

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Серяков Владимир Дмитриевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.03.2021 13:18:05
Уникальный программный идентификатор:
a8a5e969b08c5e57b011bba6b38ed24f6da2f41a

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Кафедра общей и организационной психологии



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Д. Серяков

«27» августа 2021 г.

**Рабочая программа учебной дисциплины
ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ**

**Направление подготовки
37.03.01 Психология**

профиль подготовки: организационная психология

Квалификация (степень) выпускника – бакалавр

Формы обучения: очная, очно-заочная, заочная

Москва – 2021

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология.

Разработчик: заведующий кафедрой общей психологии и организационной психологии, к.п.н., Петров В.Е.

Программа одобрена на заседании кафедры общей и организационной психологии от «17» августа 2021 г., протокол № 001-2021/22

Заведующий кафедрой
общей и организационной психологии



Петров В.Е.

Внесение изменений и дополнений

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____

Внесение изменений и дополнений

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____

Внесение изменений и дополнений

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____

Внесение изменений и дополнений

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____

Внесение изменений и дополнений

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой _____

Лист изменений
в рабочей программе

Дата внесенных изменений	Содержание изменений	Подпись

1. Название дисциплины

Введение в клиническую психологию.

1.1. Цель дисциплины:

- сформировать у обучаемых общие теоретические знания об основах нейропсихологических и патопсихологических нарушений функционирования психики человека, готовность использовать достижения психологической науки в практической деятельности, умение использовать методологическую базу при проведении комплексных психологических исследований и разработки предложений руководителям и отдельным гражданам по использованию психологических механизмов поддержания, восстановления и укрепления психического здоровья человека.

1.3. Задачи дисциплины:

- сформировать целостное представление о строении, нарушениях и возможностях восстановления деятельности психики человека с точки зрения клинического подхода;

- выработать умения и навыки по исследованию актуального состояния психического и соматического здоровья, его оценке и прогнозированию развития;

- дать обучаемым практику самостоятельной постановки исследовательских задач и их решения на основе использования методов клинической психологии;

- привить навыки и умения практического применения полученных знаний по изучаемым в курсе проблемам в целях решения задач психологического обеспечения поддержания, восстановления и укрепления здоровья человека.

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

В результате обучения по дисциплине обучающиеся должны овладеть следующими компетенциями:

ОК-9 - способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

ПК-9 - способностью к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях.

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)		
	знать	уметь	владеть
способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций ОК-9	приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций З-(ОК-9)	демонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий У-(ОК-9)	приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций В-(ОК-9)
способность к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными	методы и базовые процедуры экспериментального психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и	анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях;	проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при

<p>возможностями, в том числе и при различных заболеваниях ПК-9</p>	<p>образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях З-(ПК-9)</p>	<p>планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять У-(ПК-9)</p>	<p>различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп В-(ПК-9)</p>
--	---	---	---

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина Б1.Б.18 Введение в клиническую психологию является дисциплиной базовой части Блока 1 учебного плана и изучается студентами третьего курса в шестом семестре и четвертого курса в седьмом семестре очной формы обучения (полный срок обучения).

Базой для изучения дисциплины «Общая психология», «Анатомия и физиология ЦНС», «Физиология ВНД», «Психофизиология».

В ее содержание входят методологические основы и методики изучения основных психологических фактов, закономерностей и механизмов, определяющих клинические особенности личности.

Знания, полученные в процессе изучения дисциплины «Введение в клиническую психологию», необходимы для успешного освоения технологий работы практического психолога.

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

Дисциплина предполагает изучение 9 тем.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц (180 часов).

№	Форма обучения	семестр	Общая трудоемкость		В том числе контактная работа с преподавателем				сам. работа	вид контроля
			в з.е.	в часах	всего	лекции	семинары, ПЗ	кур.раб/контр. раб		
1	Очная	6	3	108	54	20	34		54	зачет
		7	2	72	28	10	18		17	экзамен
2	Очно-заочная	9	2	72	22	8	14		50	
		10	3	108	36	16	20		45	экзамен

3	Заочная	8	2	72	6	2	4		66	
		9	2	72	10	4	6		62	
		10	1	36	9				27	экзамен

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

Очная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	Контактная работа обучающихся с преподавателем: (час)				контроль	Самостоятельная работа (час)	Формируемые компетенции
		всего	занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
6 семестр								
Тема № 1. Предмет, объект и структура клинической психологии, история ее зарождения и становления. Практические задачи и функции клинических психологов.	12	6	2	4			6	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 2. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой организации высших психических функций.	16	8	2	6			8	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 3. Сенсорные и гностические нарушения зрительной, кожно-кинестетической и слуховой систем.	18	10	4	6			8	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 4. Нарушения произвольных движений и действий. Нарушения речи и памяти	16	8	4	4			8	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 5. Нарушения восприятия. Феноменология и психологические механизмы симптомо-образования.	20	10	4	6			10	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 6. Патопсихология: предмет, научные основы, актуальные проблемы. Патология мышления и эмоционально-волевой сферы.	16	8	4	4			8	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)

Зачет	10	4				4	6	
Всего в семестре	108	54	20	30		4	54	
7 семестр								
Тема № 7. Нарушения сознания и самосознания.	14	8	2	6			6	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 8. Личность, ее изменения и аномалии. Психопатология.	15	8	2	6			7	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 9. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия.	16	12	6	6			4	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Экзамен	27						27	
Всего в семестре	72	28	10	18			27	17
Итого	180	82	30	48			31	71

Очно-заочная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	Контактная работа обучающихся с преподавателем: (час)				контроль	Самостоятельная работа (час)	Формируемые компетенции
		всего	занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
9 семестр								
Тема № 1. Предмет, объект и структура клинической психологии, история ее зарождения и становления. Практические задачи и функции клинических психологов.	72	22	8	14			50	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 2. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой организации высших психических функций.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 3. Сенсорные и гностические нарушения зрительной, кожно-кинестетической и слуховой систем.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 4. Нарушения произвольных								3-(ОК-9)

движений и действий. Нарушения речи и памяти								У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 5. Нарушения восприятия. Феноменология и психологические механизмы симптомо-образования.								З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 6. Патопсихология: предмет, научные основы, актуальные проблемы. Патология мышления и эмоционально-волевой сферы.								З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Всего в семестре	72	22	8	14			50	
10 семестр								
Тема № 7. Нарушения сознания и самосознания.								З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 8. Личность, ее изменения и аномалии. Психопатология.	81	36	16	20			45	З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 9. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия.								З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) З-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Экзамен	27						27	
Всего в семестре	108	36	16	20			27	45
Итого	180	58	24	34			27	95

Заочная форма обучения

Наименование разделов и тем	Всего учебных занятий (час)	Контактная работа обучающихся с преподавателем: (час)				контроль	Самостоятельная работа (час)	Формируемые компетенции
		всего	занятия лекционного типа	занятия семинарского (практического) типа	курсовое проектирование			
8 семестр								
Тема № 1. Предмет, объект и структура клинической психологии, история ее зарождения и становления. Практические	72	6	2	4			66	З-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9)

задачи и функции клинических психологов.								3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 2. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой организации высших психических функций.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 3. Сенсорные и гностические нарушения зрительной, кожно-кинестетической и слуховой систем.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 4. Нарушения произвольных движений и действий. Нарушения речи и памяти								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 5. Нарушения восприятия. Феноменология и психологические механизмы симптомо-образования.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 6. Патопсихология: предмет, научные основы, актуальные проблемы. Патология мышления и эмоционально-волевой сферы.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Всего в семестре	72	6	2	4			66	
9 семестр								
Тема № 7. Нарушения сознания и самосознания.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 8. Личность, ее изменения и аномалии. Психопатология.	72	10	4	6			62	3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Тема № 9. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия.								3-(ОК-9) У-(ОК-9) В-(ОК-9) 3-(ПК-9) У-(ПК-9) В-(ПК-9)
Всего в семестре	72	10	4	6			62	
10 семестр								
Экзамен	36	9					9	27
Всего в семестре	108	19	4	6			9	89
Итого	180	25	6	10			9	155

5.1. Краткое содержание учебной дисциплины

Тема № 1. Предмет, объект и структура клинической психологии, история ее зарождения и становления. Практические задачи и функции клинических психологов.

Зарождение и развитие «Клинической психологии» как области профессиональной деятельности психологов. Древность и молодость этой области психологии. Факторы, детерминирующие интенсивность развития современной клинической психологии. Усиление роли нервно-психических факторов в возникновении болезней. Дефиниции, отражающие различные аспекты клинической психологии. Социальная значимость, гуманитарные цели и задачи клинической психологии. Направленность клинической психологии. Объект клинической психологии. Психопрофилактика и задачи здравоохранения: лечение больных людей и предупреждение заболеваний, укрепление здоровья. Усиление роли психологии в профилактике заболеваний. Превентивные задачи клинической психологии на всех трех этапах профилактики .

Категория "фактора" в нейропсихологии и патопсихологии.

Факторы, как функции разных систем организма, которые участвуют (естественная, субстантная основа) в формировании, протекании психической деятельности и изменение (нарушение) которых приводит к изменению связанных с ними психических процессов и состояний. Типы факторов. Более парциальные и более тотальные. Различия в природе и уровнях представленности факторов. Связь факторов с разными системами организма. Факторы центральной нервной системы (мозговые), биохимические факторы, генетические факторы и проявления их нарушений.

Категория психологического синдрома

Психологический синдром как структурированная система измененных (нарушенных) психических процессов и свойств психики, являющаяся следствием (прямым или опосредованным) нарушений тех или иных факторов. Клинические (психопатологические, неврологические) и психологические синдромы, различия принципов их конструирования.

Типы синдромов в нейропсихологии и патопсихологии.

Примеры разных типов синдромов. Качественный, системно-структурный анализ патологии психики. Синдромный, системно-структурный анализ - ведущая тенденция клинко-психологических исследований. Синдромокачественное новообразование психики. Качественный и количественный анализ синдромов.

Тема № 2. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы.

Многоаспектное определение нейропсихологии как области психологической науки и раздела клинической психологии. Связь с клинкой локальных поражений мозга (неврология, нейрохирургия). А.Р. Лурия – основоположник нейропсихологии в нашей стране.

Направления нейропсихологии: клиническое, экспериментальное, психофизиологическое, реабилитационно-восстановительное, онтогенетическое.

Нейропсихологическая разработка синдромов и факторов патологии психики. Проблема локализации высших психических функций. Проблема биологической и социальной детерминации психики. Нейропсихологический подход к изучению патологии личности. Типологическое изучение "нормы".

Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.

Принципы построения нейропсихологических методов, как универсального инструмента анализа высших психических функций человека.

Истоки взглядов на локализацию психики в античном мире. Теория системной динамической локализации психических функций (Л.С. Выготский, А.Р.Лурия). Данные нейропсихологических исследований о многозвенном строении психических функций и

их "представленности" в разных отделах головного мозга. Локализация функции и симптома. Синдромный нейропсихологический подход, как основа изучения проблемы локализации психических функций.

Проблемы восстановительной работы и исследований в клинической психологии, в нейропсихологии. Сравнительная характеристика восстановительного и "нормального" обучения. Пути и методы восстановления высших психических функций. Принципы восстановительного обучения. Восстановление нарушений речевой деятельности. Компенсация нарушений мнестической деятельности.

Тема № 3. Сенсорные и гностические нарушения зрительной, кожно-кинестетической и слуховой систем

Основные принципы строения зрительного анализатора, сенсорные нарушения зрительной системы при поражении периферического, подкорковых и корковых звеньев анализатора. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных корковых полей затылочно-теменных областей мозга. Виды зрительных агнозий. Особенности нарушения зрительного восприятия при поражении верхних и нижних отделов «широкой зрительной сферы» левого и правого полушарий мозга.

Основные принципы строения слухового анализатора, первичная височная кора. Речевой и неречевой слух. Сенсорные нарушения работы системы при поражении периферического, подкорковых и корковых звеньев слухового анализатора. Гностические слуховые нарушения при поражении вторичных корковых полей височных отделов полушарий мозга. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти, интонационной стороны речи, различения звуковых комплексов и др.

Тема № 4. Нарушения произвольных движений и действий.

Патология движений, связанная с поражением исполнительных, эфферентных механизмов. Более сложные нарушения произвольных движений и действий, обусловленные поражением афферентных механизмов двигательных объектов. Проблема апраксий как нарушений двигательной сферы в результате очаговых поражений коркового уровня головного мозга.

Виды апраксий. Их мозговая локализация. Нейропсихологический анализ. Методы исследования. Нарушения речевой регуляции произвольного поведения. Роль поражения лобных долей мозга.

Феноменология кататонических двигательных расстройств. Кататонический ступор, каталепсия, эхопраксия. Люцидная и онейроидная кататония. Кататоническое возбуждение: моторное, бесцельное, бессмысленное. Психомоторное возбуждение как болезненное стремление к действию. Проблема связи кататонических нарушений с волевой регуляцией деятельности.

Изменения структуры речевых процессов - афазии. Афазии - нарушения речи, связанные с очаговыми поражениями мозга. Виды афазий. Их мозговая локализация и структура дефекта речи. Нейропсихологические методы исследования афазий. Псевдоафазии. Проблема афазий и межполушарной асимметрии.

Феноменология изменений речевой деятельности. Мутизм. Речевая "разорванность", бессвязность речи. Неологизмы. Ранний аутизм — нарушение речевой деятельности как средства общения.

Проблема этиологии и факторов, лежащих в основе нарушений речевой деятельности. Методы исследования нарушений речи.

Нарушения памяти.

Психологическая структура процессов памяти и памяти как мнестической деятельности.

Феноменология нарушений памяти. Нарушения кратковременной и долговременной памяти. Патология произвольных и произвольных видов памяти.

Нарушения модально-неспецифических и модально-специфических форм памяти. Амнезии, гипомнезии, парамнезии. Конфабуляции, псевдореминисценции. Корсаковский синдром и проблема связи нарушений памяти с расстройствами сознания и деятельности.

Нарушения памяти как следствие изменения мотивационно-личностного ее компонента. Динамические расстройства памяти. Забывание при истощении.

Связь нарушений памяти с изменением внимания и умственной работоспособности. Современные теории нарушений памяти. Методы исследования нарушений памяти. Принципы и методы коррекции дефектов памяти.

Тема № 5. Нарушения восприятия. Феноменология и психологические механизмы симптомообразования.

Феноменология и психологические механизмы симптомообразования.

Агнозии. Нейропсихологическая квалификация. Виды агнозий. Мозговая локализация симптомов. Методы исследования.

"Обманы чувств". Иллюзии и галлюцинации. Патологические иллюзии как проявления измененной перцептивной деятельности.

Галлюцинации - характеристика проявлений продукта нарушенной психической деятельности. Определение Эскироля. Виды галлюцинарных феноменов. Проблемность связи галлюцинаций разного вида с изменениями перцептивной деятельности.

Псевдогаллюцинации, их место в синдроме психического автоматизма. Психофизиологические гипотезы природы псевдогаллюцинаций. Роль измененных кинестезических ощущений, порогов проприорецепции в генезисе псевдогаллюцинаций

Тема № 6. Патопсихология: предмет, научные основы, актуальные проблемы. Методы патопсихологической диагностики.

Возникновение патопсихологии в нашей стране на стыке психологии и психиатрии. Вклад В.М. Бехтерева, Б. В. Зейгарник, В.Н. Мясищева в развитие патопсихологии. Определение общей патопсихологии. Проблема разработки патопсихологических синдромов. Тесная взаимосвязь теории и практики в развитии патопсихологии.

Принципы построения экспериментальных методов патопсихологии. Направленность на исследование измененного протекания (структуры) психических процессов и свойств личности. «Прицельность» экспериментальных методов, направленность на анализ определенных видов патологии психики. Принцип моделирования в эксперименте определенных видов деятельности. Комплексность экспериментального исследования, синдромальная ориентация. Значение качественного, структурного анализа процесса деятельности больного в эксперименте. Качественные меры оценки результатов исследования.

Многоуровневость организации исследований патологии психики. Место патопсихологических исследований в системе научного взаимодействия. Соотношение "патопсихологии" и "психопатологии", как медицинской науки.

Участие клинических психологов в решении практических задач психиатрической клиники.

Соотношение и различия клинических и психологических подходов к нарушениям мышления, методов их анализа и используемых категорий.

Феноменология нарушений мышления, психологическая квалификация. Анализ патологии мышления с позиций его процессуальной структуры. Нарушение операционального состава мышления. Нарушения обобщения и отвлечения. Изменения динамики мыслительных процессов.

Нарушения мыслительной деятельности. Изменения целенаправленности мышления. Изменения мотивационной составляющей мыслительной деятельности. Разноплановость мышления. Нарушения критичности мышления. Роль и место

нарушений мышления в структуре нейропсихологических синдромов. Патология мыслительной деятельности в составе патопсихологических синдромов (на анализе шизофрении).

Тема № 7. Нарушения сознания и самосознания.

Категория сознания в психологии и медицине. Различия между ними. Психиатрическая трактовка сознания, как уровня бодрствования. Виды нарушений сознания при разных патологических состояниях мозговой деятельности (от легкого "оглушения" сознания до глубокого коматозного состояния). Варианты нарушений сознания в психиатрической, неврологической и соматической клиниках.

Проблема сознания и бессознательного. Неосознаваемые формы психической деятельности и их проявления в случаях патологии психики. Реактивные состояния, истерические стигмы, неврозы, депрессии и т.д.

Нарушения самосознания. Деперсонализация, раздвоение личности. Снижение самооценки, завышенная и искаженная самооценка.

Тема № 8. Личность, ее изменения и аномалии. Психопатология.

Аномалии онтогенетического развития мышления. Умственная недостаточность, задержки развития. Олигофрения. Деменция. Слабоумие.

Изменения эмоционально-мотивационной сферы. Аномальные типы личности.

Психологические и клинические понятия личности. Аномалии личности как структурное, синдромальное новообразование. Типология психопатических личностей – естественная конституционально обусловленная (природная) психологическая индивидуально-типологическая дифференциация личностного склада. Роль социальных факторов в компенсации и декомпенсации аномалий личности. Варианты эмоциональных состояний – основной объект действия психотропных фармакологических препаратов.

Структура мотивационной сферы и ее природная детерминация. Влияние биологических факторов (генетических, морфо-функциональных) на изменения структуры мотивационной сферы. Лобный синдром изменение иерархии мотивов, "полевое" поведение. Патологическое "обеднение" мотивационной сферы. Снижение целенаправленности.

Тема № 9. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия.

Психоанализ, гуманистическая терапия, психодрама, поведенческая терапия, гештальттерапия, психосинтез. Два значения понятия "психотерапия": медицинское - излечение болезненных состояний и психологическое – облегчение, снятие "психологической боли".

Психологическая коррекция – специальные методы исправления черт личности, относимых к психологическим факторам риска заболеваемости, с целью профилактики нервно-психических расстройств и психосоматических недугов.

Медицинская психотерапия - прерогатива врача, психологическая коррекция – клинического психолога.

Методы коррекционной работы.

Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации, реабилитации больных и в восстановлении нарушенных высших психических функций.

Реабилитация социально-трудового статуса больного – система комплексных мероприятий медицинского, психологического, социально-экономического характера.

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

Самостоятельная работа студентов рассматривается как одна из важнейших форм творческой деятельности студентов по преобразованию информации в знания, навыки и

умения. Овладение умениями и навыками грамотного общения предполагает обязательную самостоятельную работу обучающихся.

Организации самостоятельной работы студентов следует уделить особое внимание, она должна быть системной и целенаправленной. Необходимость самостоятельной работы вызвана тем, что аудиторное время крайне ограничено, и его целесообразно посвятить тем видам работы, в которых обязательно участие преподавателя (введение и объяснение нового материала, ответы на вопросы студентов, организация и ведение дискуссии и интерактивных форм занятий для активизации знаний и т.д.).

Самостоятельная работа может быть аудиторной (во время практических занятий под контролем преподавателя) и внеаудиторной (дома, в библиотеке, компьютерном классе). Использование технических средств обучения и массовой информации, в том числе, Интернета, позволяет добиться большей эффективности и индивидуализирует обучение с учетом интересов, уровня подготовки, способностей и особенностей восприятия учебного материала. Компьютерная техника значительно расширяет возможности организации самостоятельной работы и разнообразит формы и методы обучения.

Таким образом, в структуру самостоятельной работы входит работа студентов над текстом лекции после нее, в частности, при подготовке к семинару или тестовому заданию; подготовка к семинарским занятиям (подбор литературы по определенной проблеме, работа над источниками, составление реферативного сообщения или доклада и пр.), а также работа на семинарских занятиях, проведение которых развивает навыки самостоятельного мышления и умения убедительной аргументации собственной позиции. В качестве самостоятельной работы студентов на семинаре рассматривается также участие студентов в подведении итогов семинара и оценка ими выступлений участников семинара. Самостоятельная работа оформляется в форме рефератов и сообщений на семинарах.

6.1. Общие рекомендации по изучению литературы

1) Всю учебную литературу желательно изучать «под конспект». Чтение литературы, не сопровождаемое конспектированием, даже пусть самым кратким – бесполезная работа. Цель написания конспекта по дисциплине – сформировать навыки по поиску, отбору, анализу и формулированию учебного материала.

2) Написание конспекта должно быть творческим – нужно не переписывать текст из источников, но пытаться кратко излагать своими словами содержание ответа, при этом максимально его структурируя и используя символы и условные обозначения. Копирование и заучивание неосмысленного текста трудоемко и по большому счету не имеет большой познавательной и практической ценности.

3) При написании конспекта используется тетрадь, поля в которой обязательны. Страницы нумеруются, каждый новый вопрос начинается с нового листа, для каждого экзаменационного вопроса отводится 1-2 страницы конспекта. На полях размещается вся вспомогательная информация – ссылки, вопросы, условные обозначения и т.д.

4) В идеале должен получиться полный конспект по программе дисциплины, с выделенными определениями, узловыми пунктами, примерами, неясными моментами, проставленными на полях вопросами.

5) При работе над конспектом обязательно выявляются и отмечаются трудные для самостоятельного изучения вопросы, с которыми уместно обратиться к преподавателю при посещении установочных лекций и консультаций, либо в индивидуальном порядке.

6) При чтении учебной и научной литературы всегда следить за точным и полным пониманием значения терминов и содержания понятий, используемых в тексте.

Всегда следует уточнять значения по словарям или энциклопедиям, при необходимости записывать.

7) При написании учебного конспекта обязательно указывать все прорабатываемые источники, автор, название, дата и место издания, с указанием использованных страниц

6.2. Темы, выносимые на самостоятельную работу.

1. Усиление роли психологии в профилактике заболеваний. Превентивные задачи клинической психологии на всех трех этапах профилактики .
2. Категория "фактора" в нейропсихологии и патопсихологии.
3. Примеры разных типов синдромов.
4. Качественный, системно-структурный анализ патологии психики.
5. Синдромный, системно-структурный анализ - ведущая тенденция клинико-психологических исследований.
6. Синдромокачественное новообразование психики.
7. Качественный и количественный анализ синдромов.
8. Проблемы восстановительной работы и исследований в клинической психологии, в нейропсихологии.
9. Сравнительная характеристика восстановительного и "нормального" обучения.
10. Пути и методы восстановления высших психических функций.
11. Принципы восстановительного обучения.
12. Восстановление нарушений речевой деятельности.
13. Компенсация нарушений мнестической деятельности.
14. Слуховая агнозия, амузия, аритмия, нарушения слуховой памяти, интонационной стороны речи, различения звуковых комплексов и др.
15. Связь нарушений памяти с изменением внимания и умственной работоспособности. Современные теории нарушений памяти.
16. Методы исследования нарушений памяти.
17. Принципы и методы коррекции дефектов памяти.
18. Роль измененных кинестезических ощущений, порогов проприорецепции в генезисе псевдогаллюцинаций
19. Разноплановость мышления.
20. Нарушения критичности мышления.
21. Роль и место нарушений мышления в структуре нейропсихологических синдромов. Патология мыслительной деятельности в составе патопсихологических синдромов (на анализе шизофрении).
22. Деперсонализация, раздвоение личности.
23. Снижение самооценки, завышенная и искаженная самооценка.
24. Снижение целенаправленности.
25. Реабилитация социально-трудового статуса больного – система комплексных мероприятий медицинского, психологического, социально-экономического характера.

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Паспорт фонда оценочных средств

№	Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	ФОС для текущего контроля	ФОС для промежуточной аттестации
----------	--------------------------------	---	----------------------------------	---

1.	способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций ОК-9	Владеть: приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. В-(ОК-9)	Практическое задание	Вопросы к зачету. Вопросы к экзамену.
		Уметь: демонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий; У-(ОК-9)	Реферат/Доклад	
		Знать: приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; З-(ОК-9)	Устный опрос/Тест	
2.	способность к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях. ПК-9	Владеть: проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп. В-(ПК-9)	Практическое задание	Вопросы к зачету. Вопросы к экзамену.
		Уметь: анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять. У-(ПК-9)	Реферат/Доклад	
		Знать: методы и базовые процедуры экспериментального психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях З-(ПК-9)	Устный опрос/Тест	

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения			
		2	3	4	5
способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций ОК-9	Владеть: приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций. В-(ОК-9)	Не владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	В общем владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	Хорошо владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	Свободно владеет приемами оказания первой помощи, методами защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.
	Уметь: продемонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий; У-(ОК-9)	Не умеет продемонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий;	В общем умеет продемонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий;	Хорошо умеет продемонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий;	Свободно и компетентно умеет продемонстрировать приемы оказания первой помощи и методы защиты людей от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий;
	Знать: приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций; З-(ОК-9)	Не знает приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;	В общем знает приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;	Хорошо знает приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;	Отлично знает и использует приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
способность к реализации базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и	Владеть: проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и	Не владеет проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности,	В общем владеет проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной	Хорошо владеет проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной	Свободно владеет проведением базовых процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной

<p>функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе и при различных заболеваниях. ПК-9</p>	<p>при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп. В-(ПК-9)</p>	<p>функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп.</p>	<p>деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп.</p>	<p>деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп.</p>	<p>деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основными приемами диагностики, профилактики, экспертизы, коррекции психологических свойств и состояний, характеристик психических процессов, различных видов деятельности индивидов и групп.</p>
	<p>Уметь: анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять. У-(ПК-9)</p>	<p>Не умеет анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять.</p>	<p>В общем умеет анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять.</p>	<p>Хорошо умеет анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять.</p>	<p>Свободно и компетентно умеет анализировать проблемы человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; планировать и проводить наблюдение, беседу, анализ документов, экспериментальное исследование, а также применять.</p>
	<p>Знать: методы и базовые процедуры экспериментального психологического</p>	<p>Не знает методы и базовые процедуры экспериментального</p>	<p>В общем знает методы и базовые процедуры экспериментального</p>	<p>Хорошо знает методы и базовые процедуры экспериментального</p>	<p>Отлично знает и использует методы и базовые процедуры</p>

	<p>исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях</p> <p>3-(ПК-9)</p>	<p>психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях</p>	<p>психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях</p>	<p>психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях</p>	<p>экспериментального психологического исследования; особенности социализации человека при осуществлении профессиональной и образовательной деятельности; специфику функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях; основные этапы и принципы психологического консультирования по вопросам проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционирования людей с ограниченными возможностями и при различных заболеваниях</p>
--	---	---	---	---	--

7.1 ФОС для проведения текущего контроля.

7.1.1. Задания для оценки знаний

Вопросы для устного опроса по дисциплине:

3-(ОК-9), 3-(ПК-9)

1. Основные понятия клинической психологии.
2. Объект и направленность клинической психологии.
3. Зарождение и развитие «клинической психологии» как области профессиональной деятельности психологов.

4. Перечислите практические задачи и функции клинических психологов.
5. Категория "фактора" в нейропсихологии и патопсихологии.
6. Категория психологического синдрома.
7. Назовите типы синдромов в нейропсихологии и патопсихологии.
8. Какие направления нейропсихологии вы знаете?
9. Психологическое строение и мозговая организация ВПФ.
10. Принципы построения нейропсихологических методов.
11. Нейропсихологический подход к изучению нарушений ВПФ.
12. Сущность и структура патопсихологии.
13. Методологические принципы построения методов патопсихологической диагностики.
14. Опишите особенности и задачи патопсихологического исследования.
15. Раскройте роль психических факторов в возникновении и течении соматических заболеваний.
16. Перечислите основные психологические проблемы преодоления болезни.
17. Психологические обоснования реабилитационных и коррекционных программ для восстановительной работы с соматическими больными.
18. Перечислите виды зрительных агнозий и их локализацию.
19. Перечислите виды слуховых агнозий и их локализацию.
20. Виды апраксий и их мозговая локализация.
21. Нарушения кожно-кинестетического гнозиса и их мозговая локализация.
22. Виды афазий. Их мозговая локализация и структура дефекта речи.
23. Раскройте сущность методов исследования письма и чтения (звукового анализа, синтеза слов, письма, чтения).
24. Феноменология нарушений памяти.
25. Перечислите виды и симптомы амнезий.
26. Феноменология нарушений мышления, психологическая квалификация.
27. Нарушения мыслительной деятельности.
28. Аномалии онтогенетического развития мышления.
29. Аномальные и дисгармоничные личности.
30. Умственное недоразвитие.
31. Агрессивное и суицидальное поведение как следствие патологий развития.
32. Виды нарушений сознания при разных патологических состояниях мозговой деятельности у респондентов.
33. Нарушения самосознания.
34. Нарушения волевой сферы и их место в структуре психических расстройств.
35. Классификация эмоциональных нарушений: основные симптомы нарушений эмоционального фона и эмоционального реагирования.
36. Эмоциональные и волевые расстройства при патологиях различных уровней головного мозга.
37. Сущность и типология аномального онтогенеза
38. Аномалии развития эмоционально-волевой сферы.
39. Перечислите методы психологического консультирования и их использование в клинической психологии.
40. Психологическая коррекция, как исправление устойчивых свойств психики, являющихся факторами риска заболеваемости или инвалидизации как прерогатива клинических психологов.
41. Проблема «Мозг и психика» в историческом контексте.
42. Современные подходы к решению проблемы взаимосвязи психических и телесных процессов.

43. Исследования психосоматических болезней как моделей изучения этой проблемы.

Критерии оценки выполнения задания

Оценка	Критерии оценивания
Неудовлетворительно	Обучающийся обнаруживает незнание ответа на вопросы, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал
Удовлетворительно	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений заданных вопросов, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил, не умеет достаточно обосновать свои суждения и привести примеры, излагает материал непоследовательно и допускает ошибки
Хорошо	Обучающийся дает правильные ответы на вопросы, но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения
Отлично	Обучающийся полно и аргументировано отвечает на вопросы, обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, излагает материал последовательно и правильно

Примеры тестовых заданий

3-(ОК-9), 3-(ПК-9)

№ п /п	Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
1	2	3	4
1	К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:	а) патопсихологическое исследование б) клиническое интервьюирование в) нейройсихологическое исследование г) тестирование индивидуально-психологических особенностей д) амитал-кофеиновое растормаживание	д
2	К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:	а) алгоритмизованность б) доступность в) беспристрастность г) стереотипность д), проверяемость	г
3	Клиническое интервьюирование состоит из:	а) 1 этапа б) 2 этапов в) 3 этапов г) 4 этапов д) 5 этапов	г
4	Длительность первого интервью должна составлять:	а) 20 минут б) 30 минут в) 40 минут г) 50 минут	а

		д) 60 минут	
5	Гарантия конфиденциальности предоставляется клиенту на:	а) 1 этапе интервью б) 2 этапе интервью в) 3 этапе интервью г) 4 этапе интервью д) 5 этапе интервью	а
6	Антиципационный тренинг проводится на:	а) 1 этапе интервью б) 2 этапе интервью в) 3 этапе интервью г) 4 этапе интервью д) 5 этапе интервью	а
7	В понятие историко-культурной базы по Ж.Лакану включается все за исключением одного:	а) пол б) сексуальная ориентация в) профессия г) раса д) вероисповедание	г
8	Методика Мюнстерберга используется для исследования:	а) памяти б) внимания в) эмоций г) мышления д) интеллекта	а
9	Метод пиктограмм используется для исследования:	а) памяти б) внимания в) интеллекта г) эмоций д) сознания	а
10	Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях называют:	а) психопатологическим симптомом б) психопатологическим синдромом в) патопсихологическим синдромом г) патопсихологическим симптомом д) патопсихологическим феноменом	в
11	Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушение мышления в виде «относительного аффективного слабоумия», нарушение прогнозирования и опоры на прошлый опыт	а) шизофренического симптомокомплекса б) невротического симптомокомплекса в) психопатического симптомокомплекса г) органического симптомокомплекса д) олигофренического симптомокомплекса	д

	входят в структуру:		
12	Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «пиктограммы» указывает на наличие:	а) шизофренического симптомокомплекса б) невротического симптомокомплекса в) психопатического симптомокомплекса г) органического симптомокомплекса д) олигофренического симптомокомплекса	а
13	Тест Люшера используется для оценки:	а) степени мнестических нарушений б) выраженности интеллектуального развития в) мыслительных особенностей г) ясности сознания д) эмоциональных переживаний	д
14	Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется:	а) нейропсихологическим б) патопсихологическим в) психопатологическим г) психиатрическим д) психосоматическим	а
15	Способность узнавать предъявляемые предметы на ошупь называется:	а) тактильностью б) стереогнозисом в) эмпатией г) рефлексией д) агнозией	а
16	Миннесотский многопрофильный опросник личности позволяет выявить:	а) нейропсихологические симптомы б) патопсихологические феномены в) личностный профиль г) свойства темперамента д) интеллектуальные способности	в
17	Оценка аффективной ригидности по данным теста ММРІ производится по:	а) 1 шкале б) 3 шкале в) 5 шкале г) 6 шкале	г
18	К методам исследования внимания относят все методики за исключением одной:	а) пиктограмма б) тест Шульте в) корректурная проба г) тест Равена д) методика Мюнстерберга	а
19	Оценка эффективности психологических способов воздействия на человека включает все из нижеперечисленных критериев за исключением одного:	а) критерий степени симптоматического улучшения б) критерий степени осознания психологических механизмов болезни в) критерий степени изменения нарушенных отношений личности г) критерий степени улучшения партнерских (сексуальных) отношений д) критерий степени улучшения социального функционирования.	б

20	Анализ визуального контакта в процессе клинического интервьюирования позволяет оценить:	а) уровень интеллекта. б) индивидуально-психологические особенности в) состояние сознания г) особенности волевой деятельности д) нейропсихологические особенности	д
21	Индивидуальное целостное психическое переживание в процессе диагностики психических расстройств называется:	а) симптомом б) синдромом в) феноменом г) симптомокомплексом д) казусом	в
22	«В связи с возможностью полного феноменологического сходства психической болезнью (психопатологическим симптомом) признается лишь то, что может быть таковой доказано» — гласит принцип:	а) Курта Шнайдера б) презумпции психической нормальности в) эпохе г) Кандинского- Клерамбо д) Гуссерля	а
23	Наряду с критерием доказанности в принцип Курта Шнайдера включается и критерий:	а) обоснованности б) убедительности в) реальности г) предположительности д) вероятности	а
24	Диагностический принцип, при котором требуется «воздерживаться от преждевременных суждений» обозначается принципом:	а) контекстуальность б) эпохе в) точности г) убедительности д) осторожности	д
25	Оценка состояния индивида типа: «У больного скорбное выражение лица» не учитывает одного из нижеследующих диагностических принципов:	а) контекстуальности б) эпохе в) точности г) убедительности д) осторожности	а
26	Для убедительной диагностики психопатологических симптомов принципиально важными являются законы:	а) физические б) биологические в) физиологические г) астрологические д) логические	в
27	Феноменологический подход к диагностическому	а) объясняющей психологии б) понимающей психологии в) психиатрии	а

	процессу использует принципы:	г) патопсихологии д) психопатологии	
28	К понятию «нозос» в отличие от «патос» относятся все за исключением одного:	а) устойчивые психопатологические состояния б) психопатологические психические процессы в) психопатологические симптомы и синдромы с внутренней закономерностью симптомообразования г) психопатологические расстройства, имеющие этиопатогенетические механизмы д) психические заболевания	д
29	Для диагностики психической реакции следует учитывать, что ее длительность не должна превышать:	а) 1 недели б) 2 недель в) 1 месяца г) 6 месяцев д) 1 года	а
30	Психическое состояние, характеризующееся тяжелым нарушением психических функций, контакта с реальной действительностью, дезорганизацией деятельности обычно до асоциального поведения и грубым нарушением критики называется:	а) неврозом б) психозом в) деменцией г) олигофренией д) психопатией	б
31	Одним из наиболее значимых диагностических критериев отграничения психотических от непсихотических психических расстройств является критерий;	а) длительности расстройств б) субъективной тяжести расстройств в) не критичности к расстройствам г) связи расстройств с индивидуально-психологическими особенностями д) резистентности расстройств к терапии	в
32	Психические реакции, состояния и развития, вызванные наследственно-конституциональными причинами, относятся к одному из следующих типов психического реагирования:	а) экзогенному б) эндогенному в) психогенному г) личностному д) смешанному	б
33	Истерические и ипохондрические непсихотические симптомы являются	а) экзогенного б) эндогенного в) психогенного г) личностного	б

	признаками одного из следующих типов психического реагирования:	д) смешанного	
34	Феномен «уже виденного» является признаком одного из следующих типов психического реагирования	а) экзогенного б) эндогенного в) психогенного г) личностного д) смешанного	в
35	Продолжительное и необратимое нарушение любой психической функции, общего развития психических способностей или характерного образа мышления, ощущения и поведения, составляющего отдельную личность называется:	а) маразмом б) олигофренией в) дефектом г) деменцией д) деградацией личности	д
36	Абулия относится к одной из следующих групп психических расстройств;	а) позитивным расстройствам б) негативным расстройствам в) продуктивным расстройствам г) непродуктивным расстройствам д) дизрафическим расстройствам	б
37	Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:	а) адаптацией - б) компенсацией в) гиперкомпенсацией г) кооперацией д) атрибуцией	б
38	Появление у индивида таких особенностей поведения, как дурашливость, нелепость, импульсивность в сочетании с нецеленаправленностью поведения называется:	а) истерией б) гебефренией в) ипохондрией г) демонстративностью д) кататонией	а
39	Бесплодное, бесцельное основанное на нарушении мышления мудрствование называется:	а) демагогией б) краснобайством в) амбивалентностью г) аутистическим мышлением д) резонерством	д
40	При интраверсии в отличие от аутизма, как правило, отмечается:	а) критичность к собственной замкнутости б) менее выраженная замкнутость в) отсутствие галлюцинаций г) отсутствие бредовых идей	а

41	Эффект Зейгарник относится к психологическому процессу:	а) вниманию б) памяти в) эмоциям г) мышлению д) воле	б
42	Минимальная величина раздражителя, вызывающего едва заметное ощущение называется:	а) абсолютным верхним порогом ощущений б) абсолютным нижним порогом ощущений (порогом чувствительности) в) болевым порогом г) дифференциальным порогом ощущений д) оперативным порогом ощущений	б
43	Ощущения, связанные с сигналами, возникающими вследствие раздражения рецепторов, находящихся в мышцах, сухожилиях или суставах называются:	а) экстероцептивными б) интероцептивными в) проприоцептивными г) экстракампинными д) эндоцептивными	в
44	Психофизический закон Вебера-Фехнера описывает:	а) закономерности нарушения памяти б) зависимости эмоциональной реакции от экспектаций в) закономерности нарушений мышления г) закономерности слухового восприятия д) зависимость силы ощущения от величины действующего раздражителя.	д
45	В результате восприятия образуются все нижеследующие свойства образа за исключением:	а) предметность б) категориальность в) целостность г) уникальность д) константность	б
46	Процесс восприятия, при котором элементы, выступающие как части знакомых фигур, контуров и форм, с большей вероятностью объединяются именно в эти фигуры, форму, контуры называется принципом:	а) сходства б) смежности в) замкнутости г) «естественного продолжения» д) близости	г
47	Расстройство восприятия, при котором происходит образование и восприятие причудливых зрительных образов на основе слияния элементарных особенностей объекта называется:	а) физическими иллюзиями б) парейдолическими иллюзиями в) фантастическими галлюцинациями г) фантастическими псевдогаллюцинациями д) эйдетизмом	а

48	Расстройство узнавания частей собственного тела называется:	а) соматоагнозией б) соматогнозней в) дисморфоманией г) симптомом Фреголи д) симптомом Капгра	а
49	Внимание обладает всеми нижеследующими свойствами за исключением:	а) устойчивости б) сосредоточенности в) распределения г) длительности д) объема	б
50	Средний объем внимания человека составляет:	а) 1-3 единиц информации б) 3-5 единиц информации в) 5-7 единиц информации г) 7-9 единиц информации д) 9-11 единиц информации	в
51	Процесс лучшего запоминания незавершенных действий по сравнению с завершенными называется:	а) эффектом края б) эффектом Зейгарник в) эффектом ореола г) законом Эббингауза д) законом Вебера-Фехтнера	б
52	Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется:	а) антероградной амнезией б) ретроградной амнезией в) фиксационной амнезией г) антероретроградной амнезией д) Корсаковским амнестическим синдромом	д
53	Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется:	а) конфабуляцией б) реминисценцией в) псевдореминисценцией г) перфорационной амнезией д) гипомнезией	в
54	К мыслительным операциям относится все нижеперечисленное за исключением:	а) суждения б) анализа в) абстрагирования г) синтеза д) обобщения	а
55	Умозаключение относится к:	а) мыслительным операциям б) мыслительным процессам в) мыслительным факторам г) мыслительным видам д) мыслительным механизмам	а
56	Снижение уровня обобщений и искажение процесса обобщения относят к:	а) нарушениям динамики мыслительных процессов б) нарушениям операционной стороны мышления в) нарушениям личностного компонента мышления г) нарушениям процесса внешней	б

		опосредованности познавательной деятельности д) нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности	
57	Расстройство мышления, при котором значительно (максимально) затрудняется образование новых ассоциаций вследствие длительного доминирования одной мысли, представления называется:	а) инертностью б) резонерством в) персеверацией г) соскальзыванием д) разноплановостью	в
58	Процесс самопознания субъектом внутренних психических актов и состояний, а также создания представления об истинном отношении к субъекту со стороны окружающих называется:	а) самоактуализацией б) самооценкой в) атрибуцией г) ипохондрией д) рефлексией	д
59	Антиципация — это:	а) способность человека предвзятно воспринимать происходящие события б) способность человека предвосхищать ход событий, прогнозировать вероятные исходы различных действий в) мнемоническая способность человека г) способность человека быстро реагировать на происходящие события д) способность человека вытеснять в подсознание события, носящие негативный эмоциональный характер.	б
60	Особо выраженные эмоциональные состояния человека, сопровождающиеся существенными изменениями в поведении называют:	а) стрессами б) фрустрациями в) чувствами г) аффектами д) психическими травмами	д
61	Наиболее значимым дифференциально-диагностическим критерием патологического аффекта является:	а) наличие агрессии б) наличие расстройств сознания в) наличие аутоагрессии г) наличие расстройств эмоциональной сферы д) наличие умственной отсталости	б
62	Алекситимией называется:	а) неспособность испытывать яркие переживания б) неспособность сопереживать	д

		<p>в) неспособность сконцентрировать внимание на своих чувствах</p> <p>г) неспособность даже короткое время быть в одиночестве</p> <p>д) неспособность точно описать свое эмоциональное состояние.</p>	
63	Канцерофобия — это:	<p>а) навязчивый страх заболеть раком</p> <p>б) навязчивый страх заболеть любым онкологическим заболеванием</p> <p>в) сверхценная идея о наличии у человека раковой опухоли</p> <p>г) бредовая идея о наличии у человека раковой опухоли</p> <p>д) доминирующая идея о наличии у человека раковой опухоли</p>	а
64	К парабулиям относятся все нижеперечисленные расстройства за исключением:	<p>а) анорексии</p> <p>б) аутизма</p> <p>в) булимии</p> <p>г) пирбмании</p> <p>д) дипсомании</p>	г
65	Патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству называется:	<p>а) дипсоманией</p> <p>б) дромоманией</p> <p>в) клептоманией</p> <p>г) пироманией</p> <p>д) билимией</p>	б
66	Выделяются следующие виды автоматизмов за исключением:	<p>а) кинестетический</p> <p>б) амбулаторный</p> <p>в) сомнамбулический</p> <p>г) сенестопатический</p> <p>д) галлюцинаторный</p>	а
67	Грезоподобное нарушение сознания, сопровождающееся состояниями «зачарованности» или эйфории, называется:	<p>а) онейроидом</p> <p>б) делирием</p> <p>в) аменцией</p> <p>г) ступором</p> <p>д) сумеречным расстройством сознания</p>	а
68	Среди больных неврозами отмечается тенденция к увеличению лиц с:	<p>а) низким интеллектом</p> <p>б) высоким интеллектом</p> <p>в) средним интеллектом</p> <p>г) низким и высоким интеллектом</p> <p>д) низким и средним интеллектом.</p>	б
69	Недифференцированность реальных и идеальных целей, неумение объективно оценить возникающую ситуацию, увидеть ее не только в актуальной сиюминутности чаще встречается при:	<p>а) невротических расстройствах</p> <p>б) личностных (психопатических) расстройствах</p> <p>в) шизофренических расстройствах</p> <p>г) эпилептических расстройствах</p> <p>д) деменции</p>	в
70	Патологический	а) невротических расстройствах	б

	полисемантизм, при котором слова начинают приобретать множественное значение и нередко смысловая структура слова расшатывается, чаще встречается при:	б) личностных (психопатических) расстройствах в) шизофренических расстройствах г) эпилептических расстройствах д) деменции	
71	Какого вида агнозий не существует:	а) истериогнозия б) астериогнозия в) соматоагнозия	а
72	Восприятие того чего на самом деле в реальности нет – это:	а) иллюзия б) сновидение в) галлюцинации	в
73	На каком уровне нарушений ощущений находятся галлюцинации:	а) восприятия б) представления в) раздражения	а
74	Критерием помраченного сознания является:	а) затруднение воспроизведения происходящих событий б) обмороки в) пониженная контактность с окружающими	в
75	При деперсонализации возникает:	а) расстройство самосознания б) сильно возбужденное состоян в) непрерывные воспоминания о прошлом	а
76	Строго фиксированное по форме описание признака, связанное с определенным расстройством, называется:	а) синдромом б) симптомом в) фактором	б
77	Что определяет дополнительный симптом:	а) степень тяжести расстройства б) степень влияния разных факторов в) происхождение расстройства	а
78	Какие методики используются в клинико-психологическом исследовании:	а) стандартизированные/нестандартизированные б) общие/индивидуальные в) специализированные/неспециализированные	а
79	Что является критерием патологического развития до 3-х лет:	а) изменение на соматовегетативном уровне б) расстройство работы коры головного мозга в) нарушение психомоторного возбуждения	а
80	Расстройство экспрессивной речи – это:	а) ребенок понимает, что ему говорят, но сам сказать не может б) ребенок не понимает смысла сказанного в) ребенок понимает только односложные предложения	а
81	Причиной навязчивых идей, как нарушение содержания мышления,	а) психотравмирующие обстоятельства б) травмы в пренатальный период развития в) употребление наркотических средств	в

	является:		
82	Резонерство - это:	а) пространные рассуждения по несущественному поводу б) неожиданные переходы от одного содержания к другому по случайным ассоциациям в) протекание мысли об одном и том же, но на разных уровнях мышления.	а
83	Расстройство спеллингования – это:	а) непонимание значения слова б) неправильное написание слова в) устное произношение слова по буквам	а
84	Заикание обусловлено:	а) генетически б) социально в) социально-генетически	в
85	В каком возрасте речь ребенка должна содержать фразы из 2-х слов и более:	а) 2,5 годам б) к 3 годам в) к 18 месяцам	в
86	Неконтролируемое импульсивное поведение – это:	а) гиподинамия б) гиперактивность в) гипоактивность	б
87	Тики бывают:	а) сложные б) быстрые в) медленные	а
88	Причина гиперактивности:	а) максимальные мозговые дисфункции б) минимальные мозговые дисфункции в) незрелость головного мозга	а
89	Паратимия характеризуется:	а) эмоциональной лабильностью/ригидностью б) устойчивым эмоциональным возбуждением в) сосуществованием 2-х противоположных по модальности эмоциональных состояний	в
90	Страх, не поддающийся объяснению с позиции здравого смысла:	а) фобия б) тревога в) паника	в
91	К какому расстройству относится сомнамбулизм и транс?:	а) делириозное помрачение сознания б) сумеречное состояние в) онейроидное расстройство	б
92	Чем заканчивается сумеречное состояние?:	а) сном б) депрессией в) гиперактивностью	а
93	Снижение уровня обобщения:	а) замена конкретных признаков – общими б) замена общих признаков - <u>случайными</u> в) замена общих признаков – конкретными	б

94	При наличии сверхценных идей отсутствует:	а) самокритика б) самоконтроль в) самообладание	а
95	Навязчивые идеи провоцируют возникновение:	а) ритуалов б) творческих идей в) слабоумия	а
96	Какой из видов расстройств относится к эцентрической личности:	а) шизоидный б) ригидный в) дисоциальный	в
97	Демонстративная личность – это личность:	а) с преобладанием эмоциональных нарушений б) с нарушением мышления в) с нарушением волевой сферы	в
98	В каком возрасте закладывается истерический тип личности:	а) в пренатальный б) между 4-6 годами в) в юношеском возрасте	б
99	Причина возникновения ананкастного типа личности:	а) постоянное поощрение ребенка б) завышенные требования к ребенку в) ранняя потеря родителей	б
100	Какое качество характеризует уклоняющуюся личность:	а) завышенное чувство неполноценности б) озабоченность своей внешностью в) отсутствие чувства вины	в

Критерии оценки теста:

Количество ошибок	Оценка
0-1	Отлично
1-3	Хорошо
3-7	Удовлетворительно
более 7-ми ошибок	Неудовлетворительно

7.1.2. Задания для оценки умений

Тематика рефератов, докладов

У-(ОК-9), У-(ПК-9)

1. Вклад АР. Лурия в решение проблемы моговой организации ВПФ.
2. Патопсихология как наука: объект, предмет, цели, задачи методы, актуальные проблемы.
3. Роль психологических факторов возникновения соматических заболеваний.
4. Проблема апраксий, как нарушений двигательной сферы в результате очаговых поражений коркового уровня головного мозга.
- 5.Феноменология изменений речевой деятельности у респондентов.
- 6.Аномалии личности как структурное, синдромальное новообразование.

7. Виды нарушений сознания при разных патологических состояниях мозговой деятельности у респондентов
8. Сущность и функции эмоционально-волевой сферы в клинической психологии и медицине, различия между ними.
9. Сущность и типология аномального онтогенеза: ретардация, асинхрония, задержка психического развития.
10. Приемы и методы клинической психотерапии и их использование в разработке теории психологического воздействия.

Критерии оценки учебных действий обучающихся (выступление с докладом, реферат по обсуждаемому вопросу)

Оценка	Характеристики ответа обучающегося
Отлично	обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения.
Хорошо	обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения.
Удовлетворительно	тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть Обучающийся освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении психологических знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений.
Неудовлетворительно	обучающийся не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений.

7.1.3. Задания для оценки владения навыками

Практические задания

В-(ОК-9), В-(ПК-9)

Практическое занятие по теме № 2а. Проблема мозговой организации высших психических функций. Пути и методы восстановления ВПФ.

Форма проведения: семинар.

Доклад: Синдромный нейропсихологический подход основа изучения проблемы локализации психических функций.

Содоклад: Пути и методы восстановления ВПФ.

Вопросы для обсуждения:

1. Истоки взглядов на локализацию психики в античном мире
2. Теория системной динамической локализации психических функций (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия).
3. Синдромный нейропсихологический подход основа изучения проблемы локализации психических функций.

Рекомендуемая литература:

1. Цветкова Л.С. Восстановительное обучение больных при локальных поражениях мозга. – М., 2001
2. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. М.: МГУ, 1969.
3. Баншиков В.М., Гуськов В.О., Мягков И.Ф. Медицинская психология. М.: Медицина, 1967.
4. Хомская Е.Д. Лурия А.Р. Научная биография. М.:Воениздат, 1992.
5. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М.: МГУ, 2005.
6. Гурвич И.Н. Социальная психология здоровья (монография). – СПб., 2000.

Практическое занятие по теме №3а. Методы исследования гностических нарушений зрительной системы.

Вопросы для практической отработки:

1. Понятие зрительные агнозии и их происхождение.
2. Виды зрительных агнозий, краткая характеристика.
3. Методы исследования высших зрительных функций.

Рекомендуемая литература:

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека .-М. МГУ, 1969 (ч II – 2, 3, 5; ч III – 4, 5, 6).
2. Корсакова Н.К., Маскавитчутс Л.И. «Подкорковые структуры мозга и психические процессы». М. МГУ, 1985.
3. Лурия А.Р. Нейропсихологический метод анализа процессов восприятия. Психологические исследования. Вып. 6.-М., 1976.
4. Нейропсихология. Тесты. М. : МГУ, 1984. (Раздел 2).
5. Новые методы нейропсихологического исследования. М. ИП АН СССР, 1991.
6. Проблемы нейропсихологии. Психофизиологические исследования. – М., 1997.
7. Психологический словарь./Под редакцией В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова-2 издание- М. Педагогика пресс, 1996.
8. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М. МГУ, 2005 главы 6, 7, 8.

Практическое занятие по теме № 3б. Методы исследования сенсорных и гностических нарушений кожно-кинестетической системы.

Вопросы для практической отработки:

1. Кожно-кинестетическая чувствительность. Сенсорные и гностические нарушения.
2. Формы, нарушения тактильного восприятия.
3. Методы исследования кожно-кинестетических функций.

Рекомендуемая литература:

1. Корсакова Н.К., Маскавитчутс Л.И. «Подкорковые структуры мозга и психические процессы». М. МГУ, 1985.
2. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека .-М. МГУ, 1969 (ч II – 2, 3, 5; ч III – 4, 5, 6).
3. Лурия А.Р. Нейропсихологический метод анализа процессов восприятия. Психологические исследования. Вып. 6.-М., 1976.

4. Нейропсихология. Тесты. М. : МГУ, 1984. (Раздел 2).
5. Новые методы нейропсихологического исследования. М. ИП АН СССР, 1991.
6. Проблемы нейропсихологии. Психофизиологические исследования. – М., 1997.
7. Психологический словарь./Под редакцией В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова-2 издание- М. Педагогика пресс, 1996.
8. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М. МГУ, 2005 главы7, 8.

Практическое занятие по теме № 3в Методы исследования сенсорных и гностических нарушений слуховой системы.

Вопросы для практической отработки:

1. Сенсорные и гностические слуховые нарушения.
2. Формы, нарушения слухового восприятия.
3. Методы исследования слухо-моторных координаций.

Рекомендуемая литература:

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека .-М. МГУ, 1969, с 345-351. (ч II – 2, 3, 5; ч III – 4, 5, 6).
2. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М. МГУ, 2005 гл.6, 7, 8.
3. Корсакова Н.К., Маскавитчутс Л.И. «Подкорковые структуры мозга и психические процессы». М. МГУ, 1985.
4. Лурия А.Р. Нейропсихологический метод анализа процессов восприятия. Психологические исследования. Вып. 6.-М., 1976.
5. Новые методы нейропсихологического исследования. М. ИП АН СССР, 1991.
6. Проблемы нейропсихологии. Психофизиологические исследования. – М., 1997.

Практическое занятие по теме № 4а. Методы исследования нарушений произвольных движений и действий.

Форма проведения: круглый стол.

Вопросы для практической отработки:

1. Методы исследования двигательных функций руки.
2. Методы исследования орального праксиса.
3. Методы исследования сложных форм организации движений и действий:
 - а) опыты исследования простых реакций по предварительной речевой инструкции;
 - б) приемы исследования организации действий при конфликте непосредственного воздействия и условного значения раздражителя;
 - в) опыты с выполнением сложных двигательных программ;
 - г) опыты с рисованием фигур.

Рекомендуемая литература:

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. М.: МГУ, 1969.
2. Банщиков В.М., Гуськов В.О., Мягков И.Ф. Медицинская психология. М.: Медицина, 1967
3. Статьи по проблемам клинической психологии. // Вестник МГУ. Сер.14. 1996. №2.
4. Хомская Е.Д. Мозг и активация. М.: МГУ, 1972.
5. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М.: МГУ, 2005

**Практическое занятие по теме № 5а. Нарушения восприятия.
Феноменология и психологические механизмы симптомо-образования.**

Форма проведения: семинар.

Доклад: Классификация расстройств восприятия.

Содоклад: Свойства ощущения и восприятия.

Вопросы для обсуждения:

1. Проблема восприятия в общей психологии.
2. Агнозии и псевдогнозии (патопсихологический подход Зейгарник).
3. Психопатологические нарушения восприятий.

Рекомендуемая литература:

1. Блейхер В.М. и соавт. Практическая патопсихология: руководство для врачей и медицинских психологов. – Р.-на-Д.: Феникс, 1996.
2. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. – М.: Медицина, 1976.
3. Бухановский А.О. и соавторы. Общая психопатология. – Р.-на-Д.: Феникс, 1998.
4. Зейгарник Б.В. Патопсихология. – М.: МГУ, 2000
5. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. – Л.: Медицина, 1982.
6. Клиническая психиатрия. /Под ред. Н.Е. Бачерикова/. - Киев: Здоровье, 1989
7. Мясичев В.Н. Личность и неврозы. – Л.: Медицина, 1960.
8. Патопсихология. Хрестоматия.- М.:МГУ,1985.
9. Справочник по психиатрии. /Под ред. А.В. Снежневского/. – Медицина, 1985.

Практическое занятие по теме № 6а. Методы исследования нарушений патологии мышления и эмоционально-волевой сферы.

Вопросы для практической отработки:

1. Понятие мышления.. Этапы мыслительной деятельности. Операции мыслительной деятельности.
- 2.Методы исследования нарушения мышления при локальных поражениях мозга (по А. Р. Лурия).
3. Понятие эмоции. Типы эмоций. Параметры эмоций.
4. Методы исследования нарушения эмоций.

Рекомендуемая литература:

1. Брушлинский А. В. Мышление и прогнозирование. М.: Мысль, 1979.
2. Гагашидзе Т. Ш. Хомская Е. Д. Нейропсихологические исследования наглядно-образного мышления // Вопросы психологии, 1983, № 4.
3. Лурия А. Р. Речь и мышление. М.: МГУ, 1975.
4. Лурия А. Р., Цветкова Л. С. Нейропсихологический анализ решения задач. М.: Педагогика, 1966.
5. Хомская Е. Д. и соавторы статья в «Вопросах психологии». 1986., №5.
6. Хомская Е. Д. Нейропсихология: проблемы и перспективы. //Вестник МГУ. Психол., 1983.,№ 1.
7. Батова И. Я. Нарушение эмоций при поражениях и лобных долей мозга. : Кандидатская диссертация. М.: МГУ, 1984.
8. Лурия А. Р. Высшие корковые функции... М.: МГУ, 1969. - Ч. II - 2е, 3ж, 5ж, Ч. III-11,12.
9. Нейропсихология. Тексты. М.: МГУ, 2005, IV, VII.
10. Руденко З. Я. Нарушение числа и счёта при очаговых поражениях мозга (акальсулия). М.: Педагогика, 1967.

Практическое занятие по теме № 7а. Нарушения сознания и самосознания.

Форма проведения: семинар.

Доклад: Образ-Я» в трудах отечественных и зарубежных авторов.

Содоклад: Современный взгляд на проблему самосознания.

Вопросы для обсуждения:

1. Понятие сознания в психиатрии и психологии.
2. Признаки нарушенного сознания по Ясперсу.
3. Вида нарушения сознания.

Рекомендуемая литература:

1. Клиническая психиатрия. /Под ред. Н.Е. Бачерикова/. - Киев: Здоровье, 1989
2. Справочник по психиатрии. /Под ред. А.В. Снежневского/. – Медицина, 1985.
3. Ясперс К. Общая психопатология.– М.: Практика, 1997.
4. Ясперс. Психопатология (в 2-х томах).- М.: Практика, 1996.
5. Бухановский А.О. и соавторы. Общая психопатология. – Р-на-Д.: Феникс, 1998.
6. Зейгарник Б.В. Патопсихология. – М.: МГУ, 2000
7. Блейхер В.М. и соавт. Практическая патопсихология: руководство для врачей и медицинских психологов. – Р.-на-Д.: Феникс, 1996.
8. Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж. Клиническая психиатрия. (в двух томах). – М.: Медицина, 1994.
9. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. – Л.: Медицина, 2001.
10. Петер С.Л. Дис. Канд. псих. Наук «Развитие «Я-образа» военнослужащего по призыву», -М.,2001.

Практическое занятие по теме № 8а. Личность, ее изменения и аномалии.

Психопатология.

Форма проведения: семинар.

Доклад: Братусь Б.С. Аномалии личности.

Содоклад: Понятие личности в психологии.

Вопросы для обсуждения:

1. Психопатический уровень нарушения личности. Виды психопатий.
2. Психозы и их классификация.
3. Личностные дефекты. Шизоидный, эпилептический, органический типы.

Рекомендуемая литература:

1. Братусь Б.С. Аномалии личности. М.: Мысль, 1988.
2. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. – М.: МГУ, 1989.
3. Клиническая психиатрия. /Под ред. Н.Е. Бачерикова/. - Киев: Здоровье, 1989
4. Справочник по психиатрии. /Под ред. А.В. Снежневского/. – Медицина, 1985.
5. Ясперс К. Общая психопатология.– М.: Практика, 1997.
6. Ясперс. Психопатология (в 2-х томах).- М.: Практика, 1996.
7. Бухановский А.О. и соавторы. Общая психопатология. – Р-на-Д.: Феникс, 1998.
8. Зейгарник Б.В. Патопсихология. – М.: МГУ, 2000
9. Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж. Клиническая психиатрия. (в двух томах). – М.: Медицина, 1994.
10. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. – Л.: Медицина, 2001.

Критерии оценки учебных действий обучающихся на практических занятиях

Оценка	Характеристики ответа студента
Отлично	Обучающийся самостоятельно и правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение.

Хорошо	Обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение.
Удовлетворительно	Обучающийся в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свое решение.
Неудовлетворительно	Обучающийся не решил учебно-профессиональную задачу.

7.2 ФОС для проведения промежуточной аттестации.

7.2.1. Задания для оценки знаний к зачету

Перечень вопросов

З-(ОК-9), З-(ПК-9)

1. Клиническая психология как одна из ведущих областей современной психологии.
2. Понятие нормы в психологии и медицине. Условия нормального развития человека.
3. Виды нейропсихологических нарушений.
4. Источники и направления нейропсихологии.
5. Основные положения теории системной динамической локализации ВПФ.
6. Межполушарная организация психических процессов. Проблема субдоминантного и доминантного полушарий.
7. Проблема межполушарного взаимодействия в нейропсихологии.
8. Сенсорные нарушения зрительной системы и нарушение зрительного гнозиса.
9. Сенсорные и гностические слуховые нарушения.
10. Сенсорные кожно-кинестетические нарушения и нарушения тактильного гнозиса.
11. Методы исследования зрительных расстройств при локальных поражениях мозга.
12. Методы исследования кожно-кинестетических расстройств при локальных поражениях мозга.
13. Методы исследования слуховых расстройств при локальных поражениях мозга.
14. Нарушение произвольных движений и действий. Апраксии.
15. Нарушения произвольной регуляции ВПФ.

Задания для оценки умений к зачёту

Перечень заданий

У-(ОК-9), У-(ПК-9)

1. Уровни психического здоровья.
2. Условия и критерии аномального развития человека.
3. Нарушения сознания и самосознания в патопсихологии.
4. Методы патопсихологического исследования внимания и сознания.
5. Агнозии и паромнезии (клинический подход).
6. Психопатологический подход к нарушениям восприятий.
7. Патопсихологические методы исследования нарушений памяти.

8. Патопсихологические методы исследования нарушений восприятий.
9. Патопсихологические исследования нарушений памяти.

Задания для оценки владений навыками к зачёту

Перечень заданий

В-(ОК-9), В-(ПК-9)

1. Преморбидные типы личности. Акцентуации.

Уровни и критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

	Критерии оценивания	Итоговая оценка
Уровень 1. Недостаточный	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий	Неудовлетворительно/незачтено
Уровень 2. Базовый	Знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Удовлетворительно/зачтено
Уровень 3. Повышенный	Твердые знания программного материала, допустимые несущественные неточности при ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Хорошо/зачтено
Уровень 4. Продвинутый	Глубокое освоение программного материала, логически стройное его изложение, умение связать теорию с возможностью ее применения на практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения	Отлично/зачтено

7.2.2. Задания для оценки знаний к экзамену

Перечень вопросов

З-(ОК-9), З-(ПК-9)

1. Методы исследования двигательных функций руки, методы исследования орального праксиса.
2. Методы исследования сложных форм организации движений и действий.
3. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Афазии.
4. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии.
5. Методы исследования мнестических процессов и их применение в деятельности психолога.
6. Методы исследования речи (импрессивной и экспрессивной) и их применение в деятельности психолога.
7. Методы исследования письма и их применение в деятельности психолога.
8. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
9. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
10. Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга.

11. Методы исследования нарушения эмоций при локальных поражениях мозга и их применение деятельности психолога.
12. Методы исследования нарушения интеллекта, система счета при локальных поражениях мозга и их применение в деятельности о психолога.
13. Нейропсихологические синдромы поражения корковых отделов больших полушарий и глубоких корковых структур мозга.
14. Предмет и задачи патопсихологии. Отличия патопсихологии от психопатологии.

Задания для оценки умений к экзамену

Перечень заданий

У-(ОК-9), У-(ПК-9)

1. Нарушение мышления и интеллектуальной деятельности.
2. Типология нарушений мышления в клинической психиатрии.
3. Патопсихологические методы исследования уровня и течения мыслительного процесса.
4. Методы исследования нарушений интеллекта.
5. Афазии и расстройства речи, выделяемые в психопатологии.
6. Методы исследования нарушений речи.
7. Нарушения умственной работоспособности (патопсихологический подход).
8. Нарушения эмоционального реагирования.
9. Расстройства настроения. Основные синдромы эмоциональных нарушений.

Задания для оценки владений навыками к экзамену

Перечень заданий

В-(ОК-9), В-(ПК-9)

1. Психопатическое развитие личности. Типология психопатий.
2. Патопсихологические синдромы. Регистр-синдромы.

Уровни и критерии итоговой оценки результатов освоения дисциплины

	Критерии оценивания	Итоговая оценка
Уровень 1. Недостаточный	Незнание значительной части программного материала, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на задаваемые вопросы, невыполнение практических заданий	Неудовлетворительно/незачтено
Уровень 2. Базовый	Знание только основного материала, допустимы неточности в ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Удовлетворительно/зачтено
Уровень 3. Повышенный	Твердые знания программного материала, допустимые несущественные неточности при ответе на вопросы, нарушение логической последовательности в изложении программного материала, затруднения при решении практических задач	Хорошо/зачтено
Уровень 4. Продвинутый	Глубокое освоение программного материала, логически стройное его изложение, умение связать теорию с возможностью ее применения на	Отлично/зачтено

	практике, свободное решение задач и обоснование принятого решения	
--	---	--

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

а) основная учебная литература.

1. Залевский Г.В. Введение в клиническую психологию: учеб. пособие для бакалавриата. – М.: Юрайт, 2019.

б) дополнительная учебная литература

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. / Учебн. пособие, - Ростов-на-Дону, 1998.

2. Блейхер В.М. и соавт. Практическая патопсихология: руководство для врачей и медицинских психологов. – Р.-на-Д.: Феникс, 1996.

3. Блейхер В.М. Клиническая патопсихология. – М.: Медицина, 1976.

4. Братусь Б.С. Аномалии личности. - М., 1988.

5. Бухановский А.О. и соавторы. Общая психопатология. – Р-на-Д.: Феникс, 1998.

6. Егорова М.С. Психология индивидуальных различий. – М., 2001.

7. Иванников В.А. Психологические механизмы волевой регуляции. М., 1988.

8. Изард К. Эмоции человека. М., 1980.

9. Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж. Клиническая психиатрия. (в двух томах). – М.: Медицина, 1994.

10. Карвасарский Б.Д. Медицинская психология. – Л.: Медицина, 1982.

11. Клиническая психиатрия. /Под ред. Н.Е. Бачерикова/. - Киев: Здоровье, 1989

12. Клиническая психология / Под ред. Б.Д. Карвасарского. СПб. 2002

13. Коркина Л.В.,

Лакосина В.А., Личко С.В. Психиатрия./ Учебник, - М., 1996.

14. Лебедев В.И. Психология и психопатология одиночества и групповой изоляции.

/ Учеб. пособие. – М., 2002

15. Матвеев В.Ф. Основы медицинской психологии, этики и деонтологии. М.: Медицина, 1989

16. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. – Л.: Медицина, 1960.

17. Патопсихология. Хрестоматия.- М.: МГУ, 1985.

18. Практикум по дифференциальной психодиагностике профессиональной пригодности.

19. Рубинштейн С. Я. Экспериментальные методики патопсихологии. С-Пб.: ЛЕНАТО, 1998.

20. Симерицкая И.Г. Мозг человека и психические процессы в онтогенезе. – М., 2001

21. Соколова Е.Т. Введение в психологию телесности. – М., 2001.

22. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях./ Учебн. пособие. – М., 2000

23. Справочник по психиатрии. /Под ред. А.В. Снежневского/. – Медицина, 1985.

24. Цветкова Л.С. Восстановительное обучение больных при локальных поражениях мозга. – М., 2001

25. Ясперс К. Общая психопатология.– М.: Практика, 1997.

26. Ясперс. Психопатология (в 2-х томах).- М.: Практика, 1996.

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

http://window.edu.ru	Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
https://openedu.ru	«Национальная платформа открытого образования» (ресурсы открытого доступа)
http://www.portal.gersen.ru	Сайт Электронной библиотеки Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена «Гуманитарные технологии в социальной сфере». Раздел «Методология и наука»
http://elibrary.rsl.ru/	Сайт Российской электронной библиотеки (РЭБ)
www.gumer.info	Электронная библиотека ГУМЕР. Раздел НАУКА
http://www.filosofium.ru/	Сайт Философия науки, философия для аспирантов
http://ukrlibrary.org/	Электронный каталог научной литературы
http://www.jurnal.org/	Сайт журнала научных публикаций для аспирантов и докторантов
http://www.moluch.ru/	Сайт журнала «Молодой учёный»

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Основными видами аудиторной работы обучающегося при изучении дисциплины являются лекции и семинарские занятия. Обучающийся не имеет права пропускать без уважительных причин аудиторные занятия, в противном случае он может быть не допущен к зачету/экзамену.

На лекциях даются и разъясняются основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, рекомендации для самостоятельной работы. В ходе лекции обучающийся должен внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

Завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины семинарские занятия. Они служат для контроля подготовленности обучающегося; закрепления изученного материала; развития умения и навыков подготовки докладов, сообщений по естественнонаучной проблематике; приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии.

Семинару предшествует самостоятельная работа обучающегося, связанная с освоением лекционного материала и материалов, изложенных в учебниках, учебных пособиях и в рекомендованной преподавателем тематической литературе. По согласованию с преподавателем или его заданию обучающийся может готовить рефераты по отдельным темам дисциплины. Примерные темы докладов, рефератов и вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях.

10.1 Работа на лекции

Основу теоретического обучения обучающихся составляют лекции. Они дают систематизированные знания обучающимся о наиболее сложных и актуальных проблемах. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению обучающимися изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Излагаемый материал может показаться обучающимся сложным, необычным, поскольку включает знания, почерпнутые преподавателем из различных отраслей науки, религии, истории, практики. Вот почему необходимо добросовестно и упорно работать на

лекциях. Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, обучающиеся должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета.

Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Обучающимся, изучающим курс, рекомендуется расширять, углублять, закреплять усвоенные знания во время самостоятельной работы, особенно при подготовке к семинарским занятиям, изучать и конспектировать не только обязательную, но и дополнительную литературу.

10.2 Работа с конспектом лекций

Просмотрите конспект сразу после занятий. Отметьте материал конспекта лекций, который вызывает затруднения для понимания. Попытайтесь найти ответы на затруднительные вопросы, используя предлагаемую литературу. Если самостоятельно не удалось разобраться в материале, сформулируйте вопросы и обратитесь на текущей консультации или на ближайшей лекции за помощью к преподавателю.

Каждую неделю отводите время для повторения пройденного материала, проверяя свои знания, умения и навыки по контрольным вопросам и тестам.

10.3 Выполнение практических работ

По наиболее сложным проблемам учебной дисциплины проводятся практические занятия. Их главной задачей является углубление и закрепление теоретических знаний у обучающихся.

Практическое занятие проводится в соответствии с планом. В плане указываются тема, время, место, цели и задачи занятия, тема доклада и реферативного сообщения, обсуждаемые вопросы. Дается список обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к занятию.

Подготовка обучающихся к занятию включает:

- заблаговременное ознакомление с планом занятия;
- изучение рекомендованной литературы и конспекта лекций;
- подготовку полных и глубоких ответов по каждому вопросу, выносимому для обсуждения;
- подготовку доклада, реферата по указанию преподавателя;

При проведении практических занятий уделяется особое внимание заданиям, предполагающим не только воспроизведение обучающимися знаний, но и направленных на развитие у них творческого мышления, научного мировоззрения. Для лучшего усвоения и закрепления материала по данной дисциплине помимо конспектов лекций, обучающимся необходимо научиться работать с обязательной и дополнительной литературой. Изучение, дисциплины предполагает отслеживание публикаций в периодических изданиях и работу с INTERNET.

Целесообразно готовиться к практическим занятиям за 1-2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий. Обучающийся должен быть готов к контрольным опросам на каждом учебном занятии. Одобряется и поощряется инициативные выступления с докладами и рефератами по темам практических занятий.

10.4 Подготовка докладов, фиксированных выступлений и рефератов

При подготовке к докладу по теме, указанной преподавателем, обучающийся должен ознакомиться не только с основной, но и дополнительной литературой, а также с последними публикациями по этой тематике в сети Интернет. Необходимо подготовить текст доклада и иллюстративный материал в виде презентации. Доклад должен включать введение, основную часть и заключение. На доклад отводится 10-15 минут учебного времени. Он должен быть научным, конкретным, определенным, глубоко раскрывать проблему и пути ее решения.

Рекомендации к выполнению реферата:

1. Работа выполняется на одной стороне листа формата А 4.
2. Размер шрифта 14, межстрочный интервал (одинарный).
3. Объем работы должен составлять от 10 до 15 листов (вместе с приложениями).
4. Оставляемые по краям листа поля имеют следующие размеры:
Слева - 30 мм; справа - 15 мм; сверху - 15 мм; снизу - 15 мм.
5. Содержание реферата:

- *Титульный лист.*
- *Содержание.*
- *Введение.*

Введение должно включать в себя краткое обоснование актуальности темы реферата. В этой части необходимо также показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и какое может иметь практическое значение.

- *Основной материал.*
- *Заключение.*

Заключение - часть реферата, в которой формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выполнение поставленных во введении задач и целей. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части.

- *Список литературы.*

6. Нумерация страниц проставляется в правом нижнем углу, начиная с введения (стр. 3). На титульном листе и содержании, номер страницы не ставится.

7. Названия разделов и подразделов в тексте должны точно соответствовать названиям, приведённым в содержании.

8. Таблицы помещаются по ходу изложения, должны иметь порядковый номер. (Например: Таблица 1, Рисунок 1, Схема 1 и т.д.).

9. В таблицах и в тексте следует укрупнять единицы измерения больших чисел в зависимости от необходимой точности.

10. Графики, рисунки, таблицы, схемы следуют после ссылки на них и располагаются симметрично относительно центра страницы.

11. В списке литературы указывается полное название источника, авторов, места издания, издательство, год выпуска и количество страниц.

10.5. Разработка электронной презентации

Распределение тем презентации между обучающимися и консультирование их по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий ее прочтения, как правило, такую работу обучающиеся представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу.

По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся может представить на CD/DVD-диске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнения презентации;
- план презентации (5-6 пунктов -это максимум);

- основная часть (не более 10 слайдов);
 - заключение (вывод);
- Общие требования к стилевому оформлению презентации:
- дизайн должен быть простым и лаконичным;
 - основная цель - читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;
 - цветовая гамма должна состоять не более чем из двух-трех цветов;
 - всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п. и для основного текста;
 - размер шрифта должен быть: 24–54 пункта (заголовки), 18–36 пунктов (обычный текст);
 - текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения.
 - каждый слайд должен иметь заголовок;
 - все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;
 - на каждом слайде должно быть не более трех иллюстраций;
 - слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;
 - использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись.
- Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы).
- списки на слайдах не должны включать более 5–7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов – в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

10.6 Методика работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

В Институте созданы специальные условия для получения высшего образования по образовательным программам обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Для перемещения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для беспрепятственного доступа в учебные помещения и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Также имеется возможность предоставления услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, в том числе услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Получение доступного и качественного высшего образования лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечено путем создания в Институте комплекса необходимых условий обучения для данной категории обучающихся. Информация о специальных условиях, созданных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, размещена на сайте Института.

Для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата обеспечиваются и совершенствуются материально-технические

условия беспрепятственного доступа в учебные помещения, туалетные, другие помещения, условия их пребывания в указанных помещениях (наличие лифта, пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и др.).

Для адаптации к восприятию обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушенным слухом справочного, учебного материала, предусмотренного образовательной программой по выбранным направлениям подготовки, обеспечиваются следующие условия: для лучшей ориентации в аудитории, применяются сигналы, оповещающие о начале и конце занятия (слово «звонок» пишется на доске); внимание слабослышащего обучающегося привлекается педагогом жестом (на плечо кладется рука, осуществляется нерезкое похлопывание); разговаривая с обучающимся, педагог смотрит на него, говорит ясно, короткими предложениями, обеспечивая возможность чтения по губам.

Компенсация затруднений речевого и интеллектуального развития слабослышащих инвалидов и лиц с ОВЗ проводится за счет: использования схем, диаграмм, рисунков, компьютерных презентаций с гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения; регулярного применения упражнений на графическое выделение существенных признаков предметов и явлений; обеспечения возможности для обучающегося получить адресную консультацию по электронной почте по мере необходимости.

Для адаптации к восприятию инвалидами и лицами с ОВЗ с нарушениями зрения справочного, учебного, просветительского материала, предусмотренного образовательной программой Института по выбранной специальности, обеспечиваются следующие условия: ведется адаптация официального сайта в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению, обеспечивается наличие крупношрифтовой справочной информации о расписании учебных занятий; в начале учебного года обучающиеся несколько раз проводятся по зданию Института для запоминания месторасположения кабинетов, помещений, которыми они будут пользоваться; педагог, его собеседники, присутствующие представляются обучающимся, каждый раз называется тот, к кому педагог обращается; действия, жесты, перемещения педагога коротко и ясно комментируются; печатная информация предоставляется крупным шрифтом (от 18 пунктов), тотально озвучивается; обеспечивается необходимый уровень освещенности помещений; предоставляется возможность использовать компьютеры во время занятий и право записи объяснения на диктофон (по желанию обучающегося).

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ определяется преподавателем в соответствии с учебным планом. При необходимости обучающемуся с ОВЗ с учетом его индивидуальных психофизических особенностей дается возможность пройти промежуточную аттестацию устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п., либо предоставляется дополнительное время для подготовки ответа.

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

При проведении лекционных занятий по дисциплине преподаватель использует аудиовизуальные, компьютерные и мультимедийные средства обучения Института, а также демонстрационные (презентации) и наглядно-иллюстрационные (в том числе раздаточные) материалы.

Практические занятия по данной дисциплине проводятся с использованием компьютерного и мультимедийного оборудования Института, при необходимости – с привлечением полезных Интернет-ресурсов и пакетов прикладных программ.

Лицензионное программно-информационное обеспечение	Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016)
Современные профессиональные базы данных	1. Консультант+ 2. Справочная правовая система «ГАРАНТ».
Информационные справочные системы	1. Электронная библиотечная система (ЭБС) ООО «Современные цифровые технологии» 2. https://elibrary.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (ресурсы открытого доступа) 3. https://www.rsl.ru - Российская Государственная Библиотека (ресурсы открытого доступа) 4. https://link.springer.com - Международная реферативная база данных научных изданий Springerlink (ресурсы открытого доступа) 5. https://zbmath.org - Международная реферативная база данных научных изданий zbMATH (ресурсы открытого доступа)

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

Учебные занятия по дисциплине проводятся в специализированной аудитории, оборудованной ПК, с возможностями показа презентаций. В процессе чтения лекций, проведения семинарских и практических занятий используются наглядные пособия, комплект слайдов, видеороликов.

Применение ТСО (аудио- и видеотехники, мультимедийных средств) обеспечивает максимальную наглядность, позволяет одновременно тренировать различные виды речевой деятельности, помогает корректировать речевые навыки, способствует развитию слуховой и зрительной памяти, а также усвоению и запоминанию образцов правильной речи, совершенствованию речевых навыков.

Перечень оборудованных учебных аудиторий и специальных помещений

<p>№ 610 Кабинет психологии Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа</p> <ul style="list-style-type: none"> - доска - стол преподавателя - кресло для преподавателя - комплекты учебной мебели - демонстрационное оборудование – проектор и компьютер - учебно-наглядные пособия <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016).</p>
<p>№ 610 Кабинет психологии Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <ul style="list-style-type: none"> - доска - стол преподавателя - кресло для преподавателя

<ul style="list-style-type: none"> - комплекты учебной мебели - демонстрационное оборудование – проектор и компьютер - учебно-наглядные пособия <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016).</p>
<p>№ 404, 511</p> <p>Помещения для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплекты учебной мебели - компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛ/2020 от 31 октября 2019 года).</p>
<p>№ 404</p> <p>Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплекты учебной мебели; - компьютерная техника с подключением к сети «Интернет», доступом в электронную информационно-образовательную среду и электронно-библиотечную систему. <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016), Справочно-правовая система «Гарант» (Договор №14-ПЛ/2020 от 31 октября 2019 года).</p>
<p>№ 401</p> <p>Актный зал для проведения научно-студенческих конференций и мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> - специализированные кресла для актовых залов - сцена - трибуна - экран - технические средства, служащие для представления информации большой аудитории - компьютер - демонстрационное оборудование и аудиосистема - микрофоны <p>Программное обеспечение: Microsoft Windows (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Microsoft Office (Договор № 64434/МОС4501 от 04.09.2019), Google Chrome (Свободно распространяемое ПО), Kaspersky Endpoint Security (Договор №877/ЛН от 25.05.2016).</p>
<p>№ 515</p> <p>Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</p> <ul style="list-style-type: none"> - стеллажи - учебное оборудование