

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Сибайский институт (филиал) федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Башкирский государственный университет»  
Кафедра педагогики и психологии /41  
Педагогический факультет

УТВЕРЖДАЮ  
Зам. директора по учебной работе  
А.М. Кумушкулов  
« 30 » 12 2015 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

по дисциплине: *Клиническая психология детей и подростков*  
по направлению подготовки: 44.03.02 *Психолого-педагогическое образование*  
факультет: *педагогический*  
семестры: *5 семестр, Осенний (3курс),*  
профили подготовки: *Психология и социальная педагогика*  
вид промежуточной аттестации: *5 семестр, Осенний (3 курс) – зачет*  
трудоемкость с разбивкой по семестрам:

Вид учебной работы	5 семестр		
	Трудоемкость в часах		
	Базовая	Вариативная	Вариативная по выбору
Лекции	14		
Практические занятия	20		
Лабораторные работы			
Контрольные работы			
Самостоятельная работа	36		
Контроль самостоятельной работы	2		
<b>Итого</b>	72		
Семестр	5 семестр		
	Базовая	Вариативная	Вариативная по выбору
Итого:	2		

Программу и задание составили: Поминов А.В., к.п.н., доцент

*А.В. Поминов*

Программа утверждена на заседании кафедры  
протокол № 7 от « 30 » 12 2015 г.

Заведующего кафедрой

*Г.М. Сибеева* Сибеева Г.М.

### **Гарант дисциплины:**

Поминов А.В., кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии Сибайского института (филиал) ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет»

Рабочую программу дисциплины осуществляют:

*Лекции и практические занятия:* Поминов А.В., к.п.н., доцент

## СОДЕРЖАНИЕ

- 1 Дополнения и изменения в рабочей программе, которые произошли после утверждения программы.
- 2 Цели и задачи освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков».
- 3 Место дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» в структуре ООП.
- 4 Результаты освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков».
- 5 Структура и содержание дисциплины «Клиническая психология детей и подростков»
  - 1 Аннотированное содержание разделов дисциплины.
  - 2 Структура дисциплины по разделам и видам учебной деятельности (для студентов очной формы обучения).
  - 3 Структура дисциплины по разделам и видам учебной деятельности (для студентов заочной формы обучения).
  - 4 Индивидуальные занятия с преподавателем и самостоятельная работа.
  - 5 План практических занятий.
6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.
  - 6.1. Методические указания для студентов.
  - 6.2. Методические указания для преподавателей.
  - 6.3. Вопросы к зачёту по курсу «Клиническая психология детей и подростков» для студентов 2 курса профиля «Педагогическое образование»(5 семестр)
  - 6.4. Тестовые задания для самопроверки.
  - 6.5. Задания для контрольной работы (для студентов заочной формы обучения).
  - 6.6. Примерный перечень рефератов.
  - 6.7. Примерные темы курсовых работ.
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины.
8. Дидактические материалы преподавателя.
9. Приложение к рабочей программе по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков».
10. Литература.
11. Интернет- ресурсы.
12. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

***1. Дополнения и изменения в рабочей программе, которые произошли после утверждения программы***

\_20 \_ / \_20 \_ учебный год

1. Внесены изменения в задания для самостоятельных работ.
2. Внесены изменения в список литературы.
3. Определены темы занятий с применением активных и интерактивных форм обучения.

Дополнения и изменения внес Поминов А.В., кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии Сибайского института (филиал) ФГБОУ ВО «Башкирский государственный университет»

Утверждено протоколом заседания кафедры № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Заведующий кафедрой

*к. п. н., доцент Сибеева Г.М.*

## **2. Цель и задачи освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков»**

**Цель:** формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии детей и подростков, о возможностях клинической психологии в повышении адаптивных ресурсов человека, охране здоровья детей и подростков, преодолении психических расстройств, диагностике, коррекции и реабилитации.

### **Задачи:**

1. Формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере клинической психологии детей и подростков, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения. Ознакомление с историей клинической психологии как базовой для других отраслей психологии

2. Ознакомление с основными разделами клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, психология соматически больных, профилактика состояний нервно-психической дезадаптации, психогигиена и формирование здорового образа жизни)

3. Формирование базовых представлений о теоретических и практических задачах клинической психологии: этиология (анализ условий возникновения), патогенез (анализ механизмов происхождения и развития), классификация, диагностика, эпидемиология, интервенция (профилактика, психотерапия, реабилитация, охрана здоровья). Понимание соотношения клинической психологии со смежными психологическими и медико-биологическими дисциплинами. Клиническая психология вне клинических условий.

4. Ознакомление с основными направлениями деятельности детского клинического психолога: индивидуальная клиническая психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация больных детей, массовые психопрофилактические исследования

5. Ознакомление с основными методами клинической психологии, соотношением экспериментального и клинического (экспертного, идиографического) подходов при исследовании больного.

6. Формирование представлений о нарушениях психической деятельности при различных психических, поведенческих и соматических заболеваниях

7. Формирование знаний о различных видах психологического вмешательства (психологическое консультирование, психотерапия, психосоциальная реабилитация) при работе с различными контингентами

## **3. Место дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» в структуре ООП**

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к циклу Б3.Б2.8.

Для освоения дисциплины используются знания, умения и виды деятельности, сформированные на предыдущем уровне образования в процессе изучения таких

дисциплин, как «Психология развития», «Анатомия и возрастная физиология», «Психология дошкольного возраста», «Психология детей младшего школьного возраста», «Возрастная психофизиология», Психолого-педагогическая диагностика». В результате изучения этой дисциплины студенты получают знания о мозговых механизмах высших психических функций, межполушарной асимметрии мозга и межполушарных взаимодействиях; сенсорных и гностических нарушениях работы отдельных мозговых систем, основных психических функций и поведения развивающегося организма, в целом; студент учится проводить патопсихологический анализ нарушений познавательной и эмоционально-личностной сферы детей; знакомится с методами выявления и анализа типичных патопсихологических синдромов у больных различными формами психических заболеваний; психосоматикой, психологией аномального развития.

Освоение дисциплины является основой для последующего изучения таких дисциплин, как: «Психология личности», «Дефектология», «Психология кризисов развития личности», «Психология юности», «Психология подросткового возраста», «Возрастная психологическая диагностика детей и подростков», «Коррекционно-развивающая работа с детьми дошкольного и младшего школьного возраста».

#### **4. Результаты освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков».**

В результате изучения дисциплины студент должен:

##### **Знать:**

-Основные понятия клинической психологии, ее прикладные задачи и вклад в развитие теории психологии; историю зарубежной и отечественной клинической психологии как базовой дисциплины для развития других прикладных областей психологии.

-Цели и задачи, стоящие перед клинической психологией детей и подростков

-Основные виды и психологические механизмы нарушений психической деятельности детства и изменений личностной сферы при психических, поведенческих и соматических заболеваниях;

-Основные виды отклоняющегося поведения, биопсихосоциальные механизмы их формирования, способы психологической коррекции и профилактики

-Основные направления деятельности клинического психолога: психологическая диагностика, психологическая коррекция (психотерапия), психологическое консультирование, социальная реабилитация больных, массовые психопрофилактические исследования.

-Основные методические подходы (экспериментально-психологический и клинико-психологический) и методы клинической психологии, основные методы экспериментально-психологического исследования больных людей и основные направления психокоррекционной работы

-Подростковые акцентуации

-Общепсихологические фундаментальные проблемы, решаемые клинической психологией

##### **Уметь:**

-применять все выше перечисленные знания и умения с учетом возрастной специфики, имея основные представления о детской и подростковой клинической психологии;

-применять базовые клинико-психологические знания в практической работе с

различными (возрастными, социальными) категориями детей и подростков, пропагандировать знания в области психогигиены, здорового образа жизни и профилактики состояний нервно-психической дезадаптации;

-применять знания клинической психологии для решения научных и практических задач в других прикладных областях психологии;

-применять клинические диагностические методики в работе с детьми и подростками

***Владеть:***

-основными понятиями клинической психологии, представлениями об основных современных ее проблемах и направлениях развития (включая проблемы адаптации личности к болезни, качества жизни, связанного со здоровьем, превенции и коррекции социально-стрессовых расстройств)

-приемами работы со специальной литературой, информационной поисковой работы и приемами критического анализа научной информации

-основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов психологического исследования в клинике и в массовых психопрофилактических исследованиях различных групп детей и подростков

-основными представлениями о методологии и технологии различных видов психологического вмешательства (психологическое консультирование, индивидуальная, групповая, семейная психотерапия, психосоциальная и нейро-реабилитация).

Данная учебная дисциплина способствует формированию у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-1 – способен учитывать общие, специфические (при различных типах нарушений) закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях.

ОПК-3 – готов использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов.

ПКСП-1 – готов к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося.

ПКСП-2 – способен к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающегося

ПКСП-3 – способен осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболеваний детей с ограниченными возможностями здоровья разного типа.

ПКСП-5 – способен осуществлять психологическое просвещение педагогов и родителей по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития.

## **5. Структура и содержание дисциплины «Клиническая психология детей и подростков»**

### ***5.1 Аннотированное содержание разделов дисциплины***

#### **Тема 1. Общие вопросы клинической психологии**

Определение понятий «Клиническая психология» и «Медицинская психология». Предмет, задачи, методы клинической психологии. Междисциплинарный характер клинической психологии, ее связь с медицинскими и психологическими науками. Историческое развитие научных основ клинической психологии. Вклад отечественных ученых в развитие науки. Место клинической психологии в психологии и медицине. Прикладные аспекты клинической психологии. Профессиональная подготовка клинических психологов. Основные разделы клинической психологии.

## **Тема 2. Нейропсихология. Область применения. Нейропсихологическая диагностика.**

Предмет и задачи. Область применения  
Нейропсихология – определение понятия. Цель, задачи и методы нейропсихологии. Вклад отечественных ученых в развитие науки. Место применения нейропсихологии. Терминологический аппарат нейропсихологии. Отношение между мозгом и психикой. Мозговая организация высших психических функций  
Функциональная асимметрия полушарий. Принципы локализации высших психических функций. Нарушения умственного развития при диффузных поражениях мозга. Латеральные функциональные различия при патологии мозга. Понятие нейропсихологического фактора и синдрома. Агнозии и их классификация. Апраксии и их классификация. Афазии и их классификация. Нейропсихологические синдромы полимодального генеза. Специфические и неспецифические нарушения памяти, внимания. Нарушения эмоций при поражениях мозга.  
Задачи нейропсихологического исследования. Методы нейропсихологического исследования.

## **Тема 3. Патопсихология. Изменение свойств высших психических функций у больных с психическими нарушениями.**

Предмет и задачи. Область применения  
Патопсихология, психопатология – разделение понятий. Вклад отечественных ученых в развитие патопсихологии. Предмет, задачи и методы патопсихологии. Прикладное применение патопсихологии. Должностные обязанности патопсихолога. Построение патопсихологического исследования, принципы его организации. Мотивация больного и ее интерпретация в рамках патопсихологического исследования. Подготовка заключения по результатам патопсихологического исследования.

Тема 3. Изменение свойств высших психических функций у больных с психическими нарушениями. Понятия «симптом» и «синдром», патопсихологический симптомокомплекс. Соотношение «нормы» и «патологии». Патопсихологическая семиотика. Нарушения внимания, восприятия, памяти, мышления, личности, мотивационной сферы у больных с различными нозологическими формами. Закономерности формирования нарушений психической сферы человека.

## **Тема 4. Патопсихологическая диагностика**

Методы патопсихологической диагностики, соотношение качественной и количественной оценки. Методы исследования внимания, восприятия, памяти, мышления, личности, мотивационной сферы у больных с различными нозологическими формами. Интерпретация результатов диагностического исследования. Определение ведущего симптомокомплекса

## **Тема 5. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства, основные понятия**

Психосоматические расстройства, основные понятия  
Основные понятия психосоматического подхода в медицине. Значение психогенных факторов в формировании соматической патологии. Психосоматика и психология телесности. Понятие болезни. Понятие внутренней картины болезни (ВКБ). Аллопластическая и аутопластическая картина болезни (К.Гольдшейдер). Сензитивная и интеллектуальная аутопластическая картина болезни (Р.А.Лурия). Уровни ВКБ: непосредственно-чувственный, эмоциональный, интеллектуальный, мотивационный.



Структура динамической картины ВКБ: чувственная ткань, первичное означение, вторичное означение. Личностный смысл болезни и его типы. Болезнь как семиотическая система.

**Тема 6. Психоаналитическое направление в психосоматике. Концепция профиля личности. Концепция алекситимии. Изменения психической деятельности при хронических соматических заболеваниях.**

Классификации психических расстройств в медицине: принципы построения и ограничения. Нозологические и синдромальные системы классификации. Психосоматические аспекты боли. Функциональные обязанности клинического психолога в соматической клинике. Психосоматические аспекты боли. Влияние современных технологий удовлетворения потребностных состояний (технологии быстрого питания, пластической хирургии, средства массовой информации и др.) на динамику границ нормы и патологии. Клиническая психология организаций и корпораций (в сфере бизнеса и производства): «психотическая» корпорация, «пограничная» организация, «невротическая» фирма. Использование критерия «индекса реальности» П.Жане. Другие зоны интереса.

**5.2. Структура дисциплины по разделам и видам учебной деятельности  
(для студентов очной формы обучения)**

Темы дисциплины	Количество часов					ИФ
	Всего	Лекции	Семинары	СРС	КСР	
1	2	3	4	5	6	
<b>5 семестр</b>						
Тема1. Общие вопросы клинической психологии	10	2	2	6		
Тема2. Нейропсихология. Область применения. Нейропсихологическая диагностика	10	2	2	6		
Тема3 Патопсихология. Изменение свойств высших психических функций у больных с психическими нарушениями.	13	2	4	6	1	
Тема 4. Патопсихологическая диагностика	12	2	4	6		+
Тема 5. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства, основные понятия	15	4	4	6	1	+
Тема 6. Технология и методы социально-педагогического консультирования в группе	12	2	4	6		+
<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	

Примечание: И.Ф. – интерактивные формы обучения (деловая игра, мастер-класс, круглый стол, Case-study).

### *5.3. Структура дисциплины по разделам и видам учебной деятельности (для студентов заочной формы обучения)*

Темы дисциплины	Количество часов				
	Всего	Лекции	Семинары	СРС	КСР
1	2	3	4	5	6
Тема1. Общие вопросы клинической психологии	9	1		8	
Тема2. Нейропсихология. Область применения. Нейропсихологическая диагностика	10	1	1	8	
Тема3 Патопсихология. Изменение свойств высших психических функций у больных с психическими нарушениями.	11	1	2	8	
Тема 4. Патопсихологическая диагностика	11	1	2	8	
Тема 5. Клиническая психология в соматической медицине. Психосоматические расстройства, основные понятия	14	2	2	10	
Тема 6. Технология и методы социально-педагогического консультирования в группе	13	2	1	10	
Зачет	4				4
<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>52</b>	<b>4</b>

### *5.4 Индивидуальные занятия с преподавателем и самостоятельная работа*

При подготовке к семинарским занятиям студенты имеют возможность получения индивидуальной консультации по вопросам семинара. Так же студент, пропустивший лекционные занятия по болезни и или по другим обстоятельствам, так изъявляющий желание получить углубленные знания по темам курса, может получить дополнительные индивидуальные занятия с преподавателем.

Самостоятельная учебная работа выполняется студентами под руководством преподавателя, осуществляющего аудиторную работу в данной учебной группе. Самостоятельная работа студентов должна обладать следующими признаками:

- быть выполненной лично студентом или являться самостоятельно выполненной частью коллективной работы;
- представлять собой законченную разработку (законченный этап разработки), в которой раскрываются и анализируются актуальные проблемы по определённой теме и её

отдельных аспектов (актуальные проблемы изучаемой дисциплины и соответствующей сферы практической деятельности);

- демонстрировать достаточную компетентность автора в раскрываемых вопросах;
- иметь учебную, научную и/или практическую направленность и значимость (если это учебно-исследовательская работа);
- содержать определенные элементы новизны (если это научно-исследовательская работа).

Самостоятельная письменная работа оформляется в соответствии с требованиями, принятыми стандартом с учетом дополнительных требований кафедры.

Результаты самостоятельной работы студентов оцениваются ведущим курс преподавателем и кафедрой в целом.

Самостоятельная работа должна способствовать:

- углублению и расширению знаний;
- формированию познавательного интереса;
- овладению профессиональными, коммуникативными, информационными компетентностями;
- развитию познавательных способностей.

Организует самостоятельную работу студентов преподаватель. Поэтому им тщательно отбирается материал для самостоятельной работы. Самостоятельная работа должна систематически контролироваться преподавателями.

Методологическую основу самостоятельной работы студентов составляет компетентностный подход, когда цели обучения ориентированы на формирование умений решать типовые и нетиповые задачи, т. е. на реальные ситуации, где студентам надо проявить способность продемонстрировать владение полученными знаниями.

Методически обеспечить самостоятельную работу студентов значит составить перечень форм и тематику самостоятельных работ, сформулировать цели и задачи каждого из них, разработать инструкции или методические указания, подобрать учебную, справочную, методическую и научную литературу.

Моделирование самостоятельной работы студентов:

1. Повторение пройденного теоретического материала.
2. Установление главных вопросов темы.
3. Определение глубины и содержания знаний по теме, составление тезисов по теме.
4. Упражнения, решение задач.
5. Анализ выполняемой деятельности и ее самооценка.
6. Приобретенные умения и навыки.
7. Составление вопросов по содержанию лекции.

Руководство выполнением самостоятельной работы студентов:

- текущее собеседование и контроль;
- консультации;
- анализ, рецензирование, оценка, коррективы СРС;
- перекрестное рецензирование;
- дискуссия;
- подведение итогов и т. д.

Комплекс средств обучения при самостоятельной работе:

- методические разработки для студентов с основным содержанием курса;
- матрица внутрипредметных связей;
- дидактический раздаточный материал;
- обзорный конспект лекций, вопросы лекции;
- слайды, видеофильмы;
- сборник задач, тесты (контрольные задания) и др.

Самостоятельная работа более эффективна, если она коллективная. Групповая работа усиливает фактор мотивации и интеллектуальной взаимной активности, повышает

эффективность познавательной деятельности студентов благодаря взаимному контролю. С этой точки зрения, весьма перспективным представляется разработка одного большого задания коллективом из нескольких студентов, поскольку такой подход прививает навыки коллективного творчества. Такой вид учебных занятий подразумевает распределение ролей и оценку трудоемкости отдельных работ, что требует от преподавателя дополнительных педагогических знаний в области деловых игр. Имитируемый при такой форме проведения занятий реальный образовательный (управленческий) процесс увлекает студентов, становится для них своеобразным проектированием деятельности. Они легче приобретают знания, лучше понимают те процессы, в которых участвуют. Студенты учатся отстаивать свою точку зрения, участвовать в общих дискуссиях.

Методы и формы организации самостоятельной работы.

1. Конспектирование.
2. Реферирование литературы.
3. Аннотирование книг, статей.
4. Выполнение заданий поисково-исследовательского характера.
5. Углубленный анализ научно-методической литературы, проведение эксперимента.
6. Работа на лекции: составление или слежение за планом чтения лекции, проработка конспекта лекции, дополнение конспекта рекомендованной литературой.
7. Участие в работе семинара: подготовка конспектов выступлений на семинаре, рефератов, выполнение заданий.
8. Лабораторно-практические занятия: действие в соответствии с инструкциями и методическими указаниями, получение результата.

В целом самостоятельная работа студентов является педагогическим обеспечением развития целевой готовности к профессиональному самообразованию и представляет собой дидактическое средство образовательного процесса, педагогическую конструкцию организации и управления деятельностью обучающихся.

Основаниями отбора содержания самостоятельной работы являются программа курса, источники самообразования (литература, опыт, самоанализ), индивидуально-психологические особенности студентов (обучаемость, обученность, интеллект, мотивация, особенности учебной деятельности).

Технология конструирования заданий.

Задания для самостоятельной работы должны соответствовать целям различного уровня, отражать содержание каждой темы предлагаемого курса, включать различные виды и уровни познавательной деятельности студентов.

### **5.5. План практических занятий**

#### **Практическое занятие 1.**

#### **Предмет, задачи, методы клинической и медицинской психологии.**

1. Медицинская и клиническая психология, патопсихология, нейропсихология, соматология, дефектология, специальная педагогика и психология, психиатрия и психопатология в изучении нарушений психического развития: предмет и методы изучения.
2. Понятие о диагностике, экспертизе, психологической коррекции, психотерапии, профилактике и реабилитации как видах практики клинической психологии.
3. Основные понятия, характеризующие нарушения психического развития: психическая аномалия и дизонтогенез, психологический дефицит, ретардация, психическая депривация, деменция, регрессия, фрустрация, стресс, дефект и дефективность, компенсация.
4. Различение патопсихологии и психопатологии. Методы клинической психологии и психиатрии.

5. Принципы построения эксперимента в клинической (медицинской) психологии и патопсихологии.

Основная литература

1. **Бизюк, А.П.** Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 7-21 (патопсихология и медицинская психология; задачи патопсихологического исследования).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Зейгарник, Б. В. Патопсихология / Б. В. Зейгарник. - МГУ, 1986 (и др. издания). - С. 4-23 (предмет, задачи и история патопсихологии). - С. 24-57 (принципы построения патопсихологического исследования). С. 24-40 (патопсихологический эксперимент).
5. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. – СПб. : Питер, 2007.
6. Клиническая психология / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб. : Питер, 2010 (и др. издания). – С. 753-766 (клиническая психология в экспертной практике).
7. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
8. **Орлова, Е. А.** Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
9. **Патопсихология:** теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.
10. Перре, М. Клиническая психология / М. Перре. – СПб. : Питер, 2007.
11. Сидоров, П. И. Клиническая психология / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – Екатеринбург : Деловая книга, 2001.
12. Сидоров, П. И. Введение в клиническую психологию / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) выписать основные понятия, характеризующие нарушения психического развития: психическая аномалия и дизонтогенез, психологический дефицит, ретардация, психическая депривация, деменция, регрессия, фрустрация, стресс, дефект и дефективность, компенсация;
- 3) выписать определения клинической психологии, медицинской психологии, патопсихологии, нейропсихологии, соматологии, дефектологии, психиатрии, психопатологии, специальной педагогики и специальной психологии;
- 4) выписать термины: психологический диагноз; психиатрический диагноз; экспертиза; психокоррекция; психотерапия; психопрофилактика; психологическая реабилитация.

**Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора; Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и

выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### *Методические рекомендации по изучению темы*

Внимательно изучить теоретический материал. Раскрыть связь клинической психологии с другими дисциплинами

#### Практическое занятие 2.

##### Клинико-психологическая диагностика.

1. Классификация методов клинической психологии (по Б. В. Зейгарник).
2. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.
3. Представление о первичных и вторичных нарушениях (симптомах) в структуре дефекта. Механизмы формирования вторичных нарушений. Что такое первичные, вторичные, третичные симптомы (по Л. С. Выготскому)?
4. В чем заключается специфика клинико-психологического метода?
5. Основные принципы диагностической работы с пациентом. Принципы построения патопсихологического эксперимента. Методики патопсихологического исследования (по С. Я. Рубинштейн).
6. Этапы построения диалога с больным.
7. Установление клинико-психологического диагноза. Понятие о структуре патопсихологического синдрома. Необходимые виды диагноза (по Л. С. Выготскому): симптоматический, синдромологический, этиологический, типологический.
8. Основные требования к составлению психодиагностических заключений.
9. Схема психологического обследования ребенка. Сбор анамнеза. Написание психологического заключения.

#### Основная литература

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 397-427 (патопсихологические исследования в детской и подростковой психиатрии); С. 428-429 (заключение по результатам проведенного психодиагностического исследования).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Выготский, Л. С. Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства / Л. С. Выготский // Собр. соч. : В 6 т. - М., 1983. Т. 5. - С. 257-322.
5. Выготский, Л. С. Дефект и компенсация / Л. С. Выготский // Собр. соч.: В 6 т. - М., 1983. - Т. 5. - С. 34-49.
6. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
7. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова.

При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Методические рекомендации по изучению темы**

Внимательно изучить теоретический материал. Раскрыть понятия «первичный», «вторичный» и «третичный» симптом.

### **Практическое занятие 3.**

#### **Проблема нормы и патологии в психологии и медицине**

1. Понятие о психическом здоровье.
2. Факторы, определяющие психическое здоровье человека.
3. Проблемы нормы и патологии в функциональной медицине и психологии. Статистическое понятие нормы. Норма как зона оптимума. Понятие нормы реакции. Норма как характеристика функции и как характеристика субъекта.
4. Антипсихиатрия.
5. Виды патологических нарушений психики человека.
6. Реакция, состояние и болезнь как варианты аномального развития.

#### **Основная литература**

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 34-40 (патопсихологические синдромы).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. – СПб. : Питер, 2007.
5. Клиническая психология / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб. : Питер, 2010 (и др. издания).
6. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М. : МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
7. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
8. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;



- 2) выписать понятия «анамнез», «симптом», «синдром», «регистр-синдром»;
- 3) выписать основные группы психических нарушений, психопатологические и патопсихологические синдромы (в виде таблицы);
- 4) подготовить конспект по работе А.Якубик (с. 125-131) и по работе Л.Пожар (с. 48-71).

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова.

При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Подготовиться к дискуссии относительно различного понимания нормы.

### **Практическое занятие 4.**

#### **Психические болезни и нарушения**

1. Клиническая и психологическая характеристика шизофрении. Методы изучения шизофрении.
2. Клиническая и психологическая характеристика эпилепсии. Методы изучения эпилепсии.
3. Клиническая и психологическая характеристика маниакально-депрессивного психоза. Методы изучения.
4. Эндогенные психозы.
5. Психогенные психозы.
6. Нарушения сознания.

#### **Основная литература**

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 243-308 (шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, эпилепсия); С. 331-351 (церебральный атеросклероз и последствия черепно-мозговой травмы).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Зейгарник, Б. В. Патопсихология / Б. В. Зейгарник. - МГУ, 1986. - С. 49-229 (нарушения сознания и патопсихологический анализ психических нарушений).
5. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. – СПб. : Питер, 2007.

6. Клиническая психология / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб. : Питер, 2010 (и др. издания).
7. Орлова, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
8. Патопсихология: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задания:

- 1) сделать выписки по вопросам в виде таблицы с указанием психического нарушения, его клинической и психологической характеристики, ориентируясь на работу В.Д.Менделевича; В.М.Блейхера и др. источники;

Название нарушения	Клиническая характеристика	Психологическая характеристика

- 2) сделать конспект по работе «Практическая патопсихология», с. 235-306; 344-374 (или по работе «Клиническая патопсихология», с. 243-308; 331-351);
- 3) подготовить рефераты и доклады по вопросам.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора; Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Разобраться с различными подходами к систематике нарушений психики.

### **Практическое занятие 5. Неврозы и реактивные состояния**

1. Факторы, определяющие неврозы и реактивные состояния.
2. Общая характеристика неврозов и реактивных состояний: классическая триада (истерия, обсессивный невроз и неврастения); неврозы страха; депрессивный и астенический невроз; ипохондрия.
3. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции.
4. Системные неврозы (заикание, тики, расстройство сна, энурез и энкопрез).
5. Психосоматические нарушения как проявления или последствия неврозов.

6. Неврозы и реактивные состояния у детей.
7. Нервная анорексия.

#### Основная литература

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 373-396 (пограничные нервно-психические расстройства).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. – СПб. : Питер, 2007.
5. Клиническая психология / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб. : Питер, 2010 (и др. издания).
6. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
7. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
8. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) сделать выписки по 2-му, 4-му, 5-му вопросу в виде таблицы с указанием нарушения, его клинической и психологической характеристики, ориентируясь на работу В.Д.Менделевича и др. источники;

Название нарушения	Клиническая характеристика	Психологическая характеристика

- 3) сделать конспект по работе «Практическая патопсихология», с. 374-390, 415-424 (или «Клиническая патопсихология», с. 373-396);
- 4) подготовить рефераты и доклады по вопросам.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора; Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Раскрыть различия между медицинским и психологическим подходом к неврозу.

## **Практическое занятие 6 Проблемы дизонтогенеза**

1. Понятие дизонтогенеза.
2. Общая характеристика нарушений психического развития детей и подростков (недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие личности).
3. Основные понятия и закономерности дизонтогенеза.
4. Характеристика основных нарушений интеллектуальной сферы в детском возрасте (олигофрении, органического поражения ЦНС и задержки психического развития).
5. Олигофрения: факторы возникновения, основные проявления, стадии олигофрении, особенности обучения и воспитания больных детей. Методы психологической диагностики олигофрении.
6. Психологические особенности детей с органическим поражением ЦНС, принципы психолого-педагогической работы с ними.
7. Дети с задержкой психического развития: причины ЗПР, проявления и формы ЗПР, особенности обучения и воспитания детей с ЗПР.
8. Особенности интеллектуальной сферы педагогически запущенных детей.
9. Дифференциальная диагностика в определении олигофрении, задержки психического развития и органического поражения ЦНС.
10. Особенности психического развития детей, имеющих проблемы депривации и воспитывающихся в приюте.
11. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.

### **Основная литература**

1. **Бизюк, А.П.** Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 397-429 (патопсихологические исследования в детской и подростковой психиатрии).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. **Орлова, Е. А.** Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
5. **Патопсихология:** теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) сделать конспект по работе Гарбузова, с. 57-66;
- 3) сделать таблицу по характеристике основных нарушений психического развития у детей;

Название нарушения	Общая характеристика и виды	Этиология	Методы диагностики
Недоразвитие			
Задержанное развитие			
Поврежденное развитие			
Дефицитарное развитие			
Искаженное развитие			
Дисгармоничное развитие			

- 4) подготовить программу обследования ребенка с одним из вариантов нарушений: задержка психического развития; умственная отсталость; педагогическая запущенность; органическое поражение ЦНС; аномалия органов чувств; наличие хронизирующего соматического заболевания; указать методы диагностики.
- 5) подготовить доклады и рефераты по теме.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова.

При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Разобраться в том, что такое возрастная клиническая психология.

#### **Лабораторно-практическое занятие**

##### **Нарушения мотивационной сферы при различных психических отклонениях**

1. Методы исследования мотивационной сферы (ТАТ и САТ; рисуночные тесты; метод Роршаха; тест фрустрации Розенцвейга; метод «незаконченных предложений»).
2. Нарушения мотивационной сферы у больных шизофренией, эпилепсией и у лиц со сниженным интеллектом в экспериментах на пресыщение деятельности.
3. Нарушение структуры иерархии мотивов у психически больных.
4. Нарушения смыслообразования у психически больных.
5. Формирование патологических потребностей и мотивов (при шизофрении, анорексии, алкоголизме).

6. Нарушения мотивационной стороны восприятия, памяти, мышления при шизофрении, эпилепсии, органических поражениях ЦНС. Эксперименты на воспроизведение незавершенных действий.

#### Основная литература

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 21-26; С. 142-242 (методы исследования личности).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Зейгарник, Б. В. Патопсихология / Б. В. Зейгарник. - МГУ, 1986. (и др. издания) - С. 86-90 (эксперименты на пресыщение деятельности); С. 92-99 (нарушение структуры иерархии мотивов); С. 99-102 (формирование патологических потребностей и мотивов); С. 102-105 (нарушения смыслообразования); С. 105-113 (нарушения саморегуляции и опосредования); С. 113-128 (нарушение критичности и спонтанности поведения); С. 143-146 (роль мотивационного компонента в восприятии); С. 166-169 (нарушение мотивационного компонента памяти, эксперименты на воспроизведение незаконченных действий); С. 205-217 (нарушение личностного компонента мышления).
5. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
6. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
7. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) сделать выписки по методам клинико-психологического изучения нарушений потребностно-мотивационной сферы, ориентируясь на работу «Практическая патопсихология» (или «Клиническая патопсихология», с. 142-242);
- 3) выписать основные нарушения потребностно-мотивационной сферы у больных шизофренией, эпилепсией, с органическим поражением ЦНС;
- 4) подготовить доклады и рефераты по теме.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова.

При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Разобраться с методиками.

### **Лабораторно-практическое занятие** **Методы изучения интеллектуальной сферы при различных психических отклонениях**

1. Методы изучения восприятия.
2. Методы изучения внимания. Корректирующая проба.
3. Методы изучения памяти. Пиктограмма.
4. Методы изучения мышления и речи. Классификация предметов. Исключение предметов. Сравнение пословиц и поговорок. Исследование конструктивной деятельности. Пиктограмма в изучении мышления.
5. Методы изучения интеллекта, умственного развития и обучаемости. Обучающий эксперимент.

#### Основная литература

1. **Бизюк, А.П.** Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 57-141 (методы изучения интеллектуальной сферы); 243-372 (интеллектуальные нарушения).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Зейгарник, Б. В. Патопсихология / Б. В. Зейгарник. - МГУ, 1986. - С. 132-236 (нарушения восприятия, памяти, мышления и умственной работоспособности у психически больных).
5. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
6. **Орлова, Е. А.** Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
7. **Патопсихология: теория и практика** / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) сделать выписки по методам клинико-психологического изучения нарушений интеллектуальной сферы (нарушения внимания, восприятия, воображения, памяти, мышления, речи), ориентируясь на работу «Практическая патопсихология», с. 84-113 (или «Клиническая патопсихология», с. 57-141);
- 3) подготовить доклады по теме.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова.

При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной

последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

### **Методические рекомендации по изучению темы**

Внимательно изучить теоретический материал. Разобраться с методиками.

## **Практическое занятие Нарушения интеллектуальной сферы при различной патологии**

1. Нарушения восприятия и методы их исследования. Агнозии. Нарушения мотивационной стороны восприятия.
2. Нарушения внимания и методы их исследования.
3. Нарушения памяти и методы их исследования.
4. Нарушения мышления и методы их исследования.
5. Нарушения речи (нарушения фонетической, грамматической и лексической стороны речи, афазии).
6. Нарушение умственной работоспособности, их изучение.
7. Нарушение интеллектуальной сферы при шизофрении (особенности восприятия, мышления, памяти, умственной работоспособности).
8. Нарушение интеллектуальной сферы при олигофрении.
9. Нарушение интеллектуальной сферы при эпилепсии и органических поражениях ЦНС (особенности восприятия, мышления, памяти).
10. Нейропсихологические вопросы нарушения интеллектуальной сферы.

### **Основная литература**

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. Клиническая патопсихология. – М. – Воронеж, 2002. – С. 57-141 (методы изучения интеллектуальной сферы); 243-372 (интеллектуальные нарушения).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М. : МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
5. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
6. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.
7. Хомская, Е. Д. Нейропсихология / Е. Д. Хомская.. – СПб. : Питер, 2006. – С. 126-307 (нейропсихологический анализ высших психических функций при локальных поражениях мозга).
8. Задание:
  - подготовить ответы на вопросы;
  - выписать основные интеллектуальные нарушения, оформить все в виде таблицы;

Классы нарушений мышления	Вид нарушения	Общая характеристика нарушения	Какой психической патологии соответствует
---------------------------	---------------	--------------------------------	---



1. По темпу	1) ускорение; 2) замедление		
2. По стройности	1) разорванность; 2) бессвязность; 3) инкогерентность; 4) вербигерация; 5) паралогическое мышление; 6) амбитендентность 7) шперрунги.		
3. Нарушение операциональной стороны мышления	1) снижение уровня обобщения; 2) искажение уровня обобщения.		
4. Нарушение целенаправленности	1) резонерство; 2) аутизм; 3) символизм; 4) персеверации; 5) обстоятельность; 6) разноплановость; 7) соскальзывания 8) некритичность; 9) речевой полисемантизм; 10) вязкость.		
5. Нарушение продуктивности мышления	1) навязчивые идеи; 2) сверхценные идеи 3) бредовые идеи; 4) неологизмы.		

- выписать определения «агнозия», «апраксия», «амнезия», «афазия», «акалькулия», «алексия», «аграфия»; указать их виды;
- подготовить доклады и рефераты по теме.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

**Методические рекомендации по изучению темы**

Внимательно изучить теоретический материал. Разобраться с методиками, операционализирующими понятия.

**Лабораторно-практическое занятие  
Личностные и поведенческие нарушения  
у детей и подростков**

1. Дисгармоничное психическое развитие: общая характеристика.
2. Акцентуации личности: факторы формирования, формы и их проявления, методы диагностики и возможности коррекции.
3. Психопатии: общая характеристика, основные формы.
4. Патохарактерологическое формирование личности. Невротическое формирование личности.
5. Недостатки характера у детей и подростков.
6. Факторы риска дезадаптации в дошкольном, младшем школьном и подростковом возрасте.
7. Основные синдромы психических нарушений у детей в различных возрастах.
8. Синдромы первых лет жизни: синдром невропатии и синдромы раннего детского аутизма.
9. Синдромы страхов у детей.
10. Гипердинамический синдром.
11. Синдромы психических нарушений пубертатного возраста; гебоидный синдром; синдром дисморфофобии; синдром односторонних сверхценных интересов.
12. Нервные нарушения у детей. Минимальная мозговая дисфункция. Невропатия. Органические поражения нервной системы.
13. Патопсихологические исследования в детской и подростковой психиатрии.

**Основная литература**

1. **Бизюк**, А.П. Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 373-396 (пограничные нервно-психические расстройства); С. 397-429 (патопсихологические исследования в детской и подростковой психиатрии).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.
4. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М. : МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания). – Глава 4 (характер).
5. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
6. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) выписать в виде таблицы основные акцентуации, по А.Е.Личко и по К.Леонгарду, используя предложенную литературу;

Название акцентуации (синонимы)	Этиогенез, факторы формирования акцентуации	Основные проявления	Возможности адаптации (в учебе, работе, досуге, общении), коррекция

- 3) провести самодиагностику акцентуации по опроснику ПДО (опросник представлен в работе В. Д. Менделевича «Клиническая и медицинская психология»); оформить протокол обследования, проанализировать результаты письменно;
- 4) сделать конспект по работе «Практическая патопсихология», с. 390-424 (или «Клиническая патопсихология», с. 373-429);
- 5) подготовить рефераты и доклады по вопросам.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал. Раскрыть различия между теориями личности. Разобраться в концепции отношений личности В.Н.Мясищева и подходом к диагностике А.Е.Личко.

#### **Лабораторно-практическое занятие**

##### **Нарушения самосознания и самооценки при различных психических отклонениях.**

##### **Психологические защиты личности и копинг-стратегии**

1. Методы исследования самосознания и самооценки (методика Дембо-Рубинштейн; методика Хоппе; проективные методы, методика «Кто Я?», опросники).
2. Нарушения самосознания у больных шизофренией, эпилепсией и у лиц со сниженным интеллектом и при дисгармониях характера и личности.
3. Психологические защиты и их изучение.
4. Копинг-стратегии личности.
5. Особенности самооценки и уровня притязаний у больных шизофренией, при алкоголизме и у больных с органическим поражением ЦНС. Анализ жалоб больных.

#### **Основная литература**

1. **Бизюк, А.П.** Патопсихология. Краткий курс в контексте общей и клинической психологии / А.П. Бизюк / под ред. А. М. Шипицыной. – СПб. : Речь, 2010.
2. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. – Воронеж, 2002. – С. 21-26; С. 142-242 (методы исследования личности).
3. Большой психологический словарь. – 4-е изд. / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. – М. : АСТ : АСТ МОСКВА ; СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2009.

4. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. – СПб. : Питер, 2007.
5. Клиническая психология : Учебник. 3-е изд. / под ред. Б. Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2007.
6. Менделевич, В. Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М. : МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания). – Глава 10 (психологическое консультирование и психологические защиты).
7. **Орлова**, Е. А. Клиническая психология / Е.А. Орлова, Н. Т. Колесник ; под ред. Г. И. Ефремова. – М. : изд-во Юрайт, 2011.
8. **Патопсихология**: теория и практика / под ред. И. Ю. Левченко. – М. : Академия, 2013.

Задание:

- 1) подготовить ответы на вопросы;
- 2) сделать выписки по методам клинико-психологического изучения нарушений самосознания, самооценки, а также психологических защит и копингов, ориентируясь на работу «Практическая патопсихология» (или «Клиническая патопсихология», с. 142-242);
- 3) выписать основные психологические защиты и копинги личности;
- 4) подготовить доклады и рефераты по теме.

#### **Методические рекомендации по составлению конспекта:**

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;

Выделите главное, составьте план;

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

#### ***Методические рекомендации по изучению темы***

Внимательно изучить теоретический материал: подходы З.Фрейда, А. Фрейд, Н. Мак-Вильямс, Р.М. Грановской, И.М.Никольской. Разобраться с методиками.

### **6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

#### **6.1. Методические указания для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов являются лекции и семинарские занятия.

Лекционные занятия проводятся в специально оборудованных лекционных аудиториях, характеристики которых отвечают действующим нормативам: санитарно - гигиеническим, эстетическим, эргономическим и др.

Каждая отдельная лекция должна рассматриваться в качестве содержательно и

функционально самостоятельного элемента цикла лекций - лекционного курса.

В составе каждого отдельного образовательного процесса, характеризуемого своей ориентацией на изложение и изучение данной учебной дисциплины, необходимо выделять следующие виды лекционных занятий, различающиеся своими функциями в составе цикла лекций:

- вводная (установочная, обзорная) лекция;
- текущая лекция;
- заключительная лекция.

Содержание лекции и особенности ее изложения (устная речь, применение технических средств) выбираются с учетом следующих факторов:

- квалификационные требования к уровню подготовки выпускника;
- цели и задачи изучения (изложения) учебной дисциплины;
- форма образовательного процесса (очная, заочная, дистанционная);
- технология обучения (применяемые в ней дидактические приемы, методы и средства);
- уровень культуры обучаемых (уровень подготовки, первое или второе профессиональное образование и т.д.);
- наличие у обучаемых опыта участия в лекционных формах обучения (первокурсники, старшекурсники);
- необходимость активного взаимодействия лектора и студенческой (слушательской) аудитории;
- взаимосвязь содержания данной учебной дисциплины с содержанием других дисциплин - прежде всего предшествующих ей и следующих за ней в принятом плане образовательного процесса;
- степень обеспеченности обучаемых учебными и методическими материалами, руководствами;
- состав видов и форм учебных занятий (лекции, семинары, практические, лабораторные и т.п.), предусмотренных учебным планом для изучения данной дисциплины;
- место и роль лекции в составе других видов и форм учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Лекционное занятие проводится в соответствии с учебным планом, утвержденным в установленном порядке и отвечающим действующим нормативным документам федерального уровня.

Лекционные занятия должны быть обеспечены учебниками, учебными пособиями, конспектами лекций в количествах, обеспечивающих эффективное усвоение содержания лекций каждым из обучаемых.

Сложные разделы лекции должны быть обеспечены методическими указаниями или рекомендациями, ориентирующими студентов в целях, средствах и способах самостоятельной работы.

Лекционные занятия должны сопровождаться демонстрационными материалами и быть оснащены современными техническими средствами.

Технические средства и наглядные пособия должны поддерживаться в рабочем состоянии; быть исправными и безопасными в применении.

#### ***Критерии качества лекционного курса.***

К основным критериям качества лекционного курса относятся ниже перечисленные характеристики.

Научность лекций, которая проявляется в теоретическом осмыслении вопросов практики и экспериментальных данных, точности фактического материала, строгой доказательности, освещении проблемных и дискуссионных вопросов в данной области науки (данной предметной области).

Профессиональная эрудиция лектора, заключающаяся в методически правильном

построении лекции и рациональности изложения (соответствие знаний лектора излагаемому вопросу, замена сложных доказательств соответствующей интерпретацией, использование при описании сложных процессов их математических моделей, использование ранее изложенного материала, выделение наиболее важных и трудно-усваиваемых моментов, обоснование допущений и ограничений, делаемых при выводах).

Доступность, доходчивость лекции (соответствие излагаемого материала научному уровню слушателей – уровню их подготовленности; соответствие стиля изложения возможности конспектирования).

Использование наглядных пособий и средств технического оснащения.

***Характеристика возможных задач, форм и средств реализации лекций.***

Назначение лекции, ее основная функция, заключается в изложении субъекту познавательной деятельности (студенту) конкретного фрагмента теоретических знаний, образующего относительно самостоятельную часть учебной дисциплины как системы научных знаний о конкретном предмете окружающей действительности, который является:

- предметом индивидуального осмысления и усвоения в различных формах самостоятельной или совместной деятельности обучаемых (студентов);

- необходимой исходной предпосылкой для самостоятельной интеллектуальной и практической познавательной деятельности обучаемого.

Поскольку целью образовательного процесса вуза является передача студентам и усвоение ими системы теоретических знаний, то для достижения этой цели теоретическая часть образовательного процесса организуется в виде определенного множества лекций – цикла лекций, упорядоченных в последовательности, определяемой положениями и принципами дидактики высшей школы.

Задачами лекции и цикла лекций являются целенаправленные воздействия на эмоциональную и интеллектуальную сферы обучаемых, обеспечивающие:

- формирование мотивационной и интеллектуальной сфер сознания каждого из обучаемых на достижение целей изучения данной дисциплины и конечных целей образовательного процесса;

- формирование дидактически обоснованных методических, понятийных и т.п. предпосылок и оснований, необходимых для активного восприятия, понимания и усвоения содержания последующих учебных дисциплин;

- передачу обучаемым целостной системы знаний, образующих теоретическую составляющую личностной и профессиональной компетентности выпускника;

- передачу обучаемым правил, норм и идеалов, входящих в систему ценностных регулятивов и ориентаций личности профессионала в современных социально-экономических условиях жизнедеятельности;

- ориентацию студентов в современном состоянии, проблемах и перспективах.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений по изучаемой проблематике, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности студентов по изучаемой дисциплине.

Прежде чем приступить к выполнению такой работы, студенту необходимо ознакомиться обстоятельно с содержанием задания, уяснить его, оценить с точки зрения восприятия и запоминания все составляющие его компоненты. Это очень важно, так как при проработке соответствующего материала по конспекту лекции или по рекомендованной литературе могут встретиться определения, факты, пояснения, которые не относятся непосредственно к заданию. Студент должен хорошо знать и понимать содержание задания, чтобы быстро оценить и отобрать нужное из читаемого. Далее, в соответствии со списком рекомендованной литературы, необходимо отыскать материал к

данному заданию по всем пособиям.

Весь подобранный материал нужно хотя бы один раз прочитать или внимательно просмотреть полностью. По ходу чтения помечаются те места, в которых содержится ответ на вопрос, сформулированный в задании. Читая литературу по теме, студент должен мысленно спрашивать себя, на какой вопрос задания отвечает тот или иной абзац прорабатываемого пособия. После того, как материал для ответов подобран, желательно хотя бы мысленно, а лучше всего устно или же письменно, ответить на все вопросы. В случае, если обнаружится пробел в знаниях, необходимо вновь обратиться к литературным источникам и проработать соответствующий раздел. Только после того, как преподаватель убедится, что студент хорошо знает необходимый теоретический материал, что его ответы достаточно аргументированы и доказательны, можно считать студента подготовленным к выполнению лабораторно-практических работ.

Перед началом работы студент должен ответить на контрольные вопросы преподавателя. При неудовлетворительных ответах студент не допускается к проведению лабораторно-практических работ. Однако он должен оставаться в аудитории и повторно готовиться к ответу на контрольные вопросы. При успешной повторной сдаче, если до конца занятия остается достаточное количество времени, преподаватель может допустить студента к выполнению работы, в противном случае студент выполняет работу в дополнительное время.

***Характеристика возможных задач, форм и средств реализации семинарских занятий.***

Выполняемые задания можно подразделить на несколько групп. Одни из них служат иллюстрацией теоретического материала и носят воспроизводящий характер. Они выявляют качество понимания студентами теории. Другие представляют собой образцы задач и примеров, разобранных в аудитории. Для самостоятельного выполнения требуется, чтобы студент овладел показанными методами решения. Следующий вид заданий может содержать элементы творчества. Одни из них требуют от студента преобразований, реконструкций, обобщений. Для их выполнения необходимо привлекать ранее приобретенный опыт, устанавливая внутрипредметные и межпредметные связи. Решение других требует дополнительных знаний, которые студент должен приобрести самостоятельно. Третьи предполагают наличие у студента некоторых исследовательских умений. Записи на практических занятиях нужно выполнять очень аккуратно, в отдельной тетради.

Цель **семинарских** занятий не только углубить и закрепить соответствующие знания студентов по предмету, но и развить инициативу, творческую активность, вооружить будущего специалиста методами и средствами научного познания.

Особенности работы преподавателя со студентами по индивидуальному графику. Данная форма работы предназначена для студентов, которые по тем или иным причинам не имеют возможности посещать аудиторные занятия (лекции или семинары) и изучают теорию и технологии развития математических представлений у детей самостоятельно с систематической отчетностью по пройденным темам на контрольных собеседованиях. Преподаватель совместно со студентом составляет график индивидуальной работы, включающий основные формы отчетности. Если студент не соблюдает графика прохождения контрольных собеседований или демонстрирует во время их проведения плохие знания, преподаватель вправе лишить его возможности работать по индивидуальному плану.

Контрольные собеседования проводит преподаватель, ведущий занятия в студенческой группе. При самостоятельном изучении дисциплины студент руководствуется УМК по теории и технологии развития математических представлений у детей.

Подготовка к экзамену. Изучение дисциплины «Теория и технологии развития математических представлений у детей» заканчивается экзаменом, который проводится по

всему ее содержанию. Форма экзамена: ответ на вопросы по билетам.

К экзамену допускаются студенты, которые систематически, в течение всего семестра работали на занятиях и показали уверенные знания по вопросам, выносившимся на групповые занятия.

Непосредственная подготовка к экзамену осуществляется по вопросам, представленным в данном пособии. Тщательно изучите формулировку каждого вопроса, вникните в его суть, составьте план ответа. Обычно план включает в себя:

- показ теоретической и практической значимости рассматриваемого вопроса;
- обзор освещения вопроса в его историческом развитии;
- определение сущности рассматриваемого предмета;
- основные элементы содержания и структуры предмета рассмотрения;
- факторы, логика и перспективы эволюции предмета;
- показ роли и значения рассматриваемого материала для практической

деятельности юриста.

План ответа желательно развернуть, приложив к нему ссылки на первоисточники с характерными цитатами. Необходимо отметить для себя пробелы в знаниях, которые следует ликвидировать в ходе подготовки, для чего следует обратиться за консультацией к преподавателю.

### **Методические рекомендации по написанию конспекта**

Конспект – наиболее сложная по форме запись, при составлении которой у студентов возникают наибольшие трудности. Составление конспекта вырабатывает навыки письменного изложения рассматриваемых вопросов, четко формулировать мысли и четко их излагать. Конспект статьи это ее развернутые тезисы, которые содержат доказательства. Конспекты могут быть текстуальными и тематическими. В первом случае прослеживается план изложения материала, во втором – содержание темы.

*Для конспектирования существуют следующие правила:*

- Прежде всего, обязательно указываются выходные данные источника, год и место его издания, количество страниц.
- Обязательно оставляется место для последующих уточнений и дополнений широкие поля конспекта.
- Конспект структурно подразделяется на составные части в соответствии с планом.
- Записывается только самое главное, ясным и четким почерком, сокращения слов следует избегать.
- Необходимо выделять отдельные, наиболее важные положения (подчеркивать цветными карандашами, маркерами, выделять печатными буквами и т.п.).
- В тематический конспект включаются выписки и тезисы из одного или нескольких статей, посвященные одной и той же проблеме.

### **6.2. Методические указания для преподавателей** **Методические указания для преподавателей**

Одной из задач преподавателей, ведущих занятия по курсу, является выработка у студентов осознания важности, необходимости и полезности знания дисциплины для дальнейшей их работы. Методическая модель преподавания дисциплины основана на применении активных методов обучения: лекционные занятия с использованием наглядных пособий и раздаточных материалов; метод «мозгового штурма», индивидуальные и групповые задания при проведении практических занятий.

Принципами организации учебного процесса являются:

- выбор методов преподавания в зависимости от различных факторов, влияющих на организацию учебного процесса;



- объединение нескольких методов в единый преподавательский модуль в целях повышения эффективности процесса обучения;
- активное участие слушателей в учебном процессе;
- проведение практических занятий, определяющих приобретение навыков решения проблемы;
- приведение примеров применения изучаемого теоретического материала к реальным практическим ситуациям.

Для более глубокого изучения предмета преподаватель предоставляет студентам информацию о возможности использования Интернет-ресурсов по разделам дисциплины.

Содержание практических занятий определяется календарно-тематическим планом, который составляется преподавателем, проводящим эти занятия на основе рабочей программы.

При наличии академических задолженностей по практическим занятиям, связанных с их пропусками, преподаватель назначает студенту встречу в часы консультаций для опроса по пропущенной теме занятия.

Для контроля знаний студентов по данной дисциплине необходимо проводить оперативный, рубежный и итоговый контроль.

Оперативный контроль осуществляется путем проведения опросов студентов на семинарских занятиях, проверки выполнения практических заданий, а также учета вовлеченности (активности) студентов при обсуждении докладов и т. п.

Приводится описание образовательных технологий, обеспечивающих достижение планируемых результатов освоения дисциплины.

Специфика сочетания методов и форм организации обучения отражается в матрице (перечень методов обучения и форм организации обучения может быть расширен)

**Методы и формы организации обучения**

<b>Методы организации обучения</b>	<b>Формы организации обучения</b>					
	Лекции и	Лабораторные работы	Практические занятия/ семинары	Тренинги/ мастер-классы,	Самостоятельная работа	Контрольные
Работа в команде			x			
Игра			x			
Методы проблемного обучения	x		x		x	
Обучение на основе опыта	x			x	x	
Опережающая самостоятельная работа			x		x	
Проектный метод	x		x			
Поисковый метод			x	x	x	
Исследовательский метод	x		x	x	x	

Другие методы	x					
---------------	---	--	--	--	--	--

### **6.3. Вопросы к зачёту по курсу «Клиническая психология детей и подростков» для студентов 3 курса (5 семестр)**

#### **Вопросы к зачету**

1. Общее представление о клинической психологии: ее предмет, задачи, структура и основные разделы.
2. Понятие о психическом здоровье. Проблема нормы и патологии.
3. Предмет и задачи патопсихологии детей и подростков.
4. История развития и современные проблемы соматопсихологии (психосоматики). Проблемы психосоматической медицины.
5. Психология аномального онтогенеза. Основные виды аномалии онтогенеза психики.
6. Содержание деятельности клинического психолога. Задачи психолога в психиатрической клинике.
7. Установление клинико-психологического диагноза. Необходимые виды диагноза (по Л. С. Выготскому).
8. Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий. Понятие о структуре патопсихологического симптома.
9. Патопсихологический и психопатологический синдром: сравнительный анализ.
10. Принципы клинико-психологического исследования.
11. Методы клинической психологии. Требования к методам.
12. Проективные методы в диагностике психических нарушений.
13. Схема индивидуального обследования ребенка.
14. Обучающий эксперимент в дифференциальной диагностике олигофрений, задержки психического развития и педагогической запущенности.
15. Деонтология, ее основные задачи. Основные виды психосоматических отношений: патогенные и саногенные аспекты. Ятрогении и дидактогении.
16. Методы клинико-психологической диагностики потребностно-мотивационной сферы.
17. Методы клинико-психологической диагностики интеллектуальной сферы.
18. Методы клинико-психологической диагностики самосознания личности.
19. Факторы, приводящие к отклонениям в развитии детей и нарушениям поведения.
20. Стиль воспитания как фактор формирования патологии личности.
21. Измененные формы сознания: клинический и психологический анализ.
22. Психические особенности больных шизофренией. Клинико-психологические методы диагностики. Детская и юношеская шизофрения.
23. Психические особенности больных МДП (маниакально-депрессивным психозом). Клинико-психологические методы диагностики.
24. Психические особенности больных эпилепсией. Клинико-психологические методы диагностики.
25. Невроз как заболевание функциональной, психогенной и конфликтогенной природы. Виды неврозов.
26. Дизонтогении. Классификация дизонтогенеза.
27. Умственно-отсталые дети: психические особенности, методы изучения.
28. Психические особенности детей с ЗПР (задержкой психического развития), методы их изучения.
29. Поврежденное развитие и дефицитарное развитие детей. Минимальная мозговая дисфункция и невропатия.
30. Проблема аномалий характера и личности, методы их исследования. Акцентуации характера.

31. Патологическое развитие личности: этиология, патогенез, психологическая характеристика. Психопатии и их виды.
32. Аутизм. Этиология и виды аутизма. Психологическая характеристика аутичных детей.
33. Нарушения самооценки и самосознания и методы их исследования.
34. Нарушения потребностно-мотивационной сферы и методы их изучения.
35. Нарушения восприятия и методы их исследования.
36. Нарушения памяти и методы их исследования.
37. Нарушения мышления и методы их исследования.
38. Нарушения внимания и умственной работоспособности; методы их исследования.
39. Поведенческие реакции детей и подростков как проявления психологических защит. Патологические личностные реакции у детей и подростков.
40. Понятие об аддикциях (зависимостях). Этиология и генез аддиктивного поведения. Алкоголизм и наркомания. Пищевые аддикции: нервная булимия и нервная анорексия.
41. Клинико-психологические проявления нарушений у больных с поражением лобных отделов головного мозга.
42. Понятие внутренней картины болезни. Типы отношения к болезни. Основные стратегии борьбы с болезнью у подростков.
43. Системный невроз: клинико-психологическая характеристика. Соматоформные расстройства. Основные психосоматические болезни.
44. Агнозии, апраксии, афазии, алексии, аграфии и акалькулии у детей.
45. Психические нарушения в подростковом возрасте.
46. Неврозы у детей.

#### **6.4. Тестовые задания для самопроверки**

1. Основные положения отечественной патопсихологии разработаны:
  - А) Г.И.Россолимо
  - Б) А.Р.Лурия
  - В) В.Н.Мясищевым
  - Г) Б.В.Зейгарник
2. Методику пиктограмм разработал:
  - А) Лурия
  - Б) Зейгарник
  - В) Векслер
  - Г) Тейлор
3. Основным принципом экспериментального патопсихологического исследования является принцип:
  - А) моделирования отдельных видов психической деятельности
  - Б) качественного анализа нарушений психической деятельности
  - В) комплексное использование экспериментальных методик
  - Г) варьирования условий эксперимента
4. К проективным методам НЕ относится ...
  - А) тест Роршаха
  - Б) Миннесотский многопрофильный личностный опросник
  - В) тематический апперцептивный тест
  - Г) метод незаконченных предложений
5. Прогноз развития ребенка, рекомендации форм обучения и коррекция психических нарушений его развития является целью:
  - А) судебно-психологической экспертизы
  - Б) психолого-педагогической экспертизы
  - В) военно-медицинской экспертизы
  - Г) врачебно-трудовой экспертизы

6. Наиболее информативна(ы) при исследовании пограничных психических расстройств:
- А) методика пиктограмм
  - Б) таблицы Шульте
  - В) доски Сегена
  - Г) ММРІ
7. Методика нейропсихологического исследования была разработана:
- А) Лурия
  - Б) Зейгарник
  - В) Розенцвейгом
  - Г) Леонтьевым
8. Кто впервые открыл связь левого полушария мозга с речью?
- А) Вернике
  - Б) Хэд
  - В) Кляйст
  - Г) Брока
9. Кем было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий?
- А) Бернштейном
  - Б) Анохиным
  - В) Лурия
  - Г) Ухтомским
10. Кто придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий
- А) Сеченов
  - Б) Бехтерев
  - В) Павлов
  - Г) Бернштейн
11. Кто разработал учение о структурно-функциональной модели мозга?
- А) Г.Мунку
  - Б) А.Р.Лурия
  - В) З.Фрейду
  - Г) О.Зангвиллу
12. Теорию специфического для болезни конфликта создал
- А) Фрейд
  - Б) Кэннон
  - В) Александер
  - Г) Данбер
  - Д) Адлер
13. Конверсионная модель психосоматики была разработана:
- А) Гроддек
  - Б) Дойч
  - В) Фрейд
  - Г) Александер
  - Д) Павлов
14. Психология здоровья – это:
- А) наука о психологических факторах здоровья
  - Б) наука о методах сохранения и развития здоровья
  - В) наука, связанная с клинической и медицинской психологией
  - Г) наука, опирающаяся на холистический подход к человеку
  - Д) все перечисленное верно
15. К физиологическим подходам к изучению психосоматических заболеваний НЕ

относятся:

- А) учение Павлова об условных рефлексах
- Б) кортико-висцеральная теория
- В) учение о стрессе
- Г) конверсионная модель

Раздел 2: Основные психические нарушения и психология аномального развития

1. К психотическим расстройствам относится ...

- А) невроз
- Б) психопатия
- В) шизофрения
- Г) посттравматический стресс

2. Кратковременное, но глубокое нарушение сознания, - ...

- А) абсанс
- Б) делирий
- В) кома
- Г) сопор

3. Для обсессивного невроза характерны симптомы:

- А) истощаемость
- Б) раздражительность
- В) демонстративность поведения
- Г) навязчивые действия

4. К признакам психической болезни НЕ относятся:

- А) акцентуация характера
- Б) нескритичность
- В) неадекватность
- Г) непродуктивность деятельности

5. Для психопатического уровня психических нарушений НЕ свойственна:

- А) стабильность личностных расстройств
- Б) интеллектуальная недостаточность
- В) социальная дезадаптация
- Г) стойкая дисгармония личности

6. Явления амбулаторного автоматизма относятся к:

- А) онейроидному нарушению сознания
- Б) оглушенному нарушению сознания
- В) делириозному нарушению сознания
- Г) сумеречному состоянию сознания

7. Знание того, у какой личности и в какой среде возникает болезнь, т.е. анализ социальной ситуации развития в условиях болезни – это:

- А) синдромологический диагноз
- Б) психологический диагноз.
- В) функциональный диагноз.
- Г) нозологический диагноз.

8. Тип нарушения сознания, характеризующийся повышением порогов для всех раздражителей, замедленностью движений, молчаливостью, безучастием и безразличием, легко наступающим дремотным состоянием называется:

- А) кома
- Б) онейроид
- В) оглушенное состояние сознания
- Г) делирий

9. Заболевание ... обусловлено преимущественно экзогенными факторами:

- А) шизофрения

- Б) олигофрения
  - В) посттравматическое стрессовое расстройство
  - Г) маниакально-депрессивный психоз
10. Признак, не характерный для делириозного помрачения сознания – это:
- А) наплывы галлюцинаций
  - Б) ложная ориентировка во времени и пространстве
  - В) неподвижность
  - Г) речевое возбуждение
11. Деперсонализация имеет место при:
- А) шизофрении
  - Б) депрессии
  - В) астении
12. Болезненное расстройство психики, проявляющееся неадекватным отражением реального мира с нарушением поведения, изменением различных сторон психической деятельности, обычно с возникновением несвойственных нормальной психике явлений (галлюцинации, бред и т.д.) относится к:
- А) невротическому уровню психических нарушений
  - Б) психотическому уровню психических нарушений
  - В) психопатическому уровню психических нарушений
13. Нарушения сознания, для которых характерны наплывы фантастических переживаний бредового характера, называется:
- А) сумеречное
  - Б) делириозное
  - В) онейроидное
  - Г) оглушенное
14. К пограничным психическим расстройствам относятся:
- А) эпилепсия
  - Б) неврозы
  - В) МДП
  - Г) шизофрения
15. К эндогенному фактору психических расстройств относится:
- А) инфекция
  - Б) механическая травма
  - В) интоксикация
  - Г) наследственность

### Раздел 3: Проблемы нарушений развития в детском и подростковом возрасте

1. Искажение процессов обобщения – это:
- А) наличие в суждениях большого количества побочных, несущественных деталей
  - Б) остановка течения представлений и мыслей
  - В) нарушения мышления, при которых суждения отражают лишь случайную сторону явления, а не существенные отношения между предметами
  - Г) механическое сочетание не связанных между собой мыслей
2. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов наиболее ярко обнаруживается при:
- А) психопатиях
  - Б) хроническом алкоголизме
  - В) неврозах
  - Г) эпилепсии
3. Симптомы распада мыслительных процессов, диссоциации личностно-мотивационной и операционно-процессуальной сфер мышления (нецеленаправленность

мыслительной деятельности, эмоционально выхолащенное резонерство, искажение процесса обобщения с разноплановым подходом к выделению ведущих признаков, актуализация латентных признаков предметов и явлений, полисемантизм) представляют собой патопсихологический синдром:

- А) маниакально-депрессивного психоза
- Б) эпилепсии
- В) шизофрении
- Г) олигофрении

4. Резонерство НЕ встречается при:

- А) шизофрении
- Б) эпилепсии
- В) неврозах

5. Если больной, выполняя методику на "классификацию предметов" объединяет в одну группу карточки с рисунком "ребенка" и "платья", "парохода" и "матроса", то это является признаком нарушения мышления по типу:

- А) разноплановость мышления
- Б) нарушение критичности мышления
- В) снижение уровня обобщения
- Г) резонерство

6. Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании:

- А) произвольной памяти
- Б) опосредованной памяти
- В) произвольной памяти
- Г) непосредственной памяти

7. Разноплановость мышления и резонерство Б. В. Зейгарник относит к патопсихологическому синдрому нарушения:

- А) динамики мышления
- Б) мотивационной сферы
- В) операционной стороны мышления
- Г) критичности мышления

8. Ментизм и шперрунги имеют место только при:

- А) шизофрении
- Б) эпилепсии
- В) психопатиях
- Г) депрессии

9. Объединяя картинки в методике "Классификация предметов" больной кладет в одну группу картинки с изображением "лошади" и "лопаты", объясняя это тем, что "они начинаются на букву Л", или "часы" и "велосипед", потому что "часы измеряют время, а когда едут на велосипеде, измеряют пространство". В данном случае имеет место тип нарушения мышления:

- А) инертность мышления
- Б) искажение процессов обобщения
- В) разноплановость мышления
- Г) снижение уровня обобщения

10. Заторможенное мышление имеет место при:

- А) некоторых формах неврозов
- Б) маниакальной стадии МДП
- В) депрессии
- Г) старческом слабоумии

11. При выполнении методики "Классификация предметов" больной объединяет в одну группу картинки: "шкаф", "стол", "диван", "уборщица", "лопата", т.е. выделяет группы то на основании общего признака (мебель), то на основании моральных представлений,

объясняя свой выбор "Это - мебель, а это - группа выметающих плохое из жизни. Лопата - эмблема труда, а труд несовместим с жульничеством". Такой тип нарушения мышления называется:

- А) лабильность мышления
- Б) снижение уровня обобщения
- В) искажение процессов обобщения
- Г) разноплановость мышления

12. Наиболее ярко нарушение опосредованной памяти проявляется при:

- А) шизофрении
- Б) олигофрении
- В) Корсаковского синдрома
- Г) эпилепсии

13. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, сформулированных в психологических понятиях, называется:

- А) патопсихологическим феноменом
- Б) патопсихологическим синдромом
- В) психопатологическим синдромом
- Г) патопсихологическим симптомом

14. ... позволяет выявить акцентуацию характера в подростковом возрасте

- А) патохарактерологический диагностический опросник
- Б) шкала тревожности Тэйлора
- В) личностный опросник Айзенка
- Г) цветовой тест Люшера

15. Симптом нарушения мышления, который называется "скачка идей", наблюдается при:

- А) неврозах
- Б) эпилепсии
- В) шизофрении
- Г) маниакальной стадии МДП

16. Трезвая оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть и без недооценки тяжести болезни, стремление во всем содействовать успеху лечения, нежелание обременять других тяготами ухода за собой - это тип отношения к болезни:

- А) меланхолический
- Б) тревожный
- В) гармоничный
- Г) апатический
- Д) ипохондрический

17. Тип отношения к болезни, при котором больной демонстрирует тревожную мнительность в отношении нереальных опасностей и неудач лечения относится к типу:

- А) эргопатическому
- Б) паранойяльному
- В) неврастеническому
- Г) обсессивно-фобическому
- Д) эйфорическому

18. Согласно Александеру, такие соматические заболевания, как мигрень, гипертония, кардионевроз, артрит, гипертиреоз, являются следствием подавления чувств по типу:

- А) инфантильная зависимость
- Б) страх
- В) агрессия
- Г) тревожность
- Д) ригидность.



19. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:

- А) ятрогения
- Б) анозогнозия
- В) психологическая защита
- Г) механизмы совладания

20. Если больной демонстрирует уход от болезни в работу, то такой тип отношения к болезни определяется как:

- А) эргопатический
- Б) эгоцентрический
- В) обсессивно-фобический
- Г) анозогнозический
- Д) паранойяльный

21. Демонстрация высокого уровня самоконтроля по Александеру специфична при:

- А) язвенном колите
- Б) ревматоидном артрите
- В) эссенциальной гипертонии
- Г) бронхиальной астме
- Д) язвенной болезни

22. Необоснованно повышенное настроение, пренебрежение, легкомысленное отношение к болезни и лечению, желание получать от жизни все, несмотря на болезнь" относится к типу реагирования на болезнь:

- А) эргопатический
- Б) эгоцентрический
- В) анозогнозический
- Г) эйфорический
- Д) неврастенический

23. Согласно Александеру, основной внутриличностный конфликт между агрессивными импульсами и чувством зависимости имеет место при

- А) язвенной болезни
- Б) ревматоидном артрите
- В) бронхиальной астме
- Г) язвенном колите
- Д) эссенциальной гипертонии

24. Переживания «потери объекта», заниженная самооценка и стремление к зависимости и опеке являются специфическими конфликтами при:

- А) язвенной болезни
- Б) бронхиальной астме
- В) ревматоидном артрите
- Г) эссенциальной гипертонии
- Д) язвенном колите

25. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:

- А) ятрогения
- Б) анозогнозия
- В) психологическая защита
- Г) механизмы совладания
- Д) оглушенное состояние сознания

26. Внутренняя картина здоровья – это:

- А) отношение к здоровью
- Б) состояние здоровья
- В) совокупность представлений о здоровье, отношение к здоровью и комплекс

поведенческий реакций

- Г) отсутствие болезненных ощущений
- Д) ориентация на здоровый образ жизни.

27. Неспособность переживать и проявлять испытываемые чувства определяется как:

- А) вытеснение
- Б) алекситимия
- В) апатия
- Г) аутизм
- Д) отсутствие эмпатии

28. Вследствие внутриличностного конфликта между постоянной потребностью в защите, опеке, поддержке и стремлением к независимости, уважением силы и самостоятельности развивается соматическое заболевание:

- А) язвенный колит
- Б) ревматоидный артрит
- В) бронхиальная астма
- Г) язвенная болезнь 12-перстной кишки
- Д) эссенциальная гипертензия

### **6.5. Задания для контрольной работы (для студентов заочной формы обучения)**

1. Предмет и объект клинической психологии. Представления о клиническом методе.
2. Медицинская модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
3. Психосоциальная модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
4. Биопсихосоциальная модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
5. Проблема отношение распада и развития в клинической психологии.
6. Проблема кризиса развития в клинической психологии.
7. Проблема соотношения «нормы и патологии» в клинической психологии. Основные модели «нормы и патологии» в клинической психологии.
8. Проблема измерения и оценки в клинической психологии.
9. Проблема оценки эффективности терапевтического воздействия в клинической психологии.
10. Основные исследования эффективности психотерапевтического воздействия. 11. Факторы эффективности психотерапевтического воздействия.
12. Границы и возможности объективного подхода в клинической психологии. 13. Основные системы классификации психических расстройств. Принципы построения и ограничения. Нозологические и синдромальные системы классификации.
14. Внутренняя картина болезни. Основные модели.
15. Болезнь как семиотическая система.
16. Чувственная ткань и «первичное означение» болезни. Особенности формирования «первичного означения» интрацептивных ощущений.
17. «Вторичное означение» и мифологизация болезни. Симптом как мифологическая конструкция.
18. Основные структуры личности в современном психоанализе.
19. Психологические модели шизофрении и расстройств шизофренического спектра.
20. Психологические модели бредовых расстройств.

21. Психологические модели аффективных расстройств.
22. Психологические модели тревожных расстройств.
23. Психологические модели соматоформных расстройств.
24. Психологические модели конверсионных и диссоциативных расстройств.
25. Психологические модели зависимостей.
26. Психологические модели личностных расстройств.

#### ***6.6. Примерный перечень рефератов.***

#### **Темы по разделу: Актуальные проблемы теории и практики клинической психологии.**

1. История изучения нарушений психического развития.
2. Медицинская (клиническая) психология, патопсихология, нейропсихология, психопатология, специальная психология и педагогика в изучении нарушений психического развития.
3. Различие патопсихологического и психопатологического исследования нарушений.
4. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.
5. Специфика клинико-психологического метода.
6. Установление клинико-психологического диагноза.
7. Составление психодиагностических заключений.
8. Методы изучения нарушений личности у детей и подростков.
9. Виды клинико-психологического метода.
10. Проективные методы в клинико-психологическом исследовании.

#### **Темы разделу: основные психические нарушения и психология аномального развития у детей и подростков.**

11. Проблема психического здоровья.
12. Проблема нормы и патологии.
13. Нарушения сознания. Измененные состояния сознания.
14. Психологическая характеристика невроза.
15. Личность и болезнь.
16. Дисгармоничное развитие личности.
17. Нарушения высших психических функций.
18. Общие закономерности психического дизонтогенеза.
19. Олигофрении.
20. Дети с резидуальной органической недостаточностью.
21. Задержки психического развития.
22. Нарушения психического развития детей из неблагополучных семей и воспитанников детского дома.
23. Синдромы психических нарушений детского возраста, их психологическая характеристика.
24. Синдромы психических нарушений, проявляющихся преимущественно в пубертатном возрасте.
25. Проявления дезадаптации у детей и подростков
26. Психологические проблемы алкоголизма
27. Психологические проблемы наркомании.
28. Истерия как невроз.
29. Невроз навязчивых состояний.
30. Неврастения.
31. Депрессия.
32. Нервная анорексия.
33. Системные неврозы.
34. Ипохондрический невроз.

35. Характерологические и патохарактерологические личностные реакции.
36. Патологическое формирование личности.
37. Психодиагностическая диагностика. Понятие об уровнях и типах нарушений.

**Темы по разделу: Проблемы нарушений развития в детском и подростковом возрасте**

38. Нейропсихологические нарушения речи у детей.
39. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
40. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
41. Подростковая шизофрения.
42. Нарушения памяти у детей и методы их диагностики
43. Нарушения мышления у детей и методы их диагностики
44. Нарушения умственной работоспособности у детей и методы их диагностики
45. Нарушения характера детей и подростков, методы их диагностики
47. Нарушения интеллектуальной сферы детей и методы их диагностики
48. Нарушения потребностно-мотивационной сферы детей и методы их диагностики.
49. Типы отношения к болезни у детей и подростков.
50. Личностные предпосылки возникновения психосоматических заболеваний у детей и подростков.

**6.7. Примерные темы курсовых работ.**

1. Представления о предмете клинической психологии в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
2. Системный подход и синдромный анализ в клинической психологии.
3. Проблема объективного метода в клинической психологии.
4. Проблема классификации психопатологических феноменов в клинической психологии.
5. Проблема метода в культурно-исторической концепции Л.С.Выготского.
6. Основные категории клинической психологии.
7. Методологические принципы клинической психологии.
8. Структура методологического знания клинической психологии.

**7. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Освоение дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» предполагает использование следующего материально-технического обеспечения: мультимедийная аудитория вместимостью более 15 человек. Мультимедийная аудитория снабжена интегрированными инженерными системами с единой системой управления, оснащена современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также имеется персональный компьютер, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI.

Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение. Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети СИБашГУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе «Biblioclub», доступ к которой предоставлен студентам. В ЭБС «Biblioclub» представлены коллекции актуальной научной и учебной литературы

по гуманитарным наукам, включающие в себя публикации ведущих российских издательств гуманитарной литературы, также редкие и малотиражные издания российских региональных вузов. ЭБС «Viblioclub» обеспечивает широкий законный доступ к необходимым для образовательного процесса изданиям с использованием инновационных технологий и соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства «Лань», «Академия», «Флинта», доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства «Лань» включает в себя электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства «Лань» обеспечивает доступ к научной, учебной и художественной литературе, также научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

### **8. Дидактические материалы преподавателя**

При изучении учебной дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» следует обратить внимание на следующие моменты.

Основные формы организации обучения: проведение лекций (в виде традиционных и проблемных лекций); практических / семинарских занятий (в виде коллективных форм обсуждения, круглых столов, деловых игр, мозговых штурмов, работы по микрогруппам – решение проблемных ситуаций, моделирование, презентации проектов), различные формы самостоятельной работы студентов, промежуточные аттестации студентов (в виде контрольных работ и тестирования), консультации, экзамен.

Самостоятельная работа студента предполагает различные формы индивидуальной учебной деятельности: конспектирование научной и учебно-методической литературы, сбор и анализ практического материала, ведение словаря и методической папки педагога, проектирование, выполнение тематических творческих заданий и пр. Выбор форм и видов самостоятельной работы определяются индивидуально-личностным и компетентностным подходом к обучению совместно преподавателем и студентом.

### **Формы активного освоения учебного материала студентами**

В программе изучаемой дисциплины по кафедре дошкольного и начального общего образования СИ (филиал) БашГУ предусмотрены практические занятия, которые проводятся только при небольшом количестве студентов в потоке. Широко применяются практические занятия в форме деловой игры (ДИ), в форме разбор конкретной ситуации (КС), а также практические занятия в компьютерном классе с использованием справочно-правовых поисковых систем. Активные формы и методы обучения нужны, чтобы приучить студентов пользоваться всеми доступными возможностями самостоятельного получения знаний, приобретать в ходе творческой деятельности дополнительные навыки, используя новейшие технологические достижения.

**8. Приложение к рабочей программе  
по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»**

Профиль Психология и социальная педагогика

Курс 3, семестр 5 2015/2016уч.г.

Количество часов по учебному плану 72 ч., в т.ч. аудиторная работа 34 ч., самостоятельная работа 36 ч.

Преподаватель Поминов Андрей Викторович к.п.н., доцент

Кафедра: педагогики и психологии

Виды учебной деятельности студентов	Балл за конкретное задание	Число заданий за семестр	Баллы	
			Минимальный	Максимальный
<b>Модуль 1:</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>23</b>	<b>38</b>
1. Аудиторная работа	2 б за занятие	5.5 занятий	11	22
2. Выполнение индив. домаш. заданий, рефератов	4 б за задание	4 задание	8	16
<b>Рубежный контроль</b>			<b>4</b>	<b>8</b>
1. Письменная контрольная работа	4	2	4	8
<b>Модуль 2:</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>15</b>	<b>30</b>
1. Аудиторная работа	2 б за занятие	4,5 занятий	9	18
2. Выполнение индив. домаш. заданий, рефератов	3 б за задание	2 задания	6	12
<b>Рубежный контроль</b>			<b>3</b>	<b>6</b>
1. Письменная контрольная работа	6	1	3	6
<b>Итоговый контроль</b>			<b>20</b>	
<b>1. Зачет</b>	20 б		5	20
<b>Поощрительные баллы</b>			<b>12</b>	
1. Участие в научной конференции	3б			6
2. Публикация статей	3б			6
<b>Итого:</b>			<b>45</b> баллов	<b>110</b> баллов

Утверждено на заседании кафедры \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Г.М.Сибеева

Преподаватель \_\_\_\_\_ А.В.Поминов

## 10. Литература

### • Основная

1. Блейхер, В. М. Клиническая патопсихология / В. М. Блейхер, И. В. Крук, С. Н. Боков. – М. - Воронеж, 2002.
2. Большой психологический словарь / сост. и общая ред. Б. Г. Мещерякова, В. П. Зинченко. – СПб., 2003 (и др. издания, посл. 4-е изд. - 2009).
3. Детская патопсихология. Хрестоматия / под ред. Н.Л.Белопольской. М., 2004.
4. Зейгарник, Б. В. Патопсихология / Б. В. Зейгарник. - МГУ, 1986 (изд. 1987, 2000, 2004).
5. Зверева, Н. В. Патопсихология детского и юношеского возраста : учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по направл. "Психология" и психол. специальностям / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. - М. : Академия, 2008 [Гриф]
6. Карвасарский, Б. Д. Клиническая психология / Б. Д. Карвасарский. 7. СПб. : Питер, 2007.
8. Клиническая психология : Учебник. 3-е изд. / под ред. Б. Д. Карвасарского. - СПб. : Питер, 2007.
9. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии А. Р. Лурия. – М. : Изд. центр «Академия», 2006.
10. Менделевич, В.Д. Клиническая и медицинская психология / В. Д. Менделевич. – М. : МЕДпресс-Информ, 2008 (и др. издания).
11. Осипова, А. А. Общая психокоррекция : [учеб. пособие для студ. вузов] / А. А. Осипова. - М. : ТЦ Сфера, 2008
12. Перре, М. Клиническая психология / М. Перре. – СПб. : Питер, 2007.
13. Перре, М. Клиническая психология / М. Перре, У. Бауманн. – СПб.: Питер, 2002.
14. Сидоров, П. И. Клиническая психология / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – Екатеринбург : Деловая книга, 2001.
15. Сидоров, П. И. Введение в клиническую психологию / П. И. Сидоров, А. В. Парняков. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
16. Тонконогий, И. М. Клиническая нейропсихология : учеб. пособие для студ. вузов, обуч. по направл. и спец. психологии / И. М. Тонконогий, А. Пуанте. - СПб. : Питер, 2007.
17. Хомская, Е. Д. Нейропсихология: 4-е изд. / Е. Д. Хомская. – СПб. : Питер, 2006. – 496 с.
18. Хрестоматия по психологии. Клиническая психология / сост. и общая редакция Н. В. Тарабриной. – СПб., 2000.
19. Цветкова, Л. С. Методика нейропсихологической диагностики детей / Л. С. Цветкова. – М., 2000.

### Дополнительная

1. Атлас для экспериментального исследования отклонений в психической деятельности человека / под ред. И. А.Полищука, А. В. Видренко. – Киев, 1980.
2. Блейхер, В. М. Толковый словарь психиатрических терминов / В. М. Блейхер, И. В. Крук; под ред. канд. мед. наук С. Н. Бокова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 1996.
3. Бухановский, А. О. [и др.] Общая психопатология. Пособие для врачей / А. О. Бухановский, Ю. А. Кутявин, М. Е. Литвак. – Ростов-на-Дону : Феникс, 1998.
4. Былкина, Н. Д. Развитие зарубежных психосоматических теорий / Н. Д. Былкина // Психол. журн. – 1997. – № 2.
5. Екжанова, Е. А. Специальная психология и коррекционная педагогика. Учебная программа курса / Е. А. Екжанова. – М., 2000.

6. Ениколопов, С. Н. Судебно-психологическая экспертология – новая область знаний / С. Н. Ениколопов, Н. В. Дворянчиков // Психол. журн. - 2000. – № 1.
7. Зейгарник, Б. В. Личность и патология деятельности / Б. В. Зейгарник. - М., 1971.
8. К 100-летию со дня рождения А. Р. Лурия // Вопросы психологии. – 2002. – № 4.
9. К 100-летию со дня рождения А. Р. Лурии (1902-1977) // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. – 2002. - № 4.
10. Кабанов, М. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике / М. М. Кабанов, А. Е. Личков, В. М. Смирнов. - Л.: Медицина, 1983.
11. Калмыкова, Е. С. Психотерапия за рубежом: история и современное состояние (краткий обзор) / Е. С. Калмыкова, Х. Кэхеле // Психол. журн. – 2000. – № 2.
12. Мак-Вильямс, Н. Психодинамическая диагностика / Н. Мак- Вильямс. – М. : Класс, 1998.
13. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике. Всемирная Организация Здравоохранения. - СПб.: Оверлайд, 1994.
14. МКБ-10. Классификация психических и поведенческих расстройств (исследовательские диагностические критерии). Всемирная Организация Здравоохранения. Женева. – СПб., 1994.
15. Менделевич, В. Д. Психиатрическая пропедевтика / В. Д. Менделевич. – М. : Медицина, 1997.
16. Мясищев, В. Н. Личность и неврозы / В. Н. Мясищев. – Л., 1960.
17. Налимов, В. В. Трансперсональное движение: возникновение и перспективы развития / В. В. Налимов, Ж. А. Дрогалина // Психол. журн. –1992. – № 3.
18. Никифоров, Г. С. Психология здоровья / Г. С. Никифоров. – СПб. : Речь, 2002.
19. Основы общей и медицинской психологии / В. Н. Мясищев, Б. Д. Карвасарский, С. С. Либих, И. М. Тонконогий. - Л. : Медицина, 1968.
20. Оценочный перечень симптомов и глоссарий для психических расстройств. Всемирная Организация Здравоохранения. - СПб.: Оверлайд, 1994.
21. Подготовка и организация работы клинических психологов в учреждениях здравоохранения, социальной защиты и образования. Материалы научно-практической конференции 21 апреля 2001г. – М.: МИМСР, 2001.
22. Подольский, А. Диагностика подростковой депрессивности / А. И. Подольский, О. А. Идобаева, П. Хейманс. – СПб. : Питер, 2004.
23. Пожар, Л. Психология аномальных детей и подростков – патопсихология / Л. Пожар. - 1996.
24. Психиатрия, психосоматика, психотерапия / К. П. Кискер [и др.] – М. : Алетейа, 1999.
25. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов / под общ. ред. М. М. Семаго. – М. : АРКТИ, 1999.
26. Психотерапевтическая энциклопедия / под ред. Б. Д. Карвасарского. – СПб. : Питер, 1998.
27. Рубинштейн, С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии С. Я. Рубинштейн. – СПб. : ЛЕНАТО, 1998.
28. Рубинштейн, С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии. Психология умственно отсталого школьника / С. Я. Рубинштейн. – М., 1999.
29. Шванцара, Й. [и др.] Диагностика психического развития / Й. Шванцара [и др.]. – Прага : Авиценум, 1978.

## 11. Интернет ресурсы

1. Педагогическая библиотека.



2. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> – Научная электронная библиотека
3. <http://www.ed.gov.ru> – Официальный сайт Министерства образования и науки
  4. <http://sites.google.com/site/nechaevsite/> – Педагогическая психология Сайт Н.Н. Нечаева
5. <http://lib.vspu.ac.ru/index.html> – Фундаментальная библиотека ВГПУ
6. [www.flogiston.ru](http://www.flogiston.ru)

**Научные учреждения и общества психологов**

<http://www.ipras.ru/> - Институт психологии РАН  
<http://www.pirao.ru/> - Институт психологии РАО  
<http://www.rpo.rsu.ru> -Российское психологическое общество  
[www.rospsy.ru](http://www.rospsy.ru) — Федерация психологов образования России  
<http://spbpo.ru> — Санкт-Петербургское психологическое общество  
<http://psy.samara.ru> — Самарское общество психологов  
<http://www.bekhterev.org> — Психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева (Санкт-Петербург)  
<http://www.psyoanalysis.ru> — Психоаналитическая ассоциация Российской Федерации  
<http://www.oppl.kub.ru> — Общероссийская профессиональная психотерапевтическая лига  
<http://www.centro.ru> — Международная ассоциация развивающего обучения

**Высшие учебные заведения и факультеты психологии:**

<http://www.psy.msu.ru>-факультет психологии МГУ им. М.В. Ломоносова  
<http://www.psy.spbpu.ru/>-факультет психологии Санкт-Петербургского государственного университета  
<http://mgppu.ru>- Московский городской психолого-педагогический университет  
<http://psychol.ru>- Институт практической психологии и психоанализа  
<http://www.nsu.ru/psych/> Центр психологии Новосибирского государственного университета  
<http://www.umn.edu>- факультет психологии Миннесотского университета (США)  
<http://www.harvard.edu/Harvard> Psychology- факультет психологии Гарвардского университета (США)  
<http://www.stanford.edu>- факультет психологии Стэнфордского университета (Великобритания)  
<http://www.strath.ac.uk/psychology/>- факультет психологии Стратклайдского университета (Великобритания)  
<http://www.rnd.runnet.ru/> - факультет психологии Ростовского государственного университета  
[http://www.kcn.ru/tat\\_ru/universitet/F17/main.ruh.tml](http://www.kcn.ru/tat_ru/universitet/F17/main.ruh.tml) — факультет психологии Казанского государственного университета  
<http://www.flogiston.ru> — факультет психологии МГУ

**Психологические журналы и периодика:**

<http://www.voppsy.ru> - «Вопросы психологии»  
<http://www.psyedu.ru> - «Психологическая наука и образование»  
<http://magazine.mospsy.ru> - «Московский психологический журнал»  
[http://psychol.ras.ru/ippf\\_pfr/journal/](http://psychol.ras.ru/ippf_pfr/journal/) -Журнал практической психологии и психоанализа  
<http://oedipus.ru/> - Вестник психоанализа  
<http://www.psy-gazeta.ru/> - «Психологическая газета»

*psy.1september.ru* — еженедельник «Школьный психолог»  
*http://gazetamim.ru* — Психологическая газета «Мы и мир»  
*http://www.apa.org/journals* — журналы Американской психологической ассоциации  
*http://www.psychol.ras.ru/08.shtml* — Психологический журнал  
*http://www.psy.msu.ru/science/vestnik/index.html* — Вестник Московского университета.

Серия 14. Психология

*http://www.courier.com.ru* — Курьер образования

*http://www.vlad-sadovsk.chat.ru/article.htm* — Психологический вестник

#### **Психологические сайты:**

*http://www.childpsy.ru* - «Детский психолог». Материалы по возрастной психологии, психологической службе системы образования. Новости. Тесты.

*http://psi.webzone.ru* — психологический словарь

*http://azps.ru* — А.Я. Психология. Новости, объявления о тренингах и семинарах.

Психологический словарь. Хрестоматия. Тесты и материалы к ним.

*http://www.psyonline.ru* - «Психотерапия и консультирование». Консультации психолога. Книги и статьи. Психологические тесты.

*http://www.narrative.narod.ru* — нарративная психология и психотерапия

*http://psychology.net.ru* — Мир психологии. Разделы новости, объявления о тренингах и семинарах, психологические тесты, публикации, форум, персоналии, психологические консультации

*http://psychology-online.net-* материалы по психологии: книги, психологические тесты, фотографии и иллюстративный материал, биографии психологов

*http://www.psycho.ru-* «Психология и бизнес on-line». Библиотека, тесты и программы, новости, объявления о тренингах и семинарах, программных продуктах для психологического обследования.

*http://www.rusmedserver.ru/med/pedagog/41.html* - Материалы по общей, возрастной и педагогической психологии, психодиагностике, объективная психология, психология эмоциональных отношений

*http://www.edu.yar.ru/russian/psih/docum/metod\_recom.html* — Методические рекомендации по организации и содержанию деятельности психологической службы

#### **Психологические тесты и методики:**

*http://psiholognew.narod.ru* — психологические тесты для обследования детей до- школьного и школьного возраста,

профориентационные методики

*http://www.psitest.ru* — популярные психологические

тесты *http://tests.holm.ru* - популярные психологические

тесты *http://www.ctest.ru* — подборка тестов личности

*http://test.msk.ru* - тесты и психологические консультации, научно-популярные материалы по психологии

**Сибайский институт (филиал) федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования  
«Башкирский государственный университет»**

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании кафедры  
педагогики и психологии  
Протокол № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
к.п.н., доцент Сибеева Г.М.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**для промежуточной аттестации**

**по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»**

*Направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование*

*Профиль подготовки: Психология и социальная педагогика*

*Квалификация (степень) выпускника: «Бакалавр»*

*Форма обучения: очная*

Разработчик: Поминов А.В., к.п.н., доцент

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

№	Контролируемые компетенции	Поведенческие индикаторы	Виды оценочных средств
1	2	3	4
	ОПК-1 – способен учитывать общие, специфические (при различных типах нарушений) закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию и методы экспериментальной психологии, основы возрастной психологии.</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- описывать результаты проводимых исследований;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами исследований в педагогике и психологии;</li> <li>- современными технологиями в социально-педагогической деятельности.</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Тестовые задания</p>
	ОПК-3 – готов использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– теории и технологии обучения и воспитания ребенка, сопровождения субъектов педагогического процесса;</li> <li>- закономерности образовательного процесса, развивающие функции обучения и воспитания;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять отбор психолого-диагностического инструментария;</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками аналитической работы в связи с деятельностью профессионального психолога;</li> <li>- современными технологиями в психолого-педагогической диагностики.</li> </ul>	<p>Устный опрос</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Письменная работа</p>
	ПКСП-1 – готов к организации мероприятий по развитию и социальной защите обучающегося.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– теории и технологии обучения и воспитания ребенка;</li> <li>- закономерности образовательного процесса, развивающие функции обучения и воспитания;</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять отбор психолого-диагностических технологий;</li> </ul> <p>Владеть:</p>	<p>Устный опрос</p> <p>Тестовые задания</p> <p>Письменная работа</p>

		- современными технологиями в психолого-педагогической деятельности.	
	ПКСП-2 – способен к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении обучающегося	Уметь: - осуществлять отбор психолого-диагностического инструментария; Владеть: - навыками аналитической работы в связи с деятельностью профессионального психолога; - современными технологиями в психолого-педагогической диагностики.	Устный опрос  Тестовые задания Письменная работа
	ПКСПП-3 – способен осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболеваний детей с ограниченными возможностями здоровья разного типа.	Уметь: - осуществлять отбор психолого-диагностического инструментария; Владеть: - навыками аналитической работы в связи с деятельностью профессионального психолога; - современными технологиями в психолого-педагогической диагностики.	Устный опрос  Тестовые задания Письменная работа
	ПКСПП-5 – способен осуществлять психологическое просвещение педагогов и родителей по вопросам особенностей психического развития детей с разными типами нарушенного развития.	Уметь: - осуществлять отбор психолого-педагогических технологий; Владеть: - современными технологиями в психолого-педагогической деятельности.	Устный опрос  Тестовые задания Письменная работа

## 10.2. КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№	Аббревиатура компетенции	Поведенческий индикатор	Оценочные средства
1	2	3	4
I		Уровень знаний	

	ОПК-1	Знать: - методологию и методы экспериментальной психологии, основы возрастной психологии.	Устный опрос Тестовые задания Письменная работа
	ОПК-3	Знать: – теории и технологии обучения и воспитания ребенка, сопровождения субъектов педагогического процесса; - закономерности образовательного процесса, развивающие функции обучения и воспитания;	Устный опрос Тестовые задания Письменная работа
	ПКСП-1	Знать: – теории и технологии обучения и воспитания ребенка; - закономерности образовательного процесса, развивающие функции обучения и воспитания;	Устный опрос Тестовые задания Письменная работа
<b>II</b>	<b>Уровень умений</b>		
	ОПК-1	описывать результаты проводимых исследований	Реферат, презентация, защита* Написание научных статей, доклад*
	ОПК-3	осуществлять отбор психолого-диагностического инструментария	Рецензирование научных статей
	ПКСП-1	осуществлять отбор психолого-диагностических технологий	Реферат, презентация, защита
	ПКСПП-3	осуществлять отбор психолого-диагностического инструментария	Рецензирование научных статей
	ПКСПП-5	осуществлять отбор психолого-педагогических технологий	Реферат, презентация, защита
<b>III</b>	<b>Уровень навыков (владений)</b>		
	ОПК-1	- методами исследований в педагогике и психологии; - современными технологиями в социально-педагогической деятельности.	Устный опрос  Письменная работа
	ОПК-3	- навыками аналитической работы в связи с деятельностью профессионального психолога; - современными технологиями в психолого-педагогической диагностике.	Устный опрос  Письменная работа
	ПКСП-1	современными технологиями в психолого-педагогической деятельности.	Устный опрос  Письменная работа
	ПКСПП-3	- навыками аналитической работы в связи с деятельностью профессионального психолога; - современными технологиями в психолого-педагогической диагностике.	Устный опрос  Письменная работа
	ПКСПП-5	- современными технологиями в психолого-педагогической деятельности.	Устный опрос Тестовые задания (приложение 1)



## РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация по дисциплине проходит в виде зачета.

Осуществляется дифференцированный подход к выставлению итоговой оценки, основанный на рейтинговой шкале.

Студенты, набравшие за работу в течение семестра количество баллов, соответствующее оценке «зачтено», и не имеющие задолженностей по разным видам работ, итоговую оценку получают после сдачи задолженностей.

Проведение зачета состоит из трех этапов:

1. Тестирование.
2. Устный опрос по теории.
3. Письменная работа

Состав зачетного испытания определяется преподавателем, самостоятельно исходя из уровня подготовки, продемонстрированного на текущей аттестации и практических занятиях.

### а. Регламент проведения и критерии оценивания тестирования

Тестирование проводится с использованием персональных компьютеров в компьютерном классе. *Критерии оценивания:*

«отлично» (9-10 баллов) - 85-100 % правильных ответов;

«хорошо» (7-8 баллов) - 65-84 % правильных ответов;

«удовлетворительно» (5-6 баллов) - 50-64 % правильных ответов;

«неудовлетворительно» (4 и менее балла) - 49% и меньше правильных ответов.

Каждому студенту отводится на тестирование 15 минут, по 1 минуте каждое задание.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций и учебниками не разрешено.

Оценки отлично, хорошо и удовлетворительно соответствуют оценке «зачтено».

### б. Регламент проведения и критерии оценивания устного опроса

**Устный опрос** проводится после тестирования. Каждый студент отвечает на теоретические вопросы устно. При опросе пользоваться конспектами лекций и учебниками не разрешено. Длительность проведения устного опроса – 10-15 мин.

*Критерии оценивания:*

**«отлично» (9-10 баллов)** - студент показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументировано отвечает на поставленный вопрос; демонстрирует полное понимание проблемы;

**«хорошо» (7-8 баллов)** - студент показывает глубокие знания программного материала, однако при ответе допускает несущественные погрешности; демонстрирует значительное понимание проблемы;

**«удовлетворительно» (5-6 баллов)** - студент показывает достаточные, но не глубокие знания программного материала, отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами; демонстрирует неполное понимание проблемы;

**«неудовлетворительно» (4 и менее балла)** - студент показывает недостаточные знания программного материала, не может решать поставленные задачи; демонстрирует непонимание проблемы; нет ответа; не было попытки решать задачу.

Оценки отлично, хорошо и удовлетворительно соответствуют оценке «зачтено».

### в. Регламент проведения и критерии оценивания письменной работы

**Письменная работа** проводится после тестирования и устного опроса. Каждый студент выполняет индивидуальные задания в письменном виде. При выполнении письменной работы пользоваться конспектами лекций и учебниками не разрешено. Длительность проведения письменной работы – 10-15 мин.

*Критерии оценивания:*



**«отлично»** - задание выполнено правильно на 90-100 %;  
**«хорошо» (7-8 баллов)** - задание выполнено правильно на 75-90 %;  
**«удовлетворительно» (5-6 баллов)** - задание выполнено правильно на 60-75 %;  
**«неудовлетворительно» (4 и менее балла)** - задание выполнено правильно на 59 % и меньше.

Оценки отлично, хорошо и удовлетворительно соответствуют оценке «зачтено».

**Вопросы к зачету**

45. Общее представление о клинической психологии: ее предмет, задачи, структура и основные разделы.
46. Понятие о психическом здоровье. Проблема нормы и патологии.
47. Предмет и задачи патопсихологии детей и подростков.
48. История развития и современные проблемы соматопсихологии (психосоматики). Проблемы психосоматической медицины.
49. Психология аномального онтогенеза. Основные виды аномалии онтогенеза психики.
50. Содержание деятельности клинического психолога. Задачи психолога в психиатрической клинике.
51. Установление клинико-психологического диагноза. Необходимые виды диагноза (по Л. С. Выготскому).
52. Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий. Понятие о структуре патопсихологического симптома.
53. Патопсихологический и психопатологический синдром: сравнительный анализ.
54. Принципы клинико-психологического исследования.
55. Методы клинической психологии. Требования к методам.
56. Проективные методы в диагностике психических нарушений.
57. Схема индивидуального обследования ребенка.
58. Обучающий эксперимент в дифференциальной диагностике олигофрений, задержки психического развития и педагогической запущенности.
59. Деонтология, ее основные задачи. Основные виды психосоматических отношений: патогенные и саногенные аспекты. Ятрогении и дидактогении.
60. Методы клинико-психологической диагностики потребностно-мотивационной сферы.
61. Методы клинико-психологической диагностики интеллектуальной сферы.
62. Методы клинико-психологической диагностики самосознания личности.
63. Факторы, приводящие к отклонениям в развитии детей и нарушениям поведения.
64. Стиль воспитания как фактор формирования патологии личности.
65. Измененные формы сознания: клинический и психологический анализ.
66. Психические особенности больных шизофренией. Клинико-психологические методы диагностики. Детская и юношеская шизофрения.
67. Психические особенности больных МДП (маниакально-депрессивным психозом). Клинико-психологические методы диагностики.
68. Психические особенности больных эпилепсией. Клинико-психологические методы диагностики.
69. Невроз как заболевание функциональной, психогенной и конфликтогенной природы. Виды неврозов.
70. Дизонтогении. Классификация дизонтогенеза.
71. Умственно-отсталые дети: психические особенности, методы изучения.
72. Психические особенности детей с ЗПР (задержкой психического развития), методы их изучения.
73. Поврежденное развитие и дефицитарное развитие детей. Минимальная мозговая дисфункция и невропатия.
74. Проблема аномалий характера и личности, методы их исследования. Акцентуации характера.
75. Патологическое развитие личности: этиология, патогенез, психологическая характеристика. Психопатии и их виды.
76. Аутизм. Этиология и виды аутизма. Психологическая характеристика аутичных детей.
77. Нарушения самооценки и самосознания и методы их исследования.

78. Нарушения потребностно-мотивационной сферы и методы их изучения.
79. Нарушения восприятия и методы их исследования.
80. Нарушения памяти и методы их исследования.
81. Нарушения мышления и методы их исследования.
82. Нарушения внимания и умственной работоспособности; методы их исследования.
83. Поведенческие реакции детей и подростков как проявления психологических защит. Патологические личностные реакции у детей и подростков.
84. Понятие об аддикциях (зависимостях). Этиология и генез аддиктивного поведения. Алкоголизм и наркомания. Пищевые аддикции: нервная булимия и нервная анорексия.
85. Клинико-психологические проявления нарушений у больных с поражением лобных отделов головного мозга.
86. Понятие внутренней картины болезни. Типы отношения к болезни. Основные стратегии борьбы с болезнью у подростков.
87. Системный невроз: клинико-психологическая характеристика. Соматоформные расстройства. Основные психосоматические болезни.
88. Агнозии, апраксии, афазии, алексии, аграфии и акалькулии у детей.
45. Психические нарушения в подростковом возрасте.
46. Неврозы у детей.

#### **6.4. Тестовые задания для самопроверки**

1. Основные положения отечественной патопсихологии разработаны:
  - А) Г.И.Россолимо
  - Б) А.Р.Лурия
  - В) В.Н.Мясищевым
  - Г) Б.В.Зейгарник
2. Методику пиктограмм разработал:
  - А) Лурия
  - Б) Зейгарник
  - В) Векслер
  - Г) Тейлор
3. Основным принципом экспериментального патопсихологического исследования является принцип:
  - А) моделирования отдельных видов психической деятельности
  - Б) качественного анализа нарушений психической деятельности
  - В) комплексное использование экспериментальных методик
  - Г) варьирования условий эксперимента
4. К проективным методам НЕ относится ...
  - А) тест Роршаха
  - Б) Миннесотский многопрофильный личностный опросник
  - В) тематический апперцептивный тест
  - Г) метод незаконченных предложений
5. Прогноз развития ребенка, рекомендации форм обучения и коррекция психических нарушений его развития является целью:
  - А) судебно-психологической экспертизы
  - Б) психолого-педагогической экспертизы
  - В) военно-медицинской экспертизы
  - Г) врачебно-трудовой экспертизы
6. Наиболее информативна(ы) при исследовании пограничных психических расстройств:
  - А) методика пиктограмм
  - Б) таблицы Шульце

- В) доски Сегена  
Г) ММРІ
7. Методика нейропсихологического исследования была разработана:  
А) Лурия  
Б) Зейгарник  
В) Розенцвейгом  
Г) Леонтьевым
8. Кто впервые открыл связь левого полушария мозга с речью?  
А) Вернике  
Б) Хэд  
В) Кляйст  
Г) Брока
9. Кем было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий?  
А) Бернштейном  
Б) Анохиным  
В) Лурия  
Г) Ухтомским
10. Кто придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий  
А) Сеченов  
Б) Бехтерев  
В) Павлов  
Г) Бернштейн
11. Кто разработал учение о структурно-функциональной модели мозга?  
А) Г.Мунку  
Б) А.Р.Лурия  
В) З.Фрейду  
Г) О.Зангвиллу
12. Теорию специфического для болезни конфликта создал  
А) Фрейд  
Б) Кэннон  
В) Александер  
Г) Данбер  
Д) Адлер
13. Конверсионная модель психосоматики была разработана:  
А) Гроддек  
Б) Дойч  
В) Фрейд  
Г) Александер  
Д) Павлов
14. Психология здоровья – это:  
А) наука о психологических факторах здоровья  
Б) наука о методах сохранения и развития здоровья  
В) наука, связанная с клинической и медицинской психологией  
Г) наука, опирающаяся на холистический подход к человеку  
Д) все перечисленное верно
15. К физиологическим подходам к изучению психосоматических заболеваний НЕ относятся:  
А) учение Павлова об условных рефлексах  
Б) кортико-висцеральная теория  
В) учение о стрессе

Г) конверсионная модель

Раздел 2: Основные психические нарушения и психология аномального развития

1. К психотическим расстройствам относится ...

- А) невроз
- Б) психопатия
- В) шизофрения
- Г) посттравматический стресс

2. Кратковременное, но глубокое нарушение сознания, - ...

- А) абсанс
- Б) делирий
- В) кома
- Г) сопор

3. Для обсессивного невроза характерны симптомы:

- А) истощаемость
- Б) раздражительность
- В) демонстративность поведения
- Г) навязчивые действия

4. К признакам психической болезни НЕ относятся:

- А) акцентуация характера
- Б) нескритичность
- В) неадекватность
- Г) непродуктивность деятельности

5. Для психопатического уровня психических нарушений НЕ свойственна:

- А) стабильность личностных расстройств
- Б) интеллектуальная недостаточность
- В) социальная дезадаптация
- Г) стойкая дисгармония личности

6. Явления амбулаторного автоматизма относятся к:

- А) онейроидному нарушению сознания
- Б) оглушенному нарушению сознания
- В) делириозному нарушению сознания
- Г) сумеречному состоянию сознания

7. Знание того, у какой личности и в какой среде возникает болезнь, т.е. анализ социальной ситуации развития в условиях болезни – это:

- А) синдромологический диагноз
- Б) психологический диагноз.
- В) функциональный диагноз.
- Г) нозологический диагноз.

8. Тип нарушения сознания, характеризующийся повышением порогов для всех раздражителей, замедленностью движений, молчаливостью, безучастием и безразличием, легко наступающим дремотным состоянием называется:

- А) кома
- Б) онероид
- В) оглушенное состояние сознания
- Г) делирий

9. Заболевание ... обусловлено преимущественно экзогенными факторами:

- А) шизофрения
- Б) олигофрения
- В) посттравматическое стрессовое расстройство
- Г) маниакально-депрессивный психоз

10. Признак, не характерный для делириозного помрачения сознания – это:

- А) наплывы галлюцинаций
  - Б) ложная ориентировка во времени и пространстве
  - В) неподвижность
  - Г) речевое возбуждение
11. Деперсонализация имеет место при:
- А) шизофрении
  - Б) депрессии
  - В) астении
12. Болезненное расстройство психики, проявляющееся неадекватным отражением реального мира с нарушением поведения, изменением различных сторон психической деятельности, обычно с возникновением несвойственных нормальной психике явлений (галлюцинации, бред и т.д.) относится к:
- А) невротическому уровню психических нарушений
  - Б) психотическому уровню психических нарушений
  - В) психопатическому уровню психических нарушений
13. Нарушения сознания, для которых характерны наплывы фантастических переживаний бредового характера, называется:
- А) сумеречное
  - Б) делириозное
  - В) онейроидное
  - Г) оглушенное
14. К пограничным психическим расстройствам относятся:
- А) эпилепсия
  - Б) неврозы
  - В) МДП
  - Г) шизофрения
15. К эндогенному фактору психических расстройств относится:
- А) инфекция
  - Б) механическая травма
  - В) интоксикация
  - Г) наследственность

### Раздел 3: Проблемы нарушений развития в детском и подростковом возрасте

1. Искажение процессов обобщения – это:
- А) наличие в суждениях большого количества побочных, несущественных деталей
  - Б) остановка течения представлений и мыслей
  - В) нарушения мышления, при которых суждения отражают лишь случайную сторону явления, а не существенные отношения между предметами
  - Г) механическое сочетание не связанных между собой мыслей
2. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов наиболее ярко обнаруживается при:
- А) психопатиях
  - Б) хроническом алкоголизме
  - В) неврозах
  - Г) эпилепсии
3. Симптомы распада мыслительных процессов, диссоциации личностно-мотивационной и операционно-процессуальной сфер мышления (нецеленаправленность мыслительной деятельности, эмоционально выхолощенное резонерство, искажение процесса обобщения с разноплановым подходом к выделению ведущих признаков, актуализация латентных признаков предметов и явлений, полисемантизм) представляют собой патопсихологический синдром:

- А) маниакально-депрессивного психоза
  - Б) эпилепсии
  - В) шизофрении
  - Г) олигофрении
4. Резонерство НЕ встречается при:
- А) шизофрении
  - Б) эпилепсии
  - В) невротизмах
5. Если больной, выполняя методику на "классификацию предметов" объединяет в одну группу карточки с рисунком "ребенка" и "платья", "парохода" и "матроса", то это является признаком нарушения мышления по типу:
- А) разноплановость мышления
  - Б) нарушение критичности мышления
  - В) снижение уровня обобщения
  - Г) резонерство
6. Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании:
- А) произвольной памяти
  - Б) опосредованной памяти
  - В) произвольной памяти
  - Г) непосредственной памяти
7. Разноплановость мышления и резонерство Б. В. Зейгарник относит к патопсихологическому синдрому нарушения:
- А) динамики мышления
  - Б) мотивационной сферы
  - В) операционной стороны мышления
  - Г) критичности мышления
8. Ментизм и шперрунги имеют место только при:
- А) шизофрении
  - Б) эпилепсии
  - В) психопатиях
  - Г) депрессии
9. Объединяя картинки в методике "Классификация предметов" больной кладет в одну группу картинки с изображением "лошади" и "лопаты", объясняя это тем, что "они начинаются на букву Л", или "часы" и "велосипед", потому что "часы измеряют время, а когда едут на велосипеде, измеряют пространство". В данном случае имеет место тип нарушения мышления:
- А) инертность мышления
  - Б) искажение процессов обобщения
  - В) разноплановость мышления
  - Г) снижение уровня обобщения
10. Заторможенное мышление имеет место при:
- А) некоторых формах невротизмов
  - Б) маниакальной стадии МДП
  - В) депрессии
  - Г) старческом слабоумии
11. При выполнении методики "Классификация предметов" больной объединяет в одну группу картинки: "шкаф", "стол", "диван", "уборщица", "лопата", т.е. выделяет группы то на основании общего признака (мебель), то на основании моральных представлений, объясняя свой выбор "Это - мебель, а это - группа выметающих плохое из жизни. Лопата - эмблема труда, а труд несовместим с жульничеством". Такой тип нарушения мышления называется:
- А) лабильность мышления

- Б) снижение уровня обобщения
  - В) искажение процессов обобщения
  - Г) разноплановость мышления
12. Наиболее ярко нарушение опосредованной памяти проявляется при:
- А) шизофрении
  - Б) олигофрении
  - В) Корсаковского синдрома
  - Г) эпилепсии
13. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, сформулированных в психологических понятиях, называется:
- А) патопсихологическим феноменом
  - Б) патопсихологическим синдромом
  - В) психопатологическим синдромом
  - Г) патопсихологическим симптомом
14. ... позволяет выявить акцентуацию характера в подростковом возрасте
- А) патохарактерологический диагностический опросник
  - Б) шкала тревожности Тэйлора
  - В) личностный опросник Айзенка
  - Г) цветовой тест Люшера
15. Симптом нарушения мышления, который называется "скачка идей", наблюдается при:
- А) неврозах
  - Б) эпилепсии
  - В) шизофрении
  - Г) маниакальной стадии МДП
16. Трезвая оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть и без недооценки тяжести болезни, стремление во всем содействовать успеху лечения, нежелание обременять других тяготами ухода за собой - это тип отношения к болезни:
- А) меланхолический
  - Б) тревожный
  - В) гармоничный
  - Г) апатический
  - Д) ипохондрический
17. Тип отношения к болезни, при котором больной демонстрирует тревожную мнительность в отношении нереальных опасностей и неудач лечения относится к типу:
- А) эргопатическому
  - Б) паранойяльному
  - В) неврастеническому
  - Г) обсессивно-фобическому
  - Д) эйфорическому
18. Согласно Александру, такие соматические заболевания, как мигрень, гипертония, кардионевроз, артрит, гипертиреоз, являются следствием подавления чувств по типу:
- А) инфантильная зависимость
  - Б) страх
  - В) агрессия
  - Г) тревожность
  - Д) ригидность.
19. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:
- А) ятрогения
  - Б) анозогнозия



- В) психологическая защита  
Г) механизмы совладания
20. Если больной демонстрирует уход от болезни в работу, то такой тип отношения к болезни определяется как:  
А) эргопатический  
Б) эгоцентрический  
В) обсессивно-фобический  
Г) анозогнозический  
Д) паранойяльный
21. Демонстрация высокого уровня самоконтроля по Александеру специфична при:  
А) язвенном колите  
Б) ревматоидном артрите  
В) эссенциальной гипертонии  
Г) бронхиальной астме  
Д) язвенной болезни
22. Необоснованно повышенное настроение, пренебрежение, легкомысленное отношение к болезни и лечению, желание получать от жизни все, несмотря на болезнь" относится к типу реагирования на болезнь:  
А) эргопатический  
Б) эгоцентрический  
В) анозогнозический  
Г) эйфорический  
Д) неврастенический
23. Согласно Александеру, основной внутриличностный конфликт между агрессивными импульсами и чувством зависимости имеет место при  
А) язвенной болезни  
Б) ревматоидном артрите  
В) бронхиальной астме  
Г) язвенном колите  
Д) эссенциальной гипертонии
24. Переживания «потери объекта», заниженная самооценка и стремление к зависимости и опеке являются специфическими конфликтами при:  
А) язвенной болезни  
Б) бронхиальной астме  
В) ревматоидном артрите  
Г) эссенциальной гипертонии  
Д) язвенном колите
25. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:  
А) ятрогения  
Б) анозогнозия  
В) психологическая защита  
Г) механизмы совладания  
Д) оглушенное состояние сознания
26. Внутренняя картина здоровья – это:  
А) отношение к здоровью  
Б) состояние здоровья  
В) совокупность представлений о здоровье, отношение к здоровью и комплекс поведенческих реакций  
Г) отсутствие болезненных ощущений  
Д) ориентация на здоровый образ жизни.
27. Неспособность переживать и проявлять испытываемые чувства определяется как:

- А) вытеснение
- Б) алекситимия
- В) апатия
- Г) аутизм

Д) отсутствие эмпатии

28. Вследствие внутриличностного конфликта между постоянной потребностью в защите, опеке, поддержке и стремлением к независимости, уважением силы и самостоятельности развивается соматическое заболевание:

- А) язвенный колит
- Б) ревматоидный артрит
- В) бронхиальная астма
- Г) язвенная болезнь 12-перстной кишки
- Д) эссенциальная гипертензия

### **6.5. Задания для контрольной работы (для студентов заочной формы обучения)**

1. Предмет и объект клинической психологии. Представления о клиническом методе.
2. Медицинская модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
3. Психосоциальная модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
4. Биопсихосоциальная модель психических расстройств. Основные принципы и ограничения.
5. Проблема отношения распада и развития в клинической психологии.
6. Проблема кризиса развития в клинической психологии.
7. Проблема соотношения «нормы и патологии» в клинической психологии. Основные модели «нормы и патологии» в клинической психологии.
8. Проблема измерения и оценки в клинической психологии.
9. Проблема оценки эффективности терапевтического воздействия в клинической психологии.
10. Основные исследования эффективности психотерапевтического воздействия. 11. Факторы эффективности психотерапевтического воздействия.
12. Границы и возможности объективного подхода в клинической психологии. 13. Основные системы классификации психических расстройств. Принципы построения и ограничения. Нозологические и синдромальные системы классификации.
14. Внутренняя картина болезни. Основные модели.
15. Болезнь как семиотическая система.
16. Чувственная ткань и «первичное означение» болезни. Особенности формирования «первичного означения» интрацептивных ощущений.
17. «Вторичное означение» и мифологизация болезни. Симптом как мифологическая конструкция.
18. Основные структуры личности в современном психоанализе.
19. Психологические модели шизофрении и расстройств шизофренического спектра.
20. Психологические модели бредовых расстройств.
21. Психологические модели аффективных расстройств.
22. Психологические модели тревожных расстройств.
23. Психологические модели соматоформных расстройств.
24. Психологические модели конверсионных и диссоциативных расстройств.

25. Психологические модели зависимостей.
26. Психологические модели личностных расстройств.

#### **6.6. Примерный перечень рефератов.**

##### **Темы по разделу: Актуальные проблемы теории и практики клинической психологии.**

1. История изучения нарушений психического развития.
2. Медицинская (клиническая) психология, патопсихология, нейропсихология, психопатология, специальная психология и педагогика в изучении нарушений психического развития.
3. Различие патопсихологического и психопатологического исследования нарушений.
4. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.
5. Специфика клинико-психологического метода.
6. Установление клинико-психологического диагноза.
7. Составление психодиагностических заключений.
8. Методы изучения нарушений личности у детей и подростков.
9. Виды клинико-психологического метода.
10. Проективные методы в клинико-психологическом исследовании.

##### **Темы разделу: основные психические нарушения и психология аномального развития у детей и подростков.**

11. Проблема психического здоровья.
12. Проблема нормы и патологии.
13. Нарушения сознания. Измененные состояния сознания.
14. Психологическая характеристика невроза.
15. Личность и болезнь.
16. Дисгармоничное развитие личности.
17. Нарушения высших психических функций.
18. Общие закономерности психического дизонтогенеза.
19. Олигофрении.
20. Дети с резидуальной органической недостаточностью.
21. Задержки психического развития.
22. Нарушения психического развития детей из неблагополучных семей и воспитанников детского дома.
23. Синдромы психических нарушений детского возраста, их психологическая характеристика.
24. Синдромы психических нарушений, проявляющихся преимущественно в пубертатном возрасте.
25. Проявления дезадаптации у детей и подростков
26. Психологические проблемы алкоголизма
27. Психологические проблемы наркомании.
28. Истерия как невроз.
29. Невроз навязчивых состояний.
30. Неврастения.
31. Депрессия.
32. Нервная анорексия.
33. Системные неврозы.
34. Ипохондрический невроз.
35. Характерологические и патохарактерологические личностные реакции.
36. Патологическое формирование личности.
37. Психоаналитическая диагностика. Понятие об уровнях и типах нарушений.

##### **Темы по разделу: Проблемы нарушений развития в детском и подростковом**

**возрасте**

38. Нейропсихологические нарушения речи у детей.
39. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
40. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
41. Подростковая шизофрения.
42. Нарушения памяти у детей и методы их диагностики
43. Нарушения мышления у детей и методы их диагностики
44. Нарушения умственной работоспособности у детей и методы их диагностики
45. Нарушения характера детей и подростков, методы их диагностики
47. Нарушения интеллектуальной сферы детей и методы их диагностики
48. Нарушения потребностно-мотивационной сферы детей и методы их диагностики.
49. Типы отношения к болезни у детей и подростков.
50. Личностные предпосылки возникновения психосоматических заболеваний у детей и подростков.

***6.7. Примерные темы научно-исследовательских работ.***

1. Представления о предмете клинической психологии в отечественной и зарубежной психологии и медицине.
2. Системный подход и синдромный анализ в клинической психологии.
3. Проблема объективного метода в клинической психологии.
4. Проблема классификации психопатологических феноменов в клинической психологии.
5. Проблема метода в культурно-исторической концепции Л.С.Выготского.
6. Основные категории клинической психологии.
7. Методологические принципы клинической психологии.
8. Структура методологического знания клинической психологии.

**Рейтинг-план дисциплины**

Профиль Психология и социальная педагогика

Курс 3, семестр 5 2015/2016уч.г.

Количество часов по учебному плану 72 ч., в т.ч. аудиторная работа 34 ч., самостоятельная работа 36 ч.

Преподаватель Поминов Андрей Викторович к.п.н., доцент

Кафедра: педагогики и психологии

Виды учебной деятельности студентов	Балл за конкретное задание	Число заданий за семестр	Баллы	
			Минимальный	Максимальный
<b>Модуль 1:</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>23</b>	<b>38</b>
1. Аудиторная работа	2 б за занятие	5.5 занятий	11	22
2. Выполнение индив. домаш. заданий, рефератов	4 б за задание	4 задание	8	16
<b>Рубежный контроль</b>			<b>4</b>	<b>8</b>
1. Письменная контрольная работа	4	2	4	8
<b>Модуль 2:</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>15</b>	<b>30</b>
1. Аудиторная работа	2 б за занятие	4,5 занятий	9	18
2. Выполнение индив. домаш. заданий, рефератов	3 б за задание	2 задания	6	12
<b>Рубежный контроль</b>			<b>3</b>	<b>6</b>
1. Письменная контрольная работа	6	1	3	6
<b>Итоговый контроль</b>				<b>20</b>
<b>1. Зачет</b>	20 б		5	20
<b>Поощрительные баллы</b>				<b>12</b>
1. Участие в научной конференции	3б			6
2. Публикация статей	3б			6
<b>Итого:</b>			<b>45</b> баллов	<b>110</b> баллов

Утверждено на заседании кафедры \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Г.М.Сибеева

Преподаватель \_\_\_\_\_ А.В.Поминов