

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
"Открытый университет экономики, управления и права"  
(АНО ВО ОУЭП)**

Информация об актуализации  
УТВЕРЖДАЮ

Сведения об электронной подписи  
Подписано: Фокина Валерия  
Николаевна  
Должность: ректор  
Пользователь: vfokina

"11" февраля 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор  
И.С. Иванова  
20 января 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине**

Наименование дисциплины Б1.О.23 «Клиническая психология»  
Образовательная программа направления подготовки 37.03.01 «Психология»,  
направленность (профиль): «Практическая психология»

Рассмотрено к утверждению на заседании кафедры  
педагогике и психологии  
(протокол № 18-01 от 18.01.2021г.)

Квалификация - бакалавр

Разработчик: Полякова О.Б., к.псих.н., доц.

Москва 2021

### 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель дисциплины** - сформировать теоретические знания об основных направлениях и методах клинической психологии, а также умения и навыки первичной диагностики в сфере прикладной клинической психологии.

#### **Задачи дисциплины:**

- 1) сформировать представления о методологических основах клинической психологии, принципах и методах диагностики и психологической помощи в сфере прикладной клинической психологии;
- 2) познакомить с основными теоретико-прикладными направлениями клинической психологии: патопсихологией, нейропсихологией, психосоматикой, современными направлениями;
- 3) сформировать навыки первичной диагностики клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств;
- 4) обучить своевременному выявлению клинически значимых проявлений психических и поведенческих расстройств у клиентов, соблюдение профессиональных границ и этических норм в работе с ними.

### 2 Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Клиническая психология» относится к дисциплинам обязательной части Блока 1.

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

В результате изучения дисциплины обучающийся должен освоить:

*общепрофессиональную компетенцию*

ОПК-6. Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам

#### **Результаты освоения дисциплины, установленные индикаторы достижения компетенций**

Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели (планируемые) результаты обучения
ОПК-6. Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам	ОПК-6.2. Обосновывает психологическую значимость и роль каждой из психологических теорий и концепций; выделяет закономерности, выводимые из различных областей психологии с целью их применения в психологической практике	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• основные теоретические и методологические подходы к клинической психологии, области профессиональной деятельности клинического психолога;</li><li>• методологию клинико-психологического исследования, типологию нарушений психической деятельности</li></ul>
		<b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• системно и критически анализировать теоретические и методологические подходы к проблеме нарушений психической деятельности с позиций психолога-исследователя, психолога-практика, психолога-преподавателя;</li><li>• использовать полученные знания и выработанные в процессе обучения навыки в проведении групповых и индивидуальных консультаций</li></ul>
		<b>Владеть:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ методологией клинико-психологического исследования, методами и методиками диагностики нарушений психической деятельности;</li><li>○ навыками научного системного анализа, профессионального синтетического мышления для успешной реализации в проведении групповых и индивидуальных</li></ul>

Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Показатели (планируемые) результаты обучения
		консультаций

Знания, умения и навыки, приобретаемые обучающимися в результате изучения дисциплины «Клиническая психология», являются необходимыми для последующего поэтапного формирования компетенций и изучения дисциплин.

#### Междисциплинарные связи с дисциплинами

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Психология»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>ОПК-6</b> Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам	Общая психология	Психологическая коррекция	Социальная психология
	Психология развития и возрастная психология		Клиническая психология
	Психология личности		Психология семьи и семейных отношений
			Экспериментальная психология
		Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Учебным планом предусматриваются следующие виды работы по дисциплине:

№ п/п	Виды учебных занятий	Всего часов по формам обучения, ак. ч			
		Очная		Очно-заочная	
		всего	в том числе	всего	в том числе
<b>1</b>	<b>Контактная работа (объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем) (всего)</b>			<b>94,2</b>	
1.1	занятия лекционного типа (лекции)			20	
1.2	занятия семинарского типа (практические)*, в том числе:			72	
1.2.1	семинар-дискуссия, практические занятия				16 56
1.2.2	занятия семинарского типа: лабораторные работы (лабораторные практикумы)				
1.2.3	курсовое проектирование (выполнение курсовой работы)				
1.3	контроль промежуточной аттестации и оценивание ее результатов, в том числе:			2,2	
1.3.1	консультация групповая по подготовке к промежуточной аттестации				2
1.3.2	прохождение промежуточной аттестации				0,2
<b>2</b>	<b>Самостоятельная работа (всего)</b>			<b>106</b>	
2.1	работа в электронной информационно-образовательной среде с образовательными ресурсами учебной библиотеки, компьютерными средствами обучения для подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации, к курсовому проектированию (выполнению курсовых работ)			106	
2.2	самостоятельная работа при подготовке к промежуточной аттестации			<b>15.8</b>	
<b>3</b>	<b>Общая трудоемкость дисциплины</b>			<b>216</b>	
	часы			<b>6</b>	
	зачетные единицы				

форма промежуточной аттестации	экзамен
--------------------------------	---------

\*

Семинар – семинар-дискуссия  
 ГТ - практическое занятие - глоссарный тренинг  
 ТТ - практическое занятие - тест-тренинг  
 ПЗТ - практическое занятие - пометовое тестирование  
 ЛС - практическое занятие - логическая схема  
 УД - семинар-обсуждение устного доклада  
 РФ – семинар-обсуждение реферата  
 Ассесмент реферата - семинар-ассесмент реферата  
 ВБ - вебинар  
 УЭ - семинар-обсуждение устного эссе  
 АЛТ - практическое занятие - алгоритмический тренинг

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1 Содержание разделов и тем

	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	Введение в дисциплину «Клиническая психология»	<p><b>Клиническая психология как учебная дисциплина.</b>            Цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Клиническая психология». Место и роль учебной дисциплины в подготовке специалистов по направлению «Психология». Взаимосвязь дисциплины «Клиническая психология» с другими учебными дисциплинами. Логика прохождения дисциплины.</p> <p><b>История развития клинической психологии.</b>            Донаучный этап развития клинической психологии. Клиническая психология как особая форма психодиагностики, психологического консультирования и психокоррекции, ориентированная на индивидуальные, нестандартные проявления психики ребенка и связанные с ними отклонения в поведении (Л. Уитмер). Клиническая психология как «консультативная (прикладная) психология». Вклад В. Гельпах в развитие клинической психологии. Вклад К. Ясперса в развитие клинической психологии. Нозологическая классификация душевных болезней по Э. Крепелину («этиология - клиника - течение - прогноз»). Понятие «медицинская психология» Э. Кречмер, П. Жане. Вклад Т. Рибо, И. Тэна, Ж.-М. Шарко, А. Бине в развитие клинической психологии. Концепция Г. Селье о роли адаптационно-защитных механизмов в возникновении психических болезней. Вклад В.Н. Бехтерева, В.Н. Мясищева, Б.В. Зейгарник в развитие клинической психологии.</p> <p><b>Клиническая психология как междисциплинарная область научного знания и практической деятельности.</b>            Задачи и разделы современной клинической психологии. Патопсихология. Предмет, задачи патопсихологии. Нейропсихология – отрасль клинической психологии, изучающая мозговую основу психических процессов и их связь с отдельными системами головного мозга. Предмет, задачи нейропсихологии. Психосоматика – научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии. Предмет, задачи психосоматики. Возрастная клиническая психология – научная дисциплина, изучающая возрастные аспекты психических расстройств. Основные типы психического дизонтогенеза. Психология лечебного взаимодействия. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.</p>
2	Профессиональная деятельность клинического психолога	<p><b>Клинический психолог как профессия.</b>            Цель, предмет, задачи профессиональной деятельности клинического психолога. Роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской и психологической помощи. Виды деятельности клинического психолога. Этика и деонтология в деятельности клинического психолога. Направления работы клинического психолога. Особенности организации работы клинического психолога в</p>

	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p>учреждениях, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы. Особенности организация работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля (кризисная помощь, клиника восстановительной терапии и нейрореабилитации, сексологические клиники и центры, медицинские учреждения соматического профиля, хосписы, отделения паллиативной терапии онкологических диспансеров, центров СПИД). Особенности организации работы клинического психолога в специализированных центрах.</p> <p><b>Клиническая психология в экспертной практике.</b> Цель, предмет, задачи клинической психологии в экспертной практике. Принципы клинико-психологической экспертизы. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами. Роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе (МСЭ). Аспекты деятельности клинического психолога при МСЭ. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы. Основные проблемы, решаемые в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних. Медико-педагогическая экспертиза с целью прогноза развития ребенка и рекомендации форм обучения и коррекции психики. Основные аспекты деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях. Диагностический аспект – уточнение роли психологических и психосоциальных факторов в возникновении проблемного поведения ребенка в обучение, в межличностных отношениях и т.д.</p> <p><b>Психокоррекция в клинической психологии.</b> Психокоррекционный аспект как разновидность клинико-психологической интервенции в случаях проблемного поведения. Взаимосвязь понятия «коррекция» с понятием «воспитание». Психокоррекция как часть воспитательного процесса. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения), в детских исправительных учреждениях, комнатах профилактики правонарушений среди подростков. Профилактический аспект применения клинико-психологических знаний в образовательных и воспитательных учреждениях (первичная, вторичная, третичная профилактика). Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности, и у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.</p>
3	Теория и методология клинической психологии	<p><b>Теоретические основы клинической психологии.</b> Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Психика как биологическая совокупность нейрофизиологических процессов. Психика как общая способность живых существ реагировать на абиотические воздействия. Понятие «элементарно сенсорной», «перцептивной», «интеллектуальной», «сознательной» психики. Понятие «высшие психические функции». Тождественное, параллельное, взаимодействующие сопоставлении психических и нейрофизиологических процессов. Соотношение психики и сознания как оптимального уровня возбуждения нейрофизиологических процессов. Соотношение психики и сознания как высшего способа психического взаимодействия со средой. Подходы к пониманию феномена «бессознательного» в клинической психологии.</p> <p><b>Теоретико-методологические проблемы нормы и патологии.</b> Состояния здоровья и болезни как проявления нормы и патологии</p>

	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p>(расстройства) на уровне функционирования человека. Основные содержания понятия «норма». Понятие «статистическая норма». Оценочное содержание нормы (идеальная, индивидуальная, функциональная, социальная норма). Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру. Понятие соматического, психического и психологического здоровья. Негативное и позитивное определение здоровья. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичеву. Психологические факторы здоровья. Понятия «патология», «психическое расстройство». Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни. Базовые критерии определения психического расстройства. Интегративный подход к оценке психического состояния человека в клинической психологии. Принципы-альтернативы по В.Д. Менделевичу (нозос-патос, дефект-выздоровление-хронификация, адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация). Конструкт болезни. Типы личностной реакции на заболевание по Б.А. Якубову. Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание болезни во времени. Психологическое воздействие госпитализации и выписки. Понятие «комплаенс». Синдром госпитализма. Ятрогении.</p> <p><b>Проблема разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов.</b></p> <p>Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов. Феноменологический подход в клинической практике К. Ясперса. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру. Модель дедуктивно-логических объяснений событий. Основные фазы возникновения психических и поведенческих расстройств. Факторы риска формирования психических и поведенческих расстройств.</p>
4	Методология клинико-психологического исследования	<p><b>Общие сведения о клинико-психологическом исследовании.</b></p> <p>Цель, задачи клинико-психологического исследования. Понятие «диагностический процесс». Понятие «медицинского диагноза», «клинико-психологического диагноза». Нозологическая парадигма клинико-психологического исследования. Компоненты клинико-психологической диагностики.</p> <p><b>Симптоматика в клинической психологии.</b></p> <p>Понятие «симптома», «симптомокомплекса», «синдрома». «Позитивные» и «негативные» психопатологические симптомы. Понятие «обязательного», «дополнительного», «факультативного» симптома. Принципы разграничения болезненных нарушений и допустимых отклонений в психическом развитии в детском и подростковом возрасте. Нормативистский подход к определению психической нормы и патологии в детском возрасте. Основные критерии диагностики патологического развития в детском возрасте.</p> <p><b>Методы и принципы клинико-психологического исследования.</b></p> <p>Описательно-феноменологическая парадигма клинико-психологического исследования. Принципы феноменологически ориентированного клинико-психологического исследования. Клинико-психологическое интервью (беседа). Принципы клинико-психологического интервью. Понятие «полуструктурированного», «свободного» клинико-психологического интервью. Параметры обследования психического статуса. Клинико-психологический эксперимент. Принципы подбора методик для экспериментально-психологического исследования. Наблюдение за поведением. Схема наблюдения за поведением. Анализ истории жизни. Этапы клинико-психологического исследования.</p>
5	Типология нарушений в когнитивной сфере	<p><b>Нарушения ощущений и восприятия.</b></p> <p>Экстероцептивные, интероцептивные и проприоцептивные ощущения. Сенсорные формы восприятия. Сложные формы восприятия.</p>

	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
		<p>Представления. Причины возникновения расстройств ощущения и восприятия. Признаки патологического расстройства ощущений и восприятия. Нарушения чувственного познания по органам чувств. Нарушения чувственного познания по уровню восприятия (изменение порога чувствительности, сенестопатии, психосенсорные расстройства, агнозии, иллюзии, галлюцинации). Нарушения произвольных движений и действий. Органические и психогенные двигательные расстройства. Расстройство функции инициации (тики, синдром Жилиа де ля Туретта, утрата способности выбирать). Параметры нарушения функции внимания. Теория «минимальной мозговой дисфункции» (ММД). Гиперкинетическое расстройство с дефицитом внимания (ГРДВ). Признаки поведения ребенка с ГРДВ. Писчий спазм. Синдром детской неуклюжести. Расстройства речи, коммуникативных и учебных навыков. Виды расстройств речи: (специфическое расстройство речевой артикуляции; расстройство экспрессивной речи; расстройство рецептивной речи; заикание). Синдром Ландау-Клефнера. Специфическая задержка развития навыков чтения и письма. Расстройства спеллингования. Расстройство навыков чтения. Расстройство навыков письма. Расстройство навыков счета.</p> <p><b>Нарушения памяти и мышления.</b>  Функции памяти: целенаправленное запоминание, сохранение, произвольное воспроизведение информации. Понятие декларативной (эксплицитной) и процедурной (имплицитной) памяти. Понятие семантической и эпизодической (автобиографической) памяти. Дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии). Типы амнезий по отношению к событиям (ретроградная, конградная, антероградная, антероретроградная). Типы амнезий по нарушенной функции памяти (фиксационная, анэuforia, прогрессирующая). Типы амнезий по динамике проявления (ретардированная, стационарная, лабильная, регрессирующая). Парамнезии (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции). «Нарушения памяти типа «А»» (дегенеративные амнезии). «Нарушения памяти типа «В»» (диссоциативные амнезии). Закон Рибо. Влияние нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) на качество мышления. Признаки когнитивной структурированности (дифференцированность, дискриминативность, интегрированность). Степени когнитивной структурированности. Нарушения операционной стороны мышления (снижение уровня обобщений, искажение процесса обобщения). Нарушения динамики мышления: нарушения темпа (ускорение и замедление мышления), нарушения подвижности мышления (тугоподвижность мышления, торпидность, ригидность, инертность). Нарушения личностного компонента (нарушения целенаправленности мышления) (витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность). Навязчивые идеи (обсессивные мысли). Сверхценные идеи. Бредовые идеи (бредовые расстройства мышления).</p> <p><b>Нарушения сознания.</b>  Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу. Оглушенное состояние сознания (обнубиляция, ступор, кома). Делириозное помрачение сознания. Онейроидное (сновидное) состояние сознания. Сумеречное состояние сознания (амбулаторный автоматизм (непроизвольное блуждание), абсанс, сомнамбулизм (снохождение, лунатизм), фуги и транс). Аментивный синдром (амения). Коматозное состояние. Деперсонализация.</p>
6	Расстройства личности и пограничные психические состояния	<p><b>Расстройства личности.</b>  Понятие «акцентуация характера». Группы факторов, способствующих развитию патохарактерологических особенностей (генетические, органические, социальные). Концепция психопатии как патохарактерологического расстройства К. Ясперса. Критерии диагностики личностных расстройств (тотальность, относительная стабильность проявления во времени, социальная дезадаптация). Международная классификация видов расстройств личности:</p>

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
	<p>эксцентричные (с преобладанием нарушений мышления - шизоидные, шизотипические и параноидные личности), демонстративные (с преобладанием эмоциональных нарушений - диссоциальные/антисоциальные, эмоционально неустойчивые (импульсивный и пограничный тип), истерические личности), тревожно-астенические (с преобладанием волевых нарушений - ананкастные, уклоняющиеся и избегающие, зависимые личности). Понятие «амальгамные» (смешанные) расстройства.</p> <p><b>Пограничные психические состояния.</b> Понятие «пограничные психические расстройства». Критерии диагностики «невротического уровня». Нарушения психической адаптации. Неадекватный стиль воспитания как фактор риска невротического развития личности. Основные типы неврозов (неврастения, истерия, психастения и навязчивые состояния). Субпсихотические нарушения (квазипсихозы — идео-обсессивные, помешательство сомнений, истерические, сенесто-ипохондрические, паранойяльные).</p> <p><b>Нарушения эмоциональной сферы.</b> Составные части эмоции (аффект, когниция, экспрессия). Понятие первичные (основные) и вторичные (сложные) эмоции. Гипотимия, дисфория, дистимия, депрессия. Гипертимия, эйфория, гипомания и мания. Паратимия. Расстройства динамики эмоций (биполярное аффективное расстройство и циклотимия). Группы условий возникновения эмоциональных нарушений (внешние ситуационные условия, внутренние личностно обусловленные условия). Ошибки мышления, производящие устойчивые эмоциональные состояния (произвольные выводы из имеющейся информации, избирательное игнорирование или пренебрежение какой-то частью информации, чрезмерная генерализация информации (распространение ее на более широкий класс событий), переоценка или недооценка информации, персонализация ответственности за удачу/неудачу в данных условиях, жесткая дихотомия информации («хорошо/плохо», «черное/белое» и т.п.). Тревожные расстройства (фобии, генерализованное тревожное расстройство, панические расстройства). Расстройства настроения (депрессия, биполярное аффективное расстройство).</p>

## 5.2 Занятия лекционного и семинарского типа

### 5.2.1 Темы лекций

#### Раздел 1 «Введение в дисциплину «Клиническая психология»»

1. Клиническая психология как учебная дисциплина
2. История развития клинической психологии.

#### Раздел 2 «Профессиональная деятельность клинического психолога»

1. Клинический психолог как профессия.
2. Клиническая психология в экспертной практике.

#### Раздел 3 «Теория и методология клинической психологии»

1. Теоретические основы клинической психологии.
2. Теоретико-методологические проблемы нормы и патологии.

#### Раздел 4 «Методология клинико-психологического исследования»

1. Общие сведения о клинико-психологическом исследовании.
2. Симптоматика в клинической психологии.

#### Раздел 5 «Типология нарушений в когнитивной сфере»

1. Нарушения ощущений и восприятия.
2. Нарушения памяти и мышления.

#### Раздел 6 «Расстройства личности и пограничные психические состояния»

1. Расстройства личности.
2. Пограничные психические состояния.

## **5.2.2 Вопросы для обсуждения на семинарах и практических занятиях**

### **Раздел 1 «Введение в дисциплину «Клиническая психология»»**

1. Задачи и разделы современной клинической психологии.
2. Патопсихология.
3. Предмет, задачи патопсихологии.
4. Нейропсихология – отрасль клинической психологии, изучающая мозговую основу психических процессов и их связь с отдельными системами головного мозга.
5. Предмет, задачи нейропсихологии.
6. Психосоматика – научная дисциплина, изучающая соотношения биологических, психологических и социальных факторов в норме и патологии.
7. Предмет, задачи психосоматики.
8. Возрастная клиническая психология – научная дисциплина, изучающая возрастные аспекты психических расстройств.
9. Основные типы психического дизонтогенеза.
10. Психология лечебного взаимодействия.
11. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.

### **Раздел 2 «Профессиональная деятельность клинического психолога»**

1. Психокоррекционный аспект как разновидность клиничко-психологической интервенции в случаях проблемного поведения.
2. Взаимосвязь понятия «коррекция» с понятием «воспитание».
3. Психокоррекция как часть воспитательного процесса.
4. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения).
5. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в детских исправительных учреждениях.
6. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в комнатах профилактики правонарушений среди подростков.
7. Профилактический аспект применения клиничко-психологических знаний в образовательных и воспитательных учреждениях (первичная, вторичная, третичная профилактика).
8. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении.
9. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности.
10. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.

### **Раздел 3 «Теория и методология клинической психологии»**

1. Влияние анализа социальной среды на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.
2. Влияние особенностей личностного развития на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.
3. Влияние личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.
4. Феноменологический подход в клинической практике К. Ясперса.
5. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру.
6. Модель дедуктивно-логических объяснений событий.
7. Основные фазы возникновения психических расстройств.
8. Основные фазы возникновения поведенческих расстройств.
9. Факторы риска формирования психических расстройств.
10. Факторы риска формирования поведенческих расстройств.

### **Раздел 4 «Методология клиничко-психологического исследования»**

1. Описательно-феноменологическая парадигма клиничко-психологического исследования.
2. Принципы феноменологически ориентированного клиничко-психологического исследования.
3. Клиничко-психологическое интервью (беседа).
4. Принципы клиничко-психологического интервью.
5. Понятие «полуструктурированного», «свободного» клиничко-психологического интервью.
6. Параметры обследования психического статуса.
7. Клиничко-психологический эксперимент.

8. Принципы подбора методик для экспериментально-психологического исследования.
9. Наблюдение за поведением.
10. Схема наблюдения за поведением.
11. Анализ истории жизни.
12. Этапы клинико-психологического исследования.

#### **Раздел 5 «Типология нарушений в когнитивной сфере»**

1. Критерии помраченного сознания по К. Ясперсу.
2. Обнубияция.
3. Ступор.
4. Кома.
5. Делириозное помрачение сознания.
6. Онейроидное (сновидное) состояние сознания.
7. Амбулаторный автоматизм (непроизвольное блуждание).
8. Абсанс.
9. Сомнамбулизм (снохождение, лунатизм).
10. Фуги и транссы.
11. Аментивный синдром (аменция).
12. Коматозное состояние.
13. Деперсонализация.

#### **Раздел 6 «Расстройства личности и пограничные психические состояния»**

1. Составные части эмоции (аффект, когниция, экспрессия).
2. Понятие первичные (основные) и вторичные (сложные) эмоции.
3. Гипотимия, дисфория, дистимия, депрессия.
4. Гипертимия, эйфория, гипомания и мания.
5. Паратимия.
6. Расстройства динамики эмоций (биполярное аффективное расстройство и циклотимия).
7. Группы условий возникновения эмоциональных нарушений (внешние ситуационные условия, внутренние личностно обусловленные условия).
8. Ошибки мышления, производящие устойчивые эмоциональные состояния.
9. Переоценка или недооценка информации, персонализация ответственности за удачу/неудачу в данных условиях, жесткая дихотомия информации («хорошо/плохо», «черное/белое» и т.п.).
10. Тревожные расстройства (фобии, генерализованное тревожное расстройство, панические расстройства).
11. Расстройства настроения (депрессия, биполярное аффективное расстройство).

#### **5.3 Определение соотношения объема занятий, проведенное путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися по очно-заочной форме**

Виды контактной работы	Образовательные технологии		Контактная работа (всего ак.ч.)
	Объем занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися (ак.ч)	Объем занятий с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ак.ч)	
1	2	3	4
Лекционного типа (лекции)	20	-	<b>20</b>
Семинарского типа (семинар дискуссия)	16	-	<b>16</b>
Семинарского типа (практические занятия)	-	56	<b>56</b>
Семинарского типа (курсовое проектирование)	-	-	-

<b>(работа)</b>			
<b>Семинарского типа (лабораторные работы)</b>	-	-	-
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>	2,2	-	<b>2,2</b>
Итого	38,2	56	<b>94,2</b>

*Соотношение объема занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимися по очно-заочной форме – 41 %*

## **6. Методические указания по освоению дисциплины**

### **6.1 Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

#### *Методические указания для преподавателя*

Изучение дисциплины проводится в форме лекций, практических занятий, организации самостоятельной работы студентов, консультаций. Главное назначение лекции - обеспечить теоретическую основу обучения, развить интерес студентов к учебной деятельности и к изучению конкретной учебной дисциплины, сформировать у обучающихся ориентиры для самостоятельной работы над дисциплиной.

Основной целью практических занятий является обсуждение наиболее сложных теоретических вопросов дисциплины, их методологическая и методическая проработка. Они проводятся в форме опроса, диспута, тестирования, обсуждения докладов и пр.

Самостоятельная работа с научной и учебной литературой дополняется работой с тестирующими системами, тренинговыми программами, информационными базами, образовательным ресурсом электронной информационно-образовательной среды и сети Интернет.

### **6.2 Методические материалы обучающимся по дисциплине, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

Методические материалы доступны на сайте «Личная студия» в разделе «Методические указания и пособия».

1. Методические указания «Введение в технологию обучения».
2. Методические указания по проведению учебного занятия «Вебинар».
3. Методические указания по проведению занятия «Семинар-обсуждение устного эссе», «Семинар-обсуждение устного доклада».
4. Методические указания по проведению занятия «Семинар – семинар-асессмент реферата».
5. Методические указания по проведению занятия «Семинар – асессмент дневника по физкультуре и спорту».
6. Методические указания по проведению занятия «Семинар – обсуждение реферата».
7. Методические указания по проведению учебного занятия с компьютерным средством обучения «Практическое занятие - тест-тренинг».
8. Методические указания по проведению учебного занятия с компьютерным средством обучения «Практическое занятие - глоссарный тренинг».
9. Методические указания по проведению занятия «Практическое занятие - позетовое тестирование».
10. Положение о реализации электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.
11. Методические указания по проведению занятия «Практическое занятие - алгоритмический тренинг».

Указанные методические материалы для обучающихся доступны в Личной студии обучающегося, в разделе ресурсы.

### **6.3 Особенности реализации дисциплины в отношении лиц из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Студенты с ограниченными возможностями здоровья, в отличие от остальных студентов, имеют свои специфические особенности восприятия и переработки учебного материала.

Подбор и разработка учебных материалов должны производиться с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения - аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Выбор средств и методов обучения осуществляется самим преподавателем. При этом в образовательном процессе рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений студентов с ограниченными возможностями здоровья с преподавателями и другими студентами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе.

Разработка учебных материалов и организация учебного процесса проводится с учетом следующих нормативных документов и локальных актов образовательной организации:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // СЗ РФ. 2012. № 53 (ч. 1). Ст. 7598;

- Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // СЗ РФ. 1995. № 48. Ст. 4563;

- Федерального закона от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов» // СЗ РФ. 2012. № 19. Ст. 2280;

- Приказа Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 2016. № 4;

- приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» // Зарегистрировано в Минюсте России 14.07.2017 № 47415;

- Методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса, утвержденных Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн;

- Положения об организации и осуществлении образовательной деятельности по реализации образовательных программ высшего образования с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП от 20.01.2021 № 10;

- Положения об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

- Порядка разработки оценочных материалов и формирования фонда оценочных материалов для проведения промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации и критерии оценивания при текущем контроле успеваемости (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП от 20.01.2021 № 10);

- Правил приема на обучение в автономную некоммерческую организацию высшего образования «Открытый университет экономики, управления и права» (АНО ВО ОУЭП) по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и магистратуры на 2021-2022 учебный год (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об экзаменационной комиссии (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

- Правил подачи и рассмотрения апелляций по результатам вступительных испытаний (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения о разработке и реализации адаптированных учебных программ АНО ВО ОУЭП (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Студенческим советом протокол от 20.01.2021 № 13 и Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об организации обучения обучающихся по индивидуальному учебному плану (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5);

- Положения об оказании платных образовательных услуг для лиц с ограниченными возможностями (локальный нормативный акт утв. приказом от 20.01.2021 № 10. Рассмотрено и одобрено Ученым советом АНО ВО ОУЭП, протокол от 20.01.2021 № 5).

В соответствии с нормативными документами инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья по зрению имеют право присутствовать на занятиях вместе с ассистентом, оказывающим обучающемуся необходимую помощь; инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья по слуху имеют право на использование звукоусиливающей аппаратуры.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с экзаменатором);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом экзамена может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении аттестации:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи экзамена оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися с использованием клавиатуры с азбукой Брайля, либо надиктовываются ассистенту;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи экзамена оформляются увеличенным шрифтом и/или использованием специализированным программным обеспечением Jaws;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- имеется в наличии информационная система "Исток" для слабослышащих коллективного пользования;
- по их желанию испытания проводятся в электронной или письменной форме;
- г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
  - тестовые и тренировочные задания по текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации выполняются обучающимися на компьютере через сайт «Личная студия» с использованием электронного обучения, дистанционных технологий;
  - для обучения лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата используется электронный образовательный ресурс, электронная информационно-образовательная среда;
  - по их желанию испытания проводятся в устной форме.

О необходимости обеспечения специальных условий для проведения аттестации обучающийся должен сообщить письменно не позднее, чем за 10 дней до начала аттестации. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в организации).

#### **6.4 Методические рекомендации по самостоятельной работе студентов**

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста, формирование у него способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- качественное освоение теоретического материала по изучаемой дисциплине, углубление и расширение теоретических знаний с целью их применения на уровне межпредметных связей;
- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование умений по поиску и использованию нормативной, правовой, справочной и специальной литературы, а также других источников информации;
- развитие познавательных способностей и активности, творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самообразованию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие научно-исследовательских навыков;
- формирование умения решать практические задачи профессиональной деятельности, используя приобретенные знания, способности и навыки.

Самостоятельная работа является неотъемлемой частью образовательного процесса.

Самостоятельная работа предполагает инициативу самого обучающегося в процессе сбора и усвоения информации, приобретения новых знаний, умений и навыков и его ответственность за планирование, реализацию и оценку результатов учебной деятельности. Процесс освоения знаний при самостоятельной работе не обособлен от других форм обучения.

Самостоятельная работа должна:

- быть выполнена индивидуально (или являться частью коллективной работы). В случае, когда самостоятельная работа подготовлена в порядке выполнения группового задания, в работе делается соответствующая оговорка;
- представлять собой законченную разработку (этап разработки), в которой анализируются актуальные проблемы по определенной теме и ее отдельных аспектов;
- отражать необходимую и достаточную компетентность автора;
- иметь учебную, научную и/или практическую направленность;
- быть оформлена структурно и в логической последовательности: титульный лист, оглавление, основная часть, заключение, выводы, список литературы, приложения,
- содержать краткие и четкие формулировки, убедительную аргументацию, доказательность и обоснованность выводов;
- соответствовать этическим нормам (правила цитирования и парафраз; ссылки на использованные библиографические источники; исключение плагиата, дублирования собственного текста и использования чужих работ).

#### **6.4.1 Формы самостоятельной работы обучающихся по разделам дисциплины**

##### **Раздел 1 «Введение в дисциплину «Клиническая психология»»**

###### **Темы устного эссе**

1. Цель, задачи и междисциплинарные связи учебной дисциплины «Клиническая психология».
2. Донаучный этап развития клинической психологии.
3. Вклад Л. Уитмера в развитие клинической психологии.
4. Период развития психологии как консультативного (прикладного) направления.
5. Вклад В. Гельпах в развитие клинической психологии.
6. Вклад К. Ясперса в развитие клинической психологии.
7. Понятие «медицинская психология» и вклад Э. Кречмера, П. Жане в развитие данного направления.
8. Вклад Т. Рибо, И. Тэна, Ж.-М. Шарко, А. Бине в развитие клинической психологии.
9. Сущность концепции Г. Селье о роли адаптационно-защитных механизмов в возникновении психических болезней.
10. Вклад В.Н. Бехтерева, В.Н. Мясищева, Б.В. Зейгарник в развитие клинической психологии.
11. Основные направления развития современной нейропсихологии.
12. Характеристика клинической психологии как области профессиональной деятельности, направленной на повышение психических ресурсов человека и его адаптационных возможностей.
13. Характеристика идеи связи телесных (соматических) процессов с «душевыми», связи мозга и психики, ее проявления и реализации на разных этапах развития.
14. Характеристика клинической психологии как междисциплинарной области научного знания и практической деятельности.
15. Задачи и разделы современной клинической психологии.
16. Предмет и задачи патопсихологии.
17. Предмет и задачи нейропсихологии.
18. Предмет и задачи психосоматики.
19. Предмет и задачи возрастной клинической психологии.
20. Основные типы психического дизонтогенеза.
21. Психология лечебного взаимодействия.
22. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия психолога и пациента.

##### **Раздел 2 «Профессиональная деятельность клинического психолога»**

###### **Темы устного эссе**

1. Задачи профессиональной деятельности клинического психолога.
2. Роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской и психологической помощи.
3. Виды деятельности клинического психолога.
4. Значение этики и деонтологии в деятельности клинического психолога.
5. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.
6. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь.
7. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы.
8. Особенности организация работы клинического психолога в медицинских учреждениях другого профиля.
9. Особенности организация работы клинического психолога в специализированных центрах.
10. Цели, предмет, задачи клинической психологии в экспертной практике.
11. Принципы клинико-психологической экспертизы.
12. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
13. Роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе (МСЭ).

14. Аспекты деятельности клинического психолога при МСЭ.
15. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
16. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
17. Основные проблемы, решаемые в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних.
18. Особенности медико-педагогической экспертизы с целью прогноза развития ребенка и рекомендации форм обучения и коррекции психики.
19. Особенности организация работы клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
20. Понятие диагностического аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
21. Понятие психокоррекционного аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
22. Психокоррекционный аспект как разновидность клинко-психологической интервенции в случаях проблемного поведения.
23. Взаимосвязь понятия «коррекция» с понятием «воспитание».
24. Понятие психокоррекции как части воспитательного процесса.
25. Особенности проведения психокоррекционных мероприятий в специализированных школах (классах компенсирующего обучения), в детских исправительных учреждениях, комнатах профилактики правонарушений среди подростков.
26. Понятие профилактического аспекта деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях.
27. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении.
28. Аспекты деятельности клинического психолога в процессе профилактики предупреждения развития обострений и психосоциальной дезадаптации у аномальных детей, имеющих личностные и поведенческие особенности, и у компенсированных детей, перенесших острые психические расстройства.

### **Раздел 3 «Теория и методология клинической психологии»**

#### **Темы устного эссе**

1. Понятие «психика» как биологическая совокупность нейрофизиологических процессов.
2. Понятие «психика» как общая способность живых существ реагировать на абиотические воздействия.
3. Понятия «элементарно сенсорной», «перцептивной», «интеллектуальной», «сознательной» психики.
4. Сущность понятия «высшие психические функции».
5. «Тождественное», «параллельное», «взаимодействующие» сопоставлении психических и нейрофизиологических процессов.
6. Соотношение психики и сознания как оптимального уровня возбуждения нейрофизиологических процессов.
7. Соотношение психики и сознания как высшего способа психического взаимодействия со средой.
8. Подходы к пониманию феномена «бессознательного» в клинической психологии.
9. Состояние здоровья и болезни как проявлению нормы и патологии (расстройства) на уровне функционирования человека.
10. Основное содержание понятия «норма».
11. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Г. Вайнеру.
12. Содержание понятий соматического, психического и психологического здоровья.
13. Сущность понятий негативное и позитивное определение здоровья.
14. Критерии психического здоровья (по ВОЗ).
15. Степени состояния психического здоровья по С.Б. Семичеву.
16. Психологические факторы здоровья.
17. Сущность понятий «патология», «психическое расстройство».
18. Понятие «биомедицинская модель болезни».
19. Понятие «биопсихосоциальная модель болезни».
20. Базовые критерии определения психического расстройства.
21. Содержание интегративного подхода к оценке психического состояния человека в клинической психологии.
22. Содержание принципов-альтернатив по В.Д. Менделевичу: нозос-патос, дефект-выздоровление-хронификация, адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация.
23. Понятие «конструкт болезни».
24. Типы личностной реакции на заболевание по Б.А. Якубову.
25. Содержание понятия «болезнь как самостоятельная психотравма».
26. Особенности переживания болезни во времени.
27. Характеристика психологического воздействия госпитализации и выписки.
28. Содержание понятия «комплаенс».

29. Содержание синдрома госпитализма.
30. Содержание понятия «ятрогении».
31. Влияние анализа социальной среды, особенностей личностного развития и личностных факторов поведения на процесс разграничения психологических и психопатологических феноменов.
32. Сущность содержания феноменологического подхода в клинической практике К. Ясперса.
33. Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов по К. Шнайдеру.
34. Сущность модели дедуктивно-логического объяснения событий.
35. Основные фазы возникновения психических и поведенческих расстройств.
36. Факторы риска формирования психических и поведенческих расстройств.

#### **Раздел 4 «Методология клиничко-психологического исследования»**

##### **Темы устного эссе**

1. Сущность понятия «диагностический процесс».
2. Сущность понятий «медицинский диагноз», «клиничко-психологический диагноз».
3. Содержание нозологической парадигмы клиничко-психологического исследования.
4. Компоненты клиничко-психологической диагностики.
5. Сущность понятий «симптом», «симптомокомплекс», «синдром».
6. Сущность понятий «позитивные» и «негативные» психопатологические симптомы.
7. Сущность понятий «обязательный», «дополнительный», «факультативный» симптом.
8. Принципы разграничения болезненных нарушений и допустимых отклонений в психическом развитии в детском и подростковом возрасте.
9. Содержание нормативистского подхода к определению психической нормы и патологии в детском возрасте.
10. Основные критерии диагностики патологического развития в детском возрасте.
11. Сущность описательно-феноменологической парадигмы клиничко-психологического исследования.
12. Сущность принципов феноменологически ориентированного клиничко-психологического исследования.
13. Сущность клиничко-психологического интервью (беседа).
14. Сущность принципов клиничко-психологического интервью.
15. Сущность понятий «структурированное», «полуструктурированное», «свободное» клиничко-психологическое интервью.
16. Параметры обследования психического статуса.
17. Сущность понятия «клиничко-психологический эксперимент».
18. Принципы подбора методик для экспериментально-психологического исследования.
19. Сущность понятия «наблюдение за поведением».
20. Схема наблюдения за поведением.
21. Составляющие анализа истории жизни.
22. Этапы клиничко-психологического исследования.

#### **Раздел 5 «Типология нарушений в когнитивной сфере»**

##### **Темы рефератов**

1. Сущность понятий «экстероцептивные», «интероцептивные», «проприоцептивные» ощущения.
2. Сенсорные формы восприятия.
3. Сущность сложных форм восприятия.
4. Сущность понятия «представления».
5. Причины возникновения расстройств ощущения и восприятия.
6. Признаки патологического расстройства ощущений и восприятия.
7. Нарушения чувственного познания по органам чувств.
8. Нарушения чувственного познания по уровню восприятия (изменение порога чувствительности, сенестопатии, психосенсорные расстройства, агнозии, иллюзии, галлюцинации).
9. Органические и психогенные двигательные расстройства.
10. Расстройства функции инициации (тики, синдром Жилиа де ля Туретта, утрата способности выбирать).
11. Параметры нарушения функции внимания.
12. Содержание теории «минимальной мозговой дисфункции» (ММД).
13. Сущность понятия «гиперкинетическое расстройство с дефицитом внимания» (ГРДВ).
14. Признаки поведения ребенка с ГРДВ.
15. Сущность понятия «писчий спазм».
16. Сущность синдрома детской неуклюжести.
17. Сущность видов расстройств речи: (специфическое расстройство речевой артикуляции; расстройство экспрессивной речи; расстройство рецептивной речи; заикание).
18. Сущность синдрома Ландау—Клефнера.

19. Понятие специфическая задержка развития навыков чтения и письма.
20. Расстройство спеллингования.
21. Понятие расстройство навыков чтения.
22. Понятие расстройство навыков письма.
23. Понятие расстройство навыков счета.
24. Функции памяти: целенаправленное запоминание, сохранение, произвольное воспроизведение информации.
25. Сущность понятий «декларативная (эксплицитная)» и «процедурная (имплицитна)» память.
26. Сущность понятий «семантическая» и «эпизодическая (автобиографическая)» память.
27. Сущность понятий дисмнезий (гипермнезии, гипомнезии, амнезии).
28. Типы амнезий по отношению к событиям (ретроградная, конградная, антероградная, антероретроградная).
29. Типы амнезий по нарушенной функции памяти (фиксационная, анэфория, прогрессирующая).
30. Типы амнезий по динамике проявления (ретардированная, стационарная, лабильная, регрессирующая).
31. Сущность понятий парамнезий (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции).
32. «Нарушения памяти типа «А»» (дегенеративные амнезии).
33. «Нарушения памяти типа «В»» (диссоциативные амнезии).
34. Сущность закона Рибо.
35. Влияние нарушения способа восприятия и переработки информации (основные когнитивные расстройства) на качество мышления.
36. Признаки когнитивной структурированности (дифференцированность, дискриминативность, интегрированность).
37. Степени когнитивной структурированности.
38. Нарушения операционной стороны мышления (снижение уровня обобщений, искажение процесса обобщения).
39. Нарушения динамики мышления: нарушения темпа (ускорение и замедление мышления), нарушения подвижности мышления (тугоподвижность мышления, торпидность, ригидность, инертность).
40. Нарушения личностного компонента мышления (нарушения целенаправленности) – витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность.
41. Сущность понятия «навязчивые идеи (обсессивные мысли)».
42. Сущность понятия «сверхценные идеи».
43. Сущность понятия «бредовые идеи (бредовые расстройства мышления)».
44. Составные части эмоции (аффект, когниция, экспрессия).
45. Сущность понятий «первичные (основные)» и «вторичные (сложные)» эмоции.

## **7. Фонд оценочных материалов для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине**

### **7.1. Система оценивания результатов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, а также критерии выставления оценок, описание шкал оценивания**

Критерии и описание шкал оценивания приведены в Порядке разработки оценочных материалов и формирования фонда оценочных материалов для проведения промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации и критерии оценивания при текущем контроле успеваемости (локальный нормативный акт утв. приказом АНО ВО ОУЭП 20.01.2021 № 10)

№ п/п	Наименование формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного материала	Представление оценочного материала в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0 – 100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Позетовое тестирование (ПЗТ)	Контрольное мероприятие по учебному материалу каждой темы (раздела) дисциплины, состоящее в выполнении обучающимся системы стандартизированных заданий, которая позволяет автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений	Система стандартизированных заданий	- от 0 до 49,9 % выполненных заданий – не удовлетворительно; - от 50% до 69,9% - удовлетворительно; - от 70% до 89,9% - хорошо; - от 90% до 100% - отлично.

		обучающегося. Модульное тестирование включает в себя следующие типы заданий: задание с единственным выбором ответа из предложенных вариантов, задание на определение верных и неверных суждений; задание с множественным выбором ответов.		
2	<i>Тест-тренинг</i>	Вид тренингового учебного занятия, задачей которого является закрепление учебного материала, а также проверка знаний обучающегося как по дисциплине в целом, так и по отдельным темам (разделам) дисциплины .	Система стандартизированных заданий	- от 0 до 69,9 % выполненных заданий – не зачтено; - 70 до 100 % выполненных заданий – зачтено.
3	<i>Экзамен</i>	1-я часть экзамена: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. <i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</i> Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать

			<p>теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если ответ соответствует и раскрывает тему или задание, показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить</p>
--	--	--	--

			ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена
		2-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)  <i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично

**7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### Раздел 1

##### 1. Клиническая психология – область медицинской психологии, изучающая

- А) психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий
- В) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
- С) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
- Д) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни

##### 2. Медицинская психология - это отрасль психологической науки, изучающая

- А) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
- В) психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий
- С) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
- Д) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни

##### 3. Нейропсихология - отрасль психологической науки, изучающая

- А) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
- В) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
- С) психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий
- Д) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни

##### 4. Патопсихология – раздел медицинской психологии, изучающий

- А) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни
- В) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
- С) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний
- Д) психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий

##### 5. Соматопсихология изучает

- А) личность, психологические вопросы диагностики, лечения, экспертизы больных различными заболеваниями, не относящимися к неврологическим и психическим
- В) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни

- С) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
- Д) теоретические и практические задачи, связанные с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний

**6. Отрасль психологической науки, сложившаяся на стыке психологии, медицины (неврологии, нейрохирургии) и физиологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга, - это**

- А) нейропсихология
- В) патопсихология
- С) соматопсихология
- Д) психофизиология

**7. Раздел медицинской психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни, – это**

- А) патопсихология
- В) нейропсихология
- С) соматопсихология
- Д) психофизиология

**8. Отрасль психологической науки, направленная на решение теоретических и практических задач, связанных с психопрофилактикой заболеваний, диагностикой болезней и патологией состояний, психокоррекционными формами влияния на процесс выздоровления, - это**

- А) медицинская психология
- В) нейропсихология
- С) патопсихология
- Д) соматопсихология

**9. Область медицинской психологии, изучающая психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий, – это**

- А) клиническая психология
- В) нейропсихология
- С) патопсихология
- Д) соматопсихология

**10. Отрасль психологической науки, изучающая личность, психологические вопросы диагностики, лечения, экспертизы больных различными заболеваниями, не относящимися к неврологическим и психическим, – это**

- А) соматопсихология
- В) нейропсихология
- С) патопсихология
- Д) клиническая психология

**11. Современными клиническими психологами, внёсшими большой вклад в развитие клинической психологии, являются**

- А) Е.Д.Хомская, Б.С.Братусь, Ю.Ф.Поляков
- В) В.Вундт, Е.Д.Хомская, Б.С.Братусь
- С) Б.С.Братусь, Ю.Ф.Поляков, Ж.-М.Шарко
- Д) Б.В.Зейгарник, А.Р.Лурия, Сократ

**12. Методологические основы нейропсихологии – это**

- А) теория системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ)
- В) системно-структурный анализ
- С) психофизическая проблема
- Д) ориентировочный рефлекс

**13. Нейропсихология основана на трудах**

- А) Л.С. Выготского, А.Р. Лурия, И.М. Сеченова, И. П. Павлова
- В) Л.С. Выготского, А.Р. Лурия, И.М. Сеченова, П.Ф.Лесгафта
- С) А.Р. Лурия, И.М. Сеченова, И. П. Павлова, Аристотеля
- Д) Л.С. Выготского, А.Р. Лурия, И.М. Сеченова, Ч.Дарвина

**14. Клиническое, реабилитационное, экспериментальное, психофизиологическое направления – часть**

- А) нейропсихологии
- В) психофизиологии
- С) соматопсихологии
- Д) клинической психологии

**15. Направление в нейропсихологии, главная задача которого состоит в изучении нейропсихологических синдромов, возникающих при поражении того или иного участка мозга, и сопоставлении их с общей клинической картиной заболевания, - это**

- А) клиническая нейропсихология
- В) экспериментальная нейропсихология
- С) реабилитационная нейропсихология

D) нейропсихология детского возраста

## Раздел 2

### 1. Анализаторные системы – это

- A) сложные многоуровневые образования, направленные на анализ сигналов определенной модальности
- B) соотношение различных звеньев психологической функции
- C) понятие, на котором основано нейропсихологическое изучение нарушений высших психических функций
- D) особый механизм объединения левого и правого полушарий

### 2. Принцип анализа информации с помощью нейронов-детекторов – один из принципов

- A) строения анализаторной системы
- B) синдромного анализа
- C) констелляции нейропсихологического фактора
- D) нормы функции

### 3. Относительно элементарные расстройства, отражающие нарушения различных видов ощущений (света, цвета, высоты, громкости, длительности звука и др.) – это

- A) сенсорные расстройства
- B) гностические расстройства
- C) агнозии
- D) апраксии

### 4. Сложные расстройства, отражающие нарушения различных видов восприятия (формы предметов, символов, пространственных отношений, звуков речи и т.д.) – это

- A) гностические расстройства
- B) факторы
- C) апраксии
- D) сенсорные расстройства

### 5. Гностические расстройства, возникающие при корковых очагах поражения, в нейропсихологии называют

- A) агнозиями
- B) апраксиями
- C) синдромами
- D) симптомами

### 6. Агнозии – это

- A) гностические расстройства, возникающие при корковых очагах поражения
- B) аритмия
- C) амузия
- D) фактор

### 7. Симметричные нарушения полей зрения обоих глаз – это

- A) гемианопсии
- B) апраксии
- C) амузии
- D) астереогноз

### 8. Расстройства зрительного гнозиса, которые возникают при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций (остроты зрения, полей зрения, цветоощущения) – это

- A) агнозии
- B) зрительные агнозии
- C) апраксии
- D) астереогноз

### 9. Агнозия, при которой больной, правильно оценивая отдельные элементы изображения, не может понять смысла изображения объекта – это

- A) предметная агнозия
- B) лицевая агнозия
- C) оптико-пространственная агнозия
- D) симультанная агнозия

### 10. Агнозия, при которой больной не различает человеческие лица, – это

- A) лицевая агнозия
- B) предметная агнозия
- C) оптико-пространственная агнозия
- D) симультанная агнозия

### 11. Агнозия, при которой больной плохо ориентируется в пространственных признаках изображения, – это

- A) оптико-пространственная агнозия

- В) предметная агнозия
  - С) лицевая агнозия
  - Д) симультанная агнозия
12. **Агнозия, при которой больной, правильно копируя буквы, не может их читать, – это**
- А) буквенная агнозия
  - В) предметная агнозия
  - С) лицевая агнозия
  - Д) симультанная агнозия
13. **Агнозия, при которой больной различает цвета, но не может сказать, какие предметы окрашены в данный цвет, – это**
- А) цветовая агнозия
  - В) предметная агнозия
  - С) лицевая агнозия
  - Д) симультанная агнозия
14. **Нарушение зрительного гнозиса, когда больной может воспринимать только отдельные фрагменты изображения, вследствие резкого сужения возможности видеть целое, – это**
- А) симультанная агнозия
  - В) предметная агнозия
  - С) лицевая агнозия
  - Д) цветовая агнозия
15. **Предметная агнозия – это агнозия, при которой больной**
- А) правильно оценивая отдельные элементы изображения, не может понять смысла изображения объекта
  - В) не различает человеческие лица
  - С) плохо ориентируется в пространственных признаках изображения
  - Д) правильно копируя буквы, не может их читать

### **Раздел 3**

1. **Клиническая психология – это область**
- А) медицинской психологии
  - В) зоопсихологии
  - С) юридической психологии
  - Д) психоанализа
2. **Патопсихология, нейропсихология, соматопсихология – это разделы**
- А) клинической психологии
  - В) психотерапии
  - С) психофизиологии
  - Д) психолингвистики
3. **Клиническая психология включает в себя разделы**
- А) патопсихология, нейропсихология, соматопсихология
  - В) конфликтология, нейропсихология, соматопсихология
  - С) социальная адаптация, нейропсихология, рефлексология
  - Д) астрология, адаптация, соматопсихология
4. **Патопсихология – раздел**
- А) медицинской психологии
  - В) соматопсихологии
  - С) нейропсихологии
  - Д) возрастной психологии
5. **Патопсихология – раздел медицинской психологии, изучающий**
- А) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни
  - В) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
  - С) влияние психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний
  - Д) психологические закономерности управленческой деятельности
6. **Нейропсихология – раздел клинической психологии, изучающий**
- А) мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга
  - В) закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни
  - С) влияние психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний
  - Д) инстинкты, влечения как доминирующую часть личности
7. **Психопатология является разделом**
- А) психиатрии
  - В) клинической психологии
  - С) сексологии
  - Д) инженерной психологии

8. Вид психической деятельности, который, возникая при непосредственном воздействии предметов и явлений окружающего мира на органы чувств, отражает лишь отдельные свойства этих предметов и явлений – это
- A) ощущение
  - B) восприятие
  - C) представление
  - D) ассоциация
9. Целостное отражение тех явлений или предметов окружающего мира, которые непосредственно воздействуют на наши органы чувств – это
- A) восприятие
  - B) ощущение
  - C) представление
  - D) ассоциация
10. Результат оживления образов или явлений, воспринимаемых ранее в прошлом, – это
- A) представление
  - B) восприятие
  - C) ощущение
  - D) мышление
11. Искусственное создание условий, выявляющих те или иные особенности психической деятельности человека в ее патологии - это
- A) патопсихологический эксперимент
  - B) патологические сомнения
  - C) психогении
  - D) реактивные состояния
12. В психологическом эксперименте фактор, изменяемый экспериментатором, называется
- A) независимой переменной
  - B) зависимой переменной
  - C) результатом эксперимента
  - D) симуляцией
13. Эксперимент, в котором экспериментатор воздействует на независимую переменную и наблюдает вызванные его вмешательством результаты, называется
- A) спровоцированным экспериментом
  - B) экспериментом, на который ссылаются
  - C) независимым экспериментом
  - D) патологическими сомнениями
14. Эксперимент, при котором изменение независимой переменной происходит вне какой-либо связи с деятельностью экспериментатора, называется
- A) экспериментом, на который ссылаются
  - B) спровоцированным экспериментом
  - C) независимым экспериментом
  - D) патологическими сомнениями
15. Патопсихологический эксперимент в большинстве случаев — это
- A) одновременно спровоцированный эксперимент и эксперимент, на который ссылаются
  - B) спровоцированный эксперимент
  - C) эксперимент, на который ссылаются
  - D) формирующий эксперимент

#### Раздел 4

1. Патогенетически обусловленная общность симптомов, признаков психических расстройств, внутренне взаимообусловленных, взаимосвязанных образует
- A) синдром
  - B) реакцию
  - C) припадок
  - D) делирий
2. В своих исследованиях патопсихология пользуется
- A) экспериментально-психологическими методами
  - B) клинико-описательными методами
  - C) методами психогенетики
  - D) методами групповой психотерапии
3. Шизофрения –
- A) группа сходных психических расстройств неясной этиологии, предполагающих изменение мышления, перцептивной деятельности, аффективно-личностных свойств

- В) группа болезненных состояний, характеризующихся врожденным или приобретенным в раннем детстве (до 3 лет) недоразвитием психики с преобладанием интеллектуального дефекта, который в течение последующей жизни не нарастает; недоразвитие эмоциональности, моторики, восприятия, внимания
- С) экзогенное психическое заболевание, обусловленное злоупотреблением алкогольных напитков
- Д) состояние, возникающее в результате прекращения действия алкоголя или наркотиков при внезапном перерыве в их приеме

**4. Шизофрения относится к заболеваниям**

- А) эндогенным
- В) экзогенным
- С) вирусным
- Д) инфекционным

**5. В наибольшей степени при шизофрении нарушаются**

- А) эмоциональная и волевая сферы
- В) внутренние органы
- С) память и мышление
- Д) интеллектуальная сфера

**6. Одновременное существование двух противоположных эмоций, например, любви и ненависти, интереса и отвращения, наблюдаемое при шизофрении, называется**

- А) эмоциональной амбивалентностью
- В) эмоциональной холодностью
- С) эксплозивностью
- Д) эмоциональной тупостью

**7. К эндогенным психическим заболеваниям относят**

- А) шизофрению и маниакально-депрессивный психоз
- В) алкоголизм и шизофрению
- С) шизофрению и олигофрению
- Д) алкоголизм и олигофрению

**8. Недостаточность (бедность) эмоциональных проявлений, равнодушие, безразличие к своим близким, утрата эмоциональной откликаемости на горе, печаль и неприятности других людей, в том числе и родных, огрубление чувств – это**

- А) эмоциональная тупость
- В) эмоциональная амбивалентность
- С) регресс поведения
- Д) паралогизм

**9. Частичное или полное отсутствие побуждений к деятельности, утрата желаний, в выраженных случаях — полная безучастность и бездеятельность, прекращение общения с окружающими, называется**

- А) абулией
- В) амнезией
- С) афазией
- Д) апраксией

**10. Утрата контактов с окружающими, уход от действительности в свой внутренний мир, в свои переживания, называется**

- А) аутизмом
- В) амнезией
- С) афазией
- Д) апраксией

**11. Бессмысленное противодействие, немотивированный отказ больного от любого действия, движения или сопротивление его осуществлению, называется**

- А) негативизмом
- В) аутизмом
- С) релятивизмом
- Д) конфабулизмом

**12. Нарушение волевой сферы, проявляющееся в отсутствии ответной и спонтанной (то есть произвольной) речи при сохранении способности больного разговаривать и понимать обращенную к нему речь – это**

- А) мутизм
- В) афония
- С) бред
- Д) булимия

**13. Лишенный логики переход от одной мысли к другой, которого сам больной не замечает, называется**

- А) соскальзыванием мыслей
- В) разорванностью речи
- С) неологизмами

- D) резонерством
14. **Бесплодные рассуждения на посторонние темы называются**
- A) резонерством
  - B) неологизмами
  - C) разорванностью речи
  - D) вербигерацией
15. **Наиболее часто встречающаяся форма шизофрении, для которой характерен бред воздействия, преследования, отношения; реже встречается бред отравления, заражения, метаморфозы, ревности, величия – это**
- A) параноидная шизофрения
  - B) гебефреническая шизофрения
  - C) кататоническая шизофрения
  - D) простая шизофрения

## Раздел 5

1. **Психический процесс запечатления, сохранения и воспроизведения прошлого опыта – это**
- A) память
  - B) мышление
  - C) восприятие
  - D) эмоции
2. **Компонент памяти, состоящий в восприятии нового, называется**
- A) рецепцией
  - B) репродукцией
  - C) ретенцией
  - D) регнозией
3. **Компонент памяти, состоящий в способности удерживать новую информацию, называется**
- A) ретенцией
  - B) репродукцией
  - C) рецепцией
  - D) регнозией
4. **Компонент памяти, состоящий в способности воспроизводить полученную информацию, называется**
- A) репродукцией
  - B) рецепцией
  - C) ретенцией
  - D) регнозией
5. **Относительно устойчивая структура умственных способностей индивида (способность к рациональному познанию, мышление, ориентировка, критические способности, умение адаптироваться в новой ситуации и т.д.) называется**
- A) интеллектом
  - B) когнитивностью
  - C) сознанием
  - D) психикой
6. **Потеря памяти на события, предшествующие расстройству сознания или болезненному психическому состоянию, называется**
- A) ретроградной амнезией
  - B) антероградной амнезией
  - C) ретроантероградной амнезией
  - D) фиксационной амнезией
7. **Потеря памяти на события, происшедшие непосредственно после окончания состояния расстроенного сознания или болезненного психического состояния, называется**
- A) антероградной амнезией
  - B) ретроградной амнезией
  - C) ретроантероградной амнезией
  - D) фиксационной амнезией
8. **Потеря способности запоминать текущие события (все, что в данный момент имело место, тут же большим забывается) – называется**
- A) фиксационной амнезией
  - B) ретроградной амнезией
  - C) ретроантероградной амнезией
  - D) антероградной амнезией
9. **Ошибочные, ложные, превратные воспоминания называются**
- A) парамнезией
  - B) конфабуляциями

- C) бредом
  - D) воображением
10. **Корсаковский синдром – это нарушение**
- A) памяти на текущие события
  - B) памяти на прошлое
  - C) эмоционального состояния
  - D) сердечной деятельности
11. **Понятия как основа мышления — это**
- A) обобщенные знания о существенных свойствах предметов
  - B) сознательное управление человеком своей деятельностью
  - C) совокупность отношений к окружающему
  - D) результат оживления образов или явлений
12. **Резонерство – это**
- A) склонность к пустым рассуждениям
  - B) нарушение мнестической деятельности
  - C) протекание мышления в разных плоскостях
  - D) асинхрония процессов мышления
13. **К методам исследования памяти можно отнести**
- A) Пиктограмму
  - B) Методику Роршаха
  - C) Тест ТАТ
  - D) Тест Люшера

## **Раздел 6**

1. **Состояние недоумения, сопровождающее развитие острого расстройства психической деятельности с нарушением самосознания и предметного сознания, называется**
- A) растерянностью
  - B) апатией
  - C) дисфорией
  - D) бредом
2. **Эмоциональное состояние, характеризующееся постоянными колебаниями настроения, возникающими по ничтожному поводу, отмечается повышенная слезливость, а при подъеме настроения — сентиментальность, носит название**
- A) слабодушия
  - B) дисфории
  - C) апатии
  - D) депрессии
3. **Кратковременное сильное душевное волнение, которое сопровождается не только сильной эмоциональной реакцией, но и возбуждением всей психической деятельности, называется**
- A) аффектом
  - B) дисфорией
  - C) кризисом
  - D) приступом
4. **Аффект – это**
- A) кратковременное сильное душевное волнение, которое сопровождается сильной эмоциональной реакцией и возбуждением всей психической деятельности
  - B) состояние недоумения, сопровождающее развитие острого расстройства психической деятельности
  - C) состояние повышенной эмоциональной лабильности
  - D) острый эмоциональный фон
5. **Аффективное состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном, изменением мотивационной сферы, когнитивных представлений и общей пассивностью поведения, – это**
- A) депрессия
  - B) агрессия
  - C) obsессия
  - D) парафектия
6. **Сознательное, целенаправленное управление человеком своей деятельностью называется**
- A) волей
  - B) рефлексом
  - C) инстинктом
  - D) поведением
7. **Галлюцинации отличаются от иллюзий**
- A) отсутствием осознаваемого внешнего раздражителя
  - B) искаженным восприятием внешнего раздражителя
  - C) аффективной окрашенностью

- D) тем, что они проецируются не во внешнем пространстве, а во внутреннем
8. **Псевдогаллюцинации от галлюцинаций отличаются**
- A) тем, что они проецируются не во внешнем пространстве, а во внутреннем
  - B) отсутствием осознаваемого внешнего раздражителя
  - C) степенью искажения восприятия вызвавшего обман чувств раздражителя
  - D) аффективной окрашенностью
9. **Аффективное состояние, характеризующееся повышенным настроением, ускорением мыслительных процессов и возникновением различных ассоциаций, психомоторным возбуждением – это**
- A) маниакальное состояние
  - B) депрессивное состояние
  - C) бредовое состояние
  - D) компенсация
10. **Аффективное состояние, характеризующееся отрицательным эмоциональным фоном, замедлением мыслительных процессов, двигательной заторможенностью, называется**
- A) депрессивным состоянием
  - B) маниакальным состоянием
  - C) бредовым состоянием
  - D) компенсацией

### ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЭКЗАМЕНА

Вариант 1.

Обладая способностью оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, раскройте содержание этики и деонтологии в деятельности клинического психолога.

Вариант 2.

Демонстрируя способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, опишите специфику работы клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.

Вариант 3.

Демонстрируя способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, опишите особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы.

Вариант 4.

Обладая способностью оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, опишите виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.

Вариант 5.

Применяя способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, раскройте задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.

Вариант 6.

Обладая способностью оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, опишите роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.

Вариант 7.

Демонстрируя способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, приведите примеры основных проблем, решаемых в судебно-психологической экспертизе несовершеннолетних.

Вариант 8.

Обладая способностью оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, раскройте содержание психокоррекционного аспекта как разновидности клинико-психологической интервенции в случаях проблемного поведения.

Вариант 9.

Применяя способность оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, опишите деятельность клинического психолога в процессе профилактики предупреждения возникновения у здоровых детей и подростков нарушений в психической деятельности личности и поведении.

Вариант 10.

Обладая способностью оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам, раскройте компоненты клинико-психологической диагностики.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ

1. Появление названия «клиническая психология» и развитие ее как самостоятельного направления связывают с именем:
  - а) Вундта;
  - б) Уитмера;
  - в) З. Фрейда.
2. По мнению Б.Д. Карвасарского в структуру клинической психологии входят следующие разделы (сделайте 4 выбора):
  - а) деонтология;
  - б) патопсихология;
  - в) психотерапия;
  - г) медицинская психология;
  - д) психосоматика;
  - е) нейропсихология.
3. Тугоподвижность, ригидность, лабильность мышления являются нарушениями
  - а) операционной стороны мышления;
  - б) динамики мышления;
  - в) искажения процесса обобщения.
4. Комплексное лечебное вербальное и невербальное воздействие на эмоции, суждения, самосознание человека при многих психических, нервных и психосоматических заболеваниях – это
  - а) психопрофилактика;
  - б) психотерапия;
  - в) психофармакология.
5. Отрасль психологической науки, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга – это
  - а) психосоматика;
  - б) клиническая психология;
  - в) патопсихология;
  - г) нейропсихология;
  - д) медицинская психология.
6. Выберите критерий сходства психопатологии и патопсихологии –
  - а) методы;
  - б) предмет;
  - в) объект;
  - г) парадигма.
7. Подход к дифференциации нормы и патологии, опирающийся на отсутствие признаков болезни называется –
  - а) статистическиадаптационным подходом;
  - б) подходом через описание положительных критериев нормы;
  - в) подходом через определение негативных критериев нормы.
8. Неспособность рефлексировать и адекватно оценивать свои действия, поступки, реальные и потенциальные возможности, результаты деятельности Б.В. Зейгарник считала одним из критериев явной психической патологии и называла –
  - а) неадекватностью;
  - б) некритичностью;
  - в) непродуктивностью деятельности.

9. Четко формализованное определение болезни называется –

- а) расстройством;
- б) нозологической единицей;
- в) патологией.

10. Поведение, направленное на имитацию болезни или ее отдельных симптомов – это

- а) диссимуляция;
- б) симуляция;
- в) аггравация.

11. Совокупность всех симптомов называется –

- а) синдромом;
- б) симптомокомплексом;
- в) синдромокинезом.

12. Этиология, патогенез, морфологический субстрат составляют один из структурных элементов нозологии, который называют –

- а) ядром;
- б) клинической картиной;
- в) лечением.

13. К позитивной психопатологической симптоматике относят (сделайте 2 выбора) –

- а) бред;
- б) кому;
- в) галлюцинации;
- г) амнезию.

14. Как называют нарушения восприятия, при которых реально существующие объекты узнаются, но воспринимаются в искаженном виде?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) психосенсорные расстройства.

15. Как называют ложное восприятие без реального объекта?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) агнозия.

16. Как называются нарушения восприятия, при которых реальный объект не узнается, а вместо него воспринимается иной образ?

- а) иллюзия;
- б) галлюцинация;
- в) психосенсорные расстройства.

17. Какие синдромы относят к помрачению сознания?

- а) аментивный синдром;
- б) кома;
- в) сопор;
- г) делириозный синдром.

18. Выберите синдромы выключенного сознания

- а) оглушение;
- б) онейроидный синдром;
- в) кома.

19. Закономерность утраты памяти наиболее сложных и недавних впечатлений на начальных этапах мнемических расстройств, а затем утрата старых известна в патопсихологии как

- а) закон (эффект) Зейгарник;
- б) закон Рибо

20. Ложные воспоминания, с убежденностью в их истинности, т.е. так называемые галлюцинации памяти называют

- а) эхомнезии;

- б) криптомнезии;
- в) конфабуляции.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Рекомендуемая литература**

#### **Основная литература**

1. Ведехина, С. А. Клиническая психология : учебное пособие / С. А. Ведехина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1738-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81014.html>
2. Загорная Е.В. Основы патопсихологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.В. Загорная. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2018. — 193 с. — 978-5-4487-0213-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/74287>

#### **Дополнительная литература**

1. Старшенбаум, Г. В. Клиническая психология : учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. — Саратов : Вузовское образование, 2015. — 305 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/31706.html>

### **8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

- <http://www.voppsy.ru/> - сайт журнала «Вопросы психологии»;
- <http://www.ipras.ru/08.shtml> - сайт Института психологии РАН, журнал «Психологический журнал»;
- <http://www.psy.msu.ru/links/index.html> - сайт психологического факультета МГУ «Психология в Интернете»;
- <http://www.psychology.ru/> - сайт «Psychology.ru» (библиотека, тесты, ссылки);
- <http://psystudy.ru/> - сайт журнала «Психологические исследования»: электронное периодическое издание;
- <http://www.mathematics.ru/>;
- <http://www.webmath.ru/>;
- <http://eqworld.ipmnet.ru/ru/library/mathematics/calculus.htm>;
- <http://www.biblioclub.ru/> Университетская библиотека. Электронная библиотека для студентов, сотрудников библиотек, специалистов-гуманитариев;
- <http://elibrary.ru/> e-Library.ru: Научная электронная библиотека;
- <http://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
- <http://www.benran.ru/> Библиотека по естественным наукам РАН.

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине представлено в приложении 8 «Сведения о материально-техническом обеспечении программы высшего образования – программы бакалавриата направления подготовки 37.03.01 "Психология".

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая программное обеспечение, современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Программное обеспечение АНО ВО ОУЭП, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- тренинговые и тестирующие программы;
- интеллектуальные роботизированные системы оценки качества выполнения работ.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам:

- ПК «КОП»;
- ИР «Каскад».

Программное обеспечение, необходимое для реализации дисциплины:

*Лицензионное программное обеспечение (в том числе, отечественного производства):*

Операционная система Windows Professional 10

ПО браузер – приложение операционной системы, предназначенное для просмотра Web-страниц

Платформа проведения аттестационных процедур с использованием каналов связи (отечественное ПО)

Платформа проведения вебинаров (отечественное ПО)

Информационная технология. Онлайн тестирование цифровой платформы Ровеб (отечественное ПО)

Электронный информационный ресурс. Экспертный интеллектуальный информационный робот

Аттестация ассессоров (отечественное ПО)

Информационная технология. Аттестационный интеллектуальный информационный робот контроля оригинальности и профессионализма «ИИР КОП» (отечественное ПО)  
Электронный информационный ресурс «Личная студия обучающегося» (отечественное ПО)  
*Свободно распространяемое программное обеспечение (в том числе отечественного производства):*  
Мой Офис Веб-редакторы <https://edit.myoffice.ru> (отечественное ПО)  
ПО OpenOffice.Org Calc.  
[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)  
ПО OpenOffice.Org.Base  
[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)  
ПО OpenOffice.org.Impress  
[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)  
ПО OpenOffice.Org Writer  
[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)  
ПО Open Office.org Draw  
[http://qsp.su/tools/onlinehelp/about\\_license\\_gpl\\_russian.html](http://qsp.su/tools/onlinehelp/about_license_gpl_russian.html)  
ПО «Блокнот» - стандартное приложение операционной системы (MS Windows, Android и т.д.), предназначенное для работы с текстами;  
Научная электронная библиотека. <http://elibrary.ru>  
Электронно-библиотечная система IPRbooks (ЭБС IPRbooks) – электронная библиотека по всем отраслям знаний  
<http://www.iprbookshop.ru>  
*Современные профессиональные базы данных:*  
Флогистон: Психология из первых рук <http://flogiston.ru/>  
Реестр профессиональных стандартов <https://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyu-reestr-professionalnykh-standartov/reestr-professionalnykh-standartov/>  
Реестр студентов/ординаторов/аспирантов/ассистентов-стажеров <https://www.mos.ru/karta-moskvicha/services-proverka-grazhdanina-v-reestre-studentov/>  
*Информационно-справочные системы:*  
Справочно-правовая система «Гарант»;  
Справочно-правовая система «Консультант Плюс».