

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Социально-психологический институт



Рабочая программа дисциплины

«Клиническая психофизиология»

Специальность подготовки

37.05.01 Клиническая психология

Направленность подготовки

***Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных
ситуациях***

Уровень *специалитета*

Форма обучения

очная

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 37.05.01 «Клиническая психология», направленность подготовки «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях». Программа утверждена Ученым советом социально-психологического института (протокол Ученого совета института № 1 от 10 октября 2016 г.).

Содержание

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	3
2. Место дисциплины в структуре ООП	4
3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	4
4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	5
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	14
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	15
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	27
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	30
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	31
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	32
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	33

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими знаниями, умениями и навыками:

Коды компетенций	Результаты освоения ООП	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3	способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое исследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик	Знать физиологические механизмы изменения психической деятельности человека при психической и соматической патологии

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Клиническая психофизиология» относится к базовой части профессионального цикла (СЗ.Б.20) Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 030401 Клиническая психология (квалификация (степень) "специалист"), специализация 1: «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях» (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 24 декабря 2010 г. N 2057).

Приступая к изучению дисциплины, студенты должны владеть знаниями о структурно-функциональных основах психической деятельности в норме и патологии, психологических проявлениях локальных поражений головного мозга. Входные знания и умения, необходимые для изучения данной дисциплины, формируются в процессе изучения дисциплины «Функциональная анатомия центральной нервной системы», «Нейрофизиология», «Практикум по нейрофизиологии», «Психофизиология», «Нейропсихология». Знания, умения и навыки, полученные при изучении дисциплины «Клиническая психофизиология», необходимы для изучения дисциплин профессионального цикла: «Психосоматика», «Неврология», «Психиатрия», «Психофармакология» и др.

Дисциплина «Клиническая психофизиология» изучается в 6 семестре, формой итогового контроля является экзамен.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часа.

Объем дисциплины	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	144
Контактная работа с преподавателем:	72
Аудиторные занятия (всего)	72
Лекции	36
Семинары	36
Активные и интерактивные формы	30
Самостоятельная работа обучающихся	36
Вид промежуточной аттестации-экзамен	36

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы дисциплины (темы)	Общая трудоемкость, час	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1	Предмет, задачи, история становления клинической психофизиологии	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
2	Методы психофизиологического исследования в клинике	6	2	2	2	Устный или письменный ответ

3	Норма и патология в психофизиологии и медицине. Здоровье и болезнь.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
4	Психофизиология стресса. Понятие о стресс-индуцированной патологии.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
5	Психофизиологические механизмы невротических расстройств.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
6	Психофизиологические основы психосоматических заболеваний	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
7	Психофизиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии	6				Устный или письменный ответ
8	Психофизиологические расстройства при заболеваниях эндокринной системы	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
9	Аномалии психофизиологического развития. Причины и факторы риска	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
10	Психофизиологические проявления нарушений сенсорных функций	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
11	Психофизиология двигательных нарушений.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
12	Психофизиология нарушений когнитивных процессов	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
13	Психофизиологические механизмы нарушений эмоциональных процессов.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
14	Психофизиология мотивационных нарушений	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
15	Психофизиологические механизмы формирования аддиктивного поведения	6	2	2	2	Устный или письменный ответ

16	Нейрогенетика и нейрохимия шизофрении.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
17	Эпилепсия: психофизиологические механизмы, диагностика.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
18	Психофизиология старения. Психофизиологические нарушения при дегенеративных заболеваниях головного мозга.	6	2	2	2	Устный или письменный ответ
	Экзамен	36				
	Всего по курсу	144	36	36	36	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам

№	Тема	Содержание
<i>Содержание лекционного курса</i>		
1	Предмет, задачи, история становления клинической психофизиологии	Клиническая психофизиология как междисциплинарная область знаний о физиологических механизмах изменений психической деятельности человека при психической и соматической патологии. Фундаментальные и прикладные задачи. Эволюция представлений о природе психических расстройств. Развитие знаний о психофизиологических механизмах патологии на современном этапе
2	Методы психофизиологического исследования в клинике	Электрофизиологические методы исследования как основной инструмент получения информации в клинической психофизиологии. Возможности «картирования» мозга на основе синтеза ЭЭГ и компьютерных технологий. Современные методы визуализации мозга: КТ, МРТ, фМРТ, ПЭТ. Клинико-физиологические методы исследования. Диагностические возможности окулографии, определения ЭКС, электромиографии, полиграфической регистрации физиологических показателей.
3	Норма и патология в психофизиологии и медицине. Здоровье и болезнь	Понятие о норме и патологии. Современные подходы к определению здоровья и болезни. Понятие о психических, психосоматических, соматопсихических расстройствах. Психофизиологические подходы к пониманию этиологии и патогенеза психических и соматических заболеваний.
4	Психофизиология стресса. Понятие о стресс-индуцированной патологии	Характеристика психофизиологических состояний в экстремальной деятельности. Стресс как общий адаптационный синдром. Физиологический и психологический стрессы. Посттравматический стрессовый синдром. Центральные механизмы стресса. Вегетативное и эндокринное обеспечение стрессовых реакций. Межполушарная асимметрия и стресс. Индивидуальные различия в реакции на стресс. Патофизиологические механизмы повреждающего действия стресса. Понятие о стрессогенной патологии. Психофизиологическая диагностика и профилактика стрессовых расстройств.

№	Тема	Содержание
5	Психофизиологические механизмы невротических расстройств	Невроз как психогенное (конфликтогенное) заболевание. Клиника основных форм неврозов (неврастенический, истерический, обсессивно-фобический неврозы). Преморбидные психофизиологические особенности. Психо-вегетативные и двигательные проявления невротических расстройств. Экспериментальные неврозы у животных. Возможные психофизиологические механизмы невротических расстройств, значение их понимания для планирования и реализации психотерапевтических вмешательств.
6	Психофизиологические основы психосоматических заболеваний	Физиологические механизмы взаимодействия психических и соматических факторов, соматизации психических нарушений и развития соматической патологии под влиянием психогенных факторов. Роль стресса в патогенезе соматических заболеваний. Индивидуальные психофизиологические особенности как фактор риска или устойчивости по отношению к определенным соматическим заболеваниям, зависимость реакции на болезнь от психофизиологического статуса индивида. Психофизиологические основы классических психосоматических заболеваний и соматизированных психических расстройств.
7	Психофизиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии	Понятие о внутренней картине болезни. Психофизиологические основы этиопатогенеза психопатологических синдромов при соматических заболеваниях (астенический синдром, аффективные расстройства, синдромы нарушений сознания, деменция, психоорганический синдром). Механизмы психических нарушений при онкологических заболеваниях, психических расстройствах пред- и послеоперационного периода. Влияние некоторых методов лечения (хирургические вмешательства, гемодиализ и т. п.) на психический статус индивида.
8	Психофизиологические расстройства при заболеваниях эндокринной системы	Роль гуморальных факторов в регуляции психических функций. Центральные эффекты гипоталамических, гипофизарных, периферических гормонов. Изменения психофизиологического статуса при гипоталамическом синдроме, гипофизарных дисфункциях, гипо- и гипертиреозе, гипо- и гиперфункции надпочечников, состояниях, связанных с репродуктивным циклом у женщин, репродуктивной инволюцией у женщин и мужчин. Эндокринные дисфункции при психических и психосоматических заболеваниях.
9	Аномалии психофизиологического развития. Причины и факторы риска	Понятие психофизиологического дизонтогенеза. Первичные и вторичные нарушения психофизиологического развития. Роль наследственных, пренатальных, интранатальных, ранних и поздних постнатальных факторов. Психофизиологические основы профилактики. Психофизиологические механизмы различных вариантов недостаточного, дефицитарного, асинхронного, поврежденного развития. Психофизиологическое сопровождение психолого-педагогической коррекции.
10	Психофизиологические проявления нарушений сенсорных функций	Психофизиология сенсорных процессов в норме. Нарушения сенсорных функций. Влияние сенсорной депривации на психофизиологическое развитие и психофизиологическое состояние. Механизмы формирования компенсаций Периферические и центральные механизмы нарушений сенсорных функций. Психофизиологические механизмы возникновения иллюзий и галлюцинаций. Специфика психофизиологических нарушений при патологии зрительной, слуховой, вестибулярной, соматосенсорной, обонятельной, вкусовой чувствительности.

№	Тема	Содержание
		Сенсорные нарушения при локальных повреждениях головного мозга. Агнозии. Патопсихология боли.
11	Психофизиология двигательных нарушений	Система регуляции движений. Классификация двигательных нарушений. Двигательные расстройства в неврологии и психиатрии. Пирамидные и экстрапирамидные нарушения. Психофизиологические механизмы двигательных расстройств при наследственных нейроdistрофиях, детском церебральном параличе, болезни Паркинсона. Особенности двигательной сферы при различных формах ММД: синдроме гиперактивности с дефицитом внимания, гиподинамическом синдроме. Двигательные нарушения при психозах. Возможные психофизиологические механизмы кататонического возбуждения, кататонического ступора.
12	Психофизиология нарушений когнитивных процессов	Психофизиологические основы когнитивных процессов в норме и при патологии. Современные представления о нейронных и нейрохимических механизмах расстройств памяти и внимания (роль глутаминовой кислоты и ГАМК). Топографические аспекты нарушений памяти. Память и старение. Виды амнезий. Гипермнезии. Парамнезии. Псевдореминесценции. Психофизиологические механизмы нарушения высших психических функций при различных формах олигофрений. Электроэнцефалографические изменения при олигофрениях. Психофизиология речевых нарушений (алалии, дислалии, афазии).
13	Психофизиологические механизмы нарушений эмоциональных процессов	Психофизиологические и нейрохимические основы эмоциональных процессов. Нарушения баланса нейромедиаторов в генезе эмоциональных нарушений. Роль норадренергических, дофаминергических, серотонинергических систем в возникновении тревожных, депрессивных, маниакальных состояний. Значение «фотоэнергетической системы глаза» в развитии депрессии. Подходы к терапии эмоциональных нарушений с учётом психофизиологических механизмов.
14	Психофизиология мотивационных нарушений	Психофизиологические основы мотивационных процессов. Гипоталамус как центр биологических мотиваций. Роль кортикально-диэнцефальных взаимодействий в регуляции мотивационных состояний. Мотивация как доминанта. Нейронные корреляты мотивационных состояний. Регуляция пищевого поведения. Нарушения пищевой мотивации. Психофизиологические механизмы развития нервной анорексии, булимии, психосоматические взаимодействия. Нарушения мотивационных компонентов репродуктивного поведения.
15	Психофизиологические механизмы формирования аддиктивного поведения	Участие системы подкрепления в формировании аддикции. Роль дофаминергических структур в механизме подкрепления. Функционирование системы подкрепления. Участие дофамина в пластических перестройках при инструментальном обусловливании. Измененные состояния сознания. Психофизиологические эффекты синаптотропных веществ: психостимуляторов, антидепрессантов, нейролептиков, галлюциногенов, ноотропных веществ. Психофизиология алкоголизма. Нейронные механизмы действия этанола. Генетические исследования алкоголизма. Психофизиология наркомании. Привычное использование психотропных веществ. Сексуальная аддикция. Алиментарная аддикция. Зависимость от работы. Зависимость от игры (гемблинг). Кибераддикция.

№	Тема	Содержание
16	Нейрогенетика и нейрохимия шизофрении	Психофизиологическая характеристика шизофрении. Современные данные о структурных изменениях при шизофрении. Возможные нейромедиаторные механизмы психотических симптомов при шизофрении. Картирование спектральной мощности ритмов ЭЭГ и внутрикорковых взаимодействий при шизофрении. Особенности межполушарных взаимодействий у больных с негативной и позитивной симптоматикой. Психофизиологическое обоснование современных методов лечения шизофрении.
17	Эпилепсия: психофизиологические механизмы, диагностика	Психофизиологическая характеристика эпилепсии. Современные данные о структурных изменениях при эпилепсии. Возможные нейромедиаторные механизмы двигательных симптомов и изменений личности при эпилепсии. Электроэнцефалографические признаки эпилепсии и повышенной судорожной готовности. Особенности психофизиологических механизмов эпилепсии, эпилептического синдрома, эпилептиформных расстройств. Клинические особенности при различных локализациях очага измененной электрической активности. Нейрохимические механизмы действия противосудорожных препаратов.
18	Психофизиология старения. Психофизиологические нарушения при дегенеративных заболеваниях головного мозга	Возрастная эволюция психофизиологических функций. Физиологическое и патологическое старение мозга. Психофизиологические механизмы возрастных изменений когнитивной, эмоционально-мотивационной сферы. Психофизиологические проявления витаукта. Структурно-функциональные, нейрофизиологические и биохимические механизмы инволюционно-дегенеративных психических заболеваний - болезни Пика, болезни Альцгеймера, атеросклеротической деменции. Психофизиологические основы активного долголетия.
<i>Темы практических/семинарских занятий</i>		
1	Предмет, задачи, история становления клинической психофизиологии	<i>Вопросы для обсуждения</i> 1. Предмет и задачи клинической психофизиологии. 2. Формирование представлений о природе психических расстройств в историческом аспекте. 3. Нарушения функций ЦНС на молекулярном, клеточном, тканевом, органном и системном уровне как морфо-функциональный субстрат психических и психосоматических расстройств (актуализация знаний, полученных при освоении предшествующих нейробиологических дисциплин). 4. Междисциплинарные связи клинической психофизиологии.
2	Методы психофизиологического исследования в клинике	<i>Вопросы для обсуждения</i> 1. Применение электрофизиологических методов в диагностике психических расстройств. 2. «Картирование» мозга в клинике. 3. Возможности современных методов визуализации для диагностики и дифференциальной диагностики психических нарушений. 4. Диагностические возможности окулографии, определения ЭКС, электромиографии, полиграфической регистрации физиологических показателей.
3	Норма и патология в	<i>Вопросы для обсуждения</i> 1. Определения понятия здоровья. 2. Количественные и качественные показатели здоровья.

№	Тема	Содержание
	психофизиологии и медицине. Здоровье и болезнь	3. Динамика здоровья. Факторы риска и факторы благополучия. 4. Определение и признаки болезни. Классификация болезней. 5. Понятие о психических, психосоматических, соматопсихических расстройствах. Психофизиологические аспекты патогенеза.
4	Психофизиология стресса. Понятие о стресс-индуцированной патологии	<i>Вопросы для подготовки к занятию</i> 1. Стресс и «дистресс»: роль в формировании психических и психосоматических заболеваний. 2. Чрезмерная выраженность вегетативных реакций как возможный патогенетический фактор стресс-индуцированной патологии. Влияние исходного вегетативного тонуса на характер патологии. 3. Нарушения адаптивной регуляции гипоталамо-гипофизарно-симпатоадреналовой системы. Гиперпродукция катехоламинов и глюкокортикоидов в патогенезе стресс-индуцированной патологии. 4. Стресс и иммунитет. 5. Посттравматический стрессовый синдром – психофизиологические механизмы. 6. Психофизиологическая диагностика и профилактика заболеваний, связанных со стрессом.
5	Психофизиологические механизмы невротических расстройств	<i>Вопросы для обсуждения</i> 1. Этиология неврозов. 2. Краткая характеристика основных клинических форм неврозов. Психо-вегетативные и двигательные проявления. 3. Особенности неврозов у детей. 4. Преморбидные психофизиологические особенности больных неврозом. 5. Роль исследования экспериментальных неврозов у животных в понимании психофизиологических механизмов невротических расстройств. 6. Психофизиологическое обоснование эффективности современных методов терапии неврозов.
6	Психофизиологические основы психосоматических заболеваний	<i>Вопросы для обсуждения</i> 1. Современные подходы к определению психосоматической патологии. 2. Физиологические механизмы взаимодействия психических и соматических факторов. 3. Проявления соматизации психических нарушений. 4. Возможные механизмы развития соматической патологии при воздействии психогенных факторов. 5. Индивидуальные психофизиологические особенности как условие развития психосоматической патологии.
7	Психофизиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии	<i>Вопросы для обсуждения:</i> 1. Понятие о внутренней картине болезни. 2. Возможные психофизиологические механизмы развития психопатологических синдромов при соматической патологии. 3. Проявления психопатологии при соматических заболеваниях: астенический синдром, аффективные расстройства, синдромы нарушения сознания, деменция. 4. Влияние лекарственной терапии, хирургического лечения, гемодиализа и других методов лечения на психический статус индивида.
8	Психофизиологич	<i>Вопросы для обсуждения:</i>

№	Тема	Содержание
	еские расстройства при заболеваниях эндокринной системы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Роль гуморальных факторов в регуляции психических функций. Нейротрансмиттерная и нейромодуляторная функции гормонов. 2. Центральные эффекты гормонов гипоталамуса, гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, гонад. 3. Изменения психофизиологического статуса при гипоталамическом синдроме. 4. Психофизиологические проявления гипофизарных дисфункций. 5. Изменения функций нервной системы при гипо-и гипертиреозе, дисфункциях надпочечников. 6. Психофизиологические корреляты дисфункции половых желез.
9	Аномалии психофизиологического развития. Причины и факторы риска	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие закономерности развития психофизиологических функций в онтогенезе. Понятие о дизонтогенезе. 2. Первичные и вторичные нарушения психофизиологического развития: этиология и патогенез. 3. Психофизиологические механизмы различных вариантов недостаточного, дефицитарного, асинхронного, поврежденного развития. 4. Психофизиологические основы профилактики и коррекции нарушений развития.
10	Психофизиологические проявления нарушений сенсорных функций	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные виды нарушений сенсорных функций. 2. Понятие о сенсорной депривации. Причины, механизмы, психофизиологические последствия. 3. Психофизиологические механизмы возникновения иллюзий и галлюцинаций. 4. Изменения психического состояния при нарушениях различных видов чувствительности. 5. Сенсорные нарушения при локальных повреждениях головного мозга. Агнозии.
11	Психофизиология двигательных нарушений	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательная активность как условие поддержания оптимального функционального состояния ЦНС. Психофизиологические последствия дефицита двигательной активности. 2. Основные виды двигательных расстройств, обусловленные нарушениями функций нервной системы. Роль периферических и центральных структур в патогенезе. 3. Психофизиологические механизмы двигательных расстройств при наследственных нейроdistрофиях. 4. Нарушения функций пирамидной и экстрапирамидной систем регуляции движений при детском церебральном параличе. 5. Патогенез экстрапирамидных двигательных расстройств (болезнь и синдром Паркинсона, мозжечковые нарушения, гиперкинезы - тики, хорей, атетоз, торсионный спазм и др.). 6. Двигательные нарушения при различных формах ММД у детей. 7. Психофизиологические механизмы двигательных нарушений при психозах (психомоторное возбуждение, адинамия, кататоническое возбуждение, кататонический ступор).
12	Психофизиология нарушений	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные представления о нейронных и нейрохимических механизмах расстройств памяти и внимания (роль

№	Тема	Содержание
	когнитивных процессов	<p>ацетилхолина, глутаминовой кислоты и ГАМК).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Нейроанатомия нарушений памяти. 3. Психофизиологические механизмы различных форм нарушений памяти (амнезии, парамнезии, гипермнезии, псевдореминесценции). Корсаковский синдром. 4. Психофизиологические механизмы нарушения высших психических функций при олигофрениях. 5. Психофизиология центральных речевых нарушений.
13	Психофизиологические механизмы нарушений эмоциональных процессов	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения баланса нервных процессов в генезе эмоциональных нарушений. 2. Роль норадренергических, дофаминергических, серотонинергических систем в возникновении эмоциональных расстройств. 3. Значение «фотоэнергетической системы глаза» в развитии депрессии. 4. Эмоциональные расстройства и межполушарная асимметрия. 5. Психофизиологическое обоснование терапии эмоциональных нарушений.
14	Психофизиология мотивационных нарушений	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Роль кортикально-диэнцефальных взаимодействий в регуляции мотивационных состояний. 2. Регуляция пищевого поведения в норме и патологии. 3. Психофизиологические механизмы развития нервной анорексии, булимии. 4. Подходы к терапии расстройств пищевого поведения с учетом психофизиологических механизмов. 5. Психофизиология нарушений мотивационных компонентов репродуктивного поведения.
15	Психофизиологические механизмы формирования аддиктивного поведения	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о мозговой «системе подкрепления». Роль дофаминергических структур. 2. Психофизиологические эффекты синаптотропных психоактивных веществ. 3. Нейрофизиологические механизмы формирования зависимости. 4. Психофизиологические особенности патогенеза алкоголизма, различных видов наркоманий, никотиновой и других видов химической зависимости. 5. Психофизиологические факторы формирования нехимических видов аддикции (сексуальная, алиментарная, гемблинг, кибераддикция и д.)
16	Нейрогенетика и нейрохимия шизофрении	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные данные о структурных и функциональных изменениях мозга при шизофрении. 2. Возможные нейротрансмиттерные механизмы психотических симптомов при шизофрении. 3. Соотношение генетических и средовых факторов в развитии шизофрении. 4. Спектральная мощность ритмов ЭЭГ при шизофрении. 5. Межполушарные взаимодействия при шизофрении. 6. Психофизиологическое обоснование современных методов лечения шизофрении.
17	Эпилепсия:	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p>

№	Тема	Содержание
	психофизиологические механизмы, диагностика	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные представления о патогенезе эпилепсии. 2. Структурные и функциональные изменения в мозге больных эпилепсией. 3. Нейромедиаторные механизмы двигательных симптомов и изменений личности при эпилепсии. 4. Электроэнцефалография в диагностике эпилепсии и повышенной судорожной готовности. 5. Психофизиологические особенности малых и парциальных эпилептических припадков. 6. Изменения психофизиологического статуса у больных эпилепсией. 7. Психофизиологическое обоснование современных методов лечения эпилепсии.
18	Психофизиология старения. Психофизиологические нарушения при дегенеративных заболеваниях головного мозга	<p><i>Вопросы для обсуждения:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психофизиологические проявления старения мозга. Физиологическое и патологическое старение. 2. Психофизиологические проявления витаяукта. 3. Патогенез и клиника инволюционных психических расстройств. 4. Психофизиологическое обоснование профилактики и лечения болезни Альцгеймера, болезни Пика, атеросклеротической деменции. 5. Психофизиологические основы активного долголетия.

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

Самостоятельная работа студентов при изучении дисциплины «Клиническая психофизиология» предусматривает работу с основной и дополнительной литературой в соответствии с предлагаемым списком, а также проработку лекционного материала. При подготовке к практическим занятиям студенты самостоятельно повторяют материал, усвоенный при изучении дисциплин «Функциональная анатомия центральной нервной системы», «Нейрофизиология», «Практикум по нейрофизиологии», «Психофизиология», «Введение в клиническую психологию», «Нейропсихология». Для актуализации знаний в области нейробиологических дисциплин рекомендуется пользоваться следующими материалами:

1. Тарасова О.Л. Анатомия центральной нервной системы: тексто-графический электронный учебно-методический комплекс [Электронный ресурс]/ О.Л. Тарасова; КемГУ. – Электрон.дан. – Кемерово: КемГУ, 2013. – 1 электрон. опт. диск (CD-R). Номер гос. регистрации в ФГУП НТЦ «Информрегистр» 0321301676 (библиотека КемГУ).
2. Краткий конспект лекций по дисциплине «Нейрофизиология» для студентов специальности 030401.65 «Клиническая психология» (кафедра физиологии человека и БЖД).

3. Словарь физиологических терминов по дисциплине «Нейрофизиология» для студентов специальности 030401.65 «Клиническая психология» (кафедра физиологии человека и БЖД).
4. Тестовые задания для самоконтроля по дисциплине «Психофизиология» (кафедра физиологии человека и БЖД).

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или её части)/и ее формулировка	Наименование оценочного средства
1	Предмет, задачи, история становления клинической психофизиологии	ПК-3 Знать: - предмет, задачи, историю становления клинической психофизиологии	Контрольное тестирование Экзамен
2	Методы психофизиологического исследования в клинике	ПК-3 Знать: - физиологические основы применения методов психофизиологической диагностики в клинике; - современные психофизиологические методы исследования, применяемые для диагностики психических и психосоматических нарушений	Контрольное тестирование Экзамен
3	Норма и патология в психофизиологии и медицине. Здоровье и болезнь.	ПК-3 Знать: - основные определения нормы и патологии, здоровья и болезни; - критерии здоровья и признаки болезни	Контрольное тестирование Экзамен
4	Психофизиология стресса. Понятие о стресс-индуцированной патологии.	ПК-3 Знать: - адаптивное значение стресса; - системные психофизиологические изменения при стрессовых реакциях; - нейрохимические механизмы стрессовых состояний	Контрольное тестирование Экзамен
5	Психофизиологические механизмы невротических расстройств.	ПК-3 Знать: - современные представления об этиологии и патогенезе неврозов; - основные клинические проявления неврозов; - психофизиологические механизмы неврозов и неврозоподобных состояний	Контрольное тестирование Экзамен

6	Психофизиологические основы психосоматических заболеваний	ПК-3 Знать: -физиологические механизмы взаимодействия психических и соматических факторов в развитии заболеваний; - клинические проявления и особенности течения психосоматических заболеваний	Контрольное тестирование Экзамен
7	Психофизиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии	ПК-3 Знать: -индивидуальные психофизиологические особенности в реакции на соматическое заболевание; - физиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии	Контрольное тестирование Экзамен
8	Психофизиологические нарушения при заболеваниях эндокринной системы	ПК-3 Знать: -значение и физиологические механизмы реализации эндокринных влияний в регуляции психических функций; -психофизиологические изменения при эндокринных нарушениях	Контрольное тестирование Экзамен
9	Аномалии психофизиологического развития. Причины и факторы риска	ПК-3 Знать: -варианты нарушений психофизиологического статуса при различных формах психического дизонтогенеза; - причины и факторы риска аномалий психофизиологического развития	Контрольное тестирование Экзамен
10	Психофизиологические механизмы нарушений сенсорных функций	ПК-3 Знать: -механизмы развития психофизиологических изменения при сенсорных нарушениях; -особенности психофизиологического статуса лиц с патологией сенсорных систем; -психофизиологические проявления деприваций различных сенсорных каналов.	Контрольное тестирование Экзамен
11	Психофизиология двигательных нарушений.	ПК-3 Знать: -психофизиологические механизмы и проявления двигательных расстройств при различных заболеваниях центральной нервной системы	Контрольное тестирование Экзамен
12	Психофизиология нарушений когнитивных функций	ПК-3 Знать: -психофизиологические механизмы и проявления когнитивных расстройств при различных заболеваниях центральной нервной системы	Контрольное тестирование Экзамен

13	Психофизиологические механизмы нарушений эмоциональных процессов.	ПК-3 Знать: - психофизиологические механизмы и проявления эмоциональных расстройств при различных заболеваниях центральной нервной системы	Контрольное тестирование Экзамен
14	Психофизиология мотивационных нарушений	ПК-3 Знать: - психофизиологические механизмы и проявления нарушений мотивационной сферы при различных заболеваниях центральной нервной системы	Контрольное тестирование Экзамен
15	Психофизиологические механизмы формирования аддиктивного поведения	ПК-3 Знать: - психофизиологические механизмы и проявления различных форм аддиктивного поведения	Контрольное тестирование Экзамен
16	Нейрогенетика и нейрохимия шизофрении.	ПК-3 Знать: - современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении; - психофизиологические механизмы развития психотических симптомов и изменений личности при шизофрении; - возможности применения методов психофизиологической диагностики при шизофрении	Контрольное тестирование Экзамен
17	Эпилепсия: психофизиологические механизмы, диагностика	ПК-3 Знать: - современные представления об этиологии и патогенезе эпилепсии; - психофизиологические механизмы развития симптомов двигательных нарушений и изменений личности при эпилепсии; - возможности и особенности применения методов психофизиологической диагностики при эпилепсии	Контрольное тестирование Экзамен
18	Психофизиология старения. Психофизиологические нарушения при дегенеративных заболеваниях головного мозга	ПК-3 Знать: - современные представления об этиологии и патогенезе возрастной психической патологии; - психофизиологические механизмы изменений когнитивной, эмоционально-мотивационной сферы; - возможности применения методов психофизиологической диагностики при инволюционных психозах	Контрольное тестирование Экзамен

6.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

6.2.2. Контрольное тестирование

А. Примерный вариант тестового задания

1. При каких методах исследования мозга используется ионизирующее излучение?
 - а) ПЭТ
 - б) МЭГ
 - в) КТ
 - г) ДТВ
 - д) фМРТ
 - е) РЭГ
2. Какие методы могут визуализировать очаги демиелинизации в головном мозге?
 - а) ПЭТ
 - б) МЭГ
 - в) МРТ
 - г) ДТВ
 - д) ЭЭГ
 - е) РЭГ
3. Ритм ЭЭГ, отражающий максимальное сосредоточение, решение когнитивных задач – это
 - а) α -ритм
 - б) β -ритм
 - в) δ -ритм
 - г) θ -ритм
 - д) γ -ритм
 - е) μ -ритм
4. С первых недель жизни у человека проявляются движения, контролируемые уровнем регуляции (по Н.А.Бернштейну):
 - а) Пирамидно-стриальным
 - б) Рубро-спинальным
 - в) Таламо-паллидарным
 - г) Теменно-премоторным
5. Кинестетическая апраксия (по А.Р. Лурия) возникает при поражении
 - а) Теменно-затылочной области левого полушария
 - б) 6 и 8 корковых полей по К.Бродману
 - в) Верхних участков префронтальной коры
 - г) Латеральных участков соматосенсорной коры
6. Симптом «воздушной подушки» в сочетании с хоботковым рефлексом у взрослого человека наблюдается при
 - а) Истерическом ступоре
 - б) Психомоторном возбуждении
 - в) Кататоническом ступоре
 - г) Депрессивном ступоре
7. Эпилептиформные феномены на ЭЭГ - это
 - а) α -веретёна
 - б) Комплексы «полиспайк-волна»
 - в) Спайки
 - г) К-комплексы
 - д) Острые волны
 - е) Вызванные потенциалы
8. Субсистема активации, поддерживающая общий уровень бодрствования
 - а) Базальная холинэргическая система
 - б) Каудо-таламо-кортикальная система
 - в) Стволо-таламо-кортикальная система
 - г) Переднемозговая система
9. При исследовании функциональной активности мозга у детей с СДВГ выявляется
 - а) Повышение активности ПФК
 - б) Снижение активности ПФК
 - в) Нарушение корково-подкорковых взаимодействий
 - г) Повышение уровня норадреналина и дофамина в ПФК
 - д) Снижение уровня норадреналина и дофамина в ПФК
10. Биполярная темпоральная гемианопсия – это нарушение зрения, которое может быть вызвано повреждением
 - а) Зрительного нерва
 - б) Зрительного перекрёста
 - в) Зрительного тракта
 - г) Зрительной лучистости
11. В соответствии с моделью рабочей памяти А. Беддели, ПФК, латеральные участки лобной и теменной коры выполняют функцию
 - а) «Фонологической петли»
 - б) «Зрительно-пространственного блокнота»
 - в) «Центрального исполнителя»
 - г) «Эпизодического буфера»

12. Анэ́кфория – это нарушение
- а) Ввода информации
 - б) Сохранения информации
 - в) Извлечения информации
 - г) Консолидации энграммы
13. При дорсолатеральном префронтальном синдроме наблюдаются
- а) Инертность психики, уплощение эмоций
 - б) Эмоциональная и двигательная расторможенность
 - в) Отсутствие социальных ограничений
 - г) Вялость, безынициативность
14. Цитокиновая гипотеза патогенеза депрессий объясняет их развитие
- а) Нарушением обмена нейротрансмиттеров
 - б) Недостаточностью нейрогенеза
 - в) Развитием нейровоспаления
 - г) Нарушением поведенческого контроля
15. Увеличение в рационе простых углеводов способствует снижению депрессивных симптомов, если в основе депрессии преимущественно лежит дефицит
- а) Норадреналина
 - б) Глутаминовой кислоты
 - в) Дофамина
 - г) Серотонина
16. Основные патогенетические механизмы влияния стрессового фактора на развитие язвенной болезни желудка и 12-перстно кишки заключаются
- а) В активации ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
 - б) В гиперлипидемии и повышении уровня холестерина
 - в) В снижении синтеза простагландинов в тканях и снижении местного кровотока
 - г) В повышении свёртываемости крови
 - д) В активации переднего гипоталамуса, что приводит к усилению парасимпатических влияний
17. Повышенный риск развития алкоголизма при систематическом злоупотреблении алкоголем наблюдается при
- а) Сниженной активности ацетальдегиддегидрогеназы
 - б) Сниженной активности алкогольдегидрогеназы
 - в) Повышенная чувствительность дофаминовых рецепторов «системы подкрепления»
 - г) Сниженная чувствительность дофаминовых рецепторов «системы подкрепления»
18. Применение методов нейровизуализации при шизофрении
- а) Не выявляет структурных изменений
 - б) Уменьшение объёма серого вещества во фронтальной коре
 - в) Уменьшение объёма белого вещества преимущественно в правом полушарии
 - г) Уменьшение объёма мозговых желудочков
19. При развитии алкоголизма толерантность к алкоголю
- а) Повышается на начальной стадии болезни
 - б) снижается на развёрнутой стадии
 - в) повышается на заключительной стадии
 - г) изменяется волнообразно
20. Кинуреновая гипотеза патогенеза шизофрении связывает развитие заболевания с
- а) снижением активности NMDA-глутаминовых рецепторов
 - б) повышением активности NMDA-глутаминовых рецепторов
 - в) повышением активности мезолимбической дофаминэргической системы
 - г) снижением активности мезолимбической дофаминэргической системы

Б. Критерии и шкала оценивания

Оценка соответствует количеству правильно выполненных заданий (0-20)

6.2.1. Экзамен

А. Примерный перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Предмет изучения, цель, задачи, междисциплинарный характер клинической психофизиологии.
2. Методы прижизненной визуализации мозга в клинической психофизиологии.
3. Особенности и возможности применения ЭЭГ в клинической психофизиологии.
4. Диагностические возможности и особенности применения в клинике окулографии, регистрации кожно-гальванической реакции, электромиографии, кардиоритмографии, полиграфической регистрации физиологических показателей.
5. Понятие нормы и патологии в медицине. Современные подходы к определению понятий здоровья и болезни. Психические расстройства и их классификация.
6. Психофизиологические состояния в экстремальной деятельности. Современные концепции стресса.
7. Посттравматический стрессовый синдром. Механизмы развития стрессовой патологии. Факторы риска.
8. Психофизиологическая диагностика и профилактика стрессовых расстройств.
9. Неврозы и неврозоподобные состояния: этиология, факторы риска, классификация, психофизиологические механизмы.
10. Клиника и психофизиологические механизмы невротических расстройств. Значение для планирования и реализации психотерапевтических вмешательств.
11. Физиологические механизмы развития психосоматической патологии. Роль стресса в патогенезе соматических заболеваний. Значение индивидуальных психофизиологических особенностей в развитии психосоматических заболеваний.
12. Психофизиологические механизмы психических нарушений при соматической патологии.
13. Проявления психопатологических синдромов при соматических заболеваниях и некоторых видах лечения.
14. Роль гуморальных факторов в регуляции психических функций. Центральные эффекты гипоталамических, гипофизарных, периферических гормонов. Изменения психофизиологического статуса при гипоталамическом синдроме и гипофизарных дисфункциях.

15. Изменения психофизиологического статуса при гипо- и гипертиреозе, гипо- и гиперфункции надпочечников, нарушениях функций репродуктивной системы. Эндокринные дисфункции при психических заболеваниях.
16. Понятие о психофизиологическом дизонтогенезе. Первичные и вторичные нарушения психофизиологического развития. Роль наследственных, пренатальных, интранатальных, ранних и поздних постнатальных факторов. Психофизиологические основы профилактики.
17. Психофизиологические механизмы различных вариантов недостаточного, дефицитарного, асинхронного, поврежденного развития. Психофизиологическое сопровождение психолого-педагогической коррекции.
18. Психофизиология сенсорных нарушений. Влияние сенсорной депривации на психофизиологическое развитие и психофизиологическое состояние. Механизмы формирования компенсаций
19. Периферические и центральные механизмы нарушений сенсорных функций. Психофизиологические механизмы возникновения иллюзий и галлюцинаций.
20. Специфика психофизиологических нарушений при патологии зрительной, слуховой, вестибулярной сенсорных систем.
21. Специфика психофизиологических нарушений при патологии соматосенсорной, обонятельной, вкусовой чувствительности.
22. Сенсорные нарушения при локальных повреждениях головного мозга. Агнозии.
23. Патофизиология боли.
24. Классификация двигательных нарушений. Двигательные расстройства в неврологии и психиатрии. Пирамидные и экстрапирамидные нарушения.
25. Психофизиологические механизмы двигательных расстройств при наследственных нейродистрофиях, детском церебральном параличе, болезни Паркинсона. Особенности двигательной сферы при различных формах ММД.
26. Двигательные нарушения при психозах. Возможные психофизиологические механизмы кататонического возбуждения, кататонического ступора.
27. Современные представления о нейронных и нейрохимических механизмах расстройств памяти и внимания (роль глутаминовой кислоты и ГАМК). Виды амнезий. Гипермнезии. Парамнезии. Псевдореминесценции.

28. Психофизиологические механизмы нарушения высших психических функций при различных формах олигофрений. Электроэнцефалографические изменения при олигофрениях.
29. Психофизиология речевых нарушений (алалии, дислалии, дизартрии, афазии).
30. Психофизиологические и нейрхимические основы эмоциональных процессов. Нарушения баланса нейромедиаторов в генезе эмоциональных нарушений.
31. Психофизиологическое обоснование роли внешних факторов (освещённость, особенности питания, режима жизни) в развитии депрессивных расстройств. Подходы к терапии эмоциональных нарушений с учётом психофизиологических механизмов.
32. Психофизиологические основы мотивационных процессов в норме и при патологии. Гипоталамус как центр биологических мотиваций. Роль кортикально-диэнцефальных взаимодействий в регуляции мотивационных состояний. Мотивация как доминанта.
33. Нарушения пищевой мотивации. Психофизиологические механизмы развития нервной анорексии, булимии. Психосоматические взаимодействия.
34. Нарушения мотивационных компонентов репродуктивного поведения.
35. Психофизиологические механизмы формирования аддиктивного поведения. Участие системы подкрепления в формировании аддикции, роль дофаминергических структур.
36. Психофизиологические эффекты употребления синаптотропных веществ: психостимуляторов, антидепрессантов, нейролептиков, галлюциногенов, ноотропных веществ. Психофизиологические и биохимические механизмы формирования зависимости.
37. Психофизиология алкоголизма. Нейронные механизмы действия этанола. Генетические исследования алкоголизма.
38. Сексуальная аддикция. Алиментарная аддикция. Другие формы зависимого поведения: зависимость от работы, зависимость от игры (гемблинг), кибераддикция.
39. Психофизиологическая характеристика шизофрении. Современные данные о структурных изменениях при шизофрении, возможные нейромедиаторные механизмы.
40. Изменения ЭЭГ при шизофрении. Особенности межполушарных взаимодействий у больных с негативной и позитивной симптоматикой. Психофизиологическое обоснование современных методов лечения.

41. Психофизиологическая характеристика эпилепсии. Современные данные о структурных изменениях при эпилепсии, возможные нейромедиаторные механизмы. Электроэнцефалографические признаки эпилепсии и повышенной судорожной готовности.
42. Особенности психофизиологических механизмов эпилепсии, эпилептического синдрома, эпилептиформных расстройств. Клинические особенности при различных локализациях очага измененной электрической активности. Нейрохимические механизмы действия противосудорожных препаратов.
43. Возрастная эволюция психофизиологических функций. Физиологическое и патологическое старение мозга. Психофизиологические механизмы возрастных изменений когнитивной, эмоционально-мотивационной сферы. Психофизиологические проявления витаукта.
44. Психофизиологические механизмы инволюционно-дегенеративных психических заболеваний - болезни Пика, болезни Альцгеймера, атеросклеротической деменции. Психофизиологические основы активного долголетия.

Б.Критерии и шкала оценивания

Знания оцениваются на **«отлично»**, если студент свободно владеет информацией, полученной в ходе освоения дисциплины, видит общие психофизиологические закономерности развития психической и соматической патологии, их специфику в соответствии с особенностями развития в фило- и онтогенезе; грамотно и уверенно отвечает на все вопросы билета, иллюстрируя свой ответ необходимыми схемами, свободно оперирует терминологией и фактическим материалом, демонстрирует понимание структурно-функциональных связей и физиологических основ поведения и психики в норме и при патологии.

Знания оцениваются на **«хорошо»**, если студент имеет твердые знания по предмету, успешно, без существенных недочетов, отвечает на все вопросы экзаменационного билета с использованием наглядных пособий, но некоторые ответы являются не совсем полными, выявляются погрешности при использовании специальной терминологии, недостаточно четко даются определения основных понятий. При ответах на дополнительные вопросы студент обнаруживает системные знания и способность к самостоятельному их пополнению в ходе дальнейшей учебы.

Знания оцениваются на *«удовлетворительно»*, если студент имеет теоретические представления по вопросам, изучаемым в клинической психофизиологии, но не усвоил деталей, затрудняется при установлении связей и закономерностей психофизиологических процессов в норме и при патологии, но имеет базовый уровень знаний, необходимый для самостоятельного восполнения имеющихся пробелов.

Знания оцениваются на *«неудовлетворительно»*, если студент обнаруживает существенные пробелы в усвоении программного материала, допускает при ответе ошибки принципиального характера, не владеет специальной терминологией и не имеет по данной дисциплине знаний, необходимых для дальнейшего изучения психофизиологических основ психической и соматической патологии.

6.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «Клиническая психофизиология» оценивается с помощью экзамена. Экзамен как форма контроля приобретенных знаний служит для оценки работы студента в течение всего срока изучения дисциплины (семестр) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач.

Экзамен проводится в устной форме по билетам. Каждый билет включает 2 вопроса. Если студент пропустил по какой-либо причине практическое занятие или был к нему не готов, то преподаватель задает ему дополнительный вопрос по соответствующей теме. Студенты, получившие на экзамене оценку *«неудовлетворительно»*, имеют возможность ликвидировать задолженность по дисциплине в соответствии с утвержденными правилами и порядком переэкзаменовки.

Отражение успешности освоения дисциплины в балльно-рейтинговой системе

Виды деятельности	Макс. баллы	Количество	Максимальная сумма баллов
Лекция	1	18	18
Практическое занятие	5	18	90
Контрольное тестирование	20	1	20
Экзамен	5	1	5

Максимальный текущий балл - 128, максимальный аттестационный балл- 5

Общий балл рассчитывается по формуле:

$$60 \times (\text{текущий балл обучающегося} / 128) + 40 \times (\text{аттестационный балл обучающегося} / 5)$$

Соотношение баллов по БРС и оценки при промежуточной аттестации:

Сумма баллов для дисциплины	Оценка	Буквенный эквивалент
86 - 100	5	отлично
66 - 85	4	хорошо
51 - 65	3	удовлетворительно
0 - 40	2	неудовлетворительно

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

А) Основная литература:

1. Каменская, Валентина Георгиевна. Детская психология с элементами психофизиологии [Текст] : учеб. пособие / В. Г. Каменская. - М. : ФОРУМ - ИНФРА-М, 2010. - 287 с.
2. Клиническая психология [Текст] : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2010. - 861 с.
3. Орлова, Елена Александровна. Клиническая психология [Текст] : учебник для вузов / Е. А Орлова, Н. Т. Колесник. - М. : Юрайт, 2011. - 363 с.
4. Психофизиология [Текст] : учебник / под ред. Ю. И. Александрова. - 3-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2010. - 463 с.
5. Психофизиология [Текст] : учебник для вузов / [Ю. В. Гриченко и др.]; под ред. Ю. И. Александрова. - 3-е изд., доп. и перераб. - Санкт-Петербург : Питер, 2011. - 463 с.
6. Югова, Елена Анатольевна. Возрастная физиология и психофизиология [Текст] : учебник / Е. А. Югова, Т. Ф. Турова. - М. : Академия , 2011. - 334 с.

Б) Дополнительная литература:

1. Алейникова, Т. В. Возрастная психофизиология [Текст] : Учеб.пособие для вузов / Т.В. Алейникова. - Ростов на Дону : ЦВВР, 2000. - 201 с.

2. Данилова, Н. Н. Психофизиология [Текст] : учеб.: рек. УМО / Н. Н. Данилова. - М. : АспектПресс, 2007. - 368 с.
3. Доминантные механизмы поведенческих адаптаций. (Клеточный и системный уровни физиологических адаптаций) [Текст] : тезисы докл. внутривуз. конф., 15-17 октября 1990г. . Вып. 1 / Ленинградский гос. ун-т, Физиологический научно - исслед. ин-т им. А. А. Ухтомского ; Ред. В. П. Галанцев. - Ленинград : Изд-во Ленинградского ун-та, 1990. - 67 с.
4. Ефимова, Ирина Васильевна. Амбидекстры. Нейропсихология индивидуальных различий [Текст] / И. Ефимова. - М. : КАРО, 2007. - 154 с.
5. Ильин, Е. П. Дифференциальная психофизиология [Текст] : учебник / Е.П. Ильин. - 2-е изд., доп. и перераб. - СПб. : Питер, 2001. - 464 с.
6. Ильин, Евгений Павлович. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины [Текст] / Е. П. Ильин. - Санкт-Петербург : Питер, 2003. - 544 с
7. Клиническая психология [Текст] : учебник / ред. Б. Д. Карвасарский. - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург : Питер, 2006. - 959 с.
8. Клиническая психология. В 4 т. [Текст] : учебник. Т. 1. Общая патопсихология / А. Б. Холмогорова ; под ред. А. Б. Холмогоровой ; Московский город. психолого-пед. ун-т. - М. : Академия , 2010. - 458 с.
9. Кулаков, Сергей Александрович. Основы психосоматики [Текст] / С. А. Кулаков. - М. : Речь, 2007. - 288 с.
10. Леутин, Виталий Петрович. Психофизиологические механизмы адаптации и функциональная асимметрия мозга [Текст] / В. П. Леутин, Е. И. Николаева. - Новосибирск : Наука, 1988. - 192 с.
11. Лурия, Александр Романович. Основы нейропсихологии [Текст] : учеб. пособие / А. Р. Лурия. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2007. - 381 с.
12. Лурия, Александр Романович. Высшие корковые функции человека [Текст] / А. Р. Лурия. - М. : Питер, 2008. - 621 с
13. Лурия, Александр Романович. Мозг человека и психические процессы. Т.2. Нейропсихологический анализ сознательной деятельности [Текст] / А.Р. Лурия. - М. : Педагогика, 1970. - 496 с.
14. Лурия, Александр Романович. Нейропсихология памяти. Нарушения памяти при глубинных повреждениях мозга [Текст] / А. Р. Лурия. - М. : Педагогика, 1976. - 192 с.
15. Марютина, Т. М. Введение в психофизиологию [Текст] : учеб. пособие / Т. М. Марютина, О.Ю. Ермолаев. - 4-е изд., испр. . - М. : Изд-во Моск.

- психол.-соц. ин-та : Флинта, 2004. - 400 с.
16. Николаева, Е. И. Психофизиология. Психологическая физиология с основами физиологической психологии [Текст] : учеб.: рек. Мин. обр. РФ / Е.И. Николаева. -Новосибирск : Наука : Лада, 2001. - 442 с.
 17. Полякова, Ольга Николаевна. Стресс. Причины, последствия, преодоление [Текст] / О. Н. Полякова. - СПб. : Речь, 2008. - 142 с.
 18. Практикум по психофизиологической диагностике [Текст] : Учеб.пособие для вузов / Н.Г. Блинова. - М. : ВЛАДОС, 2000. - 128 с.
 19. Психофизиологические аспекты трудовой деятельности [Текст] : всерос. сб. науч. ст. / отв.ред. А.Я. Рыжов. - Тверь : Изд-во Твер. гос. ун-та, 2002. - 160 с.
 20. Психофизиология [Текст] : учеб. : рек. Мин. обр. РФ / под ред. Ю. И. Александрова. - 3-е изд.доп. и перераб. - М. : Питер Пресс, 2008, 2010. - 464 с.
 21. Психофизиология [Текст] : сб. программ общих, спец. дисциплин и спецпрактикума учеб.плана подготовки дипломир. спец.-психологов / отв. ред. Е. Н. Соколов, Л. К. Хлудов. - М. :Психология, 2001. - 162 с.
 22. Психофизиология [Текст] : учеб.: рек. Мин. обр. РФ / под ред. Ю. И. Александрова. - 3-е изд.,доп. и перераб. - СПб. : Питер, 2006. - 464 с.
 23. Психофизиология [Текст] : учеб.-метод. комплекс для спец. 030301 - "Психология" / АмГУ,ФСН ; сост. Е. В. Павлова . - Благовещенск : Изд-во Амур. гос. ун-та, 2007. - 75 с.
 24. Сидорова, Ольга Александровна. Нейропсихология эмоций [Текст] / О. А. Сидорова. - М. : Наука, 2001. - 147 с.
 25. Симонов, Павел Васильевич. Лекции о работе головного мозга. Потребностно-информационная теория высшей нервной деятельности [Текст] / П. В. Симонов. - М. : Наука, 2001. - 94 с
 26. Соловьев, Тимофей Петрович. Внимание как органическая сила. Опыт биологической теории внимания [Текст] / Т. П. Соловьев. - 2-е изд., испр. - М. : URSS, 2011. - 366 с.
 27. Соотношение возбудительного и тормозного процессов в нервной системе : учеб.-метод. пособие / Кемеровский гос. ун-т, Кафедра физиологии человека и животных и валеологии ; сост.: М. Г. Березина, А. М. Прохорова. - Томск : Изд-во Томского гос. ун-та, 2008. - 55 с.
 28. Теплов, Борис Михайлович. Психология и психофизиология индивидуальных различий [Текст] : избранные психологические труды / Б. М. Теплов ; Моск.психолого-соц.ин-т. - М. ; Воронеж : Моск. психол.-соц. ин-т : НПО "МОДЕК", 2004. - 639 с.
 29. Типологические особенности высшей нервной деятельности человека.

- Т. 4 [Текст] / ред. Б. М. Теплов. - М. : Просвещение, 1965. - 239 с
30. Хомская, Евгения Давыдовна. Нейропсихология [Текст] : учебник / Е. Д. Хомская. - 4-е изд. - СПб. : Питер, 2007. - 496 с.
 31. Човдырова, Гульшат Сулеймановна. Клиническая психология. Общая часть [Текст] : учеб. пособие / Г. С. Човдырова. - М. : ЮНИТИ : Закон и право, 2010. - 247 с.
 32. Шульговский, В. В. Физиология высшей нервной деятельности с основами нейробиологии [Текст] : учеб.: доп. УМО / В.В. Шульговский. - М. : Академия, 2003. - 463 с.

8. Перечень ресурсов сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. Курс Ю.А. Александрова «Системная психофизиология» [Электронный ресурс]// Образовательный видеопортал univertv.ru // URL:http://univertv.ru/video/psihologiya/psihofiziologiya/kurs_psihofizicheskaaya_problema/?mark=all (дата обращения 8.08.2014).
2. Боровец, Е.Н. Физиология центральной нервной системы [Электронный ресурс] : учебно-методический комплекс /Е. Н. Боровец; Новосиб. гос. пед. ун-т, Ин-т открытого дистанционного образования. - Новосибирск : НГПУ, 2008. - 121 МБ/Электронная библиотека НГПУ //URL:<http://lib.nspu.ru/umk/57574f7f8e78fe5b/t4/index.html> (дата обращения: 30.07.14).
3. Айзман, Р. И. Физиология возбудимых тканей [Электронный ресурс]: электронный учебник / Р. И. Айзман, А. Д. Герасёв, М. И. Иашвили; Новосиб. гос. пед. ун-т. - CD с автозапуском, справкой. - Новосибирск: НГПУ, 2005. /Электронная библиотека НГПУ // URL: <http://lib.nspu.ru/umk/ded28fe519869d0d> (дата обращения: 30.07.14).
4. Лекции по анатомии и физиологии центральной нервной системы / Автор-составитель С.А. Богомаз. - Томск: ТГУ, 2001. - 61 с.// Сайт Томского государственного университета. URL: http://www.psy.tsu.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=298:lekcii&catid=102 (дата обращения: 30.07.14).
5. Научно-образовательный сайт «Современные нейронауки» // URL: <http://www.neuroscience.ru> (дата обращения: 05.08.14)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Дисциплина «Клиническая психофизиология» является составной частью цикла предметов, посвященных изучению физиологических механизмов психической деятельности, понимание которых необходимо для формирования естественнонаучного фундамента для профессионального образования будущих клинических психологов. Освоение знаний, накопленных современными нейронауками - это необходимое звено в системе подготовки будущих психологов. Только на базе прочных знаний об основах функционирования мозга и нервной системы в условиях патологии возможно понимание патогенеза психических и психосоматических расстройств, эффективное взаимодействие представителями клинической медицины и совместный выбор адекватных и эффективных методов коррекции. Дисциплина «Клиническая психофизиологии» базируется на знаниях, полученных студентами при изучении дисциплин «Функциональная анатомия ЦНС», «Нейрофизиология», «Практикум по нейрофизиологии», «Психофизиология», поэтому конспекты лекций, учебно-методические и учебные пособия по этим дисциплинам будут необходимы при подготовке к занятиям и зачету.

Дисциплина «Клиническая психофизиология» изучается параллельно с дисциплинами «Неврология», «Психиатрия», что способствует формированию системных глубоких знаний в области изучаемых дисциплин.

Изучение дисциплины проходит в форме лекций, практических занятий и самостоятельной работы студентов, в ходе которой они прорабатывают лекционный материал и учебную литературу.

Во время *лекций* рекомендуется не только слушать и конспектировать теоретический материал, но и обращать серьезное внимание на визуальную информацию: рассматривать схемы и рисунки, демонстрируемые преподавателем.

При подготовке к *практическим занятиям* рекомендуется следующая последовательность действий: 1) прочесть конспект лекции; 2) изучить соответствующие разделы в учебнике; 3) вспомнить, пользуясь материалами по анатомии ЦНС и нейрофизиологии, основные структуры, принимающие участие в реализации изучаемой функции, нейрофизиологические и психофизиологические механизмы в норме; 4) ознакомиться с содержанием практических занятий и подготовить ответы на теоретические вопросы, пользуясь конспектами лекций и рекомендуемыми литературными источниками; 5) продумать вопросы, которые необходимо задать преподавателю на практическом занятии.

Во время работы на занятиях следует внимательно слушать ответы товарищей и, что особенно важно, следить за демонстрацией материала с помощью таблиц, препаратов и муляжей. По ходу занятия целесообразно записывать вопросы, задаваемые преподавателем, и сведения, дополняющие лекционный материал и учебник. В том случае, если занятие пропущено, или студент по каким-либо причинам не подготовился к нему, тему необходимо изучить и обсудить с преподавателем в самое ближайшее время. При подготовке к экзамену вспоминать изученный материал следует, начиная с первой темы, используя конспекты лекций.

Изучение дисциплины «Клиническая психофизиология» требует от студентов серьезной и систематической *самостоятельной работы*, в процессе которой прорабатывается лекционный материал, изучается учебная литература, осуществляется самоконтроль усвоения знаний. В ходе самостоятельной работы при подготовке к практическим занятиям следует использовать перечень вопросов согласно планам практических занятий.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения

В процессе лекционных и практических занятий используется следующее программное обеспечение:

- программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет (например, «Google chrome»);
- программы, демонстрации видео материалов (например, проигрыватель «Windows Media Player»);
- программы для демонстрации и создания презентаций (например, «Microsoft PowerPoint»).

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

11.1 Перечень наглядных пособий

Таблицы, муляжи, планшеты

1. Головной мозг, сборная модель – муляж
2. Схема строения химического синапса
3. Схема рефлексорной дуги
4. Свойства нервных центров
5. Строение мышечного волокна

6. Сокращение мышц
7. Представительство двигательных функций в передней центральной извилине
8. Схематические связи пирамидного тракта с моторными ядрами
9. Безусловные рефлексы
10. Симпатический отдел вегетативной нервной системы - таблица
11. Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы – таблица
12. Сравнение симпатической и парасимпатической нервной системы
13. Иннервация желез внутренней секреции
14. Механизмы активации коры надпочечников при стрессе
15. Формы специализированных рецепторных клеток
16. Основные свойства сенсорных процессов и их анатомо-физиологический субстрат
17. Представительство чувствительных функций тела в постцентральной извилине
18. Ритмы ЭЭГ
19. Ретикулярная формация ствола мозга
20. Схематическое представление о механизмах сна
21. Схема эмоционального круга Пейпеца

11.2. Перечень приборов и оборудования

При чтении лекций по данной дисциплине используются мультимедийное оборудование в аудиториях КемГУ, оснащенных компьютерами, экраном и проектором.

12. Иные сведения и (или) материалы

12.1. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Реализация дисциплины, текущий контроль и промежуточная аттестация для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов осуществляются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

В процессе обучения предусматриваются различные формы предоставления необходимой учебной и учебно-методической информации (визуально, в том числе с укрупненным шрифтом, аудиально и т. п.), допускаются использование студентом технических средств фиксации информации (аудио- и фото- или видеотехника) и присутствие на аудиторных занятиях ассистента (помощника, сопровождающего, сурдо-

или тифлосурдопереводчика и т. п.), осуществляющего техническое сопровождение учебного процесса для студента. Допускается частично дистанционное обучение с предоставлением необходимой учебной и учебно-методической информации средствами телекоммуникационной сети «Интернет».

Предусматриваются различные формы текущего контроля качества освоения дисциплины, достижения запланированных результатов обучения и уровня сформированности заявленных в ООП компетенций: устно, в том числе практические задания и контрольные работы с пояснением хода выполнения; письменно, в том числе конспекты ответов на вопросы практических занятий по разделам дисциплины; устно дистанционно; письменно дистанционно. Во всех формах текущего контроля используются общие критерии оценивания.

Процедура промежуточной аттестации проводится с учетом психофизических особенностей и состояния здоровья студента: допускается присутствие ассистента, осуществляющего техническое сопровождение процедуры; используются адаптированные оценочные средства; допускаются различные формы ответа (устно, письменно, с использованием необходимых технических средств и т. п.); допускается дистанционная форма проведения зачета или экзамена (например, с использованием программы Skype в предварительно согласованное время); при необходимости предоставляется дополнительное время для подготовки к ответу. Независимо от формы организации процедуры промежуточной аттестации используются общие критерии оценивания.

12.2. Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Лекция-диалог: наиболее распространенная форма активного участия студентов в процессе изучения нового теоретического материала. Со стороны преподавателя лекция-диалог предполагает поддержание устойчивого контакта с аудиторией, глубокое знание материала, мобильность и гибкость в его изложении с учетом особенностей аудитории. Диалогическая форма подачи теоретического материала применима ко всем разделам дисциплины.

Проблемная лекция: предполагает построение изложения нового теоретического материала в форме последовательного решения поставленной проблемы (проблем). Существенное отличие проблемной лекции в необходимости рассмотрения различных точек зрения на поставленную проблему и оценивании познавательной продуктивности, теоретической и методологической значимости каждой из них. Проблемная форма подачи теоретического материала позволяет сформировать познавательный и исследовательский интерес студентов к содержанию изучаемой дисциплины.

Практическое занятие с проблемной ситуацией: в рамках практического занятия формулируется некая ситуация, требующая разрешения. В ходе занятия рассматриваются различные варианты решения и, после соответствующего обоснования, выбирается наиболее оптимальный вариант. Проблемно-ситуативная форма способствует формированию навыков правильной постановки вопросов и продуктивного анализа информации, полученной в ответах. В рамках проблемного занятия используется метод «мозгового штурма».

Практическое занятие-дискуссия: практическое занятие выстраивается в форме дискуссии по предварительно выбранной проблеме. Аудитория делится на три группы: одна группа формулирует тезис доказательства и излагает аргументы в защиту, другая группа излагает контраргументы, третья группа оценивает убедительность доказательства и опровержения. Дискуссионная форма организации практического занятия позволяет сформировать навыки грамотного, аргументированного и убедительного изложения своей точки зрения, а также навыки анализа точки зрения оппонента. Вариантом дискуссионной формы является обсуждение какого-либо тезиса, но обсуждение строго в форме доказательства, без попыток опровержения противоположной позиции, что позволяет сформировать навыки толерантного принятия противоположной точки зрения. В рамках дискуссионных занятий используются **методы работы в малых группах и ролевой игры.**

Составитель: к.м.н., доцент Тарасова О.Л.