

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Кемеровский государственный университет

Социально-психологический институт



Рабочая программа дисциплины

Введение в клиническую психологию

Специальность подготовки

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (специализация) подготовки
*Психологическое обеспечение в чрезвычайных и
экстремальных ситуациях*

Квалификация (степень) выпускника

Клинический психолог

Уровень *специалитета*

Форма обучения

очная

Кемерово
2016

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

Название раздела программы	стр
1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	3
2. Место дисциплины в структуре ООП бакалавриата	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	5
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	22
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	23
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	32
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	34
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	34
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	41
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	42
12. Иные сведения и (или) материалы	42

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

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

ОК-5	способностью использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности	Уметь использовать нормативно-правовые знания при осуществлении профессиональной деятельности и в других сферах жизнедеятельности
ОПК-1	способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности	Знать основные требования к библиографическому описанию книг, способы организации информационно-поисковой работы Уметь осуществлять самостоятельный библиографический и информационный поиск Владеть навыками использования данных библиографического и информационного поиска при решении профессиональных задач, в том числе в процессе оформления научных статей, отчетов, заключений
ПК-1	готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов	Знать теоретические и прикладные аспекты клинической психологии
ПК-8	готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	Знать об основных видах экспертной деятельности; о роли психолога в различных видах экспертизы; содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике
ПК-12	способностью организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений,	Знать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений; основные направления и методы клинико-психологической диагностики и

	координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций	экспертизы в здравоохранении, образовании и системе социальной помощи населению
--	--	---

2. Место дисциплины в структуре ОПОП специалитета

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» входит профессиональный цикл подготовки и является базовой дисциплиной цикла специальности «Клиническая психология» социально - психологического института Кемеровского Государственного университета и построена в соответствии с основной образовательной программой, с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта направления (специальность) «Клиническая психология» профиль подготовки «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях» 2016 г.

Содержание курса «Введение в клиническую психологию» является логическим продолжением и углублением знаний, полученных в результате овладения дисциплинами «Общая психология», а также дисциплины «Функциональная анатомия центральной нервной системы».

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для таких дисциплин как «Методология исследования в клинической психологии», «Нейропсихология», «Патопсихология» и др.

Условиями успешного прохождения курса являются:

обобщенные знания основных понятий, методологических основ клинической психологии, общих и частных закономерностей нарушения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях развития, основных методов клинико-психологического исследования;

- умение ориентироваться в современных научных концепциях, начальные практические умения оценки состояния клиента;

3. Объем дисциплины (модуля) 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 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	Всего часов
Общая трудоемкость базового модуля дисциплины	72
Аудиторные занятия всего	54

В том числе:	
Лекции	18
Семинары	18
Лабораторные	18
В активной и интерактивной форме	30
Самостоятельная работа	18
В том числе:	
Практическая работа (подготовка докладов, рефератов)	18
Исследовательские проекты (составление программы и проведение элементарного социально-психологического исследования)	18
Творческая работа (составление отчета о проведенном социально-психологическом исследовании)	4
Аналитическая работа (анализ и решение конкретных ситуаций)	4
Самостоятельная работа с книгой	5
Самостоятельная работа с информационными базами данных	5
Вид промежуточного контроля (дидактический тест)	
Коллоквиум	6
Вид итогового контроля - зачет	зачет

4. Содержание дисциплины (модуля), 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)

для очной формы обучения

№ п/п	Раздел Дисциплины	Общая трудоемкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	семинары, практические занятия		
1.	Раздел 1. Введение в курс	13	4	9	4	Опрос, доклады, решение конкретных ситуаций.

№ п/п	Раздел Дисциплины	Общая трудоемкость	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия		Самостоя тельная работа обучающи хся	
			всего	лекции		
2.	Раздел 2. Общая клиническая психология	13	4	9	4	Доклады, опрос, обсуждение результатов исследования. Опрос, доклады, Коллоквиум
3.	Раздел 3. Основные проблемы расстройства психики	14	5	9	5	Опрос, ситуативные задачи.
	Раздел 4. Частные вопросы клинической психологии	15	5	9	5	Опрос
	Форма итогового контроля	18				зачет
	Всего по курсу	72	18	36	18	

4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

Содержание разделов базового обязательного модуля дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Раздел 1. Введение в курс:	<p>Предмет, задачи, структура клинической психологии</p> <p>Определение основных понятий курса – клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, психопатология.</p> <p>Клиническая психология – это область психологической науки, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях развития.</p> <p>Позволяет проследить строение различных форм психической деятельности.</p> <p>Решение проблем распада и формирования психики</p>

		<p>Практические задачи клинической патопсихологии: Дифференциальная диагностика в психиатрии. Анализ и структуры и степени психических нарушений больного. Психолого-психиатрические экспертизы: трудовые, судебные, воинские.</p> <p>Становление клинической патопсихологии в России и за рубежом</p> <p>Становление экспериментальной психологии В. Вундта (конец XIX века), проведение первых психологических экспериментов в психиатрической клинике Крепелина. Зарождение патопсихологических лабораторий в России. Первые лаборатории: В.М. Бехтерева в Казани (1885) и лаборатория в клинике С.С. Корсакова в Москве (1886). Основные направления исследований в первых отечественных патопсихологических лабораториях, роль этих исследований в развитии отечественной психологии и психиатрии. Внедрение в психиатрическую практику объективных методов исследований душевнобольных. Основные этапы становления отечественной клинической патопсихологии. Роль и значение в развитии патопсихологии трудов В.М. Бехтерева, А.Ф. Лазурского, Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева. Основоположник отечественной нейропсихологии А.Р. Лурия. Школа клинической патопсихологии Б.В. Зейгарник. Другие российские научные центры патопсихологии: С. Петербург (В.Н. Мясищев), Киев (В.М. Блейхер) и др. Современная клиническая патопсихология: Б.С. Братусь, А.С. Спиваковская. Возрастание значения детской патопсихологии на современном этапе. Роль в становлении детской патопсихологии Н.Л. Белопольской, К.С. Лебединской и др.</p>
2	<p>Раздел 2. Общая клиническая психология</p>	<p>Основы семиотики, классификации психических болезней</p> <p>Понятие здоровья по определению ВОЗ. Степени психического здоровья по С.Б. Семичеву: идеальное здоровье, среднестатистическое здоровье, конституциональное здоровье, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Определение болезни. Болезнь как филогенетически выработанная естественной</p>

	<p>защитной реакции организма на воздействие патогенных агентов. Структура нозологической единицы, врачебная диагностика. Признак болезни, симптом, симптомокомплекс, синдром, синдромокинез, синдромотаксис. Соотношение тяжести позитивных, негативных синдромов (по А.В. Снежневскому).</p> <p>Проблемы определения нормы и патологии психической деятельности</p> <p>Сложность проблемы определения нормы и отклонения психической деятельности. Существующие критерии нормы и патологии: статистически–адаптационный, определения негативных и позитивных критериев нормы, описательные критерии и др. Необходимость осторожности и тщательной обоснованности определения психической патологии.</p> <p>Основные психологические критерии психического отклонения: неадекватность, снижение или отсутствие критики, непродуктивность деятельности.</p> <p>Этика в клинической психологии</p> <p>Осуществление этической ориентации в практике. Основные этические принципы в клинической психологии: уважение к автономии клиента, не вредить, оказание помощи, справедливость. Основные этические традиции: клятва Гиппократова, Парацельса, деонтологические и биоэтические подходы. Этические подходы к исследованию, диагностике, консультированию и терапии.</p> <p>Организация и проведение патопсихологического эксперимента</p> <p>Родство методов исследования патопсихологии и психологии в целом. Основные методы исследования: наблюдение, опрос, тестирование, эксперимент. Достоинства и недостатки этих методов при объективном исследовании психической патологии. Основной психологический метод исследования психической патологии – патопсихологический эксперимент.</p> <p>Определение патопсихологического эксперимента. Основные отличия патопсихологического эксперимента от экспериментально-психологического исследования.</p> <p>Основной принцип патопсихологического эксперимента выявления взаимосвязи между двумя</p>
--	---

		<p>рядами факторов, зависимая и независимая переменная.</p> <p>Принцип моделирования обычной психической деятельности осуществляемой в труде, учении общении.</p> <p>Принцип качественного анализа полученных данных.</p> <p>Спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются. Естественный эксперимент.</p> <p>Научный эксперимент и клиничко-практический эксперимент. Проведение исследования.</p>
3	<p>Раздел 3. Основные проблемы расстройства психики</p>	<p>Патология чувственного познания</p> <p>Ощущение, восприятие, представление.</p> <p>Патология ощущения: психическая гипестезия и анестезия, сенестопатии.</p> <p>Патология восприятия: психосенсорные расстройства (метаморфопсии, нарушение восприятия «схемы тела», дисмегалопсии, макро-, микропсии) и иллюзии (аффективные, вербальные, парейдолические).</p> <p>Патология представлений: истинные и псевдогаллюцинации</p> <p>Патопсихологические синдромы патологии чувственного познания. Патология памяти, внимания, воли и эмоций.</p> <p>Определение памяти. Функции памяти: запоминание, сохранение, воспроизведение. Виды памяти: оперативная, краткосрочная, долгосрочная. Варианты патологии памяти: дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии) и парамнезии (псевдореминесценции, криптомнезии, конфабуляции).</p> <p>Внимание, определение, виды внимания.</p> <p>Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.</p> <p>Воля, определение. Мотивационный компонент волевого усилия. Волевые качества человека.</p> <p>Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.</p> <p>Эмоции, определение. Эмоциональные проявления: чувственный тон, настроение, чувство, страсть, аффект, эмоционально-стрессовое состояние.</p> <p>Патология эмоций: позитивные и негативные симптомы.</p> <p>Исследование сенсомоторной сферы и внимания: корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание по таблицам Шульте, пробы на переключение,</p>

	<p>определение зрительно-моторной координации, методика Кооса, куб Линка.</p> <p>Исследование памяти: пиктограммы, воспроизведение рассказов, тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, исследование памяти с помощью шкалы Векслера.</p> <p>Патология рационального познания и речи</p> <p>Определение мышления, понятие, суждение, умозаключение. Логические операции: анализ, синтез, обобщение, ограничение, деление, классификация. Виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно-логическое (понятийное, отвлеченное).</p> <p>Свойства мышления: логичность, доказательность, грамматический строй, целенаправленность, гибкость, подвижность, экономичность, широта, глубина, критичность, самостоятельность, пытливость, любознательность, находчивость, оригинальность, продуктивность.</p> <p>Интеллект и его составляющие: предпосылки интеллекта, «психический инвентарь» и мышление.</p> <p>Типология нарушений мышления: нарушение содержания мышления: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи; нарушение формы мышления: по темпу, подвижности, целенаправленности. Нарушение грамматического строя речи.</p> <p>Навязчивые идеи, определение. Ситуационные и аутохтонные навязчивости. Ритуальные навязчивости, идиаторные навязчивости, навязчивые сомнения, отвлеченные навязчивости, контрастные навязчивости, навязчивые воспоминания, фобии.</p> <p>Сверхценные идеи, определение. Типология сверхценных идей: переоценка биологических, психологически свойств личности и социальных факторов.</p> <p>Переоценка биологических свойств личности: дисморфофобические и ипохондрические идеи, идеи сексуальной неполноценности и самоусовершенствования.</p> <p>Переоценка психологических свойств личности: идеи изобретательства, реформаторства и талантливости.</p> <p>Переоценка социальных факторов: виновности, эротические, сутяжничества.</p> <p>Бредовые идеи, определение. Критерии бреда. Типология бредовых идей: по структуре и по</p>
--	--

	<p>содержанию</p> <p>По структуре выделяют систематизированный (первичный, паранойяльный, интеллектуальный) и несистематизированный (вторичный, параноидный, чувственный) бред.</p> <p>По содержанию выделяют формы бреда с повышенной или пониженной самооценкой, персикуторный бред.</p> <p>Нарушение мышления по форме. Снижение и искажение процессов обобщения. Нарушение темпа мышления: ускорение и замедление. Нарушение подвижности мышления: детализация, обстоятельность, вязкость. Нарушение целенаправленности мышления: витиеватость, резонерство, соскальзывание, разноплановость, аморфность, разорванность. Нарушение грамматического строя: бессвязность.</p> <p>Врожденные и приобретенные формы нарушения интеллекта.</p> <p>Речевые нарушения: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.</p> <p>Исследование мышления: классификация предметов, метод исключения, выделение существенных признаков, образование простых и сложных аналогий, выделение закономерностей, определение и сравнение понятий, понимание переносного смысла пословиц и метафор, отнесение фраз к пословицам, исследование ассоциаций, объяснение сюжетных картин, называние 50 слов, буквенный эксперимент, складывание картинок из отрезков.</p> <p>Психометрические методы исследования интеллекта: метод Векслера, шкала прогрессивных матриц Ровена, АИТ.</p> <p>Исследование экспрессивной, импрессивной и внутренней речи.</p> <p>Расстройства сна.</p> <p>Психофизиология сна. Функции и структура сна. Классификация нарушений сна, инсомнии. Дифференциальная диагностика нарушений сна. Инсомнии в структуре патопсихологических симптомов. Коррекция нарушений сна: методы релаксации, контроль стимулов, парадоксальная интенция. Программа терапии расстройств сна по Хохенбергеру и Шиндлеру.</p> <p>Нарушения сознания и личности.</p> <p>Психологическое и психиатрическое определение</p>
--	---

		<p>сознания. Критерии помрачнения сознания по К. Ясперсу. Формы нарушения сознания: оглушенность, делирий, сумеречное сознание, онейроидное помрачение сознания, псевдодеменция, дереализация. Методологические подходы к изучению нарушений сознания.</p> <p>Понимание личности в патопсихологии. Методологические проблемы изучения личности. Изучение личности в ходе проведения патопсихологического эксперимента. Нарушение личности при психических заболеваниях: нарушение опосредованности и иерархии мотивов, нарушение смыслообразования и ценностной сферы личности. Методики исследования личности: метод Роршаха, ММРІ, незаконченные предложения, уровень притязаний, выбор ценностей.</p>
4	<p>Раздел 4. Частные вопросы клинической психологии</p>	<p>Шизофрения, этиология, патогенез, клиника. Патопсихологический синдром шизофрении. Нарушения эмоционально-волевой сферы, мышления, личности. Методы исследования. Эпилепсия, этиология, патогенез, клиника. Патопсихологический синдром эпилепсии. Нарушения эмоционально-волевой сферы, мышления, личности. Методы исследования. Неврозы, этиология, патогенез, клиника. Патопсихологический синдром невроза, изменение личности при невротическом развитии.</p>

Содержание практических/лабораторных занятий

Тема 1: Введение в клиническую психологию. История становления и развития западной и отечественной клинической психологии.

Вопросы:

1. Клиническая психология в системе наук.
 - Спектр определений клинической психологии
 - Объект и предмет клинической психологии
 - Связь клинической психологии со смежными дисциплинами
 - Соотношение медицинской и клинической психологии
 - Структура клинической психологии
2. Задачи и значение клинической психологии.
 - Задачи нейропсихологии
 - Задачи психосоматики
 - Задачи психотерапии
 - Теоретические и практические задачи и значение патопсихологии

3. Методы клинической психологии.
 - Дифференциация методов клинической психологии и психиатрии.
 - Значение эксперимента и проективных методов
4. Становление и развитие клинической психологии в России и за рубежом.
 - История зарубежной клинической психологии
 - Зарождение клинического направления в дореволюционной отечественной психологии
 - Научные центры патопсихологии в СССР и в современной России
 - Единство и дифференциация патопсихологии и психопатологии
5. Практическая деятельность клинического психолога, патопсихолога в психиатрической и соматической клиниках, ПМПК и ВТЭК других учреждениях.

Доклады:

1. *Деонтологические правила работы психолога с больными. Место психотерапии в практической работе клинического психолога.*

Литература:

- Калмыкова Е.С., Кехеле Х. Психотерапия за рубежом: история и современное состояние // Психологический журнал. – 2000. – № 2. – С. 88–99.
- Рубинштейн С.Я. О роли психолога в психотерапии// Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1980. – № 4.
- Клиническая психология / Под. ред. Карвасарского Б.Д. – СПб.: Питер, 2002.

2. *Школа клинической патопсихологии Б.В. Зейгарник.*

Литература:

- Савенко Ю.С. Горькие воспоминания // Независимый психиатрический журнал. – 2000. – № 4.
- Соколова Е.Т. Феномен личности Б.В. Зейгарник // Вопросы психологии. – 2001. – № 2.

3. *Нейропсихология как раздел клинической психологии.*

Литература:

- Хомская Е.Д. Клиническая психология и нейропсихология: целое или часть? // Вопросы психологии. – 2003. – № 5. – С. 33–46.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определения следующим понятиям и терминам:
 - медицинская психология
 - клиническая психология
 - психотерапия
 - патопсихология
 - нейропсихология
 - психосоматика
 - деонтология

- диссимуляция
 - аггравация
2. Кто первым ввел в оборот термин «клиническая психология»?
 3. В чем Вы видите сходства и различия развития клинической психологии в России и за рубежом?
 4. Перечислите первые патопсихологические лаборатории в России и за рубежом.
 5. Назовите ведущие центры патопсихологии в СССР; обозначьте круг проблем исследуемых в этих центрах.
 6. В чем Вы видите отличия в развитии дореволюционной и советской патопсихологии?
 7. Определите критерии сходства и различия патопсихологии и психопатологии.
 8. Назовите основные задачи патопсихологии.
 9. Перечислите основные деонтологические принципы работы психолога с пациентами психиатрических клиник.
 10. Назовите основные аспекты деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
 11. Чем психотерапия отличается от психокоррекции?
 12. Оцените роль клинического психолога в психотерапевтической практике.

Тема 2: Проблемы определения нормы и патологии психической деятельности.

Вопросы:

1. Понятие нормы и патологии.
2. Основные подходы к дифференциации нормы и патологии
 - Статистически – адаптационный
 - Определения негативных и позитивных критериев нормы
 - Описание нормы через патологию.
3. Понятие здоровья по определению ВОЗ. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
4. Определение болезни. Биомедицинская и биопсихосоциальная модели болезни.
5. Классификация психических заболеваний (МКБ, DSM – the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders).
6. Структура нозологической единицы
 - Симптом
 - Симптомокомплекс
 - Синдром
 - Структура нозологии
 - Соотношение тяжести позитивных и негативных синдромов.
7. Закономерности возрастных проявлений симптомов
8. Типология заболеваний.
 - Эндогенные

- Экзогенные
 - Психогенные
 - Соматогенные
9. Течение и развитие заболевания (характеристика этапов)
10. Основные психологические критерии психического отклонения:
- Неадекватность
 - Снижение или отсутствие критики
 - Непродуктивность.

Доклады:

1. *Гендерный подход в клинической психологии.*

Литература:

▪ Бойко О.В. Гендерные аспекты психического здоровья//Вопросы психологии. - 2005. - № 1.

▪ Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.Н. Основы клинической психологии. – Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 480 с. – С. 51 – 59.

2. *Социально-экономический статус и здоровье населения.*

Литература:

▪ Таплина В.С. Социально-экономический статус и здоровье населения// СоцИс. – 2004. – № 3. – С. 126–137.

Контрольные вопросы:

1. Охарактеризуйте основные подходы дифференциации нормы и патологии.

2. Дайте определение следующим понятиям: норма, патология, болезнь, нозологическая единица, симптом, симптомокомплекс, синдром, синдромокинез, синдромотаксис.

3. Считаете ли Вы категории «норма» и «здоровье», «патология» и «болезнь» идентичными? Аргументируйте ответ.

4. В чем Вы видите специфику использования категорий «патология» и «расстройство»?

5. На какие факторы следует обращать внимание при оценке условий возникновения психических расстройств?

6. Классифицируйте заболевания по различным критериям.

7. Перечислите основные психологические критерии психического отклонения.

8. Дайте определение нозологическому подходу и нозологической единице. Какова структура нозологической единицы?

Тема 3: Организация и проведение патопсихологического эксперимента.

Вопросы:

1. Основные методы клинической психологии

- Наблюдение
- Эксперимент
- Другие методы

Достоинства и недостатки этих методов

2. Определение патопсихологического эксперимента
3. Основные принципы патопсихологического эксперимента.
4. Этапы проведения патопсихологического исследования.
5. Значение психотерапии и обучения в ходе проведения патопсихологического эксперимента.

Доклады:

1. Психологические тесты и проективные методики в клинической психологии.

Литература:

- Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. – Киев, 1986. С. 3–19.
- Зейгарник Б.В. Патопсихология. - М., 2000 и др. издания. С.3–8, 191–199.
- Зейгарник Б.В. О проективных методах исследования (от типологии больных к типологии здоровых)// Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1973. – № 12. с.1884–1885.
- Лурия А.Р., Зейгарник Б.В., Поляков Ю.Ф. О применении психологических тестов в клинической практике//Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1974. – № 12. С. 1821–1830.
- Ренье В.Э. Патопсихологические методики и проблема проективности // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 1976. – № 12. – С. 1817–1821.
- Соловьева С.Л. Психодиагностика в медицине – общее и частное // Психологическая газета. – 1999. – № 4.

2. Этапы клинико-психологического исследования. Особенности оформления заключения в клинике.

Литература:

- Практикум по патопсихологии/Под ред. Б.В. Зейгарник и др. – М.: Издательство Московского университета, 1987.
- Николаева В.В., Соколова Е.Т. Рекомендации к составлению психологических заключений// Патопсихология: Хрестоматия/Сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-Центр, 2000.
- Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.Н. Основы клинической психологии. – Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 480 с. – С. 71–85.

Контрольные вопросы:

1. Чем патопсихологический эксперимент отличается от эксперимента в других отраслях психологии?
2. Какой метод в патопсихологии Вы считаете ведущим? И почему?
3. Оцените роль проективных методик в патопсихологии?
4. Перечислите принципы организации и проведения патопсихологического эксперимента.

5. Сколько этапов выделяют в клинико-психологическом исследовании?

6. Какова цель беседы на различных этапах патопсихологического эксперимента?

7. Какие особенности заключения клинико-психологического исследования Вы выделяете?

Тема 4: Расстройства восприятия.

Вопросы:

1. Характеристика ощущения и восприятия (понятие, функции, виды и значение) как психологических процессов.

2. Формы патологии восприятия.

3. Расстройство ощущений: изменение порога чувствительности и сенестопатии.

4. Характеристика психосенсорных расстройств (деперсонализация, дереализация) и иллюзий; виды иллюзий (вербальные, парейдалии, аффективные).

5. Агнозии как нарушения анализа и синтеза информации – характеристика и виды агнозий.

6. Галлюцинации: сущность, различные классификации, виды.

7. Нозологическая принадлежность нарушений восприятия.

Контрольные вопросы:

1. Что лежит в основе нарушений ощущения?

2. Что лежит в основе нарушений восприятия?

3. Как называют нарушения восприятия, при которых реальный объект не узнается, а вместо него воспринимается иной образ?

4. Как называют нарушения восприятия, при которых реально существующие объекты узнаются, но воспринимаются в искаженном виде?

5. Как называют ложное восприятие без реального объекта?

6. Кто впервые описал псевдогаллюцинации?

7. Перечислите отличия галлюцинаций и псевдогаллюцинаций?

8. Оцените диагностическое значение того или иного нарушения восприятия в сравнительном аспекте.

Тема 5: Нарушения памяти.

Вопросы:

1. Общая характеристика памяти как психического процесса. Виды памяти.

2. Классификации нарушений памяти; критерии классификаций.

3. Виды нарушений:

▪ Нарушение процессов запечатления (фиксационная амнезия)

▪ Нарушение сохранения

▪ Нарушение воспроизведения (амнестическая афазия)

▪ Дисмнезии (гипо и гипермнезия, ретро и антероградная амнезия) и паромнезии (псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии)

4. Методы патопсиходиагностики (методика «10 слов», пиктограмма, воспроизведение рассказов, счет по Крепелину)

5. Нозологическая принадлежность и диагностическое значение отдельных нарушений памяти.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение памяти как психического процесса.

2. Перечислите виды памяти.

3. Классифицируйте нарушения памяти на основании различных критериев?

4. Чем характеризуется амнестический синдром?

5. Какова нозологическая принадлежность парамнезий?

6. В чем заключается закон Рибо о порядке нарушения и восстановления памяти?

7. Чем, на Ваш взгляд, отличается применение известных методик – «10 слов», «пиктограмма» и др. в клинике от применения в иной психологической практике.

Тема 6: Патология сознания.

Вопросы:

1. Представления о сознании в психологии.

2. Классификация нарушений сознания.

3. Синдромы выключенного сознания:

▪ Оглушение

▪ Сопор

▪ Кома.

4. Синдромы помрачения сознания:

▪ Делириозный синдром

▪ Аментивный синдром

▪ Онейроидный синдром

▪ Сумеречное помрачение сознания: галлюцинаторно-параноидная форма, амбулаторные автоматизмы, псевдодеменция, деперсонализация.

5. Нозологическая принадлежность синдромов нарушения сознания.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение сознание в психологии.

2. В чем вы видите различия философского, психологического и психиатрического определения сознания?

3. Перечислите критерии помраченного сознания, выделенные на основе т. з. К. Ясперса?

4. Какие синдромы относят к помрачению сознания?

5. Какие нарушения психических функций являются признаками помрачения сознания?

6. В чем Вы видите суть деперсонализации?

7. Какова нозологическая принадлежность делириозного помрачения сознания, аментивного синдрома и деперсонализации?

Тема 7: Нарушение мышления.

Вопросы:

1. Общая характеристика мышления.
 - Мышление как психический процесс
 - Виды мышления
 - Характеристика логических операций (анализ, синтез, обобщение, классификация)
 - Свойства мышления, проявляющиеся в речи (логичность, грамматический строй, целенаправленность, критичность и др.)
 - Соотношение понятий интеллект и мышление.
2. Классификация нарушений мышления. Расстройства мышления по содержанию – патологические идеи
 - Навязчивые идеи
 - Сверхценные идеи
 - Бредовые идеи.
3. Нарушение мышления по форме
 - Нарушение темпа мышления
 - Нарушение подвижности мышления
 - Нарушение грамматического строя речи
 - Нарушения целенаправленности мышления
4. Диагностика нарушений мышления.
5. Нозологическая принадлежность нарушений мышления.

Доклады:

1. *Особенности мышления при шизофрении.*
 - Литература:
 - Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. Ташкент: Медицина, 1976. – 326 с. – С. 70 – 109.
 - Блейхер В.М. Расстройства мышления. – Киев: Здоровья, 1983. – 192 с.

Задания для самостоятельной (лабораторной) работы:

Проблема подбора и использования метода психодиагностики в патопсихологическом эксперименте наиболее полно представлена в работе Рубинштейн С.Я. «Экспериментальные методики патопсихологии» (любое издание). Изучив разделы, посвященные исследованию патологии мышления, Вам необходимо заполнить таблицу «Сравнительный анализ методик исследования патологии мышления». Анализ предполагает сравнение 5 методик по следующим основаниям: различия в целях, особенности стимульного материала, инструкций, структуры эксперимента, специфика протокола.

Название и автор метода	Цель методики	Стимульный материал	Инструкция	Структура эксперимента	Ведение протокола	Другое
Классификация предметов						
Соотношение пословиц, метафор и фраз и т. д.						

Тема 8: Аффективные расстройства.

Вопросы:

1. Эмоции, чувства и эмоциональные свойства личности
 - Понятие об эмоциях и чувствах
 - Виды чувств
 - Эмоциональные состояния
2. Продуктивные симптомы эмоциональных расстройств.
3. Негативные симптомы патологии эмоций.
4. Нозологическая принадлежность аффективных расстройств.

Контрольные вопросы:

1. Дайте психологические определения эмоций и чувств.
2. Назовите известные Вам эмоциональные состояния?
3. Что Вы понимаете под аффектом?
4. Дайте характеристику гипертимии и гипотимии.
5. Продифференцируйте понятия тоска, тревога, страх.
6. В чем Вы видите сходства и отличия состояний эйфории и дисфории?
7. Дайте определение следующим понятиям: депрессия, дистимия, гипомания, мания, паратимия, циклотимия, фобия, биполярное аффективное расстройство.
8. Какие нарушения Вы относите к группе фобических расстройств?
9. Какова роль психосоциальных факторов в развитии эмоциональных расстройств?

Доклады:

1. *Современные представления о депрессии.*

Литература:

- Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов Ростов-на-Дону, 1996 и др. издания.
 - Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология. – Ростов н/Д, 1998.
 - Холмогорова А.Б., Воликова С.В., Полкунова Е.В. Семейные факторы депрессии//Вопросы психологии. – 2005. – № 6. – С.63–71.
2. *Фобии и их коррекция*

Литература:

- Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов Ростов-на-Дону, 1996 и др. издания.
- Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология. – Ростов н/Д, 1998.
- Линде Н.Д. Коррекция фобий методом эмоционально-образной терапии// Вопросы психологии. – 2006. – № 2. – С 68–79.

Тема 9: Расстройство волевой деятельности и влечений.

Вопросы:

1. Воля – понятие, функции, теории.
1. Изменение волевой активности.
2. Извращения волевой активности.
3. Расстройства влечений.
4. Диагностическое значение нарушений воли и влечений.

Контрольные вопросы:

1. Какова, на Ваш взгляд, взаимосвязь нарушений волевой деятельности и нарушений эмоциональной сферы?
2. Дайте определения следующим понятиям и терминам: дромомания, клептомания, пиромания, эксгибиционизм, гипербулия, гипобулия, абулия, ступор, мутизм, каталепсия, негативизм, эхолалия.
3. Перечислите симптомы изменения волевой активности.
4. Назовите симптомы извращения волевой активности.

Доклад:

1. *Нарушение волевой регуляции у больных разных нозологических групп.*

Литература:

- Зяпкина И.В. Нарушение волевой регуляции деятельности у больных шизофренией и психопатических личностей//Вопросы психологии. – 1995. – № 5.

Тема 10: Патология личности.

Вопросы:

1. Понятие личности в психологии.
2. Представление о расстройствах личности в клинической психологии.
3. Классификация личностных расстройств
 - Экцентричные расстройства личности
 - Демонстративные расстройства личности
 - Тревожно-астенические расстройства личности
4. Исследование личностных нарушений в патопсихологии
- 11 Нарушение опосредованности и иерархии мотивов
- 12 Нарушение смыслообразования
- 13 Нарушение подконтрольности поведения
- 14 Формирование патологических черт личности.

Контрольные вопросы:

1. Чем расстройство личности отличается от других изменений личности при нарушениях психической деятельности?
2. В каком возрастном периоде можно говорить о развившемся расстройстве личности и почему?
3. Каково Ваше отношение к использованию термина «психопатия» в настоящее время?
4. По каким критериям осуществляется классификация личностных расстройств?
5. Какие факторы способствуют развитию расстройств личности?
6. Какие расстройства Вы относите к эксцентрическим, демонстративным и тревожно-астеническим?
7. Чем с позиций деятельностного подхода объясняются изменения личности больных хроническим алкоголизмом?
8. Какие механизмы лежат в основе патологических черт характера у психически больных людей (на примере эпилепсии)?

Коллоквиум

Тема: Современные представления о психосоматических заболеваниях.

Вопросы:

1. Понятие психосоматического расстройства.
2. Психосоматическое расстройство в психодинамическом подходе:
 - Классический психоанализ
 - Теория личностных профилей Ф.Х. Данбар
 - Теория «больного общества» Э. Фромма, Д. Холлидей
 - Теория Ф. Александера.
 - Теория психосоматического Эго Г. Аммона
 - Кризисный подход Э. Эриксона
3. Кортиковисцеральная концепция психосоматических расстройств.
4. Внутренняя картина болезни: понятие и современные представления.

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

Помимо рекомендованной основной и дополнительной литературы, в процессе самостоятельной работы студенты могут пользоваться следующими методическими материалами:

1. Электронные ресурсы литературы по дисциплине «Основы патопсихологии» для студентов направления «Психология» и специальности «Клиническая психология».
2. Учебное пособие «Основы патопсихологии» / Е.В. Аршинова, Е.В. Янко; ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный университет». – Кемерово, 2014. – с. 192.

Методические материалы в виде электронных ресурсов находятся в

открытом доступе в методическом кабинете социально-психологического факультета ауд. 8604.

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

(Перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания; типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций)

6.1 Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	наименование оценочного средства
1.	Раздел 1. Введение в курс	ОК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-8, ПК-12	Зачет Практические задания 1, 2 Практические задания 1, 2
2.	Раздел 2. Общая клиническая психология	ОК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-8, ПК-12	Зачет Практические задания 1, 2 Практические задания 1, 2
3.	Раздел 3. Основные проблемы расстройства психики	ОК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-8, ПК-12	Зачет Доклад Коллоквиум
4.	Раздел 4. Частные вопросы клинической психологии	ОК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-8, ПК-12	зачет

6.2 Типовые контрольные задания или иные материалы

6.2.1. Зачет.

А. Типовые вопросы.

1. Патопсихология в психологии, сфера применения.
2. Теоретические и практические подходы к определению нормы и патологии психической деятельности.
3. Понятие дефекта: первичного, вторичного, третичного. Патологическое развитие психики и личности.
4. Патология ощущения: психическая гипестезия и анестезия, сенестопатии.
5. Патология восприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.
6. Патология представлений: истинные и псевдогаллюцинации.
7. Варианты патологии памяти: дисмнезии и парамнезии.
8. Методы патопсихологического изучения памяти.
9. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
10. Методы патопсихологического изучения внимания.
11. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
12. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
13. Нарушение мышления: бредовые идеи.
14. Нарушения мышления по форме: нарушение темпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
15. Снижение и искажение процессов обобщения.
16. Нарушение речи: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.
17. Интеллект, определение, составляющие. Патология интеллекта: олигофрения, деменция.
18. Методы патопсихологического изучения мышления.
19. Методы патопсихологического изучения интеллекта.
20. Методы патопсихологического изучения речи.
21. Продуктивные симптомы патологии эмоций.
22. Негативные симптомы патологии эмоций.
23. Методы патопсихологического изучения эмоций.
24. Патология личности, формы патологии личности.
25. Нарушение смыслообразования и мотивов,
26. Нарушение притязаний, самооценки.
27. Патология сознания.
28. Методы патопсихологического изучения личности.
29. Шизофрения. Патопсихологическая картина, методы исследования.
30. Эпилепсия. Патопсихологическая картина, методы исследования.
31. Атеросклероз сосудов головного мозга. Патопсихологическая картина, методы исследования.
32. Неврозы. Патопсихологическая картина, методы исследования.
33. Понятие «Психопрофилактика», виды, задачи, формы.

Б. Критерии и шкала оценивания.

Отметка «зачтено» ставится, если:

знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы, так и на дополнительные;

свободно владеет научными понятиями;

студент способен к интеграции знаний по определенной теме, структурированию ответа, к анализу положений существующих теорий, научных школ, направлений по вопросам;

логично и доказательно раскрывает проблему;

ответ не содержит фактических ошибок и характеризуется глубиной, полнотой, уверенностью студента;

ответ иллюстрируется примерами, в том числе из собственной практики;

студент демонстрирует умение вести диалог и вступать в научную дискуссию.

Отметка «не зачтено» ставится, если:

обнаружено незнание или непонимание студентом сущностной части патопсихологии;

допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно;

На большую часть дополнительных вопросов по содержанию студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

6.2.2 Практическое задание №1

Цель задания: изучить психологическую диагностику, прогнозирование изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека.

А. Содержание задания. Проведение патопсихологического исследования здорового испытуемого. Ведение протокола. Интерпретация результатов. Написание заключения.

Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности. Методы психологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы. Методы психологической диагностики нарушений личностной сферы. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при эпилепсии. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического

исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Практическое задание № 2.

Цель задания: изучить психологическую диагностику, прогнозирование изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека.

Проблема подбора и использования метода психодиагностики в патопсихологическом эксперименте наиболее полно представлена в работе Рубинштейн С.Я. «Экспериментальные методики патопсихологии» (любое издание). Изучив разделы, посвященные исследованию патологии мышления, необходимо заполнить таблицу «Сравнительный анализ методик исследования патологии мышления». Анализ предполагает сравнение 5 методик по следующим основаниям: различия в целях, особенности стимульного материала, инструкций, структуры эксперимента, специфика протокола.

Название и автор метода	Цель методик	Стимульный материал	Инструкция	Структура эксперимента	Ведение протокола	Другое
Классификация предметов						
Соотношение пословиц, метафор и фраз и т. д.						

Б. Критерии и шкала оценивания.

Оценивание практических заданий производится по 4-х бальной шкале:

3 балла ставится если студент:

- владеет научной терминологией;
- выделяет все основные структурные единицы программы исследования (предмет, объект, цель, задачи, методы, способы построения выборки и т.д.)
- подбирает методы исследования адекватные поставленной задаче;
- осознает методологические особенности выбранного подхода.

2 балла ставится если студент:

- владеет научной терминологией;
- осознает методологические особенности выбранного подхода;
- выделяет ряд элементов программы исследования и способен при помощи наводящих вопросов сформулировать остальные;
- способен при помощи наводящих вопросов подобрать методы исследования адекватные поставленной задаче.

1 балл ставится если студент:

- осознает особенности выбранного методологического подхода;
- при использовании научной терминологии, формулировке элементов программы и методов допускает существенные ошибки.

0 баллов ставится если студент

- не осознает специфики методологии,
- не может сформулировать и описать элементы программы исследования,
- не владеет терминологией
- не способен подобрать методы адекватные поставленной задаче.

6.2.3. Доклад.

Б. Критерии и шкала оценивания.

Информация в докладе должна быть подобрана и изложена таким образом, что бы студент мог продемонстрировать (а преподаватель оценить) умение анализировать психологические проблемы, возникающие в процессе социализации, образовательной и профессиональной деятельности людей с ограниченными возможностями; владение навыками реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями, с целью гармонизации их психического функционирования.

Оценка за доклад складывается из оценки преподавателя и оценки аудитории (групповой оценки). На первом занятии студенты формулируют критерии оценки докладов. После каждого выступления несколько человек на основании этих критериев делают качественную оценку доклада. Далее преподаватель, исходя из собственной оценки и оценки слушателей, ставит итоговую отметку.

Примерные критерии оценивания:

- содержание (степень соответствия теме, полнота изложения, наличие анализа, использование нескольких источников и т.д.);
- качество изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т.д.);
- наглядность (использование технических средств, материалов сети Интернет).

Выполнение доклада оценивается по системе «зачтено/не зачтено».

Отметка «не зачтено» ставится если:

- выбранная тема раскрыта поверхностно, большая часть предлагаемых элементов плана доклада отсутствует;

- качество изложения низкое;
- наглядные материалы отсутствуют.

Примерные доклады по первому разделу:

Степени психического здоровья по С. Б. Семичеву: идеальное здоровье, среднестатистическое здоровье, конституциональное здоровье, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).

Определение болезни. Болезнь как филогенетически выработанная естественной защитной реакции организма на воздействие патогенных агентов. Структура нозологической единицы, врачебная диагностика. Признак болезни, симптом, симптомокомплекс, синдром, синдромокинез, синдромотаксис. Соотношение тяжести позитивных, негативных синдромов (по А. В. Снежневскому).

Сложность проблемы определения нормы и отклонения психической деятельности. Существующие критерии нормы и патологии: статистически-адаптационный, определения негативных и позитивных критериев нормы, описательные критерии и др. Основные психологические критерии психического отклонения: неадекватность, снижение или отсутствие критики, непродуктивность деятельности.

Становление экспериментальной психологии В. Вундта (конец XIX века), проведение первых психологических экспериментов в психиатрической клинике Крепелина. Зарождение патопсихологических лабораторий в России. Первые лаборатории: В. М. Бехтерева в Казани (1885) и лаборатория в клинике С. С. Корсакова в Москве (1886). Основные направления исследований в первых отечественных патопсихологических лабораториях, роль этих исследований в развитии отечественной психологии и психиатрии. Внедрение в психиатрическую практику объективных методов исследований душевнобольных. Основные этапы становления отечественной клинической патопсихологии. Роль и значение в развитии патопсихологии трудов В. М. Бехтерева, А. Ф. Лазурского, Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева. Основоположник отечественной нейропсихологии А. Р. Лурия. Школа клинической патопсихологии Б. В. Зейгарник. Другие российские научные центры патопсихологии: С. Петербург (В. Н. Мясищев), Киев (В. М. Блейхер) и др. Современная клиническая патопсихология: Б. С. Братусь, А. С. Спиваковская. Возрастание значения детской патопсихологии на современном этапе. Роль в становлении детской патопсихологии Н. Л. Белопольской, К. С. Лебединской и др.

Основной психологический метод исследования психической патологии – патопсихологический эксперимент. Деонтологические правила работы психолога с психически больными.

6.2.4 Коллоквиум

Тема: Современные представления о психосоматических заболеваниях

Вопросы:

5. Понятие психосоматического расстройства.
6. Психосоматическое расстройство в психодинамическом подходе:

- Классический психоанализ.
- Теория личностных профилей Ф.Х. Данбар.
- Теория «больного общества» Э. Фромма, Д. Холлидей.
- Теория Ф. Александера.
- Теория психосоматического Эго Г. Аммона.
- Кризисный подход Э. Эриксона.

7. Кортиковисцеральная концепция психосоматических расстройств.

8. Внутренняя картина болезни: понятие и современные представления.

Примерные критерии оценивания:

– содержание (степень соответствия теме, полнота изложения, наличие анализа, использование нескольких источников и т.д.);

– качество изложения материала (понятность, качество речи, взаимодействие с аудиторией и т.д.);

– наглядность (использование технических средств, материалов сети Интернет).

Участие в коллоквиуме оценивается по системе «зачтено/не зачтено».

Отметка «не зачтено» ставится если:

– тема раскрыта поверхностно, большая часть предлагаемых элементов плана коллоквиума отсутствует;

– качество изложения низкое.

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

Все задания, используемые для контроля компетенций условно можно разделить на две группы:

1) задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения (подготовка к практическим занятиям, доклады, коллоквиум, практические задания);

2) теоретические вопросы зачета (практические задания 1, 2, доклады, тема коллоквиума, если они не были представлены в течение семестра).

Выполнение заданий первого типа является необходимым для формирования и контроля ряда умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета. Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

Отметка за задания второго типа является составной частью итоговой отметки. Таким образом, испытания включают в себя теоретический вопрос (для контроля знаний) и практические задания, не отработанные в процессе обучения (для контроля умений и навыков).

Процедура зачета. Зачет проводится по билетам. Каждый билет содержит 2 теоретических вопроса. На подготовку дается 30 минут.

Процедура оценивания.

Отметка «зачтено» ставится, если:

знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы, так и на дополнительные;

свободно владеет научными понятиями;

студент способен к интеграции знаний по определенной теме, структурированию ответа, к анализу положений существующих теорий, научных школ, направлений по вопросам;

логично и доказательно раскрывает проблему;

ответ не содержит фактических ошибок и характеризуется глубиной, полнотой, уверенностью студента;

ответ иллюстрируется примерами, в том числе из собственной практики;

студент демонстрирует умение вести диалог и вступать в научную дискуссию.

Отметка «не зачтено» ставится, если:

обнаружено незнание или непонимание студентом сущностной части патопсихологии;

допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно;

На большую часть дополнительных вопросов по содержанию студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов.

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

а) основная учебная литература:

1. Зверева, Наталья Владимировна. Патопсихология детского и юношеского возраста [Текст] : учеб. пособие / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. - М. : Академия, 2008. - 202 с

2. Детская патопсихология. Хрестоматия / Составитель: Белопольская Н.Л. - М.: Когито-Центр, 2010. - 352 с.
<http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57341>

б) дополнительная учебная литература:

1. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология [Текст] / В. М. Блейхер. – Ташкент: Медицина, 1976. – 325 с.

2. Блейхер, В. М., Крук, И. В., Боков, С. Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов [Текст] / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002.– 512 с. (Серия «Библиотека психолога»).

3. Братусь, Б. С. Аномалии личности [Текст] / Б. С. Братусь. М.: Мысль,

1988. – 302 с.

4. Бухановский, А. О., Кутявин, Ю. А., Литвак, М. Е. Общая психопатология: пособие для врачей [Текст] / А. О. Бухановский, А. О. Кутявин, М. Е. Литвак. – 2 е изд., перераб. и доп. – Ростов-на-Дону: изд-во ЛРНЦ «Феникс», 1998. – 416 с.

5. Ганнушкин, П. Б. Клиника психопатий, их статистика, динамика, систематика [Текст] / П. Б. Ганнушкин. – Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 1998. – 128 с.

6. Зейгарник, Б. В. Основы патопсихологии [Текст] / Б. В. Зейгарник. – М.: Изд-во МГУ. – 1973. – 152 с.

7. Зейгарник, Б. В. Патопсихология [Текст] / Б. В. Зейгарник. – М.: Изд-во Московского ун-та, 1986. – 238 с.

8. Карпов, А. М. Лекция «Эпилепсия» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.infamed.com/pub/pubdoc.php?s=kgma0001>. – Дата доступа: 08.05.2014 г.

9. Лурия, А. Р. Лекции по общей психологии [Текст] / А. Р. Лурия. – СПб.: Питер, 2006. – 320 с. (Серия «Мастера психологии»).

10. Маклаков, А. Г. Общая психология [Текст] / А. Г. Маклаков. – СПб.: Питер, 2009. – 592 с.

11. Общая психопатология [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://auno.kz/uchebnik-po-psixiatrii/page,5,114-obshhaya-psixopatologiya.html>. – Дата доступа: 08.05.2014 г.

12. Репина, Н. В., Воронцов, Д. В., Юматова, И. И. Основы клинической психологии [Текст] / Н. В. Репина, Д. В. Воронцов, И. И. Юматова. – Ростов-на-Дону: изд-во ЛРНЦ «Феникс», 2003. – 480 с.

13. Рубенштейн, С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике: практическое руководство [Текст] / С. Я. Рубинштейн. – Москва: Апрель Пресс: Психотерапия, 2007. – 224 с.

14. Рубинштейн, С. Я. Основы общей психологии [Текст] / С. Я. Рубенштейн. – СПб.: Питер, 1999. – 720 с.

15. Руководство по психиатрии [Текст] / в 2 т. под ред. А. В. Снежневского. – М.: Медицина, 1983. – Т. 1 – 480 с; Т. 2 – 544 с.

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. Сборник электронных курсов по психологии: <http://www.ido.edu.ru/psychology>.

2. Электронная библиотека портала Auditorium.ru: <http://www.auditorium.ru>.

3. Российская государственная библиотека <http://www.rsl.ru/>

4. Научная библиотека МГУ <http://www.lib.msu.ru>

5. Электронная библиотека по психологии <http://bookap.by.ru>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

9.1. Общие рекомендации по самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа студентов по дисциплине предполагает более глубокую проработку ими отдельных тем курса, определенных программой. Основными видами и формами самостоятельной работы студентов по данной дисциплине являются:

- подготовка сообщений и докладов к семинарским занятиям;
- выполнение практических заданий;
- самоподготовка по вопросам;
- подготовка к зачету.

Важной частью самостоятельной работы является чтение учебной литературы. Основная функция учебников - ориентировать студента в системе тех знаний, умений и навыков, которые должны быть усвоены по данной дисциплине будущими специалистами. Учебник также служит путеводителем по многочисленным произведениям, ориентируя в именах авторов, специализирующихся на определенных научных направлениях, в названиях их основных трудов. Вторая функция учебника в том, что он очерчивает некий круг обязательных знаний по предмету, не претендуя на глубокое их раскрытие.

Чтение рекомендованной литературы - это та главная часть системы самостоятельной учебы студента, которая обеспечивает подлинное усвоение науки. Читать эту литературу нужно по принципу: «идея, теория, метод в одной, в другой и т.д. книгах». Во всех случаях рекомендуется рассмотрение теоретических вопросов не менее чем по трем источникам. Изучение проблемы по разным источникам - залог глубокого усвоения науки. Именно этот блок, наряду с выполнением практических заданий является ведущим в структуре самостоятельной работы студентов. В процессе самостоятельной работы студент может пользоваться электронным материалом, находящимся в методическом кабинете СПФ ауд. 8604, лаборатории психосоциальных технологий ауд. 8302 на кафедре социальной психологии и психосоциальных технологий ауд. 8503.

В процессе изучения данной дисциплины учитывается посещаемость лекций, оценивается активность студентов на семинарских занятиях, а также качество и своевременность подготовки теоретических материалов, творческих заданий и презентаций рефератов. По окончании изучения дисциплины проводится индивидуальный зачет по предложенным вопросам.

Вопросы, выносимые на зачет, должны служить постоянными ориентирами при организации самостоятельной работы студента. Таким образом, усвоение учебного предмета в процессе самостоятельного изучения учебной и научной литературы является и подготовкой к зачету, а сам зачет становится формой проверки качества всего процесса самостоятельной учебной деятельности студента.

Студент, показавший высокий уровень владения знаниями, умениями и

навыками по предложенному вопросу, считается успешно освоившим учебный курс. В случае большого количества затруднений при раскрытии предложенного на зачёте вопроса студенту предлагается повторная подготовка и перезачёт.

Для успешного овладения курсом необходимо выполнять следующие требования:

1) посещать все занятия, т.к. весь тематический материал взаимосвязан между собой и теоретического овладения пропущенного недостаточно для качественного усвоения;

2) все рассматриваемые на семинарских занятиях вопросы обязательно фиксировать в отдельную тетрадь и сохранять её до окончания обучения в вузе;

3) обязательно выполнять все домашние задания;

4) проявлять активность на занятиях и при подготовке, т.к. конечный результат овладения содержанием дисциплины необходим, в первую очередь, самому студенту;

5) в случаях пропуска занятий, по каким-либо причинам, обязательно «отрабатывать» пропущенное занятие преподавателю во время индивидуальных консультаций.

9.2 Методические рекомендации по освоению лекционного материала, подготовке к лекциям

На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с государственным образовательным стандартом. Из-за недостаточного количества аудиторных часов некоторые темы не удастся осветить в полном объеме, поэтому преподаватель, по своему усмотрению, некоторые вопросы выносит на самостоятельную работу студентов, рекомендуя ту или иную литературу.

Кроме этого, для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникшим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. Все такие моменты следует выделить или выписать отдельно для дальнейшего обсуждения на семинарском занятии. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Полный список литературы по дисциплине приведен в рабочей программе курса.

В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

9.3. Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Основной целью данного предмета является расширение научного

кругозора и формирование практических навыков необходимых специалисту психологу, работающему в области медицинской психологии. Отсюда следует, что при подготовке студентов к практическим занятиям по курсу нужно не только знакомить студентов с новейшими теориями и методами и в психологии, но и стремиться отрабатывать на практике полученные навыки. Подготовка студентов должна быть ориентирована на глубокое освоение методологии психологии; формирование навыков практической работы психолога в целом и организации психологического исследования; формирование умения анализировать возникшую проблему, ставить на её основе исследовательские задачи и подбирать адекватный инструментарий для их решения; формирование стремления к постоянному самосовершенствованию, расширению палитры своего методического инструментария.

Практическое занятие – это активная форма учебного процесса в вузе, направленная на умение студентов переработать учебный текст, обобщить материал, развить критичность мышления, отработать практические навыки. В рамках курса «Введение в клиническую психологию» применяются следующие виды практических занятий: семинар-конференция (студенты выступают с докладами, которые тут же и обсуждаются), семинар-дискуссия (научная дискуссия, основанная на поиске материала), обсуждение отдельных вопросов на основе обобщения материала, развернутая беседа в виде плана (при освоении трудного материала), практическая отработка конкретных методов исследования, обсуждение результатов проведенных исследований, опытов, экспериментов, оформление текстового материала в виде эссе, таблиц и схем.

Практические занятия предназначены для усвоения материала через систему основных понятий психологической науки. Они включают обсуждение отдельных вопросов, разбор трудных понятий и их сравнение в разных научных школах, решение различных психологических задач. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у студента умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий. Объём заданий рассчитан максимально на 1-2 часа в неделю. При этом *алгоритм подготовки будет следующим:*

1 этап – поиск в литературе теоретической информации на предложенные преподавателем вопросы;

2 этап – осмысление полученной информации, освоение терминов и понятий;

3 этап – составление плана ответа на каждый вопрос (конспект по теоретическим вопросам к семинарскому занятию, не менее трех источников по каждому вопросу в конспекте должна быть ссылка на источник).

Практическое задание № 1.

Цель задания: изучить психологическую диагностику, прогнозирование изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-

волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека.

А. Содержание задания. Проведение патопсихологического исследования здорового испытуемого. Ведение протокола. Интерпретация результатов. Написание заключения.

Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности. Методы психологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы. Методы психологической диагностики нарушений личностной сферы. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при эпилепсии. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах. Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Протокол исследования. Заключение экспериментально-психологического исследования.

Практическое задание № 2.

Проблема подбора и использования метода психодиагностики в патопсихологическом эксперименте наиболее полно представлена в работе Рубинштейн С.Я. «Экспериментальные методики патопсихологии» (любое издание). Изучив разделы, посвященные исследованию патологии мышления, Вам необходимо заполнить таблицу «Сравнительный анализ методик исследования патологии мышления». Анализ предполагает сравнение 5 методик по следующим основаниям: различия в целях, особенности стимульного материала, инструкций, структуры эксперимента, специфика протокола.

Название и автор метода	Цель методик	Стимульный материал	Инструкция	Структура эксперимента	Ведение протокола	Другое
Классификация предметов						
Соотношение						

пословиц, метафор фраз и т. д.						
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Подготовка сообщений и докладов к семинарским занятиям

Доклад является формой работы, при которой студент самостоятельно готовит сообщение на заданную тему и далее на семинарском занятии выступает с этим сообщением. Обязательным требование является толерантное и корректное изложение материала.

Примерные доклады:

Раздел №1.

Степени психического здоровья по С. Б. Семичеву: идеальное здоровье, среднестатистическое здоровье, конституциональное здоровье, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Определение болезни. Болезнь как филогенетически выработанная естественной защитной реакции организма на воздействие патогенных агентов. Структура нозологической единицы, врачебная диагностика. Признак болезни, симптом, симптомокомплекс, синдром, синдромокинез, синдромотаксис. Соотношение тяжести позитивных, негативных синдромов (по А. В. Снежневскому).

Сложность проблемы определения нормы и отклонения психической деятельности. Существующие критерии нормы и патологии: статистически-адаптационный, определения негативных и позитивных критериев нормы, описательные критерии и др. Основные психологические критерии психического отклонения: неадекватность, снижение или отсутствие критики, непродуктивность деятельности.

Становление экспериментальной психологии В. Вундта (конец XIX века), проведение первых психологических экспериментов в психиатрической клинике Крепелина. Зарождение патопсихологических лабораторий в России. Первые лаборатории: В. М. Бехтерева в Казани (1885) и лаборатория в клинике С. С. Корсакова в Москве (1886). Основные направления исследований в первых отечественных патопсихологических лабораториях, роль этих исследований в развитии отечественной психологии и психиатрии. Внедрение в психиатрическую практику объективных методов исследований душевнобольных. Основные этапы становления отечественной клинической патопсихологии. Роль и значение в развитии патопсихологии трудов В. М. Бехтерева, А. Ф. Лазурского, Л. С. Выготского, А. Н. Леонтьева. Основоположник отечественной нейропсихологии А. Р. Лурия. Школа клинической патопсихологии Б. В. Зейгарник. Другие российские научные центры патопсихологии: С. Петербург (В. Н. Мясищев), Киев (В. М. Блейхер) и др. Современная клиническая патопсихология: Б. С. Братусь, А. С. Спиваковская. Возрастание значения детской патопсихологии на современном этапе. Роль в становлении детской патопсихологии Н. Л. Белопольской, К. С. Лебединской и др.

Основной психологический метод исследования психической патологии – патопсихологический эксперимент. Деонтологические правила работы психолога с психически больными.

Коллоквиум

Тема: Современные представления о психосоматических заболеваниях

Вопросы:

9. Понятие психосоматического расстройства.
10. Психосоматическое расстройство в психодинамическом подходе:
 - Классический психоанализ.
 - Теория личностных профилей Ф.Х. Данбар.
 - Теория «больного общества» Э. Фромма, Д. Холлидей.
 - Теория Ф. Александера.
 - Теория психосоматического Эго Г. Аммона.
 - Кризисный подход Э. Эриксона.
11. Кортиковисцеральная концепция психосоматических расстройств.
12. Внутренняя картина болезни: понятие и современные представления.

Демо-версия теста контроля знаний бакалавров по курсу «Введение в клиническую психологию»

1. Появление названия «клиническая психология» и развитие ее как самостоятельного направления связывают с именем: **А) Вундта Б) Уитмера В) З. Фрейда**

2. По мнению Б.Д. Карвасарского в структуру клинической психологии входят следующие разделы (сделайте 4 выбора): **А) деонтология Б) патопсихология В) психотерапия Г) медицинская психология Д) психосоматика Е) нейропсихология**

3. Основоположниками следующих разделов клинической психологии 3.1 нейропсихологии и 3.2 патопсихологии считаются (сделайте один выбор для 3.1 и один для 3.2): **А) В.М. Блейхер Б) Л.С. Выготский В) Б.В. Зейгарник Г) А.Н. Леонтьев Д) Р.А. Лурия.**

4. Комплексное лечебное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических, нервных и психосоматических заболеваниях – это **А) психопрофилактика Б) психотерапия В) психофармакология**

5. Отрасль психологической науки, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга – это **А) психосоматика Б) клиническая психология В) патопсихология Г) нейропсихология Д) медицинская психология**

6. Выберите критерий сходства психопатологии и патопсихологии – **А) методы Б) предмет В) объект Г) парадигма**

7. Подход к дифференциации нормы и патологии, опирающийся на отсутствие признаков болезни называется – **А) статистически-адаптационным подходом Б) подходом через описание положительных критериев нормы В) подходом через определение негативных критериев нормы.**

8. Неспособность рефлексировать и адекватно оценивать свои действия, поступки, реальные и потенциальные возможности, результаты деятельности Б.В. Зейгарник считала одним из критериев явной психической патологии и называла – **А) неадекватностью Б) некритичностью В) непродуктивностью деятельности**

9. Четко формализованное определение болезни называется – **А) расстройством Б) нозологической единицей В) патологией**

10. Поведение, направленное на имитацию болезни или ее отдельных симптомов – это **А) диссимуляция Б) симуляция В) аггравация**

11. Совокупность всех симптомов называется – **А) синдромом Б) симптомокомплексом В) синдромокинезом**

12. Этиология, патогенез, морфологический субстрат составляют один из структурных элементов нозологии, который называют – **А) ядром Б) клинической картиной В) лечением**

13. К позитивной психопатологической симптоматике относят (сделайте 2 выбора) – **А) бред Б) кому В) галлюцинации Г) амнезию**

14. Как называют нарушения восприятия, при которых реально существующие объекты узнаются, но воспринимаются в искаженном виде? **А) иллюзия Б) галлюцинация В) психосенсорные расстройства**

15. Как называют ложное восприятие без реального объекта? – **А) иллюзия Б) галлюцинация В) агнозия**

16. Как называются нарушения восприятия, при которых реальный объект не узнается, а вместо него воспринимается иной образ? **А) иллюзия Б) галлюцинация В) психосенсорные расстройства**

17. Какие синдромы относят к помрачению сознания? **А) аментивный синдром Б) кома В) сопор Г) делириозный синдром**

18. Выбейте синдромы выключенного сознания **А) оглушение Б) онейроидный синдром В) кома**

19. Закономерность утраты памяти наиболее сложных и недавних впечатлений на начальных этапах мнемических расстройств, а затем утрата старых известна в патопсихологии как **А) закон (эффект) Зейгарник Б) закон Рибо**

20. Ложные воспоминания, с убежденностью в их истинности, т.е. так называемые галлюцинации памяти называют **А) эхомнезии Б) криптомнезии В) конфабуляции**

21. Тугоподвижность, ригидность, лабильность мышления являются нарушениями **А) операционной стороны мышления Б) динамики мышления В) искажения процесса обобщения**

22. К нарушениям целенаправленности мышления относят (сделайте 2 выбора): **А) соскальзывания Б) инертность В) торпидность Г) резонерство**

23. Внешне немотивированные, неожиданные эпизодические переходы от одного содержания к другому по случайной ассоциации или несущественному для конечной цели рассуждения признаку называют: **А) витиеватостью Б) соскальзыванием В) аморфностью**

24. Непроизвольно возникающие мысли, содержание которых не несет адекватной информации или вступает в значительное противоречие с системой личностных ценностей называют **А) навязчивыми идеями Б) бредовыми идеями В) сверхценными идеями**

25. Депрессия относится к крайним проявлениям **А) гипертимии Б) гипотимии**

26. Подавленное злобно-тоскливое настроение называется **А) дистимией Б) дисфорией В) эйфорией**

27. Неадекватное обстоятельствам приподнятое настроение, которое может варьироваться от беспечной веселости до неконтролируемого возбуждения называется **А) гипотимией Б) паратимией В) манией**

28. Сдвиг мотива деятельности на цель деятельности рассматривался Б.В. Зейгарник как ведущий механизм **А) нарушения смыслообразования у больных шизофренией Б) формирования патологических потребностей у лиц с зависимостями**

29. Шизоидное, шизотипическое, параноидное личностные расстройства относят к **А) тревожно-астеническим Б) эксцентричным В) демонстративным расстройствам**

30. Нарушения в какой сфере проявляются при демонстративных личностных расстройствах **А) в когнитивной Б) волевой В) эмоциональной**

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

В процессе лекционных и семинарских 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

Для обеспечения традиционных и активных форм проведения занятий по дисциплине «**Основы патопсихологии**» требуются следующие виды обеспечения:

Методическое обеспечение:

- учебники по патопсихологии;
- хрестоматии и труды классиков патопсихологии;
- набор наглядных материалов для иллюстрации для изучения

локализации психических функций (ксерокопии).

- ксерокопии текстов душевнобольных (для демонстрации отдельных нарушений).

- выписки из историй болезни.

Аудиторное обеспечение:

- мультимедийные аудитории.

Техническое обеспечение:

- видеопроектор;

- интерактивная доска+ПК+видеопроектор;

- маркерная доска.

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

В процессе прохождения курса используются технологии активного, проблемного обучения (метод проблемных задач, обсуждение материалов сети Интернет), элементы технологии развивающего обучения (30 часов).

Помимо этого при изучении дисциплины используются традиционные методы обучения:

1. Лекции. Программой курса предусмотрено чтение лекций в различных формах их проведения: информационные лекции, лекции-беседы, проблемные лекции, лекции с разбором конкретных ситуаций, лекции с опорным конспектированием, лекции-визуализации.

2. Семинарские занятия. Проведение семинарских занятий осуществляется в форме развернутой беседы на основании плана, а также в форме анализа конкретных ситуаций, докладов и их обсуждения.

Освоение курса предполагает, помимо посещения лекций и семинарских занятий, выполнение домашних заданий, которые заключаются в подготовке докладов, практических заданий, подготовке к семинарским занятиям.

В процессе прохождения курса планируется проведение оперативного, рубежного и итогового контроля после изученного курса.

Составитель: к.психол. н., доцент Е.В. Янко

Рабочая программа разработана на основе «Макета рабочей программы дисциплины» одобренного научно-методическим советом (протокол № 8 от 09.04.2014 г.).