




**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СРЕДНЕРУССКИЙ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Кафедра психологии и педагогики


УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
психологии и педагогики
 М.В.Волкова
25 августа 2017 г.

ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

| | |
|---|-----------------------------------|
| Укрупненная группа направлений и специальностей | 37.00.00. Психологические науки |
| Направление подготовки: | 37.03.01. Психология |
| Профиль: | Психология развития и образования |

Разработал: Шематонова С.В.

| № п/п | На учебный год | ОДОБРЕНО на заседании кафедры | | УТВЕРЖДАЮ заведующий кафедрой | |
|-------|----------------|-------------------------------|--------------------|---|--------------------|
| | | Протокол | Дата | Подпись | Дата |
| 1 | 2017 - 2018 | № 1 | 25 августа 2017 г. |  | 25 августа 2017 г. |
| 2 | 20 - 20 | № | « » 20 г. | | « » 20 г. |
| 3 | 20 - 20 | № | « » 20 г. | | « » 20 г. |
| 4 | 20 - 20 | № | « » 20 г. | | « » 20 г. |

1. ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ ПО ФГОС ВО

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология (квалификация (степень) «академический бакалавр») утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 августа 2014 года № 946 дисциплина «Введение в клиническую психологию» входит в состав базовой части, в соответствии с учебным планом института является обязательной для изучения.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» включает 25 тем. Темы объединены в 5 модулей: «Теоретические основы клинической психологии», «Патопсихологический подход к психическим расстройствам», «Нейропсихология и нейропсихологические синдромы», «Психосоматическое направление в клинической психологии», «Специальные разделы клинической психологии».

Цель изучения дисциплины – ознакомить студентов с основными теоретическими положениями современной клинической психологии, практическими методами диагностики, современными психологическими подходами к психическим расстройствам и сформировать представление о научных основах восстановительного обучения, принципах и методах оказания психологической помощи при различных патопсихологических расстройствах и состояниях.

Основные задачи изучения дисциплины:

1. Ознакомить студентов с основными положениями ведущих теоретических концепций в клинической психологии. Раскрыть теоретико-методологические аспекты основных направлений клинической психологии: патопсихологии, нейропсихологии, психосоматики.

2. Изучить основные патопсихологические и нейропсихологические синдромы и принципы их диагностики, специфику применения методов патопсихологической и нейропсихологической диагностики на разных возрастных этапах для решения широкого круга общепсихологических проблем.

3. Ознакомить с особенностями нарушений личностной, эмоциональной, познавательной и мотивационной сферы детей, диагностируемых при различных психических заболеваниях и сформировать представление о возможных путях восстановления высших психических функций (ВПФ).

4. Познакомить с научными принципами клинико-психологических исследований и выработать у них навыки синдромного подхода при психологическом анализе психических расстройств.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ)

Освоение дисциплины «Введение в клиническую психологию» направлено на формирование следующих планируемых результатов обучения студентов по дисциплине. Планируемые результаты обучения (ПРО) студентов по этой дисциплине являются составной частью планируемых результатов освоения образовательной программы и определяют следующие требования. После освоения дисциплины студенты должны

Овладеть компетенциями:

способностью к самоорганизации и самообразованию (ОК-7);

способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9).

После изучения дисциплины студенты должны:

Знать:

– особенности психической деятельности детей, имеющих проблемы в развитии, патопсихологические и нейропсихологические симптомы и синдромы, методы

патопсихологического и нейропсихологического обследования, основные направления психокоррекционной работы и психологической помощи детям и подросткам с нарушениями в развитии и их семьям, пути компенсации психических расстройств у разной категории лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и особенности профилактики.

Уметь:

- применять методы патопсихологического и нейропсихологического обследования для диагностики психических нарушений;
- дифференцировать патопсихологические и нейропсихологические синдромы и интерпретировать полученные данные в соответствии с поставленной задачей;
- осуществлять консультативную и психокоррекционную работу с детьми и подростками с нарушениями в развитии;
- оценивать результаты патопсихологического и нейропсихологического обследования в норме и при отклонениях в развитии;
- составлять индивидуальную программу реабилитации лиц с ОВЗ и проектировать индивидуальную образовательную траекторию для ребенка на основе полученных диагностических данных
- оказывать психопрофилактическую помощь семьям детей и подростков с нарушениями в развитии.

Владеть:

- навыками применения основных приемов патопсихологической и нейропсихологической диагностики и коррекции, формами консультативной работы;
- навыками составления протокола патопсихологического и нейропсихологического обследования с формулировкой заключения;
- навыками составления рекомендаций для воспитателей, родителей и учителей с учетом выявленных проблем в патопсихологическом и нейропсихологическом профиле ребенка.

4. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Для изучения дисциплины, необходимы знания и умения из дисциплин, изучаемых ранее по учебному плану:

1. Анатомия центральной нервной системы.
2. Общая психология.
3. Нейрофизиология.
4. Психология развития и возрастная психология.
5. Физиология высшей нервной деятельности.

Согласно учебному плану дисциплина «Введение в клиническую психологию» изучается на четвертом курсе при заочной форме обучения.

Компетенции, знания и умения, а также опыт деятельности, приобретаемые студентами после изучения дисциплины, будут использоваться ими в ходе осуществления профессиональной деятельности.

5. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ИХ ТРУДОЁМКОСТЬ

заочная форма обучения

| Вид учебной работы | Всего зачётных единиц (академических часов – ак. ч.) | Курс |
|---|--|--------|
| | | 4 |
| Общая трудоёмкость дисциплины | 144(4) | 144(4) |
| Аудиторные занятия (контактная работа обучающихся с преподавателем), из них | 16 | 16 |
| - лекции (Л) | 6 | 6 |
| - семинарские занятия (СЗ) | 10 | 10 |

| | | |
|---|---------------------------|---------------------------|
| - практические занятия (ПЗ) | - | - |
| - лабораторные занятия (ЛЗ) | - | - |
| Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе: | 128, в т.ч. 36 - контроль | 128, в т.ч. 36 - контроль |
| - курсовая работа (проект) | - | - |
| - контрольная работа | - | - |
| - доклад (реферат) | - | - |
| - расчётно-графическое задание | - | - |
| Вид промежуточной аттестации | экзамен | экзамен |

6. ТЕМАТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

| № пп | Наименование модуля (дидактические единицы) | № пп | Тема | Перечень планируемых результатов обучения (ПРО) |
|------|--|------|--|---|
| 1 | Теоретические основы клинической психологии | 1 | Предмет, задачи, история развития клинической психологии | ОК-7 ОК-9 |
| | | 2 | Методы исследования в клинической психологии | |
| | | 3 | Основные теоретические подходы в клинической психологии | |
| | | 4 | Клинические проявления психической нормы и патологии | |
| 2 | Патопсихологический подход к психическим расстройствам | 5 | Психологическая и патопсихологическая характеристика познавательной сферы | ОК-7 ОК-9 |
| | | 6 | Психологическая и патопсихологическая характеристика эмоционально-волевой сферы | |
| | | 7 | Патопсихологическая характеристика расстройства сознания и самосознания | |
| | | 8 | Психологическая и патопсихологическая характеристика личности | |
| | | 9 | Патопсихологическая семиотика | |
| | | 10 | Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях | |
| 3 | Нейропсихология и нейропсихологические синдромы | 11 | Структурно-функциональная организация мозга | ОК-7 ОК-9 |
| | | 12 | Функциональные блоки мозга. Синдромный подход в нейропсихологии. Понятие фактора | |
| | | 13 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции тонуса и бодрствования | |
| | | 14 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока приема и переработки информации | |
| | | 15 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции и контроля деятельности | |
| | | 16 | Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых | |

| | | | | |
|---|--|----|---|--------------|
| | | | структур мозга | |
| | | 17 | Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга | |
| 4 | Психосоматическое направление в клинической психологии | 18 | Психология больного | ОК-7 ОК-9 |
| | | 19 | Психология лечебного взаимодействия | |
| | | 20 | Невротические расстройства | |
| | | 21 | Психосоматические и соматоформные расстройства | |
| 5 | Специальные разделы клинической психологии | 22 | Возрастная и семейная клиническая психология | ОК-7 ОК-9 |
| | | 23 | Психология аномального развития | |
| | | 24 | Психология девиантного поведения | |
| | | 25 | Психологическое консультирование, психокоррекция и основы психотерапии | |

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

заочная форма обучения

| № п.п | Темы дисциплины | Трудоёмкость | Л | СЗ | ПЗ | ЛЗ | СРС |
|-------|---|--------------|------|-----|----|----|------|
| 1 | Предмет, задачи, история развития клинической психологии | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 2 | Методы исследования в клинической психологии | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 3 | Основные теоретические подходы в клинической психологии | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 4 | Клинические проявления психической нормы и патологии | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 5 | Психологическая и патопсихологическая характеристика познавательной сферы | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 6 | Психологическая и патопсихологическая характеристика эмоционально-волевой сферы | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 7 | Патопсихологическая характеристика расстройства сознания и самосознания | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 8 | Психологическая и патопсихологическая характеристика личности | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 9 | Патопсихологическая семиотика | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 10 | Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 11 | Структурно-функциональная организация мозга | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 12 | Функциональные блоки мозга. Синдромный подход в нейропсихологии. Понятие фактора | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 13 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции тонуса и бодрствования | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |
| 14 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока приема и переработки | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | | 5,12 |

| | | | | | | |
|--------|---|------|------|-----|--|------|
| | информации | | | | | |
| 15 | Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции и контроля деятельности | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 16 | Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 17 | Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 18 | Психология больного | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 19 | Психология лечебного взаимодействия | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 20 | Невротические расстройства | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 21 | Психосоматические и соматоформные расстройства | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 22 | Возрастная и семейная клиническая психология | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 23 | Психология аномального развития | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 24 | Психология девиантного поведения | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| 25 | Психологическое консультирование, психокоррекция и основы психотерапии | 5,76 | 0,24 | 0,4 | | 5,12 |
| Итого: | | 144 | 6 | 10 | | 128 |

8. СЕМИНАРСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Учебным планом предусмотрено проведение семинарских занятий по дисциплине.

при заочной форме обучения:

1. Предмет, задачи, история развития клинической психологии
2. Методы исследования в клинической психологии
3. Основные теоретические подходы в клинической психологии
4. Клинические проявления психической нормы и патологии
5. Психологическая и патопсихологическая характеристика познавательной сферы
6. Психологическая и патопсихологическая характеристика эмоционально-волевой сферы
7. Патопсихологическая характеристика расстройства сознания и самосознания
8. Психологическая и патопсихологическая характеристика личности
9. Патопсихологическая семиотика
10. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях
11. Структурно-функциональная организация мозга
12. Функциональные блоки мозга. Синдромный подход в нейропсихологии. Понятие фактора
13. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции тонуса и бодрствования
14. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока приема и переработки информации
15. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции и контроля деятельности
16. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга
17. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга
18. Психология больного
19. Психология лечебного взаимодействия
20. Невротические расстройства
21. Психосоматические и соматоформные расстройства
22. Возрастная и семейная клиническая психология

23. Психология аномального развития
24. Психология девиантного поведения
25. Психологическое консультирование, психокоррекция и основы психотерапии

9. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Учебным планом не предусмотрены.

10. ЛАБОРАТОРНЫЕ РАБОТЫ

Учебным планом не предусмотрены.

11. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

11.1. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуются следующие виды самостоятельной работы:

- изучение теоретического материала с использованием конспекта лекций и рекомендованной литературы;
- подготовка к экзамену в соответствии с перечнем контрольных вопросов для аттестации;
- дидактическое тестирование.

В комплекте учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся входят:

- методические указания для аудиторных занятий;
- курс лекций;
- глоссарий;
- фонд оценочных средств;
- аннотация;
- рабочая программа дисциплины.

11.2 КУРСОВАЯ РАБОТА (ПРОЕКТ)

Учебным планом не предусмотрено.

11.3. КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Учебным планом не предусмотрено.

12. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

12.1. ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА

1. Клиническая психология как наука. Вопросы, содержание, задачи. Место и роль клинической психологии в системе медицинских и психологических наук. Краткая история развития в клинической психологии в России.
2. Проблема нормы и патологии в клинической психологии. Методы клинической психологии.
3. Нейропсихология как раздел клинической психологии. Значение нейропсихологии для неврологии, нейрохирургии и общей психологии.
4. Разделы нейропсихологии. Мозговая организация высших психических функций.
5. Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурии. Понятие функциональной системы.
6. Функциональные особенности первичных, вторичных и третичных полей коры.

7. Основные структурно–функциональные блоки мозга и их значение в осуществлении высших психических функций.
8. Строение мозга: основные структуры, отделы, зоны.
9. Симптом, синдром и фактор в нейропсихологии. Их соотношение.
10. Методы нейропсихологического исследования (система А.Р. Лурия).
11. Зрительные агнозии.
12. Слуховые агнозии.
13. Кожно-кинестетические агнозии.
14. Механизмы и закономерности организации произвольных движений. Апраксии и их классификация.
15. Нарушения речи, афазии.
16. Нейропсихологические синдромы полимодального генеза.
17. Неспецифические и специфические расстройства памяти при поражениях мозга.
18. Неспецифические и специфические расстройства внимания при поражениях мозга.
19. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
20. Нарушения умственного развития при диффузных поражениях мозга.
21. Нарушения эмоций при поражениях мозга.
22. Патопсихология как раздел клинической психологии. Этиология психических заболеваний.
23. Синдромный подход в патопсихологии. Непсихотические синдромы.
24. Синдромный подход в патопсихологии. Психотические синдромы.
25. Синдромный подход в патопсихологии. Дефектно-органические синдромы.
26. Сознание. Виды выключения сознания.
27. Сознание. Виды помрачения сознания.
28. Ощущения. Виды ощущений. Основные свойства. Расстройства ощущений.
29. Восприятие. Виды восприятия. Расстройства сенсорного синтеза.
30. Галлюцинации истинные и псевдогаллюцинации. Объективные признаки и диагностическое значение.
31. Внимание. Виды внимания, общая характеристика. Нарушения внимания.
32. Мышление. Логические формы мышления. Формальные расстройства мышления.
33. Бредовые идеи. Бредовые синдромы. Динамика бредовых синдромов.
34. Память. Виды памяти. Расстройства памяти.
35. Олигофрения. Степени психического недоразвития. Их причины.
36. Приобретенное слабоумие (деменция) и его формы.
37. Эмоции. Патологии эмоциональной сферы.
38. Депрессивный синдром, его разновидности. Диагностическое значение.
39. Маниакальный синдром, его разновидности. Диагностическое значение.
40. Воля. Влечения. Симптомы их расстройств.
41. Общая характеристика нарушений психической деятельности при шизофрении.
42. Синдромальные формы и конечные состояния при шизофрении.
43. Эмоциональная сфера и личность больных шизофренией.
44. Патопсихологическая характеристика атрофических заболеваний мозга (болезнь Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Геттингтона). Специфика патологии психических процессов сосудистого генеза.
45. Эпилепсия. Общая характеристика. Психологические особенности больных.
46. Психологические особенности неврозов (общая характеристика).
47. Психологические особенности неврастении.
48. Психологические особенности истерического невроза.
49. Психологические особенности невроза навязчивых состояний.
50. Психопатии. Формы психопатий. Краевые и ядерные психопатии. Динамика психопатий.
51. Алкоголизм. Психическая и физическая зависимость. Изменения мотивационной сферы при алкоголизме. Профилактика.
52. Наркотическая зависимость, токсикомании. Физическая и психологическая зависимость от наркотиков. Зависимость от седативных и снотворных средств.
53. Психические нарушения при соматических заболеваниях.

54. Внутренняя картина болезни. Влияние болезни на психику человека.
55. Психология взаимоотношений врача и больного.
56. Особенности психических расстройств в детском возрасте.
57. Психогигиена и психопрофилактика. Первичная, вторичная и третичная профилактика.
58. Психологические особенности реабилитации. Принципы, этапы, методы.
59. Основные направления психотерапии.

12.2. ДЕМОНСТРАЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ТЕСТА

1. Отметьте правильный ответ

К клинической психологии не относится направление

- нейропсихология
- соматопсихология
- психопатология**
- патопсихология

2. Отметьте правильный ответ

Способность узнавать предъявляемые предметы на ощупь называется ...

- эмпатией
- рефлексией
- стереогнозисом**
- агнозией

3. Отметьте правильный ответ

Термин «психосоматика» впервые ввел ученый

- И. Хайнрот в 1818 году**
- З. Фрейд в 1911 году
- В.В. Николаев в 1970 году
- Л.С. Выготский в 1929 году

4. Отметьте правильный ответ

К развитию язвенной болезни приводит

- неправильная тактика врача**
- неправильное поведение больного
- понижение реактивности организма
- действие чрезвычайно сильных патогенных факторов

5. Отметьте правильный ответ

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

- псевдореминисценцией**
- конфабуляцией
- реминисценцией
- парамнезией

6. Отметьте правильный ответ

Гебефреническое возбуждение проявляется всем перечисленным, кроме ...

- дурашливости, гримасничанья
- преобладания выражения восторга, экстаза**
- нелепого, бессмысленного хохота
- неуместных плоских шуток

7. Отметьте правильный ответ

К расстройству идентичности самосознания относится все перечисленное, исключая ...

- прекращение осознания себя

- дезориентировку в ситуации
- неуверенность в непрерывности самосознания от рождения до данного момента
- в легких случаях ощущение отдаленности своего Я

8. Отметьте правильный ответ

Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование

- психопатии возбуждимого типа
- психопатии тормозного типа**
- органической психопатии
- истерической психопатии

9. Отметьте правильный ответ

К синдромам помрачения сознания не относится

- делириозный синдром
- аментивный синдром
- дисморфофобический синдром**
- онейроидный синдром

10. Отметьте правильный ответ

К олигофрениям, обусловленным внутриутробным поражениям зародыша и плода относятся....

- синдром Рада
- лейциноз
- рубцеоллярная олигофрения и олигофрения, обусловленная врожденным сифилисом и токсоплазмозом**
- болезнь Лоренса - Муна - Барде - Биля

11. Отметьте правильный ответ

В состав неспецифической системы мозга входят ...

- эпиталамус, черная субстанция и ретикулярная формация
- ретикулярная формация, миндалина и гипоталамус**
- прецентральная извилина, сильвиева борозда и черная субстанция
- миндалина, эпиталамус и черная субстанция

12. Отметьте правильный ответ

Группа корковых синдромов при нарушении модально-специфических факторов ...

- теменной синдром, премоторный синдром, теменно-затылочный синдром**
- таламический синдром, гипоталамический синдром, синдром поражения мозолистого тела
- префронтальный конвекситальный синдром, гипоталамический синдром, теменно-затылочный синдром
- таламический синдром, премоторный синдром, синдром поражения мозолистого тела

13. Отметьте правильный ответ

Синдром поражения I-го блока мозга

- тактильная агнозия и модально-неспецифические нарушения памяти
- афферентная моторная афазия и регуляторная апраксия
- эфферентная моторная афазия и нарушения сна и бодрствования
- модально-неспецифические нарушения памяти, нарушения сна и бодрствования**

14. Отметьте правильный ответ

Нейропсихологические синдромы поражения затылочных отделов мозга при поражении правого полушария проявляются в виде зрительных агнозий ...

- буквенная и предметная агнозии
- цветовая, лицевая и предметная агнозии
- буквенная и оптико-пространственная агнозии
- цветовая, лицевая и оптико-пространственная агнозии**

15. Отметьте правильный ответ

Симптомы и синдромы, которые характеризуют нарушения поведения при поражении префронтальной медиобазальной коры....

- психогенная псевдокома, синдром аспонтанности, динамическая афазия
- вегетативное состояние, акинетический мутизм, астенический синдром
- аффективные пароксизмы, моторная афазия, непостоянные вегетативные нарушения
- апатико-абулический синдром, «лобная» психика, полевое поведение**

16. Отметьте правильный ответ

Лобно-каллезный синдром включает симптомы ...

- агнозия, олигофрения, рефлекс орального автоматизма
- апраксия, снижение памяти, астазия-абазия**
- гиперкинезия, акалькулия, алексия
- гипермия, аспонтанность, присутствие критики к своему состоянию

17. Отметьте правильный ответ

Слуховая агнозия проявляется в следующем нарушении....

- снижение остроты слуха
- нарушения фонематического слуха
- возникновение слуховых обманов
- неспособность определить значение различных бытовых (предметных) звуков и шумов**

18. Отметьте правильный ответ

Как правило, у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования возникает тип психического реагирования ...

- неврастенический
- ипохондрический
- апатический
- анозогнозический**

19. Отметьте правильный ответ

Отказ больного, несмотря на квалифицированное неоднократное разубеждение, признать отсутствие у него тяжелого соматического заболевания и вытекающие из этого настойчивые просьбы помочь ему, вылечить, спасти жизнь свидетельствуют о наличии у него...

- ипохондрического бреда**
- ипохондрического отношения к болезни
- рентных установок
- низкого интеллекта

20. Отметьте правильный ответ

Конверсионные симптомы отличаются от симптомов, обусловленных соматическим (органическим) заболеванием, тем, что ...

- симптом подтверждается структурным (тканевым, органным) дефектом**
- утрата функции соответствует представлению пациента о том, как работает его организм, а не данным анатомии и физиологии
- пациент вырабатывает особое отношение к симптому, обычно либо театральное, либо безразличное
- можно доказать, что симптом выполняет некоторую функцию в жизни пациента

21. Отметьте правильный ответ

Агриппнический синдром – это ...

- невротическое расстройство в виде бессонницы**
- невротическое расстройство, провоцирующееся инфекционными заболеваниями
- невротическое заикание
- невротические тики

22. Отметьте правильный ответ

Семья вырабатывает у ее членов саногенное мышление с целью ...

- уменьшения внутреннего конфликта, напряженности, и предотвращения заболеваний**
- личностного роста
- преодоления невротических расстройств
- смирения с жизнью в случае телесного дефекта и избегания шизофрении

23. Отметьте правильный ответ

Основные сепарационные реакции...

- госпитализм, анаклитическая депрессия**
- депривация, мутизм
- ипохондрия, инфантилизм
- тревожность, сурдомутизм

24. Отметьте правильный ответ

Аддиктивные парасуицидальные попытки совершаются с целью...

- вывести себя из состояния безэмоциональности и скуки**
- привлечения внимания к собственной персоне
- безболезненно уйти из жизни
- уйти из жизни ради блага человечества

25. Отметьте правильный ответ

Логотерапия - это ...

- психотерапия с помощью поиска утраченного смысла бытия**
- суггестивная психотерапия
- метод коррекции речи и лечения заикания
- метод глубинного психоанализа

13. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

13.1. ОСНОВНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Човдырова, Г.С. Клиническая психология: общая часть : учебное пособие / Г.С. Човдырова, Т.С. Клименко. - М. : Юнити-Дана, 2015. - 247 с. : табл., схемы - Библиогр.: с. 220-225. - ISBN 978-5-238-01746-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=115311>

2. Корецкая, И.А. Клиническая психология. Учебно-методический комплекс / И.А. Корецкая. - М. : Евразийский открытый институт, 2010. - 48 с. - ISBN 978-5-374-00366-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=90910>

3. Кулганов, В.А. Прикладная клиническая психология : учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - СПб : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>

13.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Гуревич, П.С. Практическая психология для всех. Клинический психоанализ / П.С. Гуревич. - М. : Директ-Медиа, 2013. - 464 с. - ISBN 978-5-4458-3429-8 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210460>
2. Семаго, М.М. Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее использование в практической деятельности / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. - М. : Генезис, 2011. - 400 с. - («Учебник XXI века»). - ISBN 978-5-98563-242-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=236509>
3. Введение в клиническую психологию. Учебно-методический комплекс дисциплины для студентов всех форм обучения по направлению подготовки «Психология» (бакалавр) / . - М. : Директ-Медиа, 2013. - 94 с. - ISBN 978-5-4458-3442-7 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210549>

13.3 РЕСУРСНЫЕ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

1. Университетская библиотека - <http://www.biblioclub.ru>.
2. Педагогическая библиотека - <http://www.pedlib.ru/>
3. Психолого-педагогическая библиотека - <http://www.koob.ru/>
4. Педагогическая библиотека - <http://www.metodkabinet.eu/>
5. Библиотека Гумер - <http://www.gumer.info/>

14. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Введение в клиническую психологию» для студентов, обучающихся по направлению подготовки 37.03.01 Психология, профиль Психология развития и образования, осуществляется в виде лекционных и семинарских занятий, в ходе самостоятельной работы. В ходе самостоятельной работы студенты должны изучить лекционные и практические материалы, другие источники (учебники и учебно-методические пособия), подготовиться к ответам на контрольные вопросы и тестовые задания.

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» включает 25 тем.

Для проведения лекционных и семинарских занятий предлагается следующая тематика, в соответствии с 7 и 8 разделом рабочей программы дисциплины:

заочная форма обучения

1. Предмет, задачи, история развития клинической психологии
2. Методы исследования в клинической психологии
3. Основные теоретические подходы в клинической психологии
4. Клинические проявления психической нормы и патологии
5. Психологическая и патопсихологическая характеристика познавательной сферы
6. Психологическая и патопсихологическая характеристика эмоционально-волевой сферы
7. Патопсихологическая характеристика расстройства сознания и самосознания
8. Психологическая и патопсихологическая характеристика личности
9. Патопсихологическая семиотика
10. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях
11. Структурно-функциональная организация мозга
12. Функциональные блоки мозга. Синдромный подход в нейропсихологии. Понятие фактора
13. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции тонуса и бодрствования
14. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока приема и переработки информации
15. Нейропсихологические синдромы при поражениях блока регуляции и контроля деятельности
16. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга
17. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций при локальных поражениях мозга

18. Психология больного
19. Психология лечебного взаимодействия
20. Невротические расстройства
21. Психосоматические и соматоформные расстройства
22. Возрастная и семейная клиническая психология
23. Психология аномального развития
24. Психология девиантного поведения
25. Психологическое консультирование, психокоррекция и основы психотерапии

Лекция – форма обучения студентов, при которой преподаватель последовательно излагает основной материал темы учебной дисциплины. Лекция – это важный источник информации по каждой учебной дисциплине. Она ориентирует студента в основных проблемах изучаемого курса, направляет самостоятельную работу над ним. Для лекций по данному предмету должна быть отдельная тетрадь для лекций. Прежде всего запишите, имя, отчество и фамилию лектора, оставьте место для списка рекомендованной литературы, пособий, справочников.

Будьте внимательны, когда лектор объявляет тему лекции, объясняет Вам место, которое занимает новый предмет в Вашей подготовке и чему новому вы сможете научиться. Опытный студент знает, что, как правило, на первой лекции преподаватель обосновывает свои требования, раскрывает особенности чтения курса и способы сдачи экзамена.

Отступите поля, которые понадобятся для различных пометок, замечаний и вопросов.

Запись содержания лекций очень индивидуальна, именно поэтому трудно пользоваться чужими конспектами.

Не стесняйтесь задавать вопросы преподавателю! Чем больше у Вас будет информации, тем свободнее и увереннее Вы будете себя чувствовать!

Базовые рекомендации:

- не старайтесь дословно конспектировать лекции, выделяйте основные положения, старайтесь понять логику лектора;
- точно записывайте определения, законы, понятия, формулы, теоремы и т.д.;
- передавайте излагаемый материал лектором своими словами;
- наиболее важные положения лекции выделяйте подчеркиванием;
- создайте свою систему сокращения слов;
- привыкайте просматривать, перечитывать перед новой лекцией предыдущую информацию;
- дополняйте материал лекции информацией;
- задавайте вопросы лектору;
- обязательно вовремя пополняйте возникшие пробелы.

Правила тактичного поведения и эффективного слушания на лекциях:

- Слушать (и слышать) другого человека - это настоящее искусство, которое очень пригодится в будущей профессиональной деятельности психолога.

- Если преподаватель «скучный», но Вы чувствуете, что он действительно владеет материалом, то скука - это уже Ваша личная проблема (стоит вообще спросить себя, а настоящий ли Вы студент, если Вам не интересна лекция специалиста?).

Существует очень полезный прием, позволяющий студенту- психологу оставаться в творческом напряжении даже на лекциях заведомо «неинтересных» преподавателях. Представьте, что перед Вами клиент, который что-то знает, но ему трудно это сказать (а в консультативной практике с такими ситуациями постоянно приходится сталкиваться). Очень многое здесь зависит от того, поможет ли слушающий говорящему лучше изложить свои мысли (или сообщить свои знания). Но как может помочь «скучному» преподавателю студент, да еще в большой аудитории, когда даже вопросы задавать неприлично?

Прием прост - постарайтесь всем своим видом показать, что Вам «все-таки интересно» и Вы «все-таки верите», что преподаватель вот- вот скажет что-то очень важное. И если в аудитории найдутся хотя бы несколько таких студентов, внимательно и уважительно слушающих преподавателя, то может произойти «маленькое чудо», когда преподаватель «вдруг» заговорит с увлечением, начнет рассуждать смело и с озорством

(иногда преподаватели сами ищут в аудитории внимательные и заинтересованные лица и начинают читать свои лекции, частенько поглядывая на таких студентов, как бы «вдохновляясь» их доброжелательным вниманием). Если это кажется невероятным (типа того, что «чудес не бывает»), просто вспомните себя в подобных ситуациях, когда с приятным собеседником-слушателем Вы вдруг обнаруживаете, что говорите намного увереннее и даже интереснее для самого себя. Но «маленького чуда» может и не произойти, и тогда главное - не обижаться на преподавателя (как не обижается на своего «так и не разговорившегося» клиента опытный психолог-консультант). Считайте, что Вам не удалось «заинтересовать» преподавателя своим вниманием (он просто не поверил в то, что Вам действительно интересно).

- Чтобы быть более «естественным» и чтобы преподаватель все-таки поверил в вашу заинтересованность его лекцией, можно использовать еще один прием. Постарайтесь молча к чему-то «придраться» в его высказываниях. И когда вы найдете слабое звено в рассуждениях преподавателя (а при желании это несложно сделать даже на лекциях признанных психологических авторитетов), попробуйте «про себя» поспорить с преподавателем или хотя бы послушайте, не станет ли сам преподаватель «опровергать себя» (иногда опытные преподаватели сначала подбрасывают провокационные идеи, а затем как бы сами с собой спорят). В любом случае, несогласие с преподавателем - это прекрасная основа для диалога (в данном случае - для «внутреннего диалога»), который уже после лекции, на семинаре может превратиться в диалог реальный. Естественно, не следует извращать данный прием и всем своим видом показывать преподавателю, что Вы его «презираете», что он «ничтожество» и т. п. Критика (особенно критика преподавателя) должна быть конструктивной и доброжелательной. Будущему психологу вообще противопоказано «демонстративное презрение» к кому бы то ни было (с соответствующими «вытаращенными глазами» и «фыркающим ротиком») - это скорее, признак «пациента», чем специалиста-человековеда...

- Если Вы в чем-то не согласны (или не понимаете) с преподавателем, то совсем не обязательно тут же перебивать его и, тем более, высказывать свои представления, даже если они и кажутся Вам верными. Перебивание преподавателя на полуслове - это верный признак невоспитанности. А вопросы следует задавать либо после занятий (для этого их надо кратко записать, чтобы не забыть), либо выбрав момент, когда преподаватель сделал хотя бы небольшую паузу, и обязательно извинившись. Неужели не приятно самому почувствовать себя воспитанным человеком, да еще на глазах у целой аудитории?

Правила конспектирования на лекциях:

- Не следует пытаться записывать подряд все то, о чем говорит преподаватель. Даже если студент владеет стенографией, записывать все высказывания просто не имеет смысла: важно уловить главную мысль и основные факты.

- Желательно оставлять на страницах поля для своих заметок (и делать эти заметки либо во время самой лекции, либо при подготовке к семинарам и экзаменам).

- Естественно, желательно использовать при конспектировании сокращения, которые каждый может «разработать» для себя самостоятельно (лишь бы самому легко было потом разобраться с этими сокращениями).

- Стараться поменьше использовать на лекциях диктофоны, поскольку потом трудно будет «декодировать» неразборчивый голос преподавателя, все равно потом придется переписывать лекцию (а с голоса очень трудно готовиться к ответственным экзаменам), наконец, диктофоны часто отвлекают преподавателя тем, что студент ничего не делает на лекции (за него, якобы «работает» техника) и обычно просто сидит, глядя на преподавателя немигающими глазами (взглядом немного скучающего «удава»), а преподаватель чувствует себя неуютно и вместо того, чтобы свободно размышлять над проблемой, читает лекцию намного хуже, чем он мог бы это сделать (и это не только наши личные впечатления: очень многие преподаватели рассказывают о подобных случаях). Особенно все это забавно (и печально, одновременно) в аудиториях будущих психологов, которые все-таки должны учиться чувствовать ситуацию и как-то положительно влиять на общую психологическую атмосферу занятия.

Семинарское занятие – это одна из форм учебной работы, которая ориентирована на закрепление изученного теоретического материала, его более глубокое усвоение и формирование умения применять теоретические знания в практических, прикладных целях.

Особое внимание на семинарских занятиях уделяется выработке учебных или профессиональных навыков. Такие навыки формируются в процессе выполнения конкретных заданий – упражнений, задач и т.п. – под руководством и контролем преподавателя.

Готовясь к семинарскому занятию, тема которого всегда заранее известна, студент должен освежить в памяти теоретические сведения, полученные на лекциях и в процессе самостоятельной работы, подобрать необходимую учебную и справочную литературу. Только это обеспечит высокую эффективность учебных занятий.

Отличительной особенностью семинарских занятий является активное участие самих студентов в объяснении вынесенных на рассмотрение проблем, вопросов; преподаватель, давая студентам возможность свободно высказаться по обсуждаемому вопросу, только помогает им правильно построить обсуждение. Такая учебная цель занятия требует, чтобы учащиеся были хорошо подготовлены к нему. В противном случае занятие не будет действенным и может превратиться в скучный обмен вопросами и ответами между преподавателем и студентами.

При подготовке к семинарскому занятию:

- проанализируйте тему занятия, подумайте о цели и основных проблемах, вынесенных на обсуждение;
- внимательно прочитайте материал, данный преподавателем по этой теме на лекции;
- изучите рекомендованную литературу, делая при этом конспекты прочитанного или выписки, которые понадобятся при обсуждении на занятии;
- постарайтесь сформулировать свое мнение по каждому вопросу и аргументировать его обосновать;
- запишите возникшие во время самостоятельной работы с учебниками и научной литературой вопросы, чтобы затем на семинарском занятии получить на них ответы.

В процессе работы на семинарском занятии:

- внимательно слушайте выступления других участников занятия, старайтесь соотнести, сопоставить их высказывания со своим мнением;
- активно участвуйте в обсуждении рассматриваемых вопросов, не бойтесь высказывать свое мнение, но старайтесь, чтобы оно было подкреплено убедительными доводами;
- если вы не согласны с чьим-то мнением, смело критикуйте его, но помните, что критика должна быть обоснованной и конструктивной, т.е. нести в себе какое-то конкретное предложение в качестве альтернативы;
- после семинарского занятия кратко сформулируйте окончательный правильный ответ на вопросы, которые были рассмотрены.

Семинарское занятие помогает студентам глубоко овладеть предметом, способствует развитию у них умения самостоятельно работать с учебной литературой и первоисточниками, освоению ими методов научной работы и приобретению навыков научной аргументации, научного мышления. Преподавателю же работа студента на семинарском занятии позволяет судить о том, насколько успешно и с каким желанием он осваивает материал курса.

15. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

15.1. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходимы следующие программное обеспечение и информационные справочные системы:

1. Информационно-правовая система Гарант <http://www.garant.ru/>
2. Справочная правовая система Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>

На рабочих местах используется операционная система Microsoft Windows, пакет Microsoft Office, а также другое специализированное программное обеспечение. В вузе есть два компьютерных класса, оснащенных лицензионным программным обеспечением – MS office, MS Project, Консультант + агент, 1С 8.2, Visual Studio, Adobe Finereader, Project Expert. Большинство аудиторий оборудовано современной мультимедийной техникой.

15.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине необходима следующая материально-техническая база:

1. Экран.
2. Мультимедиа-проектор.
3. Компьютеры.
4. Телевизор.