

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Рабочая программа дисциплины

Введение в клиническую психологию

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.04.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Консультативная и клиническая психология
<i>Квалификация выпускника</i>	магистр

**Москва
2022**

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Общепрофессиональные	Психологическое вмешательство (развитие, коррекция, реабилитация)	ОПК-5
Профессиональные		ПК-8

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ОПК-5	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	<p>ОПК-5.1. Подбирает и использует инструментарий для психологического вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, исходя из потребностей и проблем отдельных лиц, групп и (или) организаций.</p> <p>ОПК-5.2. Разрабатывает и реализует программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, исходя из потребностей и проблем отдельных лиц, групп и (или) организаций и ограничений используемых методов.</p>
ПК-8	Способен оценивать уровень отклонения от нормального хода психического и физического развития личности.	<p>ПК-8.1. Контролирует ход психического развития личности, применяя стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей.</p> <p>ПК-8.2. Применяет методы психологической коррекции психических особенностей личности (в зависимости от возраста, пола, ограничений по здоровью), реализуя индивидуально-ориентированные меры по снижению или устранению отклонений в психическом и личностном развитии и используя приемы формирования личности как сознательного субъекта поведения и социального действия.</p>

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев

оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ОПК-5.		
	<p>- методологические и теоретические основы клинической психологии;</p> <p>- психологические феномены, методы изучения описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций существующих в отечественной и зарубежной науке подходов;</p> <p>- основные психотерапевтические направления с опорой на методические принципы их реализации.</p>	<p>- научно обосновывать собственную позицию при анализе психологических фактов;</p> <p>- проводить методологический анализ исследований;</p> <p>- использовать базовые процедуры анализа проблем индивидов;</p> <p>- использовать дидактические приемы при реализации стандартных реабилитационных, коррекционных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека;</p> <p>- использовать инструментарий для психологического вмешательства;</p> <p>- самостоятельно планировать и осуществлять профилактическую, развивающую, корректирующую деятельность.</p>	<p>- понятийно-категориальным аппаратом клинической психологии;</p> <p>- навыками применения психологических знаний на практике;</p> <p>- психологической компетентностью в области практической психологии;</p> <p>- навыками рефлексивного анализа личностных особенностей;</p> <p>- навыками разработки программы профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного вмешательства в соответствии с задачами психологической помощи.</p>
	ПК-8		
	<p>- теоретические и методологические основы психологической диагностики, прогнозирования динамики психического развития и отклонения от нормы;</p>	<p>- определять цели, задачи и оптимальные методы психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик;</p>	<p>- способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования клиента (пациента);</p> <p>- базовыми психодиагностическими методиками, приемами анализа и</p>

	<p>- методы диагностики, обработки и анализа данных клинико-психологического обследования и экспериментально-психологического исследования клиента (пациента).</p>	<p>- диагностировать психическое состояние, свойства и структуру личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования.</p>	<p>интерпретации психодиагностических данных, оценки полученных результатов особенностей личности, способствующих или препятствующих нормальному протеканию процесса развития, способов коррекции - навыками составления, развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций.</p>
--	--	--	---

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части учебного плана ОПОП.

Данная дисциплина взаимосвязана с другими дисциплинами, такими как: «Общая психология. Практикум», «Психология развития и возрастная психология», «Теория и практика психодиагностики», «Планирование и проведение психологического исследования», «Основы психотерапии», «Методология исследования в клинической психологии», «Практические аспекты деятельности клинического психолога», «Психосоматика с практикумом», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Семейное консультирование в клинической психологии» и др.

В рамках освоения программы магистратуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: научно-исследовательский, консультативный, коррекционно-развивающий, педагогический.

Профиль (направленность) программы установлена путем её ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: Консультативная и клиническая психология.

5. Объем дисциплины

Виды учебной работы	Форма обучения
	Очно-заочная
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	2/72
Контактная работа:	
Занятия лекционного типа	8
Занятия семинарского типа	24
Промежуточная аттестация: Зачет / зачет с оценкой / экзамен /	0,15
Самостоятельная работа (СРС)	39,85

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

6.1.Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1.Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные занятия	
1.	Введение в клиническую психологию. Типология нарушений психической деятельности	3		8				13
2.	Нарушения личности. Нарушения ощущений восприятия. Нарушения мнемических психических процессов. Нарушения эмоционально--волевой сферы.	3		8				13
3.	Психология лечебного процесса. Методология клинико-психологического исследования.	2		8				13,85
	Промежуточная аттестация	0,15						
	Итого	72						

6.2 Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1. Содержание лекционных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Введение в клиническую психологию. Типология нарушений психической деятельности	Предмет клинической психологии, ее задачи и методы. Теория и методология клинической психологии. Методология клинико-психологического исследования. Основные типы нарушений психической деятельности.
2.	Нарушения личности. Нарушения ощущений и восприятия. Нарушения мнемических психических процессов. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения сознания.	Расстройства личности и акцентуации характера. Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности (с преобладанием нарушений мышления). Психогенные заболевания и психосоматические расстройства. Соматические заболевания: внутренняя картина болезни. Основные характеристики ощущений и восприятий. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия. Исследование ощущений и восприятий. Нарушения основных мнемических процессов. Нарушение динамики мнемической деятельности. Нарушения основных процессов мышления. Нарушения динамики мышления. Патологические формы воображения и их оценка. Нарушения основных речевых процессов. Исследование нарушений речи. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания. Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Исследование эмоций и чувств. Патология волевой и произвольной регуляции. Исследование воли. Нарушения основных процессов сознания. Проблема измененных состояний сознания. Методы исследования сознания.
3.	Психология лечебного процесса. Методология клинико-психологического исследования.	Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога. Психологические основы психотерапии. Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики. Основные методы исследования в психологии. Дополнительные методы исследования в психологии. Построение клинико-психологического исследования.

6.2.2 Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Введение в клиническую психологию. Типология	История возникновения клинической психологии в России и за рубежом. Задачи и разделы

	нарушений психической деятельности	современной клинической психологии. Разграничение двух дискретных состояний: норма и патология, здоровье и болезнь. Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Основные этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.
2.	Нарушения личности. Нарушения ощущений и восприятия. Нарушения мнемических психических процессов. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения сознания.	Расстройства личности. Исследование расстройств личности. Расстройства ощущений и восприятия. Исследование ощущений и восприятий. Нарушения памяти. Методы исследования памяти. Нарушения процессов мышления. Методы исследования мышления. Патологические формы воображения и их оценка. Нарушения речи. Исследование нарушений речи. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания. Исследование внимания. Патология эмоциональной сферы. Исследование эмоций и чувств. Патология волевой и произвольной регуляции. Исследование воли. Нарушения сознания. Методы исследования сознания.
3.	Психология лечебного процесса. Методология клинико-психологического исследования.	Основные методы исследования в психологии. Психодиагностические методики исследования. Систематизация конкретных методик исследования. Клинико-диагностические методики.

6.2.3 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Введение в клиническую психологию. Типология нарушений психической деятельности	Предмет клинической психологии, ее задачи и методы. Теория и методология клинической психологии. Методология клинико-психологического исследования. Основные типы нарушений психической деятельности.
2.	Нарушения личности. Нарушения ощущений и восприятия. Нарушения мнемических психических процессов. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения сознания.	Расстройства личности и акцентуации характера. Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности (с преобладанием нарушений мышления). Психогенные заболевания и психосоматические расстройства. Соматические заболевания: внутренняя картина болезни. Основные характеристики ощущений и восприятий. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия. Исследование ощущений и восприятий. Нарушения основных мнемических процессов. Нарушение динамики мнемической деятельности. Нарушения основных процессов мышления. Нарушения динамики мышления. Патологические формы воображения и их оценка.

		Нарушения основных речевых процессов. Исследование нарушений речи. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания. Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Исследование эмоций и чувств. Патология волевой и произвольной регуляции. Исследование воли. Нарушения основных процессов сознания. Проблема измененных состояний сознания. Методы исследования сознания.
3.	Психология лечебного процесса. Методология клинико-психологического исследования.	Психологические аспекты повседневной деятельности клинического психолога. Психологические основы психотерапии. Психологические аспекты психогигиены и психопрофилактики. Основные методы исследования в психологии. Дополнительные методы исследования в психологии. Построение клинико-психологического исследования.

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

Предусмотрены следующие виды контроля качества освоения конкретной дисциплины:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине оформлен в **ПРИЛОЖЕНИИ** к РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины в процессе обучения.

7.1 Паспорт фонда оценочных средств для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Введение в клиническую психологию. Типология нарушений психической деятельности	Опрос, решение ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители), исследовательский проект, типовые вопросы к письменному опросу (контрольной работе)
2.	Нарушения личности. Нарушения ощущений и восприятия. Нарушения мнемических психических	Комплексное проблемно-аналитическое задание, творческие задания, интерактивные задания, типовые задания к интерактивным занятиям

	процессов. Нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения сознания.	
3.	Психология лечебного процесса. Методология клинико-психологического исследования.	Опрос, информационный проект, дискуссионные процедуры, тестирование

7.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Типовые вопросы

1. Клиническая психология: предмет, задачи, история становления, структура, связь с отраслями психологии и медицины.
2. Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Понятия нормы и патологии, здоровья и болезни.
3. Методология и методы клинико-психологического исследования.
4. Этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.
5. Основные характеристики ощущений и восприятия. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия.
6. Основные характеристики мнемических процессов. Расстройства памяти. Нарушение непосредственной памяти. Нарушения опосредованной памяти. Нарушение динамики мнемической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти.
7. Нарушения операционной стороны мышления. Нарушения динамики мышления. Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления).
8. Виды воображения. Патологические формы воображения и их оценка.
9. Нарушения речи. Расстройства фонационного оформления речи. Расстройства структурно-семантического (внутреннего) оформления речи. Нарушения письменной речи. Исследование нарушений речи.
10. Внимание, его характеристики. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания.
11. Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Тревожные расстройства. Расстройства настроения. Патология волевой и произвольной регуляции.
12. Нарушения сознания. Состояния выключения сознания. Состояния помрачения сознания. Нарушения самосознания. Проблема измененных состояний сознания.
13. Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности. Демонстративные расстройства личности. Тревожно-астенические расстройства личности.
14. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Формирование патологических черт личности.
15. Понятие акцентуации характера. Типология акцентуаций характера. Скрытые и явные акцентуации.
16. Учение о психической травме. Фрустрация. Мотивационные конфликты.

Типовые тесты

1. Адекватная оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть - это тип отношения к болезни:
 - а) гармоничный
 - б) паранойяльный

- в) тревожный
- г) эйфорический

2. Чрезмерная озабоченность о возможном неблагоприятном впечатлении, которое могут произвести на окружающих сведения о своей болезни - это тип отношения к болезни:

- а) ипохондрический
- б) меланхолический
- в) сензитивный
- г) эйфорический

3. Постоянное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений, неэффективности и даже опасности лечения:

- а) ипохондрический
- б) меланхолический
- в) неврастенический
- г) тревожный

4. Какое психологическое направление изучает поведение человека?

- а) психоанализ
- б) бихевиоризм
- в) гештальтпсихология
- г) ассоциативная психология

5. В гештальтпсихологии предметом изучения являются:

- а) образы восприятия
- б) элементы сознания
- в) идеи установки
- г) индивидуальный опыт

6. Предметом изучения психоанализа является:

- а) социальные группы
- б) индивидуальное человека
- в) бессознательное личности
- г) личностные отношения

7. Направление в западной психологии, выдвинувшее программу изучения психики с точки зрения целостных структур - это... ..

- а) гештальтпсихология
- б) бихевиоризм
- в) фрейдизм
- г) гуманистическая психология

8. Как называют неправильные, искаженные восприятия:

- а) псевдогаллюцинациями;
- б) галлюцинациями;
- в) иллюзиями.

9. Определите какие из видов ощущений не имеют собственного анализатора:

- а) тактильные ощущения;
- б) ощущения равновесия;
- в) органические ощущения;
- г) болевые ощущения.

10. Назовите основные свойства, по которым ощущения отличаются друг от друга:
- а) качества ощущений;
 - б) сила ощущений;
 - в) длительность ощущений;
 - г) чувственный, или эмоциональный тон ощущений.
11. К разделам клинической психологии не относится:
- а) нейропсихология;
 - б) психосоматика;
 - в) психопатология;
 - г) патопсихология.
12. Болезненные состояния в этнологии (или патогенезе) которых важнейшую роль играют психические факторы называются:
- а) психогенными;
 - б) психотическими;
 - в) психопатическими.
13. Разноплановость мышления характерна для больных:
- а) шизофренией;
 - б) органическим поражением головного мозга;
 - в) эпилепсией;
 - г) маниакально-депрессивным психозом.
14. Депрессивный синдром проявляется в:
- а) пониженном настроении;
 - б) психомоторной заторможенности;
 - в) инертности мышления;
 - г) соматических расстройств;
 - д) дисфории.
15. Противоречие между чрезмерно завышенными претензиями личности, с одной стороны, и недооценкой или игнорированием объективных реальных условий и требований окружающих, с другой, представляет собой:
- а) неврастенический;
 - б) истерический;
 - в) психастенический тип невротического конфликта.
16. Соматическое выражение бессознательного конфликта называется:
- а) инверсией;
 - б) конверсией;
 - в) алекситимией;
 - г) ятрогенией.
17. Центральной категорией (понятием) клинической психологии является:
- а) болезнь;
 - б) больная;
 - в) душа;
 - г) психическая деятельность;
 - д) нормальное функционирование психики.

18.

1. Гиперстезия	А. Пониженная чувствительность к реальным раздражителям, повышение нижних абсолютных порогов ощущений
2. Гипестезия	Б. Повышенная чувствительность к реальным обычным или слабым воздействиям
3. Сенсбилизация	В. Повышение чувствительности к воздействию ряда раздражителей

19.

1. Степень ясности сознания	А. Текучесть со способностью непрерывного осознания и оценки прошлого, настоящего и будущего
2. Объем сознания	Б. Уровень бодрствования (или люцидность)
3. Непрерывность сознания	В. Широта охвата явлений окружающего мира и собственных переживаний

20. К невропатологу обратилась больная 45 лет с жалобами на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В беседе выяснилось, что в течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы «внутри головы», считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает «переодетых преследователей» на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Больной 45 лет, перенес инфаркт миокарда. Постинфарктный период протекал без осложнений. Во время проведения нагрузочной пробы через две недели возникла бурная вегетативная реакция со страхом остановки сердца. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх «остановки сердца». Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 2.

Студент технического института, 23-х лет. Заболевание развивалось без видимых причин. Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и

музыке, которыми раньше «только и жил». Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли «читают окружающие», что соседи «с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди». Критики к состоянию нет.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 3.

Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 4.

Больной неподвижно сидит на кровати, взгляд устремлен в пространство. Мимика изменчивая. На вопросы отвечает односложно, после повторных обращений. Временами рассказывает окружающим, что видит какой-то фантастический мир, населенный инопланетянами, видит другие планеты.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

7.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

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

1. задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения на занятиях (например, дискуссия, круглый стол, диспут, мини-конференция);
2. задания, которые дополняют теоретические вопросы (практические задания, проблемно-аналитические задания, тест).

Выполнение всех заданий является необходимым для формирования и контроля знаний, умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета (экзамена). Виды заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

1). Требование к теоретическому устному ответу

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только

основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

2). Творческие задания

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 12 шрифтом с одинарным интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания - оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка «хорошо» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; недостаточно аргументов при обосновании личной позиции.

Оценка «удовлетворительно» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение). Но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если не выполнены никакие требования.

3). Требование к решению ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители)

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки,

полученные в процессе обучения.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся в целом выполнил все требования, но не совсем четко определяется опора на теоретические положения, изложенные в научной литературе по данному вопросу.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

4). Интерактивные задания

Механизм проведения диспут-игры (ролевой (деловой) игры).

Необходимо разбиться на несколько команд, которые должны поочередно высказать свое мнение по каждому из заданных вопросов. Мнение высказывающейся команды засчитывается, если противоположная команда не опровергнет его контраргументами. Команда, чье мнение засчитано как верное (не получило убедительных контраргументов от противоположных команд), получает один балл. Команда, опровергнувшая мнение противоположной команды своими контраргументами, также получает один балл. Побеждает команда, получившая максимальное количество баллов.

Ролевая игра, как правило, имеет фабулу (ситуацию, казус), распределяются роли, подготовка осуществляется за 2-3 недели до проведения игры.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, выполнения всех критериев.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

5). Комплексное проблемно-аналитическое задание

Задание носит проблемно-аналитический характер и выполняется в три этапа. На первом из них необходимо ознакомиться со специальной литературой.

Целесообразно также повторить учебные материалы лекций и семинарских занятий по темам, в рамках которых предлагается выполнение данного задания.

На втором этапе выполнения работы необходимо сформулировать проблему и изложить авторскую версию ее решения, на основе полученной на первом этапе информации.

Третий этап работы заключается в формулировке собственной точки зрения по проблеме. Результат третьего этапа оформляется в виде аналитической записки (объем:

2-2,5 стр.; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерии оценивания - оценка учитывает: понимание проблемы, уровень раскрытия поставленной проблемы в плоскости теории изучаемой дисциплины, умение формулировать и аргументировано представлять собственную точку зрения, выполнение всех этапов работы.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

б). Исследовательский проект

Исследовательский проект – проект, структура которого приближена к формату научного исследования и содержит доказательство актуальности избранной темы, определение научной проблемы, предмета и объекта исследования, целей и задач, методов, источников, историографии, обобщение результатов, выводы.

Результаты выполнения исследовательского проекта оформляется в виде реферата (объем: 12-15 страниц, 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерии оценивания - поскольку структура исследовательского проекта максимально приближена к формату научного исследования, то при выставлении учитывается доказательство актуальности темы исследования, определение научной проблемы, объекта и предмета исследования, целей и задач, источников, методов исследования, выдвижение гипотезы, обобщение результатов и формулирование выводов, обозначение перспектив дальнейшего исследования.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

7). Информационный проект (презентация)

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации). Итоговым продуктом проекта может быть письменный реферат, электронный реферат с иллюстрациями, слайд-шоу, мини-фильм, презентация и т.д.

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно,

логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

8). Дискуссионные процедуры

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, мини-конференции являются средствами, позволяющими включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Задание дается заранее, определяется круг вопросов для обсуждения, группы участников этого обсуждения.

Дискуссионные процедуры могут быть использованы для того, чтобы студенты:

– лучше поняли усваиваемый материал на фоне разнообразных позиций и мнений, не обязательно достигая общего мнения;

– смогли постичь смысл изучаемого материала, который иногда чувствуют интуитивно, но не могут высказать вербально, четко и ясно, или конструировать новый смысл, новую позицию;

– смогли согласовать свою позицию или действия относительно обсуждаемой проблемы.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда все требования выполнены в полном объеме.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

9). Тестирование

Является одним из средств контроля знаний обучающихся по дисциплине.

Критерии оценивания – правильный ответ на вопрос.

Оценка «отлично» ставится в случае, если правильно выполнено 90-100% заданий.

Оценка «хорошо» ставится, если правильно выполнено 70-89% заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в случае, если правильно выполнено 50-69% заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если правильно выполнено менее 50% заданий.

10). Требование к письменному опросу (контрольной работе)

Оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение изложить письменно.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда соблюдены все критерии.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

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

8.1 Основная учебная литература

1. Човдырова Г.С. Клиническая психология. Общая часть [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.С. Човдырова, Т.С. Клименко. — Электрон. текстовые данные. — М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2015. — 247 с. — 978-5-238-01746-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/52603.html>

2. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>

Нагаев, В. В. Основы клинической психологии : учебное пособие для студентов вузов / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 463 с. — ISBN 978-5-238-01156-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81520.html>

8.2 Дополнительная учебная литература:

1. Ведехина С.А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.А. Ведехина. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8200.html>

Човдырова, Г. С. Клиническая психология. Общая часть : учебное пособие /

Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко. — Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. — 247 с. — ISBN 978-5-238-01746-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81641.html>

8.3. Периодические издания

1. Методология и методы клинической психологии

<https://poznayka.org/s34555t1.html>

2. Методы исследования в клинической психологии <https://lektsii.org/5-21471.html>

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

1. www.gumer.info - электронная библиотека Гумер.

2. www.zipsites.ru –бесплатная электронная Интернет библиотека.

3. www.elibraru.ru - бесплатная электронная Интернет библиотека.

4. www.big.libraru.info - большая электронная библиотека

5. <http://vak.ed.gov.ru/>

6. <http://www.aspirantura.com> /- портал Высшей аттестационной комиссии (ВАК)

7. <http://aspirantspb.ru/> - портал для аспирантов и соискателей ученой степени Aspirantura.com

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

- работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;
- внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
- выполнение самостоятельных практических работ;
- подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и нормативных правовых актов.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному

запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций. Это необходимо и в связи с постоянными изменениями законодательства в изучаемой сфере.

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

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);
6. Электронная информационно-образовательная система ММУ: <https://elearn.mmu.ru/>

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

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

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

13. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция-конференция, лекция-консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

13.1 В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

13.2 Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: («мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением

дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.) используются следующие:

- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач;
- деловая игра;
- мини-конференция;
- дискуссия;
- беседа.

13.3 Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав, разрабатываются адаптированные для инвалидов программы подготовки с учетом различных нозологий, виды и формы сопровождения обучения, используются специальные технические и программные средства обучения, дистанционные образовательные технологии, обеспечивается безбарьерная среда и прочее.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Введение в клиническую психологию

Направление подготовки	Психология
Код	37.04.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Консультативная и клиническая психология
Квалификация выпускника	магистр

1. Перечень кодов компетенций, формируемых дисциплиной в процессе освоения образовательной программы

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Общепрофессиональные	Психологическое вмешательство (развитие, коррекция, реабилитация)	ОПК-5
Профессиональные		ПК-8

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
ОПК-5	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций	<p>ОПК-5.1. Подбирает и использует инструментарий для психологического вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, исходя из потребностей и проблем отдельных лиц, групп и (или) организаций.</p> <p>ОПК-5.2. Разрабатывает и реализует программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, исходя из потребностей и проблем отдельных лиц, групп и (или) организаций и ограничений используемых методов.</p>
ПК-8	Способен оценивать уровень отклонения от нормального хода психического и физического развития личности.	<p>ПК-8.1. Контролирует ход психического развития личности, применяя стандартные методы и приемы наблюдения за нормальным и отклоняющимся психическим и физиологическим развитием детей.</p> <p>ПК-8.2. Применяет методы психологической коррекции психических особенностей личности (в зависимости от возраста, пола, ограничений по здоровью), реализуя индивидуально-ориентированные меры по снижению или устранению отклонений в психическом и личностном развитии и используя приемы формирования личности как сознательного субъекта поведения и социального действия.</p>

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине и критериев оценки результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	ОПК-5		
	<p>- методологические и теоретические основы клинической психологии;</p> <p>- психологические феномены, методы изучения описания закономерностей функционирования и развития психики с позиций существующих в отечественной и зарубежной науке подходов;</p> <p>- основные психотерапевтические направления с опорой на методические принципы их реализации.</p>	<p>- научно обосновывать собственную позицию при анализе психологических фактов;</p> <p>- проводить методологический анализ исследований;</p> <p>- использовать базовые процедуры анализа проблем индивидов;</p> <p>- использовать дидактические приемы при реализации стандартных реабилитационных, коррекционных и обучающих программ по оптимизации психической деятельности человека;</p> <p>- использовать инструментарий для психологического вмешательства;</p> <p>- самостоятельно планировать и осуществлять профилактическую, развивающую, корректирующую деятельность.</p>	<p>- понятийно-категориальным аппаратом клинической психологии;</p> <p>- навыками применения психологических знаний на практике;</p> <p>- психологической компетентностью в области практической психологии;</p> <p>- навыками рефлексивного анализа личностных особенностей;</p> <p>- навыками разработки программы профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного вмешательства в соответствии с задачами психологической помощи.</p>
	ПК-8		

	<p>- теоретические и методологические основы психологической диагностики, прогнозирования динамики психического развития и отклонения от нормы;</p> <p>- методы диагностики, обработки и анализа данных клинико-психологического обследования и экспериментально-психологического исследования клиента (пациента).</p>	<p>- определять цели, задачи и оптимальные методы психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических и индивидуально-психологических характеристик;</p> <p>- диагностировать психическое состояние, свойства и структуру личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования.</p>	<p>- способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования клиента (пациента);</p> <p>- базовыми психодиагностическими методиками, приемами анализа и интерпретации психодиагностических данных, оценки полученных результатов особенностей личности, способствующих или препятствующих нормальному протеканию процесса развития, способов коррекции</p> <p>- навыками составления развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций.</p>
--	--	---	--

3.2 Критерии оценки результатов обучения по дисциплине

В качестве критериев освоения компетенций используются знания, умения, навыки.

Критерии оценки знаний студентов

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ОТЛИЧНО/ЗАЧЕТНО	Знает:	<p>- студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы,</p> <p>- на основе системных научных знаний делает</p>

		квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ХОРОШО/ЗАЧТНО	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубину навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО/ЗАЧТНО	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.

	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связи теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО/НЕЗАЧТНО	Знает:	- студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

4. Типовые контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки достижения компетенции, соотнесенной с результатами обучения по дисциплине

Типовые контрольные задания для проверки знаний студентов:

Типовые вопросы

1. Клиническая психология: предмет, задачи, история становления, структура, связь с отраслями психологии и медицины.
2. Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Понятия нормы и патологии, здоровья и болезни.
3. Методология и методы клинико-психологического исследования.
4. Этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств.
5. Основные характеристики ощущений и восприятия. Изменения чувствительности и процессы взаимодействия анализаторов. Расстройства ощущений и восприятия.
6. Основные характеристики мнемических процессов. Расстройства памяти. Нарушение непосредственной памяти. Нарушения опосредованной памяти. Нарушение динамики мнемической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти.
7. Нарушения операционной стороны мышления. Нарушения динамики мышления. Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления).
8. Виды воображения. Патологические формы воображения и их оценка.
9. Нарушения речи. Расстройства фонационного оформления речи. Расстройства структурно-семантического (внутреннего) оформления речи. Нарушения письменной речи. Исследование нарушений речи.

10. Внимание, его характеристики. Нарушения концентрации, переключения, распределения внимания. Отвлекаемость внимания.
11. Индивидуально-психологические особенности проявлений эмоций и чувств. Патология эмоциональной сферы. Тревожные расстройства. Расстройства настроения. Патология волевой и произвольной регуляции.
12. Нарушения сознания. Состояния выключения сознания. Состояния помрачения сознания. Нарушения самосознания. Проблема измененных состояний сознания.
13. Классификация личностных расстройств. Экцентричные расстройства личности. Демонстративные расстройства личности. Тревожно-астенические расстройства личности.
14. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение подконтрольности поведения. Формирование патологических черт личности.
15. Понятие акцентуации характера. Типология акцентуаций характера. Скрытые и явные акцентуации.
16. Учение о психической травме. Фрустрация. Мотивационные конфликты. Механизмы психологической защиты. Психогенные нервно-психические заболевания. Невроз навязчивых состояний и тревожно-фобические расстройства.
17. Влияние болезни на психику человека. Внутренняя картина здоровья, ее структура, этапы формирования. Типы реакции на болезнь. Переживание болезни во времени.
18. Личность больного и условия эффективного психологического контакта с ним. Основные формы психологического взаимодействия между психологом и больным. Техники активного слушания. Техники убеждения. Характер заболевания и тип контакта.
19. Общая характеристика и соотношение различных видов психологической помощи: психологического консультирования, психокоррекции, психотерапии.
20. Психотерапия как направление психологической помощи. Основные направления психотерапии: психодинамическое, поведенческое, гуманистическое.
21. Основные задачи психогигиены и психопрофилактики.
22. Патопсихология как раздел клинической психологии: определение, предмет, задачи.
23. Психосоматика как раздел клинической психологии. Определение, предмет, задачи.
24. Психологическое консультирование как направление психологической помощи.

Типовые тесты Компетенция ОПК-5

1. Адекватная оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть - это _____ тип отношения к болезни:
 - а) **гармоничный**
 - б) паранойяльный
 - в) тревожный
 - г) эйфорический
2. Чрезмерная озабоченность о возможном неблагоприятном впечатлении, которое могут произвести на окружающих сведения о своей болезни - это тип отношения к болезни:
 - а) ипохондрический
 - б) меланхолический
 - в) сензитивный
 - г) **истерический**

3. Постоянное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни, возможных осложнений, неэффективности и даже опасности лечения:

- а) ипохондрический
- б) меланхолический
- в) неврастенический
- г) **тревожный**

4. Какое психологическое направление изучает поведение человека?

- а) психоанализ
- б) **бихевиоризм**
- в) гештальтпсихология
- г) ассоциативная психология

5. В гештальтпсихологии предметом изучения являются:

- а) **образы восприятия**
- б) элементы сознания
- в) идеи установки
- г) индивидуальный опыт

6. Предметом изучения психоанализа является:

- а) социальные группы
- б) индивидуальное человека
- в) **бессознательное личности**
- г) личностные отношения

7. Направление в западной психологии, выдвинувшее программу изучения психики с точки зрения целостных структур - это.. ...

- а) **гештальтпсихология**
- б) бихевиоризм
- в) фрейдизм
- г) гуманистическая психология

8. Как называют неправильные, искаженные восприятия:

- а) псевдогаллюцинациями
- б) галлюцинациями
- в) **иллюзиями**
- г) мнимыми галлюцинациями

9. Определите какие из видов ощущений не имеют собственного анализатора:

- а) тактильные ощущения
- б) ощущения равновесия
- в) органические ощущения
- г) **болевы́е ощущения.**

10. Назовите основные свойства, по которым ощущения отличаются друг от друга:

- а) качество ощущений
- б) интенсивность ощущений
- в) продолжительность ощущений
- г) **все перечисленные выше**

11. К разделам клинической психологии не относится:

- а) нейропсихология

- б) психосоматика
- в) **психопатология**
- г) патопсихология

12. Болезненные состояния, в этиологии (или возникновении) которых важнейшую роль играют стрессы и психические травмы, называются:

- а) **психогенными**
- б) психотическими
- в) психопатическими
- г) психиатрическими

13. Разноплановость мышления характерна для больных:

- а) **шизофренией:**
- б) органическим поражением головного мозга
- в) эпилепсией:
- г) маниакально-депрессивным психозом.

14. Депрессивный синдром проявляется в:

- а) **пониженном настроении**
- б) психомоторной расторможенности:
- в) ускорении мышления
- г) повышенном настроении

15. Противоречие между чрезмерно завышенными претензиями личности, с одной стороны, и недооценкой или игнорированием объективных реальных условий и требований окружающих, с другой, является характеристикой _____ конфликта:

- а) неврастенического
- б) **истерического**
- в) психастенического
- г) эпилептоидного

16. Соматическое выражение бессознательного конфликта называется:

- а) инверсией
- б) **конверсией**
- в) алекситимией
- г) ятрогенией.

17. Клиническая психология изучает нарушение _____ деятельности:

- а) физиологической
- б) психофизиологической
- в) психиатрической
- г) **психической**

18. В истории клинической психологии известны имена, кроме:

- а) В.М. Бехтерев
- б) Л.С. Выготский
- в) А.Р. Лурия
- г) **Ч. Дарвин**

19. Патопсихологические симптомы, отражающие специфику психического расстройства, называются:

- а) первичными
- б) вторичными
- в) третичными
- д) **облигатными.**

20. Феноменологический подход к диагностическому процессу используется в:

- а) патопсихологии
- б) **психиатрии**
- в) возрастной психологии
- г) нейропсихологии

21. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:

- а) адаптацией
- б) **компенсацией**
- в) кооперацией
- г) атрибуцией

22. Область психологии, изучающая психические факторы, влияющие на развитие болезней, их профилактику и лечение называется _____.

- а) клинической психологией
- б) нейропсихологией
- в) **медицинской психологией**
- г) патопсихологией

23. Деонтология деятельности медицинских психологов изучается _____ :

- а) **медицинской психологией**
- б) клинической психологией
- в) нейропсихологией
- г) патопсихологией

24. Наука, которая включает клиническую психологию, патопсиходиагностику и экспертизу, психологическое консультирование, психологическую коррекцию, психотерапию и психологическую реабилитацию пациентов. психологическую деонтологию деятельности медицинских психологов, психологическую профилактику заболеваний называется _____.

- а) клинической психологией
- б) **медицинской психологией**
- в) нейропсихологией
- г) патопсихологией

25. Некоторые авторы отождествляют понятия _____ и _____ :

- а) нейропсихологии и клинической психологии
- б) медицинской психологии и патопсихологии
- в) **медицинской психологии и клинической психологии**
- г) нейропсихологии и патопсихологии

26. Психология болезни и больного человека является _____ клинической психологии:

- а) целью
- б) сферой
- в) предметом

г) **объектом**

27. Законы, закономерности, механизмы развития и изменения психических образований, процессов, состояний и свойств личности как субъекта жизнедеятельности под влиянием различных заболеваний являются _____ клинической психологии:

- а) целью
- б) сферой
- в) **предметом**
- г) объектом

28. Клиническая психология как наука взаимодействует с _____ :

- а) психиатрией
- б) логопедией
- в) дефектологией
- г) **все ответы правильные**

29. Отрасль психологии, изучающая изменения психической деятельности человека вследствие психических или соматических заболеваний называется _____ .

- а) психиатрией
- б) дефектологией
- в) нейропсихологией
- г) **патопсихологией**

30. Одной из основательниц отечественной патопсихологии является _____ .

- а) **Зейгарник Б. В.**
- б) Хомская Е. Д.
- в) Цветкова Л.С.
- г) Стефаненко Т.Г.

31. Патопсихология, по определению _____ , исследует структуру нарушений психической деятельности, закономерности ее распада в их сопоставлении с нормой.

- а) **Зейгарник Б. В.**
- б) Хомской Е. Д.
- в) Цветковой Л.С.
- г) Стефаненко Т.Г.

32. За рубежом термин «патопсихология» был использован _____ в 1912 г. для обозначения общего психологического учения о психических расстройствах.

- а) **Шпехтом В.**
- б) Фрейдом З.
- в) Юнгом К.
- г) Адлером А.

33. Психопатология является разделом _____ .

- а) психофизиологии
- б) **психиатрии**
- в) неврологии
- г) физиологии

34. Изучает психические расстройства эмпирическими методами психологии (и прежде

всего экспериментальным) _____.

- а) психофизиология
- б) психиатрия
- в) **патопсихология**
- г) психопатология

35. Изучает психические расстройства в основном клинико-описательным методом _____.

- а) психодиагностика
- б) нейропсихология
- в) патопсихология
- г) **психопатология**

36. Установление клинического диагноза заболевания, назначение соответствующего лечения - это компетенция _____.

- а) **психиатра**
- б) нейропсихолога
- в) патопсихолога
- г) психодиагноста

37. Психологическое исследование нарушений мышления, личности, умственной трудоспособности больного, выявление сохранных психических функций для построения плана коррекционно-восстановительной работы – это компетенция _____.

- а) психиатра
- б) психотерапевта
- в) невролога
- г) **психолога**

38. Отечественная патопсихология родились _____.

- а) **в конце XIX века**
- б) в конце XX века
- в) в середине XX века
- г) в начале XXI века

39. Отечественная нейропсихология родились _____.

- а) **в середине XX века**
- б) в конце XX века
- в) в конце XIX века
- г) в начале XXI века

40. "Пренебрегать положениями современной психологии, опирающейся на эксперимент, а не на умозрение, для психиатра уже не представляется возможным", - писал _____ в 1907 году в труде «Объективное исследование душевнобольных».

- а) Э. Крепелин
- б) **В. М. Бехтерев**
- в) П. Жане
- г) С. С. Корсаков

41. Психологическую лабораторию при психиатрической клинике в России была открыта В. М. Бехтеревым в 1885 году в _____.

- а) **Москве**

- б) Санкт-Петербурге
- в) **Казани**
- г) Юрьеве

42. Называя патологическую психологию среди отраслей "объективной психологии", _____ определял ее предмет, как: "...изучение ненормальных проявлений психической сферы, поскольку они освещают задачи психологии нормальных лиц".

- а) Э. Крепелин
- б) **В. М. Бехтерев**
- в) П. Жане
- г) С. С. Корсаков

43. Отклонения и видоизменения нормальных проявлений душевной деятельности, по мнению _____, подчинены тем же основным законам, что и здоровая психика.

- а) Стефаненко Т.Г.
- б) Андреевой Г.М.
- в) Донцова А.И.
- г) **Бехтерева В. М.**

44. В клинику был внедрен естественный эксперимент, разработанный.

- а) Г.Г. Шпетом
- б) Г. Штёррингом
- в) **А. Ф. Лазурским**
- г) В. М. Бехтеревым

45. В школе _____ была начата разработка основ психорефлекторной терапии. В качестве метода лечения применялось "воспитание" сочетательно-двигательных рефлексов, вытеснявших патологические рефлекссы.

- а) Г.Г. Шпета
- б) Г. Штёрринга
- в) З. Фрейда
- г) **В. М. Бехтерева**

46. Вторым крупным центром отечественной психиатрии (после Психоневрологического института в Санкт-Петербурге), в котором развивалась экспериментальная психология, была психиатрическая клиника, организованная _____ в 1887 г. при медицинском факультете Московского университета.

- а) **С. С. Корсаковым**
- б) В. М. Бехтеревым
- в) В. Ф. Чижом
- г) Г.Г. Шпетом

47. Методику «Психологические профили» разработал _____.

- а) С. С. Корсаков
- б) Г.Г. Шпет
- в) В.Ф. Чиж
- г) **Г.И. Россолимо**

48. В 1906 американский психолог _____ начинает издание журнала «Аномальная психология» («Abnormal psychology»).

- а) **М. Принс**
- б) Л. Уитмер

- в) Б. Скиннер
- г) Дж. Уотсон

49. _____ ввёл в США в обращение термин «клиническая психология».

- а) М. Принс
- б) **Л. Уитмер**
- в) Б. Скиннер
- г) Дж. Уотсон

Компетенция ПК-8

50. Одним из первых психологические исследования в интересах психиатрии начал использовать _____.

- а) **Крепелин Э.**
- б) Фрейд З.
- в) Юнг К.
- г) Адлер А.

51. Автором труда "Медицинская психология", в котором проблемы развития и нарушений психики трактуются с позиций конституционализма (астенический, атлетический и пикнический типы), является _____.

- а) Крепелин Э.
- б) Фрейд З.
- в) **Кречмер Э.**
- г) Адлер А.

52. В 1904 г. французское министерство просвещения поручило _____ разработать систему психологических инструментов, позволяющих отбирать детей в специальные и обычные классы.

- а) Крепелину Эмилю
- б) Уильяму Штерну
- в) Пьеру Жане
- г) **Теодору Симону**

53. _____ предложил соотносить реальные достижения ребенка со средними для его возраста и тем самым определять психологический возраст ребенка или коэффициент интеллекта - IQ.

- а) Эмиль Крепелин
- б) **Уильям Штерн**
- в) Пьер Жане
- г) Карл Роджерс

54. В 1942 году в США выходит труд _____ «Консультирование и психотерапия», где были заложены основы будущего клиент-центрированного подхода в индивидуальной и групповой психотерапии.

- а) Эмиля Крепелина
- б) Уильям Штерн
- в) Пьер Жане
- г) **Карла Роджерса**

55. Большое значение для развития клинической психологии как области знания и практики имела разработка в 50-е годы XX века _____ бихевиоральной (поведенческой) психотерапии, которая стремилась к использованию данных

экспериментальной психологии и психофизиологии (в том числе И.П. Павлова) для лечения страхов.

- а) **Дж Вольпе**
- б) Л. Уитмером
- в) Б. Скиннером
- г) Дж. Уотсоном

56. По мнению _____, развитие высших психических функций не предопределено морфологической структурой мозга, они возникают не в результате одного лишь созревания мозговых структур, а формируются прижизненно путем присвоения опыта человечества в процессе общения, обучения, воспитания.

- а) С. С. Корсакова
- б) В. М. Бехтерева
- в) В. Ф. Чижа
- г) **Л.С. Выготского**

57. По мнению _____, изменения личности и сознания действительности при шизофрении непосредственно вытекают из соскальзывания мышления со ступени понятий на ступень комплексов.

- а) С. С. Корсакова
- б) В. М. Бехтерева
- в) В. Ф. Чижа
- г) **Л.С. Выготского**

58. _____ дефекты возникают в результате органического повреждения или недоразвития какой-либо биологической системы (анализаторов, высших отделов головного мозга и др.) вследствие воздействия патогенных факторов.

- а) вторичные
- б) **первичные**
- в) третичные
- г) отсроченные

59. _____ дефекты имеют характер психического недоразвития и нарушений социального поведения, непосредственно не вытекающих из первичного дефекта, но обусловленных им (нарушение речи у глухих, нарушения восприятия и пространственной ориентировки у слепых и др.).

- а) **вторичные**
- б) первичные
- в) третичные
- г) нейтральные

60. Чем дальше имеющееся нарушение отстоит от биологической основы, тем оно _____ поддается психолого-педагогической коррекции.

- а) тяжелее
- б) дольше
- в) **успешнее**
- г) медленнее

61. Отставание в развитии никогда не носит равномерного характера: при общем повреждении нервной системы в первую очередь чаще страдают те функции, которые находятся в это время в _____ периоде.

- а) начальном

- б) **сензитивном**
- в) скрытом
- г) позднем

62. _____ психического развития аномального ребенка будет состоять из сохранных, поврежденных и в разной степени задержанных в своем формировании психических функций.

- а) недостаток
- б) уровень
- в) статус
- г) **профиль**

63. Общий закон одинаково приложим к биологии и психологии организма:

- _____.
- а) минус дефекта превращается в минус компенсации
 - б) **минус дефекта превращается в плюс компенсации**
 - в) плюс дефекта превращается в плюс компенсации
 - г) плюс дефекта превращается в минус компенсации

64. Компенсация недостаточности или повреждения каких-либо психических функций возможна только непрямым путем, т.е. за счет создания _____.

- а) сложного пути
- б) простого пути
- в) обратного пути
- г) **обходного пути**

65. Использование сохранных компонентов распавшейся функции называется _____ перестройкой

- а) межсистемной
- б) модальной
- в) **внутрисистемной**
- г) интернальной

66. Невозможность овладения слепыми оптической системой знаков, лежащих в основе письменной речи, компенсируется осязательным каналом, что делает возможным развитие письменной речи на основе осязательной азбуки является примером _____ перестройки

- а) **межсистемной**
- б) модальной
- в) внутрисистемной
- г) интернальной

67. В создании «_____ путей культурного развития ненормального ребенка» Л.С. Выготский видел «альфу и омегу» лечебной педагогики.

- а) системных
- б) модальных
- в) обратных
- г) **обходных**

68. Нарушение речевого развития отрицательно сказывается на развитии мыслительной деятельности, недостатки в формировании которой выступают уже как дефекты _____ порядка, ведущие далее к трудностям общения.

- а) четвертого
- б) второго
- в) **третьего**
- г) первого

69. В психоневрологическом институте им. В.М. Бехтерева и ЛГУ на протяжении нескольких десятилетий исследованиями по медицинской психологии в русле теории отношений руководил _____.

- а) **В.Н. Мясищев**
- б) А.Н. Леонтьев
- в) С.Л. Рубинштейн
- г) А.Р. Лурия

70. 6 сентября 1942 года под Свердловском в местечке Коуровка была организована Восстановительная клиника НИИ психологии МГУ на базе госпиталя № 4008, руководителем которой стал _____.

- а) В.Н. Мясищев
- б) **А.Н. Леонтьев**
- в) С.Л. Рубинштейн
- г) А.Р. Лурия

71. Результаты восстановления движений верхней конечности у раненых во время Великой отечественной войны нашли отражение в монографии _____ «Восстановление движения».

- а) **А.Н. Леонтьева и А.В. Запорожца**
- б) В.Н. Мясищева и А.Н. Леонтьева
- в) С.Л. Рубинштейна и А.Р. Лурия
- г) А.Р. Лурия и В.Н. Мясищева

72. Одним из результатов изучения процесса восстановления движений верхней конечности у раненых во время Великой отечественной войны явилось открытие того, что одна и та же операция служила осуществлению психологически различных действий, включённых в разные системы _____.

- а) **деятельности**
- б) поведения
- в) активности
- г) общения

73. «Труд больных должен быть нацелен на производство какого-либо продукта, «а не быть лишь внешним подобием труда – трудоподобным лечебным упражнением», отмечали _____.

- а) **А.Н. Леонтьев и А.В. Запорожец**
- б) В.Н. Мясищев и А.Н. Леонтьев
- в) С.Л. Рубинштейн и А.Р. Лурия
- г) А.Р. Лурия и В.Н. Мясищев

74. Основатель отечественной экспериментальной патопсихологии Б.В. Зейгарник в первые годы Великой Отечественной войны занималась восстановлением высших психических функций после черепно-мозговых ранений в восстановительном госпитале г. Кисегач под руководством _____.

- а) **А.В. Запорожца**

- б) А.Н. Леонтьева
- в) С.Л. Рубинштейна
- г) **А.Р. Лурии**

75. Б.В. Зейгарник и А. Р. Лурия в 1970 году. создали кафедру _____.

- а) нейропсихологии
- б) **нейро- и патопсихологии**
- в) патопсихологии
- г) клинической психологии

76. Патология в исследованиях клинических психологов выступает в виде той модели, которая помогает выявлять закономерности функционирования психики в _____, высвечивая роль и место нарушенных звеньев психической деятельности и поврежденных отделов головного мозга.

- а) болезни
- б) **норме**
- в) идеале
- г) детстве

77. Методика "обучающего _____", направлена на выявление прогностически важных признаков обучаемости детей.

- а) опроса
- б) тестирования
- в) **эксперимента**
- г) рисования

78. Отрасль психологии, изучающая изменение и восстановление психической деятельности человека при локальных поражениях головного мозга, называется _____.

- а) дефектологией
- б) патопсихологией
- в) **нейропсихологией**
- г) логопедией

79. Основатель отечественной нейропсихологии - _____.

- а) В.Н. Мясищев
- б) А.Н. Леонтьев
- в) С.Л. Рубинштейн
- г) **А.Р. Лурия**

80. Важнейшая задача _____ это восстановление нарушенных высших психических функций при локальных поражениях головного мозга.

- а) дефектологии
- б) патопсихологии
- в) **нейропсихологии**
- г) логопедии

81. _____ сформулировал положение о разном влиянии очага поражения мозга на высшие психические функции в детском возрасте и у взрослого человека.

- а) С. С. Корсаков
- б) В. М. Бехтерев
- в) В. Ф. Чиж

г) **Л.С. Выготский**

82. В _____ возрасте очаг поражения вызывает системное недоразвитие соответствующих высших психических функций.

- а) **детском**
- б) молодом
- в) зрелом
- г) старческом

83. У _____ решающее значение в организации психической деятельности приобретают вторичные и третичные отделы коры головного мозга, сохранность которых необходима и для осуществления относительно более простых, но зависимых от этих зон

психических процессов.

- а) ребёнка
- б) **взрослого**
- в) дошкольника
- г) младенца

84. _____ характер психических процессов и ведущую роль речи в их организации признает отечественная нейропсихология.

- а) непосредственный
- б) линейный
- в) **опосредованный**
- г) нелинейный

85. Единицей анализа психики и ее нарушений, согласно взглядам А. Р. Лурия и его учеников, являются _____.

- а) низшие психические функции
- б) **высшие психические функции**
- в) акты поведения
- г) поступки

86. Согласно _____ каждая высшая психическая функция - это определенная психологическая система, которая реализуется с помощью сложных системных мозговых механизмов, или функциональных систем.

- а) **концепции системной мозговой организации**
- б) узкого локационализма
- в) антилокационализма
- г) среднего локационализма

87. Теорию системной динамической локализации высших психических функций человека разработал _____.

- а) Б.В. Зейгарник
- б) А.Н. Леонтьев
- в) С.Л. Рубинштейн
- г) **А.Р. Лурия**

88. В соответствии с результатами _____ анализа каждое нарушение высшей психической функции (восприятия, памяти, речи и др.), или нейропсихологический симптом, помимо количественной - степени выраженности симптома - получает также качественную характеристику

- а) **синдромного**
- б) теоретического
- в) эмпирического
- г) патологического

89. _____ принцип анализа мозговых основ психических процессов, показал, что подкорковые структуры мозга также могут быть синдромообразующими, т. е. выступать в качестве нейропсихологических факторов.

- а) «базальный»
- б) «конвекситальный»
- в) «горизонтальный»
- г) **«вертикальный»**

90. Под _____ А. Р. Лурия понимал «собственную функцию» того или иного участка мозга, определенный принцип его работы.

- а) симптомом
- б) **фактором**
- в) синдромом
- г) афазией

91. А.Р. Лурия предложил новую структурно-функциональную модель работы мозга как субстрата психических процессов, согласно которой мозг состоит из _____ блоков.

- а) четырёх
- б) двух
- в) **трех**
- г) пяти

92. Определите, какие виды патологии мышления выделила Б.В. Зейгарник:

- а) нарушение операциональной стороны мышления
- б) нарушение личностного компонента мышления
- в) нарушение динамики мышления
- г) **все перечисленные выше**

93. Если в суждениях больных доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях; оперирование общими признаками заменяется установлением сугубо конкретных связей между предметами и при выполнении экспериментального задания подобные больные не в состоянии из всевозможных признаков отобрать те, которые наиболее полно раскрывают понятие, то, с точки зрения Б.В. Зейгарник это говорит о _____.

- а) **снижении уровня обобщения**
- б) нарушении личностного компонента мышления
- в) нарушении динамики мышления
- г) искажении процесса обобщения

94. Снижение уровня обобщения относится к _____.

- а) **нарушению операциональной стороны мышления**
- б) нарушению личностного компонента мышления
- в) нарушению динамики мышления
- г) искажению процесса обобщения

95. Если суждения больных отражают лишь случайную сторону явлений, существенные же отношения между предметами мало принимаются во внимание, предметное

содержание вещей и явлений часто не учитывается, то, с точки зрения Б.В. Зейгарник это говорит о _____.

- а) снижении уровня обобщения
- б) нарушении личностного компонента мышления
- в) нарушении динамики мышления
- г) **искажении процесса обобщения**

96. Преобладание у больных формальных, случайных ассоциаций, уход от содержательной стороны задания создают основу для того бесплодного мудрствования, которое характеризует подобных больных и которое носит в клинике название _____.

- а) притворство
- б) симуляция
- в) **резонерство**
- г) аггравация

97. Если суждения больных о каком-нибудь явлении протекают в разных плоскостях, сама основа классификации не носит единого характера и больные объединяют объекты в течение выполнения одного и того же задания по разным основаниям, то, с точки зрения Б.В. Зейгарник это говорит о _____.

- а) нарушении критичности
- б) **разноплановости мышления**
- в) резонерстве
- г) нарушении саморегуляции

98. Разноплановость мышления относится к _____.

- а) нарушению операциональной стороны мышления
- б) **нарушению личностного компонента мышления**
- в) нарушению динамики мышления
- г) искажению процесса обобщения

99. Характерная особенность _____ мышления заключается в неустойчивости способа выполнения задания. Больные сначала применяют способ, адекватный условиям решения, но, спустя некоторое время, оставляют правильный путь решения. Нередко наблюдаются чередования обобщенных и конкретно-ситуационных сочетаний.

- а) нарушения операциональной стороны
- б) нарушения личностного компонента
- в) **лабильности**
- г) инертности

100. Если больные не могут менять избранного способа своей работы, изменять ход своих суждений, переключаться с одного вида деятельности на другой, то, с точки зрения Б.В. Зейгарник это говорит о _____ мышления.

- а) нарушении операциональной стороны
- б) нарушении личностного компонента
- в) лабильности
- г) **инертности**

Типовые контрольные задания для проверки умений студентов

1. Соотнесите название понятия с их содержанием.

1. Гиперстезия	А. Пониженная чувствительность к реальным раздражителям, повышение нижних абсолютных порогов ощущений
2. Гипестезия	Б. Повышенная чувствительность к реальным обычным или слабым воздействиям
3. Сенсбилизация	В. Повышение чувствительности к воздействию ряда раздражителей

2. Соотнесите название понятия с их содержанием.

1. Степень ясности сознания	А. Текучесть со способностью непрерывного осознания и оценки прошлого, настоящего и будущего
2. Объем сознания	Б. Уровень бодрствования (или люцидность)
3. Непрерывность сознания	В. Широта охвата явлений окружающего мира и собственных переживаний

3.

1. В. Вундт	А. Впервые предложил рефлекторную трактовку основных психологических процессов и явлений
2. Р. Декарт	Б. Открыл первую лабораторию экспериментальной психологии
3. И. М. Сеченов	В. Родоначальник рационалистической философии, считавший, что человек состоит из нематериальной души и материального тела

4. Соотнесите название понятия с их содержанием.

1. Иллюзии	А. Нарушение сенсорного синтеза информации, которая поступает из внешнего мира
2. Галлюцинации	Б. Расстройства восприятия, когда человек видит, слышит, ощущает то, чего в реальной действительности не существует

5. К невропатологу обратилась больная 45 лет с жалобами на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В беседе выяснилось, что в течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы «внутри головы», считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает «переодетых преследователей» на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический

- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

6. Больная А. 41 года, гиперстенической конституции, страдает хроническим калькулезным холециститом. В период обострения, наряду с болями в правом подреберье и диспептическими расстройствами, отмечается повышенная раздражительность, вспыльчивость, вегетативные нарушения (гипергидроз, сердцебиение, приступы головокружения). В этот период нарушается самочувствие («бываю, как ватная»), появляется бессонница, снижается работоспособность, часто жалуются на слабость и разбитость. С исчезновением болей, диспептических явлений психическое состояние постепенно нормализуется. Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

7. Пациентка 23-х лет повторно обращается к пластическим хирургам с жалобами на «некрасивый» нос, который «портит всю форму лица» и который «мешает нормально жить» т.к. окружающие на улице и коллеги на работе постоянно замечают этот дефект. При осмотре нос правильной формы, отмечаются гармоничные черты лица. Объективно данных за косметический дефект нет. После нескольких отказов один из хирургов соглашается прооперировать пациентку по ее настоянию. Через две недели после операции пациентка обращается к хирургу с жалобой на то, что «нос стал еще более уродливым», требует повторной операции, обвиняет врача в умышленном причинении вреда, постоянно является в клинику и устраивает скандалы, поджидает врача после работы. Серия повторных настойчивых жалоб пациентки заканчивается судебным разбирательством, в ходе которого хирург не может доказать наличие объективных показаний к операции кроме желания пациентки. Пациентка продолжает обращаться с жалобами к пластическим хирургам, требует повторной операции.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Варианты ответов:

- а) аффективно-эндогенный
- б) олигофренический
- в) шизофренический
- г) эндогенно-органический
- д) экзогенно-органический
- е) личностно-аномальный
- ж) психогенно-психотический
- з) психогенно-невротический

Типовые контрольные задания для проверки умений студентов :

Задача 1.

Больной 45 лет, перенес инфаркт миокарда. Постинфарктный период протекал без

осложнений. Во время проведения нагрузочной пробы через две недели возникла бурная вегетативная реакция со страхом остановки сердца. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх «остановки сердца». Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 2.

Студент технического института, 23-х лет. Заболевание развивалось без видимых причин. Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше «только и жил». Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли «читают окружающие», что соседи «с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди». Критики к состоянию нет.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 3.

Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

Задача 4.

Больной неподвижно сидит на кровати, взгляд устремлен в пространство. Мимика изменчивая. На вопросы отвечает односложно, после повторных обращений. Временами рассказывает окружающим, что видит какой-то фантастический мир, населенный инопланетянами, видит другие планеты.

Контрольный вопрос: Установите ведущий психопатологический синдром.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов достижения компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование компетенций осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

Оценивание знаний, умений и навыков по учебной дисциплине осуществляется посредством использования следующих видов оценочных средств:

- опросы: устный, письменный;
- задания для практических занятий;

- ситуационные задания;
- контрольные работы;
- коллоквиумы;
- написание реферата;
- написание эссе;
- решение тестовых заданий;
- экзамен.

Опросы по вынесенным на обсуждение темам

Устные опросы проводятся во время практических занятий и возможны при проведении аттестации в качестве дополнительного испытания при недостаточности результатов тестирования и решения заданий. Вопросы опроса не должны выходить за рамки объявленной для данного занятия темы. Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем практическом занятии.

Письменные опросы позволяют проверить уровень подготовки к практическому занятию всех обучающихся в группе, при этом оставляя достаточно учебного времени для иных форм педагогической деятельности в рамках данного занятия. Письменный опрос проводится без предупреждения, что стимулирует обучающихся к систематической подготовке к занятиям. Вопросы для опроса готовятся заранее, формулируются узко, дабы обучающийся имел объективную возможность полноценно его осветить за отведенное время.

Письменные опросы целесообразно применять в целях проверки усвояемости значительного объема учебного материала, например, во время проведения аттестации, когда необходимо проверить знания обучающихся по всему курсу.

При оценке опросов анализу подлежит точность формулировок, связность изложения материала, обоснованность суждений.

Решение заданий (кейс-методы)

Решение кейс-методов осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) обучающегося по применению содержания основных понятий и терминов дисциплины вообще и каждой её темы в частности.

Обучающемуся объявляется условие задания, решение которого он излагает либо устно либо письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задания является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с непременно разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения заданий анализируется понимание обучающимся конкретной ситуации, правильность её понимания в соответствии с изучаемым материалом, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки рассматриваемого вопроса, умением выявить основные положения затронутого вопроса.

Решение заданий в тестовой форме

Проводится тестирование в течение изучения дисциплины

Не менее чем за 1 неделю до тестирования, преподаватель должен определить обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, теоретические источники (с

точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками, и иными материалами не разрешено.