

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Горбунев Алексей Александрович

Должность: Заместитель начальника университета по учебной работе

Дата подписания: 11.08.2025 12:27:54

Уникальный программный ключ:

286e49ee1471d400cc1f45539d51ed7bbf0e9cc7

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Специалитет по специальности

37.05.02 Психология служебной деятельности

Специализация

«Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности»

Санкт-Петербург

1. Цели и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины:

– формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в клинической психологии, в частности общей психопатологии и психиатрии, с обоснованием её возможностей в разработке теоретических проблем современной психологии и решении практико-прикладных задач включающим инклюзию, формулируемых запросами современного состояния общества, формирование знаний и практических навыков в областях - дефектологии в социальной и профессиональной сфер; оценивания, профилактики, реадaptации, психокоррекции и реабилитации сотрудников МЧС России, военнослужащих и/или отдельных лиц при психической декомпенсации/дезадаптации (отклонения личностных черт, профессиональная деформация, психические травмы и расстройства, расстройства при экстремальных условиях, девиации, зависимости и суицидальные наклонности).

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Компетенции	Содержание
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
ОПК-13	Способен осуществлять психологическую профилактику отклонений в личностном развитии сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц, которые приводят к риску профессиональной деформации или асоциального поведения

Задачи дисциплины:

- формирование представления о терминологии, социальной значимости, масштабности задач и междисциплинарный характер клинической психологии (патопсихологии и психиатрии);
- формирование знаний, навыков и умений распознавания врождённые или приобретённые отклонения психического развития, и пути их компенсации в социальной и профессиональной сферах, для выявления патопсихологических феноменов.
- формирование знаний, навыков и умений способствующих выявлению факторов риска, механизмы развития профессиональной деформации личности, профессиональных деструкций и асоциального поведения в служебной деятельности, включающих предрасполагающие факторы развития психических расстройств.
- формирование знаний, навыков и умений психологической профилактики, реабилитации, реадaptации, психокоррекции психических и поведенческих расстройств в социальной и профессиональной сферах.
- формирование умений, связанных со способностью проводить изучение

психических свойств и состояний человека в состоянии стресса, посттравматического стрессового расстройства, девиации, отклоняющемся и антисоциальном поведении и суицидальном, навыки работы с ними, механизмы адаптации

- формирование знаний психологической работы с лицами с невротическими и психотическими расстройствами.
- формирование умений, связанных со способностью проводить изучение психических свойств и состояний человека в норме и патологии;
- формирование умений, связанных со способностью проводить изучение психических процессов и проявлений в различных видах деятельности личного состава, индивидов и групп, в том числе и сотрудников МЧС России и военнослужащих.

2. Перечень планируемых результатов обучения дисциплины, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
Категория (группа) универсальных компетенций: Инклюзивная компетентность	
ИДК УК-9.1. Знать: базовые врожденные или приобретенные отклонения психического развития, и пути их компенсации.	Знает: базовые врождённые или приобретённые отклонения психического развития, и пути их компенсации. Систематизировать полученные патопсихологические феномены и соотносить их к той или иной нозологии.
ИДК УК-9.2. Уметь: использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	Умеет: использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. Использовать выявленные патопсихологические феномены для диагностики, профилактики и реабилитации психических расстройств.
ИДК УК-9.3. Владеть: навыками применения дефектологических знаний при работе с лицами, имеющими физические или ментальные особенности, в социальной и профессиональной сферах.	Владеет: навыками применения дефектологических знаний при работе с лицами, имеющими физические или ментальные особенности, в социальной и профессиональной сферах. Навыками диагностики, профилактики и реабилитации, психических расстройств.
Категория (группа) общепрофессиональных компетенций: Психологическая интервенция (развитие, коррекция и реабилитация)	
ИДК ОПК-13.1. Знать: факторы риска и механизмы развития профессиональной деформации личности, профессиональных деструкций и асоциального поведения в служебной деятельности.	Знает: факторы риска и механизмы развития профессиональной деформации личности, профессиональных деструкций и асоциального поведения в служебной деятельности. Предиспонирующие факторы развития психических расстройств в профессиональной и

ИДК ОПК-13.2. Уметь: оперировать диагностическими критериями деструктивных проявлений в поведении сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц.	служебной деятельности. Умеет: оперировать диагностическими критериями деструктивных проявлений в поведении сотрудников, военнослужащих и (или) отдельных лиц. Выявлять predisposing факторы развития психических расстройств в профессиональной и служебной деятельности.
ИДК ОПК-13.3. Владеть: навыками организации психопрофилактической работы в формате супервизорской поддержки и тренингов психологической саморегуляции в индивидуальном и групповом формате.	Владеет: навыками организации психопрофилактической работы в формате супервизорской поддержки и тренингов психологической саморегуляции в индивидуальном и групповом формате, а также в рамках клинического психолога дифференцирующего необходимость получения специализированной психолого-психиатрической помощи.

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части основной профессиональной образовательной программы по специальности 37.05.02 Психология служебной деятельности, Специализация «Морально-психологическое обеспечение служебной деятельности».

4. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётные единицы – 216 часов.

4.1 Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ по семестрам

Вид учебной работы	Трудоёмкость			
	з.е.	час.	по семестрам	
			7	8
Общая трудоёмкость дисциплины по учебному плану	6	216	72	144
Контактная работа, в том числе:		92	36	56
Аудиторные занятия		90	36	54
Лекции (Л)		30	12	18
Практические занятия (ПЗ)		60	24	36
Консультации перед экзаменом		2		2
Самостоятельная работа (СРС)		88	36	52
Зачет			+	
Экзамен		36		36

4.2 Тематический план, структурированный по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.3

п/п	Наименование тем	Всего часов	Количество часов по видам занятий		Консультация	Контроль	Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия			
1	2	3	4	5		7	8
	Раздел 1. Основы психопатологии						
1	История, определение, предмет и задачи общей психопатологии.	6	2				4
2	Принципы патопсихологического исследования, в том числе и у сотрудников экстремальных видов деятельности	6	2				4
3	Расстройства восприятия	8	2	2			4
4	Расстройства памяти, внимания и интеллекта	10	2	4			4
5	Расстройства мышления	8		4			4
6	Расстройства эмоций	10	2	4			4
7	Расстройства воли и двигательной активности	10	2	2			6
8	Расстройства сознания	14		8			6
	Зачёт	+				+	
	Итого в 7 семестре	72	12	24			36
	Раздел 2. Основы психиатрии						
9	История предмет и задачи психиатрии	12	2	4			6
10	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ	12	2	4			6
11	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя	12	2	4			6
12	Органические психические расстройства	12	2	4			6
13	Эпилепсия	12	2	4			6
14	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	12	2	4			6
15	Аффективные расстройства	12	2	4			6
16	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	12	2	4			6
17	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте и профессиональная деформация у сотрудников экстремальных видов деятельности	10	2	4			4
	Консультация	2			2		
	Экзамен	36				36	
	Итого в 8 семестре	108	18	36			52
	Итого по дисциплине	216	30	60		38	88

4.3. Содержание дисциплины

Раздел 1. Основы психопатологии

ТЕМА 1: «История, определение, предмет и задачи общей психопатологии»

Лекция. История развития общей психопатологии, как раздела клинической психологии, способ понимания её предмета и специфики клинико-психологического знания. История общей психопатологии, как раздела клинической психологии. Общая психопатология - как область клинической психологии, решающая фундаментальные психологические проблемы на моделях патологии психики в условиях изменённой психической деятельности. Основные задачи патопсихологии, как части клинической психологии применительно к педагогической практике, выявление отклонений психики их систематизация, квалификация и соотнесения к той или иной нозологии, для определения предрасполагающих факторов предполагаемых расстройств психики. Патопсихология, как практическая отрасль клинической психологии изучает такие феномены нарушений психических функций, как расстройства восприятия, памяти, внимания и интеллекта, мышления, эмоций, воли и двигательной активности, сознания. Возникновение и становление патопсихологии на стыке психологии и психиатрии. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии.

Влияние различных общепсихологических теорий на становление патопсихологии в России (И. М. Сеченова, И. П. Павлова, В. М. Бехтерева, С. С. Корсаков, П. Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер; Б. В. Зейгарник).

Самостоятельная работа.

Изучить принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов. Учение о общей психопатологии различных психиатрических школ И. М. Сеченова, И. П. Павлова, В. М. Бехтерева, С. С. Корсаков, П. Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер; Б. В. Зейгарник.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 2. Принципы патопсихологического исследования, в том числе и у сотрудников экстремальных видов деятельности

Лекция. Основные принципы построения патопсихологического экспериментального исследования. Варианты проведения интервью при клинической диагностическом и экспертном психологическом исследовании. Принцип качественного анализа особенностей протекания психических процессов под экспертного или пациента. Метод количественного измерения психических процессов.

Задачи патопсихологии в разных сферах профессиональной деятельности психологов. Патопсихологические исследования – как составная часть патопсихологии, входящей в клиническую психологию. Благодаря данным

патопсихологических исследований специалисты могут решить такие важные задачи: – выявить психические расстройства на ранней стадии; – подтвердить или опровергнуть предполагаемый диагноз; – определить, насколько глубок психический дефект; – составить экспертное мнение в таких сферах, как медико-педагогическая и разного рода экспертизах – трудовой, военной, судебной. Виды психологической экспертизы с участием клинического психолога, их предмет и назначение (медико-социальная, психолого-педагогическая, военно-врачебная, судебно-психологическая, судебно-психолого-психиатрическая). Принципы патопсихологического исследования, в том числе и у сотрудников экстремальных видов деятельности и сотрудников МЧС России.

Самостоятельная работа. Изучить категории психической нормы и патологии в клинической психологии. Основные типы представлений о норме и критериях её выделения в зависимости от теоретической позиции исследователя и характера решаемых профессиональных задач.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 3. Расстройства восприятия

Лекция. Расстройства восприятия при психических заболеваниях и при соматической, неврологической патологии. Расстройства чувствительности (ощущения) количественные или по интенсивности восприятия. Расстройства чувствительности (ощущения) качественные. Иллюзии. Психосенсорные расстройства (расстройства психосенсорного синтеза). Дерекализация и деперсонализация. Галлюцинации и псевдогаллюцинации. Учение о псевдогаллюцинациях. Методы определения галлюцинаторной готовности.

Практическое занятие: Психологические механизмы нарушений восприятия: результаты исследований и проблемы. Практически уметь: отличать псевдогаллюцинации от истинные галлюцинаций; идентифицировать проявления галлюцинаций у больных; дифференцировать различные виды искажений и обманов восприятия; использовать принципы психиатрической бдительности и деонтологии при императивных галлюцинациях; оказывать неотложную помощь при расстройствах восприятия.

Самостоятельная работа. Изучить: агнозии и их виды. Обманы чувств (иллюзии, галлюцинации). Нарушение мотивационного компонента восприятия. Основные методы исследования нарушений восприятия.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 4. Расстройства памяти, внимания и интеллекта

Лекция. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти, внимания и интеллекта, основные критерии их дифференциации. Расстройства внимания количественные. Расстройства внимания качественные. Расстройства

памяти системные. Закон Рибо. Психоорганический синдром и его варианты, триада Вальтер-Бюэля. Корсаковский амнестический синдром. Патология интеллекта врождённая и приобретённая. Умственная отсталость и ее степень выраженности. Формы умственной отсталости.

Практическое занятие: Навыки ведения интервью и психодиагностики при выявлении расстройств памяти, внимания и интеллекта. Методы психологической диагностики расстройств когнитивных функций. Основные варианты нарушений когнитивных функций - психологические проявления и факторы, влияющие на возникновение этих нарушений, этиология и патогенез. Соотношение нарушений когнитивных функций при различных заболеваниях. Психологические механизмы нарушения когнитивных функций.

Самостоятельная работа: Изучить нарушения строения когнитивной деятельности. Нарушение динамики когнитивной деятельности. Нарушение мотивационного компонента когнитивной деятельности. Роль нарушений когнитивных функций в формировании личностных особенностей больных.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 5. Расстройства мышления

Практическое занятие.

Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления. Классификация нарушений мышления по форме, по темпу по содержания. Различные представления о генезисе и механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Бред и бредообразование. Бред по механизму происхождения. Этапы становления бреда. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Основные методы исследования нарушений мышления.

Ознакомление с методами диагностики расстройств мышления. Синдромы Кандинского-Клерамбо, Клерамбо, Котара, Капгра, Фрегалли-Райкина. Дифференциальная диагностика синдромов – паранояльного, параноидного, парафренного, галлюцинаторно-параноидного.

Самостоятельная работа. Изучить механизмы нарушений мыслительных операций. Изучения диагностических тестов на нарушение мышления. Разработка тестов для дифференцирования нарушений мышления по форме.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 6. Расстройства эмоций

Лекция. Психопатологические изменения в эмоциональной сфере в различных заболеваниях. Эффективность профилактики и терапии эмоциональных расстройств во многом зависит от знаний их клинических особенностей. Этими знаниями должны обладать психологи. Психология эмоций. Гипотезы патогенеза эмоциональных расстройств; Характеристики эмоциональной

активности (чувство, настроение, страх, аффект); Расстройства эмоций качественные и количественные. Патологический аффект. Клиническую характеристику эмоциональной неадекватности, эйфории, дисфории; проявления апатии, эмоциональной уплощённости, эмоциональной неустойчивости; определение депрессии и её клинические варианты; Клинические проявления мании; Элементы психиатрической бдительности при депрессиях.

Практическое занятие. Отличительные особенности чувств, эмоций, страсти, аффекта, настроения, Методы диагностики расстройств. Принципы общения с больными, имеющими различные эмоциональные расстройства.

Самостоятельная работа.

Изучить поведения больных с эмоциональными расстройствами. Определение режима наблюдения больным с различными вариантами аффективных нарушений.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 7. Расстройства воли и двигательной активности.

Лекция. Двигательная активность человека отличие от таковой у животных. Осознание потребности в деятельности. Двигательный акт и волевое усилие. Волевая деятельность регулируется мотивами, осознанными целями поведения и обдуманной программой их осуществления. Расстройства двигательно-волевой сферы. Социальная, семейная и профессиональная дезадаптации при расстройствах двигательно-волевой сферы. Понятия: патологические проявления волевой активности; клиническую характеристику различных видов возбуждения; клиническую характеристику ступора и его вариантов; особенности проявления навязчивых движений и действий; характеристику пароксизмальных расстройств; определение импульсивных действий и влечений, их проявления при различных заболеваниях; характеристику патологических проявлений инстинктивной деятельности (нарушение полового и пищевого влечений).

Практическое занятие. Дифференцирование различных видов патологии двигательно-волевой сферы. Описание психопатологические проявления в двигательно-волевой сфере. Принципы общения с больными, имеющими различные расстройства двигательной и волевой сферы. Понятия гипобулии, гипотимии, абулии, апатии, кататонии, ступора, фуги и транса.

Самостоятельная работа.

Изучить методы обследования под-экспертных с расстройствами влечений и двигательной сферы.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 8. Расстройства сознания

Практическое занятие.

Патология сознания: выключение снижения, помрачения, сужения. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Изменённые» состояния сознания. Психологическая характеристика отдельных видов нарушения сознания.

Дифференцирование различных видов патологии расстройств сознания. Описание психопатологические проявления в патологии расстройств сознания. Принципы общения с больными, имеющими различные расстройства сознания. Ознакомление с методами оценки нарушений восприятия, пробы Ашафенбурга, Рейхардта, Липмана.

Самостоятельная работа. Изучить: Оглушённое состояние сознания. Делириозное помрачение сознания. Онейроидное состояние сознания. Сумеречное состояние сознания. Деперсонализация.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Раздел 2. Основы психиатрии

Тема 9. История предмет и задачи психиатрии.

Лекция.

Особенность психиатрии в её тесной связи с гуманитарными науками и философией. Известный отечественный психиатр С. С. Корсаков писал: «Психиатрия из всех медицинских наук наиболее близко ставит нас к вопросам философским». Все терапевтические инновации и теории в психиатрии возникали в связи с определённым уровнем развития познания и культуры в целом. Если рассматривать историю психиатрии в связи с развитием общественного сознания, можно проследить последовательность периодов развития психиатрии, а также основные методологические принципы этой медицинской дисциплины. Периоды формирования психиатрии и психиатрические школы.

Практическое занятие: Различные психиатрические школы в России (И. М. Сеченова, И. П. Павлова, В. М. Бехтерева, С. С. Корсаков, П. Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер; Б. В. Зейгарник). Актуальные проблемы современной психиатрии. Предмет и задачи психиатрии. История рассмотрения психических и поведенческих расстройств у работников экстремальных видов деятельности.

Самостоятельная работа. Изучить: принципы и законы психиатрической диагностики. Интерпретации психического состояния. Этические аспекты психиатрии и наркологии.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 10. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ

Лекция. Общие вопросы частной психопатологии от употребления

психоактивными веществами. Общие вопросы интоксикационной психической патологии. Токсикомании и наркомании. Психозы, вызванные психоактивными веществами (галлюциноз, делирий, паранойд). Феноменология психической и физической зависимости. Эпидемиология и патогенез токсикоманий и наркоманий. Особенности личности наркозависимого. Клиническая характеристика состояний интоксикации и отмены психоактивных веществ (опиоидов, каннабиноидов, седативных веществ, кокаина, психостимуляторов, галлюциногенов, табака).

Практическое занятие.

Дифференцирование различных видов патологии расстройств, вызванных психоактивными веществами. Описание психопатологические проявления в патологии расстройств, вызванных психоактивными веществами. Проводится ознакомление с методами диагностики расстройств, вызванных психоактивными веществами. Принципы общения с больными, имеющими различные расстройства, вызванные психоактивными веществами. Разработать особенности принципы профилактики и реабилитации данного контингента.

Самостоятельная работа.

Изучить: производственные, бытовые и лекарственные интоксикации. Социально-медицинское значение, культурный аспект проблемы злоупотребления наркотическими веществами. Злоупотребление наркотическими веществами и отношения в семье. Изучить особенности профилактики и реабилитации данного контингента.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 11. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя.

Лекция. Алкогольная интоксикация, её виды, степень, варианты. Палимпсест. Злоупотребление алкоголем и зависимость, стадии, признаки и характеристика. Последствия применения алкоголя. Возрастные и половые особенности хронического алкоголизма. Лечение больных хроническим алкоголизмом. Алкогольные психозы (галлюциноз, делирий, паранойд). Этиология и патогенез алкогольных психозов и энцефалопатий. Синдром Корсакова и Гая-Вернике. Лечение больных алкогольными психозами. Реабилитация и профилактика алкогольной патологии.

Практическое занятие

Дифференцирование различных видов патологии расстройств, вызванных алкоголем. Описание психопатологические проявления в патологии расстройств, вызванных алкоголем. Методы профилактики злоупотребления алкоголем, психокоррекция со зависимого поведения. Паттерны поведения семьи лица, злоупотребляющего алкоголем. Проводится ознакомление с методами диагностики расстройств. Принципы общения с больными, имеющими различные расстройства. Разработать принципы профилактики и реабилитации данного контингента. Факторы

предрасполагающие развития злоупотребление алкоголем у работников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России и методы их профилактики.

Самостоятельная работа.

Изучить: социально-медицинское значение и культурный аспект проблемы алкоголизма. Социально-трудовую реабилитацию больных и профилактику алкогольной патологии. Изучить особенности профилактики и реабилитации данного контингента. Судебно-психиатрическую оценку алкоголизма, наркоманий и рекомендуемую литературу.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 12. Органические психические расстройства

Лекция. Классификация органических расстройств и психической патологии травматического генеза. Деменция (Сосудистая, при болезнях Паркинсона, Пика, Альцгеймера). Органические - амнестический синдром, делирий, психотические или не психотические расстройства, обусловленные заболеванием головного мозга, расстройства личности и поведения. Психоорганический и амнестический синдромы. Не психотические психические расстройства (астенический и психопатоподобный синдромы). Принципы лечения, профилактики и реадaptации больных. Профилактика и реабилитация.

Практическое занятие.

Дифференцирование различных видов органических психических расстройств. Описание психопатологические проявления при органических психических расстройствах. Триада Вальтер-Бюэля при различных видах органических психических расстройствах. Дифференциальная диагностика амнестического синдрома, психоорганического синдрома, когнитивного снижения и деменции. Особенности расстройств памяти, внимания, интеллекта и мышления при органических психических расстройствах. Принципы профилактики, реабилитации, адаптации органических психических расстройств. Проводится ознакомление с методами диагностики расстройств. Принципы общения с больными, имеющими различные расстройства. Разработать принципы профилактики и реабилитации данного контингента.

Самостоятельная работа.

Изучить: психические расстройства вследствие нейроинфекции и других инфекциях; социально-трудовую реабилитацию больных с соматогенными психическими расстройствами и рекомендуемую литературу.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 13. Эпилепсия.

Лекция. Определение и систематика эпилепсии. Этиология и патогенез эпилепсии, провоцирующие факторы. Классификация эпилепсии. Типы эпилептических пароксизмов (припадки – большой и малые, включая абсансы, эпилептические эквиваленты – амбулаторные автоматизмы, сомнамбулизм, фуги, трансы). Эпилептический статус.

Практическое занятие.

Психопатологическая не психотическая симптоматика (обще патологическая и эпилептическая). Психотические неспецифические и эпилептические расстройства (психотические состояния и психозы). Эпилептическая дефектно-органическая симптоматика (эпилептические изменения личности и эпилептическое слабоумие). Состояния транса и фуги при эпилепсии. Течение и прогноз эпилепсии. Принципы лечения, профилактика, социально-трудовая адаптация, трудовая и судебная экспертиза больных эпилепсией.

Самостоятельная работа.

Изучить: течение и прогноз эпилепсии. Принципы лечения, профилактики, социально-трудовой адаптации и судебной экспертизы больных эпилепсией. Рекомендуемую литературу.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 14. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

Лекция. История проблемы, диагностики и систематики шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Диагностика шизофрении – критерии, клинические формы, виды течения. Параноидная шизофрения. Гебефренная шизофрения. Пропфшизофрения. Кататоническая шизофрения. Циркулярная (рекуррентная) шизофрения. Шизоаффективный психоз. Неврозо- и психопатоподобный типы. Шизотипическое расстройство. Псевдоневротическая и псевдопсихопатическая шизофрения. Латентная шизофрения. Хронические бредовые шизофреноподобные расстройства.

Практическое занятие.

Периоды шизофрении: инициальный, манифестации, последующие экзacerbации, ремиссии. Виды ремиссии. Варианты прогрессивности. Исходные состояния при шизофрении. Прогноз при шизофрении. Особенности течения шизофрении в детском и подростковом возрасте. Принципы лечения, реабилитация и экспертиза больных шизофренией.

Самостоятельная работа.

Изучить: принципы лечения, реабилитации и психиатрической оценки шизофрении, шизотипические и бредовые расстройства, рекомендуемую литературу.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 15. Аффективные расстройства.

Лекция. Классификация аффективных расстройств. Биполярное аффективное расстройство, варианты и типы течения. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Фазы. Характер течения. Атипичные формы биполярного аффективного расстройства. Маниакальный эпизод. Депрессивный эпизод.

Практическое занятие.

Скрытая депрессия. Дифференциальная диагностика. Хронические (аффективные) расстройства настроения (циклотимия, дистимия). Принципы лечения, профилактика, адаптации больных биполярным аффективным расстройством. Скрытая депрессия у работников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России.

Самостоятельная работа.

Изучить: принципы лечения, профилактики, реадaptации больных с аффективными расстройствами. Судебно-психиатрическую оценку аффективных расстройств.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];

дополнительная [1, 2].

Тема 16. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

Лекция. Психическая травма и её влияние на развитие неврозов и психосоматических заболеваний. Неврозы (этиопатогенез, клинические особенности). Типы невротических конфликтов. Преморбидные психологические особенности больных неврозами. Психологические защиты личности. Триада невротических расстройств. Этапы формирования невротических симптомов.

Психосоматические расстройства и заболевания (классификация, клинические проявления). Модели формирования и группы психосоматических расстройств (конверсионные симптомы, функциональные синдромы (органные неврозы) и психосоматозы). Спектр психосоматических заболеваний – клинические проявления. Посттравматическое стрессовое расстройство. Невротические и соматоформные расстройства у работников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России.

Практическое занятие. Практические задачи и функции клинических психологов при диагностике невротических и соматоформных расстройств. Предмет психологического изучения в психосоматике. Психодиагностика у сотрудников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России на непосредственном месте работы, клинике неврозов и соматической клинике.

Самостоятельная работа.

Изучить концепции возникновения психосоматических заболеваний и неврозов, в том числе у сотрудников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];
дополнительная [1, 2].

Тема 17. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте и профессиональная деформация у сотрудников экстремальных видов деятельности

Лекция. Происхождение, распространённость специфических расстройств личности (психопатий). Место психопатий в патологическом континууме. Классификация расстройств зрелой личности. Основные формы расстройств зрелой личности. Понятие динамики расстройств личности. Декомпенсации, компенсация, развитие. Расстройства личности: параноидное, гипертимное, истерическое, нарциссическое, шизоидное, диссоциальное, пограничное, эмоционально-неустойчивое, эпилептоидное, ананкастное, тревожно-мнительное, уклоняющее, беспокойное. Хронические изменения личности, не связанные с повреждением или заболеванием мозга. Профессиональная деформация личностных черт у сотрудников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России. Расстройства привычек и влечений, половой идентификации и сексуального предпочтения. Психологические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальным развитием и ориентацией.

Практическое занятие

Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых. Варианты проведения психотерапии в зависимости от типа личности. Варианты профилактики и реабилитации профессиональная деформация личностных черт у сотрудников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России.

Самостоятельная работа.

Изучить: расстройства половой идентификации и сексуального предпочтения. Психологические и поведенческие расстройства, связанные с сексуальным развитием и ориентацией. Изучить варианты профессиональная деформация личностных черт у сотрудников экстремальных видов деятельности, включающих сотрудников МЧС России. Рекомендуемую литературу.

Рекомендуемая литература:

основная [1, 2];
дополнительная [1, 2].

5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

При реализации программы дисциплины используются лекционные и практические занятия.

Общими целями занятий являются:

- обобщение, систематизация, углубление, закрепление теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений применять полученные знания на практике, реализация единства интеллектуальной и практической деятельности;

- выработка при решении поставленных задач профессионально значимых качеств: самостоятельности, ответственности, точности, творческой инициативы.

Целями лекции являются:

- дать систематизированные научные знания по дисциплине, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах;
- стимулировать активную познавательную деятельность обучающихся, способствовать формированию их творческого мышления.

В ходе практического занятия обеспечивается процесс активного взаимодействия обучающихся с преподавателем; приобретаются практические навыки и умения. Цель практического занятия: углубить и закрепить знания, полученные на лекции; формирование навыков использования знаний для решения практических задач; выполнение тестовых заданий по проверке полученных знаний и умений.

Консультация перед экзаменом направлена на решение ряда вопросов, которые могли вызвать сложности в процессе самостоятельной подготовки обучающихся к экзамену.

Курсовая работа выполняется в часы самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубление и закрепление знаний, полученных на лекциях и других занятиях, выработку навыков самостоятельного активного приобретения новых, дополнительных знаний, подготовку к предстоящим занятиям, в том числе к контрольным работам.

6. Оценочные материалы по дисциплине

Оценочные средства дисциплины включают в себя следующие разделы:

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, проводится в соответствии с содержанием дисциплины по видам занятий в форме опроса, решения задач, тестирования.

Промежуточная аттестация обеспечивает оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине, проводится в форме зачёта и экзамена.

6.1. Примерные оценочные материалы текущего контроля

6.1.1. Текущего контроля

Типовые вопросы для опроса:

1. Научные биографии выдающихся клинических психологов и психиатров

(И. М. Сеченова, И. П. Павлова, В. М. Бехтерева, С. С. Корсаков, П. Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейлер; Б. В. Зейгарник).

2. Проблема нормы и патологии: исторический и современный ракурс.

3. Основные области клинической психологии.

4. Вклад клинической психологии в решение фундаментальных общепсихологических проблем.

5. Роль анализа индивидуального случая в клинической психологии (на примере книги А.Р. Лурия «Маленькая книжка о большой памяти»).

6. Роль Московской психологической школы в развитии клинической психологии.

7. Роль Ленинградской психологической школы в развитии клинической психологии.

8. Мозговые основы психической деятельности.

9. Взаимосвязи психического и соматического в норме и патологии.

10. Проблема оценки эффективности работы психолога.

Типовые темы для докладов:

1. Предмет клинической психологии в исторической перспективе.

2. Приоритетные направления исследований в современной клинической психологии.

3. Современное понимание предмета, объекта клинической психологии

4. Факторы, определяющие возрастание потребности в клинко-психологической помощи.

5. Основные направления клинической психологии и тенденции их современного развития.

6. Объективные предпосылки развития клинической психологии в современном мире.

7. Проблема психической нормы и патологии в клинической психологии.

8. Мозговые основы психической деятельности.

9. Взаимосвязи психического и соматического в норме и патологии.

10. Клиническая психология в сфере здравоохранения, народного образования и социальной помощи населению.

11. Проблемы психической нормы и патологии.

12. Место клинической психологии в системе психологических знаний.

13. Соотношение социального и биологического в формировании и патологии психики.

14. Вклад клинической психологии в решение фундаментальных общепсихологических проблем.

15. Теоретические основы и методологические принципы клинической психологии.

Примеры задачи

Практические задания

1. В психологическую службу центра социальной защиты населения обратилась семья с тремя детьми дошкольного возраста, среднему из которых недавно был поставлен серьёзный медицинский диагноз, повлёкший за собой оформление инвалидности. Какие наиболее уязвимые сферы жизни семьи, тяжело переживающей жизненный кризис, и психологического самочувствия её

членов (родителей, здоровых детей, больного ребёнка) должны быть в фокусе внимания специалиста? Каков возможный потенциальный запрос в помощи клинического психолога в организации процесса адаптации семьи к новым жизненным обстоятельствам?

2. Как известно по данным международных исследований, психические заболевания — вторая по значимости причина инвалидности и безвременной смерти в индустриализированных странах с рыночной экономикой по всему миру. Какие существуют подходы в мировой практике, реализуемые специалистами из разных областей знания (в том числе в сотрудничестве с клиническими психологами) по интеграции психически больных людей в общество, включая задачи профессиональной интеграции? Как может строиться психологическая профилактика стигматизации психически больных, каковы ее цели и задачи?

3. Одной из новых междисциплинарных областей сотрудничества специалистов стала организационная клиническая психология. Какие запросы могут быть адресованы клиническим психологам и потребуют их участия в возможном устранении дисбаланса, возникшего в трудовой организации?

Типовые задания для тестирования:

1. Дополните. Феномен, характеризующийся, отсутствием чёткости восприятия, есть ощущение сделанности, навязанности, нереальности, вне поля восприятия данного анализатора, -

2. Миннесотский многофакторный личностный опросник (MMPI) является:

- А. Тестом самооценки
- Б. Проективным тестом
- В. Тестом интеллекта
- Г. Личностным тестом
- Д. Тестом специфических способностей

3. Раскройте порядок развития нарушений памяти по закону Т.Рибо:

4. Установите соответствие.

- А. Агорафобия
 - Б. Социальная фобия
 - В. Специфическая фобия
 - Г. Как специфическая, так и социальная фобия
 - Д. Ни одно из перечисленных
- 1. Как правило вызывается определённым стимулом
 - 2. Выраженный страхом и избегание мест, где потенциально нет помощи и невозможно оказаться в безопасности
 - 3. Постоянный иррациональный страх унижения или затруднения

5. Задача. 55-ний мужчина обращается в поликлинику МЧС России к терапевту, затем его направляют к психиатру и психологу. Там он сообщает, что в течение последних 2-х месяцев потерял около 9-13кг общей массы тела. Он отмечает, что у него нарушился сон, мучают кошмарные сновидения, отсутствует аппетит – «ничего в горло не лезет», снижено сексуальное влечение, быстрая утомляемость на работе, раздражительность. Симптомов сниженного настроения не отмечает. Углублённое обследование нарушений не выявило. Наиболее вероятным диагнозом является:

- А. Сенильная деменция
- Б. Скрытый злокачественный процесс
- В. Ипохондрия
- Г. Тревожное расстройство
- Д. Маскированная депрессия

6. Дополните. Нарушение памяти в виде утраты воспоминаний о событиях, непосредственно следовавших за окончанием бессознательного состояния или другого расстройства психики -

7. Все нижеследующие тесты являются проективными, кроме:

- А. Теста Роршаха
- Б. Теста Гамильтона
- В. Тематического апперцепционного теста
- Г. Рисунка фигуры человека
- Д. Методики незаконченных предложений

8. Какие симптомы психоорганического синдрома выделил Вальтер-Бюэль (1951) и назвал триадой:

9. Установите соответствие

- А. Э. Крепелин
- Б. Э Блейлер
- В. Г. С. Салливан
- Г. Ф. Фромм-Райхман

1. Шизофреногенная мать

2. Dementia praecox переименована в шизофрению

3. Межличностная теория шизофрении

4. Симптомы шизофрении (dementia praecox) выделены на основании течения и исхода

10. Задача. Претенциозная, манипулятивная, резкая, импульсивная, капризная и между тем кокетливая девушка 20 лет обращается к психологу МЧС России, сетует на скуку, отсутствие веселья, прокрастинацию, заявляет, что она в отчаянии (между тем, объективных причин этому нет). На протяжении 5 лет возникают эпизоды тревоги и гипотимии которые она купирует – «ослабляет интенсивность» (эмоции) с помощью самопорезов в

области запястий, сообщает об импульсивных беспорядочных половых связях - «для успокоения». Отмечает при описании своего состояния невозможность интерпретировать свои и чужие чувства, трудности из-за этого в коммуникации и выстраивании отношений. Говорит, что не может определиться с ориентацией. Резко критикует прошлые визиты к психологам и непонимание. Наиболее вероятным диагнозом является:

- А. Параноидное расстройство
- Б. Истерическое расстройство
- В. Анти социальное расстройство
- Г. Пограничное расстройство
- Д. Шизотипическое расстройство

11. Дополните. Феномен, ошибочного или ложного убеждения (суждения), которое отвечает определённым психологическим потребностям, не поддаётся коррекции, основано на болезненном представлении, –

12. Все перечисленное характеризует нарцисстическое расстройство личности, кроме:

- А. Выраженной эмпатии
- Б. Фантазий на тему величия
- В. Сознания исключительности
- Г. Манипулятивного поведения
- Д. Переоценки собственного «Я»

13. Какие симптомы включает в себя синдром Кандинского-Клерамбо:

14. Установите соответствие

- А. Расстройство памяти
- Б. Нелепый бред
- В. Повторяющиеся акты самоповреждения
- Г. Стремление к совершенству
- Д. Патологическая ревность
- 1. Параноидное расстройство личности
- 2. Пограничное расстройство личности
- 3. Деменция
- 4. Шизофрения
- 5. Обсессивно-компульсивное расстройство личности

15. Задача. Девушка 23 года обратилась к психологу МЧС России, т. к. считает, что у неё «депрессия». Рассказывает, что «периодически, но в системе» её «посещает состояние грусти, печали, уныния с 15-летнего возраста. Состояния, когда она себя чувствует «прекрасно, длится не более 2-х недель и крайне редкие». Работает диспетчером, но сообщает, что может выполнять работу лучше, занимает само обвиняющую позицию. При изложении своих переживаний обращает на себя внимание тем, что фиксирована на частых

разочарованиях, низкой самооценке, «ущербности, неполноценности», чем на симптомах депрессии. Наиболее вероятным диагнозом является:

- А. Депрессивное расстройство
- Б. Расстройство адаптации с депрессивным аффектом
- В. Циклотимию
- Г. Детскую депрессию
- Д. Дистимию

16. Дополните. Синдром при злоупотреблении алкоголем, который характеризуется, атаксией, нистагмом и параличом отдельных глазодвигательных мышц, конфабуляцией, спутанностью сознания называют, -

17. Традиционный психоанализ используется для лечения лиц со следующими состояниями, кроме:

- А. Конверсионных расстройств
- Б. Обсессивно-компульсивных расстройств
- В. Расстройств личности
- Г. Психотических расстройств
- Д. Некоторых перверзий

18. Назовите главные (ведущие, типичные) физиологические эффекты кокаина:

19. Установите соответствие.

- А. Шизоидное расстройство личности
- Б. Уклоняющееся расстройство личности
- В. Оба
- Г. Ни одно
- 1. Чрезмерная чувствительность к отвержению
- 2. Незначительное количество личностных привязанностей
- 3. Отсутствие тёплых, нежных чувств к другим
- 4. Обычно наличие эксцентричности в речи и поведении
- 5. Низкая самооценка

20. Задача. 44-летний мужчина, спотыкаясь, заходит в кабинет к психологу МЧС России. ЧСС - 100 уд/мин, а артериальное давление — 160/100 мм рт.ст., от него исходит резкий запах кислого пота, наблюдается тремор кистей рук, трудности при рассказе о предшествующему визиту. Отмечает, что не спит двое суток, шторы за бегущих пауков в кабинете; сообщает об алкоголизации с 17-летнего возраста, но заявляет, что не употребляет алкоголь 4 дня. Наиболее вероятным состоянием является:

- А. расстройство адаптации
- Б. атипичный психоз
- В. алкогольный делирий (delirium tremens)

- Г. алкогольная интоксикация
- Д. непереносимость алкоголя

21. Дополните. Феномен, характеризующийся помрачение сознания без бреда, галлюцинаций и выраженных аффективных расстройств, проявляющееся блужданием с внешне упорядоченным поведением, выполнением сложных действий и последующей амнезией, называется, -

22. Инкогерентией или бессвязным мышлением называется:

- А. Непроизвольно возникающий, непрерывный и неуправляемый поток мыслей, воспоминаний
- Б. Затруднённая последовательность течения мыслей, сопровождаемая замедленностью, крайней тягучестью
- В. Неточность, не целенаправленность мышления, не сопровождающаяся, однако, ускорением течения ассоциаций
- Г. Утрата способности к образованию ассоциативных связей, отражению действительности в её связях и отношениях
- Д. Неожиданная остановка, перерыв мысли, её внезапная блокада

23. В чем отличие паранойяльного от параноидного синдрома -

24. Установите соответствие

- А. Толерантность
 - Б. Потенцирование
 - В. Абстиненция
 - Г. Зависимость
 - Д. Наркомания
 - 1. Факторы, поддерживающие употребление вещества
 - 2. Нужда в большей дозе препарата для достижения того же эффекта
 - 3. Состояние, которое развивается после прекращения или уменьшения использования препарата
24. Синдром, заключающийся в появлении клинически значимых симптомов после прекращения использования препарата

25. Задача. 55-летняя замужняя женщина, учитель музыки, без психических нарушений в анамнезе, находится в начале периода менопаузы. Кроме ощущения «приливов» и некоторой раздражительности, она жалуется на эпизоды головокружения и провалы в памяти, трудности в построении речи в эпизоды ясности сознания, трудности в ориентировке после эпизодов потери сознания, которые она и ранее несколько раз испытывала. Она отрицает депрессивные симптомы как в настоящее время, так и в прошлом. В целом её следует обследовать на предмет:

- А. Шизофрении
- Б. Большой депрессии
- В. Эпилепсии

Г. Дистимии
Д. Панического расстройства

Примерный перечень вопросов для проведения зачёта

1. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии.
2. Нарушения ощущений и восприятия.
3. Псевдогаллюцинации.
4. Отличие псевдогаллюцинаций от галлюцинаций.
5. Психологическое исследование сенсорных расстройств.
6. Расстройства мышления по форме.
7. Расстройства мышления по темпу.
8. Расстройства мышления по содержанию.
9. Первичный бред.
10. Вторичный бред.
11. Синдром Кандинского-Клерамбо.
12. Синдром Клерамбо.
13. Синдром Катара.
14. Синдром Капгра.
15. Синдром Фрега-Райкина.
16. Психологическое исследование расстройств мышления.
17. Расстройства памяти качественные.
18. Расстройства памяти количественные.
19. Расстройства памяти системные.
20. Расстройства внимания количественные.
21. Расстройства внимания качественные.
22. Расстройства внимания системные.
23. Расстройства сужения сознания.
24. Расстройства исключения сознания.
25. Психологическое исследование расстройств памяти.
26. Расстройства эмоциональной сферы.
27. Расстройства воли и влечений.
28. Расстройства двигательной сферы.
29. Виды темперамента.
30. Зрительные расстройства
31. Слуховые расстройства.
32. Кожно-кинестетические расстройства.

Примерный перечень вопросов для проведения экзамена

1. Клиническая психология - предмет, задачи, сферы приложения.
2. История клинической психологии и интеграция её областей.
3. Методы клинической психологии.
4. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии.
5. Психологические основы реабилитации больных и восстановление высших психических функций.

6. Психологическая коррекция. Основные задачи и направления.
7. Методы клинической психологии.
8. Клинико-психологическая диагностика. Принципы и виды.
9. Задачи и варианты клинико-психологической экспертизы.
10. Нарушения психического развития и их виды и возможности психологической коррекции.
11. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии.
12. Психологические проблемы употребления психоактивных веществ.
13. Проблемы психосоматических взаимоотношений.
14. Роль психических факторов в возникновении и развитии соматических болезней.
15. Психологические проблемы невротических расстройств.
16. Виды и функции психологического воздействия.
17. Категории «фактор» и «синдром» в клинической психологии.
18. Недоразвитие и задержка психического развития как варианты дизонтогенеза. Проблемы дифференциальной диагностики и коррекции.
19. Группы и факторы риска нервно-психических и психосоматических расстройств, принципы их выявления в комплексных медико-психологических исследованиях.
20. Психосоматический подход в медицине. Соматопсихические и психосоматические соотношения.
21. Расстройства личности и акцентуации характера.
22. Психология здоровья. Актуальные задачи и имеющиеся на современном этапе проблемы.
23. Зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) и зависимости от нехимических агентов, особенности клинико-психологической помощи. Новые формы культурной патологии и перспективы клинико-психологической помощи.
24. Взаимозависимость социальной адаптации человека и состояния его здоровья.
25. Научное и практическое значение нейропсихологии. Основные проблемы.
26. Внутренняя картина болезни и типы индивидуально-личностного реагирования на болезнь.
27. Нарушения ощущений и восприятия.
28. Психологическое исследование сенсорных расстройств.
29. Расстройства мышления.
30. Психологическое исследование расстройств мышления.
31. Расстройства памяти и сознания.
32. Психологическое исследование расстройств памяти.
33. Расстройства эмоционально-волевой сферы.
34. Расстройства воли и влечений.
35. Психопатии и акцентуации характера.
36. Патопсихологическая диагностика неврозов.
37. Психические особенности и расстройства у детей дошкольного и

школьного возраста

38. Психологические особенности и психосоматические расстройства у подростков.

39. Психология и психопатология ранней юности.

40. Психические особенности и психические расстройства лиц зрелого, пожилого и преклонного возраста.

41. Психологические основы конфликтологии и экстремальных состояний.

42. Психогигиена и психопрофилактика: понятия, концепции, объект исследования.

43. Понятия первичной, вторичной и третичной психопрофилактики.

44. Понятия «внутренней картины болезни», «отношения к болезни», «переживания болезни во времени» (теория, методология, методы диагностики).

45. Клиническая психология, этика и деонтология.

Правовые аспекты работы клинического психолога.

46. Основные этапы и факторы возникновения психических поведенческих расстройств.

47. Патопсихология как составная часть клинической психологии.

48. Задачи патопсихологии в клинике.

49. Патопсихологическая диагностика при различных психических заболеваниях.

50. Основные патопсихологические симптомы и синдромы.

51. Проведение патопсихологического исследования.

52. Анализ и интерпретация данных экспериментально-психологического исследования.

53. Нейропсихология: определение, предмет, связь с другими науками.

54. Проблема локализации высших психических функций.

55. Практическое значение нейропсихологии.

56. Отличия неврозов от психозов.

57. Отличия психозов от психопатий.

58. Патопсихологическая диагностика при шизофрении.

59. Изменения личности больных эпилепсией.

60. Влияние социальных факторов на возникновение наркомании.

61. Бездзорность и токсикомания.

62. Пристрастие и алкогольная зависимость.

63. Особенности личности больных алкоголизмом.

64. Социально-психологическая реабилитация: задачи, характеристика отдельных проблем целевых групп, особенности методов. Проблема профессиональной интеграции людей с нервно-психическими расстройствами, сохранения приемлемого социального и трудового статуса.

65. Синдромальный анализ нарушения высших психических функций.

66. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.

67. Сенсорные и гностические зрительные расстройства.

68. Сенсорные и гностические слуховые расстройства.

69. Сенсорные и гностические кожно-кинестетические расстройства.
70. Нарушения речи при локальных поражениях мозга.
71. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга.
72. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга.
73. Нарушения движений и действий при локальных поражениях мозга.
74. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
75. Нарушения эмоций при локальных поражениях мозга.
76. Проблема восстановления высших психических функций.
77. Нарушение и восстановление функций письма, чтения, счета.
78. Нейропсихология в школе.
79. Психологический конфликт как основа психосоматических расстройств.
80. Психодинамическое направление в психологии. Связь между формой болезни и содержанием конфликта.
81. Кортиковисцеральная концепция развития психосоматических расстройств.

6.2. Шкала оценивания результатов промежуточной аттестации и критерии выставления оценок

Система оценивания включает:

Форма контроля	Показатели оценивания	Критерии выставления оценок	Шкала оценивания
Зачёт	Правильность и полнота ответа	Дан правильный, полный ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; могут быть допущены недочёты, исправленные самостоятельно в процессе ответа; дан правильный, недостаточно полный ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; могут быть допущены недочёты, исправленные с помощью преподавателя; дан недостаточно правильный и полный ответ; логика и последовательность изложения имеют нарушения; в ответе отсутствуют выводы.	Зачтено
		Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность	Не зачтено

		изложения; дополнительные и уточняющие вопросы не приводят к коррекции ответа на вопрос.	
Экзамен	Правильность и полнота ответа	Дан правильный, полный ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; могут быть допущены недочёты, исправленные самостоятельно в процессе ответа.	Отлично
		дан правильный, недостаточно полный ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; могут быть допущены недочёты, исправленные с помощью преподавателя.	Хорошо
		Дан недостаточно правильный и полный ответ; логика и последовательность изложения имеют нарушения; в ответе отсутствуют выводы.	Удовлетворительно
		Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу; присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения; дополнительные и уточняющие вопросы не приводят к коррекции ответа на вопрос.	Неудовлетворительно

7. Ресурсное обеспечение дисциплины

7.1. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

МойОфис Образование [ПО-41В-124] - Полный комплект редакторов текстовых документов и электронных таблиц, а также инструментарий для работы с графическими презентациями [Свободно распространяемое. Номер в Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных - 4557],

Astra Linux Common Edition релиз Орел [ПО-25В-603] - Операционная система общего назначения "Astra Linux Common Edition" [Коммерческая (Full Package Product). Номер в Едином реестре российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных - 4433].

7.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные

системы

При реализации дисциплины используются следующие современные базы данных и информационно-справочные системы, обеспечивающие индивидуальный неограниченный доступ:

Информационная справочная система — Сервер органов государственной власти Российской Федерации <http://россия.рф/> (свободный доступ); профессиональные базы данных — Портал открытых данных Российской Федерации <https://data.gov.ru/> (свободный доступ); федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru> (свободный доступ); система официального опубликования правовых актов в электронном виде <http://publication.pravo.gov.ru/> (свободный доступ); федеральный портал «Совершенствование государственного управления» <https://ar.gov.ru> (свободный доступ); электронная библиотека университета <http://elib.igps.ru> (авторизованный доступ); электронно-библиотечная система «ЭБС IPR BOOKS» <http://www.iprbookshop.ru> (авторизованный доступ); КонсультантПлюс студенту и преподавателю <http://www.consultant.ru/edu/student/study> (свободный доступ); база профессиональных данных «Мир психологии» <http://psychology.net.ru> (свободный доступ); портал психологических изданий <https://psyjournals.ru/team/index.shtml> (свободный доступ); сайт Федерации психологов образования России <https://rospsy.ru> (свободный доступ); сайт Российского общества психиатров <https://psychiatr.ru> (свободный доступ); Официальный сайт ФГБНУ НЦПЗ <https://www.psychiatry.ru> (свободный доступ).

7.3. Литература

Основная литература:

1. Фролова Ю.Г. Медицинская психология : учебник / Фролова Ю.Г.. — Минск: Вышэйшая школа, 2020. — 432 с. — ISBN 978-985-06-3298-2. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=120138>

2. Старшенбаум, Г. В. Клиническая психология : учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. — Саратов : Вузовское образование, 2015. — 305 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/31706.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей

Дополнительная литература:

1. Загорная, Е. В. Основы патопсихологии: учебное пособие / Е. В. Загорная ; под редакцией С. Л. Соловьёва. — Саратов : Вузовское образование, 2018. — 193 с. — ISBN 978-5-4487-0213-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/74287.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей

2. Патраков, Э. В. Социально-психологическая помощь лицам с социальной дезадаптацией (на основе когнитивно-поведенческого подхода): учебное пособие / Э. В. Патраков, С. Г. Абдуллаева, Л. С. Деточенко. — Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2016. — 144 с. — ISBN 978-5-9275-2024-4. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/78706.html> (дата обращения: 08.05.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей

7.4. Материально-техническое обеспечение

Для проведения и обеспечения занятий используются помещения, которые представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: автоматизированное рабочее место преподавателя, маркерная доска, мультимедийный проектор, документ-камера, посадочные места обучающихся.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде университета.

Автор: Иванова Т.В.