

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Бойко Валерий Леонидович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.09.2025 15:26:05
Уникальный программный ключ:
1ae60504b2c916e8fb686192f29d3bf1653db777



**Высшая Школа
Управления**

Негосударственное образовательное частное учреждение высшего
образования «Высшая школа управления» (ЦКО)
(НОЧУ ВО «Высшая школа управления» (ЦКО))

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.05 Основы клинической психологии

Направление подготовки

37.03.01

«Психология»

Направленность (профиль) подготовки

Практическая психология

Квалификация выпускника

«Бакалавр»

Форма обучения

заочная

Рабочая программа
рассмотрена на заседании
кафедры психологии
«03» апреля 2025 г. протокол №10

Заведующий кафедрой д.п.н., профессор
Ю.И. Валишин

г. Москва, 2025

Рабочая программа дисциплины «Основы клинической психологии» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология, профиль «Практическая психология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 839 от 29 июля 2020 года.

Организация-разработчик: НОЧУ ВО «Высшая школа управления» (ЦКО)

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения	5
4. Структура и содержание дисциплины (модуля).....	7
4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2 Тематический план дисциплины.....	8
4.3 Содержание дисциплины.....	9
4.4. Практическая подготовка	11
5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	11
5.1 Основная литература.....	11
5.2 Дополнительная литература	12
5.3 Нормативные правовые акты	12
5.4 Материально-техническое и программное обеспечение (лицензионное и свободно распространяемое).....	13
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	13
6.1 Занятия лекционного и семинарского (практического) типов.....	13
6.2. Самостоятельная работа студентов	14
7. Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.....	16
Приложение 1.....	18
1. Паспорт фонда оценочных средств	19
2. Оценочные средства.....	20
2.1 Текущий контроль	20
2.2 Промежуточная аттестация	26

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины – формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии, о возможностях клинической психологии в повышении адаптивных ресурсов человека, охране здоровья, преодолении недугов, диагностике, коррекции и реабилитации.

Задачи дисциплины:

- формирование представлений об истории и современном состоянии мировой и отечественной клинической психологии, отечественных ученых в ее становление, задачах общей и частной клинической психологии;
- научиться анализировать особенности и взаимосвязи психических явлений, их основных нарушений при психических и соматических заболеваниях;
- овладеть специальными психодиагностическими методами и способами оценки полученных результатов (наблюдение, эксперимент, анализ продуктов деятельности, беседа);
- формирование представлений о развитии психики в онтогенезе, взаимоотношений психической деятельности и морфофункциональных особенностях мозга, психического и соматического, осознаваемого и неосознаваемого в психической деятельности человека.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы клинической психологии» относится к дисциплинам части, формируемой участниками образовательных отношений, блока Б1 «Дисциплины (модули)» учебного плана, согласно ФГОС ВО для направления подготовки 37.03.01 Психология, профиль «Практическая психология».

3. Планируемые результаты обучения

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИДК)	Планируемые результаты обучения
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1 Демонстрирует знание компонентов и структуры инклюзивной компетентности ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания для построения социальной и профессиональной коммуникации ИУК-9.3 Осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Знать: 1. Основные концепции и теории клинической психологии, включая психологические расстройства, методы диагностики и терапии. 2. Историю развития клинической психологии, основные этапы и направления в этой области. 3. Классификацию психических заболеваний и их симптомы, диагностику, а также роль психологии в лечении различных расстройств. 4. Методы психодиагностики: тестирование, интервью, наблюдение, проективные методики. 5. Основные подходы и техники психотерапии (когнитивно-поведенческая, психоанализ, гуманистическая терапия, семейная терапия). 6. Этические и правовые нормы работы клинического психолога. Уметь: 1. Проводить диагностику психологических расстройств с использованием различных методов и инструментов. 2. Оценивать и интерпретировать результаты психодиагностических тестов и анкет. 3. Разрабатывать и проводить терапевтические вмешательства в рамках различных психотерапевтических подходов.
ОПК-4 Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ИОПК-4.1 Умеет выбирать и применять подходящие формы психологической помощи в зависимости от запросов и потребностей клиентов (индивидуальное консультирование, групповые тренинги, психотерапевтические подходы, арт-терапия и другие методы), включая людей с ограниченными возможностями здоровья. ИОПК-4.2 Владеет навыками работы с инклюзивными группами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, учитывает их особенности при организации и проведении психологических мероприятий, применяет адаптированные методы, направленные на развитие личных и социальных навыков, улучшение психоэмоционального состояния и интеграцию в общественные процессы. ИОПК-4.3 Владеет навыками разработки и реализации программ, организации и проведения мероприятий для инклюзивного	

	образования и социальной интеграции, включая работу с педагогами и другими специалистами для создания комфортной и поддерживающей среды для взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья, что включает поддержку адаптации образовательных процессов и создание условий для равных возможностей в обучении и социальном взаимодействии.	- Использовать методы консультирования и поддерживающей терапии для работы с клиентами. - Определять показания и противопоказания для применения тех или иных психотерапевтических техник в работе с пациентами. - Осуществлять психологическую поддержку в кризисных ситуациях, таких как утрата, стрессовые расстройства и экстренные психотерапевтические вмешательства.
ОПК-5. Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	ИОПК-5.1 Умеет планировать и организовывать мероприятия профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, включая составление расписания, подбор материалов, организацию пространства и ресурсов, а также координацию всех этапов реализации мероприятия. ИОПК-5.2 Владеет навыками взаимодействия с другими специалистами и подразделениями (педагогами, медиками, социальными работниками и т. д.) для организации мероприятий, координации действий между различными подразделениями или заинтересованными сторонами (администрацией организации, участниками программы и др.). ИОПК-5.3 Владеет методами оценки эффективности и корректировки процессов реализации мероприятий, сбора обратной связи от участников и анализа результатов, внесения изменений в организационный процесс с целью улучшения результатов и удовлетворения потребности целевой аудитории.	Владеть: - Коммуникативными навыками, необходимыми для работы с пациентами, включая умение слушать, эмпатия и умение наладить доверительные отношения. - Профессиональными навыками психодиагностики и оценкой психического состояния пациента. - Навыками психотерапевтического воздействия и использования различных терапевтических техник в зависимости от потребностей клиента. - Умением оценивать эффективность применяемых методов терапии и вносить коррективы в план работы. - Этическими и профессиональными стандартами работы клинического психолога в рамках своей практики.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Объем в часах
Общая трудоемкость дисциплины	72 (2 зачетных единицы)
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	8
Аудиторная работа (всего), в том числе:	8
Лекции	2
Семинары, практические занятия	6
Лабораторные работы	-
Внеаудиторная работа (всего):	64
в том числе: консультация по дисциплине	-
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	64
Вид промежуточной аттестации обучающегося	Зачет

4.2 Тематический план дисциплины

Наименование разделов и тем	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)							Компетенции
		Всего	Из них аудиторные занятия			Самостоятельная работа	Курсовая работа	Контрольная работа	
			Лекции	Лабораторные работы	Практические/семинарские				
1. Клиническая психология как наука.	6	15	1			14			УК-9, ОПК-4, ОПК-5
2 Методологические проблемы клинической психологии.	6	15	1			14			УК-9, ОПК-4, ОПК-5
3 Основные модели психических расстройств в психологии и общей медицине.	6	14			2	12			УК-9, ОПК-4, ОПК-5
4 Нарушения психической деятельности при психических, поведенческих и соматических заболеваниях. Психопатии, личностные расстройства и девиантные формы поведения. Психологические механизмы неврозов и эмоционально-стрессовых расстройств	6	14			2	12			УК-9, ОПК-4, ОПК-5
5 Психологические основы психотерапии, реабилитации, психогигиены и психопрофилактики, восстановительного обучения. Этические принципы деятельности клинического психолога	6	14			2	12			УК-9, ОПК-4, ОПК-5
Итого по дисциплине		72	2		6	64			

4.3 Содержание дисциплины

Тема 1. Клиническая психология как наука

Предмет и объект клинической психологии. Основные определения клинической психологии в отечественной и зарубежной науке.

Предмет и задачи клинической психологии, ее прикладной и междисциплинарный характер. Вклад клинической психологии в разработку теоретических проблем психологии.

Основные направления клинической психологии (нейропсихология, патопсихология, психологическая реабилитация и восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование, психосоматика и психология телесности, психология аномального развития).

Краткая история развития клинической психологии в России и за рубежом.

Проявления психических отклонений и их объяснения в разные культурно-исторические периоды.

Основные этапы развития клинической психологии. Основные направления практической деятельности клинического психолога: психологическая диагностика, экспертиза, психологическая коррекция (психотерапия), социальная реабилитация больных.

Методы клинической психологии. Соотношение экспериментально-психологического и клинико-психологического подходов при исследовании психических расстройств. Классификация методов клинической психологии. Номотетический и идеографический подходы в клинической психологии

Тема 2. Методологические проблемы клинической психологии

Проблема нормы и патологии. Норма как реально существующий устойчивый феномен. Границы между нормой и патологией: психопатология обыденной жизни, пограничные и транзиторные расстройства. Социокультурная детерминация представлений о норме. Релятивистские представления о норме. Норма как статистическое понятие. Адаптационные концепции и нормы. Норма как идеал.

Проблема развития, регресса и распада в клинической психологии. Кризис развития как невозможность развития в неизменных условиях. Кризис как причина патологического развития. Кризис как источник нормального развития. Нормальные и патогенные кризисы. Регрессия. Понятие регрессии. Виды регрессии. Проблема соотношения развития и распада в клинической психологии. Распад как негатив развития. Роль компенсации при распаде.

Внутренняя картина болезни (ВКБ). Аллопластическая и аутопластическая картина болезни (К. Гольдшейдер). Сензитивная и интеллектуальная аутопластическая картина

болезни (Р.А. Лурия). Болезнь как семиотическая система. Чувственная ткань, первичное означение, вторичное означение и личностный смысл болезни.

Тема 3. Основные модели психических расстройств в психологии и общей медицине

Медико-биологическая модель психических расстройств. Каузальный принцип. Понятие болезни.

Психосоциальная модель: роль социума и внутриличностных факторов.

Био-психо-социальная модель. Развитие болезни: predispositionные факторы, запускающие факторы, поддерживающие и хронифицирующие факторы. Соотношение внешних и внутренних факторов в этиологии психических заболеваний.

Ограничения существующих моделей. Методологические и практические трудности, возникающие при их применении в клинической психологии

Тема 4. Нарушения психической деятельности при психических, поведенческих и соматических заболеваниях. Психопатии, личностные расстройства и девиантные формы поведения. Психологические механизмы неврозов и эмоционально-стрессовых расстройств

Классификация психических и поведенческих расстройств.

Основные типы психических расстройств. Краткая характеристика основных видов психической патологии в соответствии с МКБ-10. Основные представления о психологических механизмах, лежащих в основе психических, поведенческих и психосоматических расстройств.

Расстройства личности. Понятия психопатии, акцентуации характера и личности. Определение, критерии диагностики, варианты патохарактерологического развития личности.

Психофизиологические, психологические, социальные механизмы развития поведенческих девиаций и их формы. Профилактика нарушений личности и поведения. Понятие психогении. Психогенная природа невротических расстройств. Патогенетическая концепция неврозов. Позитивная и негативная диагностика неврозов.

Типы неблагоприятного семейного воспитания и их роль в формировании патохарактерологического и невротического развития личности.

Психология соматически больного. Реакция личности на болезнь, психосоциальная адаптация к болезни, качество жизни, связанное со здоровьем. Основные представления о психологии телесности

Тема 5. Психологические основы психотерапии, реабилитации, психогигиены

и психопрофилактики, восстановительного обучения. Этические принципы деятельности клинического психолога

Понятие психологической интервенции: ее определение, основные направления, причины терапевтического эффекта. Место психотерапии и психологической коррекции в комплексном лечении больных с психическими, поведенческими и психосоматическими расстройствами.

Основные направления современной психотерапии (психодинамическая, когнитивно-бихевиоральная, экзистенциально-гуманистическая психотерапия).

Отечественная традиция психотерапии и психологического консультирования. Проблема оценки эффективности психотерапии.

Психологические аспекты лечебного процесса. Взаимоотношения врача (психолога, психотерапевта) и больного.

Проблемы копинга и комплаенса.

Концепция реабилитации психически больных: основные принципы, формы и методы. Роль психолога в создании терапевтической среды.

Восстановительное обучение при локальных поражениях мозга. Его основные принципы и подходы. Психогигиена и психопрофилактика в системе клинической психологии. Психология здоровья.

Этические принципы деятельности клинического психолога и ее деонтологические аспекты

4.4. Практическая подготовка

Практическая подготовка реализуется путем проведения практических занятий, предусматривающих участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

5. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

5.1 Основная 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>

5.2 Дополнительная литература

1. Введение в клиническую психологию : учеб. Пособие для студ. Учреждений высш. Проф. Образования / Г. В. Залевский. - М.; Издательский центр "Академия", 2012. - 208 с. - (Сер. Бакалавриат). УМО .
2. Гуревич, П.С. Психология : учебник / П.С. Гуревич. – Москва : Юнити, 2015. – 319 с. – (Учебники профессора П.С. Гуревича). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=118130> – Библиогр. в кн. – ISBN 5-238- 00905-4. – Текст : электронный
3. Клиническая психология : Учебник для вузов, 4-е изд. / под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2010. - 864 с.: ил. - (Серия "Учебник для вузов"). УМО
4. Козьяков Р.В. Клиническая психология : электронная презентация / Р.В. Козьяков. - М. : Директ-Медиа, 2014. - 37 с. ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=229218>
5. Нагаев, В.В. Основы клинической психологии : учебное пособие / В.В. Нагаев ; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». – Москва : Юнити-Дана : Закон и право, 2014. – 463 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069> – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-238-01156-1. – Текст : электронный.
6. Погодин, И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты : учебное пособие / И.А. Погодин. – 3-е изд., стереотип. – Москва : Флинта, 2016. – 333 с. – (Библиотека психолога). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=83459> – ISBN 978-5-9765-0297-0. – Текст : электронный
7. Фролова, Ю.Г. Медицинская психология : учебник / Ю.Г. Фролова. – Минск : Вышэйшая школа, 2016. – 432 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477464> – Библиогр. в кн. – ISBN 978- 985-06-2771-1. – Текст : электронный

5.3 Нормативные правовые акты

1. International Journal of Psychophysiology [Электронный ресурс] // Science Direct. – URL: <http://www.sciencedirect.com/science/journal/01678760>.
2. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Психология и Основы клинической психологии»
3. Вопросы психологии

4. Портал психологических изданий Psy Journals.ru <http://psyjournals.ru/index.shtml>
5. Психологическая наука и образование
6. Психологический журнал
7. Российский психологический журнал
8. Электронный психологический журнал «Психологические исследования» <http://psystudy.ru/>

5.4 Материально-техническое и программное обеспечение (лицензионное и свободно распространяемое)

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.
Б1.В.05 Основы клинической психологии	Кабинет психологических дисциплин	учебные места, оборудованные блочной мебелью, рабочее место преподавателя в составе стол, стул, тумба, компьютер с выходом в сеть интернет, экран, мультимедийный проектор, телевизор, тематические стенды, презентационный материал	Microsoft Windows XP Microsoft Office Kaspersky Endpoint для бизнеса КонсультантПлюс AdobeReader Cisco WebEx Информационно-коммуникационная платформа «Сферум»
	Аудитория для самостоятельной работы	учебные места, оборудованные блочной мебелью, компьютерами с выходом в сеть Интернет, многофункциональное устройство	

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

6.1 Занятия лекционного и семинарского (практического) типов

Методические указания для занятий лекционного типа. В ходе лекционных занятий обучающемуся необходимо вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Необходимо задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Целесообразно дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из основной и дополнительной литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой дисциплины.

Методические указания для занятий семинарского (практического) типа. Практические занятия позволяют развивать у обучающегося творческое теоретическое мышление, умение самостоятельно изучать литературу, анализировать практику; учат четко формулировать мысль, вести дискуссию, то есть имеют исключительно важное значение в развитии самостоятельного мышления.

Подготовка к практическому занятию включает два этапа. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: уяснение задания на самостоятельную работу; подбор основной и дополнительной литературы; составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию, которая начинается с изучения основной и дополнительной литературы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. Далее следует подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на практическое занятие или по теме, вынесенной на дискуссию (круглый стол), продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой темы с реальной жизнью. Готовясь к докладу или выступлению в рамках интерактивной формы (дискуссия, круглый стол), при необходимости следует обратиться за помощью к преподавателю.

6.2. Самостоятельная работа студентов

Самостоятельная работа реализуется в рамках программы освоения дисциплины в следующих формах:

- работа с конспектом занятия (обработка текста);
- проработка тематики самостоятельной работы;
- написание контрольной работы;
- поиск информации в сети «Интернет» и литературе;
- выполнение индивидуальных заданий;
- подготовка к сдаче зачета.

Самостоятельная работа проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических

умений обучающихся;

- углубления и расширения теоретических знаний студентов;
- формирования умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию, учебную и специальную литературу;
- развития познавательных способностей и активности обучающихся: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности, организованности; формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, совершенствованию и самоорганизации;
- развитию исследовательских умений студентов.

Технология организации самостоятельной работы обучающихся включает использование информационных и материально-технических ресурсов: библиотека с читальным залом, компьютерные классы с возможностью работы в Интернет, аудитории для самостоятельной работы.

Перед выполнением обучающимися внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель проводит консультирование по выполнению задания, который включает цель задания, его содержания, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки.

Самостоятельная работа может осуществляться индивидуально или группами обучающихся в зависимости от цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.

Контроль самостоятельной работы студентов предусматривает:

- соотнесение содержания контроля с целями обучения;
- объективность контроля;
- валидность контроля (соответствие предъявляемых заданий тому, что предполагается проверить);
- дифференциацию контрольно-измерительных материалов.

Формы контроля самостоятельной работы:

- просмотр и проверка выполнения самостоятельной работы преподавателем;
- организация самопроверки, взаимопроверки выполненного задания в группе;
- обсуждение результатов выполненной работы на занятии;
- проведение письменного опроса;
- проведение устного опроса; организация и проведение индивидуального собеседования;
- организация и проведение собеседования с группой.

7. Методические рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Обучение по дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Содержание образования и условия организации обучения, обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Освоение дисциплины обучающимися с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Предполагаются специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ.

Профессорско-педагогический состав знакомится с психолого-физиологическими особенностями обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ, индивидуальными программами реабилитации инвалидов (при наличии).

В курсе предполагается использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе. Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.

Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использования). Материально-техническое обеспечение предусматривает приспособление аудиторий к нуждам лиц с ОВЗ.

Форма проведения аттестации для студентов-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей. Для студентов с ОВЗ предусматривается доступная форма предоставления заданий как оценочных средств, а именно:

- в печатной или электронной форме (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- в печатной форме или электронной форме с увеличенным шрифтом и контрастностью (для лиц с нарушениями слуха, речи, зрения);
- методом чтения ассистентом задания вслух (для лиц с нарушениями зрения).

Студентам с инвалидностью увеличивается время на подготовку ответов на контрольные вопросы. Для таких студентов предусматривается доступная форма предоставления ответов на задания, а именно:

- письменно на бумаге или набором ответов на компьютере (для лиц с нарушениями слуха, речи);
- выбором ответа из возможных вариантов с использованием услуг ассистента (для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата);
- устно (для лиц с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата).
- при необходимости для обучающихся с инвалидностью процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.

**Фонд оценочных средств
для текущего контроля и промежуточной аттестации
при изучении дисциплины
Б1.В.05 Основы клинической психологии**

1. Паспорт фонда оценочных средств

Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Наименование оценочного средства
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИУК-9.1 Демонстрирует знание компонентов и структуры инклюзивной компетентности ИУК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания для построения социальной и профессиональной коммуникации ИУК-9.3 Осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	Опрос, доклад (реферат), тест, задачи при разборе конкретных ситуаций, зачет
ОПК-4 Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	ИОПК-4.1 Умеет выбирать и применять подходящие формы психологической помощи в зависимости от запросов и потребностей клиентов (индивидуальное консультирование, групповые тренинги, психотерапевтические подходы, арт-терапия и другие методы), включая людей с ограниченными возможностями здоровья. ИОПК-4.2 Владеет навыками работы с инклюзивными группами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, учитывает их особенности при организации и проведении психологических мероприятий, применяет адаптированные методы, направленные на развитие личных и социальных навыков, улучшение психоэмоционального состояния и интеграцию в общественные процессы. ИОПК-4.3 Владеет навыками разработки и реализации программ, организации и проведения мероприятий для инклюзивного образования и социальной интеграции, включая работу с педагогами и другими специалистами для создания комфортной и поддерживающей среды для взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья, что включает поддержку адаптации образовательных процессов и создание условий для равных возможностей в обучении и социальном взаимодействии.	

ОПК-5. Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера	ИОПК-5.1 Умеет планировать и организовывать мероприятия профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера, включая составление расписания, подбор материалов, организацию пространства и ресурсов, а также координацию всех этапов реализации мероприятия. ИОПК-5.2 Владеет навыками взаимодействия с другими специалистами и подразделениями (педагогами, медиками, социальными работниками и т. д.) для организации мероприятий, координации действий между различными подразделениями или заинтересованными сторонами (администрацией организации, участниками программы и др.). ИОПК-5.3 Владеет методами оценки эффективности и корректировки процессов реализации мероприятий, сбора обратной связи от участников и анализа результатов, внесения изменений в организационный процесс с целью улучшения результатов и удовлетворения потребности целевой аудитории.	
--	---	--

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ООП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции, характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе итоговой аттестации. Изучение учебной дисциплины «Основы клинической психологии» направлено на формирование у обучающихся компетенции УК-9, ОПК-4, ОПК-5. Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период подготовки и сдачи зачета.

2. Оценочные средства

2.1 Текущий контроль

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Проанализируйте направления современной отечественной клинической психологии и исключите неправильный ответ:
 - 1) нейропсихология
 - 2) патопсихология
 - 3) психосоматика
 - 4) психология здоровья

2. Анализ направления клинической психологии, занимающегося изучением влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний, а также хронических соматических заболеваний на психику человека, позволяет определить его как _____
3. Система психологических воздействий, используемых для лечения нервных, психических и соматических заболеваний - это _____
4. Нейропсихология – это (выбрать правильный ответ):
Система психологических воздействий, используемых для лечения нервных, психических и соматических заболеваний.
- 1) Отрасль клинической психологии, сложившаяся на стыке психологии, неврологии, нейрохирургии и физиологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений мозга.
 - 2) Направление клинической психологии, занимающееся изучением влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний.
 - 3) Отрасль клинической психологии, направленная на изучение закономерностей аномалий психического развития и систематизацию их психологических закономерностей в детском возрасте
5. Нарушение опосредованной памяти не наблюдается при:
- 1) шизофрении
 - 2) эпилепсии
 - 3) корсаковском синдроме
 - 4) олигофрении
6. Все то, что испытывает и переживает больной, его общее самочувствие, его самонаблюдение, его представления о своей болезни и ее причинах в отечественной психосоматике определяется понятием: « _____ болезни» (выбрать правильный ответ) .
- 1.переживание
 - 2.внутренняя картина
 - 3.отражение
 - 4.отношение к
7. Нарушение темпа, сроков развития психики в целом и ее отдельных составных частей, а также нарушение соотношения компонентов развивающейся психики детей и подростков – это (выбрать правильный ответ):
1. психоз
 - 2.невроз
 - 3.психический дезонтогенез
 - 4.психопатия
8. К неблагоприятным врожденным факторам аномального психического развития НЕ относится...
- 1.внутричерепная родовая травма
 - 2.наследственные генетические поражения
 - 3.внутриутробные инфекции
 - 4.токсикозы

9. Галлюцинации, возникающие в результате воздействия психических травм и стрессовых ситуаций называются (выбрать правильный ответ):
1. психогенными
 2. функциональными
 3. императивными
 4. псевдогаллюцинациями
10. Нарушения мышления, при которых суждения отражают лишь случайную сторону явления, а не существенные отношения между предметами называется процессов обобщения понятий
11. Нарушение постоянного контроля за мыслительными действиями и коррекции ошибок –это (выбрать правильный ответ):
1. бред
 2. нарушение критичности мышления
 3. искажение процессов обобщения
 4. снижение процессов обобщения
12. Разноплановость мышления имеет место при (выбрать правильный ответ):
1. эпилепсии
 2. депрессии
 3. шизофрении
 4. олигофрении
13. Прогрессирующая амнезия имеет место при:
1. заболеваниях позднего возраста
 2. олигофрении
 3. неврозах
 4. психопатиях
14. При каком психическом расстройстве имеет место снижение уровня обобщения:
1. шизофрения
 2. олигофрения
 3. посттравматическое стрессовое расстройство
 4. депрессия
15. Патологическая обстоятельство в мышлении характерна для...психического расстройства:
1. эпилепсии
 2. шизофрении
 3. психопатии
 4. посттравматического стрессового расстройства
16. Оценивая патопсихологические синдромы у клиента, важным выступает феномен снижения интеллектуальных способностей и умственной работоспособности, что характерно для патопсихологического синдрома (выбрать правильный ответ):
1. органического поражения ЦНС
 2. шизофрении
 3. патологии личности (психопатии)
 4. невротических расстройств

17. Диагностируя невротический уровень психических расстройств, следует помнить, что одним из наиболее значимых диагностических критериев при этом является (выбрать правильный ответ):

1. дереализация
2. некритичность к расстройствам
3. длительность расстройств
4. расстройства в сфере вегетативных, сенсомоторных и аффективных проявлений

18. Наблюдая кратковременное психическое расстройство, возникающее в ответ на интенсивную, внезапную психическую травму и выражающееся в концентрации сознания на травмирующих переживаниях с последующим аффективным разрядом, за которым следует общая расслабленность, безразличие и часто глубокий сон, частичная или полная амнезия, можно сделать вывод, что это _____

19. При сборе эмпирических данных можно наблюдать, что полное выпадение из памяти событий, имеющих место в определенный период, _____ называется _____

20. Интерпретируя в процессе наблюдения расстройство восприятия с проявлением тактильных, зрительных, слуховых или каких-либо иных образов, возникающие без наличия раздражителя, можно констатировать, что это _____

21. При оказании помощи при нарушениях мышления, когда в суждениях больного доминируют непосредственные представления о предметах и явлениях, а оперирование общими признаками заменяется установлением конкретных связей, можно констатировать _____ уровня обобщения понятий

22. Проанализируйте ситуацию и сделайте вывод, какое психическое заболевание имеет место в данном случае? Перечислите свидетельствующие об этом признаки.

Больной Н, 25 , студент, поступил в психиатрическую больницу на обследование.

Больной жалоб не высказывает, на расспросы отвечает расплывчато, в ходе исследования иногда наблюдается адекватная улыбка, иногда неадекватный ситуации смех.

Стационарирование в больницу считает недоразумением. Себя считает психически здоровым. Больной некритичен к своим действиям, суждениям. Он «принципиально» не согласен с замечаниями экспериментатора, спорит, стремясь доказать свою правоту.

Формально больному доступны мыслительные операции, однако обнаруживаются искажения операционной стороны мышления, выражающиеся в повышенной актуализации маловероятных свойств предметов. Обращает на себя внимание расплывчатость, разноплановость суждений, резонерство.

23. Проанализируйте ситуацию и сделайте вывод, Какой тип психического заболевания представлен в данном случае? Перечислите свидетельствующие об этом признаки.

Больной С., 49 лет заместитель начальника отдела НИИ, поступил в психиатрическую больницу на обследование.

Больной жалоб на умственную работоспособность не высказывает. Беседует охотно.

Заметна склонность показать себя с лучшей стороны.

Вместе с тем следует отметить выраженное нарушение операционной стороны мышления. Оперирование общими признаками предметов затруднено и заменяется установлением конкретно-ситуационных связей между предметами. Умение абстрагироваться от конкретных деталей нарушено

Следует отметить выраженную утомляемость больного при умеренно интеллектуальной нагрузке (сам больной тщательно пытается скрыть утомление). Отмечаются грубые

колебания внимания, которые иногда граничат с колебаниями тонуса сознания.

Примером может служить отсчитывание из 200 по 13 =

...187...175...83...70...157...144...123...126...48...135...138...39...123...126...48...135...

Процесс запоминания и воспроизведения грубо не изменен. Отмечается лишь некоторая слабость воспроизведения.

24. Проанализируйте описание и сделайте вывод, какой тип невротического расстройства имеет место в данном случае?

Больная А., 25 лет обратилась с жалобами на сердцебиение, ощущение перебоев, постоянные колющие боли в области сердца, общую слабость, раздражительность, эмоциональную лабильность, временами чувство тревоги, подавленное настроение. Заболевание возникло месяц назад после длительной психической травматизации. Последний год тяжело болела мать. Она за ней ухаживала, волновалась, уставала. В это же время ухудшились отношения с мужем, они развелись. После развода появилось данное заболевание. Проводилась психотерапия. Лечение седативными препаратами. Самочувствие улучшилось, жалобы со стороны сердца исчезли.

25. Проанализируйте описанный случай и сделайте вывод, к какому типу психических нарушений можно отнести данный случай? С чем, возможно, они связаны?

Испытуемый В., 15 лет, несколько раз дублирует обучение в разных классах школы.

Предположительный диагноз - олигофрения. Задача исследования: установление степени выраженности психических изменений.

Испытуемый в начале беседы вял, пассивен, характеризует себя как «заядлого хулигана».

Говорит, что у него никогда ничего не получается. В ходе исследования оживляется, начинает обнаруживать адекватные эмоциональные реакции, правонарушение отрицает. Задания выполняет в достаточно быстром темпе, усваивая инструкцию с первого раза.

Старается учесть замечания экспериментатора при допущении ошибок.

Запас общих сведений достаточный. Обнаруживает хорошую ориентировку в практических ситуациях (тест Векслера). Процесс запоминания в пределах нормы: 5, 6, 8, 9, 10. через час – 9 слов. В «пиктограмме» - из 10 понятий отсрочено воспроизводит 9 и близко по смыслу – 1. способен опосредовать абстрактные понятия (печаль, развитие). По содержанию образы адекватны, по уровню – в основном конкретны. При исследовании мышления выявляется достаточно высокий уровень обобщения и абстрагирования. На последнем этапе «классификации» выделяет три основные группы: живые существа, хозяйственные принадлежности, растительные. Обнаруживает понимание причинно-следственных связей. Правильно устанавливает последовательность событий по серии сюжетных картин, составляет по ним рассказы, улавливая подтекст. Выявляется недостаточность сформированности навыков счета и письма. Испытывает затруднения в методике «кубики Коосса». Усваивает способ выполнения при оказании помощи со стороны экспериментатора. Выявляются нерезко выраженные нарушения распределения и переключения внимания.

26. Проанализируйте текст и сделайте вывод, о чем может свидетельствовать данная картина психического состояния больного?

Больной С., 20 лет, военнослужащий поступил в психиатрическую больницу на обследование.

Больной во время обследования спокоен, вежлив. Охотно рассказывает о своих жалобах («память неважная, рассеянный»). Подробно описывает «состояния», которые отмечались во время службы в армии. Старается подчеркнуть свою несостоятельность при усвоении материала, обращает внимание экспериментатора на «плохой сон», «трудности засыпания».

Вовремя выполнения экспериментальной работы отмечается намеренная медлительность больного. Долго обдумывает инструкции к заданиям, медленно включается в работу, как бы обдумывая план действий. Однако, после длительного периода «размышлений», выполняет работу правильно, без видимых затруднений, в соответствии с инструкцией. Обнаруживает сохранность мыслительных операций, доступность обобщения и абстрагирования (лишь испытывает затруднения при опосредовании отвлеченных понятий). Суждения последовательны, направленность мышления сохранена. Ассоциации в пиктограмме адекватны, эмоционально окрашены, в меру абстрактны; без излишней детализации и обстоятельности. О достоверности результатов проверки мнестических процессов судить не представляется возможным из-за стремления больного к преувеличению своей несостоятельности в умственной работе. Повышенной утомляемости, нарушения внимания во время исследования выявить не удалось.

27. Определение характера психических расстройств у больных с психическими заболеваниями является задачей такого направления клинической психологии, как

28. Определение уровня психического развития детей является одной из основных диагностических задач (выбрать правильный ответ):

1. психологии аномального развития
- 2.нейропсихологии
3. патопсихологии
- 4.психотерапии

29. Учет нарушенных и сохраненных компонентов психической деятельности, а также соотнесение психологического статуса с профессиограммой и психологическими требованиями той или иной профессии являются целями...экспертизы (выбрать правильный ответ)

1. психолого-педагогической
- 2.военно-медицинской
- 3.медико-социальной
- 4.судебно-психологической

30. Основной принцип построения клинико-психологического исследования (выбрать правильный ответ):

1. индивидуальный подбор комплекса методик
- 2.комплексность экспериментального исследования
3. качественный анализ особенностей протекания психической деятельности больного
4. варьирование условий эксперимента

31. Строго формализованное описание закономерного и устойчивого сочетания симптомов называется _____

32. Топическая диагностическая задача решается в таком направлении клинической психологии, как _____

КЛЮЧИ ОТВЕТОВ

1. 4
2. Психосоматика
3. психологическая коррекция (психотерапия)
4. 2

5. 3
6. 2
7. 3
8. 1
9. 1
10. Искажение
11. 2
12. 3
13. 1
14. 2
15. 1
16. 1
17. 1
18. патологический аффект
19. амнезия
20. галлюцинации
21. снижение
22. шизофрения: неадекватность, не критичность, искажение процессов обобщения
23. эпилепсия. Конкретно-ситуативный тип мышления, колебания внимания, патологическая обстановка
24. Неврастения
25. ЗПР по типу педагогической запущенности
26. о симуляции
27. патопсихология
28. 1
29. 3
30. 3
31. Синдром
32. нейропсихология

Шкала оценивания тестового задания

% верных решений (ответов)	Шкала оценивания
85-100%	«отлично»
70-84%	«хорошо»
51-69%	«удовлетворительно»
50% и менее	«неудовлетворительно»

2.2 Промежуточная аттестация

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

1. Предмет и задачи клинической психологии.
2. Место клинической психологии в системе других наук.
3. Разделы клинической психологии.
4. Методы клинической психологии.
5. Различные подходы к содержанию и определению медицинской и клинической психологии.

6. Патопсихология, как самостоятельная отрасль клинической психологии.
7. Нейропсихология - отрасль клинической психологии.
8. Психосоматика - отрасль клинической психологии.
9. Понятие об онтогенезе и дизонтогенезе. Основные типы психического дизонтогенеза.
10. Факторы, влияющие на процесс взаимодействия врача (психолога) и пациента.
11. Общее понятие о психотерапии. Основные направления психотерапии.
12. Психологическое консультирование, психокоррекция, психотерапия.
13. Основные теоретические направления клинико-психологического вмешательства: психодинамический, когнитивно - поведенческий, гуманистический, экзистенциальный и системный подходы.
14. Специальные разделы клинической психологии (реабилитология, психогигиена, психопрофилактика, неврология, медико-психологическая экспертиза).
15. Роль клинического психолога в общей системе оказания медицинской помощи.
16. Основные виды деятельности клинического психолога.
17. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных отделениях психиатрической службы.
18. Этические аспекты деятельности клинического психолога.
19. Категории здоровья и болезни в клинической психологии.
20. Основные содержания понятия «норма».
21. Содержание понятия «патология». Определение психического расстройства.
22. Представления о болезни в современной медицине. Биомедицинская модель болезни. Биопсихосоциальная модель болезни.
23. Понятие о психическом здоровье.
24. Психология здоровья. Основные критерии общего здоровья.
25. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Внутренняя картина здоровья.
26. Соматогенное и психогенное влияние соматической болезни на психику.
27. Понятие о внутренней картине болезни.
28. Современные исследования внутренней картины болезни. Уровни внутренней картины болезни.
29. Типы реакции на болезнь (Якубов Б.А., Личко А.Е.).
30. Переживание болезни во времени.
31. Возрастные особенности внутренней картины болезни.
32. Ятрогении.
33. Психологические требования к личности врача и психолога.
34. Принципы клинико-психологической экспертизы. Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.
35. Роль психологического исследования при медико-социальной экспертизе (МСЭ).
36. Задачи психологического обследования в условиях военно-медицинской экспертизы.
37. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической экспертизы.
38. Роль клинического психолога при проведении медико-педагогической экспертизы.
39. Предмет неврология: определение, теоретическая основа, связь с другими дисциплинами, методы исследования.
40. Черепно-мозговая травма: сотрясение мозга, ушиб головного мозга, размождение и сдавление мозга.
41. Инфекционные заболевания нервной системы: энцефалит, менингит, полиомиелит, арахноидит.
42. Нарушения мозгового кровообращения: инсульты.
43. Детский церебральный паралич.
44. Понятие о психогигиене. Общие принципы.
45. Психопрофилактика и ее виды и методы.
46. Задачи клинической психологии на всех трех этапах профилактики.

47. Взаимосвязи и разграничение отраслей «Психогигиена» и «Психопрофилактика».

Шкала оценивания зачета

Шкала оценивания	Критерии оценивания
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется студенту, который - прочно усвоил предусмотренный программный материал; - правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; - показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов - без ошибок выполнил практическое задание.
«не зачтено»	Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если: он не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.