним разговаривала вся природа: трава, животные, деревья. «Со мной разговаривал чей-то голос, который просил танцевать сальсу и говорил, что я лучший в мире танцор сальсы. В это же время я видел берег моря и двух птиц, летящих наперерез друг другу. Когда их пути пересеклись, я увидел ангела».

Ответ:

Ключи к заданиям по дисциплине «Введение в клиническую психологию»

Задание № 1

Ответ:

а	б	в	г
3	1	2	4

Задание № 2

Ответ:

а	б	в
3	2	1

Задание № 3

Ответ:

а	б	в
2	3	1

Задание № 4

Ответ:

а	б	в
3	1	2

Задание № 5**Ответ:**

1	2	3
в	а	б

Задание № 6**Ответ:**

1	2	3	4
в	г	б	а

Задание № 7**Ответ:**

1	2	3	4	5
в	д	а	б	г

Задание № 8**Ответ:**

1	2	3	4
в	б	г	а

Задание №9**Ответ:** а**Обоснование выбора:** мозжечковая, корковая и бульбарная – это формы дизартрии.**Задание №10****Ответ:** г**Обоснование выбора:** анестезия, гипестезия и гиперестезия относятся к количественным нарушениям ощущения.**Задание №11****Ответ:** в**Обоснование выбора:** амнезия, гипомнезия и гипермнезия относятся к количественным нарушениям памяти.**Задание №12****Ответ:** а**Обоснование выбора:** панический страх и необузданный гнев относятся к патологическим аффектам.**Задание №13****Ответ:** физические, физиологические и психические**Задание № 14****Ответ:** размеры, форму, местоположение и ориентацию в пространстве**Задание № 15****Ответ:** следующий за выходом из бессознательного состояния**Задание № 16****Ответ:** доминирующее положение в сознании человека**Задание № 17****Ответ:** сенестопатия – качественное нарушение, для которого характерны неопределенные, тягостные ощущения сворачивания, растягивания и пр.**Задание № 18**

Ответ: конфабуляция –замещение амнезированных жизненных эпизодов заведомыми вымыслами бытового или фантастического характера.

Задание № 19

Ответ: разорванность мышления - характеризуется распадом логического строя речи с сохранением способности составлять грамматически правильные фразы и предложения.

Задание № 20

Ответ: слуховые и зрительные галлюцинации – ложное восприятие, в условиях отсутствия реального объекта.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины Введение в клиническую психологию

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Кабинет психологии (уч. ком. №527)	Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 30. Выход в Интернет. Ноутбук. Мультимедиа-проектор. Доска – 1 шт.
2.	Лаборатория психодиагностики (уч. ком. №501)	- Посадочных мест, оснащённых учебной мебелью - 10. -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 _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ

для студентов 2 курса, специальность: Клиническая психология
форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на
заседании кафедры «_____» _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				