

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический
университет имени В.М. Шукшина»
(АГГПУ им. В.М. Шукшина)

Кафедра педагогики и психологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной и
воспитательной работе

О.В. Попова
«07» сентября 2018 г.




ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.11.5 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Профиль подготовки	44.03.02 Психолого-педагогическое образование (уровень бакалавриата)
Профиль подготовки	Психология образования
Квалификация (степень) выпускника	бакалавр
Форма обучения	очная

Составитель:
канд. пед. наук, доцент
кафедры педагогики и психологии


Н.Б. Шевченко

Бийск 2018

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (уровень бакалавриата) (утвержден 14 декабря 2015 г. № 1457), учебного плана по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (уровень бакалавриата) (профиль Психология образования), утвержденного Ученым советом АГГПУ им. В.М. Шукшина (от 29.08.2018 г, протокол № 1).

Распределение по семестрам

Номер курса	Учебные занятия					Самостоятельная работа	Число курсовых проектов (работ), расчетных заданий	Форма итоговой аттестации (зачет, экзамен)
	Общий объем	В том числе						
		Аудиторные			Самостоятельная работа			
		Всего	Из них					
	Лекции и		Практ.	Лаб.				
8	72 (2 з.е.)	24	10	14		48	-	зачет

Программа обсуждена на заседании кафедры педагогики и психологии

Протокол № 1/1 от «7» сентября 2018 г.

Зав. кафедрой педагогики и психологии *Ella* Е.Б. Манузина

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель курса: изучение теоретических основ и практической сущности клинической психологии детского и подросткового возраста с позиций медицинского и психологического подходов при различных формах отклонений в здоровье, определение содержания, характера, организационных форм диагностического и коррекционного процессов для более эффективной адаптации и создания оптимальных условий обучения, воспитания и развития детей и подростков, имеющих различные психические нарушения.

Задачи дисциплины:

- Ознакомить студентов с теоретическими основами клинической психологии.
- Раскрыть сущность деятельности мозговых механизмов высших психических функций, межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия, сенсорных и гностических нарушений работы отдельных мозговых систем и основных психических функций и поведения в целом.
- Объяснить студентам принципы патопсихологического анализа нарушений познавательной и эмоционально-личностной сферы.
- Показать методы выявления и анализа типичных патопсихологических синдромов у детей и подростков с различными формами психических заболеваний.
- Рассмотреть клинико-физиологические и психологические особенности психосоматических соотношений при различных заболеваниях в детском и подростковом возрасте.
- Выявить психологические причины аномального развития.
- Определить основное содержание деятельности специалиста в клинике.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к профессиональному циклу и входит в состав базовой части ООП. Для освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» обучающиеся используют знания, умения, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения следующих дисциплин: «Возрастная анатомия и физиология с основами медицинских знаний», «Психология младшего школьного возраста», «Психология дошкольного возраста» «Психология подросткового возраста». Следует отметить взаимосвязь «Клинической психологии детей и подростков» с дисциплинами: «Дефектология», «Основы психотерапии», «Психологическое консультирование» отдельные аспекты предметных областей которых тесно переплетаются и являются взаимодополняющими. Основным результатом изучения дисциплины является умение студентов демонстрировать знание основных понятий курса, особенностей содержания разделов клинической психологии детей и подростков, различных методов исследования в клинике при работе с детским и подростковом возрастом. Особое внимание уделяется вопросам, связанным со спецификой отдельных нозологических единиц и форм, знание которых является важным аспектом учёта состояния детей и подростков по психическому статусу при осуществлении образовательно-воспитательного процесса и проведении реабилитационных и коррекционных мероприятий. Данные вопросы являются необходимым условием подготовки студентов к практической и научно-исследовательской профессиональной деятельности.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК – 16 способностью к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся

ПК – 33 способностью организовать совместную и индивидуальную деятельность детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными,

ПК – 35 способностью осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ

ПК – 36 способностью контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ и их родителями (законными представителями)

ПК 37 способностью осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития

ПК – 39 способностью собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- методологические основы клинической психологии детского и подросткового возраста,
- основные понятия разделов клинической психологии,
- теоретические основы психических, психосоматических, нейропсихологических нарушений у детей и подростков,
- принципы работы, цели и задачи деятельности специалиста в работе с детьми и подростками, имеющими клинические показания.

Уметь:

- дифференцировать основные патопсихологические признаки нарушений,
- проводить экспериментально-психологическое и клинико-психологическое исследование,
- устанавливать взаимосвязь психических нарушений с высшей нервной деятельностью,
- выделять основные психосоматические нарушения в детском и подростковом возрасте,
- устанавливать наиболее значимые патопсихологические показатели в рамках основных нозологических единиц.

Владеть:

- научно-теоретическим и научно-практическим аппаратом дисциплины,
- знаниями в области клинической психологии в применении их для решения конкретных диагностических, экспертных, реабилитационных, коррекционных задач практической деятельности.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	24
В том числе:	
Лекции (Л)	10
Практические занятия (ПЗ)	14
Лабораторные занятия	
Самостоятельная работа (всего)	48
В том числе:	
Контрольные работы	10
Реферат	10
Эссе	8
Учебный проект	10
Подготовка к семинарским и практическим занятиям	10
Вид промежуточной аттестации:	Зачет
Общая трудоемкость	часы 72

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**5.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование модуля	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Общетеоретические проблемы клинической психологии	1. Предмет, структура и основные задачи клинической психологии	Краткий исторический очерк
			Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни
2.	Основное содержание клинической психологии	2. Нейропсихология	Общие принципы функционирования мозга человека
			Нейропсихологические механизмы управления поведением
		3. Патопсихология	Основные патопсихологические синдромы
			Расстройства психических процессов
		4. Основы психосоматики	Психосоматические расстройства
			Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях
		5. Психология аномального развития и девиантного поведения	Психология аномального развития
			Клинико – физиологические основы отклоняющегося поведения
		6. Этапы диагностического процесса и методы психологической диагностики в клинической психологии	Болезнь как самостоятельная психотравма
			Психологическая адаптация больного к заболеванию

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

Наименование дидактической единицы ГОС	Содержание дидактической единицы	лекц., ч.	сем.- практ зан., ч.	Лаб.- практ зан., ч.	Сам. раб., ч.	Использование интерактивных форм (час.)	Всего
--	----------------------------------	-----------	----------------------	----------------------	---------------	---	-------

Модуль 1. Общетеоретические проблемы клинической психологии детей и подростков							
1. Предмет, структура и основные задачи клинической психологии	Краткий исторический очерк.	2			5		
	Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни.		2				
Модуль 2. Основное содержание клинической психологии детей и подростков							
2. Нейропсихология	Общие принципы функционирования мозга человека.	2			5		
	Нейропсихологические механизмы управления поведением		2		5		
3. Патопсихология	Основные патопсихологические синдромы	2			5	работа в малых группах (2ч.)	
	Расстройства психических процессов		2		5		
4. Основы психосоматики	Психосоматические расстройства		2		5		
	Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях				5		
5. Психология аномального развития	Психология аномального развития		2				
	Клинико – физиологические основы отклоняющегося поведения	2	2		5		
6. Этапы диагностического процесса и	Болезнь как самостоятельная психотравма	2	2		8		

методы психологической диагностики в клинической психологии	Психологическая адаптация больного к заболеванию						
Всего		10	14		48	2	72

6. ЛАБОРАТОРНЫЙ ПРАКТИКУМ

Лабораторный практикум учебным планом не предусмотрен.

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ ПРОЕКТОВ (РАБОТ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Бурно М. Е. Клиническая психология : учебное пособие для вузов. - 2-е изд., доп. и перераб. - Екатеринбург : Деловая книга ; М. : Академический проект, 2006. - 800 с.
2. **Карвасарский Б. Д.** Клиническая психология: Учебник для вузов. 4-е изд. — СПб. : Питер, 2011 г. — 864 с. — Электронное издание. — ISBN 978-5-459-00808-1
3. **Корецкая И. А.** Клиническая психология: учебное пособие. — М. : ЕАОИ, 2010 г. — 48 с. — Электронное издание. — ISBN 978-5-374-00366-6
4. **Кулганов В. А., Белов В. Г., Парфёнов Ю. А.** Прикладная клиническая психология: учебное пособие. — СПб. : СПбГИПСР, 2012 г. — 444 с. — Электронное издание. — ISBN 978-5-98238-038-8
5. **Столороу Р., Брандшафт Б., Атвуд Дж.** Клинический психоанализ. Интерсубъективный подход. 2-е изд., испр. — М. : Когито-Центр, 2011 г. — 256 с. — Электронное издание. — ISBN 978-5-89353-329-3
6. **Фролова Ю.Г.** Медицинская психология. — Минск : Выш. шк., 2011 г. — 383 с. — Электронное издание. — MO. — ISBN 978-985-06-1963-1

Дополнительная литература

1. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. – М.: ГОЭТАР, 2006. – 326 с.
2. Захаров А.И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка: Кн. для воспитателя дет. сада. – М.: Просвещение, 2006. – 128 с.
3. Конечный Р., Боухал М. Психология в медицине. Прага: Авиценум, 2003. – 405 с.
4. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Психоанализ и психиатрия: Монография. – Новосибирск, НГПУ, 2003. – 667 с.
5. Лебединский М.С., Мясищев В.Н. Введение в медицинскую психологию. СПб.: Медицина, 2006. – 430 с.
6. Зейгарник Б.В. Патопсихология.- М.: АСКО-Мед, 2006. – 286 с.
7. Каплан Г. И., Сэдок Б. Бж. Клиническая психиатрия. М.: ИНФРА-М, 2004.
8. Клиническая психология : учебник для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии : в 4-х т. / ред. А. Б. Холомогорова. -

- М. : Академия. - 2010. - ISBN 978-5-7695-6822-0
9. Лакосина Н.Д., Ушаков Г.К. Учебное пособие по медицинской психологии. М.: Медицина, 2006. – 320 с.
 10. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие. - М.: ГОЭТАР, 2003. – 374 с.
 11. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. Учеб. пособие. - М.: Медицина, 2003. – 374 с.
 12. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и иатрогенные заболевания. М.: Медицина, 2007. – 111 с.
 13. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: Новейший справочник. – М.: Эксмо, 2003. – 928 с.
 14. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика: Новейший справочник. – М.: Эксмо, 2003. – 928 с.
 15. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии /Серия «Учебники, учебные пособия», - Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 480 с.
 16. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии /Серия «Учебники, учебные пособия», - Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 480 с.
 17. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. СПб.: Медицина, 2004. – 192 с.
 18. Холмс Д. Анормальная психология. СПб.: Питер, 2003 г. 304 с. (Серия «Концентрированная психология»)
 19. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность. Учеб. пособие. М.: ГОЭТАР, 2005. – 326 с.

Примерный список информационных ресурсов при подготовке к занятиям

№	Наименование	Ссылки	Примечание
1.	Сайт факультета психологии	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/	
2.	Методический кабинет ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=5	
3.	Список литературы в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/LitMetod.doc	
4.	Список дипломных работ в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/diprab.doc	
5.	Список курсовых работ в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/kurs.doc	
6.	Информация о лаборатории «Психолого-педагогическое сопровождение лиц с проблемами в развитии»	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/lab1.pdf	
7.	Информация о практике студентам ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=79	
8.	Самостоятельная работа студентов ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=75	
9.	Форум на сайте ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/forum/index.php	
10.	Информация о внешних ресурсах в области психологии	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=15	
11.	Программы для психологических исследований и психодиагностики, разработанные на нашем	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads.php?cat_id=1	3 программы, лицензия: freeware

	факультете		Автор: Сычев О.А.
12.	Программы для психологической диагностики (внешние ресурсы)	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads.php?cat_id=2	4 программы, лицензия: freeware
13.	Учебный портал	http://gate.bigpi.biysk.ru:85/	
14.	Информация о студенческих группах ФП	http://192.168.0.253/Dek/?mode=group&f=facultet&id=5	
15.	Дистанционные курсы ФП на сайте МОДУС	http://www.bigpi.biysk.ru/moodle/course/category.php?id=4	10 курсов
16.	Дистанционные курсы УМКД ФП	http://gate.bigpi.biysk.ru:83/umkd2/course/category.php?id=4	26 курсов
17.	УМКД ФП (версии для печати)	http://www.bigpi.biysk.ru/umkd/	
18.	Практические пособия для студентов ФП в каталоге образовательных ресурсов БПГУ им. В. М. Шукшина	http://www.bigpi.biysk.ru/List/	
19.	Ресурсы по психологии в электронном каталоге медиатеки	http://www.bigpi.biysk.ru/mml	34 СД и ДВД диска
20.	Ресурсы по психологии в электронном каталоге видеотеки	http://www.bigpi.biysk.ru/mml_video/	13 видеокассет
21.	Ресурсы по психологии в полнотрадиционной библиотеке книг Костенко Александра (на правах цитирования)	http://www.bigpi.biysk.ru/bibl/library ukr.htm#7	
22.	Сайт «Карта специальных и социальных учреждений»	http://www.bigpi.biysk.ru/site-pf-fmf/	Ответственный: Першина Н.А.
23.	Информационно-поисковая система локальных актов ВУЗа	http://www.bigpi.biysk.ru/doc/	54 документа для ФП
24.	Сведения по МТБ ФП в автоматизированном отчете паспортизации ЭВТ	http://www.bigpi.biysk.ru/pasport/	
25.	Информация об учебных ресурсах кафедр ФП в каталоге образовательных ресурсов	http://www.bigpi.biysk.ru/cat/index.php?page=3&fak=%D4%CF	59 ресурсов
26.	Горячая линия психолога	http://www.bigpi.biysk.ru/spb/index_hl.php	Ответственный: Гусева Т.А.
27.	Литература по психологии	http://website-seo.ru/read	
28.	«Википедия» свободная	http://ru.wikipedia.org/wiki/Заглавная_с	

	энциклопедия	страница	
29.	«Мир психологии»	http://psychology.net.ru/	
30.	Картинки для презентаций	http://images.yandex.ru/	
31.	Медицинская психология	http://slovari.yandex.ru/~книги/БСЭ/Медицинская%20психология/	
32.	Психология онлайн	http://www.psychology.ru/	
33.	Сайт по психологической тематике	http://wday.ru/psychologies/	
34.	Сайты, учебные материалы по психологии	http://www.alleng.ru/edu/psych1.htm	
35.	Сайты по психологии	http://www.orgpsiholog.ru/sayti.ps.htm	
36.	А. Я. Психология: описания психологических тестов, тестирование он-лайн, тренинги, упражнения, статьи, советы психологов	http://azps.ru/	
37.	Профессиональные Психологические Тесты	http://vsetesti.ru/	
38.	Тесты Статьи Тренинги по психологии	http://azps.ru/articles/pers/index.html	
39.	«ПСИ-ФАКТОР»	http://psyfactor.org/	
40.	Клиническая психология Карвасарский Б.Д.	http://www.koob.ru/karvasarskij/karvasarskij_klinicheskaja_psihologia	
41.	Социальная психология	http://www.koob.ru/social_psychology/	
42.	Институт психологии и педагогики	http://www.ppsy.ru/	
43.	Психологические порталы	http://www.links-guide.ru/psikhologicheskie-portaly	
44.	Обзор сайтов по психологии	http://www.phis.org.ru/psychology/saity.shtml	
45.	Психологические тесты	http://www.tests-tests.com/	
46.	Психология стресса	http://www.no-stress.ru/stress.html	
47.	ПСИХОЛОГИЯ И ЖИЗНЬ	http://chbn.ucoz.ru/	
48.	Мышление процветания	http://prozvetanie.ucoz.ru/	
49.	ОН-ЛАЙН КАБИНЕТ ДЕТСКОГО ПСИХОЛОГА	http://psydou.ucoz.ru/dir/1	
50.	Скачать учебник, пособие, справочник по психологии.	http://www.alleng.ru/edu/psych3.htm	
51.	Библии-Аптечка Психология	http://forsociologists.narod.ru/psychology.html	
52.	УЧЕБНИКИ ПО ПСИХОЛОГИИ	http://www.psihologu.ru/db/uch/	
53.	Электронные учебники по Психологии и Педагогике	http://www.oprave.ru/Philosohia-book.html	
54.	Психология: Интернет-библиотеки	http://www.socioniko.net/ru/links/psych-lib.html	
55.	Книги по психологии и педагогике	http://www.edubib.ru/books/books-psihologia.html	
56.	Скачать бесплатно Книги, учебники, пособия по	http://freebooks.net.ua/4644-knigi-uchebniki-posobija-po-psikhologii.-	

	психологии	2460.html	
57.	РОССИЙСКАЯ БИБЛИОТЕЧНАЯ АССОЦИАЦИЯ	http://www.rba.ru/	
58.	Российская государственная библиотека	http://www.rsl.ru/	
59.	Библиотека по естественным наукам	http://benran.ru	
60.	Электронная библиотека	http://www.library.mephi.ru/	
61.	Библиотека МГТУ им. Баумана	http://library.bmstu.ru/	
62.	Центральная городская публичная библиотека им. Н.А. Некрасова	http://www.nekrasovka.ru/	
63.	Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского	http://www.nekrasovka.ru/	
64.	Институт научной информации по общественным наукам РАН	http://www.inion.ru/	
65.	Научная библиотека МГУ им. Ломоносова	http://www.nbmgu.ru/	
66.	Российская национальная библиотека	http://www.nlr.ru/	
67.	Библиотека Российской академии наук	http://www.rasl.ru/	
68.	Научная библиотека им. Горького Санк-Петербургского государственного университета	http://www.lib.pu.ru/	
69.	Центральная городская универсальная библиотека им. В. Маяковского	http://www.pl.spb.ru/	
70.	Алтайская краевая универсальная научная библиотека им. Шишкова	http://www.akunb.altlib.ru/	
71.	Дальневосточная государственная научная библиотека (г. Хабаровск)	http://www.fessler.ru/	
72.	Сайт факультета психологии	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/	
73.	Методический кабинет ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=5	
74.	Список литературы в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/LitMetod.doc	
75.	Список дипломных работ в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/diprab.doc	
76.	Список курсовых работ в методическом кабинете ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/kurs.doc	
77.	Информация о лаборатории «Психолого-педагогическое сопровождение лиц с проблемами в развитии»	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads/docs/lab1.pdf	
78.	Информация о практике студентам ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=79	

79.	Самостоятельная работа студентов ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=75	
80.	Форум на сайте ФП	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/forum/index.php	
81.	Информация о внешних ресурсах в области психологии	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/viewpage.php?page_id=15	
82.	Программы для психологических исследований и психодиагностики, разработанные на нашем факультете	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads.php?cat_id=1	3 программы, лицензия: freeware Автор: Сычев О.А.
83.	Программы для психологической диагностики (внешние ресурсы)	http://www.bigpi.biysk.ru/psyfac/downloads.php?cat_id=2	4 программы, лицензия: freeware
84.	Учебный портал	http://gate.bigpi.biysk.ru:85/	
85.	Информация о студенческих группах ФП	http://192.168.0.253/Dek/?mode=group&f=facultet&id=5	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Организация самостоятельной работы студентов в учреждении высшего образования [Текст] : методические рекомендации / Сост. Е.Б. Манузина, Е.Э. Норина; Алтайская гос. Академия обр-я им. В.М. Шукшина. – Бийск: ФГБОУ ВПО «АГАО», 204. – 84с.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
аудитория № 213 Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной работы	комплект мебели: комплект учебной мебели, стойка-кафедра, стол преподавателя, аудиторная доска. Технические средства: системный блок с возможностью выхода в сеть "Интернет", мультимедийный проектор Sanyo – 1 шт., интерактивная доска Hitachi (StarBoard) – 1 шт.
аудитория № 240 Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной	комплект мебели: комплект учебной мебели: стойка-кафедра, стол преподавателя, аудиторная доска, экран настенный. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт., мультимедийный проектор BenQ – 1 шт., акустическая система - 1 шт.

работы	
Компьютерный класс (аудитория № 229) Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной работы	комплект учебной мебели, стол для раздаточного материала. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 7 шт., сканер (Epson, HP) - 2 шт., принтер лазерный Kyocera - 1 шт, телевизор LG – 1 шт., магнитола LG – 1 шт.
Компьютерный класс (аудитория № 235) Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной работы	комплект учебной мебели, специализированный компьютерный стол, аудиторная доска. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 9 шт., системный блок с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт., телевизор – 1 шт.
Компьютерный класс (аудитория № 239) Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной работы	комплект учебной мебели, аудиторная доска. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 13 шт., телевизор – 1 шт, акустическая система - 1 шт.
Кабинет групповой и тренинговой работы (аудитория № 237) Учебная аудитория для проведения самостоятельной работы	комплект специализированной мебели: стол преподавателя, доска-флипчарт – 1 шт. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт.
Кабинет психологической разгрузки (аудитория №221) Учебная аудитория для проведения самостоятельной работы	кресло-банан – 3 шт., кресло-куб – 3 шт., фонтан комнатный – 1 шт., колонна пузырьковая с рыбками -1 шт., зеркальный шар – 1 шт., прибор для создания световых эффектов – 1 шт., ноутбук SAMSUNG – 1 шт., акустическая система – 1 шт.
Лаборатория «Инклюзивного и специального образования и социальной помощи» (аудитория № 238) Учебная аудитория для самостоятельной работы	комплект мебели. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 2, акустическая система, МФУ HP - 1 шт., принтер HP – 1 шт.
Лаборатория превентивной девиантологии (аудитория №	комплект мебели. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1, МФУ - 1 шт., ноутбук Lenovo - 1 шт.,

446) Учебная аудитория для самостоятельной работы	ноутбук Samsung– 1 шт.
Учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации (аудитория № 213)	комплект мебели: комплект учебной мебели, стойка-кафедра, стол преподавателя, аудиторная доска. Технические средства: системный блок с возможностью выхода в сеть "Интернет", мультимедийный проектор Sanyo – 1 шт., интерактивная доска Hitachi (StarBoard) – 1 шт.
Учебная аудитория для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации (аудитория № 240)	комплект мебели: комплект учебной мебели: стойка-кафедра, стол преподавателя, аудиторная доска, экран настенный. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт., мультимедийный проектор BenQ – 1 шт., акустическая система - 1 шт.
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (аудитория № 237)	комплект специализированной мебели: стол преподавателя, доска-флипчарт – 1 шт. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (аудитория № 229) оснащена: комплект учебной мебели, стол для раздаточного материала. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 7 шт., сканер (Epson, HP) - 2 шт., принтер лазерный Kyocera -1 шт, телевизор LG – 1 шт., магнитола LG – 1 шт.
аудитория № 411 Учебная аудитория для проведения лекционных, практических, лабораторных занятий и самостоятельной работы	комплект учебной мебели: стол преподавателя, аудиторная доска. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (аудитория № 409) оснащена: комплект учебной мебели, стойка-кафедра, стол преподавателя, аудиторная доска, экран настенный. Технические средства: ПК с возможностью выхода в сеть «Интернет» - 1 шт., мультимедийный проектор – 1 шт.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

10.1. Методические рекомендации для преподавателей

В современном обществе происходит рост большого числа детей и подростков с различными недостатками развития, поэтому необходима подготовка студентов к работе с тинейджерами, имеющими психические нарушения и отклонения в поведении.

В курсе представлены основные направления клинической психологии, рассмотрены особенности развития детей с патологиями, а также особенности психотерапевтической работы.

Осознанное понимание специфики таких детей позволит учителю осуществлять преподавание качественнее, учитывая их особенности, а учащимся – успешнее овладевать системой знаний, умений и навыков.

Одной из основных целей курса является подготовка будущих учителей к практическому применению клинической психологии детского и подросткового возраста с позиций медицинского и психологического подходов при определении содержания,

характера, организационных форм диагностического и коррекционного процессов. Это позволит создать оптимальные условия для более эффективной адаптации детей и подростков с психическими нарушениями к учебе в школе.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- методологические основы клинической психологии детского и подросткового возраста,
- основные понятия разделов клинической психологии,
- теоретические основы психических, психосоматических, нейропсихологических нарушений у детей и подростков,
- принципы работы, цели и задачи деятельности специалиста в работе с детьми и подростками, имеющими клинические показания.

Уметь:

- дифференцировать основные патопсихологические признаки нарушений,
- проводить экспериментально-психологическое и клинико-психологическое исследование,
- устанавливать взаимосвязь психических нарушений с высшей нервной деятельностью,
- выделять основные психосоматические нарушения в детском и подростковом возрасте,
- устанавливать наиболее значимые патопсихологические показатели в рамках основных нозологических единиц.

Владеть:

- научно-теоретическим и научно-практическим аппаратом дисциплины,
- знаниями в области клинической психологии в применении их для решения конкретных диагностических, экспертных, реабилитационных, коррекционных задач практической деятельности.

На практических занятиях студенты должны научиться:

Закрепить понимание общих закономерностей психического развития и особенностей регуляции поведения детей и подростков с отклонениями.

Применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях.

Использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов.

Организовывать различные виды деятельности детей и подростков.

Овладеть рекомендованными методами и технологиями, позволяющими решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи.

Требования к зачету

Результирующая оценка складывается из многих компонентов. В процессе освоения дисциплины преподавателем осуществляется рейтинг-контроль, который включает ответы на семинарских занятиях, написание конспектов, ведение терминологического словаря, написание реферата, выполнение домашних заданий, результаты промежуточных и итоговых тестов, посещаемость занятий. Все компоненты находят свое отражение и оценку в рейтинговой книжке студента и в итоге суммируются. При выполнении всех требований студент аттестуется.

В случае неуспешного выполнения промежуточных форм контроля, требований балльно-рейтинговой системы студент может выполнить устный ответ по билетам (в билет включается два теоретических вопроса из различных дидактических единиц).

10.2. Методические рекомендации для студентов

На лекционных занятиях рекомендуется активно слушать, конспектировать лекции, делать пометки на полях, задавать вопросы и активно отвечать на поставленные вопросы. При подготовке к лекции необходимо освежить в памяти содержание предыдущих лекций, подготовить вопросы. После лекции также следует прочитать свой конспект, если возникают вопросы, то можно с ними обратиться к преподавателю и/или ознакомиться с вариантами изложения данной темы в учебниках и учебных пособиях, научной литературе по курсу.

При подготовке к **практическим занятиям** рекомендуется внимательно ознакомиться с планом практического занятия, ответить на заданные вопросы. Ответ должен быть полным и аргументированным. Рекомендуется прочитать лекцию по теме, ознакомиться с изложением материала в учебнике и научной литературе, сделать для себя необходимые выписки. Встречающуюся терминологию необходимо истолковать с опорой на словари и справочники, учебную и научную литературу. Приветствуется использование интернет-ресурсов. Необходимо указывать источник цитирования, автора. Для интернет-ресурсов – адрес (URL). При подготовке развернутого ответа рекомендуется составить план, включить в него цитаты, основные мысли, свои собственные наблюдения, оценки, интерпретацию. При работе с текстом, рекомендованным для анализа, в первую очередь, необходимо его прочитать минимум 2-3 раза, попытаться понять его содержание.

При работе с интернет-ресурсами обращайте внимание на источник: оригинальный авторский материал, реферативное сообщение по материалам других публикаций, студенческая учебная работа (реферат, курсовая, дипломная и др.). Оригинальные авторские материалы, как правило, публикуются на специализированных тематических сайтах или в библиотеках, у них указывается автор, выходные данные. Выполнены такие работы последовательно в научном или научно-популярном стиле. Это могут быть научные статьи, тезисы, учебники, монографии, диссертации, тексты лекций и т.д. На основе таких работ на некоторых сайтах размещаются рефераты или обзоры. Обычно они не имеют автора, редко указываются источники реферирования. Сами сайты посвящены разнообразной тематике. К таким работам стоит относиться критически, как и к сайтам, где размещаются учебные студенческие работы. Качество этих работ зачастую не выдерживает никакой критики, поэтому сначала подумайте, оцените ресурс, а уже потом им пользуйтесь. В остальном с интернет-источниками можно работать как с обычной печатной литературой. Интернет – это еще и огромная библиотека, где вы можете найти много текстов, посвященных рассмотрению изучаемого материала. В интернете огромное количество словарей и энциклопедий, использование которых приветствуется.

При подготовке к **текущей и промежуточной аттестации** рационально используйте время. Сначала ознакомьтесь с материалами курса в целом, поскольку только исходя из целого, можно понять части. Читайте учебники и научную литературу. Обращайтесь к справочной литературе. При подготовке ответа на вопрос сначала составьте план. Помните, что ваш ответ – это текст, который должен быть построен с учетом всех требований, предъявляемых к научному тексту. Не старайтесь всё выучить наизусть – это невозможно. Старайтесь понять суть, излагайте ее собственными словами. Иллюстрируйте теоретические положения собственными наблюдениями.

Рекомендации по подготовке презентации

Стиль	<ul style="list-style-type: none">– Соблюдайте единый стиль оформления.– Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.– Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текст, рисунки).
--------------	--

Фон	– Для фона выбирайте более холодные тона (синий или зеленый).
Использование цвета	– На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовков, один для текста. – Для фона и текста используйте контрастные цвета. – Обратите особое внимание на цвет гиперссылок (до и после использования).
Анимационные эффекты	– Используйте возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде. – Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.
Содержание информации	– Используйте короткие слова и предложения. – Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных. – Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
Расположение информации на странице	– Предпочтительно горизонтальное расположение информации. – Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. – Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.
Шрифты	– Для заголовков - не менее 24 цт. – Для информации - не менее 18 пт. – Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния. – Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. – Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание. – Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).
Способы выделения информации	Следует использовать: – Рамки, границы, заливку. – Разные цвета шрифтов, штриховку, стрелки. – Рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.
Объем информации	– Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. – Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
Виды слайдов	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: – С текстом. – С таблицами. – С диаграммами.

Темы для рефератов и творческих работ

1. Психокоррекционная работа в «Школе гипертоника».
2. Психокоррекционная работа в «Астма-школе».
3. Профессиональное выгорание и ресурсы его преодоления.
4. Психология старения и продления творческого долголетия.
5. Перинатальная психология, психопатология и психотерапия.
6. Психологические основы первичной профилактики зависимостей.
7. Психосоматика пищевого поведения. Ожирение: картина личности и психотерапия.
8. Психология умирания.
9. Суицидальное поведение.

10. Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций и возможности психологической коррекции на различных этапах.
11. Депрессии у детей и подростков: картина личности и психологическая коррекция.

Самостоятельная работа студентов (48 ч.)

№ учебной недели	Тема	Содержание и форма самостоятельной работы	Кол-во часов
1	Введение в специальность. Предмет клинической психологии и содержание основных понятий	1. Подбор литературы по курсу. 2. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 3. Уточнение понятий из словарей. 4. Работа над вопросами семинара по теме.	10
2	Теоретико-методологические основы клинической психологии	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
3	Нейропсихология. Основные понятия. Нарушения мышления при поражениях мозга. Нарушения эмоций при поражениях мозга. Проблема функциональной асимметрии. Специфика очаговых поражений	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
4	Патопсихология. Основные патопсихологические синдромы. Особенности и задачи патопсихологического исследования. Расстройства психических процессов.	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из психотерапевтической энциклопедии, словарей 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
5	Основы психосоматики. Проблема психосоматических соотношений. Психосоматические аспекты боли.	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
6	Психология	1. Самостоятельное ознакомление с	

	аномального развития	содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
7	Психология отклоняющегося поведения. Понятие адаптивного поведения.	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар и практическое занятие по данной теме.	5
8	Психологическое сопровождение диагностического и терапевтического процесса	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
9	Клиническая психология в экспертной практике	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	5
10	Организационные аспекты деятельности клинического психолога	1. Самостоятельное ознакомление с содержанием лекции. 2. Уточнение понятий из словарей. 3. Работа с рекомендованной литературой. 4. Рассмотрение вопросов, предложенных на семинар по данной теме.	8
Итого:			48

11. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Фонд оценочных средств разработан для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Клиническая психология» и входит в состав основной образовательной программы по направлению подготовки 44. 03. 02. Направление подготовки: Психолого-педагогическое образование, Профиль подготовки: Психология образования реализуемой при подготовке обучающихся в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Алтайский государственный гуманитарно-педагогический университет имени В.М. Шукшина».

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

Компетенции, этапы	Показатели	Оценочные средства
ПК-16	Знает теоретические основы по выявлению интересов,	Конспектирование

	<p>трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся</p> <p>Умеет применять знания по выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся</p> <p>Владеет способностью к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающихся</p>	
ПК-33	<p>Знает теоретические основы организации совместной и индивидуальной деятельности детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными</p> <p>Умеет применять знания по организации совместной и индивидуальной деятельности детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными</p> <p>Владеет навыками организации совместной и индивидуальной деятельности детей с разными типами нарушенного развития в соответствии с их возрастными</p>	Реферат
ПК-35	<p>Знает теоретические основы сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ</p> <p>Умеет применять знания по сбору и первичной обработке информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ</p> <p>Владеет навыками сбора и первичной обработки информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ</p>	контрольная
ПК-36	<p>Знает теоретические основы контроля и стабильности своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ и их родителями (законными представителями)</p> <p>Умеет применять знания по развитию способности контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ и их родителями (законными представителями)</p> <p>Владеет способностью контролировать стабильность своего эмоционального состояния во взаимодействии с детьми, имеющими ОВЗ и их родителями (законными представителями)</p>	Тестирование
ПК-37	<p>Знает теоретические основы осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития</p> <p>Умеет осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития</p> <p>Владеет навыками осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития</p>	Составление рекомендаций

ПК-39	Знает теоретические основы сбора и подготовки документации о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации	Тестирование
	Умеет собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации	
	Владеет способностью собирать и готовить документацию о ребенке для обсуждения его проблем на психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательной организации	

Вопросы для собеседования

1. Характерные особенности клинической психологии.
2. Медицинская психология, клиническая психология, анормальная психология: сходства и различия. Что такое норма? Определение анормальности.
3. Внедренность клинической психологии в практику.
4. Гармоничность развития научно-теоретического и практического аспектов клинической психологии. Профессионалы, занятые в сфере анормальной психологии.
5. Развитие парадигм анормальной психологии и соответствующих терапевтических подходов: биологического, поведенческого, когнитивного, психодинамического, гуманистического и других.
6. Сферы приложения клинических психологов (в рамках медицины и вне медицинских учреждений).
7. Практические функции клинических психологов.
8. Роль клинических психологов в решении экспертных задач.
9. Виды и функции психологического воздействия в практике клинических психологов.
10. Психологическая коррекция и «психологическая терапия».
11. Разные значения термина «психологическая терапия».
12. Проблемы психологической коррекции.
13. Социально-трудовая адаптация и реабилитация больных (задачи клинических психологов).
14. Виды и этапы профилактической деятельности клинических психологов.
15. Определения клинической психологии (2 аспекта)
16. Основные области клинической психологии.
17. Категории синдрома и фактора в клинической психологии.
18. Различия между категориями клинических и психологических синдромов.
19. Категория психологических «факторов» (определение, примеры).
20. Нейропсихология. Определение. Основные проблемы.
21. Мозговые механизмы высших психических функций.
22. Проблемы локализации психических функций.
23. Эволюция взглядов на проблему локализации психических функций
24. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарные взаимодействия.
25. Примеры психологических синдромов.
26. Примеры психологических синдромообразующих факторов.
27. Проблема дизонтогенеза и аномалий развития.
28. Нарушение произвольных движений и действий.
29. Виды апраксий. Исследование праксиса.
30. Патология восприятия.
31. Агнозии. Исследование гнозиса.
32. Виды афазий.

33. Типы нарушения мышления. Методики для исследования уровня и течения мыслительных процессов.
34. Нарушения сознания.
35. Патология памяти. Методики для исследования памяти.
36. Нарушения эмоциональной сферы. Методики исследования эмоциональной сферы.
37. Нарушения внимания. Методики исследования внимания и сенсомоторных реакций.
38. Патология речевой деятельности. Исследование речи.
39. Патопсихология. Определение. Основные проблемы.
40. Методы выявления и анализа типичных патопсихологических синдромов у больных с различными формами психических заболеваний.
41. Патопсихологический анализ нарушений познавательной и эмоционально-личностной сферы.
42. Психология аномального развития.
43. Психосоматические расстройства. Определение и вопросы классификации.
44. Стресс и «неспецифичность» роли психосоциальных факторов в генезе психосоматозов.
45. Соматические заболевания: внутренняя картина болезни. Типы реакции на болезнь. Психологические особенности больных хирургического и инфекционного профиля.
46. Общие проблемы расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Пути профилактики наркомании.
47. Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя и никотина. Вопросы психопрофилактики алкоголизма и курения.
48. Клиническая психология в экспертной практике.
49. Психологическое сопровождение диагностического и терапевтического процесса.
50. Феноменологические (патопсихологические) последствия чрезвычайных ситуаций (на примере землетрясения на Алтае 2003 г.). Пути коррекции профилактики состояний психологической дезадаптации у взрослых и детей.

Тестовые задания

- Выполнено правильно не менее 65 % заданий (удовлетворительно)
- Выполнено не менее 75 % правильно (хорошо)
- Более 75 % ответов являются правильными (отлично)

Вопрос 1. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:

- а) патопсихологическое исследование;
- б) клиническое интервьюирование;
- в) нейропсихологическое исследование;
- г) тестирование индивидуально-психологических особенностей;
- д) амитал-кофеиновое растормаживание.

Вопрос 2. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:

- а) алгоритмизованности;
- б) доступности;
- в) беспристрастности;
- г) стереотипности;
- д) проверяемости.

Вопрос 3. Клиническое интервьюирование состоит из:

- а) 1 этапа;

- б) 2 этапов;
- в) 3 этапов;
- г) 4 этапов;
- д) 5 этапов.

Вопрос 4. Длительность первого интервью должна составлять:

- а) 20 мин;
- б) 30 мин;
- в) 40 мин;
- г) 50 мин;
- д) 60 мин.

Вопрос 5. Гарантия конфиденциальности предоставляется клиенту на:

- а) 1 этапе интервью;
- б) 2 этапе интервью;
- в) 3 этапе интервью;
- г) 4 этапе интервью;
- д) 5 этапе интервью.

Вопрос 6. Антиципационный тренинг проводится на:

- а) 1-м этапе интервью;
- б) 2-м этапе интервью;
- в) 3-м этапе интервью;
- г) 4-м этапе интервью;
- д) 5-м этапе интервью.

Вопрос 7. В понятие историко-культурной базы по Ж. Лакану включается все за исключением одного:

- а) пола;
- б) сексуальной ориентации;
- в) профессии;
- г) расы;
- д) вероисповедания.

Вопрос 8. Метод пиктограмм используется для исследования:

- а) памяти;
- б) внимания;
- в) интеллекта;
- г) эмоций;
- д) сознания.

Вопрос 9. Методика Мюнстерберга используется для исследования:

- а) памяти;
- б) внимания;
- в) эмоций;
- г) мышления;
- д) интеллекта.

Вопрос 10. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятии, называют:

- а) психопатологическим симптомом;
- б) психопатологическим синдромом;

- в) патопсихологическим синдромом;
- г) патопсихологическим симптомом;
- д) патопсихологическим феноменом.

Вопрос 11. Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушение мышления в виде «относительного аффективного слабоумия», нарушение прогнозирования и опоры на прошлый опыт входят в структуру:

- а) шизофренического симптомокомплекса;
- б) невротического симптомокомплекса;
- в) психопатического симптомокомплекса;
- г) органического симптомокомплекса;
- д) олигофренического симптомокомплекса.

Вопрос 12. Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «пиктограммы», указывает на наличие:

- а) шизофренического симптомокомплекса;
- б) невротического симптомокомплекса;
- в) психопатического симптомокомплекса;
- г) органического симптомокомплекса;
- д) олигофренического симптомокомплекса.

Вопрос 13. Тест Люшера используется для оценки:

- а) степени мнестических нарушений;
- б) выраженности интеллектуального развития;
- в) мыслительных особенностей;
- г) ясности сознания;
- д) эмоциональных переживаний.

Вопрос 14. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий, называется:

- а) нейропсихологическим;
- б) патопсихологическим;
- в) психопатологическим;
- г) психиатрическим;
- д) психосоматическим.

Вопрос 15. Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется:

- а) тактильностью;
- б) стереогнозисом;
- в) эмпатией;
- г) рефлексией;
- д) агнозией.

Вопрос 16. Миннесотский многопрофильный опросник личности позволяет выявить:

- а) нейропсихологические симптомы;
- б) патопсихологические феномены;
- в) личностный профиль;
- г) свойства темперамента;
- д) интеллектуальные способности.

Вопрос 17. Оценка аффективной ригидности по данным теста ММРІ производится по:

- а) 1-й шкале;
- б) 3-й шкале;
- в) 5-й шкале;
- г) 6-й шкале;
- д) 9-й шкале.

Вопрос 18. К методам исследования внимания относят все методики за исключением одной:

- а) пиктограммы;
- б) теста Шульте;
- в) корректурной пробы;
- г) теста Равена;
- д) методики Мюнстерберга.

Вопрос 19. Оценка эффективности психологических способов воздействия на человека включает все из нижеперечисленных критериев за исключением одного:

- а) критерия степени симптоматического улучшения;
- б) критерия степени осознания психологических механизмов болезни;
- в) критерия степени изменения нарушенных отношений личности;
- г) критерия степени улучшения партнерских (сексуальных) отношений;
- д) критерия степени улучшения социального функционирования.

Вопрос 20. Анализ визуального контакта в процессе клинического интервьюирования позволяет оценить:

- а) уровень интеллекта;
- б) индивидуально-психологические особенности;
- в) состояние сознания;
- г) особенности волевой деятельности;
- д) нейропсихологические особенности.

Вопрос 21. Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических расстройств называется:

- а) симптомом;
- б) синдромом;
- в) феноменом;
- г) симптомокомплексом;
- л) казусом.

Вопрос 22. «В связи с возможностью полного феноменологического сходства психической болезнью (психопатологическим симптомом) признается лишь то, что может быть таковой доказано» — гласит принцип:

- а) Курта Шнайдера;
- б) презумпции психической нормальности;
- в) эпохе;
- г) Киндинского-Клерамбо;
- д) Гуссерля.

Вопрос 23. Наряду с критерием доказанности в принцип Курта-Шнайдера включается и империй:

- а) обоснованности;
- б) убедительности;

- в) реальности;
- г) предположительности;
- д) вероятности.

Вопрос 24. Диагностический принцип, при котором требуется «воздерживаться от преждевременных суждений», обозначается принципом:

- а) контекстуальности;
- б) эпохе;
- в) точности;
- г) убедительности;
- д) осторожности.

Вопрос 25. Оценка состояния индивида типа: «У больного скорбное выражение лица» не учитывает одного из нижеследующих диагностических принципов:

- а) контекстуальности;
- б) эпохе;
- в) точности;
- г) убедительности;
- д) осторожности.

Вопрос 26. Для убедительной диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:

- а) физические;
- б) биологические;
- в) физиологические;
- г) астрологические;
- д) логические.

Вопрос 27. Феноменологический подход к диагностическому процессу использует принципы:

- а) объясняющей психологии;
- б) понимающей психологии;
- в) психиатрии;
- г) патопсихологии;
- д) психопатологии.

Вопрос 28. К понятию «нозос» в отличие от «патос» относятся все за исключением одного:

- а) устойчивых психопатологических состояний;
- б) психопатологических психических процессов;
- в) психопатологических симптомов и синдромов с внутренней закономерностью симптомообразования;
- г) психопатологических расстройств, имеющих этиопатогенетические механизмы;
- д) психических заболеваний.

Вопрос 29. Для диагностики психической реакции следует учитывать, что ее длительность не должна превышать:

- а) 1 нед.;
- б) 2 нед.;
- в) 1 мес.;
- г) 6 мес.;
- д) 1 года.

Вопрос 30. Психическое состояние, характеризующееся тяжелым нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности обычно до асоциального поведения и грубым нарушением критики, называется:

- а) неврозом;
- б) психозом;
- в) деменцией;
- г) олигофренией;
- д) психопатией.

Вопрос 31. Одним из наиболее значимых диагностических критериев отграничения психотических от непсихотических психических расстройств является критерий:

- а) длительности расстройств;
- б) субъективной тяжести расстройств;
- в) некритичности к расстройствам;
- г) связи расстройств с индивидуально-психологическими особенностями;
- д) резистентности расстройств к терапии.

Вопрос 32. Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования:

- а) экзогенному;
- б) эндогенному;
- в) психогенному;
- г) личностному;
- д) смешанному.

Вопрос 33. Истерические и ипохондрические непсихотические симптомы являются признаками одного из следующих типов психического реагирования:

- а) экзогенного;
- б) эндогенного;
- в) психогенного;
- г) личностного;
- д) смешанного.

Вопрос 34. Феномен «уже виденного» является признаком одного из следующих типов психического реагирования:

- а) экзогенного;
- б) эндогенного;
- в) психогенного;
- г) личностного;
- д) смешанного.

Вопрос 35. Продолжительное и необратимое нарушение любой психической функции, общего развития психических способностей или характерного образа мышления, ощущения и поведения, составляющего отдельную личность, называется:

- а) маразмом;
- б) олигофренией;
- в) дефектом;
- г) деменцией;
- л) деградацией личности.

Вопрос 36. Абулия относится к одной из следующих групп психических расстройств:

- а) позитивным расстройствам;
- б) негативным расстройствам;
- в) продуктивным расстройствам;
- г) непродуктивным расстройствам;
- д) дизрафическим расстройствам.

Вопрос 37. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных и связи с болезнью психических функций называется:

- а) адаптацией;
- б) компенсацией;
- в) гиперкомпенсацией;
- г) кооперацией;
- д) атрибуцией.

Вопрос 38. Появление у индивида таких особенностей поведения, как дурашливость, нелепость, импульсивность в сочетании с нецеленаправленностью поведения, называется:

- а) истерией;
- б) гебефренией;
- в) ипохондрией;
- г) демонстративностью;
- п) кататонией.

Вопрос 39. Бесплодное, бесцельное, основанное на нарушении мышления мудрствование называется:

- а) демагогией;
- б) краснобайством;
- в) амбивалентностью;
- г) аутистическим мышлением;
- д) резонерством.

Вопрос 40. При интраверсии в отличие от аутизма, как правило, отмечается:

- а) критичность к собственной замкнутости;
- б) менее выраженная замкнутость;
- в) отсутствие галлюцинаций;
- г) отсутствие бредовых идей;
- д) некритичность к собственной замкнутости.

Вопрос 41. Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу:

- а) вниманию;
- б) памяти;
- в) эмоциям;
- г) мышлению;
- д) воле.

Вопрос 42. Минимальная величина раздражителя, вызывающего едва заметное ощущение, называется:

- а) абсолютным верхним порогом ощущений;
- б) абсолютным нижним порогом ощущений (порогом чувствительности);
- в) болевым порогом;

- г) дифференциальным порогом ощущений;
- д) оперативным порогом ощущений.

Вопрос 43. Ощущения, связанные с сигналами, возникающими вследствие раздражения рецепторов, находящихся в мышцах, сухожилиях или суставах, называются:

- а) экстероцептивными;
- б) интероцептивными;
- в) проприоцептивными;
- г) экстракампинными;
- д) эндоцептивными.

Вопрос 44. Психофизический закон Вебера-Фехнера описывает:

- а) закономерности нарушения памяти;
- б) зависимости эмоциональной реакции от экспектаций;
- в) закономерности нарушений мышления;
- г) закономерности слухового восприятия;
- д) зависимость силы ощущения от величины действующего раздражителя.

Вопрос 45. В результате восприятия образуются все нижеследующие свойства за исключением:

- а) предметности;
- б) категориальности;
- в) целостности;
- г) уникальности;
- д) константности.

Вопрос 46. Процесс восприятия, при котором элементы, выступающие как часто знакомых фигур, контуров и форм, с большей вероятностью объединяются именно в эти формы, фигуры, контуры, называется принципом:

- а) сходства;
- б) смежности;
- в) замкнутости;
- г) «естественного продолжения»;
- д) близости.

Вопрос 47. Расстройство восприятия, при котором происходит образование и восприятие причудливых зрительных образов на основе слияния элементарных особенностей объекта, называется:

- а) физическими иллюзиями;
- б) парейдолическими иллюзиями;
- в) фантастическими галлюцинациями;
- г) фантастическими псевдогаллюцинациями;
- д) эйдетизмом.

Вопрос 48. Расстройство узнавания частей собственного тела называется:

- а) соматоагнозией;
- б) соматогнозией;
- в) дисморфоманией;
- г) симптомом Фреголи;
- д) симптомом Капгра.

Вопрос 49. Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами за исключением:

- а) устойчивости;
- б) сосредоточенности;
- в) распределения;
- г) длительности;
- д) объема.

Вопрос 50. Средний объем внимания человека составляет:

- а) 1-3 единицы информации;
- б) 3-5 единиц информации;
- в) 5-7 единиц информации;
- г) 7-9 единиц информации;
- д) 9-11 единиц информации.

Вопрос 51. Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными называется:

- я) эффектом края;
- б) эффектом Зейгарник;
- и) эффектом ореола;
- г) законом Эббингауза;
- л) законом Вебера-Фехнера.

Вопрос 52. Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется:

- а) антероградной амнезией;
- б) ретроградной амнезией;
- в) фиксационной амнезией;
- г) антероретроградной амнезией;
- д) Корсаковским амнестическим синдромом.

Вопрос 53. Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:

- а) конфабуляцией;
- б) реминисценцией;
- в) псевдосевдореминисценцией;
- г) перфорационной амнезией;
- д) гипомнезией.

Вопрос 54. К мыслительным операциям относится все нижеперечисленное за исключением:

- а) суждения;
- б) анализа;
- в) абстрагирования;
- г) синтеза;
- д) обобщения.

Вопрос 55. Умозаключение относится к:

- а) мыслительным операциям;
- б) мыслительным процессам;
- в) мыслительным факторам;
- г) мыслительным видам;
- д) мыслительным механизмам.

Вопрос 56. Снижение уровня обобщений и искажение процесса обобщения относят к:

- а) нарушениям динамики мыслительных процессов;
- б) нарушениям операционной стороны мышления;
- в) нарушениям личностного компонента мышления;
- г) нарушениям процесса внешней опосредованное познавательной деятельности;
- д) нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности.

Вопрос 57. Расстройство мышления, при котором значительно (максимально) затрудняется образование новых ассоциаций вследствие длительного доминирования одной мысли, представления, называется:

- а) инертностью;
- б) резонерством;
- в) персеверацией;
- г) соскальзыванием;
- д) разноплановостью.

Вопрос 58. Процесс самопознания субъектом внутренних психических актов и состояний, а также создания представления об истинном отношении к субъекту со стороны окружающих называется:

- а) самоактуализацией;
- б) самооценкой;
- в) атрибуцией;
- г) ипохондрией;
- д) рефлексией.

Вопрос 59. Антиципация — это:

- а) способность человека предвзятно воспринимать происходящие события;
- б) способность человека предвосхищать ход событий, прогнозировать вероятность исходы различных действий;
- в) мнемоническая способность человека;
- г) способность человека быстро реагировать на происходящие события;
- д) способность человека вытеснять в подсознание события, носящие негативный эмоциональный характер.

Вопрос 60. Особо выраженные эмоциональные состояния человека, сопровождающиеся существенными изменениями в поведении, называют:

- а) стрессами;
- б) фрустрациями;
- в) чувствами;
- г) аффектами;
- д) психическими травмами.

Вопрос 61. Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием патологического аффекта является:

- а) наличие агрессии;
- б) наличие расстройств сознания;
- в) наличие аутоагрессии;
- г) наличие расстройств эмоциональной сферы;
- д) наличие умственной отсталости.

Вопрос 62. Алекситимией называется:

- а) неспособность испытывать яркие переживания;
- б) неспособность сопереживать;
- в) неспособность сконцентрировать внимание на своих чувствах;
- г) неспособность даже короткое время быть в одиночестве;
- д) неспособность точно описать свое эмоциональное состояние.

Вопрос 63. Канцерофобия — это:

- а) навязчивый страх заболеть раком;
- б) навязчивый страх заболеть любым онкологическим заболеванием;
- в) сверхценная идея о наличии у человека раковой опухоли;
- г) бредовая идея о наличии у человека раковой опухоли;
- д) доминирующая идея о наличии у человека раковой опухоли.

Вопрос 64. К парабулиям относятся все нижеперечисленные расстройства за исключением:

- а) анорексии;
- б) аутизма;
- в) булимии;
- г) пиромании;
- д) дипсомании.

Вопрос 65. Непреодолимое патологическое влечение к бродяжничеству называется:

- а) дипсоманией;
- б) дромоманией;
- в) клептоманией;
- г) пироманией;
- д) булимией.

Вопрос 66. Выделяются следующие виды автоматизмов за исключением:

- а) кинестетического;
- б) амбулаторного;
- в) сомнамбулического;
- г) сенестопатического;
- д) галлюцинаторного.

Вопрос 67. Грезоподобное нарушение сознания, сопровождающееся состояниями «зачарованности» или эйфории, называется:

- а) онейроидом;
- б) делирием;
- в) аменцией;
- г) ступором;
- д) сумеречным расстройством сознания.

Вопрос 68. Среди больных неврозами отмечается тенденция к увеличению лиц с:

- а) низким интеллектом;
- б) высоким интеллектом;
- в) средним интеллектом;
- г) низким и высоким интеллектом;
- д) низким и средним интеллектом.

Вопрос 69. Недифференцированность реальных и идеальных целей, неумение объективно оценить возникающую ситуацию, увидеть ее не только в актуальной сиюминутности чаще встречается при:

- а) невротических расстройств;
- б) личностных (психопатических) расстройств;
- в) шизофренических расстройств;
- г) эпилептических расстройств;
- д) деменции.

Вопрос 70. Патологический полисемантизм, при котором слова начинают приобретать множественное значение и нередко смысловая структура слова расшатывается, чаще встречается при:

- а) невротических расстройств;
- б) личностных (психопатических) расстройств;
- в) шизофренических расстройств;
- г) эпилептических расстройств;
- д) деменции.

Вопрос 71. Неповторимость, уникальность сочетания различных свойств и качеств человека обозначается термином:

- а) темперамент;
- б) характер;
- в) личность;
- г) индивид;
- д) индивидуальность.

Вопрос 72. В структуру индивидуальности входят все нижеперечисленные составляющие за исключением:

- а) индивидуальные свойства организма;
- б) индивидуальные психофизиологические свойства;
- в) индивидуальные генетические качества;
- г) индивидуальные психические свойства;
- д) индивидуальные социально-психологические свойства.

Вопрос 73. Макроморфологическая подсистема общей конституции, отражающая основные особенности динамики онтогенеза, метаболизма, общую реактивность организма и энергодинамические свойства, называется:

- а) морфофенотипом;
- б) темпераментом;
- в) характером;
- г) личностью;
- д) психотипом.

Вопрос 74. Психологической составляющей индивидуальности считается:

- а) темперамент;
- б) характер;
- в) личность;
- г) морфофенотип;
- д) архетип.

Вопрос 75. К клиническим параметрам темперамента относится все нижеперечисленные за исключением:

- а) эстетичности;
- б) эмоциональности;
- в) скорости мышления;
- г) скорости двигательных актов;
- д) коммуникабельности.

Вопрос 76. Сходными по параметру эмоциональности (впечатлительности) являются:

- а) холерик и меланхолик;
- б) холерик и сангвиник;
- в) меланхолик и сангвиник;
- г) холерик и флегматик;
- д) сангвиник и флегматик.

Вопрос 77. Сходными по параметру импульсивности являются:

- а) холерик и меланхолик;
- б) холерик и сангвиник;
- и) меланхолик и сангвиник;
- г) холерик и флегматик;
- д) сангвиник и флегматик.

Вопрос 78. Совокупность индивидуальных, сложившихся в процессе социализации липших устойчивыми стереотипов поведения, штампов эмоциональных реакций, стиля мышления, зафиксированная в привычках и манерах система взаимоотношений с окружающими называется термином:

- а) темперамент;
- б) характер;
- в) личность;
- г) индивидуальность;
- д) индивид.

Вопрос 79. К параметрам гармоничного характера относится все из нижеперечисленного за исключением:

- а) зрелости;
- б) здравомыслия;
- в) автономности;
- г) гибкости самооценки;
- д) нравственности.

Вопрос 80. Перфекционизм входит в структуру:

- а) истерических черт характера;
- б) шизоидных черт характера;
- в) психастенических черт характера;
- г) паранойяльных черт характера;
- д) эпилептоидных черт характера.

Вопрос 81. Склонность к повышенной аккуратности входит в структуру:

- а) истерических черт характера;
- б) шизоидных черт характера;
- в) психастенических черт характера;
- г) паранойяльных черт характера;
- д) эпилептоидных черт характера.

Вопрос 82. Шизоидные черты характера включают все из нижеперечисленного за исключением:

- а) алекситимии;
- б) замкнутости;
- в) ангедонии;
- г) паратимии;
- д) эксцентричности поведения.

Вопрос 83. Повышенная подозрительность в сочетании со склонностью к образованию сверхценных идей входит в структуру:

- а) истерических черт характера;
- б) шизоидных черт характера;
- в) психастенических черт характера;
- г) паранойяльных черт характера;
- д) эпилептоидных черт характера.

Вопрос 84. Тип воспитания, включающий чрезмерное внимание и контроль со стороны взрослых, навязывание своего мнения по любому вопросу, диктование каждого шага, ограждение от опасностей, культивирование осторожности, обозначается:

- а) «кумир семьи»;
- б) гиперопека;
- в) гипоопека;
- г) «ежовые рукавицы»;
- д) парадоксальная коммуникация.

Вопрос 85. Формированию истерических черт характера в большей степени способствует воспитание по типу:

- а) «кумир семьи»;
- б) гиперопека;
- в) гипоопека;
- г) «ежовые рукавицы»;
- д) парадоксальная коммуникация.

Вопрос 86. Ценностные ориентации (в частности, в отношении смысла жизни) являются характеристикой:

- а) особенностей темперамента;
- б) особенностей характера;
- в) личностных особенностей;
- г) морфофенотипа;
- д) все ответы правильны.

Вопрос 87. В понятие гармоничной личности включается все из нижеперечисленного за исключением:

- а) доброты;
- б) ответственности;
- в) самостоятельности;
- г) нравственности;
- д) автономности.

Вопрос 88. В соответствии с дифференциально-аналитической теорией Н.Пезешкиана в западную систему ценностей включается все из нижеперечисленного за исключением:

- а) широкого круга друзей;
- б) привлекательной внешности;
- в) престижной работы;
- г) хорошего заработка;
- д) активной сексуальной жизни.

Вопрос 89. Принципы удовольствия, реальности и постоянства являются важными для формирования личностных качеств в соответствии с воззрениями:

- а) З.Фрейда;
- б) К.Юнга;
- в) А.Адлера;
- г) В.Франкла;
- д) Э.Фромма.

Вопрос 90. Принципы «обладания» и «бытия» являются важными для формирования личностных качеств в соответствии с воззрениями:

- а) З.Фрейда;
- б) К.Юнга;
- в) А.Адлера;
- г) В.Франкла;
- д) Э.Фромма.

Вопрос 91. Понятие «объективная тяжесть болезни», в первую очередь, включает критерий:

- а) летальности;
- б) психологической значимости;
- в) болевой характеристики болезни;
- г) внутренней картины болезни;
- д) нозологии.

Вопрос 92. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- а) анозогнозией;
- б) внутренней картиной болезни;
- в) ипохондрией;
- г) рефлексией;
- д) эгоцентризмом.

Вопрос 93. У мужчин наиболее «ценными органами» в психологическом смысле являются:

- а) голова;
- б) конечности (особенно верхние);
- в) глаза и уши;
- г) половой член;
- д) половой член, яички и язык.

Вопрос 94. Порог болевой чувствительности ниже:

- а) у женщин;
- б) у мужчин;
- в) различий не обнаруживается;
- г) у женщин с преобладанием фемининных свойств;
- д) у женщин с повышенной маскулинизацией.

Вопрос 95. Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:

- а) сексуальные расстройства;
- б) заболевания, изменяющие внешность;
- в) рак;
- г) инфаркт;
- д) инсульт.

Вопрос 96. Сексуальные расстройства являются наиболее тяжелыми в психологическом отношении для:

- а) детей и подростков;
- б) лиц зрелого возраста;
- в) пожилых;
- г) престарелых;
- д) для всех возрастных групп.

Вопрос 97. Более тяжелые дисгармоничные психические реакции на заболевания встречаются у:

- а) атеистов;
- б) православных;
- в) католиков;
- г) протестантов;
- д) представителей любого вероисповедания.

Вопрос 98. Способность построения программы собственных действий на случай появления тяжелой болезни, которая может изменить обычный жизненный стереотип, привести с инвалидности или смерти называется:

- а) гармоничностью;
- б) ипохондричностью;
- в) ригидностью;
- г) пессимизмом;
- д) антиципационной состоятельностью.

Вопрос 99. Соматонозогнозия — это:

- а) невротическая реакция на болезнь;
- б) невроз у соматически больного;
- в) осознание собственной болезни;
- г) неосознание наличия болезни;
- д) ничего из перечисленного.

Вопрос 100. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь», относится к:

- а) ипохондрическому типу;
- б) эгоцентрическому типу;
- в) эргопатическому типу;
- г) истерическому типу;
- д) истероидному типу.

Вопрос 101. При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на социальную значимость диагноза:

- а) обсессивно-фобическом;
- б) тревожном;
- в) апатическом;

- г) сенситивном;
- д) эгоцентрическом.

Вопрос 102. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с:

- а) интерпсихической направленностью психической дезадаптации;
- б) интрапсихической направленностью психической дезадаптации;
- в) психической адаптацией;
- г) межличностной направленностью психической дезадаптации;
- д) межгрупповой направленностью психической дезадаптации.

Вопрос 103. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:

- а) неврастенический;
- б) ипохондрический;
- в) апатический;
- г) анозогностический;
- д) обсессивно-фобический.

Вопрос 104. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит так называемое «бегство в работу», относится к:

- а) ипохондрическому типу;
- б) эгоцентрическому типу;
- в) эргопатическому типу;
- г) истерическому типу;
- д) истероидному типу.

Вопрос 105. Дисморфомания относится к психическим переживаниям, специфичным для лиц:

- а) зрелого возраста;
- б) пожилых;
- в) детей;
- г) подростков;
- д) все ответы верны.

Вопрос 106. Тревога и нейротизм защищают от рака, а острый стресс способствует познанию рака, по мнению:

- а) Фрейда;
- б) Фромма;
- г) пессимизмом;
- д) антиципационной состоятельностью.

Вопрос 107. Канцерофобия у онкологически больных:

- а) возникать не может;
- б) может возникать в случае неинформирования пациента о диагнозе;
- в) может возникать только при злокачественных новообразованиях;
- г) может возникать только при доброкачественных новообразованиях;
- д) все ответы верны.

Вопрос 108. Феномен «погружение в ребенка» встречается у:

- а) у женщин в первом триместре беременности;
- б) у женщин во втором триместре беременности;
- в) у женщин в третьем триместре беременности;

- г) у недавно родивших женщин;
 д) у пожилых женщин, имеющих внуков.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня
Пороговый	<p>знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – теоретические основы психических, психосоматических, нейропсихологических нарушений у детей и подростков; <p>умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать основные патопсихологические признаки нарушений; <p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научно-теоретическим и научно-практическим аппаратом дисциплины.
Базовый	<p>знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – теоретические основы психических, психосоматических, нейропсихологических нарушений; – принципы работы, цели и задачи деятельности специалиста. <p>умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать основные патопсихологические признаки нарушений; - проводить экспериментально-психологическое и клинико-психологическое исследование; <p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научно-теоретическим и научно-практическим аппаратом дисциплины.
Повышенный	<p>знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – теоретические основы психических, психосоматических, нейропсихологических нарушений; – принципы работы, цели и задачи деятельности клинического психолога. <p>умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференцировать основные патопсихологические признаки нарушений; - проводить экспериментально-психологическое и клинико-психологическое исследование; - проводить диагностическое исследование с помощью проективных методик; - проводить психопрофилактическую работу. <p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - научно-теоретическим и научно-практическим аппаратом дисциплины; - методами диагностики и психопрофилактики.

1. Соответствие ответа формулировке вопроса. Содержательность, глубина и полнота ответа. Достоверность излагаемого материала (0-40 баллов).

2. Аргументированность, логичность (0-30 баллов).

3. Достаточный научно-теоретический уровень ответа (0-30 баллов).

Типовое контрольное задание оценивается по 100-балльной шкале, которая переводится в пяти балльную шкалу в соответствии с действующим на текущий момент Положением о рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов:

- оценка «5» выставляется в случае, если студент выполнил качественно 87–100 % типового задания;
- оценка «4» выставляется в случае, если студент выполнил качественно 75–86 % типового задания;
- оценка «3» выставляется в случае, если студент выполнил качественно 60–74 % типового задания;
- оценка «2» выставляется в случае, если студент выполнил менее 60 % типового задания.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания (зачет с оценкой)

Цель процедуры:

Целью промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех без исключения обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходит процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимости применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем, исходя из содержания ФГОС.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов может включать вопросы открытого и закрытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий. Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре преподавателем выдается вопрос. После получения вопроса и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в установленном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и электронные ведомости, и представляются в деканат факультета. По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Дата, номер протокола заседания кафедры	Внесенные изменения	ФИО преподавателя и/или заведующего кафедрой	Подпись