

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Московский государственный институт культуры**

УТВЕРЖДЕНО:
Председатель УМС

(ФИО)_____

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Направление подготовки (код, наименование) 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Профиль подготовки Педагог-психолог. Тьютор

Квалификация выпускника Бакалавр
(бакалавр, магистр, специалист)

Форма обучения Очная, заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

*(РПД адаптирована для лиц
с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов)*

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель:

Сформировать у студентов знания об основных клинических проявлениях психологических нарушений; профилактике, диагностике, психологической коррекции и реабилитации лиц с психосоматической и соматопсихической патологией, нервно-психическими расстройствами, связанными с хроническим стрессом и патогенными межличностными отношениями; сформировать умения дифференцировать отклонения в развитии и поведении; овладеть методами экспериментальной диагностики психических функций, основными методами исследования детей, подростков и взрослых лиц, страдающих психическими заболеваниями.

Задачи:

- знать: предмет и структуру клинической психологии; историю зарождения и становления клинической психологии; практические задачи и функции клинических психологов; базовые категории теоретического аппарата; характеристики основных разделов клинической психологии; мозговые механизмы высших психических функций; признаки проявления сенсорных и гностических нарушений работы отдельных мозговых систем и основных психических функций поведения; признаки нарушения восприятия, произвольных движений и действий, речи, памяти; патология мышления, эмоционально-волевой сферы, сознания и самосознания.

уметь: на основе накопленных теоретических знаний ориентироваться в современных научных концепциях, грамотно ставить и решать исследовательские и практические задачи; эффективно использовать приобретенные знания на практике в процессе решения непосредственных диагностических задач клинической медицины, исходя из психологических теорий и разработанных на их основе психологических методов.

владеть: методами диагностики патопсихологических синдромов; психологическими критериями определения нормального и аномального психического состояния; признаками изменения и аномалии личности; типами выявления нарушений психического развития; механизмами возникновения психосоматических заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая психология» относится к Блоку 1 «Дисциплины (модуля)» и относится к обязательной части ОПОП по направлению подготовки 44.03.02 психолого-педагогическое образование, профиль Педагог-психолог. Тьютор.

Дисциплина «Клиническая психология» изучается в 6-м семестре (очная форма обучения) и 7-8-м семестрах (заочная форма обучения). Входные знания, необходимые для изучения данного курса, базируются на ранее изученных дисциплинах, таких, как «Возрастная психология», «Психология развития», «Психология личности», «Дефектология (коррекционная педагогика с основами специальной психологии)», «Психология детей с ограниченными возможностями здоровья».

Взаимосвязь курса с другими дисциплинами ОПОП способствует планомерному формированию необходимых компетенций и углубленной подготовке студентов к решению специальных практических профессиональных задач.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс освоения дисциплины направлен на формирование компетенций: ПК-7 – *готов проводить психолого-педагогическую диагностику, разрабатывать индивидуальные программы развития*; ПК - 8 – *владеет методами психологической диагностики, арт-*

терапии, способен проводить психотерапевтическую работу.

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)

Компетенции (код и наименование)	Индикаторы компетенций	Результаты обучения
ПК-7 – готов проводить психолого-педагогическую диагностику, разрабатывать индивидуальные программы развития	<p>ПК-7.1. Имеет представление о формировании и реализации планов по созданию образовательной среды для обучающихся с особыми образовательными потребностями, в том числе одаренных обучающихся</p> <p>ПК-7.2. Диагностировать интеллектуальные, личностные и эмоционально-волевые особенности, препятствующие нормальному протеканию процесса развития, обучения и воспитания, и совместно с педагогом, преподавателем разрабатывать способы их коррекции</p>	<p>Знает теорию, методологию психодиагностики, классификацию психодиагностических методов, их возможности и ограничения, предъявляемые к ним требования; методы и технологии, позволяющие решать диагностические и развивающие задачи; закономерности развития различных категорий обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями;</p> <p>Умеет подбирать или разрабатывать диагностический инструментарий, адекватный целям исследования; осуществлять диагностику одаренности, структуры способностей; разрабатывать программы коррекционно-развивающей работы; проводить коррекционно-развивающие занятия с обучающимися и воспитанниками; оценивать эффективность коррекционно-развивающей работы в соответствии с выделенными критериями</p> <ul style="list-style-type: none"> - учитывать индивидуальные и возрастные особенности развития детей - анализировать разные формы воспитания и обучения детей; - осуществлять психолого-педагогическую диагностику результатов обучения и развития детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками отбора содержания материала для создания коррекционно-развивающих программ; - навыками планирования и реализации различных видов деятельности с участниками образовательного процесса

ПК-8 – владеет методами психологической диагностики, арт-терапии, способен проводить психотерапевтическую работу

ПК-8.1. Способен производить коррекционно-развивающую работу с детьми, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, организовывать и проводить психологическое консультирование субъектов образовательных отношений

ПК-8.2. Формирование умения психологического консультирования населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств

ПК-8.3. Способность повышать адаптационный потенциал и эффективность жизнедеятельности людей и целых сообществ, развивать и поддерживать человеческие ресурсы, актуализировать резервы личностного роста.

Знает методы и технологии, в том числе арт - терапии, позволяющие решать диагностические и развивающие задачи; методы сбора, обработки информации, результатов психологических наблюдений и диагностики;

Уметь использовать методы арт-терапии в психотерапии и психологическом консультировании; диагностировать психические функции, состояния, свойства и структуру личности и интеллекта, психологические проблемы, конфликты, способы адаптации, личностные ресурсы, межличностные отношения и другие психологические феномены.

Владеет способами оценки эффективности и совершенствования диагностической деятельности, составления психологических заключений и портретов личности обучающихся

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1. Объём дисциплины (модуля)

Объём (общая трудоемкость) дисциплины «Клиническая психология» на очной форме обучения составляет 4 з.е., 144 акад. часа, из них контактных 34 акад.ч., СРС 74 акад.ч.,

формы контроля: экзамен; на заочной форме обучения общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е., 144 акад. часа, из них контактных 14 акад.ч., СРС 121 акад.ч., формы контроля: экзамен.

Распределение часов по темам и видам работы студентов

Очная форма обучения

№ п / п	Темы (разделы) дисциплины, их содержание	Семестр	Виды учебных занятий и их трудоемкость, акад. час					Формы текуще го контроля успеваемости Форма промежуточн ой аттестации по семестрам
			лекции	Семинарские	Иная контактная работа	консультации	самостоятельная работа	
1.	Предмет, цели и задачи курса «Клиническая психология»	6	2				8	Подготовка конспекта
2.	Методологические принципы клинической психологии. Методы исследования в клинической психологии.	6	2	2			6	Сообщение на семинаре
3.	Основные функциональные блоки мозга. Нарушения психических функций при локальных поражениях мозга.	6	4	2			8	Сообщение на семинаре
4.	Патопсихология. Принципы построения патопсихологического эксперимента.	6	4				8	Подготовка конспекта
5.	Нарушения сознания и методы их исследования.	6	2				6	Подготовка конспекта
6.	Патопсихология восприятия	6	2				6	Подготовка конспекта
7.	Патология памяти	6	2				6	
8.	Нарушения мышления	6	2				6	Подготовка конспекта
9.	Психологические аспекты	6	4				8	Подготовка конспекта

	психосоматической медицины							
10.	Некоторые формы психических заболеваний у детей	6	4	2			12	Выступление с сообщением на семинаре
	Всего: 144 акад. часа		28	6			74	Экзамен + 36ч Контроль

Заочная форма обучения

№ п / п	Темы (разделы) дисциплины, их содержание	Семестр	Виды учебных занятий и их трудоемкость, акад. Час					Формы текуще го контроля успеваемости Форма промежуточ ой аттестации по семестрам
			лекции	Семинарские	Иная контактная работа	консультации	самостоятельная работа	
1.	Предмет, цели и задачи курса «Клиническая психология»	7	2				70	Подготовка конспектов
2.	Методологические принципы клинической психологии. Методы исследования в клинической психологии.	8	2	2			8	Сообщение на семинаре
3.	Основные функциональные блоки мозга. Нарушения психических функций при локальных поражениях мозга.	8	2	2			8	Сообщение на семинаре
4.	Патопсихология. Принципы построения патопсихологическог о эксперимента.	8					5	Конспектирование по теме
5.	Нарушения сознания и методы их исследования.	8					5	Конспектирование по теме
6.	Патопсихология восприятия	8					5	Конспектирование по теме
7.	Патология памяти	8					5	Конспектирование

								по теме
8.	Нарушения мышления	8					4	Конспектирование по теме
9.	Психологические аспекты психосоматической медицины	8					5	Конспектирование по теме
10.	Некоторые формы психических заболеваний у детей	8	2	2			6	Выступление с сообщением на семинаре
			8	6			1 2 1	+9 ч Контроль

4.4. Основное содержание лекций и семинарских занятий

Тема 1. Предмет, цели и задачи курса «Клиническая психология»

Понятие и предмет клинической психологии. Клиническая психология как наука, изучающая частные и общие закономерности изменений и восстановления психической деятельности при разных патологических состояниях и аномалиях развития, а также закономерности влияния психических факторов на укрепление здоровья и преодоление болезней, на успешную реабилитацию.

Современная структура клинической психологии. Основные задачи клинической психологии: изучение влияния психологических и психосоциальных факторов на развитие поведенческих и личностных нарушений у ребенка, их профилактику и коррекцию; изучение влияния отклонений и нарушений в психическом и соматическом развитии на личность и поведение ребенка; изучение специфики и характера нарушений развития психики ребенка; изучение характера отношений аномального ребенка с ближайшим окружением; разработка принципов и методов клинико-психологического исследования в педагогических целях; создание и изучение психологических методов воздействия на психику ребенка в коррекционных и профилактических целях.

История возникновения и развития предмета. Современные тенденции клинической психологии. Сходство в предмете клинической психологии, медицинской психологии и психологической психиатрии.

Разделы современной клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматическая медицина. Специальные разделы: психотерапия, реабилитология, психогигиена и психопрофилактика, психология девиантного поведения, психология пограничных психических расстройств (неврозология).

Этапы в развитии клинической психологии.

Тема 2. Методологические принципы клинической психологии. Методы

исследования в клинической психологии.

Принципы клинической психологии: принцип развития, структурности, личностного подхода.

Этапы психологического исследования: формулировка проблемы, выдвижение гипотезы, проверка гипотезы, интерпретация результатов. Описательные методы клинической психологии: наблюдение (срез, лонгитюдное, сплошное, выборочное, включенное). Самонаблюдение (интроспекция).

Использование эксперимента в клинической психологии: естественный и лабораторный. Использование тестов.

Метод анализа продуктов деятельности: анализ текстов, процентный контент – анализ, анализ детского рисунка, творчества душевнобольных.

Особенности проведения наблюдения в клинической психологии.

Особенности анализа детского рисунка в клинической психологии.

Беседа как метод психологического исследования. Разновидности беседы: сбор анамнеза, интервью и психологические анкеты.

Тема 3. Основные функциональные блоки мозга. Нарушения психических функций при локальных поражениях мозга.

Сложность психических процессов человека, их осуществление при участии многих совместно работающих аппаратов. Три основных функциональных блока мозга, участвующих в осуществлении любого вида психической активности (по А. Р. Лурии): «энергетический блок»; «блок приема, переработки и хранения информации», «блок программирования, регуляции и контроля».

Первый «энергетический блок», или блок регуляции тонуса коры и состояния бодрствования. Ретикулярная формация. Источники активации.

Второй блок - «блок приема, переработки и хранения информации». Три подблока: наружный отдел затылочной коры (зрение); височный (слух и вестибулярная информация); теменной (общая чувствительность).

Третий блок - «блок программирования, регуляции и контроля». Расположен преимущественно в лобных долях.

Нарушения речи при локальных поражениях мозга: сенсорная афазия, акустико – мнестическая афазия, афферентно – моторная афазия, семантическая афазия, моторная эфферентная афазия, динамическая афазия, псевдоафазии.

Нарушения памяти при локальных поражениях мозга: гипомнезия, гипермнезия, парамнезии, амнезия, псевдоамнезия. Модально – неспецифические нарушения памяти. Модально - специфические нарушения памяти.

Нарушения внимания при локальных поражениях мозга: модально – неспецифические нарушения; модально – специфические нарушения; зрительное невнимание; слуховое невнимание; тактильное невнимание; двигательное невнимание.

Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.

Нарушение эмоций при локальных поражениях мозга: постоянные эмоциональные расстройства и пароксизмальные аффективные нарушения.

Темы сообщений на семинаре:

1. Работа «энергетического блока» мозга.
2. Работа «блока приема, переработки и хранения информации».
3. Поведение человека с нарушениями в работе третичной зоны лобной коры.
4. Афазия, характеристика основных форм.
5. Типы нарушения памяти.
6. Модально- неспецифические и модально-специфические нарушения внимания.
7. Постоянные эмоциональные расстройства.

Тема 4. Патопсихология. Принципы построения патопсихологического эксперимента.

Патопсихология как раздел медицинской психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни. Особенности патопсихологического эксперимента. Общие принципы построения патопсихологического эксперимента. Практическое использование патопсихологического эксперимента в клинике.

Задачи патопсихологического исследования: получение данных для диагностики, исследование динамики психических нарушений в связи с проводимой терапией, участие психолога в экспертной работе, участие психолога в реабилитационной работе, исследование недостаточно изученных психических заболеваний, участие психолога в психотерапии.

Варианты написания заключения по данным экспериментально- психологического исследования.

Изучение личной истории больного.

Тема 5. Нарушения сознания и методы их исследования.

Признаки синдромов нарушенного сознания (по К. Ясперсу):

- отрешенность от окружающего мира;
- дезориентировка;
- амнезия на период нарушенного сознания.

Симптомы нарушенного сознания: отрешенность, дезориентировка, анозогнозия, симптом никогда не виденного, симптом уже виденного, растерянность.

Синдромы помраченного сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние сознания, деперсонализация с сопутствующим нарушением схемы тела (дисморфофобия).

Синдромы выключенного сознания: оглушение, обнубиляция, сопор, кома.

Тема 6. Патопсихология восприятия.

Виды расстройства ощущений: гиперестезия (повышенная чувствительность к реальным обычным или даже слабым воздействиям), гипестезия (пониженная чувствительность к реальным раздражителям, повышение нижних абсолютных порогов ощущений), парестезия (качественные изменения информации, поступающей с рецептора в корковый отдел анализатора).

Расстройства восприятий: иллюзии (искаженное восприятие реально существующего предмета или явления), галлюцинации (расстройство восприятия при котором человек слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует), расстройства сенсорного синтеза (дереализация и расстройство «схемы тела»).

Классификация иллюзий по органам чувств: зрительные, слуховые, тактильные. Физические, физиологические и психические иллюзии.

Истинные и ложные галлюцинации. Психогенные галлюцинации.

Вопросы к семинару по теме 5:

1. Основные отличия парестезий от сенестопатий.
2. Причины возникновения психических иллюзий.
3. Разновидности психогенных галлюцинаций.

Тема 7. Патология памяти.

Память как психический процесс запечатления, сохранения и воспроизведения прошлого опыта. Кратковременная, длительная, механическая, смысловая (ассоциативная) память.

Основные компоненты памяти: рецепция – восприятие нового; ретенция – способность удерживать новую информацию; репродукция – способность воспроизводить полученную информацию.

Нарушения непосредственной памяти: ретроградная амнезия, антероградная амнезия, ретроантероградная амнезия, фиксационная амнезия, прогрессирующая амнезия, парамнезия, конфабуляции (вид парамнезий), криптомнезия, Корсаковский синдром.

Нарушения динамики мнестической деятельности.

Нарушения опосредованной памяти.

Тема 8. Нарушения мышления.

Мышление как высшая форма отражения объективной реальности в сознании человека. Понятия как основа мышления.

Нарушение операциональной стороны мышления: снижение уровня обобщения (доминирование непосредственного представления о предметах и явлениях), искажение процесса обобщения (преобладание формальных, случайных ассоциаций).

Нарушения личностного компонента мышления: разноплановость (суждения о каком – нибудь явлении в разных плоскостях); «резонерство» - склонность к пустым рассуждениям; бред – не соответствующие реальности представления и умозаключения; навязчивые состояния (обсессии).

Нарушения динамики мыслительной деятельности: лабильность – неустойчивость способа выполнения задания; инертность мышления - замедление мышления, «запаздывающие ответы», персеверация мышления – патологическое застревание, вербигерация – бессмысленное повторение одних и тех же слов.

Тема 9. Психологические аспекты психосоматической медицины.

Психосоматика как направление медицинской психологии, занимающееся изучением психических факторов в развитии функциональных и органических расстройств. Определение психосоматических расстройств как группы болезненных состояний, проявляющихся соматизацией психических нарушений (т.е возникновением телесных расстройств) или развитием соматической патологии под влиянием психогенных факторов. Теория нервизма И.М. Сеченова, психофизическое учение И. П. Павлова, психосоматическая теория З. Фрейда, теория стресса Г. Селье как научные концепции, повлиявшие на развитие психосоматической медицины. Теории материнской личности. (Хелене Дойч, Лихтенштейн, Ротмен).

Теория алекситимии. Алекситимия как неспособность к осознанию, выражению и описанию собственных чувств, душевного состояния. (Р. Е. Зифнеос, 1967 год) Концепции алекситимии. Понятие и структура внутренней картины болезни. Классификация отношений к болезни: гармоничный тип, эргопатический тип, анозогностический тип, тревожный тип, ипохондрический, неврастенический, меланхолический, апатический, сенситивный, эгоцентрический, паранояльный, дисфорический.

Формы и структура астенических состояний.

Тема 10. Некоторые формы психических заболеваний у детей.

Общее определение понятия шизофрении. Роль генетического фактора при возникновении шизофрении. Специфические изменения личности при шизофреническом дефекте: эмоциональные изменения; аутизация; психический или психофизический инфантилизм;

психическая ригидность; снижение активности; искажение развития.

Систематика шизофрении в детско-подростковом возрасте. Формы течения шизофрении: непрерывная (злокачественная, вялотекущая, среднепрогредиентная); периодическая, или рекуррентная; приступообразно – прогредиентная. Критерии установления диагноза: прогредиентный характер течения болезни (удлинение, углубление, нарастание полиморфизма приступов) и специфические изменения личности (эмоциональный дефект, снижение активности, аутизация, задержка или искажение психомоторного развития).

Распространенность депрессивных расстройств в детско – подростковой популяции. Особенности проявления депрессии в различные возрастные периоды детства. Определение классического депрессивного синдрома: тоска, идеаторная и моторная заторможенность. (депрессивная триада) «Маскированный» характер детской и подростковой депрессии. Соматизированные депрессии у детей и подростков. Критерии ограничения соматизированной депрессии от соматического заболевания: отсутствие изменений со стороны внутренних органов; фиксация на телесных ощущениях, повышенное беспокойство за свое здоровье; суточный ритм самочувствия и настроения; нарушения сна; изменение внешнего облика; нарушение контакта со сверстниками, появление агрессивных и аутоагрессивных тенденций; глубокая социальная (школьная) дизадаптация и т. д.

Анаклитическая депрессия в младенческом возрасте. Соматизированная («маскированная») депрессия у дошкольников.

Ступидная депрессия в младшем школьном возрасте. Депрессия с поведенческими расстройствами (психопатоподобная) депрессия у подростков.

Причины эпилепсии в детско-подростковом возрасте. Наследственная предрасположенность. Провоцирующая роль органических поражений центральной нервной системы (внутриутробное кислородное голодание, асфиксия в родах, нейроинфекции) Классификация эпилепсии: идиопатическая (первичная) и симптоматическая (вторичная).

Виды эпилептических припадков: большие тонико – клонические судорожные припадки; малые припадки; пропульсивные припадки; ретропульсивные припадки; импульсивные (миоклонические); фокальные – адверсивные и парциальные; бессудорожные пароксизмы с помрачением сознания или без расстройства сознания. Эпилептический статус (чрезмерно длительный приступ). Эпилептические психозы.

Характерные изменения личности больных эпилепсией: эпилептическая пропорция – сочетание тугоподвижности, застреваемости, вязкости с эксплозивностью, взрывчатостью, брутальностью (разрушительностью) аффекта.

Мания как аффективный синдром, в основе которого повышенное – веселое, благодушное, дурашливое настроение с оттенком раздражительности и гневливости. Маниакальная триада: веселое, радостное настроение, двигательное и идеаторное (мыслительное) возбуждение.

Особенности проявления маниакальных расстройств у детей и подростков.

Типология маниакального синдрома в детско- подростковом возрасте.

«Маскированные» (соматизированные) гипомании. Мании, распространенные у детей и подростков: веселая мания (гипомания); гневливая мания (гипомания); дурашливая мания (гипомания); благодушная мания (гипомания); психопатоподобная гипомания; «мания фантастика инфантилис».

Вопросы к семинару по теме 10

1. Основные изменения личности при шизофреническом дефекте.
2. Формы течения шизофрении в детском и подростковом возрасте.
3. Критерии установления диагноза шизофрении.
4. Постпроцессуальные изменения личности детей и подростков.
5. Основные проявления депрессивной триады у детей и подростков.
6. Симптомы проявления соматизированной депрессии у детей и подростков.
7. Специфика проявления гипоманиакальных состояний фазного характера.
8. Мании психотического уровня.
9. Хронические гипомании детей и подростков.

5. Формы проведения учебных занятий и используемые образовательные технологии

В рамках преподавания дисциплины наряду с классическими образовательными методиками, предполагающими обращение к таким формам работы, как лекции, практические занятия и коллоквиумы, необходимо и возможно использовать следующие образовательные технологии:

- обращение к мультимедийному образовательному portalу «ДНК России» <https://firo.ranepa.ru/dna-of-russia> ;
 - открытые лекции, проблемные лекции и публичные дискуссии по разделам дисциплины и отдельным тематическим рубрикам ее содержания;
 - проведение сопроводительных научных конференций и олимпиад, связанных с тематикой дисциплины;
 - прикладные мастерские (воркшопы) для совершенствования конкретных и специализированных навыков, в том числе в области политической грамотности, развития коммуникативных способностей, овладения переговорными техниками и пр.;
 - деловые игры, работа с кейсами (кейс-стади) и техники сценарного моделирования;
 - квесты, квиэзы, иные формы интерактивной работы по принципу викторины и интеллектуального конкурса;

- студенческие дебаты;
- анализ литературы и правовых актов, работа с источниками;
- доклады, «мозговой штурм» и проектная деятельность студентов;
- иммерсивные представления, спектакли, игры и перформансы, в том числе за пределами образовательных учреждений и организаций, проводимые при содействии институтов культуры, просвещения, науки и образования;
- просмотр актуальных обучающих и художественных видеоматериалов, в том числе специально спроектированных для преподавательских целей квалифицированными профессионалами в области социального знания.

Основная цель образовательных технологий - формирование компетенций обучающихся с помощью традиционных и инновационных подходов к процессу обучения, с использованием Методических указаний по освоению дисциплины История [Режим доступа: <http://www.mgik.org/sveden/education>]

6. Оценочные средства и критерии оценивания, применяемые для аттестации обучающихся

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Предмет, цели и задачи клинической психологии.
2. Современная структура клинической психологии.
3. Современные тенденции клинической психологии.
4. Методологические принципы клинической психологии.
5. Методы исследования в клинической психологии.
6. Понятие патопсихологии. Задачи патопсихологического исследования.
7. Нарушения сознания и методы их исследования.
8. Синдромы нарушенного сознания.
9. Симптомы помраченного сознания.
10. Синдромы выключенного сознания.
11. Синдромы помраченного сознания.
12. Расстройства ощущений. Гиперестезия. Гипестезия. Парестезии.
13. Нарушения восприятия. Агнозии.
14. Расстройства восприятий. Иллюзии и галлюцинации.
15. Психогенные галлюцинации.
16. Нарушения памяти.
17. Нарушения операциональной стороны мышления.
18. Нарушения личностного компонента мышления.
19. Нарушения динамики мыслительной деятельности.
20. Диагностика нарушений мышления.
21. Внимание: ослабление внимания, сужение объема внимания, снижение концентрации внимания, трудности переключения внимания, истощаемость, лабильность концентрации внимания.
22. Патопсихологические методики для исследования когнитивных процессов.
23. Нарушения личности.
24. Патопсихологические методики для исследования когнитивных процессов и особенностей личности.
25. Шизофренический симптомокомплекс.
26. Аффективно-эндогенный .
27. Олигофренический симптомокомплекс.
28. Экзогенно-органический симптомокомплекс.
29. Личностно-аномальный симптомокомплекс

30. Психогенно-психотический симптомокомплекс.
31. Психогенно-невротический симптомокомплекс.
32. Эпилептический симптомокомплекс.
33. История развития психокоррекции и психотерапии (Месмер, Пюисегюр, Фария, Бред, Дюбуа, З.Фрейд, А.Адлер, К. Г. Юнг).
34. Психотерапия и психокоррекция. Взаимоотношение основных понятий.
35. Общая характеристика психодиагностических аспектов работы клинического психолога.
36. Исследование самооценки.
37. Исследование уровня притязаний.
38. Понятие внутренней картины болезни.
39. Личностные реакции на соматические страдания.
40. Типы реакции на болезнь.

Примерный перечень тем семестровых проектов

1. Личность – центральная проблема клинической психологии.
2. Человек как субъект жизнедеятельности.
3. Личность как система отношений.
4. Понятие «здоровый образ жизни».
5. Психологические условия соматического здоровья.
6. Адаптивная способность человека: врождённая и приобретённая формы адаптации.
7. Личность и болезнь. Определение понятия «болезнь».
8. Основные концепции происхождения психосоматических расстройств.
9. Алекситимия, её сущность в развитии заболеваемости.
10. Нарушения психических процессов при различных заболеваниях.
11. Влияние эмоций на поведение человека.
12. Депрессия. Понятие. Классификация депрессивных состояний.
13. Основные симптомы депрессии.
14. Принципы проведения диагностического эксперимента в клинической психологии.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы по курсу

«Клиническая психология»:

1. Чем отличаются и в чем сходство в предмете клинической психологии, медицинской психологии и психологической психиатрии.
2. Перечислите основные задачи клинической психологии.
3. Из каких разделов состоит современная клиническая психология.
4. Перечислите 5 этапов в развитии клинической психологии.
5. Проанализируйте особенности проведения наблюдения в клинической психологии;
6. Назовите уровни психологического диагноза;
7. В чем проявляются особенности анализа детского рисунка в клинической психологии;
8. Обозначьте основные трудности проведения беседы как метода психологического исследования.
9. Какие задачи могут быть поставлены перед психологическим исследованием?
10. Выберите из специальной литературы примеры написания заключения по данным экспериментально- психологического исследования.
11. На какие моменты при изучении личной истории больного необходимо обращать особое внимание?
12. Сформулируйте признаки синдромов нарушенного сознания по К.Ясперсу.
13. Найдите в специальной литературе по клинической психологии примеры симптомов никогда не виденного и уже виденного.

14. Что является характерной чертой сумеречного состояния сознания?
15. Перечислите и дайте краткую характеристику синдромам выключенного сознания.
16. Выберите из специальной литературы примеры, иллюстрирующие такие явления, как гиперестезия, гипестезия и парестезия.
17. Подберите иллюстрации к определениям физиологических и психических иллюзий.
18. Из произведений классической литературы выберите примеры, иллюстрирующие расстройства «Схемы тела».
19. Выберите из произведений классической литературы произведения, иллюстрирующие различные виды амнезий.
20. После просмотра фильмов «Армавир» и «Кто я?» дайте краткое заключение о приведенных случаях нарушения непосредственной памяти.
21. Проанализируйте рассказ А.П.Чехова «Палата №6», выпишите эпизоды бредовых убеждений и навязчивых состояний.
22. Приведите примеры лабильности мышления, используя выдержки из анамнеза больных.
22. В чем проявляются симптомы ступидной депрессии у учащихся начальной школы.
23. После прочтения произведения М.Е.Салтыкова-Щедрина «Господа Головлевы» выпишите характерные личностные изменения главного героя.
24. На примере анамнеза больных подумайте о роли наследственного фактора в происхождении и течении такого заболевания, как эпилепсия.
24. Дайте характеристику особенностей протекания маниакальных расстройств в детско-подростковом возрасте.
25. Подберите примеры, иллюстрирующие особенности протекания гневливой мании.
26. Проведите тест на диагностику состояния «Алекситемии».
27. Проанализируйте «золотую семерку» психосоматозов. Какие болезни вызываются неправильным стилем родительского воспитания?
28. Подготовьте текст популярной лекции по книге Амен Д. «Измените свой мозг-изменится и жизнь».
29. Подготовьте вопросы круглого стола по теме: «Наши вредные привычки. В чем виноват мозг?»
30. Найдите в классической литературе примеры аффективного уровня реагирования.
31. Приведите примеры предметной агнозии, лицевой агнозии, буквенной агнозии и т.д.
32. Дайте описание амузии.
34. Опишите симптомы нарушения внимания при различных локальных поражениях мозга.
35. В каких синдромах проявляются постоянные эмоциональные расстройства.
36. Дайте клинические характеристики здорового человека по А.Маслоу.
37. Сформулируйте в виде тезисов основные положения концепции психологии здоровья и гуманистической психологии.

Критерии оценивания ответа студента в рамках устной формы текущей аттестации.

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, системно показана совокупность освоенных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется при помощи научного категориально-понятийного аппарата, изложен последовательно, логично, доказательно, демонстрирует авторскую позицию студента.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте,

доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен последовательно, логично и доказательно, однако допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен научным языком. Могут быть допущены две-три ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связи между понятиями, концептуальные пересечения, структурные закономерности между различными объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Критерии оценивания тестирования

Поскольку оценивание результатов тестирования напрямую зависит от абсолютного количества вопросов в конкретном тесте, представленная ниже таблица фиксирует критерии оценивания в относительном представлении:

Доля верных ответов	Оценка	Число рейтинговых баллов (если тестирование выполняет функцию контроля освоения материала, учитываемого при использовании рейтинговой системы)
0–50	2	0
51–65	3	2
6–80	4	4
81–100	5	6

Типовые тестовые задания

Тест № 1

№ п/п	Компетенция (часть компетенции)	Вопрос	Варианты ответов
1.	ПК-7 – готов проводить психолого-педагогическую диагностику,	Методика А. Р. Лурии «10 слов» позволяет исследовать:	а) состояние памяти, утомляемости, активности внимания; б) мотивацию;

	разрабатывать индивидуальные программы развития		в) биографические данные; г) эмоции
2.		Цветовой тест отношений А. М. Эткинда позволяет выявить:	а) эмоциональное отношение испытуемых к различным проявлениям окружающей действительности; б) характер испытуемого; в) истощаемость психических процессов; г) инертность психических процессов
3.		Методика «Выделение существенных признаков» направлена на:	а) диагностику видов памяти; б) исследование особенностей мышления; в) анализ цифрового материала; г) исследование концентрации и избирательности внимания
4		Тревожная личностная характеристика, которая может быть выявлена при проведении личностного опросника Бехтеревского института, представляет собой:	а) трезвую оценку своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть; б) непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни; в) необоснованно повышенное настроение; г) уверенность в том, что болезнь – результат чьего – то злого умысла
5		Тест «Незаконченные предложения» относится к методикам, изучающим:	а) мотивационную сферу и направленность личности; б) память; в) восприятие; г) внимание
6		Лонгитюдное наблюдение представляет собой:	а) длительное, иногда многолетнее наблюдение за одной и той же группой испытуемых; б) кратковременное наблюдение; в) когда наблюдатель становится членом исследуемой группы; г) получение информации о больших группах людей, путем изучения только какой – то их части
7		В рамках клинической психологии психодиагностика и психологическая помощь направлены	а) на выявление сохранных аспектов личности; б) на развитие способности к духовному росту; в) порождение новых творческих способов совладания с

	на:	болезненными состояниями и критическими жизненными ситуациями; г) все вышеперечисленное
8	Принцип личностного подхода в клинической психологии означает:	а) учет конкретных особенностей, присущих данному человеку в данных условиях; б) отношение к исследуемому как к целостной личности с учетом всей ее сложности и индивидуальных особенностей; в) многообразие источников и движущих сил как психического развития, так и психических расстройств; г) единство сознания и деятельности
9	Клинико – психологическое обследование позволяет определить:	а) актуальные причины проблем; б) скрытые признаки нарушения развития; в) структуру нарушений и их взаимосвязь; г) все вышеперечисленное
10	Иллюзия – это...	а) искаженное восприятие реально существующего предмета или явления; б) расстройство восприятия, при котором человек видит, слышит, ощущает то, что в реальной действительности не существует; в) нарушение сенсорного синтеза информации, которая поступает из внешнего мира; г) нарушения восприятия собственного тела

Тест № 2

№ п/п	Компетенция (часть компетенции)	Вопрос	Варианты ответов
1	ПК-8 – владеет методами психологической диагностики, арт-терапии, способен проводить психотерапевтическую работу	Первичная психопрофилактика заключается в:	а) в информированности руководителей и сотрудников учреждений, педагогов, родителей и самих детей и подростков о причинах возникновения психических расстройств, дезадаптивных состояний, нарушений поведения. б) работе с детьми, уже имеющими психические

			<p>расстройства и нарушения поведения, с целью предотвращения или компенсации негативных последствий и отягощения имеющихся расстройств.</p> <p>в) реабилитации и интеграции проблемных детей (имеющих психические расстройства или нарушения поведения) в широкий социальный контекст, предотвращении их изоляции, агрессии и сопротивления, основанных на ощущении своей «инаковости».</p> <p>г) в постановке на психиатрический учет</p>
2		Динамическая арт – терапевтическая группа подходит главным образом для работы с:	<p>а) клиентами с пограничными психическими расстройствами;</p> <p>б) малопрогредиентными формами эндогенных психозов;</p> <p>в) непсихотическими расстройствами вследствие органического заболевания или дисфункций головного мозга;</p> <p>г) для всех вышеперечисленных</p>
3		Арт-терапевтическая группа способствует персонификации (самоутверждению) участников за счет:	<p>а) творческой продуктивности;</p> <p>б) агрессии;</p> <p>в) социальных умений;</p> <p>г) социальных ролей</p>
4		Главным условием успешного проведения диагностического интервью считается:	<p>а) создание дружеской атмосферы и привлечение пациента к сотрудничеству, установление контакта;</p> <p>б) директивный стиль общения;</p> <p>в) нейтральный, формальный тон задавания вопросов;</p> <p>г) закрытая позиция специалиста</p>
5		Для преодоления психологического барьера при психологическом исследовании, необходимо задавать:	<p>а) прямые вопросы;</p> <p>б) косвенные или проективные;</p> <p>в) провокативные;</p> <p>г) суггестивные</p>
6		Процентный контент – анализ текста представляет собой:	<p>а) написание стихотворения;</p> <p>б) выделение в тексте ключевых понятий с последующим подсчетом их частоты и процентного соотношения по различным частям текста и общим объемом информации;</p> <p>в) описание ключевых моментов;</p>

		г) беседа о прочитанном
7	Реализацией какого принципа будет использование в методике психологического исследования метода анализа продуктов деятельности:	а) генетического принципа; б) принципа индивидуализации исследования; в) принципа педагогизации; г) принципа изучения конкретной личности в конкретной ситуации
8	Эмоционально – волевой аспект психологического диагноза включает в себя:	а) чувства, аффекты, эмоции, настроения и отражает субъективную реакцию на действительность; б) способ взаимодействия с окружающей средой; в) динамику психической деятельности; г) ценностные ориентации, мотивационную сферу
9	Благоприятный клинический прогноз – это:	а) возможность стабилизации или улучшения состояния здоровья; б) невозможность стабилизировать состояния здоровья; в) неопределенный прогноз; г) невозможность остановить прогрессирование патологического процесса
10	Основным аспектом деятельности клинического психолога в воспитательных и образовательных учреждениях является:	а) диагностический; б) коррекционный; в) профилактический; г) все вышеперечисленное

Критерии оценивания реферата / проекта / эссе / письменной работы

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если содержание письменной работы соответствует заявленной в названии тематике, документоформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническим требованиям; работа имеет четкую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объеме представлены как минимум сноски и ссылки на использованную литературу; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; письменная работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты некорректных заимствований.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если содержание письменной работы соответствует заявленной в названии тематике; работа оформлена в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; письменная работа имеет четкую композицию и структуру; в тексте работы отсутствуют

логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; письменная работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты некорректных заимствований.

Оценка «удовлетворительно», если содержание письменной работы соответствует заявленной в названии тематике; в целом работа оформлена в соответствии с общими требованиями написания соответствующих текстов, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом письменная работа имеет четкую композицию и структуру, но в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте работы; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом письменная работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, присутствуют единичные случаи незначительных по содержанию некорректных заимствований.

Оценка «неудовлетворительно», если содержание письменной работы соответствует заявленной в названии тематике; в работе отмечены нарушения общих требований ее написания; есть погрешности в техническом оформлении; в целом письменная работа имеет четкую композицию и структуру, но в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объеме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте письменной работы; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; письменная работа не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст фрагментарно представляет собой некорректные заимствования трудов другого автора (других авторов).

Шкала перевода	
для экзамена и дифференцированного зачета (зачет с оценкой)	
Баллы по 100-балльной системе	Пятибалльная система оценки
85-100 баллов	Отлично
70-84 баллов	Хорошо
52-69 баллов	Удовлетворительно
51 балл и ниже	Не удовлетворительно

Критерии оценивания на экзамене

Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
«отлично»/ «зачтено (отлично)»/ «зачтено»	Выставляется обучающемуся, если компетенция(ии), закрепленная за дисциплиной, сформирована (по индикаторам/ результатам обучения в формате знать-уметь-владеть) в полном объеме на уровне «высокий», и обучающийся демонстрирует как результат обучения следующие знания, умения и навыки: обучающийся

Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
	<p>глубоко и прочно усвоил теоретический и практический материал, продемонстрировал это на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся исчерпывающе и логически стройно излагает учебный материал, умеет сочетать теорию с практикой, справляется с решением задач профессиональной направленности высокого уровня сложности, правильно обосновывает принятые решения.</p> <p>Свободно ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p>
«хорошо»/ «зачтено (хорошо)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает теоретический и практический материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и в ходе промежуточной аттестации, не допуская существенных неточностей.</p> <p>Обучающийся правильно применяет теоретические положения при решении практических задач профессиональной направленности разного уровня сложности, владеет необходимыми для этого навыками и приёмами.</p> <p>Достаточно хорошо ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне «хороший».</p>
«удовлетворительно»/ «зачтено (удовлетворительно)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает отдельные ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся испытывает определённые затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, владеет необходимыми для этого базовыми навыками и приёмами.</p> <p>Демонстрирует достаточный уровень знания учебной литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне «достаточный».</p>
«неудовлетворительно»/ не зачтено	<p>Выставляется обучающемуся, если он не знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает грубые ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся испытывает серьёзные затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, не владеет необходимыми для этого навыками и</p>

Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
	<p>приёмами.</p> <p>Демонстрирует фрагментарные знания учебной литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции на уровне «достаточный», закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Список литературы и источников:

Перечень основной литературы:

1. Клиническая нейропсихология : учеб. пособие для вузов / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичюте. – 2-е изд., испр. и доп. [Электронный ресурс] – Москва : Юрайт, 2022. – 165 с. – (Высшее образование). -Режим доступа: <http://urait.ru>
2. Клинические исследования в нейропсихоанализе. Введение в глубинную нейропсихологию [Электронный ресурс] / Карен Каплан-Солмз, Марк Солмз— М.: Академический проект, 2020.— 272 с.— Режим доступа: [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru) Режим доступа: <http:// iprbookshop.ru>
3. Нейропсихология: [учеб. для вузов] / Е. Д. Хомская. [Электронный ресурс] – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2019.-496 с. -Режим доступа: <http://ibooks.ru>.
4. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс] : теория и методы : [учеб. пособие] / Ю. В. Микадзе. – СанктПетербург : Питер, 2021. – 288 с. - Режим доступа: <http://ibooks.ru>. нет htt
5. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. – Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 896 с. – (Учебник для вузов). - Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

Дополнительная литература:

- 1.Иовчук, Н. М. Детская социальная психиатрия для непсихиатров [Текст] : [учеб. пособие] / Н. М. Иовчук, А. А. Северный, Н. Б. Морозова. - СПб. : Питер, 2008. - 413 с. - ISBN 978-5-469-01529-1 : 390-.
- 2.Высоков, И. Е. Общепсихологический практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. Е. Высоков ; Высоков И.Е., Кравченко Ю.Е., Сысоева Т.А. - М. : Юрайт, 2016. - 507 с. - ISBN 978-5-9916-7325-9 : 560.00.
- 3.Логика и клиническая диагностика: Теорет. основы: Учеб. для мед. вузов / [Смирнов В. А., Анисов А. М., Арутюнов Г.П. и др.]. – М.: Наука, 1994. – 296 с.
- 4.Чутко, Л. С. Невротические расстройства в общесоматической сети [Текст]: учеб. – метод. пособие / Л. С. Чутко, С.Ю. Сурушкина. – СПб .: РАН. ИН-т мозга человека им. Н. П. Бехтеревой, 2013. – 38 с.
- 5.Яньшин, П. В. Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности / П. В. Яньшин. - СПб. : Питер, 2004. - 331 с. : схем. - (Практикум по психологии). - Прил.: с. 275-331. - Библиогр.: с. 269-274. - ISBN 5-469-00158-X : 354-.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1. Электронная библиотека: <http://elibrary.rsl.ru>
2. Библиотека гуманитарных наук. <http://www.gumer.info/>
3. Библиотека исторического факультета МГУ. <http://www.hist.msu.ru/ER/>
4. Исторический сайт: <http://www.historichka.ru/materials/>

5. Исторический сайт: <http://www.hrono.ru/>

Доступ в ЭБС:

- ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ».
- ООО «Издательство Лань».
- ООО «Компания Ай Пи Ар Медиа».
- ООО «Центральный коллектор библиотек «БИБКОМ».

8. Методические указания для преподавателей и обучающихся

Преподавание дисциплины «Клиническая психология» должно быть ориентировано не столько на существующие компетентностные рамки образовательного стандарта или привычные образовательные технологии, сколько на глубокое и интерактивное погружение обучающихся в ключевые вопросы современных психолого - педагогических наук.

Одна из ключевых задач внедрения курса в образовательные программы высшего образования – инициировать создание полноценной научно- образовательной экосистемы, призванной поддерживать междисциплинарный диалог для обеспечения нового импульса к развитию российских общественных наук. Для создания подобного социального капитала должны быть сформированы механизмы свободной академической коммуникации, обеспечивающей, среди прочего, межпоколенческий диалог и доверие, а также воспроизводство общего для преподавателей и студентов культурного пространства.

При освоении программы дисциплины рекомендуется прибегать к *интерактивным и диалоговым формам* образовательного процесса, не оставлять острые вопросы без ответов. Целесообразно применять в преподавании не только подход «субъект – объект», но и «субъект – субъект»,

то есть шире использовать обсуждения, дискуссии, создавать пространство диалога. Традиционные и новые образовательные технологии позволяют развивать, настраивать и перенастраивать систему коммуникации для максимальной включенности студентов в освоение материала. Надо быть готовым к сложным вопросам, давать на них честные ответы и приводить научные доводы. Общественные науки в целом и каждый преподаватель должны быть готовы к работе в новых меняющихся условиях. Качество преподавания может и должно позитивно изменить пространство – и вуза, и региона, и страны в целом.

Важно при этом поддерживать и другие направления развития научно- образовательной экосистемы. Речь в данном случае идет, во-первых, о привлечении к преподаванию практиков из рядов экспертного сообщества, а во-вторых, об активном стимулировании коммуникации внутри самой преподавательской среды. Обсуждение содержания и структуры дисциплины «Клиническая психология» может стать отправной точкой для обмена образовательными технологиями, совершенствования используемой методологии, категориально-понятийного аппарата.

Предполагаемым средне- и долгосрочным результатом внедрения дисциплины «Клиническая психология» в образовательные программы высшего образования является качественное, профессиональное образование обучающихся. При объективно присутствующей потребности страны в деятельных, ответственных, созидательных специалистах, в преподавании «Клинической психологии» важны не только формальные показатели успешного освоения программы, указывающие на эрудицию и мнемонические навыки. Ценностный ракурс обсуждения большей части разделов дисциплины повышает значимость творческого подхода к работе с обучающимися, а

также развитию у них критического мышления и коммуникативных навыков. Для этого в преподавании дисциплины, помимо классических решений по организации лекционных и практических занятий, необходимо активно обращаться к форматам модерируемых дискуссий, дебатов, открытых обсуждений проблемных вопросов и самостоятельной проектной работы студентов.

Материально-техническое обеспечение занятий: интерактивная доска, ноутбук.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

При изучении дисциплины обучающимися используются следующие информационные технологии:

- аудиовизуальное представление обучающимся с помощью компьютера содержания отдельных тем дисциплины на лекционных занятиях;
- предоставление обучающимся доступа к учебному плану, рабочей программе дисциплины в электронной форме, к электронно-библиотечной системе института, содержащей учебно-методические материалы по дисциплине в электронной форме, к информационным справочным системам, которые используются при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, посредством электронной информационно-образовательной среды института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- фиксация хода образовательного процесса по дисциплине посредством электронной информационно-образовательной среды института;
- формирование электронного портфолио обучающегося по дисциплине посредством электронной информационно-образовательной среды института.

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используется следующее лицензионное программное обеспечение:

Word, Excel, Power Point;
Adobe Photoshop;
Adobe Premiere;
Power DVD;
Media Player Classic.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Для лекций - учебная аудитория, оснащённая интерактивной доской и ноутбуком. Для семинарских занятий – аудитории по выбору деканатов, оснащённые теми же средствами. Для самостоятельной работы – компьютерные классы, а также читальный зал библиотеки МГИК и домашние компьютеры.

11. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (при наличии)

В ходе реализации дисциплины используются следующие дополнительные методы обучения, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в зависимости от их индивидуальных особенностей:

- для слепых и слабовидящих:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
 - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
- письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

- для глухих и слабослышащих:

- лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
- экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;
- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- для слепых и слабовидящих:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

- для глухих и слабослышащих:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

- для слепых и слабовидящих:

- устройством для сканирования и чтения с камерой SARA CE;
- дисплеем Брайля PAC Mate 20;
- принтером Брайля EmBraille ViewPlus;

- для глухих и слабослышащих:

- автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и

слабослышащих;

- акустический усилитель и колонки;
 - для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
- компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

Составитель:

Кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики и психологии,
Е.В.Ольшанская