

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Богатырёв Дмитрий Кириллович

Должность: Ректор

Дата подписания: 12.01.2024 13:50:20

Уникальный программный ключ:

dda1af705f677e4f7a7c7f6a8996df8089a02352bf4308e9ba77f6a81f1705

АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«РУССКАЯ ХРИСТИАНСКАЯ ГУМАНИТАРНАЯ АКАДЕМИЯ

им. Ф.М. Достоевского»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Обязательная часть

«ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ»

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРА

ПО НАПРАВЛЕНИЮ

37.03.01 ПСИХОЛОГИЯ

Квалификация выпускника Бакалавр

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 4 года

Кафедра психологии

Утверждено на заседании УМС

Протокол № 10/06/2023 от

20.06.2023

Санкт-Петербург

СОДЕРЖАНИЕ

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

- 1.1. Цель и задачи освоения дисциплины
- 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП
- 1.3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника
- 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
- 1.5. Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания

II. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

- 3.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам, и виды контактной работы с обучающимися
- 3.2. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

IV. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

- 4.1. Структура фонда оценочных средств
- 4.2. Содержание фонда оценочных средств
- 4.3. Инструменты контроля знаний и степени освоения компетенций

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

- 5.1. Основная литература
- 5.2. Дополнительная литература
- 5.3. Программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение
- 5.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
- 5.5. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

VII. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

VIII. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

І. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся базовых знаний в области современного состояния клинической психологии, ее теоретических, методологических и практических аспектов.

Задачами изучения дисциплины являются:

- сформировать целостное представление о методологических основах клинической психологии;
- изучить основы направлений клинической психологии: нейропсихологии, патопсихологии, психологических основ психотерапии, психологических проблем психосоматических взаимоотношений, а также психопрофилактики и психогигиены;
- познакомиться с принципами и методами медико-психологического исследования в клинике, а также способами психологической помощи пациентам.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» относится к дисциплинам обязательной части Блока 1 Учебного плана. Дисциплина читается в 6 семестре, форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

1.3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» является составляющей в процессе формирования у обучающихся компетенций ОПК- 5 и ПК-2. Основные знания, необходимые для освоения дисциплины формируются на базе навыков, приобретенных в ходе изучения дисциплин «Диагностическая практика», «Основы нейропсихологии», «Специальная психология». Перечень учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «Основы психосоматики» Итоговая оценка сформированности компетенций ОПК- 5 и ПК-2 определяется в период Государственной итоговой аттестации.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

В результате обучения по дисциплине обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Код и содержание индикатора достижения компетенции
ОПК-5	Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	ОПК- 5.2 Использует психологические знания при участии в психокоррекционной и реабилитационной работе с населением
ПК-2	Способен освоить знания о психологии лиц с нарушениями здоровья для диагностики и психологической помощи	ПК 2.3 Применяет психологические знания об особенностях здоровья и болезни для психологического сопровождения людей

1.5. Соответствие уровней освоения компетенции планируемым результатам обучения и критериям их оценивания

Код и содержание компетенций	Этап освоения компетенции*	Основные признаки сформированности компетенции (дескрипторное описание уровня)			
		Признаки оценки несформированности компетенции	Признаки оценки сформированности компетенции		
			минимальный	средний	максимальный
ОПК-5- Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	2	не владеет отдельными приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	частично владеет приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	владеет основными приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	хорошо владеет приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.
		испытывает серьезные затруднения при планировании и установлении приоритетов. Допускает множество ошибок в процессе овладения информацией, отобранной и структурированной для выполнения профессиональной деятельности.	умеет планировать цели, однако испытывает затруднения в установлении приоритетов при осуществлении деятельности; умеет строить процесс овладения информацией, отобранной и структурированной для выполнения профессиональной деятельности, однако допускает ошибки.	умеет планировать цели и устанавливать приоритеты при осуществлении деятельности; умеет строить процесс овладения информацией, отобранной и структурированной для выполнения профессиональной деятельности; допускает незначительное количество ошибок.	умеет грамотно планировать цели и устанавливать приоритеты при осуществлении деятельности; строить процесс овладения информацией, отобранной и структурированной для выполнения профессиональной деятельности; не допускает ошибок.

		не ориентируется в содержании процессов самоорганизации и самообразования;	слабо знает содержание процессов самоорганизации и самообразования, их особенности; допускает существенные ошибки при раскрытии содержания и особенностей процессов самоорганизации и самообразования.	знает содержание процессов самоорганизации и самообразования, их особенности; допускает несущественные ошибки при раскрытии содержания и особенностей процессов самоорганизации и самообразования	знает содержание процессов самоорганизации и самообразования, их особенности; не допускает ошибок при раскрытии содержания и особенностей процессов самоорганизации и самообразования
ПК-2 - Способен сводить знания о психологии лиц с нарушениям и здоровья для диагностики и психологической помощи	2	Не знает психологии лиц с нарушениями здоровья	Плохо знает психологию лиц с нарушениями здоровья	Знает психологию лиц с нарушениями здоровья	Хорошо знает психологию лиц с нарушениями здоровья
		Не умеет применять знания о психологии лиц с нарушениями здоровья для диагностики и психологической помощи	Слабо умеет применять знания о психологии лиц с нарушениями здоровья для диагностики и психологической помощи	Умеет применять знания о психологии лиц с нарушениями здоровья для диагностики и психологической помощи	Хорошо умеет применять знания о психологии лиц с нарушениями здоровья для диагностики и психологической помощи
		Не владеет навыками диагностики и психологической помощи лиц с нарушениями здоровья	Плохо владеет навыками диагностики и психологической помощи лиц с нарушениями здоровья	В целом, владеет навыками диагностики и психологической помощи лиц с нарушениями здоровья, но допускает единичные ошибки.	Хорошо владеет навыками диагностики и психологической помощи лиц с нарушениями здоровья

* - Формирование компетенций проходит в 3 этапа: 1-2 курс -1-й этап; 3 курс -2-й этап; 4 курс (4-5 курс -при очно-заочной и заочной формам обучения) - 3-й этап -при освоении ОПОП бакалавриата

II. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

Дисциплина / семестр	Вид учебной работы					
	Занятия лекционного типа	Занятия практического типа	Самостоятельная работа	Консультации	Промежуточная аттестация	Контроль
Введение в клиническую психологию /6 семестр	32	32	35, 8	8	0, 2	Зачет с оценкой
Всего						108

III. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

3.1. Содержание дисциплины, структурированное по темам, и виды контактной работы с обучающимися

№ темы	Название темы с кратким содержанием	Контактная работа с обучающимися			
		Лекции	Практические занятия	Формы текущего контроля	Формируемые компетенции
1.	Предмет, цели и структура клинической психологии. Особенности психической деятельности больного в их значении для патогенетической и дифференциальной диагностики, оптимизации лечения, укрепления и сохранения здоровья. Психические факторы, влияющих на развитие болезней, их профилактику и лечение. Основные разделы медицинской психологии.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
2.	Нейропсихология. Психика, сознание и мозг. Локализация психических функций. Понятие нейропсихологического симптома и синдрома. Синдромный анализ и системная мозговая организация психических процессов.	2	2	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
3.	Патопсихология. Разграничение психиатрии, психопатологии и	2	2	Опрос, творческое	ОПК-5 (ОПК 5.2)

	патопсихологии. Основные задачи и принципы патопсихологического исследования. Нарушения психической деятельности у душевнобольных. Систематика нарушений мышления по Б.В. Зейгарник.			задание	ПК-2 (ПК 2.3)
4.	Личность и болезнь (внутренняя картина болезни). Основные концепции личности в отечественной и зарубежной медицинской психологии в их значении для медицины. Концепция личности В.Н. Мясищева. Личность и болезнь. Типы отношения к болезни.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
5.	Медицинская психология соматического больного. Психосоматические и соматопсихические взаимосвязи. Психологические факторы в возникновении и течении функциональных и органических расстройств организма человека. Основные психосоматические заболевания. Пограничные психические расстройства.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
6.	Психологические основы психотерапии. Психологические средства воздействия. Роль психотерапии при лечении неврозов. Типы внутриличностных конфликтов при неврозах. Концепция В.Н. Мясищева. Симптоматическая психотерапия, ее основные направления, область применения, эффективность.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
7.	Психологические основы психогигиены и психопрофилактики. Проблема психического здоровья. Методы психогигиены и психопрофилактики. Психокоррекция.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
8.	Место и роль психолога в медицинском учреждении. Вузовская и послевузовская подготовка медицинских психологов. Рабочие места. Знакомство со структурой медицинского учреждения. Права и обязанности психолога в медицинском учреждении. Нагрузка медицинского психолога. Основные виды работ. Нормативные документы, регулирующие деятельность медицинских психологов.	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
9	Частная клиническая психология. Особенности психологии больного с пограничными формами психических расстройств. Особенности психологии больных, страдающих различными заболеваниями внутренних органов. Психология больных хирургического	4	4	Опрос, творческое задание	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)

	профиля. Психология больных с дефектами тела, органов чувств и аномалиями развития.				
	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)			Вопросы к зачету, итоговый тест	ОПК-5 (ОПК 5.2) ПК-2 (ПК 2.3)
	Итого:	32	32		

3.2. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа	Всего часов по учебному плану
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям, выполнение домашних заданий, подготовка к тестированию, подготовка творческого задания (презентация), подготовка ответов на контрольные вопросы по темам дисциплины.	35, 8
Всего	35, 8

IV. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

4.1. Структура фонда оценочных средств

№ пп	Наименование раздела (темы) дисциплины	Код и наименование компетенций	Индикатор достижения компетенции	Оценочные средства текущего контроля/промежуточной аттестации
1	Предмет, цели и структура клинической психологии.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
2	Нейропсихология.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
3	Патопсихология.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
4	Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
5	Медицинская психология соматического больного.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
6	Психологические основы психотерапии.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
7	Психологические основы психогигиены и психопрофилактики.	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
8	Место и роль психолога	ОПК-5	ОПК-5.2	Опрос, творческое задание

	в медицинском учреждении.	ПК-2	ПК-2.3	
9	Частная клиническая психология..	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Опрос, творческое задание
10	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	ОПК-5 ПК-2	ОПК-5.2 ПК-2.3	Вопросы к зачету, итоговый тест

4.2. Содержание фонда оценочных средств

1. Текущий контроль

К теме 1. Предмет, цели и структура клинической психологии.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. История зарождения и становления клинической психологии
1. Цели и теоретическое значение клинической психологии
2. Структура клинической психологии
3. Связь клинической психологии с другими науками
4. Методы клинической психологии

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 2. Нейропсихология.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Нейропсихология (основные направления, требования к методике)
2. Нарушение мышления
3. Расстройства памяти
4. Нарушение речи

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 3. Патопсихология.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Основные психопатологические синдромы (общее представление)
2. Понятие симптома и синдрома в клинической психологии
3. Проблема нормы и патологии
4. основополагающие принципы разграничения психологических и патопсихологических феноменов
5. Понятие патопсихологии (задачи, принципы, общие закономерности течения психических заболеваний)
6. Расстройство ощущений
7. Патология восприятия
8. Патология эмоций
9. Внимание и изменение его свойств
10. Нарушения воли и сознательной направленности действий

11. Нарушение сознания

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 4. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Понятие здоровья и болезни .
2. Понятие личности в клинической психологии
3. Понятие личности по Мясищеву
4. Акцентуация характера (понятие, виды, отличие от нормы и психопатии)
5. Психопатии (понятие, виды, отличие от акцентуаций и психозов)
6. Основные методы исследования личности в клинике

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 5. Медицинская психология соматического больного.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Понятие психосоматики, патогенез, принципы терапии
2. Внутренняя картина болезни
3. Соотношение психического и соматического
4. Типы реакций на болезнь
5. Психологические проявления при различных психосоматических заболеваниях

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 6. Психологические основы психотерапии.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Понятие о патогенетической психотерапии Мясищева
2. Понятие психотерапии
3. Психологические основы реабилитации
4. Понятие психологической коррекции
5. Виды психокоррекции
6. Психотерапевтические подходы

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 7. Психологические основы психогигиены и психопрофилактики.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Психогигиена и психопрофилактика в нашей стране
2. Виды психопрофилактики
3. Развитие психогигиены и психопрофилактики

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 8. Место и роль психолога в медицинском учреждении.

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Место и основные функции психолога в медицинском учреждении (ОК- 7)
2. Задачи патопсихолога в клинике
3. Роль психолога в процессе лечения психосоматических больных
4. Нейропсихолог в клинике, его задачи и функции

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

К теме 9. Частная клиническая психология..

Вопросы для устного опроса (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Понятие невроза (общее понятие, диагностика)
2. Патогенетическая концепция неврозов по Мясищеву
3. Невроз в рамках различных психологических направлений
4. Невротический конфликт
5. Виды и классификации неврозов
6. Психическое недоразвитие у детей (олигофрения)
7. ЗПР и поврежденное психическое развитие
8. Дисгармоничное психическое развитие
9. Дети и болезнь
10. Проблема смерти в детском и подростковом возрасте
11. Суицидальное поведение детей и подростков

Творческое задание (ОПК-5.2, ПК-2.3)

Подготовить доклад и презентацию по теме «Основные проблемы клинической психологии», раскрыв одну из актуальных (на выбор студента) проблем в области современной клинической психологии.

2. Промежуточная аттестация

Перечень вопросов для подготовки к зачету (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Предмет и цели клинической психологии.
2. Структура клинической психологии.
3. Конкретные задачи клинического психолога на рабочем месте.

4. Предмет и основные задачи патопсихологии.
5. Психиатрия, психопатология и патопсихология.
6. Восприятие и его основные нарушения.
7. Память и ее нарушения.
8. Нарушения мышления.
9. Систематика нарушений мышления по Б. В. Зейгарник.
10. Нарушения эмоций и воли.
11. Предмет и методы нейропсихологии.
12. Понятие личности в медицинской психологии.
13. Внутренняя картина болезни.
14. Типы отношения к болезни.
15. Невроз как болезнь личности.
16. Патогенетическая психотерапия.
17. Индивидуальная и групповая психотерапия.
18. Сопротивление, перенос и контрперенос.
19. Механизмы психологической защиты.
20. Основные формы групповых занятий.
21. Симптоматическая психотерапия.
22. Психосоматические взаимоотношения.
23. Влияние хронической болезни на психику человека.
24. Профилактика, диспансеризация и реабилитация.
25. Виды реабилитации.
26. Психогигиена и психопрофилактика.
27. Причины заболеваний неврозами у детей.
28. Невротический конфликт.
29. Проявления невротических конфликтов с точки зрения различных теорий.
30. Лечение неврозов.
31. Психосоматические заболевания
32. Причины возникновения психосоматических заболеваний.
33. Понятие здоровья.
34. Понятие болезни.
35. Акцентуации характера, классификации акцентуаций характера.
36. Проявление акцентуаций характера (классификация А.Е. Личко).
37. Симптом, его виды. Синдром. Синдромокомплекс.
38. Осложнение болезни.
39. Патология.
40. Психопатии, виды психопатий.
41. Нарушения сознания.
42. Нарушения представления.
43. Нарушение ощущения.
44. Разновидности психопрофилактики.
45. Виды психогигиены.
46. Реабилитация, методы реабилитации.
47. Психологическая коррекция и ее виды.
48. Психологическая коррекция детей и подростков.
49. Профилактика суицидов.
50. Методы и методики диагностики в клинической психологии.

Итоговый тест (ОПК-5.2, ПК-2.3)

1. Клиническая психология – это:

А) отрасль медицины, имеющая отношение к задачам диагностики, лечения и профилактики болезней

Б) психологическая специальность широкого профиля, имеющая межотраслевой характер и участвующая в решении комплекса задач в системе здравоохранения, образования и социальной помощи

В) психологическая специальность медицинского профиля, имеющая внутриотраслевой характер и участвующая в решении комплекса задач в системе здравоохранения

Г) раздел психотерапии, имеющий отношение к вопросам психологии больных с пограничными нервно-психическими расстройствами

2. Клиническая психология изучает:

А) своеобразие психофизического развития лиц с различными нарушениями

Б) особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь

В) психические явления, психологические факты поведения и деятельности человека

Г) проблемы воспитания и обучения детей с нарушениями развития

3. Психолог, внесший наибольший вклад в развитие отечественной патопсихологии:

А) В. Н. Мясищев

Б) В. В. Лебединский

В) Б. В. Зейгарник

Г) С. Л. Рубинштейн

4. Разделами клинической психологии являются:

А) патопсихология

Б) нейропсихология

В) психопрофилактика

Г) психогигиена

5. Основателем отечественной нейропсихологической школы является:

А) А. Р. Лурия

Б) И. П. Павлов

В) Б. В. Зейгарник

Г) Э. Г. Эйдемиллер

6. Клинический психолог выполняет следующие виды деятельности:

А) диагностическую

Б) реабилитационную

В) экспертную

Г) консультативную

7. Реабилитация – это:

А) комплексная система мероприятий, направленных на улучшение здоровья больного, повышение его личностного и социального статуса

Б) специфическая форма воздействия на психику человека в целях обеспечения и сохранения его здоровья

В) исправление недостатков здоровья и развития человека

Г) восполнение нарушенных или утраченных функций организма

8. Психогигиена изучает:

А) психологические вопросы гигиены полости рта

Б) психологию врачей-гигиенистов

В) систему мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья человека

Г) особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь

9. Патопсихология изучает:

А) психогенные заболевания, проявляющиеся в виде вегетативных, сенсомоторных и эмоциональных нарушений

Б) мозговые механизмы психической деятельности человека психологическими методами для топической диагностики локальных поражений головного мозга

В) закономерности распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями протекания психических процессов в норме

- Г) предупреждение расстройств психической деятельности
- 10. У больных нарушения мышления проявляются в виде:**
- А) аффективных расстройств
 - Б) умственной отсталости
 - В) сверхценных и бредовых идей
 - Г) навязчивых мыслей
- 11. Понятие «ВКБ» ввел в клиническую психологию:**
- А) Э. Г. Эйдемиллер
 - Б) Б. Д. Карвасарский
 - В) Б. В. Зейгарник
 - Г) А. Р. Лурия
- 12. Психосоматические расстройства могут проявляться в виде:**
- А) бреда и галлюцинаций
 - Б) расстройств желудочно-кишечного тракта
 - В) нарушений памяти и внимания
 - Г) более различной локализации
- 13. Основателем отечественной нейропсихологической школы является:**
- А) А. Р. Лурия
 - Б) И. П. Павлов
 - В) Б. В. Зейгарник
 - Г) Э. Г. Эйдемиллер
- 14. Психопрофилактика изучает:**
- А) мероприятия, направленные на предупреждение психических заболеваний
 - Б) структуру психических заболеваний
 - В) развитие психики в условиях болезни
 - Г) структуру отношений медицинского персонала с пациентами
- 15. Психогигиена изучает:**
- А) психологические вопросы гигиены полости рта
 - Б) психологию врачей-гигиенистов
 - В) систему мероприятий, направленных на сохранение и укрепление психического здоровья человека
 - Г) особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь
- 16. У больных нарушения мышления проявляются в виде:**
- А) аффективных расстройств
 - Б) умственной отсталости
 - В) сверхценных и бредовых идей
 - Г) навязчивых мыслей
- 17. Типичными нарушениями мышления при эпилепсии являются:**
- А) замедленность, тугоподвижность
 - Б) соскальзывания
 - В) вязкость
 - Г) разноплановость
- 18. Типичными нарушениями мышления при шизофрении являются:**
- А) резонерство
 - Б) соскальзывания
 - В) вязкость
 - Г) разноплановость
- 19. Для исследования мышления в патопсихологии используются все указанные методики, кроме:**
- А) «классификация»
 - Б) «корректирующая проба»
 - В) «исключение предметов»
 - Г) «последовательность событий»
- 20. Аффективно окрашенные, доминирующие суждения, возникшие в связи с переоценкой реальных обстоятельств, называются:**
- А) сверхценные идеи
 - Б) бредовые идеи

- В) резонерство
Г) галлюцинации
- 21. Расстройства процесса восприятия у больных проявляются в виде:**
А) иллюзий
В) агнозий
Г) галлюцинаций
- 22. Ошибочное восприятие реально существующего объекта называется:**
А) амнезия
Б) иллюзия
В) галлюцинация
Г) агнозия
- 23. Мнимое восприятие, возникающее в отсутствии реального объекта и носящее характер объективной реальности, называется:**
А) амнезия
Б) иллюзия
В) галлюцинация
Г) агнозия
- 24. Замещение в памяти реальных событий фантастическими, называется:**
А) агнозия
Б) галлюцинации
В) мутизм
Г) конфабуляции
- 25. Нарушения внимания у больных проявляется в виде:**
А) резонерства
Б) снижения устойчивости
В) повышения объема внимания
Г) нарушения переключаемости
- 26. Эмоционально-волевые нарушения у больных проявляются в виде:**
А) повышения стрессоустойчивости
Б) апатии
В) гипобулии (абулии)
Г) эмпатии
- 27. Выраженное снижение настроения, сочетающееся со злобно-агрессивным аффектом, называется:**
А) эйфория
Б) эмоциональная лабильность
В) дисфория
Г) аффект
- 28. Патологически сниженная волевая активность называется:**
А) депрессия
Б) апатия
В) гипобулия
Г) мутизм
- 29. Критериями нарушенного сознания (по К. Ясперсу) являются:**
А) дезориентировка во времени, месте, ситуации
Б) делириозное помрачение сознания
В) отсутствие отчетливого восприятия окружающего
Г) изменение содержания ведущего мотива деятельности
- 30. Критериями измененной личности больного являются:**
А) дезориентировка во времени, месте, ситуации
Б) нарушение степени критичности, самоконтроля
В) снижение уровня опосредованности деятельности
Г) изменение содержания ведущего мотива деятельности
- 31. Патологическое чувство голода называется:**
А) анорексия
Б) булимия
В) каталепсия
Г) анозогнозия

- 32. Ослабление или отсутствие чувства голода называется:**
- А) анорексия
 - Б) булимия
 - В) каталепсия
 - Г) анозогнозия
- 33. В клинической психологии «ВКБ» - это:**
- А) внутренняя картина болезни
 - Б) внешняя картина болезни
- 34. Выделяют следующие уровни отражения болезни в психике больного:**
- А) сензитивный
 - Б) эмоциональный
 - В) интеллектуальный
 - Г) мотивационный (волевой)
- 35. Среди типов отношения к болезни выделяют:**
- А) психосоматический
 - Б) соматопсихический
 - В) анозогнозический
 - Г) гипернозогнозический
- 36. Понятие «аутопластическая картина болезни» ввел в клиническую психологию:**
- А) Э. Г. Эйдемиллер
 - Б) Гольдшейдер
 - В) Липовски
 - Г) А. Р. Лурия
- 37. При каком типе отношения к болезни у больного проявляется сверхценное отношение к своей работе?**
- А) тревожный
 - Б) дисфорический
 - В) эргопатический
 - Г) эгоцентрический
- 38. При каком типе отношения к болезни больные жалуются окружающим на свое здоровье и часто преувеличивают тяжесть своего заболевания?**
- А) тревожный
 - Б) ипохондрический
 - В) сенситивный
 - Г) меланхолический
- 39. При каком типе отношения к болезни у больного проявляется стратегия «поиск новой информации»?**
- А) тревожный
 - Б) дисфорический
 - В) эгоцентрический
 - Г) гармоничный
- 40. При каком типе отношения к болезни у больного проявляется тревожность и ожидание ухудшения отношений с окружающими людьми из-за его болезни?**
- А) тревожный
 - Б) ипохондрический
 - В) сенситивный
 - Г) меланхолический
- 41. В ВКБ отражаются:**
- А) преморбидные особенности личности больного
 - Б) актуальная жизненная ситуация больного
 - В) нарушения сознания
 - Г) иллюзии и галлюцинации
- 42. Основными составляющими ВКБ у детей являются:**
- А) особенности взаимоотношений между родителями в семье
 - Б) знания о здоровье, внутренних органах, болезни, лечении, необратимости смерти
 - В) уровень интеллектуального функционирования и особенности эмоционального реагирования
 - Г) объективные проявления болезни

43. К основным видам невротозов принято относить:

- А) шизофрению
- Б) неврастению
- В) маниакально-депрессивный психоз
- Г) невротоз навязчивых состояний

44. К возникновению невротозов приводят:

- А) острые психические травмы
- Б) неправильное питание
- В) длительные психотравмирующие ситуации
- Г) нарушения мышления и поведения

45. Психосоматические расстройства могут проявляться в виде:

- А) бреда и галлюцинаций
- Б) расстройств желудочно-кишечного тракта
- В) нарушений памяти и внимания
- Г) болей различной локализации

46. Конфликт между возможностями человека и требованиями реальности приводит:

- А) к суицидальному поведению
- Б) к истерическому невротозу
- В) к неврастению
- Г) к анозогнозии

47. Конфликт между потребностями человека и морально-нравственными нормами приводит:

- А) к суицидальному поведению
- Б) к истерическому невротозу
- В) к неврастению
- Г) к невротозу навязчивых состояний

48. К психосоматическим заболеваниям относятся:

- А) бронхиальная астма
- Б) нейродермит
- В) гипертония
- Г) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

49. Психотерапия - это:

- А) особый вид межличностного взаимодействия
- Б) целенаправленное воздействие на психику и через психику на организм больного психологическими средствами
- В) специфическая форма воздействия на психику человека в целях обеспечения и сохранения его здоровья
- Г) процесс лечебного воздействия на психику больного или группы больных, объединяющий лечение и воспитание

50. Психотерапия является ведущим методом лечения:

- А) заболеваний желудочно-кишечного тракта
- Б) невротозов
- В) маниакально-депрессивных психозов
- Г) абулии

52. Термин «перенос» обозначает:

- А) эмоционально теплые отношения между пациентом и психотерапевтом
- Б) доверие и открытость пациента по отношению к психотерапевту
- В) специфические отношения между пациентом и психотерапевтом, основанные на проекции
- Г) партнерские отношения между пациентом и психотерапевтом

53. Ведущим механизмом лечебного действия в психотерапии является:

- А) конфронтация
- Б) психодиагностика
- В) тренировка навыков адекватного поведения
- Г) эмоциональная поддержка

54. Немотивированное сопротивление или противодействие любому внешнему воздействию называется:

- А) каталепсия
- Б) агнозия

- В) мутизм
- Г) негативизм

4.3. Инструменты контроля знаний и степени освоения компетенций

Оценка результатов производится в соответствии с утверждённой шкалой оценивания.

Шкала оценивания знаний студента

оценку «отлично» - заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой по учебной дисциплине (модулю), усвоивший обязательную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 86 - 100% правильных ответов;

оценку "хорошо" - заслуживает студент, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 69 - 85% правильных ответов;

оценку "удовлетворительно" - заслуживает студент, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса.

При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал 51 - 68% правильных ответов;

оценка "неудовлетворительно" - выставляется студенту, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. При использовании для контроля тестовой программы, если студент набрал менее 50% правильных ответов;

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная литература

№ п.п.	Наименование и выходные данные учебников, учебно-методических, методических пособий, разработок и рекомендаций
1.	Козьяков, Р.В. Введение в патопсихологию: электронная презентация : учебное пособие / Р.В. Козьяков. - Москва : Директ-Медиа, 2016. - 254 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438830
2.	Козлов, В.В. Основы судебно-психиатрической экспертизы : учебное пособие / В.В. Козлов, Е.Е. Новикова ; - 3-е изд., стер. - Москва : Издательство «Флинта», 2017. - 185 с. http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=114935
3.	Психология здоровья : практикум / авт.-сост. Е.В. Титаренко ; - Ставрополь : СКФУ, 2018. - 99 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=494791
4.	Фролова, Ю.Г. Медицинская психология : учебник / Ю.Г. Фролова. - Минск : Вышэйшая школа, 2016. - 432 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=477464

5.2. Дополнительная литература

№ п.п.	Наименование и выходные данные учебников, учебно-методических, методических пособий, разработок и рекомендаций
1.	Гриднева, С.В. Феноменология страхов: психологическая коррекция и профилактика : учебник / С.В. Гриднева, А.И. Ташёва ;; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2018. - 161 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=499625
2.	Дикая, Л.А. Психические расстройства и творчество : учебное пособие / Л.А. Дикая, И.С. Дикий - Ростов-на-Дону ; Таганрог : Издательство Южного федерального университета, 2018. - 115 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=560994
	Погодин, И.А. Суицидальное поведение: психологические аспекты : учебное пособие / И.А. Погодин. - 3-е изд., стереотип. - Москва : Издательство «Флинта», 2016. - 333 с http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=83459
	Хисматуллина, З.Н. Основы социальной медицины : учебное пособие / З.Н. Хисматуллина - Казань : Издательство КНИТУ, 2018. - 228 с. http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500962

5.3. Программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение

№	Наименование ПО	Реквизиты подтверждающего документа	Комментарий
1	Операционная система Microsoft Windows Pro версии 7/8	Номер лицензии 64690501	
2	Программный пакет Microsoft Office Professional Plus 2016	Номер лицензии 66572106	
3	ABBYY FineReader 14	Код позиции af14-2s1w01-102	
4	Dr.Web Desktop Security Suite	Номер лицензии: 149163628	
5	Модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда "LMS Moodle"	GNU General Public License (GPL)	Свободное распространение, сайт http://docs.moodle.org/ru/
6	Архиватор 7-Zip	GNU Lesser General Public License (LGPL)	Свободное распространение, сайт https://www.7-zip.org/

5.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы
Информационные справочные системы Федеральный портал «Российское образование»
<https://edu.ru/>.

5.5. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) <http://rhga.pro/>.

VI. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
При освоении учебной дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Помещения обеспечены доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ "РХГА" и к электронным библиотечным системам, оборудованы специализированной мебелью (рабочее место преподавателя, специализированная учебная мебель для обучающихся, доска ученическая) а также техническими средствами обучения (компьютер или ноутбук, переносной или стационарный мультимедийный комплекс, стационарный или переносной экран на стойке для мультимедийного проектора).
Помещение для самостоятельной работы	Помещение обеспечено доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду ЧОУ "РХГА" и к электронным библиотечным системам, оборудованы специализированной мебелью и компьютерной техникой.
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Помещение оснащенное специализированной мебелью (стеллажи, стол, стул).

VII. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ИНВАЛИДАМ И ЛИЦАМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение студентов с нарушением слуха

Обучение студентов с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,

- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение студентов с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение студентов с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Студенты с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, расщепленности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени. Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;

- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения студента.

VIII. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучающимся, приступающим к изучению дисциплины, целесообразно ознакомиться со следующими нормативными документами:

- Рабочей программой, раскрывающей содержание и последовательность прохождения учебного материала, объем часов, виды контроля;
- Учебными, научными и методическими материалами по дисциплине.

Рекомендации по подготовке к аудиторным занятиям

Лекционные занятия

Умение сосредоточенно слушать лекции, активно воспринимать излагаемые сведения – это важнейшее условие освоения данной дисциплины. Каждая из лекций сопровождается компьютерной презентацией. Кроме того, в конце каждой лекции с целью создания условий для осмысления содержания лекционного материала обучающимся предлагается ответить на вопрос для размышления. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить материал. Поэтому в ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала, обращая внимание на самое важное и существенное в нем. Имеет смысл оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, замечания, дополнения. Целесообразно разработать собственную "маркографию" (значки, символы), сокращения слов.

Практические занятия

В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом важно учитывать рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Важно также опираться на конспекты лекций. В ходе занятия важно внимательно слушать выступления своих однокурсников. При необходимости задавать им уточняющие вопросы, активно участвовать в обсуждении изучаемых вопросов. В ходе своего выступления целесообразно использовать как технические средства обучения, так и традиционные (при необходимости).

Организация внеаудиторной деятельности обучающихся

Внеаудиторная деятельность обучающегося по данной дисциплине предполагает самостоятельный поиск информации, необходимой, во-первых, для выполнения заданий самостоятельной работы и, во-вторых, подготовку к текущей и промежуточной аттестации. Важную роль в освоении дисциплины играет самостоятельная работа. Самостоятельная работа направлена на подготовку к практическим занятиям, а также на получение дополнительной информации по изучаемой теме, самообразование и совершенствование знаний в каком-либо вопросе. Успешная организация времени по усвоению данной дисциплины во многом зависит от наличия у обучающегося умения самоорганизовать себя и своё время для выполнения предложенных домашних заданий.

Подготовка к промежуточной аттестации

В процессе подготовки к промежуточной аттестации обучающемуся рекомендуется так организовать свою учебу, чтобы все виды работ и заданий, предусмотренные рабочей программой, были выполнены в срок. Основное в подготовке к экзамену - это повторение всего материала учебной дисциплины. В дни подготовки к промежуточной аттестации необходимо избегать чрезмерной перегрузки умственной работой, чередуя труд и отдых. При подготовке к сдаче экзамена старайтесь весь объем работы распределять равномерно по дням, отведенным для подготовки к экзамену, контролировать каждый день выполнения работы. Лучше, если можно перевыполнить план. Тогда всегда будет резерв времени. При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно повторять пройденный материал в строгом соответствии с учебной программой, примерным перечнем учебных вопросов, заданий, которые выносятся на зачет и содержащихся в данной программе.

Разработчики:

АНО ВО «РХГА»,

каф. психологии

(место работы)

зав.каф., к.психол. наук, доцент

*(должность, уч.степень, (подпись)
звание)*

Вахрушева И.А.

(ФИО)

Заведующий кафедры психологии:

канд. психол. наук, доцент

(уч.степень, звание)

(подпись)

Вахрушева И.А.

(ФИО)