

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Кемеровский государственный университет»

Социально-психологический факультет

(Наименование факультета (филиала), где реализуется данная дисциплина)

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации

(Наименование дисциплины (модуля))

37.05.01/030401.65 Клиническая психология

(шифр, название направления)

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

Квалификация

специалист

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная и др.)

Кемерово 2014

1. Общие положения итоговой государственной аттестации

Итоговая государственная аттестация (ИГА) выпускника является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. ИГА включает государственный экзамен и защиту выпускной квалификационной работы. Проведение ИГА регулируется положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г.

Итоговая государственная аттестация выпускников при её успешном прохождении завершается выдачей диплома государственного образца.

2. Государственный экзамен

2.1. Общие положения

Государственный экзамен по специальности 030401.65 «Клиническая психология» (далее именуется – междисциплинарный экзамен) является одним из видов итоговой государственной аттестации (ИГА) выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего профессионального образования, и проводится в соответствии с положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г., разработанном в соответствии с Положением об ИГА выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденным Приказом Минобразования РФ от 25.03.2003 г. № 1155.

Программа государственного междисциплинарного экзамена по клинической психологии для выпускников построена в соответствии с образовательной профессиональной программой, с учетом требований государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 030401.65 Клиническая психология (квалификация «специалист»), специализации № 1: «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуаций».

Цель государственного экзамена – выявление теоретической и практической подготовки выпускников к решению профессиональных задач, оценка знаний теорий и методологии в области общей, дифференциальной, клинической психологии и психодиагностике, а также умения решать конкретные клиничко-психологические задачи.

На государственном экзамене выпускник должен подтвердить знания в области общепрофессиональных базовых и специальных дисциплин, необходимые для выполнения своих профессиональных обязанностей и последующего обучения в аспирантуре. Выпускной экзамен должен быть проверкой конкретных функциональных возможностей студента, его способности к самостоятельным суждениям на основе имеющихся знаний.

Для сдачи междисциплинарного экзамена выпускники должны:

иметь представления о предмете и структуре клинической психологии как психологической специальности широкого профиля, имеющей межотраслевой характер и участвующей в решении комплекса задач в системе здравоохранения, народного образования и социальной помощи населению;

понимать направленность практической и научно-исследовательской деятельности клинического психолога на повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей человека, на охрану здоровья и преодоление недугов;

иметь представления о предмете, задачах и перспективах развития нейропсихологии, об основных закономерностях мозговой организации ВПФ и ее эволюции в онтогенезе; владеть методологией синдромного анализа нарушений ВПФ;

иметь представление о предмете, практических задачах и актуальных проблемах патопсихологии; знать феноменологию и владеть навыками патопсихологической квалификации нарушений сознания, восприятия, памяти, мышления, эмоционально-личностной сферы при психических заболеваниях и пограничных личностных расстройствах;

знать основные направления современных психосоматических исследований, понимать роль раннего онтогенеза в возникновении психосоматических расстройств, владеть методами исследования изменений познавательной и эмоционально-личностной сферы при хронических соматических заболеваниях, понимать значение психосоматики для развития общей и клинической психологии;

иметь целостное представление о содержании и практическом значении проблемы аномального психического развития, о закономерностях психических заболеваний и нарушениях психического развития у детей, о типологиях дизонтогенеза и о принципах коррекционно-педагогической работы с детьми;

знать основы психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии, иметь представления о базовых теориях и методах современной психотерапии, знать основные проблемы восстановительного обучения и реабилитации;

владеть необходимыми знаниями в области таких медицинских дисциплин как психиатрия, психиатрия детского возраста, неврология, клиника внутренних болезней, психофармакология и психофармакотерапия;

иметь представления о клинико-психологических аспектах диагностики, психотерапии и профилактики личностных расстройств, отклоняющегося поведения, наркоманий и алкоголизма;

иметь представления об особенностях клинико-психологических исследований в экспертной практике;

владеть методами нейропсихологической и патопсихологической диагностики, диагностики аномалий развития в норме и в патологии; владеть

проективными методами клинической психодиагностики и методами диагностики и коррекции при психосоматических расстройствах;

свободно ориентироваться в методологических проблемах клинической психологии, ее объекта, предмета, общих категорий и стратегии развития;

в процессе реальной работы на базе клиник, медицинских центров, школ, психологических консультаций и пр. овладеть комплексом практических навыков, позволяющим успешно решать различные прикладные профессиональные задачи в области патопсихологии, нейропсихологии, психосоматики, детской клинической психологии, психологической коррекции и психотерапии, коррекционно-развивающего и восстановительного обучения.

Экзаменационные материалы составлены на основе действующих программ учебных дисциплин и охватывают ее наиболее актуальные разделы и темы. Перечень вопросов и заданий по дисциплинам, выносимым на государственный экзамен, разрабатывается преподавателями факультета, участвующими в реализации данной образовательной программы.

Вопросы, включаемые в экзаменационные билеты, и рекомендуемая литература для изучения этих дисциплин приведены в имеющихся на выпускающих кафедрах рабочих программах, известны студентам по изучению дисциплин в учебном процессе. Перечень вопросов и рекомендуемая литература периодически корректируются с учетом обновления рабочих программ и появления новой учебной и научной литературы.

Студенты обеспечиваются программой (вопросами) государственного экзамена; им создаются необходимые для подготовки условия – читаются обзорные лекции, проводятся консультации.

2.2. Компетенции, формируемые и проверяемые в ходе подготовки и сдачи государственного экзамена: ОК-1, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-12.

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
ОК-1	способность и готовность к пониманию значения гуманистических ценностей для сохранения и развития современной цивилизации; совершенствованию и развитию общества на принципах гуманизма, свободы и демократии	Знать, основные категории, ценности и направления развития современного общества, способствующие развитию личности и обеспечивающие формирование мировоззрения и картины мира, основанной на принципах толерантности, демократии, свободы и

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
		<p>гуманизма</p> <p>Уметь</p> <p>ориентироваться в ценностях и тенденциях развития современного общества, формулировать собственную точку зрения и гражданскую позицию</p> <p>Владеть нормами социального взаимодействия на принципах гуманизма и демократии</p>
ОК-3	<p>способность и готовность к владению культурой научного мышления, обобщением, анализом и синтезом фактов и теоретических положений</p>	<p>Знать систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического научного мышления</p> <p>Уметь выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук</p> <p>Владеть навыками анализа, синтеза и обобщения фактов</p>
ОК-4	<p>способность и готовность к использованию системы категорий и методов, необходимых для решения типовых и новых задач в различных областях профессиональной деятельности</p>	<p>Знать систему категорий и методов необходимых для решения типовых задач в различных областях профессиональной практики</p> <p>Уметь адекватно применять основные категории психологической науки и реализовывать в практической деятельности освоенные методы</p> <p>Владеть категориальным аппаратом психологии, её научно-</p>

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
		исследовательскими и практическими методами
ОК-5	способность и готовность к применению основных математических и статистических методов, стандартных статистических пакетов для обработки данных, полученных при решении различных профессиональных задач	<p>Знать основные методы математического анализа и моделирования, особенности применения стандартных статистических пакетов для обработки данных, полученных в ходе теоретических и экспериментальных исследований</p> <p>Уметь применять методы математического анализа и статистики в исследовательской и практической деятельности</p> <p>Владеть навыками применения основных методов математического анализа и моделирования, стандартных статистических пакетов для обработки данных</p>
ОК-6	способность и готовность к овладению новыми методами исследования, к изменению научного и научно-практического профиля ФГОС-03 12 своей профессиональной деятельности, к изменению социокультурных условий деятельности	<p>Знать новые методы исследования к изменению научного и научно-практического профиля ФГОС-03 12 своей профессиональной деятельности, к изменению социокультурных условий деятельности</p> <p>Уметь получать, обрабатывать и интерпретировать данные исследований с помощью математико-статистического аппарата</p> <p>Владеть навыками использования</p>

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
		профессиональной деятельности базовых знаний в области естествознания, информатики и современных информационных технологий, использования ресурсов сети Интернет
ОК-12	способность и готовность к проведению библиографической и информационно-поисковой работы с последующим использованием данных при решении профессиональных задач и оформлении научных статей, отчётов, заключений	<p>Знать основные требования к библиографическому описанию книг, способы организации информационно-поисковой работы</p> <p>Уметь осуществлять самостоятельный библиографический и информационный поиск</p> <p>Владеть навыками использования данных библиографического и информационного поиска при решении профессиональных задач, в том числе в процессе оформления научных статей, отчётов, заключений и пр.</p>

2.3. Порядок проведения государственного экзамена регулируется положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г.

Государственный междисциплинарный экзамен по клинической психологии принимается экзаменационной комиссией, входящей в состав Государственной аттестационной комиссии. Экзаменационная комиссия формируется из ведущих преподавателей выпускающих кафедр, как правило, преподающих учебные дисциплины, включенные в состав итогового междисциплинарного экзамена. В состав экзаменационной комиссии могут включаться также специалисты – практикующие психологи и педагоги, ведущие преподаватели и научные сотрудники других вузов. Председателем экзаменационной комиссии, являющимся по «Положению» об итоговой государственной аттестации заместителем председателя государственной

аттестационной комиссии, как правило, назначается заведующий выпускающей кафедрой.

Состав экзаменационной комиссии, включая ее председателя и секретаря, утверждается ректором.

Ежегодно за шесть месяцев до даты приема итогового междисциплинарного экзамена на заседании выпускающих кафедр обсуждаются, корректируются и утверждаются перечень и содержание вопросов дисциплин, включаемых в итоговый экзамен. Характер указанных корректировок своевременно доводится до сведения студентов.

Государственная аттестационная комиссия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов, которые разрешается иметь на экзамене.

Экзамен проводится в учебном кабинете по установленному расписанию.

На экзамене студенты получают экзаменационный билет, содержащий вопросы из входящих в государственный экзамен дисциплин. При подготовке к ответу студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом факультета. На подготовку к экзамену, который проводится в устной форме, студенту дается академический час. В процессе подготовленного ответа и после его завершения по всем вопросам экзаменационного билета студенту членами экзаменационной комиссии с разрешения председателя комиссии могут быть заданы уточняющие и дополнительные вопросы в пределах перечня, вынесенного на итоговый экзамен.

В случае получения студентом по междисциплинарному экзамену итоговой оценки «неудовлетворительно» он не допускается к выполнению и защите выпускной квалификационной работы и отчисляется из вуза с получением академической справки или, по его просьбе, диплома о неполном высшем образовании.

2.4. Критерии оценок за государственный экзамен

В критерии оценки знаний по междисциплинарному экзамену входят:

- уровень освоения студентом материала, предусмотренного учебной программой;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении заданий и задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Отметка «отлично» ставится, если:

- знания отличаются глубиной и содержательностью, даны логично построенные, полные, исчерпывающие ответы, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные, заданные членами ГЭК;
- студент при ответах на вопросы демонстрирует способность к анализу

положений существующих научных теорий, научных школ, оперирует научными понятиями;

- при ответе на вопросы используются дополнительные материалы;
- ответ иллюстрируется примерами из практики, подтверждающими теоретические положения;
- студент демонстрирует умение вести научную дискуссию.

Отметка «**хорошо**» ставится, если:

- знания имеют достаточный содержательный уровень; раскрыто содержание билета, однако имеются определенные затруднения в ответе на уточняющие вопросы;
- в ответе имеют место несущественные фактические неточности;
- недостаточно раскрыто содержание по одному из вопросов билета;
- в ответе делаются не вполне законченные выводы или обобщения.

Отметка «**удовлетворительно**» ставится, если:

- знания имеют фрагментарный характер, имеются определенные неточности и погрешности в формулировках, возникают затруднения при ответе на уточняющие вопросы;
- при ответе на вопросы билета студент не может обосновать закономерности, принципы, объяснить суть явления; допущены фактические ошибки;
- студент продемонстрировал слабое неумение формулировать выводы и обобщения, приводить примеры практического использования научных знаний.

Отметка «**неудовлетворительно**» ставится, если:

- не раскрыто содержание вопросов билета, обнаружено незнание или непонимание сущности вопросов;
- допущены существенные фактические ошибки при ответах на вопросы;
- студент обнаруживает неумение оперировать научной терминологией, незнание положений существующих научных теорий, научных школ;
- в ответе не приводятся примеры практического использования научных знаний;
- на большую часть дополнительных вопросов членов ГЭК студент затрудняется дать ответ или дает неверные ответы.

2.5. Содержание дисциплин государственного экзамена

Тема 1. Предмет, задачи, структура и методология клинической психологии

Определение основных понятий курса – клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, психопатология. Клиническая психология – это область психологической науки, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической

деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях развития. Позволяет проследить строение различных форм психической деятельности. Решение проблем распада и формирования психики. Практические задачи клинической патопсихологии. Дифференциальная диагностика в психиатрии. Анализ и структуры и степени психических нарушений больного. Психолого-психиатрические экспертизы: трудовые, судебные, воинские. **Становление клинической патопсихологии в России и за рубежом.** 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.

Тема 2. Общая патопсихология

Патология памяти, внимания, воли и эмоций. Определение памяти. Функции памяти: запоминание, сохранение, воспроизведение. Виды памяти: оперативная, краткосрочная, долгосрочная. Варианты патологии памяти: дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии) и парамнезии (псевдореминесценции, криптомнезии, конфабуляции). Внимание, определение, виды внимания. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания. Воля, определение. Мотивационный компонент волевого усилия. Волевые качества человека. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии. Эмоции, определение. Эмоциональные проявления: чувственный тон, настроение, чувство, страсть, аффект, эмоционально-стрессовое состояние. Патология эмоций: позитивные и негативные симптомы. Исследование сенсомоторной сферы и внимания: корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание по таблицам Шульте, пробы на переключение, определение зрительно-моторной координации, методика Кооса, куб Линка. Исследование памяти: пиктограммы, воспроизведение

рассказов, тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, исследование памяти с помощью шкалы Векслера. Методы исследования эмоций. **Патология рационального познания и речи.** Определение мышления. Понятие, суждение, умозаключение. Логические операции: анализ, синтез, обобщение, ограничение, деление, классификация. Виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, абстрактно-логическое (понятийное, отвлеченное). Свойства мышления: логичность, доказательность, грамматический строй, целенаправленность, гибкость, подвижность, экономичность, широта, глубина, критичность, самостоятельность, пытливость, любознательность, находчивость, оригинальность, продуктивность. Интеллект и его составляющие: предпосылки интеллекта, «психический инвентарь» и мышление. Типология нарушений мышления: нарушение содержания мышления: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи. Нарушение формы мышления: снижение и искажение процессов обобщения, нарушение темпа, подвижности, целенаправленности. Нарушение грамматического строя речи. Сверхценные идеи, определение. Типология сверхценных идей: переоценка биологических, психологически свойств личности и социальных факторов. Переоценка биологических свойств личности: дисморфофобические и ипохондрические идеи, идеи сексуальной неполноценности и самоусовершенствования. Переоценка психологических свойств личности: идеи изобретательства, реформаторства и талантливости. Переоценка социальных факторов: виновности, эротические, сутяжничества. Бредовые идеи, определение. Критерии бреда. Типология бредовых идей: по структуре и по содержанию. 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. Врожденные и приобретенные формы нарушения интеллекта. **Речевые нарушения:** эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия. 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. Психометрические методы исследования интеллекта: метод Векслера, шкала прогрессивных матриц Ровена, АИТ. Исследование экспрессивной, импрессивной и внутренней речи. **Нарушения сознания и личности.** Психологическое и психиатрическое определение сознания. Критерии помрачнения сознания по К. Ясперсу. Формы нарушения сознания: оглушенность, делирий, сумеречное сознание, онейроидное помрачение

сознание, псевдодеменция, дереализация. Методологические подходы к изучению нарушений сознания. **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.

Тема 3. Патопсихологическое исследование

Принципы построения патопсихологического исследования. Патопсихологическое исследование как функциональная проба; обязательность активного взаимодействия ведущего исследование с пациентом (стимуляция к деятельности, участие в коррекции ошибок и т.д.); учет личностного отношения больного к исследованию. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных. Важность повторных исследований для определения преходящих и стабильных нарушений психики. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного; субъективный и объективный анамнез – аналог биографического метода исследования личности. Наблюдение за больным и беседа с ним. Варианты наблюдения и беседы. Различные цели и стратегии проведения беседы в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего. **Задачи патопсихологического исследования.** Два основных типа практических задач – психодиагностические и психокоррекционные. Варианты психодиагностических задач, решаемых практической патопсихологией: а) участие в установлении диагноза заболевания; б) описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения; в) участие в решении вопросов экспертизы (трудовой, воинской, судебно-психиатрической); г) оценка динамики психического состояния больных в процессе лечения (фармакотерапии, психотерапии и т.д.), оценка эффективности терапии и качества ремиссии. Возможный круг психокоррекционных задач на этапах первичной и вторичной профилактики болезни, в системе реабилитации больных. **Деонтологические правила работы психолога с психически больными.** К деятельности патопсихологов полностью применимы деонтологические требования, предъявляемые обычно к психиатрам. Одно из них – исключительно важное, заключается в сохранении профессиональной тайны. Результаты и диагностические соображения патопсихолог сообщает только психиатру, направившему больного на исследование. Патопсихолог не может делиться своими предположениями относительно диагноза, лечения и прогноза с родственниками больного. Патопсихолог не должен забывать и об ответственности, которую накладывает на него профессия, так как неверное

заключение может способствовать нанесению ущерба больному как при неправильно назначенном лечении, так и в случаях принятия неадекватных мер социально-правового порядка. Патопсихологическое исследование не должно быть ятрогенным. После проведения исследования у больного не должны возникать мысли о своей психической несостоятельности в связи с поведением исследующего. Напротив, патопсихолог всегда должен сохранять в беседе с больным максимальную психотерапевтичность, способствовать оптимистическим тенденциям и установкам больного в прогнозе течения заболевания и результатов лечения.

Основные методы патопсихологического исследования. Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности. Методики определения устойчивости внимания и способности к концентрации – различные варианты корректурной пробы; счет по Крепелину; счет по Крепелину в модификации Шульте. Сопоставление скорости работы и точности выполнения задания. Пробы на переключение внимания: таблицы Горбова-Шульте; различные варианты ассоциативного эксперимента с конкретным заданием – методика М.С. Лебединского (называние больным поочередно пар слов, обозначающих одушевленные и неодушевленные предметы); чередование антонимов и синонимов; сложение с поочередно меняющимися слагаемыми; поочередное вычитание; корректурная проба с переключением. Пробы на непосредственное запоминание: проба на запоминание искусственных (несмысловых) звукосочетаний; проба на запоминание 10 слов. Исследование опосредованного запоминания: методика А.Н. Леонтьева; методика «Пиктограмма». Исследование мыслительной деятельности: понимание рассказов; понимание сюжетных картин; установление последовательности событий; классификация понятий; исключение четвертого; выделение существенных признаков; образование аналогий. Использование «пиктограммы» для оценки уровня обобщения и особенностей мыслительной деятельности. Методы психологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы. Исследования самооценки: метод Дембо-Рубинштейн, тест Лири. Шкалы тревожности Спилбергера-Ханина, методика «САН» (Самочувствие, Активность, Настроение). Использование данных наблюдения за деятельностью больного для оценки эмоционально-волевой сферы. Рисуночные проективные методики. Методы психологической диагностики нарушений личностной сферы. Применение рисуночных проективных методик для диагностики нарушений личностной сферы. Тесты личностных черт: СМИЛ (стандартизированное многофакторное исследование личности – ММРІ); опросник для исследования акцентуированных черт личности Шмишека. Методика незаконченных предложений.

Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения. Обусловленность плана экспериментального исследования клинической задачей. Подбор экспериментальных методик в зависимости от задачи. Время, необходимое для проведения экспериментально-психологического исследования

составляет 2-3 часа с перерывами на короткий отдых. Три этапа беседы психолога с пациентом: перед началом эксперимента, во время эксперимента, после окончания эксперимента. Особенности взаимоотношений психолога и пациента на каждом из этапов. Наблюдение, как компонент исследования. Обязательное ведение протокола. Примерная структура заключения: 1) жалобы больного на познавательные функции, работоспособность и психологическое самочувствие; 2) поведение больного во время исследования; 3) сведения о познавательной и эмоционально-волевой сферах больного – выделение ведущего нарушения и сохранных сторон психической деятельности; 4) резюме.

Тема 4. Основные патопсихологические синдромы и их психологическая диагностика при различных психических заболеваниях

Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении. Три основных звена нарушений психической деятельности при шизофрении: нарушения мотивационной сферы; нарушения личностного смысла; селективность информации. Нарушения мотивации, личностного смысла и селективности информации лежат в основе определенных клинических проявлений. С этим механизмом, по крайней мере с двумя первыми его звеньями, связаны нарастающее эмоциональное снижение и изменения мышления. Можно предполагать, что в зависимости от того, какое звено больше пострадало, в клинической картине шизофрении наблюдается большая выраженность того или иного типа расстройства мышления. Например, с изменениями мотивации преимущественно связана апатическая редукция мышления. Преобладающая выраженность нарушений личностного смысла связана с расстройствами мышления, в основе которых лежит изменение личностной позиции больного (аутистическое и резонерское мышление). В связи с нарушениями селективности информации отмечается паралогическое и символическое мышление, а в тех случаях, когда можно думать о дополнительном участии фактора кататонически измененной психомоторики, наблюдается разорванность мышления и шизофазию.

Особенности патопсихологического синдрома при эпилепсии. При патопсихологическом обследовании больных эпилепсией обнаруживаются характерные изменения мышления, речи, памяти, личностные особенности. Существенно изменяется темп психических процессов, наряду с явлениями общей брадикинезии, у большинства больных эпилепсией они в различной степени замедлены. Уже в начальной стадии эпилепсии отмечаются изменения подвижности психических процессов. Преобладание конкретных представлений в мышлении больных эпилепсией, недостаточность в осмыслении условного характера задания рассматривается как проявление эгоцентрических тенденций. Затруднения в выделении существенных признаков предметов и явлений характеризуют наблюдающиеся при эпилепсии снижение уровня процессов обобщения и отвлечения.

Особенности резонерства при эпилепсии. **Особенности патопсихологического синдрома при диффузных органических поражениях мозга.** Диффузные органические поражения мозга характеризуется многообразием клинических форм. Одним из ведущих симптомов нарушений психической деятельности является истощаемость психических функций. О наличии истощаемости можно судить при сравнении результатов в начале и в конце исследования. В некоторых случаях, когда истощаемость значительна, она обнаруживается даже в процессе исследования какой-либо одной методикой. При наиболее ранних проявлениях заболевания у большинства больных обнаруживается определенная сохранность уровня процессов обобщения и отвлечения. С прогрессированием заболевания отмечается своеобразная неравномерность уровня психической деятельности. Наряду с выполнением задания, при котором обнаруживается прежний уровень процессов обобщения и отвлечения, больные высказывают отдельные суждения, которые показывают, что в этих случаях интеллектуальная деятельность протекает на более низком уровне. Это нарушения последовательности суждений, связанные с быстро наступающей истощаемостью психических процессов. Истощаемость проявляется в изменении темпа выполнения задания и приводит к временному изменению качества психической деятельности.

Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах. К этой группе заболеваний относятся неврозы, психопатии и психические нарушения при соматической патологии. Патопсихологическая диагностика при пограничных расстройствах – это в первую очередь диагностика личности. Не следует, однако, игнорировать и роль исследования особенностей познавательной деятельности. Диагностика неврозов и психопатий всегда идет путем дифференцирования с неврозо- и психопатоподобными состояниями, возникающими в связи с процессуальными, органическими или соматическими заболеваниями. Патопсихологическая диагностика здесь носит характер «негативной» или «позитивной», т. е. она способствует решению вопроса об отсутствии или наличии нарушений познавательной деятельности и личностных особенностей, характерных для психического заболевания, которое может протекать с неврозо- или психопатоподобной симптоматикой. Для исследования личности в пограничной психиатрии могут быть использованы методы и методики, относящиеся к разным группам, т.е. основанные на наблюдении, на анализе биографического материала, изучающие личность в деятельности, основанные на оценке и самооценке, проективные. Все они в условиях патопсихологического эксперимента дополняют друг друга. В пограничной патологии широко применяются личностные опросники. Как правило, большинство опросников определить уровень нейротизма, тип личности и высказать синдромологические предположения. Применение личностных опросников: опросник выраженности нейротизма Айзенка,

опросник акцентуаций характера Шмишека, опросник личностных черт Кэттелла (16 ЛФ),СМИЛ.

Тема 5. Основные нейропсихологические симптомы и синдромы

Морфологические и физиологические основы высших психических функций. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарные взаимодействия. Локализация высших психических функций. Теоретические основы и практическое значение нейропсихологии. Концепция структурно-функциональных блоков мозга А.Р. Лурия. Синдромный анализ нарушения высших психических функций. **Основные нейропсихологические симптомы и синдромы.** Сенсорные и гностические нарушения основных психических функций и поведения в целом. Зрительные расстройства. Слуховые расстройства. Кожно-кинестетические расстройства. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Нарушение внимания при локальных поражениях мозга. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Нарушения движений и действий при локальных поражениях мозга. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга. Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга. Проблема восстановления высших психических функций. Локализация поражения. При той или иной локализации поражения могут возникать как первичные нарушения, связанные с нарушением физиологических функций данного мозгового участка, так вторичные нарушения, обусловленные выпадением данного звена из более крупной системы функционирования. При поражении височных отделов коры левого полушария страдает речевой слух. При поражении вторичных корковых полей затылочных и затылочно-теменных отделов мозга нарушается зрительное восприятие, возникают расстройства праксиса. При поражении третичных корковых полей зоны перекрытия височный, теменной и затылочной коры проявляются нарушения непосредственной ориентировки в пространстве, дефекты пространственной организации движений, расстройства понимания семантических конструкций, отражающих пространственные отношения. При поражении вторичных корковых полей височных отделов мозга в качестве первичных дефектов выступают нарушения слуха, а в качестве вторичных – расстройства речевых процессов, связанных со слухом. При поражении вторичных корковых полей теменной постцентральной области оказываются выражены нарушения кинестетической основы двигательных актов, расстройства координации и управления различными движениями и речью. При поражении премоторных областей коры больших полушарий развиваются нарушения сукцессивной организации движений, переключения от одного движения к другому, возникают двигательные или речевые персеверации. При поражении префронтальных третичных областей коры наблюдается прежде всего нарушение программирования различных произвольных форм психической деятельности и контроля за ними. При поражении медио-базальных отделов лобных долей коры мозга возникают

нарушения в системе регуляции процессов неспецифической активации, что проявляется в аспонтанности, акинезии, снижении уровня бодрствования, в нарушениях селективности психических процессов, появлении контаминации, нарушениях памяти на семантическом уровне, в возникновении эйфории, эмоциональной неадекватности и некритичности. При поражении медио-базальных отделов височных долей мозга возникают изменения аффективных процессов, модально-неспецифические расстройства памяти, нарушения состояний бодрствования и сознания. При поражении подкорковых структур, расположенных по средней линии мозга, происходят расстройства цикла „сон - бодрствование“, изменения состояния сознания, модально-неспецифические нарушения памяти и внимания.

Тема 6. Психология экстремальных ситуаций и состояний

Психология кризисной ситуации. Понятие кризисной ситуации. Подходы к пониманию Понятие кризисной ситуации: ситуационный (Д. Доллард, Н. Э. Миллер, Л. Колб, Р. К. Питман, Д. Б. Уотсон, К. Л. Халл); субъективистский (З. Фрейд, К. Г. Юнг, А. Адлер, К. Хорни, Д. Келли, А. Эллис, Р. Джаноф-Бульман, К. Роджерс); интеракционистский (Дж. Роттер, А. Бандура, А. Маслоу, В. Франкл, Ф. Е. Василюк). Психические состояния человека в кризисных условиях. Классификации кризисных ситуаций. Типы кризисных ситуаций. Влияние кризисной ситуации на жизнедеятельность личности. Особенности экстренной психосоциальной помощи в кризисных ситуациях. Психогении в кризисных ситуациях. Стихийное массовое поведение людей в кризисных ситуациях. **Техники экстренной психосоциальной помощи. Определение состояний, их классификация.** Стресс: определение, феноменология. Теория стресса Г. Селье. Стадии стрессовой реакции организма. Напряженность, тревожность и роль стрессовых механизмов в их проявлении. Исследования М. Горовица, Китаева-Смыка в области стресса. Стресс и общий адаптационный синдром. Понятие психической адаптации, гомеостаза, компенсации функциональных резервов. Теории Ф. Б. Березина, Анохина, Судакова о психической адаптации как многомерной функциональной системе. Факторы, способствующие эффективной адаптации и влияющие на стрессоустойчивость. Факторы дезадаптации. Стратегии психической адаптации. Последствия стресса. Травматический стресс. Психологический стресс и психосоматические заболевания. Проблема регуляции поведения в работах Л.С. Выготского. Образования в структуре личности, позволяющие регулировать ее деятельность: представление о другом человеке (А.А. Бодалев), иерархическая структура диспозиций личности (В.Я. Ядов), устойчивость и направленность личности (Б.Ф. Ломов, Л.И. Божович, В.Э. Чудновский), личностные смыслы (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Б.Г. Ананьев, С.Л. Рубинштейн, Ф.Б. Бассин, Б.В. Зейгарник, Б.С. Братусь, Ф.Е. Василюк), отношение (В.Н. Мясищев). Развитие проблемы регуляции в

рамках зарубежных психологических школ. Уровни регуляции по П. Жане. Психоаналитическое представление о регуляции (З. Фрейд, А. Адлер). Гуманистическая психология и идея о личности как механизме регуляции поведения (Г. Олпорт, К. Роджерс). Регуляция человеком своих действий в теории поля К. Левина. **Преодоление личностью кризисных ситуаций: регуляция и саморегуляция поведения.** Преодоление последствий кризисной ситуации в контексте изучения проблемы саморегуляции активности субъекта. Психологическая саморегуляция как высший уровень регуляции поведенческой активности биологических систем (П.К. Анохин, К.А. Абульханова-Славская, Ж. Пиаже, Д. Ковач, О.А. Конопкин, С.Л. Рубинштейн, И.М. Сеченов и др.). Представления об активной природе саморегуляции, ее преимущество перед регуляцией (К.А. Абульханова-Славская, Н.А. Бернштейн, О.А. Конопкин, А.Н. Леонтьев, Б.Ф. Ломов, Г.С. Никифоров, С.Л. Рубинштейн, Л.П. Гримак, В.А. Пономаренко). Структурно-функциональный подход к анализу психической саморегуляции произвольной активности (О.А. Конопкин). Человек как система саморегуляции. Уровни саморегуляции: информационно-энергетический, эмоционально-волевой, мотивационный. Саморегуляция как одна из составляющих деятельности по сознательной перестройке смысловой сферы личности (Б.В. Зейгарник, Е.С. Мазур). Рефлексия, смыслообразование и смысловое связывание. **Посттравматическое стрессовое расстройство.** Понятие посттравматического стрессового расстройства (ПТСР). Типы травматических ситуаций и зависимости травматического стресса от различных типов травмирующих ситуаций. Посттравматические стрессовые реакции, состояния, изменения личности, немедленные и отдаленные последствия. Диагностические критерии ПТСР по DSM. **Шоковая травма.** Понятие шоковой травмы, основные симптомы. Принципы диагностики. Утрата «понятной» связи с травматическим событием, сложности диагностики. Принципы работы с лицами, пережившими шоковую травму: работа с «ядром» травмы; создание безопасного пространства; ориентация на телесные ресурсы. Схема работы с шоковой травмой: работа с актуальным состоянием; работа со страхами; ориентация на деятельность и общение; отвлечение и др. Специфика работы при большом латентном периоде. Особенности работы с детьми и подростками. Техники работы с шоковой травмой. **Суицидальное поведение.** Суицидальное поведение как форма кризисного реагирования. Основные теоретические концепции суицида (психопатологическая, психологическая, социологическая). Типы личностного смысла суицида. Распознавание суицидальной опасности. Факторы суицидального риска: социально-демографические, медицинские, биографические. Индикаторы суицидального поведения: ситуационные, поведенческие, коммуникативные, когнитивные, эмоциональные. «Сдерживающие» факторы (ресурсы решения проблемы). Определение степени суицидального риска. Психология переживания людей, перенесших самоубийство близкого человека. Консультирование суицидальных клиентов.

Основные принципы работы по предотвращению суицида. Программа профилактики суицидального поведения, ее основные этапы и их характеристика. Профессиональная позиция при работе с суицидальным клиентом. **Переживание утраты.** Синдром утраты. Определения понятия горя, феноменология, динамика, модели горя: психодинамическая, горе как болезнь, горе как утрата привязанности (татчмент), горе как утрата личной свободы, когнитивная, стрессовая, социобиологическая. Острое горе как синдром с психологической и соматической симптоматикой. Стадии развития синдрома острого горя. Возрастные особенности переживания горя. Формы осложненного синдрома потери (хроническое горе, преувеличенное горе, маскированное горе, неожиданное, отставленное, отсутствующее горе). Потеря близкого человека, семейные кризисы и развод как утрата семьи. Уровни работы с горем. Основные принципы психологической работы при остром горе. Особенности психологической помощи детям, переживающим утрату. Особенности консультирования клиента, пережившего утрату.

2.6. Вопросы к государственному экзамену

Виды судебной экспертизы с участием психолога. Функции и задачи в них клинического психолога. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза: предметные виды, задачи, роль психолога.

Внимание: определение, виды и свойства внимания. Методы исследования внимания. Нарушения внимания.

Воля: определение, общая характеристика волевых качеств личности.

Воображение. Виды, механизмы и место воображения в иерархии когнитивных процессов. Воображение и творчество.

Восприятие: определение, основные свойства и виды. Законы восприятия. Восприятие пространства, движения, времени. Методы исследования восприятия.

Гностические нарушения при локальных поражениях мозга. Классификация агнозий.

Интеллект. Концепции и модели интеллекта. Виды интеллекта. Проблема оценки интеллекта.

История развития взглядов на психические явления. Основные этапы становления психологии как науки.

Классификация методов клинической психологии.

Клинико-психологическая характеристика задержанного психического развития. Классификация и дифференциальная диагностика видов задержанного психического развития.

Клинико-психологическая характеристика психических расстройств, специфических для детского возраста.

Клинико-психологическая характеристика психического недоразвития. Систематика, возрастная динамика, методы психологической диагностики.

Клинико-психологический метод (клинический метод в психологии). Основные характеристики, условия и формы реализации клинико-психологического метода.

Клиническая психология в экспертной практике: формы использования психологических знаний в экспертизе. Виды экспертизы с участием психолога: их цели и задачи.

Концепты стресса, адаптации и гомеостазиса в науках о человеке. Учение о стрессе и его значение для клинической психологии. Психологическая адаптация и дезадаптация.

Культурно-историческая концепция Л.С. Выготского: основные положения, значение для клинической психологии.

Методология и методы психологии: методологические принципы психологии, классификации методов психологии.

Методы исследования личности в психологии.

Методы оценки психического развития детей и подростков в норме и при патологии.

Мозг и психика. Мозговая организация высших психических функций. Структурно-функциональная модель головного мозга (А.Р. Лурия).

Мышление: определение, операции, формы, виды мышления. Стилиевые особенности мышления, когнитивные стили. Онтогенез мышления (Ж. Пиаже, Л.С. Выготский). Методы исследования мышления.

Нарушения мышления: клиническая и патопсихологическая классификации, методы диагностики. Нарушения мышления в структуре патопсихологических симптомокомплексов.

Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Классификация и клинико-психологическая характеристика афазий.

Нарушения сенсорно-перцептивной сферы.

Нарушения целенаправленных движений при локальных поражениях мозга. Классификация апраксий. Методы исследования двигательных функций (праксиса позы, динамического праксиса, предметных и символических действий).

Нейропсихологическая реабилитация как прикладная область нейропсихологии. Пути восстановления ВПФ. Варианты направленного восстановления ВПФ. Принципы восстановительного обучения.

Нейропсихология детского возраста: предмет, задачи, прикладное значение. Нейропсихологическая концепция динамической хроногенной системной локализации психических функций в головном мозге. Особенности нарушений психических функций при локальных поражениях головного мозга в детском возрасте.

Олигофренический патопсихологический симптомокомплекс.

Организационные и юридические аспекты деятельности клинического психолога. Принципы и формы организации медико-психологической помощи в РФ.

Органический патопсихологический симптомокомплекс.

Основные направления исследований проблемы личности в зарубежной психологии.

Основные направления современной психотерапии: теоретические основы, модели нормы и патологии, цели, организация психотерапевтического процесса.

Основные характеристики поведенческого и когнитивно-поведенческого направлений в психотерапии и психокоррекции. Механизмы научения и их использование в психокоррекции.

Ощущение: определение, виды, основные свойства и характеристики.

Память: определение, классификации и виды памяти. Методы исследования памяти. Нарушения памяти.

Патогенетическая концепция неврозов В.Н. Мясищева. Патогенетическая психотерапия и личностно-ориентированная реконструктивная психотерапия.

Поведение как предмет психологии. Бихевиоризм и необихевиоризм. Теории научения.

Понятие внутренней картины болезни и отношения к болезни. Структурно-уровневые характеристики и типология отношения к болезни. Факторы, влияющие на формирование отношения к болезни.

Понятие мотивации. Основные направления в изучении мотивационной сферы человека.

Понятие невроза. Невротические симптомы и синдромы. Современная классификация невротических и соматоформных расстройств.

Понятие о психике и ее эволюции. Происхождение и развитие психики в фило- и онтогенезе. Генетические основы поведения.

Понятие патопсихологического симптомокомплекса (синдрома). Классификация патопсихологических симптомокомплексов.

Понятие психического дизонтогенеза. Параметры психического дизонтогенеза. Классификация видов дизонтогенеза.

Понятие психического развития. Факторы и движущие силы развития. Законы психического развития (Л.С. Выготский). Проблема периодизации психического развития человека.

Предмет и задачи нейропсихологии. Практические задачи и направления современной нейропсихологии. Общие принципы и методы нейропсихологической диагностики.

Предмет и задачи патопсихологии. Задачи и функции патопсихолога в клинике. Методы патопсихологической диагностики.

Представление: определение, виды, основные характеристики.

Принципы классификации психофармацевтических препаратов. Основные группы и их характеристика.

Проблема самосознания в психологии. Компоненты самосознания. Понятия Я-концепции, идентичности. Развитие самосознания в онтогенезе. Нарушения самосознания.

Проблема сознания в психологии. Сознание как интегратор психической деятельности человека. Сознание и бессознательное. Нарушения сознания.

Проблемы нормы и отклонения (девиаций) поведения: основные критерии, формы проявления и медико-психологические вопросы профилактики.

Психические состояния; определение состояния. Роль и место состояний среди других психических явлений. Классификация психических состояний.

Психологическое консультирование, психокоррекция, психотерапия: показания, цели, задачи, оценка эффективности.

Психопатология воли. Волевые нарушения в структуре патопсихологических синдромов.

Психосоматика как область междисциплинарных исследований. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Основные направления в психосоматике.

Расстройства личности: определение, критерии, формы. Клинико-психологическая характеристика основных форм личностных расстройств.

Роль клинического психолога в реабилитации пожилых лиц с психическими нарушениями (в гериатрии). Психосоциальные факторы в патогенезе и проявлениях психических заболеваний позднего возраста. Клинико-психологические особенности психических расстройств в пожилом возрасте.

Современные классификации психических расстройств (DSM-IV, МКБ-10): основные принципы и разделы.

Соотношение понятий «индивид», «субъект деятельности», «личность», «индивидуальность» в психологии. Индивидуальные, личностные и субъектно-деятельностные характеристики человека.

Становление отечественной клинической (медицинской) психологии. Вклад отечественных физиологов, психиатров и психологов в ее развитие (И.М. Сеченов, И.П. Павлов, Л.С. Выготский, В.М. Бехтерев, А.Ф. Лазурский, В.Н. Мясищев, А.Р. Лурия, Б.В. Зейгарник).

Теории деятельности в отечественной психологии (С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев).

Теории личности в отечественной психологии (Б.Г. Ананьев, В.Н. Мясищев, С.Л. Рубинштейн, А.Н. Леонтьев, К.К. Платонов).

Участие психолога в медико-психолого-педагогической экспертизе детей и подростков.

Цели и задачи клинического психолога в составе врачебно-трудовой экспертизы.

Шизофренический патопсихологический симптомокомплекс.

Эмоции: определение, виды эмоциональных явлений, функции эмоций. Теории эмоций. Методы исследования эмоциональной сферы. Нарушения эмоций.

Этические принципы и нормы профессиональной деятельности психолога.

Язык, речь и знаковые системы как проблема общей психологии. Знаки, значения и смысл. Речь: определение, формы и функции речи.

Экстремальная ситуация: понятие, классификации, типы. Влияние экстремальной ситуации на жизнедеятельность личности. Особенности экстренной психологической помощи в экстремальных ситуациях.

Психические состояния в экстремальных условиях, их классификация. Стресс: определение, феноменология. Последствия стресса. Травматический стресс.

Понятие психической адаптации, гомеостаза, компенсации функциональных резервов. Проблема регуляции поведения. Регуляторы поведения человека.

Психоаналитическое представление о регуляции (З. Фрейд, А. Адлер). Гуманистическая психология и идея о личности как механизме регуляции поведения (Г. Олпорт, К. Роджерс). Регуляция человеком своих действий в теории поля К. Левина.

Психическая саморегуляция активности личности. Человек как система саморегуляции. Уровни саморегуляции. Способы и приемы психической саморегуляции.

Посттравматическое стрессовое расстройство: понятие, диагностические критерии. Типы, динамика посттравматического стрессового расстройства.

Теории возникновения ПТСР. Общие подходы к психотерапии ПТСР, методы работы.

Диагностика шоковой травмы. Основные принципы и схема работы с шоковой травмой.

Теоретические концепции суицида. Распознавание суицидальной опасности, факторы и индикаторы суицидального риска. Определение степени суицидального риска. Консультирование суицидальных клиентов.

Определения понятия горя: феноменология, динамика, модели горя. Типичные симптомы переживания горя. Формы осложненного синдрома потери. Особенности психологической помощи людям, переживающим утрату.

2.7. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1. Асмолов, А. Г. Психология личности. Культурно-историческое понимание развития человека [Текст]: учебник / А. Г. Асмолов.- 4-е изд., испр. - М.: Смысл: АCADEMIA, 2010. - 447 с.

2. Божович, Л. И. Личность и ее формирование в детском возрасте [Текст] / Л. И. Божович.- СПб.: Питер, 2009. - 398 с.

3. Волков, Б. С. Методология и методы психологического исследования [Текст] : учеб. пособие для вузов / Б. С. Волков, Н. В. Волкова, А. В. Губанов. - М. : Академический проект, 2010. - 382 с.
4. Глозман, Ж. М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие/Ж.М. Глозман. – 2009.
5. Дереча, В.А. Общая психопатология: учеб. пособие по спец. «Клиническая психология» / В.А. Дереча – Феникс, 2011. – 187 с.
6. Дорфман, Л. Я. Методологические основы эмпирической психологии: от понимания к технологии [Текст] : учеб. пособие для вузов / Л. Я. Дорфман. - М. : Смысл : АСADEMIA, 2005.
7. Дружинин, В. Н. Экспериментальная психология [Текст] / В. Н. Дружинин. - СПб. : Питер, 2012. - 318 с.
8. Елисеев, Олег Павлович. Практикум по психологии личности [Текст] / О. П. Елисеев. - 3-е изд., перераб. - СПб. : Питер, 2010. - 507 с.
9. Зверева, Н.В. Патопсихология детского и юношеского возраста: учеб. пособие. – 2008.
10. Змановская, Е. В. Девиантное поведение личности и группы [Текст] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. - СПб. : Питер, 2010. - 349 с.
11. Клиническая психология: учебник Карвасарского – 2010.
12. Клиническая психология: учебник под ред. Карвасарского Б.Д. – Питер, 2010 – 960 с.
13. Крайг, Г. Психология развития [Текст] / Г. Крайг. – СПб.: Питер, 2000. – 992 с.
14. Линде, Н. Д. Психологическое консультирование. Теория и опыт [Текст] : учеб. пособие / Н. Д. Линде. - М. : Аспект Пресс, 2010. - 255 с.
15. Лурия, А.Р. Основы нейропсихологии: учеб. пособие/А.Р. Лурия. – 2007.
16. Маклаков, А. Г. Общая психология [Текст]: учебник / А. Г. Маклаков. - СПб.: Питер, 2011. - 582 с.
17. Маланов, С. В. Методологические и теоретические основы психологии [Текст] : учеб. пособие / С. В. Маланов. - М. ; Воронеж : МПСИ : НПО МОДЕК, 2005. - 333 с.
18. Марилов, В. В. Общая психопатология: учеб. пособие. – 2009.
19. Марцинковская, Т. Д. Общая психология [Текст]: учеб. пособие / Марцинковская Т. Д. - М. : Академия, 2010. - 382 с.
20. Микрюкова, Т. Ю. Психологические механизмы развития личности [Текст] / Т. Ю. Микрюкова; Кемеровский гос. ун-т. - Кемерово, 2010. - 107 с.
21. Орлова, Е.А. Клиническая психология: учебник для вузов / Е.А. Орлова – Юрайт-Издат, 2011. – 368 с.
22. психологов, студентов и педагогов / В.И. Моросанова. - 2012, Спб.: Нестор-История.

23. Рамендик, Д. М. Общая психология и психологический практикум [Текст]: учеб. пос. / Д. М. Рамендик. – М.: ФОРУМ, 2011. – 304 с.: ил. – ISBN 978-5-91134-319-4.
24. Сапогова, Е. Е. Практикум по консультативной психологии [Текст]: учеб. пособие для вузов / Е. Е. Сапогова. - СПб. : Речь, 2010. - 541 с.
25. Хомская, Е. Д. Нейропсихология: учебник. – 2007.
26. Щербатых, Ю. В. Психология стресса и методы коррекции [Текст] : учебное пособие / Ю. В. Щербатых. - 2-е изд., перераб. и доп. - Санкт- Петербург : Питер, 2012. - 256 с.

Дополнительная литература:

1. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология. – Ташкент, 1976.
2. Братусь, Б. С. Аномалии личности. – М., 1988.
3. Бухановский, А. О., Кутявин, Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология. – Ростов-на-Дону, 1998.
4. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных нарушениях мозга. - 3-е издание. - М.: Академический проект, 2000.
5. Ганнушкин, П. Б. Избранные труды по психиатрии. – Ростов-на-Дону, 1998.
6. Глозман, Ж. М. Культурно-исторический подход как основа нейропсихологии XXI века «Вопросы психологии», 2002, N 4. С.62-68.
7. Гурвич, И. Н. Социальная психология здоровья. – СПб., 1999.
8. Детская патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. – М., 2001.;
9. Зейгарник, Б.В. Основы патопсихологии. – М., 1973.
10. Киршбаум, Э., Еремеева, А. Психологическая защита. – 2-е изд. – М.: Смысл, 2000.
11. Клиническая психология / Под. ред. М.Пере, У. Баумана. СПб.: Питер, 2002.
12. Клиническая психология в социальной работе.- М., 2002.;
13. Корсакова, Н. К., Москвичюте, Л.Н. Клиническая нейропсихология. М, 2004.
14. Корсакова, Н. К., Москвичюте, Л. И. Подкорковые структуры мозга и психические процессы. М., 1985.
15. Левченко, И. Ю. Патопсихология: теория и практика. - М., 2000.
16. Личко, А. Е. Психопатии и акцентуации характера у детей и подростков. – Л., 1983.
17. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека, М., 2000 г.
18. Лурия, А.Р. и современная нейропсихология /Под ред. Хомской Е.Д., Цветковой Л.С., Зейгарник Б.В. М., 1982.
19. Лурия, А. Р. Нейропсихология памяти. Т. 1. М., 1974.
20. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии. М., 1973.

21. Мамайчук, И. И. Психология дизонтогенеза и основы психокоррекции. – СПб., 2000.
22. Моховщиков, А. Н. Телефонное консультирование. – М.: Смысл, 2001.
23. Патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская – М., 2001.
24. Психология личности в кризисной ситуации. Материалы научно-практической конференции от 14 апреля 2001 г. – М.: Социально-технологический институт МГУС, 2001.
25. Психотерапевтическая энциклопедия / Под. ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер Ком, 1998.
26. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии. - СПб.: Питер, 2002.
27. Хомская, Е. Д. Нейропсихология, М., МГУ, 2001 г.
28. Хрестоматия по патопсихологии, МГУ, 1981, МГУ 1998.
29. Цветкова, Л. С. Нейропсихологическая реабилитация больных, МГУ 1985.

3. Выпускная квалификационная работа

3.1. Общая характеристика выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа представляет собой самостоятельно выполненную выпускником (под руководством научного руководителя) выпускную квалификационную работу научно-исследовательского характера, содержащую результаты разработки выбранной темы. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы регулируется положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г. Основное содержание работы должны составлять результаты, в получении которых соискатель внес существенный личный вклад. Выпускная квалификационная работа должна свидетельствовать об эрудиции и научном потенциале автора, его умении ясно и грамотно излагать свои мысли. Выпускная квалификационная работа показывает квалификацию автора не столько в самостоятельном решении новых проблем, сколько в самостоятельном ведении научного поиска, в знании общих методов и приемов решения научных проблем. ВКР выполняются на базах городских учреждений здравоохранения, психолого-педагогических служб, специализированных образовательных учреждений, научно-исследовательских учреждений по профилю специальности. Научное руководство ВКР осуществляется сотрудниками кафедры, консультирующими указанные учреждения. ВКР представляется в форме, позволяющей оценить ход выполнения исследования, обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, их достоверность и

практическую значимость. Совокупность полученных в выпускном квалификационном исследовании результатов должна свидетельствовать о наличии у автора навыков исследовательской и прикладной работы в области клинической психологии, его умения планировать, проводить и оформлять необходимые исследования.

Тема ВКР, как правило, выбирается из перечня актуальных исследовательских задач, решаемых в научно-исследовательской работе кафедры и факультета, и определяется ее актуальностью и практической значимостью. Преимущественное значение для оценки работы имеют продемонстрированные выпускником навыки, умения и знания, соответствующие подготовке клинического психолога. Тема заслушивается и утверждается на кафедральном совещании и Совете Факультета. После утверждения темы ВКР студенты составляют план работы, контроль за выполнением которого осуществляется научным руководителем.

Для эмпирических исследований используются такие методики, как интервью, анкеты, опрос, оценивание (рейтинг), самооценки, сравнение, наблюдение, эксперимент, описание, математико-статистические методы (в том числе многомерные статистические методы) анализа признаков.

В зависимости от характера и степени сложности исследовательской задачи определяются методы ее решения, исследовательские приемы, виды экспериментов, статистические исчисления, теоретические обобщения. В связи с интегративным характером клинической психологии обычно применяется не один метод, а система соподчиненных методов и исследовательских приемов.

Выпускник должен продемонстрировать набор соответствующих профессиональных, функциональных умений и навыков: а именно:

рассматривать проблемы на основе системного анализа;

использовать различные методы научного познания (методы эмпирического и теоретического исследования, общие методы абстрагирования, анализа, синтеза, моделирования и т.д.);

проводить библиографическую работу, анализировать литературу по теме исследования;

четко определять цели и задачи исследования, выдвигать гипотезы и определять методы исследования;

четко и последовательно излагать результаты исследования на основе доказательных рассуждений;

проводить и аргументировано излагать результаты констатирующего эксперимента (если предусмотрен).

Работа должна содержать иллюстрированный материал, список литературных источников, включая зарубежные, и работы последних лет.

При экспертизе выпускной квалификационной работы привлекаются внешние рецензенты.

Защита работы проводится публично на заседании государственной аттестационной комиссии.

3.2. Компетенции, формируемые и проверяемые в ходе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы: ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-15.

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
ПК-1	<p>готовность к активной коммуникации и информационно-аналитической деятельности: активным включением в сеть профессионального сообщества, ведением постоянного информационного наблюдения за предметной областью, анализом динамики ее развития, поддержанием активных контактов с коллегами, информированием профессионального сообщества о результатах собственной научной и информационно-аналитической деятельности</p>	<p>Уметь обобщать и анализировать полученные знания, правильно строить общение с коллегами. в служебном коллективе и с гражданами, выстраивать социальные и профессиональные взаимодействия с учетом этнокультурных и конфессиональных различий Владеть навыками адаптироваться к изменяющимся социокультурным условиям и меняющимся условиям профессиональной деятельности</p>
ПК-5	<p>психодиагностическая деятельность: умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических (идеографических) методов</p>	<p>Знать методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений Уметь выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических</p>

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
		(идеографических) методов Владеть создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов
ПК-6	владение навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик, умение формировать комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования, определять последовательность (программу) их применения	Знать основные направления и методы клинико-психологической диагностики и экспертизы в здравоохранении, образовании и системе социальной помощи населению Уметь самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять заключение эксперта в соответствии с нормативно-правовыми документами Владеть навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик
ПК-7	умение	Знать методы

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
	<p>самостоятельно проводить исследование психических функций, состояний, свойств личности и интеллекта, а также психологических проблем, конфликтов, уровня и способов адаптации, личностных ресурсов и межличностных отношений в соответствии с психодиагностическими задачами и этико-деонтологическими нормами, обработку и анализ полученных данных (в том числе, с применением информационных технологий), интерпретировать результаты исследования</p>	<p>исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений; теории системной и динамической организации высших психических функций; законы развития психики в фило- и онтогенезе</p> <p>Уметь создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов</p> <p>Владеть навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик</p>
ПК-9	<p>консультативная и психотерапевтическая деятельность (психологическое вмешательство): владение необходимыми знаниями об основных направлениях клинико-психологических вмешательств (психотерапии и</p>	<p>Знать основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации</p> <p>Уметь использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии</p>

Код компетенции	Название – определение (краткое содержание) компетенции	Результат освоения
	психологического консультирования) и их теоретической обоснованности	в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур Владеть необходимыми знаниями об основных направлениях клинико-психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованности
ПК-15	умение создавать методические комплексы, адекватные задачам экспертного исследования	Знать предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии Уметь создавать методические комплексы, адекватные задачам экспертного исследования Владеть методами, процедурами и техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте

3.3. Порядок защиты выпускной квалификационной работы

Защита выпускной квалификационной работы проводится в сроки, установленные графиком учебного процесса, в соответствии с положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г. и представляет заключительный этап аттестации выпускников на соответствие требованиям ФГОС.

Выпускная квалификационная работа, с отметкой о допуске к

защите, рецензия и отзыв научного руководителя представляются секретарю ГАК за 2 недели до защиты для предварительного ознакомления председателем и членами ГАК. По желанию выпускника дополнительно в ГАК представляются:

печатные статьи и тезисы докладов по теме выпускной квалификационной работы;

документы, указывающие на практическую значимость работы (акты, свидетельства, дипломы конкурсов, олимпиад, конференций);

макеты, образцы материалов, компьютерные программы на дискетах и CD-дисках;

письменные отзывы сторонних организаций и специалистов о качестве и значимости выполненной работы;

дополнительный иллюстрированный материал.

Порядок защиты выпускных квалификационных работ регулируется положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г.

Для сообщения по теме выпускной квалификационной работы выпускнику представляется 10 минут, определенных регламентом работы ГАК. В ходе выступления излагаются цель и задачи работы, используемые методики, полученные результаты, выводы. Для иллюстрации доклада используются плакаты, содержащие таблицы, рисунки, необходимый текстовый материал, мультимедийная презентация.

После доклада выпускнику могут быть заданы вопросы всеми присутствующими на заседании. Публичное обсуждение работы включает в себя выступление членов ГАК и присутствующих. После выступления студента с заключительным словом защита заканчивается.

Руководитель и рецензент выступают с отзывами, в которых оценивается дипломная работа и уровень соответствия подготовленности выпускника требованиям ГОС, проверяемым при защите выпускной работы. Затем выпускнику предоставляется заключительное слово – возможность ответить на высказанные ими замечания или вопросы.

Оценка работы обсуждается и выставляется на закрытом заседании ГАК, которое проводится в тот же день, что и защита.

ГАК дает заключение о возможности практического использования работы, рекомендации к опубликованию, участию в конкурсах и т.д.

Действия студента и ГАК в случае неявки студента в установленные графиком сроки защиты регулируются положением «Порядок проведения итоговой государственной аттестации выпускников Кемеровского государственного университета» от 12.09.2012 г.

3.4. Требования к структуре и оформлению выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями ГОСТа и должна содержать:

Титульный лист

Оглавление

Введение

Главы основной части

Заключение

Практические рекомендации (если они вытекают из содержания работы)

Выводы

Библиографический список

Приложения

Введение предназначено для формулирования направления исследования, его цели и задач. Во введении должны быть четко сформулированы цель, задачи, гипотеза исследования, его предмет и объект, указаны методики исследования и теоретическое обоснование выбора. Как правило, во введении обосновываются актуальность выбранной проблемы и ее практическая значимость. Введение должно быть кратким и сжатым изложением основных идей работы. В нем должны отсутствовать подробности, связанные, например, с возникновением замысла работы или с личными переживаниями исследователя. Рекомендуемый объем введения – не более 3 страниц машинописного текста.

Актуальность исследования. Актуальность исследования определяется, прежде всего, запросами практики и необходимостью научного решения выявленных проблем. Обычно актуальность исследования позволяет точно и обоснованно сформулировать проблему исследования. В соответствии с формулировкой выявленной проблемы формулируется цель исследования.

Цель исследования – это научное решение сформулированной проблемы. Цель исследования, как правило, лежит за границами исследования. Предпочтительно не ограничивать цель исследования «изучением», «описанием», «выявлением» и т.д., так как не изучение само по себе является целью исследования, но решение с помощью такого изучения вполне определенных практических задач. Цели работы могут быть разнообразными, например:

Разработка рекомендаций для....

Организация профилактических мероприятий для....

Обеспечение эффективности

Разработка психокоррекционных (тренинговых) программ в

Предложенный перечень целей достаточно условен и характеризует общие направления исследований, в конкретном исследовании различные

направления могут пересекаться и представлять собой единую, интегрированную цель.

Задачи исследования. Постановка задач исследования – это своего рода обозначение этапов исследования, выбор путей и средств достижения цели в соответствии с выдвинутой гипотезой. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Соответственно, в работе может быть поставлено несколько задач.

Обязательным элементом введения является формулировка объекта и предмета исследования в соответствии с методологическими требованиями и принципами.

Предмет исследования. Предметом профессиональной деятельности специалиста являются теоретически определённые феномены жизнедеятельности (психические процессы и состояния, индивидуальные и межличностные особенности, социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности). Предмет исследования – это всегда определенные свойства объекта, их соотношения, зависимость объекта и свойств от каких-либо условий. Предметом исследования могут быть явления в целом, отдельные их стороны, аспекты и отношения между отдельными сторонами и целым. К предмету исследования в психологии относятся психические процессы, свойства, психологические характеристики человека, психические состояния, поведенческая, когнитивная, эмоциональные сферы, виды деятельности и общения, а также взаимосвязи и взаимовлияния их друг на друга, взаимосвязи с другими уровнями и внутри одного уровня психической организации человека и т.д.

Объект клинической психологии – человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психическим или социальным состоянием. Объектом психологического исследования может быть пациент (клиент), группа пациентов, терапевтическая группа, семья, коллектив. При описании объекта исследования указывается количество обследованных, их возраст, пол и другие клинико-психологические характеристики, важные для понимания изучаемого явления, например, наследственная отягощенность и длительность расстройства.

Например, целью исследования может стать повышение эффективности тренинговых мероприятий. Предмет исследования – поведенческие навыки участников тренинговых групп. Соответственно объектом исследования будут носители этих навыков, то есть участники тренинговой группы.

Гипотеза исследования. Гипотеза – это утверждение (суждение), соответствие которого действительности необходимо проверить в ходе исследования, с помощью его результатов. Гипотеза может быть подтверждена результатами исследования, а может быть опровергнута, что также является научным результатом. Например, выдвигается гипотеза о том, что некая модификация методики коррекции позволит повысить ее

эффективность, однако в ходе проведенного исследования данная гипотеза не получила надежного доказательства. Для того чтобы это было возможно, гипотеза должна быть сформулирована точно и однозначно. Не следует выносить на анализ несколько гипотез, даже логически связанных друг с другом. Множество гипотез, как правило, невозможно ни доказать ни опровергнуть в ходе планируемого исследования.

Основная часть работы, как правило, состоит из нескольких глав, чаще всего из трех-четырех глав. Каждая глава имеет целевое назначение и в определенной мере является основой последующей. Основной текст обычно включает обзор литературы по выбранной теме, описание организации собственных исследований, описание полученных результатов, заключение, выводы и рекомендации. К основному тексту относится также и список литературы, которая была прочитана и проанализирована в процессе работы.

Первая глава. Первая глава выпускной квалификационной работы представляет собой аналитический обзор по проблеме исследования. Задача такого обзора заключается в необходимости определения проблемной области по теме избранного исследования и обосновании его. Аналитический обзор научной литературы является исследовательским процессом, поэтому он не может быть ограничен простым цитированием множества авторов, разрабатывающих ту же проблему.

Обзор служит более четкому представлению теоретических достижений в избранной проблемной области, формулированию неразрешенных проблем или выявленных противоречий и обоснованию собственных задач и методов исследования. План аналитического обзора научной литературы должен соответствовать цели исследования и является одной из его задач.

В научной литературе не принято местоимение «я» со всеми его производными. Ссылки на научные публикации следует оформлять в соответствии с требованиями ГОСТ, где предусмотрены варианты представления источников: нумерация, алфавитный список.

Аналитический обзор заканчивается уточнением задач исследования, более четкой формулировкой гипотезы исследования. Первоначальная гипотеза может измениться на основании данных, почерпнутых из литературных источников. Кроме того, аналитический обзор может заканчиваться обоснованием собственного подхода к изучению выбранной проблемы.

Вторая глава. Вторая глава посвящается изложению организации собственных исследований. Более подробно, чем во введении, описываются предмет и объект исследования. Описываются процедура исследования и условия, в которых проводились наблюдения или эксперимент. Указывается, какой характер носило исследование, индивидуальный или групповой.

Во второй главе дается краткая характеристика методов исследования. Клинический психолог использует в своей работе большой спектр методов научного исследования: клинико-психологический (наблюдение, анамнестический метод, интервью, изучение продуктов деятельности), экспериментально-психологический (нестандартизированные и стандартизированные методы), психофизиологический, метод включенного наблюдения: «внешнего» (объективного) и «внутреннего» (самонаблюдения) и ряд других. Выбор программы психологического исследования зависит от конкретных задач, клинических и социально-демографических характеристик обследуемых и др.

Навыки научного исследования при проведении патопсихологического, нейропсихологического исследования, исследования в области психосоматики и психологической экспертизы, психологического консультирования, психотерапии и других направлений работы клинического психолога должны формироваться постепенно и проходить несколько этапов: от навыка поиска информации по интересующему вопросу до описания результатов экспериментально-психологической и психотерапевтической работы. Умение письменно излагать результаты психодиагностических исследований, анализировать протоколы сеансов психотерапии, писать научные статьи, рефераты, диссертации отражают профессионализм клинического психолога.

Во второй главе обосновывается выбор используемых методик. Указывается их назначение. При характеристике методик обязательно указываются авторы, а также, если методика зарубежная, приводятся сведения о ее апробации и адаптации на отечественной популяции (указываются учреждение и авторов).

При перечислениях (включая методики, ключевые характеристики, выводы) и любом изложении по пунктам предпочтительно ставить номера. Это придает работе четкость и структурированность.

Вторая глава содержит указания на использованные методы статистической обработки эмпирического материала. Необходимо уделить внимание обоснованию выбора статистических процедур. Назначение использования статистических исследований – это подтверждение или опровержение выдвигаемых в ходе исследования гипотез. Вне этой задачи самостоятельного интереса статистические методы не представляют. Выбор же методик статистического анализа определяется прежде всего теорией статистического оценивания.

Типичным заблуждением при выполнении клинико-психологических исследований является представление о том, что достоверность и надежность выводов по результатам статистического анализа обеспечивается лишь объемом выборки. В действительности аппарат математической статистики достаточно глубоко разработан и содержит в себе процедуры анализа малых выборок, различные способы оценивания связей признаков, их группирования и систематизации. Поэтому выбор

моделей статистического анализа эмпирических данных следует тщательно обосновать, дабы выводы, а они, как правило, иллюстрируются статистическими данными, имели понятное происхождение. Данные статистической обработки должны быть оформлены или в виде таблицы, а лучше в виде графиков или диаграмм, так или иначе оформление этого материала должно соответствовать принятым требованиям.

Третья глава. В третьей главе излагаются результаты собственных исследований. Глава может иметь несколько подразделов. Каждому подразделу присваивается свой рубрикационный номер и дается собственное название. Логика описания результатов должна соответствовать логике постановки задач исследования и должна подводить к достижению поставленной цели. Подразделы могут заканчиваться выводами. Это позволяет освободить основные от выводов второстепенных, которые тем не менее важны для понимания сущности изучаемого явления. Промежуточные выводы подготавливают автора к написанию заключения о работе и формулировке основных выводов по всему проведенному исследованию.

Выводы должны строго соответствовать задачам и гипотезе, каждая задача должна так или иначе найти отражение в выводах. Выводы должны быть содержательными и убедительными, могут включать цифры, должны быть пронумерованы. Выводы – это краткая презентация результатов выполненного исследования.

Заключение. В заключении следует кратко изложить замысел, обоснование направления, ход проведенного исследования и полученные результаты. Заключение пишется в свободном стиле и может содержать перспективы дальнейшей работы в том виде, какими их представляет автор. Однако оно должно быть непосредственно связано с темой исследования. В заключении дается оценка содержания работы с точки зрения соответствия целям исследования и подтверждения гипотезы.

Заключение включает перечень результатов исследования, которые не сопровождаются математическими частностями. Дается их содержательный смысл. Отмечается, были ли результаты известны ранее, кем получены, соответствуют ли известным ранее, противоречат или дополняют их. Как и всякое заключение, эта часть работы носит форму систематизации изложенной в основной части научной информации. Здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Именно оно выносится на обсуждение и оценку научной общественности в процессе публичной защиты работы.

Это выводное знание не должно подменяться механическим суммированием выводов в конце глав, представляющих краткое резюме, а должно содержать то новое, существенное, что составляет итоговые результаты исследования, которые часто оформляются в виде некоторого количества пронумерованных абзацев. Их последовательность определяется логикой построения исследования. Заключительная часть предполагает также

наличие обобщенной итоговой оценки проделанной работы. При этом важно указать, в чем состоит ее главный смысл, какие важные побочные результаты получены, какие новые научные задачи встают в связи с проведением исследования.

Заключение может включать в себя и практические предложения, что повышает ценность теоретического материала. Но такие предложения должны обязательно исходить из круга работ, проведенных лично автором работы и внедренных на клинической базе.

Таким образом, подводя итог всему вышесказанному, можно утверждать, что заключительная часть работы представляет собой не простой перечень полученных результатов проведенного исследования, а их итоговый синтез, т.е. формулирование того нового, что внесено ее автором в изучение и решение проблемы. Заключение предполагает осмысление материала на более высоком уровне обобщения, с точки зрения проблемы, поставленной в исследовании. Подобное осмысление приводит к основным выводам. Кроме того, в заключении намечаются возможные перспективы исследования.

Рекомендации. Рекомендации предполагают конкретные указания на способы использования полученных результатов. Рекомендации имеют конкретного адресата. Например, они могут быть даны школьному психологу, родителям, приемно-отборочной комиссии и т.д.

Список использованной литературы. После заключения, выводов и рекомендаций приводится список использованной литературы. Каждый включенный в такой список литературный источник должен иметь отражение в тексте выпускной квалификационной работы.

Приложение. Выпускная квалификационная работа может иметь и приложение. Вспомогательные и дополнительные материалы, которые перегружают текст основной части работы, помещают в приложениях. Приложение включает вспомогательный материал, таблицы вспомогательных цифровых данных, протоколы опытов, описание аппаратуры и приборов, иллюстрации вспомогательного типа. Приложения располагаются в порядке появления ссылок на них в тексте основных разделов. Если приложений больше 10, то их рекомендуется объединять по темам и по видам. Например, таблицы, графики, расчетный материал и т.д.

Наиболее характерной особенностью языка письменной научной речи является формально-логический способ изложения материала. Это находит свое выражение во всей системе речевых средств. Научное изложение состоит главным образом из рассуждений, целью которых является доказательство положений, выявленных в результате исследования эмпирических фактов.

3.5. Критерии выставления оценок за защиту выпускной квалификационной работы

При оценке защиты **выпускной квалификационной работы** учитываются умение выпускником четко и логично излагать материалы работы, отвечать на вопросы по ее содержанию, оценивать свой вклад в решение проблемы, иллюстративность, грамотность оформления работы и иллюстраций, мнение рецензентов, научного руководителя и членов ГАК.

«Отлично» ставится студенту:

- продемонстрировавшему в ответах на вопросы по докладу: глубокие и полные теоретические знания в области исследования; умение аргументировать выводы, сделанные в результате проведенного исследования;
- умение аргументировать актуальность и практическую значимость исследования;
- знание принципов использованных в исследовании методик эксперимента и математической обработки данных.
- представившему выпускную квалификационную работу, оформленную в соответствии с требованиями;
- аккуратно и грамотно оформившему иллюстрации к докладу;
- работа которого получила высокую оценку рецензента и научного руководителя;
- имеющему научные публикации и выступления на конференциях регионального, федерального и международного уровней.

«Хорошо» ставится студенту:

- в ответах на вопросы к докладу: продемонстрировавшему глубокие и полные теоретические знания в области исследования;
- не сумевшему объяснить отдельные факты из результатов собственных исследований;
- не сумевшему показать связь собственных результатов с общебиологическими закономерностями;
- не сумевшему аргументировать использование методик эксперимента и обработки результатов в собственных исследованиях;
- представившему выпускную квалификационную работу с опечатками;
- имеющему незначительные замечания по оформлению иллюстраций к докладу;
- на работу которого в рецензии и отзыве научного руководителя не было принципиальных замечаний по организации исследования, анализу экспериментальных данных и выводам.

«Удовлетворительно» ставится студенту:

- в ответах на вопросы к докладу:

продемонстрировавшему недостаточные знания закономерностей в области исследования;

испытывающему затруднения в объяснении результатов собственных исследований и выводов;

испытывающему затруднения в объяснении принципов методик эксперимента и математической обработки данных;

- нарушившему регламент доклада;

- допустившему серьезные нарушения в оформлении работы: не исправленные опечатки, несоответствие списка литературы цитированию ее в тексте, несоответствие требованиям структуры работы;

- неаккуратно и неграмотно оформившему иллюстрации к докладу;

- получившему низкую оценку рецензента и научного руководителя.

«Неудовлетворительно» ставится студенту:

- продемонстрировавшему в ответах на вопросы к докладу:

- отсутствие знаний закономерностей в области исследования;

- незнание содержания использованных в докладе научных терминов;

- неумение аргументировать выводы и объяснить результаты собственных исследований;

- незнание принципов использованных в исследовании методик эксперимента и математической обработки данных;

- представившему невыверенную выпускную квалификационную работу, оформленную без соблюдения требований;

- не представившему иллюстрации к докладу;

- получившему отрицательную оценку рецензента и научного руководителя.

3.6. Рекомендации по содержанию отзывов научного руководителя и рецензента

В отзыве научного руководителя должно быть отражено следующее:

- сформулированы задачи, поставленные выпускнику на период выполнения работы; соответствие полученных результатов поставленным задачам;

- отношение студента к работе, его трудолюбие, усердие, дисциплинированность, соблюдение рабочего плана и графика;

- уровень самостоятельности при выполнении выпускной квалификационной работы, особенно если она выполнена в рамках творческого коллектива;

- наиболее интересные результаты и выводы, полученные в работе, ее значение для общей темы исследования (если она была ее составной частью);

- заключение о возможности практической реализации полученных результатов: к опубликованию, участию в конкурсах и т.д.;

- заключение о возможности присвоения соответствующей квалификации и оценка работы (неудовлетворительно, удовлетворительно,

хорошо, отлично).

В рецензии на выпускную квалификационную работу должно быть отражено следующее:

- соответствие рецензируемой работы требованиям к уровню подготовки по специальности;
- соответствие рецензируемой работы требованиям в отношении объема и степени проработки материала (актуальность разрабатываемой темы, научная новизна работы, глубина литературного обзора, теоретическая и практическая значимость работы);
- положительные стороны работы (использование новых идей, оригинальных методик и т.д.);
- недостатки в оформлении, методическом подходе, расчетах, выводах;
- заключение о возможности практического использования работы, рекомендации к опубликованию, участию в конкурсах и т.д.;
- заключение о возможности присвоения соответствующей квалификации и **оценка рецензируемой работы** (неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично).

Автор (ы):

К.психол.н., доцент Е.В. Янко