

Приложение № 6 к ОПОП высшего образования, направление подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы прикладного бакалавриата «Психологическое консультирование»

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
(АНО ВО МГЭУ)
НИЖЕГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.19 «ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**

Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы прикладного бакалавриата «**Психологическое консультирование**»

Формы обучения: очная, заочная

Виды профессиональной деятельности: практическая

Учебный год: 2018/2019



Нижегород 2018

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
(АНО ВО МГЭУ)
НИЖЕГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)



УТВЕРЖДАЮ
Директор НИ (ф) АНО ВО МГЭУ
Е.Б. Жбаков

«06» июля 2018г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**

Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы
прикладного бакалавриата **«Психологическое консультирование»**

Формы обучения: очная, заочная
Виды профессиональной деятельности: практическая
Учебный год: 2018/2019

Нижний Новгород 2018

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 07.08.2014 г. № 946 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 15 октября 2014 г. № 34320) (далее - ФГОС ВО, Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования);

- приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

- учебными планами (очной и заочной форм обучения), составленными на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы «Психологическое консультирование».

Рабочая программа дисциплины «Введение в клиническую психологию». – Н.Новгород: НИ(ф) МГЭУ, 2018. – 42 с.

№ 4685

Разработчик:

Заведующий кафедрой общегуманитарных дисциплин НИ(ф) АНО ВО МГЭУ, к.ф.н., доцент
Должность, ученая степень, ученое звание


подпись

В.В. Романов
И.О. Фамилия

Рецензент:

Профессор кафедры психологии Федерального государственного казенного образовательного учреждения высшего образования «Московский университет Министерства внутренних дел России им. В.Я.Кикотя», доктор психологических наук, профессор
Должность, ученая степень, ученое звание


подпись

И.Б. Лебедев
И.О. Фамилия

Рабочая программа дисциплины:

рассмотрена на заседании кафедры психологии
(протокол от 04.07.2018 № 12)

Заведующий кафедрой к.п.н., доцент



Т.А. Фокина

СОДЕРЖАНИЕ

1. <u>Цели и задачи обучения по дисциплине</u>	5
2. <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы</u>	5
3. <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u>	6
4. <u>Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебной работы) и на самостоятельную работу обучающихся</u>	7
5. <u>Содержание дисциплины, структурированное по темам, с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий</u>	8
6. <u>Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</u>	16
7. <u>Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине</u>	17
7.1 <u>Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы</u>	17
7.2 <u>Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания</u>	18
7.3 <u>Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций</u>	23
8. <u>Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины</u>	32
9. <u>Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины</u>	32
10. <u>Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины</u>	35
10.1. <u>Общие методические рекомендации по освоению дисциплины «Введение в клиническую психологию» для обучающихся</u>	35
10.2. <u>Методические рекомендации по самостоятельной работе по дисциплине «Введение в клиническую психологию» для обучающихся</u>	36
11. <u>Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем</u>	36
12. <u>Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине</u>	38
13. <u>Средства адаптации образовательного процесса по дисциплине к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)</u>	40

1. Цели и задачи обучения по дисциплине

Цель обучения по дисциплине «Введение в клиническую психологию» – формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии, представлений о возможностях клинической психологии в повышении адаптивных ресурсов человека, охране здоровья, преодолении недугов, диагностике, коррекции и реабилитации.

Задачи изучения дисциплины «Введение в клиническую психологию»:

- формирование представлений о клинической психологии как психологической науке, изучающей частные и общие закономерности изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности, а также закономерности влияния психических факторов на укрепление здоровья, возникновение и преодоление болезней, успешную реабилитацию и социально-трудовую адаптацию;

- изучение возможностей клинической психологии для целей повышения психических ресурсов и адаптационных возможностей человека, для сохранения здоровья и преодоления заболеваний;

- овладение методиками и методами клинической психологии.

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

Процесс изучения дисциплины «Введение в клиническую психологию» направлен на формирование у обучающихся по программе высшего образования – программе бакалавриата – по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы прикладного бакалавриата: «Психологическое консультирование» общекультурной компетенции ОПК-1 и профессиональных компетенций ПК-1, ПК-4.

Код и описание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине «Введение в клиническую психологию»
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	Знает: историю зарождения и становления клинической психологии, ее развитие в системе здравоохранения; ее значение для изучения частных и общих закономерностей изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности; задачи профессиональной деятельности клинического психолога, основы информационной и библиографической культуры в области клинической психологии Умеет: ориентироваться в основных психопатологических синдромах шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении; использовать методы клинической психологии в целях повышения психических ресурсов и адаптационных возможностей человека, сохранения здоровья и преодоления заболеваний; решать стандартные задачи профессиональной деятельности клинического психолога на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

	<p>Владеет: навыками управления информацией об основных разделах клинической психологии (нейропсихология, патопсихология, психосоматика, психология телесности и интрацепции), о нарушениях психических процессов, свойств и состояний при различных патологиях; методиками и методами клинической психологии, на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности</p>
<p>ПК-1 способность к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности</p>	<p>Знает: психологию аномального онтогенетического развития и основы психологического воздействия в клинике; виды отклонений в психическом развитии, особенности профессиональных рисков в работе клинического психолога</p>
	<p>Умеет: применять стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и психическом развитии (шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении), с учетом профессиональных рисков в работе клинического психолога</p>
	<p>Владеет: способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и психическом развитии (шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении), с учетом профессиональных рисков в работе клинического психолога</p>
<p>ПК-4 способность к выявлению специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p>	<p>Знает: особенности частных и общих закономерностей изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности, специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска</p>
	<p>Умеет: выявлять специфику патологических состояний и аномалий личности, психическое функционирование человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p>
	<p>Владеет: способностью к выявлению специфики патологических состояний и аномалий личности, психическое функционирование человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам</p>

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.Б.19 «Введение в клиническую психологию» реализуется в рамках базовой части Блока I «Дисциплины (модули)» программы бакалавриата.

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» реализуется в 4-м семестре для обучающихся в очной форме обучения и в 7-м семестре для обучающихся в заочной форме обучения.

В качестве промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен экзамен в 4-м семестре у обучающихся в очной форме обучения, экзамен в 7-м семестре у обучающихся в заочной форме обучения, который входит в общую трудоемкость дисциплины.

Итоговая оценка уровня сформированности компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-4 определяется в период государственной итоговой аттестации.

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

Согласно учебным планам общая трудоемкость дисциплины «Введение в клиническую психологию» составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		4
Контактная работа* (аудиторные занятия) всего, в том числе:	54	54
лекции	18	18
практические	36	36
Самостоятельная работа* всего:	54	54
Промежуточная аттестация - экзамен	36	36
Общая трудоемкость	144	144

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		7
Контактная работа* (аудиторные занятия) всего, в том числе:	14	14
лекции	6	6
практические	8	8
Самостоятельная работа* всего:	121	121
Промежуточная аттестации - экзамен	9	9
Общая трудоемкость	144	144

* для обучающихся по индивидуальному учебному плану количество часов контактной и самостоятельной работы устанавливается индивидуальным учебным планом¹

Дисциплина реализуется посредством проведения учебных занятий (включая проведение текущего контроля успеваемости) и промежуточной аттестации обучающихся. В соответствии с рабочей программой и тематическим планом изучение дисциплины проходит в форме контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся. При реализации дисциплины предусмотрена аудиторная контактная работа и внеаудиторная контактная работа посредством электронной информационно-образовательной среды. Учебный процесс в аудитории осуществляется в форме лекций и

¹Примечание:

для обучающихся по индивидуальному учебному плану - учебному плану, обеспечивающему освоение соответствующей образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (в том числе при ускоренном обучении, для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов).

практических занятий. В лекциях раскрываются основные темы изучаемого курса, которые входят в рабочую программу. На практических занятиях более подробно изучается программный материал в плоскости отработки практических умений и навыков и усвоения тем. Внеаудиторная контактная работа включает в себя проведение текущего контроля успеваемости (тестирование) в электронной информационно-образовательной среде.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам, с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

Тематический план для очной формы обучения

№	Наименование темы	Количество часов по учебному плану	Количество аудиторных часов	Из них, час		Самостоятельная работа	Формируемые компетенции
				лекции	практические занятия		
1	Клиническая психология как наука	12	6	2	4	6	ПК-1,ПК-4
2	Основные разделы кинической психологии	12	6	2	4	6	ПК-1,ПК-4
3	Психология аномального онтогенетического развития	12	6	2	4	6	ПК-1,ПК-4
4	Нарушения ощущений и восприятия	12	6	2	4	6	ПК-1,ПК-4
5	Нарушения памяти. Патология сознания и самосознания	12	6	2/2*	4	6	ПК-1,ПК-4
6	Нарушения произвольных движений и действий. Патология эмоционально-волевой сферы	12	6	2	4/2*	6	ПК-1,ПК-4
7	Нарушения речи и патология мышления	12	6	2	4/2*	6	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
8	Психопатология	12	6	2	4/4*	6	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
9	Личность, ее изменения и аномалии	12	6	2/2*	4	6	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
	Промежуточная аттестация по дисциплине - экзамен	36					ОПК-1, ПК-1,ПК-4
	Итого	144	54	18/4*	36/8*	54	

* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

Тематический план для заочной формы обучения

№	Наименование темы	Количество часов по учебному плану	Количество аудиторных часов	Из них, час		Самостоятельная работа	Формируемые компетенции
				лекции	практические занятия		
1	Клиническая психология как наука	14	2	2		12	ПК-1,ПК-4
2	Основные разделы клинической психологии	16	2	2		14	ПК-1,ПК-4
3	Психология аномального онтогенетического развития	12				12	ПК-1,ПК-4
4	Нарушения ощущений и восприятия	16	2		2	14	ПК-1,ПК-4
5	Нарушения памяти. Патология сознания и самосознания	15	2		2	13	ПК-1,ПК-4
6	Нарушения произвольных движений и действий. Патология эмоционально-волевой сферы	16	2		2	14	ПК-1,ПК-4
7	Нарушения речи и патология мышления	14				14	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
8	Психопатология	16	2		2/2*	14	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
9	Личность, ее изменения и аномалии	16	2	2/2*		14	ОПК-1, ПК-1,ПК-4
	Промежуточная аттестация по дисциплине - экзамен	9					ОПК-1, ПК-1,ПК-4
	Итого	144	14	6/2*	8/2*	121	

* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

Формы учебных занятий с использованием активных и интерактивных технологий обучения

№	Наименование разделов (тем), в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Образовательные технологии
Очная форма обучения		
1.	Лекция Тема 5. Нарушения памяти. Патология сознания и самосознания	Проблемная лекция - изложение нового материала через проблемные вопросы, задачи или ситуации. При этом процесс познания обучающихся в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем

		организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.
2.	Практическое занятие Тема 6. Нарушения произвольных движений и действий. Патология эмоционально-волевой сферы	Круглый стол - способ организации обсуждения вопроса, обобщение идеи и мнения относительно обсуждаемой проблемы
3.	Практическое занятие Тема 7. Нарушения речи и патология мышления	Мастер-класс - метод обучения, раскрывающий творческий потенциал обучающихся, постановка проблемной задачи и решение ее через проигрывание различных ситуаций
4.	Практическое занятие Тема 8. Основы психопатологии	Круглый стол - способ организации обсуждения вопроса, обобщение идеи и мнения относительно обсуждаемой проблемы
5.	Лекция Тема 9. Личность, ее изменения и аномалии	Лекция-консультация может проходить по разным сценариям. Первый вариант осуществляется по типу «вопросы—ответы». Лектор отвечает в течение лекционного времени на вопросы обучающихся по всем разделу или всему курсу. Второй вариант такой лекции, представляемой по типу «вопросы—ответы— дискуссия», является тройким сочетанием: изложение новой учебной информации лектором, постановка вопросов и организация дискуссии в поиске ответов на поставленные вопросы».
Заочная форма обучения		
1.	Практическое занятие Тема 8. Основы психопатологии	Круглый стол - способ организации обсуждения вопроса, обобщение идеи и мнения относительно обсуждаемой проблемы
2.	Лекция Тема 9. Личность, ее изменения и аномалии	Лекция-консультация может проходить по разным сценариям. Первый вариант осуществляется по типу «вопросы—ответы». Лектор отвечает в течение лекционного времени на вопросы обучающихся по всем разделу или всему курсу. Второй вариант такой лекции, представляемой по типу «вопросы—ответы— дискуссия», является тройким сочетанием: изложение новой учебной информации лектором, постановка вопросов и организация дискуссии в поиске ответов на поставленные вопросы».

* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

5.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам

Тема 1. Клиническая психология как наука (ПК-1, ПК-4)

Предмет и структура клинической психологии. Объект клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. Клиническая психология как область психологической науки, изучающая частные и общие закономерности изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности, а также закономерности влияния психических факторов на укрепление здоровья, возникновение и преодоление болезней, успешную реабилитацию и социально-трудовую адаптацию. Направленность клинической психологии. Сфера приложения клинической психологии. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии. Базовые категории теоретического аппарата.

Взаимосвязь клинической психологии с другими науками: психиатрией, общей психологией, патопсихологией, психофармакологией, поведенческой неврологией, поведенческой медициной, психологией здоровья и др. «Психология здоровья», двойкий смысл этого понятия. Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Душа и тело. Мозг и психика.

Этика в клинической психологии. Модель Гиппократов. Модель Парацельса. Деонтологическая модель. Биоэтика.

Тема 2. Основные разделы клинической психологии (ПК-1, ПК-4)

Характеристики основных разделов клинической психологии (специализаций) и перспективы их развития. Патопсихология, ее предмет, научные основы, актуальные проблемы. Возникновение патопсихологии на стыке психологии и психиатрии. Вклад В. М. Бехтерева, Б. В. Зейгарник, В.Н. Мясищев в развитие патопсихологии. Патопсихология как наука о закономерностях нарушений структуры психических процессов и свойств личности при разных патологических состояниях. Патопсихологические синдромы. Патопсихологический эксперимент: принципы, порядок проведения и задачи патопсихологического исследования. Методы патопсихологического исследования*.

Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Методы нейропсихологии: метод анализа сравнительно-анатомических данных, метод раздражения и метод выключения отдельных участков мозга. Методологический аппарат нейропсихологии. Проблема мозговой локализации психических функций. Узкийлокализационизм, антилокализационизм, отрицание проблемы локализационизм и эклектическая концепция. Теория системной динамической локализации высших психических функций Л.С. Выготского и А.Р. Лурия. Восстановление нарушенных высших психических функций. Принципы восстановления высших психических функций: психофизиологические, психологические и психолого-педагогические. Пути восстановления высших психических функций: перестройка функциональных систем методом восстановительного обучения; межсистемная перестройка и использование резервных афферентаций. Задачи восстановительного обучения. Требования к методам, применяемым в практике обучения больных. Восстановление речевых функций при афазии (моторной, динамической, сенсорной, акустико-мнестической и семантической). Восстановление неречевых высших психических функций у больных с афазией.

Психосоматическая проблема. Психологические исследования в клинике соматических заболеваний. Психоцентрированный и соматоцентрированный подходы к психосоматическим состояниям. Классификация психосоматических заболеваний и расстройств: конверсионные симптомы, функциональные симптомы, психосоматозы. Концептуальные подходы к проблеме психосоматических нарушений: психоаналитическая теория и модель

* Для самостоятельного изучения.

истерической конверсии, теории материнской личности, теория специфичности интрапсихического конфликта Ф. Александра, теория личностного профиля. Данбар, теория десоматизации – ресоматизации и концепция «утраты значимых для индивида объектов», теория алекситимии. Понятие и структура внутренней картины болезни. Классификация отношений к болезни.

Частная психосоматика: заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистые заболевания, желудочно-кишечные заболевания, болезни обмена веществ, онкологические заболевания. Преморбидная личность. Виды и роль психических факторов в происхождении и преодолении психосоматических болезней.

Психологические аспекты проблемы телесности и интрацепции. Телесность человека как междисциплинарная проблема (философская, медицинская, психологическая, физиологическая, социальная). Центральная психологическая проблема – социализация и онтогенетическое освоение телесности через становление знаково-символической, произвольной формы регуляции психофизиологических, соматических функций. Психосоматический симптом как феномен культуры. Формирование системы интрацептивных категорий. Разделение телесного и духовного «Я».

Характеристика сформированного психосоматического феномена как феномена сознания и человеческой жизнедеятельности.

Тема 3. Психология аномального онтогенетического развития (ПК-1, ПК-4)

Психологические проблемы аномального дизонтогенеза. Направления деятельности психолога при работе с аномальными детьми. Психология аномального ребенка в смежных дисциплинах. Понятие дизонтогенеза. Клинические закономерности дизонтогенеза. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни*. Психологические закономерности дизонтогенеза*.

Понятие «аномальный ребенок». Категории аномальных детей в дефектологии. Соотношение биологического и социального в природе аномалий развития. Проблемы психологических методов исследования и коррекции аномального ребенка. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни.

Типы нарушений психического развития. Основные типы психического дизонтогенеза: регрессия, распад, ретардация и асинхрония. Классификация психического дизонтогенеза В.В. Лебединского: психическое недоразвитие, задержанное психическое развитие, поврежденное психическое развитие, дефицитарное психическое развитие, искаженное психическое развитие. Дисгармоничное психическое развитие.

Тема 4. Нарушения ощущений и восприятия (ПК-1, ПК-4)

Типология нарушений психических процессов, свойств и состояний при разных видах патологии человека. Общая семиотика психических расстройств: психопатологический симптом, психопатологический синдром (простой и сложный), расстройства невротического (неврозы) и психотического (психозы) уровней, понятие продуктивной и негативной симптоматики. Проблема ощущений и восприятия в психологии. Нарушение ощущений: гиперестезия, гипестезия, истероидная анестезия, парестезии, сенестонатии. Нарушения восприятия. Обманы восприятия как продуктивная симптоматика: иллюзии и галлюцинации. Формы иллюзий: вербальные, оптические, аффективные и парейдолические иллюзии. Деление галлюцинаций по модальностям: зрительные, слуховые, тактильные, обонятельные и вкусовые галлюцинации. Висцеральные галлюцинации. Гипнагогические и гипнопомпические галлюцинации. Деление галлюцинаций по степени сложности: простые, сложные и сценopodobные. Вербальные галлюцинации (простые): ком-

ментирующие, угрожающие, антогонистические и императивные. Псевдогаллюцинации. Синдром Кандинского, его компоненты: идеаторный, сенсорный и моторный*. Сравнительная характеристика истинных и псевдогаллюцинаций. Возможные механизмы галлюцинаций*. Эксперименты В.М. Бехтерева и С.Л. Рубинштейна. Психосенсорные расстройства как болезненное изменение качеств предметов при сохранности их узнавания. Расстройства схемы тела, нарушение восприятия времени, дереализация, деперсонализация.

Агнозии как нарушение узнавания стимулов, относящихся к той или иной модальности. Предметная, лицевая, оптико-пространственная, буквенная, цветовая и симультанная агнозии. Псевдоагнозии при деменции.

Нарушение мотивационного компонента восприятия.

Тема 5. Нарушения памяти.

Патология сознания и самосознания (ПК-1, ПК-4)

Нарушения памяти. Проблема памяти в психологии*. Расстройства памяти: количественные (дисмнезии) и качественные (парамнезии). Дисмнезии: гипермнезии, гипомнезии, амнезии (ретроградная, антероградная, ретроантероградная, конградная, фиксационная, прогрессирующая). Парамнезии: псевдореминисценция, конфабуляция, криптомнезия, эхомнезия. Корсаковский амнестический синдром. Модально-неспецифические и модально-специфические нарушения памяти по А.Р. Лурия.

Виды нарушения памяти по Б.В. Зейгарник: нарушение непосредственной памяти, динамики мнестической деятельности, опосредованной памяти, мотивационного компонента памяти.

Патология сознания. Проблема сознания в философии и психологии*. Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу. Нарушения сознания по К. Ясперсу: состояние «оглушенности», помрачение сознания и измененное состояние сознания. Оглушенное состояние сознания, сопор и кома. Делирий, аменция, онейроидное и сумеречное помрачение сознания. Частные проявления нарушения сознания при расстройствах мышления и памяти: анозогнозия, симптом «никогда не виденного», симптом «уже виденного», аффект «недоумевания». Патология самосознания. Проблема самосознания в психологии. Нарушения самосознания и самовосприятия: деперсонализация, дисморфофобия, дисморфомания, ипохондрия. Роль учения И.М. Сеченова о «темных чувствах» в анализе нарушений самовосприятия. Значение гностических чувств в нарушении самовосприятия.

Тема 6. Нарушения произвольных движений и действий. Патология эмоционально-волевой сферы (ПК-1, ПК-4)

Нарушения произвольных движений и действий. Проблема произвольных движений и действий в психологии. Гиперкинезии (возбуждение), гипокинезии (ступор) и паракинезии. Кататонический и гебефренический синдромы. Синдромы, сопровождающиеся возбуждением: истерическое возбуждение, острые галлюцинаторно-бредовые состояния, ажитированная депрессия, маниакальное возбуждение. Синдромы, сопровождающиеся ступором: депрессивный ступор, истерический ступор, апатический ступор.

Элементарные двигательные расстройства: параличи и парезы, динамические и статические двигательные расстройства.

Проблема апраксий как нарушений двигательной сферы в результате очаговых поражений коркового уровня головного мозга. Виды апраксий: кинестетическая, пространственная, кинетическая, регуляторная. Патология эмоционально-волевой сферы. Проблема

ма эмоций в психологии. Три компонента эмоций по К. Изарду. Классификация эмоций по Мясищеву. Расстройства эмоциональной сферы, характерные для больных неврозами. Эмоциональные расстройства как чрезмерное выражение естественных эмоций: гипертимия, гипотимия, эйфория, дисфория, тревога, апатия, амбивалентность. Нарушения динамики эмоций: лабильность и ригидность.

Проблема воли и влечений в психологии. Количественные волевые изменения: гипербулия, гипобулия, абулия. Симптомы извращения влечений (парабулии): патологическая страсть к азартным играм, пиромания, kleптомания и др. Клинические варианты патологических влечений: обсессивные, импульсивные и компульсивные поступки.

Синдромы эмоционально-волевых расстройств: депрессивный, маниакальный, апатико-абулический, физиологический и патологический аффект.

Тема 7. Нарушения речи и патология мышления (ОПК-1, ПК-1, ПК-4)

Нарушения речи. Проблема речи в психологии. Афазии как речевые расстройства при локальных поражениях головного мозга. Отличие афазий от дизартрий, аномий, дислалий, мутизма. Виды афазий: сенсорная, эфферентная моторная, амнестическая (акустико-мнестическая, номинативная, оптико-мнестическая), афферентная моторная, семантическая, динамическая, проводниковая. Псевдоафазии. Проблема афазий и межполушарная асимметрия мозга.

Речь как главный способ выражения мышления. Феноменология изменений речевой деятельности: мутизм, речевая «разорванность», бессвязность речи, неологизмы, резонерство. Нарушение речи как средства общения. Нарушение речевого развития в детском возрасте. Развитие речи.

Патология мышления. Проблема мышления в психологии. Изучение мышления в отечественной психологии (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, П.Я. Гальперин, С.Л. Рубинштейн, В.В. Давыдов). Теории мышления в различных психологических школах – вюрцбургской школе, необихевиоризме, когнитивной психологии, психологии интеллекта Ж. Пиаже. Нарушение мышления: расстройства ассоциативного процесса и патология суждений и умозаключений. Расстройства ассоциативного процесса: ускоренное мышление, замедленное мышление, патологическая обстоятельность, резонерство, разорванность, бессвязность, речевые стереотипы (персеверации, вербигерации, стоячие обороты), ментизм, перерывы в мышлении, аутистическое мышление и др. Патология суждений и умозаключений. Бред как ложные суждения и умозаключения, возникшие в результате болезненного процесса, овладевшие сознанием и неподдающиеся переубеждению. Понятие и классификация фабул бреда. Бред преследования, депрессивный бред и бред величия. Деление бреда по механизмам происхождения на первичный и вторичный бред. Систематизированный и несистематизированный бред. Чувственный и интерпретативный бред. Деление бреда по степени размаха на малый и мегаломанический бред. Сверхценные идеи. Навязчивые идеи. Синдром Кандинского – Клерамбо.

Патопсихологический подход Б.Ф. Зейгарник. Нарушение операционной стороны мышления. Нарушение динамики мыслительной деятельности. Нарушение мотивационного компонента мышления. Нарушение критичности мышления.

Тема 8. Психопатология (ОПК-1, ПК-1, ПК-4)

Психопатология. Основные подходы к систематике психических расстройств: нозологический (научно-клинический) и прагматический (статистический). Принципы построения нозологической классификации. Классификация психических заболеваний: эндогенные психические заболевания, эндогенно-органические заболевания, экзогенно-органические заболевания, экзогенные психические расстройства, психосоматические расстройства, пограничные психические нарушения, патология нарушения развития. Основные положения МКБ–10.

Основные психопатологические синдромы шизофрении. Основа учения о шизофрении – работы Э. Крепелина. Ввод термина «шизофрения» Е. Блейером (1911). Схизис и специфическое изменение личности. Первичные (негативные) и вторичные (позитивные) симптомы по Е. Блейеру. «Четыре А» Блейера: аутизм, снижение аффекта, нарушение стройности ассоциаций, амбивалентность. «Синдромы первого ранга» К. Шнайдера (1925). Этиология: генетическая и биологическая теории. Формы шизофрении: параноидная, гебефреническая, кататоническая, простая и циркулярная. Типы течения: непрерывный, шубообразный, периодический. Конечные состояния: с вяло-апатическим слабоумием и резко выраженным изменением личности; акинетические, аттонические и негативные состояния, гиперкинетические и кататонические состояния, галлюцинаторно-бредовые состояния. Дифференциально-диагностическая оценка шизофрении: отличие от органических заболеваний, аффективных психозов и функциональных психогенных расстройств. Диагностика. Лечение: терапия психотропными средствами, инсулиношоковая и электросудорожная терапия, социально-трудовая реабилитация. Вялотекущая шизофрения.

Маниакально-депрессивный психоз. Введение термина «маниакально-депрессивный психоз» (МДП) Э. Крепелином в 1899. Этиология. Распространенность МДП. Депрессивный и маниакальный синдромы. Биполярные приступы и монополярные приступы. Типичный маниакальный приступ, типичный депрессивный приступ, атипичный приступ. Смешанные состояния (гневливая мания, ажитированная депрессия, маниакальный ступор) в переходных состояниях. Дифференциальная диагностика МДП: отличие от инволюционной меланхолии и реактивной депрессии. Диагностика. Лечение: психофармакотерапия.

Эпилепсия. Идиопатическая (генуина) и симптоматическая эпилепсии. Работы Дж.Х. Джексона, В. Пенфилда, Х. Джаспера и Ж. Фальре. Систематика эпилепсии в МКБ–10. Клиническое проявление и течение. Припадки как первая группа признаков эпилепсии. Виды припадков: большой, малый. Эпилептический статус. Эквиваленты припадков – вторая группа признаков эпилепсии. Нарушения настроения, сознания, амбулаторные автоматизмы. Изменение личности, мышления и речи – третья группа признаков. Этиология. Дифференциальная диагностика. Эпилептическая болезнь, эпилептический синдром и эпилептические реакции. Диагностика. Лечение. Направленность терапевтических мероприятий на уменьшение частоты припадков, смягчение личностных изменений и купирование эпилептических психозов.

Олигофрения. Введение термина «олигофрения» Э. Крепелиным (1915). Использование в Англии и США выражений «замедленное психическое развитие» или «задержка психического развития». Основные критерии олигофрении. Этиология: наследственные (генетические) аномалии; органические эндогенные повреждения организма в период раннего онтогенеза. Правовое регулирование диагностики умственно отсталых.

Классификации олигофрений. Классификация Е. Сухаревой по критерию времени действия повреждающего фактора. Классификация по МКБ–10 по критерию недоразвития интеллекта. Дебильность, имбецильность и идиотия. Дифференцированные формы олигофрении: хромосомные aberrации, наследственные формы олигофрении, олигофрении вследствие внутриутробных инфекций и интоксикаций, олигофрении вследствие пренатальной патологии и вредности постнатального периода. Дифференциальный диагноз.

Диагностика. Сложность лечения олигофрений. Меры профилактики. Социальная реабилитация.

Тема 9. Личность, ее изменения и аномалии (ОПК-1, ПК-1, ПК-4)

Личность, ее изменения и аномалии. Проблема личности в психологии*. Основные аспекты изучения личности в отечественной психологии. Экспериментальные пути исследования личностных изменений: наблюдение общего поведения личности больного; опосредованное выявление изменений личности с помощью методик, направленных на исследование познавательных процессов; использование методик, непосредственно направленных на выявление эмоционально-волевых особенностей больного.

Изменение личности как проявление дефекта (негативная симптоматика). Шизофренический дефект, органический дефект.

Современный клинический подход к изучению аномалий личности: переход от психопатий, акцентуаций личности и характера к расстройствам личности. Патологическое развитие личности при психопатиях. Критерии психопатий Ганнушкина – Кербикова. Клинические типы психопатий: паранойяльная, шизоидная, неустойчивая, возбудимая, истерическая, психастеническая, астеническая, аффективная. «Акцентуированные личности» К. Леонгарда. Типология акцентуаций характера.

Деятельностный подход Б.В. Зейгарник к патологии личности. Нарушения опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушения подконтрольности поведения.

Представления о нормальной и аномальной личности в работах К.Г. Юнга, А. Адлера, З. Фрейда, Э. Фромма и В. Франкла.

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

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося к аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям по изучаемой дисциплине. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных тестовых заданий, репродуктивных заданий, практических заданий и других форм текущего контроля.

Самостоятельная работа по дисциплине «Введение в клиническую психологию» включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
- выполнение домашнего задания к занятию;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

№ п/п	Вид учебно-методического обеспечения
1	Общие методические рекомендации по изучению дисциплины «Введение в клиническую психологию» для обучающихся (см. пункт 10.1 данной программы).
2	Методические рекомендации по самостоятельной работе и выполнению контроль-

	ных работ по дисциплине «Введение в клиническую психологию» для обучающихся (см. пункт 10.2 данной программы).
3	Репродуктивные задания
4	Практические задания
5	Темы презентаций
6	Кейс-задачи
7	Тестовые задания
8	Вопросы к экзамену

7. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Порядок, определяющий процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций, определен в Положении о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования в АНО ВО МГЭУ и институтах (филиалах).

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» является начальным этапом формирования компетенции ОПК-1 в процессе освоения ОПОП, предшествует изучению таких дисциплин, как «Психодиагностика», «Специальная психология», «Дифференциальная психология», «Практикум по основам психологического консультирования», прохождения учебной и производственной практик, также формирующих данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной и производственной (преддипломной) практик.

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» является промежуточным этапом формирования компетенции ПК-1 в процессе освоения ОПОП, основывается на знаниях обучающихся, полученных в ходе изучения дисциплины «Психофизиология», и предшествует изучению таких дисциплин, как «Патопсихология», «Психологическое консультирование и психокоррекция», «Экспериментальная психология», «Психология стресса», «Специальная психология», «Психологическая служба и психологическое консультирование», «Психология отклоняющегося поведения», «Психология аддиктивного поведения и созависимости», «Групповое психологическое консультирование и психотерапия», «Психология агрессии в практике психологического консультирования», прохождения производственной практики, также формирующих данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной (преддипломной) практики.

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» является промежуточным этапом формирования компетенции ПК-4 в процессе освоения ОПОП, основывается на знаниях обучающихся, полученных в ходе изучения дисциплин «Анатомия центральной нервной системы и нейрофизиология», «Зоопсихология и сравнительная психология», «Психофизиология», «Психология развития и возрастная психология», «Психология личности», «Гендерная психология», и предшествует изучению таких дисциплин, как «Нейроп-

сихология», «Основы психогенетики», «Основы психосоматики в практике психологического консультирования», «Организационное психологическое консультирование», «Дифференциальная психология», «Психология семьи и семейное консультирование», «Основы психиатрии», при прохождении производственной практики, также формирующих данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной (преддипломной) практики.

Итоговая оценка сформированности компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-4 определяется в период государственной итоговой аттестации.

В процессе изучения дисциплины компетенции также формируются поэтапно. Основными этапами формирования компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-4 при изучении дисциплины «Введение в клиническую психологию» является последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми дескрипторами (составляющими) компетенций. Для оценки уровня сформированности компетенций в процессе изучения дисциплины «Введение в клиническую психологию» предусмотрено проведение текущего контроля успеваемости по темам (разделам) дисциплины и промежуточной аттестации по дисциплине – экзамен в 4-м семестре у обучающихся в очной форме обучения, экзамен в 7-м семестре у обучающихся в заочной форме обучения.

7.2 Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапах текущего контроля успеваемости критериями оценки полученных знаний, умений и навыков являются критерии оценки выполнения презентаций, решение кейс-задач, тестовых заданий, устных ответов на теоретические вопросы.

Критерии оценки результатов тестирования

% верных решений (ответов)	Отметка
85-100	5 – Отлично
71-84	4 – Хорошо
50-70	3 – Удовлетворительно
0-49	2 – Неудовлетворительно

Основные критерии и показатели оценки ответа на теоретические вопросы

Критерии	Показатели
Использование современной научной литературы	Диапазон и качество (уровень) используемого информационного пространства
Владение языком дисциплины (понятийно-категориальным аппаратом)	Четкое и полное определение рассматриваемых понятий (категорий), приводя соответствующие примеры в строгом соответствии с рассматриваемой проблемой
Самостоятельная интерпретация описываемых фактов и проблем	Умелое использование приемов сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений. Личная оценка (вывод), способность объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению
Язык и стиль работы	Соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка

Критерии	Показатели
Аккуратность оформления и корректность цитирования	Оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации, методических требований и ГОСТа.

Шкала оценивания презентации

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ	Оценка
	2	3	4	5	
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использовано 1-2 профессиональных термина.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров	

				и/или пояснений.	
Итоговая оценка:					

Форма оценки решения кейс-задачи

Критерии оценки	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Обнаружение в кейс-задаче противоречий (проблем)				
Упорядочение данных ситуаций, формулировка задачи				
Краткая запись условия и вопроса задачи (выделение действующих лиц, их поведение, взаимодействие и др.)				
Выделение элементов заданной ситуации				
Психологический анализ кейс-задачи				
Поиск решения в зависимости от формулировки вопроса задачи				
Проведение анализа кейс-задачи				
Общая оценка				

Показателями оценивания компетенций на этапе изучения дисциплины «Введение в клиническую психологию» являются требуемые результаты обучения поданной дисциплине

Показатели оценивания компетенций
ОПК-1
Знает: историю зарождения и становления клинической психологии и ее развитие в системе здравоохранения; ее значение для изучения частных и общих закономерностей изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности; задачи профессиональной деятельности клинического психолога, основы информационной и библиографической культуры в области клинической психологии
Умеет: ориентироваться в основных психопатологических синдромах шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении; использовать методы клинической психологии в целях повышения психических ресурсов и адаптационных возможностей человека, сохранения здоровья и преодоления заболеваний; решать стандартные задачи профессиональной деятельности клинического психолога на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

Владеет: навыками управления информацией об основных разделах клинической психологии (нейропсихология, патопсихология, психосоматика, психология телесности и интрацепции), о нарушениях психических процессов, свойств и состояний при различных патологиях; методиками и методами клинической психологии, на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности
ПК-1
Знает: психологию аномального онтогенетического развития и основы психологического воздействия в клинике; виды отклонений в психическом развитии, особенности профессиональных рисков в работе клинического психолога
Умеет: применять стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и психическом развитии (шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении), с учетом профессиональных рисков в работе клинического психолога
Владеет: способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и психическом развитии (шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии и олигофрении), с учетом профессиональных рисков в работе клинического психолога
ПК-4
Знает: особенности частных и общих закономерностей изменения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях личности, специфики психического функционирования человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска
Умеет: выявлять специфику патологических состояний и аномалий личности, психическое функционирование человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам
Владеет: способностью к выявлению специфики патологических состояний и аномалий личности, психическое функционирование человека с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития и факторов риска, его принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам

Шкала оценивания, в зависимости от уровня сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций			
«недостаточный» Компетенции не сформированы.	«пороговый» Компетенции сформированы.	«продвинутый» Компетенции сформированы.	«высокий» Компетенции сформированы.
Знания отсутствуют, умения и навыки не сформированы	Сформированы базовые структуры знаний. Умения фрагментарны и носят репродуктивный характер. Демонстрируется низкий уровень самостоятельности практического навыка.	Знания обширные, системные. Умения носят репродуктивный характер, применяются к решению типовых заданий. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка.	Знания твердые, аргументированные, всесторонние. Умения успешно применяются к решению как типовых, так и нестандартных творческих заданий. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
Описание критериев оценивания			
Обучающийся демонстрирует: - существенные пробелы в знаниях учебного материала;	Обучающийся демонстрирует: - знания теоретического материала; - неполные ответы на	Обучающийся демонстрирует: - знание и понимание основных вопросов контролируемого объема программного материала;	Обучающийся демонстрирует: - глубокие, всесторонние и аргументированные знания программного материала; - полное понимание сущности

<ul style="list-style-type: none"> - допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий; - непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета; - отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины; - отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности. 	<p>основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; - недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины; - умение без грубых ошибок решать практические задания, которые следует выполнить. 	<ul style="list-style-type: none"> - твердые знания теоретического материала. - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития; - правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы; - умение решать практические задания, которые следует выполнить; - владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины; - наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам. <p>Возможны незначительные оговорки и неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присутствует неуверенность в ответах на дополнительные вопросы.</p>	<p>и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории; - логически последовательные, содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора; - умение решать практические задания; - свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной основной и дополнительной литературы.
Оценка «неудовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно»	Оценка «хорошо»	Оценка «отлично»

Оценочный лист результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Уровень сформированности компетенции на данном этапе / оценка
ОПК-1	
ПК-1	
ПК-4	
Оценка по дисциплине	

Оценка по дисциплине зависит от уровня сформированности компетенций, закрепленных за дисциплиной, и представляет собой среднее арифметическое от выставленных оценок по отдельным компетенциям.

Оценка «отлично» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 4,5 до 5,0.

Оценка «хорошо» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 3,5 до 4,4.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 3 до 3,4.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если хотя бы одна из компетенций, закрепленных за дисциплиной, сформирована на уровне ниже «порогового».

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций²

²Оценочные материалы в полном объеме разработаны и утверждены кафедрой, реализующей данную дисциплину, являются составной частью ОПОП.

Примерный комплект заданий для *текущего контроля успеваемости*

Темы 1-3. (ОПК-1, ПК-1, ПК-4)

Дайте письменные ответы на следующие вопросы:

1. Каковы отличительные признаки «клинической психологии» и «медицинской психологии»?
2. Что изучает общая и частная клиническая психология?
3. Каково значение медицинской педагогики в развитии клинической психологии?
4. Какова связь клинической психологии и психологии труда?
5. Каково влияние социальной психологии на клиническую психологию?
6. Перечислите виды аномальных детей.
7. Каковы причины задержки психического развития?
8. Какие две формы задержки психического развития выделяют учёные Певзнер и Власова?
9. Как по-другому называют гармонический и психофизический инфантилизм?
10. Как проявляется дисгармоничный психический инфантилизм?

Подготовьте презентации по следующим темам:

1. Связь клинической психологии с психиатрией и психотерапией.
2. Сущность экстремальной психологии.
3. Сущность этической модели Гиппократов.
4. Сущность этической модели Парацельса.
5. Сущность деонтологической модели.
6. Влияние научной деятельности Г.И. Челпанова на развитие клинической психологии в России.
7. Влияние научной деятельности Л.С. Выготского на развитие клинической психологии в России.
8. Влияние научной деятельности В.Н. Мясищева на развитие клинической психологии в России.
9. Многоуровневая структура личностного здоровья.
10. Гипотеза Б. С. Братуся об уровнях психического здоровья.

Решите кейс-задачи.

Кейс-задача 1. Алина, 14 лет. Ей присущи черты аутизма. Её эмоциональная сфера характеризуется дисгармоничным сочетанием повышенной чувствительности и ранимости в отношении собственных переживаний с холодностью и безразличием в отношении переживаний окружающих. Характерно раннее возникновение интеллектуальных интересов.

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Кейс-задача 2. Елисей, 15 лет. Раннее поражение нервной системы во внутриутробном периоде, при родах, в первые годы жизни. Отмечается непоседливость, крикливость, суетливость, желание все трогать руками, отсутствие чувства дистанции со взрос-

лыми, аффективные вспышки, бурные истерические реакции. Постоянное стремление к движению сочетается с задержкой развития элементарных двигательных навыков, с моторной неловкостью. С началом полового созревания эти нарушения сглаживаются. Аффекты отличаются бурным проявлением и быстрым истощением. Нарушения влечений чаще всего характеризуются садистскими склонностями и бродяжничеством. Аффективность и расстройства влечений становятся основой для формирования нарушений поведения в виде делинквентности, алкоголизации.

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Темы 4-6.

**Контрольная работа №2.
(ОПК-1, ПК-1, ПК-4)**

Дайте письменные ответы на следующие вопросы:

1. Что такое здоровье и болезнь?
2. Какое дал определение Иван Петрович Павлов методу структурного анализа?
3. Какова роль клинического психолога в лечебно-профилактических учреждениях?
4. Какова роль Гиппократов в развитии этики клинической психологии?
5. Что категорически запрещено делать клиническому психологу?
6. Назовите основные направления деятельности психолога при работе с аномальными детьми.
7. Что такое дизонтогенез?
8. Что такое аномальный ребёнок?
9. Как проявляется ретардация?
10. Что говорил Выготский о первичном и вторичных дефектах?

Подготовьте презентации по следующим темам:

1. Вклад Фомы Аквинского в развитие клинической психологии в средние века.
2. Вклад Ибн-Сины в развитие клинической психологии в средние века.
3. Взгляды Бэкона и Декарта на развитие основных отраслей клинической психологии в Новое время.
4. Влияние научных открытий Коперника, Бруно и Галилея на развитие клинической психологии.
5. Основные направления научной деятельности Абрахама Маслоу и Карла Роджерса в развитии клинической психологии.
6. Основные направления научной деятельности Зигмунда Фрейда, Альфреда Адлера, Карла Густава Юнга в развитии клинической психологии.
7. Развитие новых направлений в клинической психологии в XX веке.
8. Три уровня психического здоровья: уровень личного здоровья, уровень индивидуально-психологического здоровья, уровень психофизиологического здоровья.
9. Взаимоотношения уровней психического здоровья в норме и патологии.

10. Характеристика регрессии.

Решите кейс-задачи.

Кейс-задача 1. Андрей, 11 лет. Стойкие характерологические особенности в виде напряженности эмоций и влечений, немотивированных колебаниях настроения. Уже в раннем дошкольном возрасте для таких детей характерны бурные и затяжные аффективные реакции. В более старшем возрасте на первый план выступают агрессивность, мстительность, злопамятность. В детском коллективе они трудны не только из-за своих аффективных вспышек, но и из-за постоянной конфликтности, связанной со стремлением к самоутверждению и жестокости.

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Кейс-задача 2. Света, 10 лет. Личностно-мотивационные расстройства, изменение структуры иерархии мотивов, нарушение целенаправленности мышления (резонерство, разноплановость и др.); эмоционально-волевых расстройств (уплощение и диссоциация эмоций, парабулии и др.), изменения самооценки и самосознания (аутизм, отчужденность и др.);

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Темы 7-9.

Контрольная работа №3. (ОПК-1, ПК-1, ПК-4)

Дайте письменные ответы на следующие вопросы:

1. Кем была организована первая в мире экспериментально-психологическая лаборатория?
2. Назовите создателя первой психологической клиники для отсталых и душевнобольных детей.
3. Кто открыл первую психологическую лабораторию в психиатрической клинике при медицинском факультете Московского университета?
4. Назовите учеников З. Фрэйда.
5. Какое психологическое течение явилось источником неопсихоанализа?
6. Назовите представителей неопсихоанализа.
7. Назовите автора психосоциальной концепции.
8. Область каких исследований объединяет Рубинштейна, Леонтьева, Теплова и Ананьева?
9. Назовите название постановления ЦК ВКП(б) в июле 1936 г., которое изолировало психологию и психотерапию от ведущих направлений этих наук в других странах.
10. Назовите основные положения и представителей гуманистического направления.

Подготовьте презентации по следующим темам:

1. Современное состояние биоэтики.
2. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике.
3. Научно-исследовательская деятельность клинического психолога.
4. Реабилитационная деятельность клинического психолога.
5. Коррекционная деятельность клинического психолога.
6. Основные проявления асинхронии.
7. Соотношение социального и биологического в возникновении психических нарушений у детей.
8. Психологическая характеристика детей при различных формах аномального развития.

9. Пьянство и алкоголизм.

10. Наркомания и токсикомания.

Решите кейс-задачи.

Кейс-задача 1. В дошкольном возрасте у таких детей наблюдаются страхи, тревожные опасения, легко возникающие по любому поводу, боязнь нового, незнакомого. Навязчивости и чрезвычайная нерешительность при необходимости принятия решений крайне затрудняют адаптацию. В школьном возрасте проявляется ипохондрия — боязнь за свое здоровье и здоровье близких. Как компенсаторное образование, связанное с тревогой перед всем новым и неизвестным, возникает болезненная педантичность.

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Кейс-задача 2. Основной чертой характера является эгоцентризм, обращение на себя внимание окружающих. С ранних лет наблюдается капризность; девочки нередко стремятся привлечь к себе внимание различными вымыслами и фантазиями. Они очень ревнивы к похвалам в адрес других, из-за чего вступают в конфликты с окружающими. В школьном возрасте стремление привлечь к себе внимание проявляется также в характере одежды и прически. Неспособность к волевому усилию приводит к тому, что даже при хорошем интеллекте у лиц с истероидными чертами успехи в учебе значительно ниже возможностей.

Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

Типовые задания для тестирования

1. Каким из приводимых терминов обозначается аффективно-поведенческая реакция, возникающая в ответ на действие стрессора и проявляющаяся беспокойством, тревогой, растерянностью:

1. Активация
2. Апраксия
3. Ажитация
4. Антиципация

2. Период жизни до возникновения психического расстройства называется:

1. Адаптационный
2. Латентный
3. Преморбидный
4. Продромальный

3. Неспособность узнавать знакомые предметы при сохранной способности различать их основные элементы называется:

1. Апраксия
2. Анозогнозия
3. Гносеопатия
4. Агнозия

4. Афазия — это:

1. Утрата языковых способностей

2. Неспособность узнавать знакомые вещи
3. Нарушение фазности психических процессов
4. Специфический вид нарушения ритма сна-бодрствования

5. Пациентка легко узнает друзей и знакомых в телефонных разговорах, но не может узнать их на фотографиях. Каким термином следует обозначить ее состояние:

1. Частичная агнозия
2. Афотогнозия
3. Зрительная агнозия
4. Анозогнозия

6. Возврат к поведению, свойственному более ранним этапам развития:

1. Атавизм
2. Инфантилизм
3. Регресс
4. Ретрофлексия

7. Булимия — это:

1. Патологическая ненасыщаемость, прожорливость
2. Вариант апатобулического синдрома
3. Склонность к поеданию несъедобных вещей
4. Характерный признак депрессии

8. Какой из перечисленных терминов используется, когда необходимо подчеркнуть, что то или иное психическое расстройство связано с нарушающими деятельность мозга физическими факторами:

1. Органическое
2. Когнитивное
3. Нейрофизиологическое
4. Нейропсихологическое
5. Соматогенное

9. Что не характерно для шизофренического регистр-синдрома:

1. Резонёрство
2. Дисфория
3. Изменение самооценки и самосознания
4. Нарушение селективности информации

10. Какая методика не исследует мнестические процессы:

1. Пиктограмма
2. Исключение лишнего
3. Тест зрительной ретенции Бентона
4. Запоминание 10 слов

11. Отметьте методики направленные на исследование эмоциональной сферы:

1. Пиктограмма
2. Тест Векслера
3. Тест Спилберга-Ханина
4. тест Люшера

12. Выделите группы нарушения мышления:

1. Нарушение операциональной стороны мышления

2. Искажённое восприятие реального объекта
3. Нарушение динамики мыслительной деятельности
4. Нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности

13. В каком пункте указаны методики, лучше всего позволяющие выявить разноплановость мышления:

1. Классификация и сложение фигур
2. Сложение фигур и исключение предметов
3. Пиктограмма и сложение фигур
4. Классификация и исключение предметов
5. Пиктограмма и классификация

14. В отличие от психологического тестирования патопсихология опирается на:

1. Особо тщательную стандартизацию
2. Психофизиологическое представление о личности
1. Моделирование определенных ситуаций, в которых проявляются исследуемые виды психической деятельности

2. Стандартизацию норм по нозологическому признаку

15. Какой из перечисленных тестов не предназначен для оценки интеллектуальных способностей:

1. Тест Стенфорд—Бине
2. Тест общих способностей
3. Тест Векслера
4. ТАТ

16. Набор симптомов, в совокупности образующих поддающийся определению «паттерн»:

1. Диагноз
2. Синдром
3. Прогноз
4. Расстройство

17. Согласно психодинамической теории, на какой стадии развития зафиксированы люди с зависимым расстройством личности:

1. Оральная
2. Анальная
3. Фаллическая
4. Генитальная

18. Параноидальное расстройство личности трактуется как результат ошибочных умозаключений о мире представителями какого подхода:

1. Когнитивно-поведенческого
2. Психоаналитического
3. Трансперсонального
4. Гуманистического

19. Какому из расстройств личности присуща неспособность отличать собственную идентичность от идентичности другого человека:
1. Нарцисстическому
 2. Пограничному
 3. Шизоидному
 4. Зависимому
20. Для какой из парафилий характерна тенденция к реализации влечения путём неожиданной демонстрации гениталий незнакомым людям, нередко – с маструбацией при этом или после, но без стремления к собственно половому акту:
1. Вуайеризм
 2. Фетишизм
 3. Эксгибиционизм
 4. Фроттеризм (фроттаж)
21. Иллюзии – это:
1. Восприятие без наличия реального предмета
 2. Искажённое восприятие реального объекта
 3. Расстройство восприятия в виде удлинения, расширения
22. С точки зрения психоанализа невроз – это:
1. Неадаптивное поведение
 2. Вытеснение в бессознательное первичных влечений и потребностей и их конфликт с сознанием
 3. Блокирование потребности личности к самоактуализации
23. Что не относится к критериям психопатии:
1. Выраженность патологических свойств личности до степени нарушения адаптации
 2. Относительная стабильность, малая обратимость
 3. Неспособность человека самостоятельно адекватно разрешать психотравмирующую ситуацию
 4. Тотальность психопатических особенностей, определяющих весь психический облик индивида
24. Выделите группы нарушения мышления:
1. Нарушение операциональной стороны мышления
 2. Искажённое восприятие реального объекта
 3. Нарушение динамики мыслительной деятельности
 4. Нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности
25. Как называется расстройство личности, при котором первичным симптомом является постоянное эмоционально заряженное стремление привлекать к себе внимание:
1. Пограничное
 2. Нарцисстическое
 3. Истерическое
 4. Диссоциальное

26. Какое из расстройств личности чаще выявляется у женщин:
1. Истерическое
 2. Диссоциальное
 3. Нарцисстическое
 4. Шизоидное
27. Какое из расстройств личности характеризуется нереалистически завышенным чувством собственной значимости и неспособностью видеть перспективы других людей:
1. Пограничное
 2. Нарцисстическое
 3. Обсессивно-компульсивное
 4. Пассивно-агрессивное
28. Психоаналитические теории рассматривают истерическое расстройство личности как результат:
1. Нарушений когнитивных паттернов
 2. Семейных влияний
 3. Неразрешенного Эдипова конфликта
 4. Негативного подкрепления

Примерный комплект заданий для промежуточной аттестации успеваемости

По решению кафедры и при наличии соответствующих материалов в базе «Федерального интернет-экзамена в сфере профессионального образования.» (ФЭПО) промежуточная аттестация может проводиться в форме интернет-экзамена ФЭПО. ФЭПО представляет собой компьютерное тестирование обучающихся университета с использованием среды «Интернет» в режиме «онлайн».

Федеральный интернет-экзамен в сфере профессионального образования позволяет реализовывать диагностическую технологию внешнего оценивания компетенций на всём пути освоения содержания программ обучения, что особенно важно при реализации компетентностного подхода, основанного на формировании и развитии компетенций.

Экзамен проводится по билетам, которые включают в себя теоретические вопросы и практические задания.

Теоретические вопросы для подготовки к экзамену позволяют оценить уровень сформированности знаний, соответствующих закреплённым за дисциплиной компетенциям на данном этапе их формирования.

Практические задания для подготовки к экзамену позволяют оценить уровень сформированности умений и навыков, соответствующих закреплённым за дисциплиной компетенциям на данном этапе их формирования. Практические задания экзаменационного билета формируются из заданий, представленных в разделе оценочных материалов для текущего контроля успеваемости.

Вопросы к экзамену

1. Общие представления о клинической психологии, ее предмете и объекте. (ОПК-1)
2. Структурные составляющие клинической психологии. (ОПК-1)
3. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками. (ОПК-1)
4. История развития отечественной клинической психологии. (ОПК-1)
5. Методы клинической психологии. (ПК-4)
6. Краткая характеристика основных разделов клинической психологии. (ОПК-1)

7. Патопсихология как раздел клинической психологии. (ОПК-1)
8. Нейропсихология как раздел клинической психологии. (ОПК-1)
9. Психосоматика как раздел клинической психологии. (ОПК-1)
10. Психологические аспекты проблемы телесности и интрацепции. (ОПК-1)
11. Психология аномального ребенка в дисциплинах, смежных клинической психологии. (ПК-1)
12. Понятие «аномальный ребенок». (ПК-1)
13. Соотношение биологического и социального в природе аномального развития. (ПК-1)
14. Понятие дизонтогенеза и основные типы психического дизонтогенеза. (ПК-1)
15. Классификация психического дизонтогенеза В.В. Лебединского. (ПК-1)
16. Общая семиотика психических расстройств. (ПК-1)
17. Нарушения ощущений. (ПК-1)
18. Нарушения восприятия (обманы восприятия). (ПК-1)
19. Психосенсорные расстройства. (ПК-1)
20. Агнозии как нарушения восприятия. (ПК-1)
21. Количественные и качественные расстройства памяти. (ПК-1)
22. Виды нарушения памяти по Б.В. Зейгарник. (ПК-1)
23. Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу. (ПК-4)
24. Нарушения сознания по К. Ясперсу. (ПК-1)
25. Частные проявления нарушения сознания при расстройствах мышления и памяти. (ПК-1)
26. Нарушения самосознания и самовосприятия. (ПК-1)
27. Нарушения произвольных движений и действий. (ПК-1)
28. Синдромы, сопровождающиеся возбуждением. (ПК-4)
29. Синдромы, сопровождающиеся торможением. (ПК-4)
30. Элементарные двигательные расстройства. (ПК-1)
31. Апраксии как нарушения двигательной сферы. (ПК-1)
32. Патология эмоционально-волевой сферы. (ПК-4)
33. Синдромы эмоционально-волевых расстройств. (ПК-4)
34. Афазии как расстройства речи. (ПК-4)
35. Феноменология изменений речевой деятельности. (ПК-4)
36. Расстройство ассоциативного процесса мышления. (ПК-1)
37. Патология суждений и умозаключений. (ПК-1)
38. Патопсихологический подход Б.Ф. Зейгарник к нарушениям мышления. (ПК-1)
39. Основы психопатологии. (ПК-1)
40. Основные психопатологические синдромы шизофрении. (ПК-4)
41. Основные психопатологические синдромы маниакально-депрессивного психоза. (ПК-4)
42. Основные психопатологические синдромы эпилепсии. (ПК-4)
43. Основные психопатологические синдромы олигофрении. (ПК-4)
44. Психогенные заболевания. (ПК-4)
45. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя. (ПК-1)
46. Характеристика наркоманий. (ПК-1)
47. Характеристика токсикоманий. (ПК-1)
48. Экспериментальные пути исследования личностных изменений. (ПК-4)
49. Личность, ее изменения и аномалии. (ПК-1)
50. Современный клинический подход к изучению аномалий личности. (ПК-1)

Примерный вариант экзаменационного билета

1. История развития отечественной клинической психологии. (ОПК-1)

2. Характеристика токсикоманий. (ПК-1)

3. Практическое задание: Основной чертой характера является эгоцентризм, обращение на себя внимание окружающих. С ранних лет наблюдается капризность; девочки нередко стремятся привлечь к себе внимание различными вымыслами и фантазиями. Они очень ревнивы к похвалам в адрес других, из-за чего вступают в конфликты с окружающими. В школьном возрасте стремление привлечь к себе внимание проявляется также в характере одежды и прически. Неспособность к волевому усилию приводит к тому, что даже при хорошем интеллекте у лиц с истероидными чертами успехи в учебе значительно ниже возможностей. Наличие какого заболевания вы можете предположить у ребенка?

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

Основная литература:

1. Клиническая психология: учебник для академического бакалавриата / под ред. Г.И. Ефремовой. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: Издательство Юрайт, 2018. - 359 с.
2. Човдырова, Г.С. Клиническая психология: общая часть : учебное пособие / Г.С. Човдырова, Т.С. Клименко. - Москва : Юнити-Дана, 2015. - 247 с. : табл., схемы - Библиогр.: с. 220-225. - ISBN 978-5-238-01746-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=115311>

Дополнительная литература:

1. Нагаев В.В. Основы клинической психологии : учебное пособие / В.В. Нагаев ; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». - Москва: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01156-1; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>

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

а) электронные образовательные ресурсы (ЭОР):

- www.edu.ru - Российское образование. Федеральный образовательный портал;
- <http://www.gnpbu.ru> - Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского;
- <http://www.rsl.ru> - Российская государственная библиотека;
- www.erudition.ru/referat/printref/id.25504_1.html - Российская Электронная Библиотека «Эрудиция».

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

№ п/п	Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность/срок действия договора
1	Введение в клиническую психологию	www.book.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет/ Договор 18491246

				срок действия с 14.03.2018- 13.03.2019
2	Введение в клиническую психологию	www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет/ Договор №042-03/2018 срок действия с 15.03.2018-18.03.2019

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

Polpred.com - Обзор СМИ https://www.polpred.com/	База данных с рубрикатором: 53 отрасли / 600 источников / 8 федеральных округов РФ / 235 стран и территорий / главные материалы / статьи и интервью 13000 первых лиц. Ежедневно тысяча новостей, полный текст на русском языке. Миллионы сюжетов информагентств и деловой прессы за 15 лет. Интернет-сервисы по отраслям и странам.
Бюро ван Дайк (BvD) https://www.bvdinfo.com/ru-ru/home?utm_campaign=search&utm_medium=cpc&utm_source=google	Бюро ван Дайк (BvD) публикует исчерпывающую информацию о компаниях России, Украины, Казахстана и всего мира, а также бизнес-аналитику.
Университетская информационная система РОССИЯ https://uisrussia.msu.ru/	Тематическая электронная библиотека и база для прикладных исследований в области экономики, управления, социологии, лингвистики, философии, филологии, международных отношений, права.
Федеральная служба государственной статистики http://www.gks.ru/	Удовлетворение потребностей органов власти и управления, средств массовой информации, населения, научной общественности, коммерческих организаций и предпринимателей, международных организаций в разнообразной, объективной и полной статистической информации – главная задача Федеральной службы государственной статистики. Международная экспертиза признала статистические данные Федеральной службы государственной статистики надежными.

<p>научная электронная библиотека Elibrary http://elibrary.ru/</p>	<p>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 26 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов, из которых более 4800 журналов в открытом доступе</p>
<p>портал Электронная библиотека: диссертации http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</p>	<p>Российская государственная библиотека предоставляет возможность доступа к полным текстам диссертаций и авторефератов, находящимся в электронной форме, что дает уникальную возможность многим читателям получить интересующую информацию, не покидая своего города. Для доступа к ресурсам ЭБД РГБ создаются Виртуальные читальные залы в библиотеках организаций, в которых и происходит просмотр электронных диссертаций и авторефератов пользователями. Каталог Электронной библиотеки диссертаций РГБ находится в свободном доступе для любого пользователя сети Интернет.</p>
<p>сайт Института научной информации по общественным наукам РАН. http://www.inion.ru</p>	<p>Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам ведутся с начала 1980-х годов. Общий объем массивов составляет более 3 млн. 500 тыс. записей (данные на 1 января 2012 г.). Ежегодный прирост — около 100 тыс. записей. В базы данных включаются аннотированные описания книг и статей из журналов и сборников на 140 языках, поступивших в Фундаментальную библиотеку ИНИОН РАН. Описания статей и книг в базах данных снабжены шифром хранения и ссылками на полные тексты источников из Научной электронной библиотеки.</p>
<p>Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс] – http://www.edu.ru</p>	<p>Федеральный портал «Российское образование» – уникальный интернет-ресурс в сфере образования и науки. Ежедневно публикует самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей. Еженедельно на портале размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи. Читатели получают доступ к нормативно-правовой базе сферы образования, они могут пользоваться самыми различными полезными сервисами – такими, как онлайн-тестирование, опросы по актуальным темам и т.д.</p>

10. Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Общие методические рекомендации по освоению дисциплины «Введение в клиническую психологию» для обучающихся

Успешное овладение содержанием дисциплины «Введение в клиническую психологию» предполагает выполнение обучающимися ряда рекомендаций.

Необходимо ориентироваться на приобретение общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, определенных Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Следует внимательно изучить материалы, характеризующие дисциплину и определяющие целевую установку, а также рабочую программу дисциплины. Это позволит четко представлять, во-первых, круг изучаемых проблем; во-вторых, глубину их постижения.

Следует ясно представлять цель освоения учебной дисциплины. Также необходимо уметь слушать и конспектировать лекции, на которых приводятся новейшие данные науки; систематически посещать практические занятия; отчитываться перед преподавателем за пропущенные занятия.

Необходимо готовиться и активно участвовать в интерактивных занятиях, требующих активной устной коммуникации, оцениваемой преподавателем.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий с целью формирования профессиональных навыков обучающихся. Интерактивные формы проведения занятий предполагают обучение в сотрудничестве. Все участники образовательного процесса (преподаватель и обучающиеся) взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации.

Основными видами учебной работы являются лекции, практические занятия, групповое обсуждение области применения полученных знаний в контексте специфических задач, решаемых преподавателем и обучающимися. Кроме того, важно пользоваться индивидуальными консультациями, которые осуществляет преподаватель непосредственно в процессе решения учебных задач, а также посредством электронной информационной образовательной среды вуза.

В ходе **лекционных занятий** обучающимся рекомендуется:

- конспектировать учебный материал, обращая внимание на определения, раскрывающие содержание тех или иных явлений, выводы;
- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

В ходе подготовки к **практическим занятиям** необходимо:

- ознакомиться с содержанием конспекта лекций, разделами учебников и учебных пособий, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях;
- на полях конспектов лекций делать пометки, дополняющие материал лекции, вносить добавления из литературы, рекомендованной преподавателем.

Кроме того, нужно быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении, выполнению разноуровневых заданий различного характера.

Активное использование методов проектной работы, групповых дискуссий, просмотра и анализа учебных фильмов предполагает активное речевое участие, что требует включения мыслительной деятельности и выработки в себе навыков самостоятельной работы, критического анализа и навыков публичного выступления, участия в дискуссии с

обоснованием своей позиции. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание художественной литературы и искусства, факты и наблюдения современной жизни и т. д. Очень важно активно участвовать в дискуссии по обсуждаемым проблемам и при необходимости обращаться за консультацией к преподавателю.

Для успешного обучения необходимо иметь подборку литературы, достаточную для изучения дисциплины. Список основной литературы и источников предлагается в рабочей программе.

При этом следует иметь в виду, что нужна литература различных видов:

- а) основная литература – учебники, учебные и учебно-методические пособия;
- б) дополнительная литература – монографии, сборники научных статей, публикации в научных журналах;
- в) справочная литература – энциклопедии, словари, тематические, терминологические справочники, раскрывающие категориально-понятийный аппарат информатики и информационных технологий.

В ходе практических занятий приобретаются навыки, необходимые для деятельности психолога. При этом используются средства современных информационных технологий для работы на персональном компьютере и в компьютерных сетях. Необходимо соблюдать правила техники безопасности и защиты информации.

10.2 Методические рекомендации по самостоятельной работе и выполнению контрольных работ по дисциплине «Введение в клиническую психологию» для обучающихся

Целью самостоятельной работы при изучении дисциплины «Введение в клиническую психологию» является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) «Психологическое консультирование», опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа обучающихся способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня. Освоение содержания дисциплины предполагает самостоятельную работу по изучению определенных вопросов внутри каждой темы. Данные вопросы обозначены знаком (*).

Методические рекомендации по самостоятельному освоению пропущенных тем дисциплины

Преподаватель называет обучающемуся даты пропущенных занятий и количество пропущенных учебных часов.

Форма отработки обучающимся пропущенного занятия выбирается преподавателем.

На отработку занятия обучающийся должен явиться согласно расписанию консультативных часов преподавателя, которое имеется на кафедре.

При себе обучающийся должен иметь выданное ему задание и отчет по его выполнению.

Отработка обучающимся *пропущенных лекций* проводится в следующих формах:

- 1) самостоятельное написание обучающимся краткого реферата по теме пропущенной лекции с последующим собеседованием с преподавателем;
- 2) самостоятельное написание обучающимся конспекта лекции с последующим собеседованием с преподавателем.

Как правило, отработка пропущенной лекции должна быть осуществлена до рубежного тестирования по соответствующей теме учебной программы.

Отработка обучающимся пропущенного *практического занятия* проводится в следующей форме:

- самостоятельная работа обучающегося над вопросами *практического занятия* с кратким их конспектированием или схематизацией с последующим собеседованием с преподавателем.

Если пропущено *практическое занятие*, то оно отрабатывается одним из следующих способов:

- обучающийся посещает практическое занятие по этой же теме с обучающимися другой учебной группы,
- обучающийся приходит на практическое занятие по пропущенной теме в специально выделенное для этого время; он самостоятельно выполняет практическую работу и отвечает на вопросы преподавателя.

Пропущенные практические занятия должны отрабатываться своевременно, до рубежного контроля (контрольная аттестация) по соответствующему разделу учебной дисциплины.

Преподаватель, согласно графику консультативных часов, принимает отработку пропущенного занятия у обучающегося, делает соответствующую отметку. Отработка засчитывается, если обучающийся демонстрирует зачетный уровень теоретической осведомленности по пропущенному материалу. Обучающемуся, получившему незачетную оценку, отработка не засчитывается.

Зачетный уровень теоретической осведомленности заключается в том, что обучающийся свободно оперирует терминологией, которая рассматривалась на занятии, которое подлежит отработке, отвечает развернуто на вопросы, подкрепляя материал примерами.

Обучающиеся допускаются к экзамену по дисциплине при условии отработки всех занятий, предусмотренных учебным планом данного семестра по данной дисциплине. Обучающемуся, имеющему право на свободное посещение занятий, выдается график индивидуальной работы, согласованный на кафедрах и утвержденный деканом факультета.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем.

В процессе реализации образовательной программы при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Введение в клиническую психологию» применяются следующие **информационные технологии:**

1) презентационные материалы (слайды по всем темам лекционных и практических занятий);

2) учебные видеозаписи по темам: Клиническая психология как наука. Основные разделы клинической психологии. Психология аномального онтогенетического развития. Видеолекции размещены в электронно-образовательной среде университета;

3) аудио-, видео-, иные демонстрационные средства; проекторы, ноутбуки, персональный компьютер;

4) электронные учебники; словари; периодические издания.

Обучающимся МГЭУ обеспечена возможность свободного доступа в электронную информационную образовательную среду (ЭИОС).

Электронная информационно-образовательная среда - это совокупность электронных информационных и образовательных ресурсов, информационных и телекоммуника-

ционных технологий и средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательных программ. ЭИОС МГЭУ обеспечивает:

а) доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе;

б) фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы бакалавриата;

в) проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

г) формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

д) взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и/или асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет»;

е) демонстрацию дидактических материалов дисциплины через LCD-проектор;

ж) доступ к программам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: «Тестер знаний» и Интернет-тренажеры в сфере образования (<http://www.i-exam.ru>).

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих

Программное обеспечение:

1. Ежегоднообновляемое лицензионное ПО
MS Windows 7 Professional; MS Windows XP.
Microsoft Office 2007.
Dr. Web (версия 11.00).
2. Свободно распространяемое ПО
7-Zip
K-LiteCodecPack
AdobeReader

Информационно-справочные системы:

Информационно-справочная система «Консультант Плюс» – www.consultant.ru.

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

Занятия, текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по данной дисциплине проводятся в учебных аудиториях для занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Данные учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Типовая комплектация таких аудиторий состоит из комплекта мебели для обучающихся и преподавателя, доски маркерной/для мела, инструкции пожарной безопасности, огнетушителя. Занятия лекционного типа проводятся в аудиториях, оснащённых стационарным или переносным мультимедийным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (презентации по темам интерактивных лекций и практических занятий), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответ-

вующие данной программе дисциплины.

Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже IntelCore i5-2100), блок управления оборудованием. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения отдельных корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение:

MS Windows 7 Professional; MS Windows XP.

MicrosoftOffice 2007.

7-Zip Свободно распространяемое ПО.

K-LiteCodecPackСвободно распространяемое ПО.

Dr. Web (версия 11.00).

AdobeReaderXICСвободнораспространяемоеПО.

Типовая комплектация аудитории, оснащённой переносным мультимедийным оборудованием состоит из: комплекта мебели для обучающихся и преподавателя, доски маркерной/для мела, инструкции пожарной безопасности, огнетушителя, переносного мультимедийного (компьютерного) оборудования (ноутбука, проектора, колонок). Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение:

MSWindows 7 Professional; MSWindowsXP.

MicrosoftOffice 2007.

7-Zip Свободно распространяемое ПО.

K-LiteCodecPack Свободно распространяемое ПО.

Dr. Web (версия 11.00).

AdobeReaderXI Свободно распространяемое ПО.

Качественный и количественный состав оборудования определяется спецификой данной дисциплины и имеет своё отражение в справе о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата (Приложение 12)

Также предусмотрены помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Для организации **самостоятельной работы** обучающихся используется:

- библиотечный фонд вуза, расположенный по адресу: шоссе Сормовское,20 (каб. №522);

- читальный зал, учебная аудитория для самостоятельной работы, для курсового проектирования №520.

Доска 3-х элем.меловая (1 шт.). Стол уч. м/к (3 шт.). Стол письм. дер. (8 шт.). Стол компьют. 90x72 (18 шт.). Стул «Сатурн» сер. (36 шт.). Трибуна метал.(1 шт.). Стеллаж м/к корич. 900x320x1900 (1 шт.).

Компьютеры для обучающихся ПК Dual-Core E5300 2.6GHZ (19 шт.) с выходом в Интернет и ЭИОС; монитор SamsungSyncMaster E1920NR (19 шт.); мышь компьютерная (19 шт.); клавиатура (19 шт.); колонки компьютерные (1 шт.); проектор Epson EB-X14G (1 шт.); экран настенный 180x180 (1 шт.).

Программное обеспечение:MSWindowsXP, MSOffice 2007 лицензия №48131620.

Дата выдачи лицензии: 22.02.2011. Срок действия лицензии: бессрочно. Dr.Web (версия 11.00) лицензия №G6SS-D3BK-7TA2-XS96. Дата выдачи лицензии: 11.05.2018. Срок действия лицензии: 1 год.

Информационно-справочная система:
«КонсультантПлюс».

13. Средства адаптации образовательного процесса по дисциплине к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;
- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;
- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, выступлений с докладами и защитой выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет и экзамен, проводимые в письменной форме, - не более чем на 90 мин., проводимые в устной форме – не более чем на 20 мин.,
- продолжительность выступления обучающегося при защите курсовой работы – не более чем на 15 мин.

Университет устанавливает конкретное содержание рабочих программ дисциплин и условия организации и проведения конкретных видов учебных занятий, составляющих контактную работу обучающихся с преподавателем и самостоятельную работу обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов (при наличии факта зачисления таких обучающихся с учетом конкретных нозологий).

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины
«Введение в клиническую психологию»

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 11.03.2019 №8) и одобрена на заседании Совета Института (протокол от 11.03.2019 №8) для исполнения в 2018-2019 учебном году

Внесены дополнения (изменения): в Перечень договоров ЭБС (за период, соответствующий сроку получения образования по ООП) за 2018-2019 уч. г.:

1. Договор №18495243 на оказание услуг по предоставлению доступа к Электронно-библиотечной системе «book.ru». «КноРус медиа», г. Москва. Срок действия с «08» февраля 2019г. по «08» февраля 2020г.

2. Договор №012-01/2019 об оказании информационных услуг. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека онлайн». ООО «Современные цифровые технологии», г. Москва. Срок действия с «15» января 2019г. по «18» марта 2020г

Заведующий кафедрой



_____ Т.А.Фокина

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены _____ дополнения _____ (изменения):

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены _____ дополнения _____ (изменения):

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

РОМАНОВ ВЕНИАМИН ВЯЧЕСЛАВОВИЧ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**
Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы
прикладного бакалавриата «**Психологическое консультирование**»

Печатается в авторской редакции

Корректор

Афиногорова Е.В.

НИ(ф) МГЭУ, Нижний Новгород, 603074, шоссе Сормовское., д. 20