



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«Национальный медицинский исследовательский центр
психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М.
Бехтерева»

Минздрава России
профессор



Н.Г. Незнанов

«21» 09 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО ТЕМЕ**

«Медицинская психология»

(двуходичная очно-заочная программа переподготовки)

Санкт-Петербург
2022

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
 по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной
 переподготовки по теме «Медицинская психология»

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1.	Николай Григорьевич Незнанов	Доктор медицинских наук, профессор	Директор, руководитель Отделения гериатрической психиатрии	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
2.	Ремесло Марина Борисовна	Кандидат медицинских наук	Руководитель Отдела региональных программ	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
3.	Тюряпина Ирина Владимировна	Кандидат психологических наук	Зам. руководителя Отдела региональных программ	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
4.	Добряков Игорь Валерьевич	Кандидат медицинских наук, доцент	Ведущий научный сотрудник научно-организационного отделения	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
5.	Макаров Игорь Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	Руководитель отделения детской психиатрии	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
6.	Караваева Татьяна Артуровна	Доктор медицинских наук, доцент	Руководитель отделения лечения пограничных психических расстройств и психотерапии, ведущий научный сотрудник	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
7.	Васильева Анна Владимировна	Доктор медицинских наук	Ведущий научный сотрудник Отделения лечения пограничных психических расстройств и психотерапии	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
8.	Мизинова Елена Борисовна	Кандидат психологических наук	Старший научный сотрудник, клинический психолог	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева
9.	Пичиков Алексей Александрович	Кандидат медицинских наук	Научный сотрудник	ФГБУ НМИЦ ПН им В.М. Бехтерева

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Целью образовательной программы является формирование системы общих и частных представлений, отражающих фундаментальные проблемы медицинской психологии.

Актуальность разработки программы определяется потребностью России в специалистах в области медицинской психологии, усложнением процессов оптимизации психологических факторов взаимодействия между людьми, общими тенденциями развития мировой психологической науки и практики, необходимостью усиления служб психологической подготовки, адаптации, системы тренинга, консультирования, психотерапии и других.

1.2 Целью образовательной программы является формирование системы общих и частных представлений, отражающих фундаментальные проблемы медицинской психологии.

Актуальность разработки программы определяется потребностью России в специалистах в области медицинской психологии, усложнением процессов оптимизации психологических факторов взаимодействия между людьми, общими тенденциями развития мировой психологической науки и практики, необходимостью усиления служб психологической подготовки, адаптации, системы тренинга, консультирования, психотерапии и других.

Категория слушателей: Программа предназначена только для лиц, имеющих высшее психологическое образование с целью углубления специализированных знаний и приобретение новых практических компетенций в различных областях клинической психологии для получения квалификации «Клинический (медицинский) психолог».

1.3 Задачи дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки медицинского психолога:

1. Психодиагностическая деятельность (применение на практике психологических и связанных с ними методов, концепций, теорий, моделей и знаний);
2. Эффективное взаимодействие с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;
3. Выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;
4. Определение целей, задач и программы (выбор методов и последовательности их применения) психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
5. Диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, уровня развития нравственного и правового сознания, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;
6. Составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций с учетом современных представлений о системном характере психики человека в норме и патологии;
7. Предоставление обратной связи: обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;
8. Консультативная и психотерапевтическая (психологическое вмешательство) деятельности (применение на практике психологических методов, концепций, теорий,

моделей и знаний);

9. Определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

10. Разработка программы (определение конкретных методов и последовательности их применения) психологического вмешательства в соответствии с нозологическими, синдромальными и индивидуально-психологическими характеристиками пациентов (клиентов) и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;

11. Проведение психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;

12. Оценка эффективности психологического вмешательства;

13. Консультирование медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата;

14. Психологическое консультирование населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств.

15. Экспертная деятельность: постановка целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы совместно с заказчиком; выбор методов психологического исследования, адекватных задачам конкретного вида экспертизы; проведение психологического исследования в рамках судебной психиатрической (в том числе, комплексной судебно-психиатрической), военной, медико-социальной и медико-психолого-педагогической экспертизы; составление экспертного психологического заключения; предоставление обратной связи: обеспечение заказчика информацией о результатах экспертного психологического исследования.

2. ХАРАКТИРИСТИКИ ПРОГРАММЫ

2.1. Трудоёмкость освоения – 2718 академических часа, которые разбиты на 6 циклов (по три цикла в календарный год).

2.2. Каждая из областей клинической психологии представлена в междисциплинарном аспекте – в сочетании ее клинико-психопатологических, психологических и социальных аспектов.

2.3. Образовательная программа ориентирует слушателей на изучение различных аспектов психологических процессов и состояний, проявляющихся в деятельности и поведении людей; формирование целостного представления о процессах и явлениях, происходящих в обществе и природе; на формирование умений и способностей применять современные методы сбора и анализа информации при решении конкретных задач, имеющих естественнонаучное содержание и возникающих при выполнении профессиональных функций. Общая образовательная программа поддерживает и способствует развитию индивидуальных научных и практических изысканий слушателей, их готовность к сотрудничеству с коллегами, умения и навыки организационной работы. Образовательная программа предполагает выработку способностей как к углубленной работе в рамках избранной специализации, так и к междисциплинарной деятельности, к овладению методами психологического наблюдения и психодиагностики, проведения различного рода консультационной и психокоррекционной работы.

2.4. Занятия проводят высококвалифицированные специалисты – профильные доктора и кандидаты наук, имеющие большой опыт научно-исследовательской, преподавательской и практической деятельности в области медицинской психологии.

2.5. Аудиторная нагрузка на курсе составляет 72 часа в неделю в период учебной сессии, учебная сессия проводится три раза в год по 14 календарных дней. Срок обучения 2 год, с частичным отрывом от работы (очная-заочная).

2.6. Учебный план составлен в соответствии с требованием Государственного стандарта к содержанию, уровню и программы подготовки специалиста соответствующего профиля. В соответствии с этим учебный план включает шесть учебных циклов:

1 год обучения:

1 цикл - «Введение в медицинскую психологию»,

2 цикл - «Медицинская психология в психиатрической клинике»,

3 цикл - «Медицинская психология в неврологической и соматической клинике».

2 год обучения:

4 цикл - «Работа психолога в клинике пограничных нервно- психических расстройств (расстройства личности и неврозы)»,

5 цикл - «Дифференциальная диагностика и экспертиза в работе клинического психолога»

6 цикл - «Психотерапия в работе медицинского психолога».

2.7. Итоговая аттестация предполагается в виде защиты выпускной аттестационной работы, которая включает как теоретические вопросы, так и практические задания, относящиеся к сфере основной профессиональной деятельности выпускника.

2.8. При наличии высшего образования, успешном выполнении учебного плана, прохождении стажировки и защите выпускной аттестационной работы слушателю выдается диплом о профессиональной переподготовке по программе «Медицинская психология», удостоверяющий право (соответствие квалификации) на ведение профессиональной деятельности в сфере медицинской (клинической) психологии.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1 Требования к уровню подготовки -медицинского психолога, успешно освоившего дополнительную профессиональную образовательную программу профессиональной переподготовки по специальности «медицинская психология».

3.2 Медицинский психолог должен обладать следующими общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

3.2.1 Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:

- способностью и готовностью к пониманию значения гуманистических ценностей для сохранения и развития современной цивилизации; совершенствованию и развитию общества на принципах гуманизма, свободы и демократии;

-способностью и готовностью к пониманию современных концепций картины мира на основе сформированного мировоззрения, овладения достижениями естественных и общественных наук, культурологии;

- способностью и готовностью к владению культурой научного мышления, обобщением, анализом и синтезом фактов и теоретических положений;

- способностью и готовностью к использованию системы категорий и методов, необходимых для решения типовых и новых задач в различных областях профессиональной деятельности;

- способностью и готовностью к применению основных математических и статистических

методов, стандартных статистических пакетов для обработки данных, полученных при решении различных профессиональных задач

-способностью и готовностью к совершенствованию и развитию своего интеллектуального и общекультурного уровня, нравственного и физического совершенствования своей личности;

- способностью и готовностью к восприятию личности другого, эмпатии, установлению доверительного контакта и диалога, убеждению и поддержке людей;

-способностью и готовностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях;

- способностью и готовностью к использованию нормативных правовых документов в своей деятельности (ОК-15).

3.2.2 Профессиональные компетенции характеризуются:

в психодиагностической деятельности:

- умением выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических (идеографических) методов (ПК- 5);

-владением навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик, умением формировать комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования, определять последовательность (программу) их применения (ПК-6);

-умением самостоятельно проводить психодиагностическое исследование в соответствии с исследовательскими задачами и этико-деонтологическими нормами, обработку и анализ полученных данных (в том числе, с применением информационных технологий.), интерпретировать результаты исследования (ПК-7);

-умением формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, отвечающее целям исследования в контексте психологической теории, обеспечивать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации (ПК-8);

в консультативной и психотерапевтической деятельности (психологическое вмешательство):

-владением необходимыми знаниями об основных направлениях клинико-психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованности (ПК-9);

-умением выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в коопeraçãoции с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик (ПК-10);

-умением квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития (ПК-11);

-умением описывать и анализировать процесс и результаты вмешательства, формулировать рекомендации по результатам проведенного обследования (ПК- 12);

-владением навыками консультирования медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды, навыками психологического консультирования населения в целях психопрофилактики и развития (ПК-13);

в экспертной деятельности:

-владением знаниями об основных видах экспертной деятельности, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике (ПК- 14);

-умением создавать методические комплексы, адекватные задачам экспертного исследования (ПК- 15);

-умением квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военно-психологической, психолого-лингвистической, медико-психолого-социальной), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя (ПК-16);

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очно-заочная	8	7	2718	экзамен

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля	
			Аудиторных	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР		
1	Введение в медицинскую психологию	458	136	80	-	56	322	-	Текущий контроль (опрос)
1.1	Общая психиатрия	96	24	24	-	-	72	-	Зачёт
1.2	Патопсихология. Основы организации и проведения клинико-психологического исследования. Практикум по патопсихологии.	160	40	32	-	8	120	-	Составление патопсихологического заключения. Экзамен.
1.3	Тренинг профессионального контакта в практике медицинского психолога.	82	24	-	-	24	58	-	Зачёт
1.4	Введение в клиническую (медицинскую) психологию. Основы психотерапии и психологического консультирования	16	4	4	-	-	12	-	Зачёт
1.5	Законодательные основы деятельности клинического психолога. Этика в работе клинического психолога.	16	4	4	-	-	12	-	Зачёт
1.6	Введение в суицидологию	32	8	8	-	-	24	-	Зачёт
1.7	Введение в сексологию	32	8	8	-	-	24	-	Зачёт
1.8	Практика	24	24			24			Зачёт с оценкой
2	Медицинская психология в психиатрической клинике	460	136	108	-	24	324	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Частная психиатрия	96	24	24	-	-	72	-	Зачёт
2.2	Детская психиатрия	32	8	8	-	-	24	-	Зачёт
2.3	Наркология	32	8	8	-	-	24	-	Зачёт
2.4	Методы психодиагностики эмоционально-личностных расстройств	96	24	24	-	-	72	-	Зачёт
2.5	Тест Векслера.	80	20	20	-	-	60	-	Зачёт
2.6	Психосоматика	96	24	24	-	-	72	-	Зачёт
2.7	Тестовый контроль знаний	4	4	-	-	-	-	-	Зачёт

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Аудиторных	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
2.8	Практика	24	24			24		Зачёт с оценкой
3	Медицинская психология в неврологической и соматической клинике	460	136	72		60	324	-
3.1	Неврология	64	16	16	-	-	48	-
3.2	Нейропсихология. Организация и проведение нейропсихологического исследования.	96	24	16	-	8	72	-
3.3	Нейрореабилитация пациентов с неврологическими нарушениями	32	8	8	-		24	-
3.4	Миннесотский многошкальный личностный опросник (MMPI)	80	20	16	-	4	60	-
3.5	Проективные методы диагностики	64	16	16	-		48	-
3.6	Социально-психологический тренинг в клинике	96	24	-	-	24	72	-
3.7	Тестовый контроль знаний	4	4	-	-	-	-	Зачёт
3.8	Практика	24	24			24		Зачёт с оценкой
4.	Работа психолога в клинике пограничных нервно-психических расстройств (расстройства личности и неврозы)	456	144	68	-	68	312	-
4.1	Неврозология. Основные направления психотерапии: когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, психодинамическое.	128	32	24	-	8	96	-
4.2	Психодиагностика личностно-аномального и психогенно-невротического симптомокомплекса.	160	40	32	-	8	120	-
4.3	Основы психотерапии.	32	8	8	-	-	24	-
4.4	Основы групповой психотерапии. Динамическая группа	104	32	4	-	28	72	-
4.5	Промежуточная аттестация: тестовый контроль знаний, решение ситуационных задач	8	8	-	-	-	-	Зачёт
4.6	Практика	24	24			24		Зачёт с оценкой
5.	Дифференциальная диагностика и экспертиза в работе клинического психолога	460	136	84		48	324	-
5.1	Медицинская психология и диагностика детей и подростков	96	24	16		8	72	-
5.2	Экспертиза в работе медицинского психолога	128	32	24		8	96	-
5.3	Дифференциальная диагностика шизофренического ППС и органического ППС	160	40	32		8	120	-
5.4	Психология зависимого	48	12	12			36	-

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Аудиторных	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
	поведения и принципы реабилитации аддиктивных пациентов							
5.5	Тестовый контроль знаний	4	4					Зачёт
5.6	Практика	24	24			24		Зачёт с оценкой
6	Психотерапия в работе медицинского психолога	424	112	64		40	312	Промежуточный контроль (тестовые задания)
6.1	Методы психотерапии: Психоанализ, ЛОРПТ, КПТ	160	40	32		8	120	Зачёт
6.2	Психотерапия детей и подростков	64	16	16			48	Зачёт
6.3	Семейная психотерапия	32	8	8			24	Зачёт
6.4	Методическая динамическая группа/тренинг/выпускная работа	160	40	8		32	120	Зачёт
Итоговая аттестация		8	8		-		-	Экзамен
Всего		2718	800	476		296	191	
						8		

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН

ЦИКЛ 1. Введение в медицинскую психологию **(1й семестр)**

Раздел 1.1 Общая психиатрия.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах психиатрии как научно-практической дисциплины, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях и характере течения психических нарушений.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о психиатрии как области клинической медицины и ее месте в системе естественных наук.
2. Формирование представлений о методах исследования психической патологии.
3. Формирование базовых представлений о современных классификациях, эпидемиологии, клинических проявлениях, диагностических критериях, течении и прогнозе наиболее распространенных вариантов психической патологии.
4. Формирование представлений о современных подходах к пониманию этиологии и механизмов патогенеза наиболее часто встречающихся психических расстройств.

Дисциплина связана с содержанием следующих учебных курсов «Патопсихология», «Работа психолога в клинике пограничных нервно-психических расстройств», «Психология зависимого поведения и принципы реабилитации аддиктивных пациентов», «Основы психологической профилактики и реабилитации больных с нервно-психическими расстройствами», «Психологическое консультирование и психокоррекция в клинике», «Основы психофармакотерапии»

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	72 часов
Форма итогового контроля	Зачет

ТЕМА 1.1. Психиатрия как научно-практическая дисциплина.

Психиатрия как область клинической медицины и как научная дисциплина: предмет и методы изучения. История учения о психических заболеваниях. Современные представления об этиологии и патогенезе психических расстройств. Эпидемиология психических болезней. Психиатрия и психология. Основные понятия и категории в психопатологии: норма – патология, симптом – синдром – заболевание, психотическое – невротическое, эндогенное – экзогенное, аутохтонное – реактивное. Проблема классификации психических расстройств. Системы классификации психических расстройств: МКБ-10, DSM-IV. Общие принципы теорий психической патологии и современная классификация психических расстройств (МКБ-10). Организационные и правовые аспекты психиатрической помощи.

ТЕМА 1.2. Симптомы и синдромы психических расстройств. Структура психического процесса, его нарушения. Принципы классификации симптомов и синдромов. Современные классификации психических расстройств. Продуктивные и дефицитарные расстройства и их психологическая характеристика. Позитивные и негативные симптомы и синдромы. Типология расстройств психической деятельности.

Патология ощущений: классификации по органам чувств и на неврологическом уровне (а-, гипо-, гипер- и парестезии). Сенестопатии – определение, виды.

Психопатология восприятия. Иллюзии (физические, аффективные, парейдотии). Галлюцинации – определение, свойства, классификации (по органам чувств, степени сложности). Псевдогаллюцинации, критерии отличия от истинных галлюцинаций. Объективные признаки галлюцинаций.

Психопатология внимания: сужение объема, истощаемость, тугоподвижность, сверхотвлекаемость.

Психопатология памяти. Амнезия: определение, виды. Гипо- и гипермнезия. Парамнезии (псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии, déjà vu, jamais vu). Корсаковский синдром. Психопатология мышления. Нарушения по форме: тахи- и брадифения, вязкость, обрывы мыслей и «шперрунги», ментизм, речевые стереотипии, разорванность и бессвязность.

Понятие доминирующих, сверхценных и навязчивых идей. Бредовые идеи: определение, виды (персикуторные, экспансивные, депрессивные и др.), первичные и вторичные бредовые идеи. Галлюцинаторно-бредовые синдромы.

Психопатология эмоциональной сферы (апатия, гипо-, гипертиmia, эйфория, дисфория, тревога, страх, эмоциональная лабильность, эксплозивность, эмоциональные амбивалентность и парадоксальность). Понятие патологического аффекта. Маниакальные и депрессивные синдромы. Определение, виды, структурные компоненты.

Психопатология воли. Абулия, гипобулия и гипербулия. Парабулии (импульсивные и неправильные действия вследствие продуктивных расстройств). Нарушение влечений (дипсо-, пиро-, клепто-, нимфо-, дромомания, сатириазис и нимфомания). Нарушения на уровне инстинктов. Гипо- и гиперфункции. Отклонения полового и пищевого инстинктов. Кататонический ступор и возбуждение. Гебефренический синдром.

Расстройства интегративных функций: сознания, речи, личности. Критерии нарушенного сознания (по Ясперсу). Синдромы выключения сознания (обнубилияция,

сомноленция, сопор, кома). Синдромы нарушенного сознания (амнезия, делирий, онейроид, сумеречное расстройство).

Итоговая и промежуточная аттестация

Форма итоговой аттестации - экзамен.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. История учения о психических болезнях.
2. Роль биологических, психологических и социальных факторов в этиологии и патогенезе психотических и невротических расстройств.
3. Особенности современных классификаций психических болезней: МКБ-10 и DSMIV.
4. Возрастные аспекты психопатологии.

Темы рефератов и курсовых работ. Подготовка рефератов и курсовых работ не предусмотрена.

Вопросы к итоговой аттестации

1. Предмет и методы психиатрии.
2. История учения о психических заболеваниях.
3. Структура и основные рубрики Международной классификации психических болезней (МКБ-10).
4. Патология ощущений.
5. Психопатология восприятия.
6. Психопатология памяти.
7. Психопатология мышления и речи.
8. Психопатология эмоционально-волевой сферы.
9. Расстройства сознания.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература

Основная литература по курсу:

Гиллберг К., Хеллгрен Л. Психиатрия детского и подросткового возраста. М., 2005.

Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И. Психиатрия. М., 2006.

Скугаревская Е.И. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие. Минск, 2006.

Гофман А.Г. (ред.) Психиатрия. Справочник практического врача. М., 2006.

Дорошкевич М.П. Неврозы и невротические состояния у детей и подростков. Минск, 2004.

Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>

Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста. СПб., 2006.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапия. СПб., 2007.

МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр.

Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания подиагностике // под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина, СПб., 1994. <http://www.psyfaq.ru/>

Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. <http://www.koob.ru/>

Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.

Портнов А.А. Общая психопатология. М., Медицина, 2004.

Психиатрия: национальное руководство / гл. ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Самохвалов В.П. (ред.) Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских вузов. Ростов-на-Дону, 2002.

Тиганов А.С. (ред.) Общая психиатрия. <http://www.psyfaq.ru/>

Эйдемиллер Э.Г. Детская психиатрия: Учебник для вузов, 2004.

Дополнительная литература по курсу

Александровский Ю.А. Психофармакотерапия: Учебное пособие. М., 2005.

Александровский Ю.А., Барденштейн Л.М., Аведисова А.С. Психофармакотерапия пограничных психических расстройств. М., 2000

Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.

Братусь Б.С. Аномалии личности. М., 1988.

Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психоdiagностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей. СПб., 1996.

Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. 2-е изд., доп. и перераб. Л., 1985.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапевтическая энциклопедия СПб., 2000.

Карвасарский Б.Д. Неврозы. М., 1980.

Куликов Л.В. Психогигиена личности. Учебное пособие. СПб., 2004.

Марилов В.В. Общая психопатология. М., 2002.

МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр.

Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике //под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994.

Попов Ю.В., Вид В.Д. Клиническая психиатрия. СПб., 1996.

Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1994.

Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных нервно-психических и соматических заболеваниях. М., 1995.

Сосланд А.И. Фундаментальная структура психотерапевтического метода. М., 1999.

Шнайдер К. Клиническая психопатология. Издательство «Сфера», 1999.

Ясперс К. Общая психопатология. М., 1997.

Раздел 1.2. Патопсихология. Основы организации и проведения клинико-психологического исследования. Практикум по патопсихологии.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретико-методологических основах и прикладных аспектах патопсихологии, о феноменологии и типологии нарушений психической деятельности, о принципах и методах патопсихологического исследования, а также формирование базовых навыков нозологической и дифференциальной патопсихологической диагностики.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о специфике объекта, предмета и задач патопсихологии.
2. Формирование представлений об основных формах работы клинического психолога в лечебных учреждениях психиатрического профиля
3. Формирование представлений об основных видах нарушений психической деятельности и их месте в структуре патопсихологических синдромов, а также о специфике нарушений психических процессов, состояний и свойств при разных формах психической патологии.

4. Формирование представлений об организационных и методических принципах патопсихологического исследования, о методах и методиках психологической диагностики познавательной, эмоционально-волевой и мотивационно-личностных сфер.

5. Формирование базовых навыков применения психодиагностических методик в патопсихологическом исследовании в зависимости от характера диагностических задач, а также клинических и психологических характеристик обследуемого.

6. Формирование базовых навыков определения структуры и глубины психического дефекта, а также дифференциальной диагностики патопсихологических симптомокомплексов.

Дисциплина раскрывает теоретико-методологические и прикладные аспекты одного из базовых разделов клинической психологии и связана с содержанием учебных курсов «Введение в медицинскую психологию», «Психиатрия», «Нейропсихология».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	160 часов
Количество аудиторных часов	40 часа
Лекции	32 часа
Самостоятельная работа студента	120 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Экзамен

ТЕМА 1.2.1. Предмет, задачи, основные категории и прикладные аспекты патопсихологии. Патопсихология: предмет и задачи. Соотношение патопсихологии и психопатологии. Вклад Б.В. Зейгарник в развитие отечественной патопсихологии. Общепсихологические основы патопсихологии. Практические задачи и функции патопсихолога в лечебном учреждении психиатрического профиля: участие в решении задачи дифференциальной диагностики; оценка структуры, степени выраженности и динамики психических нарушений; диагностика психического развития; исследование адаптационных и компенсаторных возможностей личности; участие в экспертизе, психокоррекции и реабилитации больных. Значение и перспективы развития патопсихологии.

ТЕМА 1.2.2. Этические нормы деятельности клинического психолога. Принципы взаимодействия клинического психолога с врачебным коллективом. Этика взаимодействия с пациентами и их родственниками.

ТЕМА 1.2.3. Организационно-методические принципы патопсихологического исследования. Организационные аспекты и структура патопсихологического исследования. Характеристика этапов патопсихологического исследования. Анализ истории болезни, формулирование целей исследования, принципы подбора методик. Установление контакта, проведение исследования, ведение протокола исследования. Принципы анализа и обобщения диагностических данных. Принципы составления психодиагностического заключения: структура, содержательные компоненты, стиль.

ТЕМА 1.2.4. Методы патопсихологии. Системный подход при исследовании психических процессов, состояний и свойств личности. Принципы построения патопсихологического исследования (в зависимости от цели, характера и степени выраженности психической патологии). Клинико-психологический метод в патопсихологическом исследовании. Анализ истории болезни и выделение существенной

информации для построения патопсихологического исследования. Метод наблюдения в патопсихологическом исследовании – регистрация поведенческих проявлений психического состояния и личностных особенностей больного. Анамнестический метод в патопсихологическом исследовании: психологический анамнез личности и психологический анамнез болезни. Психодиагностическая беседа: направленность, структура. Патопсихологический эксперимент и тестовые методики в патопсихологическом исследовании. Основные принципы построения патопсихологического эксперимента. Принципы и основные методики исследования интеллектуальной, эмоциональной и мотивационной сферы личности.

ТЕМА 1.2.5. Исследование внимания. Внимание: определение, виды, свойства. Подход патопсихолога и подход врача-психиатра к исследованию нарушений внимания (психопатологические и патопсихологические нарушения внимания). Диагностика нарушений основных функций внимания патопсихологическими пробами. Нарушения концентрации, устойчивости, переключаемости внимания, сужение объема и снижение способности к распределению внимания. Нарушения функций внимания, как результат интеллектуальной недостаточности и мотивационных изменений. Объективные проявления нарушений сенсомоторной сферы и внимания больного в беседе. Специфика нарушений функций внимания при различных патопсихологических симптомокомплексах. Базовые патопсихологические методики исследования сенсомоторной сферы и внимания (обязательные в арсенале патопсихолога) – пробы с арифметическими действиями (счет по Крепелину), Корректурная проба, таблицы Шульте, Шульте-Горбова, «методика Мюнстерберга». Особенности проведения, интерпретации и описания результатов исследования внимания. Качественный и количественный анализ результатов, полученных при патопсихологическом исследовании сенсомоторной сферы и внимания. Кривые работоспособности, типы ошибок и их значение для верификации ведущего ППС.

ТЕМА 1.2.7. Исследование мnestической деятельности. Память: определение, виды. Подход патопсихолога и подход врача-психиатра к исследованию нарушений памяти (психопатологические и патопсихологические нарушения памяти). Выявление нарушений памяти при использовании анамнестического метода и в процессе психодиагностической беседы. Диагностика нарушений мnestической деятельности патопсихологическими пробами, согласно классификации Б.В. Зейгарник. Нарушения непосредственного и опосредованного звеньев произвольного запоминания. Нарушение динамики мnestической деятельности. Нарушение памяти, как проявление изменений мотивационной сферы. Модальноспецифические и модальнонеспецифические нарушения памяти. Соотношения нарушений памяти и внимания. Специфика нарушений памяти при различных патопсихологических симптомокомплексах. Базовые методы оценки мnestической деятельности (обязательные в арсенале патопсихолога) – методика «10 слов» А.Р. Лурия и ее аналог (запоминание несмысовых звукосочетаний), методика «Пиктограмма» А.Р. Лурия, исследование оперативной памяти («Арифметика», «Повторение цифр»). Качественный и количественный анализ результатов, полученных при патопсихологическом исследовании памяти. Особенности проведения, интерпретации и описания результатов исследования памяти. Кривые работоспособности, типы ошибок и их значение для верификации ведущего ППС. Значение метода пиктограмм в диагностике познавательных и мотивационных изменений при разных вариантах психической патологии. Критерии формализованной оценки образов в методе пиктограмм по факторам абстрактности, индивидуальной значимости, частоте выбора и адекватности.

Обзор дополнительных методов исследования памяти.

ТЕМА 1.2.8. Исследование мыслительной деятельности. Мышление: определение, виды, операционный, динамический и мотивационный компоненты. Подход патопсихолога и подход врача-психиатра к исследованию мышления (психопатологические и патопсихологические нарушения мышления). Выявление нарушений мышления в процессе психодиагностической беседы. Диагностика нарушений мышления патопсихологическими пробами, согласно классификации Б.В. Зейгарник. Нарушение операционной стороны мышления: снижение и искажение процессов обобщения и отвлечения. Типы ошибок и их диагностическое значение. Нарушение динамической стороны мышления: лабильность / инертность мышления. Нарушения мотивационного компонента мышления: соскальзывания, разноплановость, резонерство, нарушение целенаправленности, саморегуляции и критичности мышления. Нарушения мышления при разных патопсихологических симптомокомплексах. Базовые патопсихологические методы исследования мышления (обязательные в арсенале патопсихолога) – «Исключение лишнего» вербальный и невербальный варианты, «Классификация», «Сравнение понятий», «Сходство», «Выделение существенных признаков», «Пословицы и поговорки», «методика Эббингауза». Особенности проведения, интерпретации и описания результатов исследования мышления.

ТЕМА 1.2.9 Обзор основных патопсихологических симптомокомплексов. Шизофренический ППС (пограничный вариант), относительная интеллектуальная сохранность. Шизофренический ППС (дезорганизующий вариант), когнитивный дефицит. Органический ППС (риgidный вариант). Органический ППС (лабильный вариант). Органический ППС (мнестический вариант), нарушение памяти. Олигофренический ППС, умственная отсталость. Эпилептический ППС, эпилепсия. Аффективно-эндогенный ППС (гипотимический вариант), депрессия. Аффективно-эндогенный ППС (гипертимический вариант), гипомания/мания. Личностно-аномальный ППС, расстройство личности. Психогенно-невротический ППС, невротическое расстройство. Нарушения высших психических функций и особенности выполнения патопсихологических проб на исследования внимания, памяти, мышления при разных ППС. Особенности познавательной, эмоциональной, мотивационной, личностной, поведенческой сфер при различных ППС. Выработка стратегии экспериментально-психологического исследования, подбор экспериментально-психологических методик, внесение корректива в их инструкции и стимульный материал (в случае нестандартизированных методик) в соответствии с особенностями испытуемого и поставленными психодиагностическими задачами, при проведении дифференциальной диагностики и верификации ведущего ППС.

Заголовок. Цель психологического обследования. Вводная часть: описание в заключении особенностей контакта исследуемый – экспериментатор, отношения испытуемого к обследованию, степени сформированности мотива экспертизы, фона настроения, особенностей эмоциональных реакций, мимики и зрительного контакта, жестов и позы, двигательной активности, речи и голоса, запаса знаний, логики суждений. Описание работоспособности в процессе выполнения испытуемым заданий. Особенности сбора и описания в заключении психологического анамнеза болезни и жизни. Описание в заключении результатов исследования симптоматического статуса, высших познавательных функций, интеллектуальной деятельности, личностной и познавательной сфер. Написание резюме (кратких выводов, результата анализа полученных в ходе экспериментально-психологического обследования данных). Рекомендации по психотерапевтическому ведению пациента, опираясь на данные комплексного психологического обследования.

ТЕМА 1.2.10 Практикум по психодиагностике (патопсихология). Принципы составления психодиагностического заключения по результатам исследования познавательной деятельности больного. Основы организации и проведения клинико-психологического исследования. Практикум по патопсихологии.

Итоговая и промежуточная аттестация
Форма итоговой аттестации - экзамен.

Формы промежуточной аттестации - составление патопсихологического заключения

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Объект и предмет патопсихологии.
2. Вклад Б.В. Зейгарник в становление отечественной патопсихологии.
3. Этические принципы профессиональной деятельности патопсихолога.
4. Особенности патопсихологического обследования детей и подростков.
5. Тестовые методики в патопсихологическом исследовании.
6. Исследования личности в патопсихологии.
7. Нарушения познавательных процессов при различных патопсихологических симптомокомплексах.
9. Признаки симуляции, диссимуляции и агgravации в результатах психодиагностического обследования.
10. Патопсихологическое исследование в экспертной практике.

Вопросы к итоговой аттестации

1. Патопсихология как отрасль клинической психологии. Патопсихология и психопатология.
2. Категория патопсихологического симптомокомплекса. Виды и краткая характеристика основных патопсихологических симптомокомплексов.
3. Практические задачи и функции патопсихолога.
4. Принципы патопсихологического исследования. Соотношение клинико- и экспериментально-психологических методов при обследовании психически больных.
5. Основные патопсихологические методики исследования внимания. Корректурная проба, Счет по Крепелину, Таблицы Шульте и Шульте-Горбова, проба Мюнстерберга. Краткая характеристика и диагностическая направленность. Особенности проведения и интерпретация.
6. Основные патопсихологические методики исследования памяти. Запоминание 10 слов по А.Р. Лурия, метод пиктограмм А.Р. Лурия. Исследование оперативной памяти («Арифметика», «Повторение цифр»). Краткая характеристика и диагностическая направленность. Особенности проведения и интерпретация.
7. Критерии оценки образов в методе пиктограмм А.Р. Лурия. По факторам абстрактности, индивидуальной значимости, частоте выбора и адекватности.
8. Основные патопсихологические методики исследования мышления. Сходства, Сравнение понятий, Исключение лишнего (вербальный, невербальный варианты), Классификация, Выделение существенных признаков, Пословицы и поговорки, методика Эббингауза. Краткая характеристика и диагностическая направленность.
9. Внимание: определение, виды, функции/свойства. Патопсихологические нарушения внимания.
10. Память: определение, виды. Патопсихологические нарушения памяти, согласно классификации Б.В. Зейгарник.

11. Мышление: определение, виды, операционный, динамический и мотивационный компоненты мыслительной деятельности. Патопсихологические нарушения мышления, согласно классификации Б.В. Зейгарник.
12. Нарушения познавательных процессов в структуре различных патопсихологических симптомокомплексов.
13. Эмоциональные и волевые нарушения в структуре различных патопсихологических симптомокомплексов.
14. Изменения мотивационной сферы при различных патопсихологических симптомокомплексах. Нарушения мотивационного компонента в структуре патологии памяти и мышления.
15. Шизофренический ППС (пограничный вариант). Критерии диагностики.
16. Шизофренический ППС (дезорганизующий вариант). Критерии диагностики.
17. Аффективно-эндогенный ППС (гипотимический вариант). Критерии диагностики.
18. Аффективно-эндогенный ППС (гипертиимический вариант). Критерии диагностики.
19. Органический ППС (риgidный вариант). Критерии диагностики.
20. Органический ППС (лабильный вариант). Критерии диагностики.
21. Органический ППС (мнестический вариант). Критерии диагностики.
22. Олигофренический ППС. Критерии диагностики.
23. Эпилептический ППС. Критерии диагностики.
24. Личностно-аномальный ППС Критерии диагностики.
25. Психогенно-невротический ППС. Критерии диагностики.
26. Структура комплексного экспериментально-психологического исследования в клинике исследования.
27. Структура вводной части к комплексному экспериментально-психологическому обследованию.
28. Отношение испытуемого к обследованию. Значение и основные критерии адекватного, формального и неадекватного отношения к обследованию.
29. Особенности контакта обследуемый-экспериментатор. Основные критерии свободного, формального, затрудненного и нарушенного контакта.
30. Определение и основные критерии сформированности мотива экспертизы.
31. Виды установочного поведения (аггравация, симуляция, диссимуляция).

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература

Основная литература по курсу:

- Абабков В.А., Исурина Г.Л., Мизинова Е.Б. Учение о неврозах: Учебное пособие. – СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2012. – 175 с. – ISBN 978-5-288-05154-8.
- Бизюк А.П., Вассерман Л.И., Иовлев Б.В. Применение интегративного теста тревожности. Методические рекомендации. СПб., 2003.
- Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>
- Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.
- Братусь Б.С. Аномалии личности. <http://www.koob.ru/>
- Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. СПб., 2007.
- Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.
- Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>
- Зейгарник Б.В. Патопсихология: Учебник для академического бакалавриата. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 367 с.

- Ильина М.Н. Психологическая оценка интеллекта у детей. СПб.,
Кабанов М.М., Личко А.Е. (ред.) Методы психологической диагностики и коррекции
в клинике. Л., 1983.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.
- Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Аномальная психология. СПб., 2007.
- Критская В.П., Мелешко Т.К., Поляков Ю.Ф. Патология психической деятельности
при шизофрении: мотивация, общение, познание. <http://www.psyfaq.ru>
- Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2005.
- Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и
психопатологии. <http://www.koob.ru/>
- Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт их
применения в клинике (практическое руководство). М., 2004.
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения
их в клинике. (Практическое руководство). – М.: Апрель-Пресс, Психотерапия, 2010. – 224
с.
- Середина Н.В., Шкуренко Д.А. Основы медицинской психологии: Общая,
клиническая патопсихология. Ростов-на-Дону, 2003.
- Собчик Л.Н. Вербальный фрустрационный тест. СПб., 2002.
- Собчик Л.Н. Методика исключения предметов: Учебно-методическое пособие. СПб.,
2007.
- Собчик Л.Н. Методика «Классификация предметов»: Учебно-методическое пособие.
СПб., 2002.
- Собчик Л.Н. Практикум по психоdiagностике. СПб., 2003.
- Собчик Л.Н. Психология индивидуальности. Теория и практика психоdiagностики.
СПб, 2005.
- Собчик Л.Н. СМИЛ: Стандартизованный многофакторный метод исследования
личности. СПб., 2007.
- Соммерз-Фланаган Дж., Соммерз-Фланаган Р. Клиническое интервьюирование. М.,
2006.
- Херсонский Б.Г. Метод пиктограмм в психоdiagностике. СПб., 2003.
- Холмс Д. Аномальная психология. СПб., 2003.
- Этический кодекс Российского психологического общества // Российский
психологический журнал. 2004. Т.1. №1. С.37-54.
- Яньшин П.В. Практикум по клинической психологии. Методы исследования
личности. СПб., 2004.

Дополнительная литература по курсу:

- Анастази А., Урбина С. Психологическое тестирование. СПб., 2002.
- Блейхер В.М. Расстройства мышления. Киев, 1983.
- Зейгарник Б.В., Николаева В.В., Лебединский В.В. (ред.) Практикум по
патопсихологии: Учебное пособие. М., 1987.
- Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И. Психиатрия. М., 2006.
- Костина Л.М. Методы диагностики тревожности. СПб., 2002.
- Левченко И.Ю. Патопсихология: теория и практика М., 2000.
- Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2005.
- МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр.
Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и
указания по диагностике // под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994.
- Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.
- Поляков Ю.Ф. Патология познавательной деятельности при шизофрении. М., 1974.
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. СПб., 1998.

Собчик Л.Н. Мотивационный тест Хекхаузена: Практическое руководство. СПб., 2002.

Соколова Е.Т. Мотивация и восприятие в норме и патологии. М., 1976.

Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных нервно-психических и соматических заболеваниях. М., 1995.

Холмс Д. Аномальная психология. СПб., 2003.

Раздел 1.3. Тренинг профессионального контакта в практике медицинского психолога.

Цель дисциплины - научиться устанавливать продуктивный межличностный и профессиональный контакт в процессе психологического консультирования и диагностики, формировать отношения сотрудничества, разрешать конфликтные ситуации и формировать толерантность.

Задачи:

1. Обучающийся должен знать: виды профессионального контакта, специфику профессионального контакта с различными категориями пациентов; понятие и виды присоединения; классификация техник активного слушания; понятие и виды обратной связи; способы завершения контакта.

2. Обучающийся должен уметь: устанавливать психотерапевтический контакт с пациентом, семьей, группой больных, родственниками пациентов; использовать техники неверbalного и верbalного присоединения; - объективизировать жалобы пациента; оказывать эмоциональную поддержку пациенту, проявлять эмпатию в процессе беседы; устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт в случае агрессии, закрытости, грубости пациента; при наличии показаний направить больного к соответствующему специалисту (неврологу, психиатру, психологу, кардиологу и т.д.) или организовать перевод в соответствующее отделение многопрофильной больницы (неврологическое, психиатрическое, соматическое и т.д.).

3. Обучающийся должен владеть: техниками верbalного и неверbalного присоединения; техниками открытых, закрытых и альтернативных вопросов; техниками когнитивной, эмоциональной и поведенческой обратной связи; техниками оказания эмоциональной поддержки; техниками завершения контакта.

Трудоемкость учебной дисциплины -

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	82 часа
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	-
Самостоятельная работа студента	58
Практические занятия	24 часа
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 1.4.1 Виды профессионального контакта, специфику профессионального контакта с различными категориями пациентов; понятие и виды присоединения; классификация техник активного слушания; понятие и виды обратной связи; способы завершения контакта.

ТЕМА 1.4.2 Установление психотерапевтического контакта с пациентом, семьёй, группой больных, родственниками пациентов; использовать техники неверbalного и

верbalного присоединения; - объективизировать жалобы пациенты; оказывать эмоциональную поддержку пациенту, проявлять эмпатию в процессе беседы; устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт в случае агрессии, закрытости, грубости пациента; при наличии показаний направить больного к соответствующему специалисту (неврологу, психиатру, психологу, кардиологу и т.д.) или организовать перевод в соответствующее отделение многопрофильной больницы (неврологическое, психиатрическое, соматическое и т.д.).

ТЕМА 1.4.3 Техники верbalного и неверbalного присоединения; техники открытых, закрытых и альтернативных вопросов; техники когнитивной, эмоциональной и поведенческой обратной связи; техники оказания эмоциональной поддержки; техники завершения контакта

Форма итоговой аттестации - зачет.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература

Основная литература по курсу:

Васильев Н.Н. Тренинг преодоления конфликтов. Спб.: Речь, 2006. – 174 с.

Вачков И.В. Основы технологии группового тренинга. М.: Ось 89, 2000. – 224 с.

Захаров В. П., Хрящева Н. Ю. Социально-психологический тренинг. Л., 1990.

Интернет ресурс <http://training.n1-v-spb.ru/Default.aspx?tabid=771>

Макшанов С. И. Психология тренинга. СПб., 1997.

Петровская Л. А. Теоретические и методические вопросы социально-психологического тренинга. М., 1982. С. 9, 208ю.

Практикум по социально-психологическому тренингу. СПб., 1997.

Психогимнастика в тренинге: Тренинг партнерского общения; Развитие креативности /подред. Хрящевой Н.Ю. – СПб.: Речь, 2001. – 256с.

Рудестам К. Групповая психотерапия. – СПб.: Питер, 1999.-384с.

Сидоренко Е.В. Тренинг влияния и противостояния влиянию. – Спб.: Речь, Практикум, 2003. – 256 с.

Сидоренко Е.В. Тренинг коммуникативной компетентности в деловом взаимодействии. – Спб.: Речь, 2006. – 208 с.

Смит М. Тренинг уверенности в себе. Спб.: Комплект, 1995. - 244 с.

Стишенок И.В. Тренинг уверенности в себе. – Спб.: Речь, 2006. – 240 с.

Фопель К. Психологические группы: Рабочие материалы для ведущего: Практическое пособие. М.:Генезис, 1999.-256 с.

Раздел 1.4 Введение в клиническую (медицинскую) психологию. Основы психотерапии и психологического консультирования

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах клинической психологии, направлениях и принципах деятельности клинического психолога в системе здравоохранения и образования.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о специфике объекта, предмета и задач, а также об общепсихологических основах и методологических принципах клинической психологии.

2. Формирование представлений об истории развития отечественной и зарубежной клинической психологии, а также о современном состоянии данной отрасли психологии.

3. Формирование базовых представлений о прикладных аспектах клинической психологии: направлениях, принципах, практических задачах, методах диагностической, профилактической, коррекционной и психотерапевтической работы клинического психолога в системе здравоохранения и образования.

Дисциплина раскрывает фундаментальные теоретико-методологические принципы и проблемы клинической психологии и связана с содержанием основных курсов «Патопсихология с практикумом», «Нейропсихология с практикумом», «Психосоматика» и др.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	16 часов
Количество аудиторных часов	4 часа
Лекции	4 часа
Самостоятельная работа студента	12 часов
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание курса

ТЕМА 1.5.1. Предмет и задачи медицинской психологии

Медицинская психология как прикладная область психологии, в рамках которой исследуются особенности психических процессов, состояний и свойств личности, влияющих на возникновение, развитие и преодоление болезненных состояний. Объект, предмет и задачи медицинской психологии. Общепсихологическое, гуманистическое и социальное значение медицинской психологии. Межотраслевой характер медицинской психологии: медицинская психология в системе психологических и медицинских наук.

Вклад отечественных ученых в развитие медицинской психологии (И.П. Павлов, И.М. Сеченов, В.М. Бехтерев, Б.В. Зейгарник, Л.С. Выготский, А.Р. Лuria, В.Н. Мясищев). Представление об отраслях медицинской психологии в отечественной и зарубежной психологии.

ТЕМА 1.5.2. Предмет и задачи медицинской психологии

Медицинская психология как прикладная область психологии, в рамках которой исследуются особенности психических процессов, состояний и свойств личности, влияющих на возникновение, развитие и преодоление болезненных состояний. Объект, предмет и задачи медицинской психологии. Общепсихологическое, гуманистическое и социальное значение медицинской психологии. Межотраслевой характер медицинской психологии: медицинская психология в системе психологических и медицинских наук.

Вклад отечественных ученых в развитие медицинской психологии (И.П. Павлов, И.М. Сеченов, В.М. Бехтерев, Б.В. Зейгарник, Л.С. Выготский, А.Р. Лuria, В.Н. Мясищев). Представление об отраслях медицинской психологии в отечественной и зарубежной психологии.

ТЕМА 1.5.3. Основные проблемы и разделы медицинской психологии.

Системный биopsихосоциальный подход как методологическая основа медицинской психологии. Мозг и психика. Психическое и соматическое. Проблема развития и распада психики. Критерии и уровни психического здоровья (согласно ВОЗ). Соотношение

биологических, психологических и социальных (средовых) факторов в возникновении и развитии психических нарушений.

Основные разделы клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, соматопсихология (психосоматика), психология аномального развития).

Патопсихология: предмет и задачи. Соотношение патопсихологии и психопатологии. Нейропсихология: предмет, задачи, основные направления. Психосоматика: история развития и современные представления о предмете исследования. Психология аномального развития: предмет и задачи. Условия необходимые для нормального психического развития, причины отклонений в развитии.

ТЕМА 1.5.4 Основы психотерапии и психологического консультирования.

Форма итоговой аттестации – зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.Объект и предмет медицинской психологии
- 2.История развития медицинской психологии.
- 3.Основные разделы медицинской психологии.
- 4.Проблемы патопсихологии.
- 5.Проблемы нейропсихологии.
- 6.Взаимосвязи психического и соматического в норме и патологии.
- 7.Психологические проблемы аномального развития.
- 8.Практические задачи и функции медицинского психолога.
- 9.Основные методы медицинской психологии.
- 10.Типы диагностических задач в медицинской психологии.
- 11.Виды и функции клинико-психологического воздействия.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Предмет и задачи медицинской психологии.
 - 2.История становления медицинской психологии за рубежом.
 - 3.История становления отечественной медицинской психологии.
 - 4.Место медицинской психологии в системе медицинских и психологических наук.
 - 5.Разделы медицинской психологии.
 - 6.Патопсихология как отрасль медицинской психологии.
 - 7.Нейропсихология как отрасль медицинской психологии.
 - 8.Психология аномального развития как отрасль медицинской психологии
 - 9.Соматопсихология как отрасль медицинской психологии.
 - 10.Основные виды деятельности медицинского психолога
 - 11.Организационные аспекты деятельности медицинского психолога
 - 12.Этические аспекты деятельности медицинского психолога.
 - 13.Категории здоровья и болезни в медицинской психологии
 - 14.Понятие о психическом здоровье.
 - 15.Методы медицинской психологии. Принципы психологического исследования в клинике.
 - 16.Психологические аспекты психогигиены.
 - 17.Психологические аспекты психопрофилактики.
 - 18.Консультирование, психокоррекция и психологические аспекты психотерапии.
- Основные направления психотерапии.
- 19.Концепция реабилитации психически больных.

Программа семинарских занятий по курсу:семинарские занятия по курсу не предусмотрены.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература

Основная литература по курсу:

- 1.Ананьев В.А. Практикум по психологии здоровья. СПб., 2006
- 2.Ананьев В.А. Психология здоровья. СПб., 2006.
- 3.Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психоdiagностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.
- 4.Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>
- 5.Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.
- 6.Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапия. СПб., 2007.
- 7.Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Аномальная психология. СПб., 2007.
- 8.Кулаков С.А. Основы психосоматики. СПб., 2003.
- 9.Куликов Л.В. Психогигиена личности. Учебное пособие. СПб., 2004.
- 10.Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2002.
- 11.Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. <http://www.koob.ru/>
- 12.Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.
- 13.Середина Н.В., Шкуренко Д.А. Основы медицинской психологии: Общая, клиническая патопсихология. Ростов-на-Дону, 2003.
- 14.Хомская Е.Д. Нейропсихология. СПб., 2007.
- 15.Этический кодекс Российского психологического общества // Российский психологический журнал. 2004. Т.1. №1. С.37-54.

Дополнительная литература по курсу:

- 1.Анастази А., Урбина С. Психологическое тестирование. СПб., 2002.
- 2.Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>
- 3.Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.
- 4.Бурлачук Л.Ф. Психоdiagностика. СПб., 2007.
- 5.Бурлачук Л.Ф., Кочарян А.С., Жидко М.Е. Психотерапия. СПб., 2007.
- 6.Братусь Б.С. (ред.) Психология и этика: опыт построения дискуссии. Самара, 1999.
- 7.Братусь Б.С. Аномалии личности. М., 1988.
- 8.Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психология отношений: Концепция отношений В.Н. Мясищева и медицинская психология. СПб., 1999.
- 9.Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. 2-е изд., доп. и перераб. Л., 1985.
- 10.Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапевтическая энциклопедия СПб., 2000.
- 11.Ломов Б.Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии. М., 1999.
- 12.МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр. Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике // под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994.
- 13.Мясищев В.Н. Личность и неврозы. М., 1960.
- 14.Никифоров Г.С. Психология здоровья. СПб., 2002.
- 15.Платонов К.К. Методологические проблемы медицинской психологии. М., 1977.
- 16.Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. СПб., 1998.
- 17.Сироткина И.Е. Психология в клинике: работы отечественных психиатров конца прошлого века // Вопросы психологии. 1995, №6.

Раздел 1.5. Законодательные основы деятельности клинического психолога.

Этика в работе клинического психолога.

Цель дисциплины -формирование системы профессиональных знаний о правовых аспектах деятельности клинического психолога в системе здравоохранения.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений об организации психиатрической, психотерапевтической и психологической службы в России
- 2.Формирование представлений о нормативно-правовых актах, регулирующих деятельность клинического психолога
- 3.Формирование представлений о функциях и обязанностях клинического психолога в медицинском учреждении
- 4.Формирование представлений об этико-деонтологических принципах работы клинического психолога

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	16 часов
Количество аудиторных часов	4 часа
Лекции	4 часа
Самостоятельная работа студента	12 часов
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 1.6.1.Всеобщая декларация прав человека. Закон Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2.07.1992 N 3185-I: виды психиатрической помощи, порядок и принципы оказания психиатрической помощи, учреждения, оказывающие психиатрическую помощь. Положения об организации профессиональной деятельности врачей-психотерапевтов, медицинских психологов и социальных работников (Приказ Минздрава России от 16.09.2003, № 438 «О психотерапевтической помощи»). Информированное согласие пациентов при оказании психотерапевтической помощи. Нормативные акты, регулирующие предоставление информации из медицинской документации (Федеральный закон от 22.07.1993, № 5487-1 «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан», Федеральный закон от 20.02.1995, № 24-ФЗ «Об информации, информатизации и защите информации»). Случай предоставления информации из медицинской документации без согласия пациента.Медицинское страхование российских граждан (Федеральный закон от 29.11.2010, №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

ТЕМА 1.6.2. Организация деятельности клинического психолога в медицинском учреждении Приказ Минздрава России от 16.09.2003, №438 «О психотерапевтической помощи». Функции и задачи клинического психолога в клинике. Штатные нормативы персонала психотерапевтического кабинета. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.1996, №391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь». Требования к образованию клинических психологов. Существующие проблемы российского законодательства в отношении деятельности клинических психологов. Проблема разграничения деятельности врачей-психотерапевтов и клинических психологов (соотношение понятий «психотерапия», «психологическая

коррекция», «психологическое консультирование»). Проблема разграничения деятельности психологов и «лжепсихологов». Проблема информированности граждан о специфике и принципах оказания психологической помощи.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.Международные документы, регулирующие деятельность психологов.
- 2.Организация психотерапевтической и психологической службы за рубежом.
- 3.История правового оформления деятельности клинических психологов в России и в мире.
- 4.Психотерапия и психологическая коррекция: разграничение деятельности врачей-психотерапевтов и клинических психологов.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Основные законы и приказы Российской Федерации, регулирующие деятельность клинических психологов
- 2.Функции и задачи клинического психолога согласно приказу Минздрава России «О психотерапевтической помощи»
- 3.Требования к образованию клинических психологов согласно приказу Минздрава России «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь».
- 4.Учреждения, в которых может работать клинический психолог.
- 5.Разграничение деятельности клинического психолога и врача-психотерапевта.
- 6.Этические принципы работы клинического психолога.
- 7.Принцип конфиденциальности и случаи предоставления информации из медицинской документации без согласия пациента.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

Конституция Российской Федерации от 12.12.1993
Всеобщая Декларация прав человека от 10.12.1948 // Действующее международное право. В 3-х томах. Составители: Колосов Ю.М., Кривчиков Э.С. Том 2. – М.:1997.
Федеральный закон Российской Федерации от 02.07.1992, №3185-1 (с изм. и доп. от 21.07.1998) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» // ВСНД РФ и ВС. 1992. №33. Ст. 1913.

Федеральный закон Российской Федерации «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22.07.1993 № 5487-1 (с изм. и доп. от 24.12.1993; 02.03.1998; 20.12.1999;02.12.2000) // ВСНД РФ и ВС. 1993. № 33. Ст. 1318.

Федеральный закон Российской Федерации от 20.02.1995, №24-ФЗ «Об информации, информатизации и защите информации» (ст. 11) // Собрание законодательства, 1995, №8. Ст. 609

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.11.1996, №391 «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь».

Приказ ФОМС России от 25.03.1998, №30 «О соблюдении конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну».

Приказ ФОМС России от 27.10.1999,б/н «Обеспечение права граждан на соблюдение конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью и

связанных с этим сведениях, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него»

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.09.2003, №438 «О психотерапевтической помощи»

Федеральный закон от 29.11.2010, №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Правовые основы организации психотерапевтической помощи в условиях первичной медицинской сети. Методические рекомендации. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева, Спб., 2011

Этический кодекс Российского психологического общества. [Электронный ресурс] http://рпо.рф/тго/documentation/index.php?phrase_id=4212

Дополнительная литература по курсу:

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.12.1997, №373 «О подготовке врачей психиатров-наркологов, психотерапевтов, психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников для работы в наркологических реабилитационных центрах (отделениях)

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.06.1996, №245 «Об упорядочении применения методов психологического и психотерапевтического воздействия»

Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 17.12.1999, №46/119 «Принципы защиты лиц, страдающих психическим заболеванием, и улучшения здравоохранения в области психиатрии».

Этические принципы и правила работы психолога. Крылов А.А., Юрьев А.И.

«Практикум по общей и экспериментальной психологии» / Под ред. Крылова А.А., Маничева С.А., 2-е изд.-е, СПб., Москва, Харьков, Минск, 2000. С.545-552)

Раздел 1.3. Теории личности в клинической психологии.

1.6 Введение в суицидологию.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах суицидологии как научно-практической дисциплины, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях суицидального поведения и организации помощи лицам, находящимся в суицидальном кризисе.

Задачи дисциплины:

1.Формирование представлений о суицидологии, эпидемиология суицида и суицидальных попыток, возрастных и гендерных аспектах суицидального поведения

2.Формирование представлений о концепциях суицидального поведения, типология суицидов, основных факторах суицидального риска

3.Формирование представлений о диагностике суицидального поведения, оценке суицидального риска

4.Формирование представлений об организации помощи суицидентам, психотерапевтическом и медикаментозном сопровождение лиц с суицидальными намерениями

Трудоемкость учебной дисциплины:

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часов

Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 1.6.1. Основные понятия и история развития суицидологии, эпидемиология суицида и суицидальных попыток, возрастные и гендерные аспекты суицидологии, концепции суицидального поведения, типология суицидов, основные факторы суицидального риска. Социокультуральные и этнокультуральные детерминанты суицидального поведения. Роль религиозной идеологии (архаические верования, христианство, мусульманство, иудаизм, буддизм). Отношение неокультов к суициду. Этнокультуральные особенности распространенности суицидов в России. Российские этносы с высоким и низким риском суицидального поведения. Личностные (индивидуально-психологические) предпосылки развития суицидального поведения. Медицинские факторы в суицидогенезе. Современные классификации мотиваций суицидального поведения. Психологические категории личностного смысла суицида.

ТЕМА 1.6.2. Суицидальное поведение как процесс. Этапность его развития. Досуицидальный и пресуицидальный периоды. Период реализации суицидальных намерений. Постсуицидальный период. Параметры суицида (время, место, сезон, месяц, способы совершения, наличие посмертной записи). Клинико-психологическая типология суицидов. Технологии суицидологического консультирования. Поведенческие маркеры суицидального поведения. Лингвистические маркеры суицидального поведения. Технологии оценки степени суицидального риска (опросник Любан-Площа, опросник Пезешкиана, шкала SAD PERSONS Scale, шкала суицидального риска Лос-Анджелесского суицидологического центра, шкала намерения суицидов Бека). Психометрические шкалы для оценки суицидоопасных состояний: шкала Гамильтона (HAMD), шкала Монтгомери-Асберг (MADRS), шкала депрессии Бека).

ТЕМА 1.6.3 Особенности суицидального поведения при психических расстройствах. Суицидальное поведение при депрессивных расстройствах. Суицидальное поведение при шизофрении. Суицидальное поведение при расстройствах личности. Суицидальное поведение при зависимостях от психоактивных веществ. Суицидальное поведение при невротических и стрессовых расстройствах. Суицидальное поведение при органических психических расстройствах. Суицидальное поведение при умственной отсталости. Клинико-психологические маркеры суицидального поведения. Тестовые технологии оценки степени суицидального риска. Основные принципы работы специалистов с суицидальным пациентом. Терапия на разных стадиях суицидального процесса. Фармако- и психотерапия суицидентов.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Истинный, аффективный и демонстративный суицид, критерии дифференциальной диагностики.
- 2.Аспекты суицидального поведения: ситуационные, конативные, аффективные, когнитивные, коннотативные, коммуникативные, внутриличностные, психические.
- 3.Задачи первой консультации в работе психолога с суицидентом.

4. Трудности и методы установления контакта с суицидентом.
5. Значение и критерии диагностики психического статуса суицидента.
6. Расовые, этнические, половые и культурные различия в количестве самоубийц в популяции.
7. Основные школы суицидологии и современные психологические теории.
8. Теория Э. Шнейдмана.
9. Основные ситуативные причины суицидального поведения.
10. Психологические причины суицидальной интенции.
11. Психосоциальные причины суицидальных намерений.
12. Специфика когнитивной сферы у суицидентом и методы ее коррекции.
13. Внутри личностные причины суицидальной интенции личности.
14. Специфика подросткового суицидального поведения
15. Причины и виды суицидального поведения при различных психических расстройствах и методы его коррекции.
16. Методы диагностики истинных и аффективных суицидальных попыток.
17. Демонстративный суицид, его специфика.
18. Проблема превенции, интервенции и поственции в суицидологии.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

1. Амбрумова А.Г. Бородин С.В. Предупреждение самоубийств. - М., 1980.
2. Амбрумова А.Г. Личность. Психология одиночества и суицид // Актуальные вопросы суицидологии.- М., 1988.- С.69-81.
3. Амбрумова А.Г. Психология самоубийства // Мед. помощь, 1994, №3.с.15-19.
4. Бачериков Н. Е., Згонников П. Т. Клинические аспекты суицидологии // Клиническая психиатрия (Под ред. Н. Е. Бачерикова). Киев 1989. с. 456-479.
5. Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. Как предотвратить самоубийство. - М., 1994.
6. Гилинский Я.И, Юнацкевич П. И. Социологические и психолого-педагогические основы суицидологии. - СПб., 1999. - 338 с.
7. Зиновьев С.В. Суицид. Попытка системного анализа. - Спб., 2002. - 144 с.
8. Зиновьева Н.О., Михайлова Н.Ф. Психология и психотерапия насилия // ребенок в кризисной ситуации. - СПб.:Речь, 2003. - 248 с.
9. Лукас К., Сейден Г. Молчаливое горе // Жизнь в тени самоубийства. - М.: Смысл, 2000. -255 с.
10. Менninger К. Война с самим собой. – М., 2000.
11. Меновщиков В.Ю. Психологическое консультирование // работа с кризисными и проблемными ситуациями. - М.: Смысл, 2002. - 182 с.
12. Моховиков А.Н. Суицидальный клиент: Взгляд гештальт-терапевта // Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах. - М., 2001. с.453-462.
13. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование. - М.: Смысл, 1999. - 416 с.
14. Неотложная психотерапевтическая помощь в суицидологической практике / методические рекомендации А.Г. Абрумова, А.М Полеев. - М. 1986. - 24 с.
15. Паперно Самоубийство как культурный институт. - М. 1999.
16. Пичиков А.А., Попов Ю.В. Гендерный парадокс» суицидального поведения // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. - 2015. - №2. - С.22-29.
17. Пичиков А.А., Попов Ю.В. Влияние антипсихотической терапии на суицидальное поведение пациентов с эндогенными расстройствами // Сборник трудов:

Инновационные подходы к диагностике и лечению психических расстройств. - СПб, 2018. С. 170-183.

18. Пичиков А.А., Попов Ю.В. Особенности клиники и терапии расстройств аффективного спектра в детском и подростковом возрасте / // Психиатрия: национальное руководство. – Москва: ГЭОТАР, 2018. С. 442-454.
19. Положий Б.С. Суициды в России и Европе. М., Изд-во МИА, 2016.- 212с.
- 20.Положий Б.С. Национальное руководство по суицидологии. М., Изд-во МИА, 2019.- 600с.
21. Попов Ю.В., Пичиков А.А. Суицидальное поведение у подростков /.- СПб: СпецЛит, 2017. - 366 с.
- 22.Предотвращение самоубийств // Психиатрия (Под ред. Р. Шейдера).— М.: Практика, 1998.— С. 212—221.
- 23.Пурич-Пейакович Й., Дуньич Д.Й. Самоубийство подростков М., 2000.-167с
- 24.Суицидология // Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах //Под редакцией А.Н. Моховикова. - М., Когито-центр, 2001. - 569 с.
- 25.Чхартишвили Г. Писатель и самоубийство. Изд. 2-е.-М.,2001.
- 26.Шнейдман Э. Душа самоубийцы. - М.: Смысл, 2001. - 315 с.

Дополнительная литература:

- 1.Абабков В.А., Перре М. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии. – СПб.: Речь, 2004.
- 2.Алиев М.Г.Актуальные проблемы суицидологии. – Баку, 1987.
- 3.Амбрумова А. Г. Непатологические ситуационные реакции в суицидологической практике // Научные и организационные проблемы суицидологии: Сбор. науч. трудов. — М., 1983. — С. 40—53.
- 4.Амбрумова А. Г., Тихоненко В. А. Диагностика суицидального поведения: Методич. рекоменд. — М., 1980. - 24 с.
- 5.Амбрумова А. Г., Тихоненко В. А. Профилактика суицидального поведения: Методич. рекоменд. — М., 1980. — 24 с.
- 6.Амбрумова А. Г., Трайнина Е. Г., Ратинова Н. А. Аутоагрессивное поведение подростков с различными формами социальных девиаций // VI Всероссийский съезд психиатров, Томск, 24—26 октября 1990: Тез. докл. — т. 1. — М., 1990. С. 105— 106.
- 7.Амбрумова А.Г Индивидуально-психологические аспекты суицидального поведения // Актуальные проблемы суицидологии. - М., 1978. С. 40 – 52.
- 8.Амбрумова А.Г., Постовалова Л.И. Социально-психологические факторы в формировании суицидального поведения // Метод. рекомендации. М., 1991.
- 9.Бек А., Раш А., Шо Б., Эмери Г. Когнитивная терапия депрессии. - СПб.: Питер, 2003. - 304 с.
- 10.Бехтерев В.М. О причинах самоубийств и возможной борьбе с ними. - СПб., 1912.
- 11.Булацель П.Ф. Самоубийство с древнейших времен и до наших дней. - СПб., 1900.
- 12.Вагин Ю., Трегубов Л. Эстетика самоубийства. - Пермь, 1993.
- 13.Василюк Ф.Е. Пережить горе // О человеческом в человеке. М., 1991.
- 14.Голубчик В.М., Тверская Н.М. Человек и смерть: поиски смысла. - М., 1994.
- 15.Гроллман Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция. // Суицидология: Прошлое и настоящее. - М.,2001. с.270-352.
- 16.Дюркгейм Э. Самоубийство (социологический этюд). М., 1994.- С.286.
- 17.Исаев Д.Н. Формирование понятия смерти в детском возрасте и реакции детей на процесс умирания // Журн. обозрение психиатр.и мед. психологий им. В.М. Бехтерева - 1992.-2. -С. 17-28.
- 18.Комплексные исследования в суицидологии (Сборник). - М., 1986.

- 19.Красненкова И. П. "Социально-философские и политico-правовые аспекты феномена суицида". - Вестник МГУ Сер. 12, №6, 1998 г.
- 20.Красненкова И. П. "Философский анализ суицида под углом зрения взаимоотношения человека с искусственной средой". - Вестник МГУ Сер.12, № 3, 1997 г.
- 21.Куракин А. А. О демонстративных суицидальных действиях и их экспериментально-психологической оценке // Неврозы и пограничные состояния (Под ред. В. Н. Мясищева, Б. Д. Карвасарского, А Е. Личко): Сбор. науч. трудов НИИ психиатрии им. В. М. Бехтерева. Л., 1992. С. 90-96.
- 22.Юрьева Л.Н., Каракчеева В.Е. К вопросу о профилактике суицидального риска среди врачей-психиатров // Киев, 1998.
- 23.Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков Л, 1983 208с.
- 24.Психологические особенности как фактор риска суицида у больных с пограничными состояниями (метод. рекомендации М.В. Бехтерева) - Л. 1983
- 25.Семейная диагностика в суицидологической практике (методические рекомендации А.Г. Амбрумова, Л.И. Постовалова). - М. 1983.
- 26.Старшенбаум Г. В. Психотерапия острого горя //Социальная и клиническая психиатрия. М. 1994. 3. с.73-77
- 27.Старшенбаум Г.В. Формы и методы кризисной психотерапии: Методические рекомендации. - М., 1987 -20с
- 28.Суицид. Хрестоматия по суицидологии.— К.: А. Л. Д., 1996.—216 с.
- 29.Татевосян А.С. Суицидальность - концептуальная точка зрения // Стрессология - наука о страдании - Ереван, 1996.- С.54-64.
- 30.Трегубов Л. Вагин Ю. Эстетика самоубийств. - Пермь, 1993.

1.7 Введение в сексологию.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах сексологии как научно-практической дисциплины, а также о человеческой сексуальности и ее анатомии и психофизиологии, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях сексуальных расстройств.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений сексологии как научная и практическая дисциплина.
- 2.Формирование представлений о современных классификациях, этиологии патогенезе, клинике сексуальных расстройств, различных аспектов сексуальности человека.
- 3.Формирование представлений о психофизиологии сексуальности человека, ее нормативных проявлениях и возрастных особенностях, основных проявлениях мужской и женской сексуальности, понятии нормы в сексологии, особенности работы с сексологическими пациентами.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часов
Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 1.7.1. Сексология как научная и практическая дисциплина. История и особенности отечественной сексологии. Место сексологии среди других наук. Сексология и сексопатология. Современные классификация, этиология, патогенез, клиника сексуальных расстройств. Современные представления о сексуальном поведении. Социально-психологические аспекты. Биологические, психологические и социальные основы сексуальности, биопсихосоциальная парадигма. Психология сексуальности, возрастная динамика формирования сексуальности.

ТЕМА 1.7.2. Основные проявления мужской и женской сексуальности Конституциональные варианты норм половых проявлений Основные проявления сексуальной нормы у мужчин. Основные проявления сексуальной нормы у женщин. Конституциональные варианты норм половых проявлений. Сексуальная гармония и дисгармония. Варианты нарушений психосексуального развития человека.

ТЕМА 1.7.3. Особенности работы с сексологическими пациентами. Системный подход к диагностике сексуальных расстройств. Комплексная терапия сексуальных расстройств. Обзор основных психокоррекционных и психотерапевтических подходов в сексологии. Основные сексуальные расстройства, их клиническая психодиагностика, психотерапии, психокоррекция и психопрофилактика. Установление контакта. Структура интервью. Сексологический анамнез.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Вопросы для подготовки к зачету:

- 1.Предмет общей сексологии. Связь сексологии с другими науками.
- 2.Культурологические, исторические, этнографические, социологические и искусствоведческие аспекты научной сексологии.
- 3.Начало изучения сексологии как самостоятельной науки. Появление термина «сексология», И.Блох, Г.Х.Эллис
- 4.Особая роль в развитии сексологии Р.фон Крафт-Эббинга Заслуги Т. Ван де Вельде, его книга «Идеальный брак».
- 5.Место З.Фрейда в развитии сексологии как науки. Определение либидо, фазы психосексуального развития.
- 6.Половая жизнь человека, аспекты, изучаемые современной сексологией. Социокультурная и социобиологическая модели.
- 7.Отношения к половой жизни мужчин и женщин, значение ее для них в обычной и супружеской жизни. Понятие гендера, гендерные отношения, сексизм.
- 8.Принципы социокультурного подхода. Отношение к сексуальности в различных культурах.
- 9.Концепция В. Геодакяна. Половой диморфизм.
- 10.Психологическая двуполость. Маскулинность, фемининность. Теория С. Бем.
- 11.Биопсихологическая теория влечений – инстинктов.
- 12.Психодинамическая теория психосексуального развития.
- 13.Теория социального научения и психосексуальное развитие.
- 14.Когнитивная теория психосексуального развития.
- 15.Универсальная теоретическая модель психосексуального развития (Д. Банкрофт 1990).
- 16.Теория социального сценария.
- 17.Детская и младенческая сексуальность.

18. Особенности женской подростковой сексуальности.
19. Особенности мужской подростковой сексуальности.
20. Стадии формирования и развития либидо: от понятийной стадии до зрелого сексуального сознания.
21. Особенности сексуальности в зрелом и пожилом возрасте
22. Понятие психосексуальной идентификации: этапы половой идентификации
23. Определение сексуальности, ее внешние проявления. Особенности человеческой сексуальности
24. Гомосексуализм
25. Особенности мужской сексуальности.
26. Половая конституция человека. Критерии оценки половой конституции. Трохантерный индекс. Условно-физиологический ритм половой жизни.
27. Половой акт - определение, значение для человека, отличие от половых контактов у животных.
28. Причины недостаточной изученности физиологии полового акта человека. Заслуги У.Мастерса и В.Джонсон.
29. Стадии копулятивного цикла. Трех- и четырехфазная модели.
30. Сексуальное возбуждение, стимулирующее влияние различных раздражителей. Внешние и внутренние компоненты сексуального возбуждения.
31. Признаки сексуального возбуждения у мужчин и женщин: генитальные и внегенитальные проявления.
32. Оргазм - кульминация сексуального возбуждения. Определение оргазма, его физиологическое и психологическое значение.
33. Особенности женского оргазма: характер протекания. Типы оргазмов у женщин, понятие мультиоргастических серий.
34. Особенности рефрактерного периода у мужчин и женщин.
35. Суррогатные и заместительные формы половой активности. Поллюции, мастурбация, петтинг, вестибулярный коитус; кейра и др.
36. Классификации сексуальных расстройств (С.Кратохвил, К. Имелинский).
37. Сексуальные дисфункции и девиации при психических и соматических заболеваниях.
38. Сексуальные отклонения по способу реализации (садизм; мазохизм; экгибиционизм; вуайеризм).
39. Транссексуализм.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

1. В. Мастерс, У., Джонсон В., Колодни Р., Основы сексологии – http://www.mariamm.ru/doc_503.htm
2. Гэри Ф. Келли. Основы современной сексологии. – СПб.: Питер, 2000.
3. Кон И.С., Введение в сексологию, М. «Медицина», 1990
4. Сексология. Хрестоматия. Под ред. Исаева Д.Н. - СПб.: Питер, 2001. – 512с.
5. Исаев Д.Н., Каган В.Е. Психогигиена пола у детей. – Л-д, Медицина, 1986
6. Васильченко Т.С. Общая сексопатология. - М., 1977. - 488с.
7. Имелинский К. Сексология и сексопатология: Пер. с польск. М., 1986.
8. Кратохвил С. Психотерапия семейно-сексуальных дисгармоний, М. Медицина», 1991
9. Фрейд З. Очерки по психологии сексуальности: Пер. с нем.

Дополнительная литература:

- 1.Берн Э. Секс в человеческой любви: Пер. с англ. - М., 1990. - 112с.
- 2.Бостанджиев Т.А. Секс и сексуальная культура населения. - София, 1983.-51с.
- 3.Донован Б.Т. и др. Физиология полового развития: Пер. с англ. - М., 1974. - 192с.
- 4.Кришталь В.В., Григорян С.Р. Сексология, учебное пособие, М. «ПЕР СЭ», 2002
- 5.Лев-Старович З. Секс в культурах мира: Пер. с польск. - М., 1991
- 6.Ларю Дж. Секс в Библии. - М., 1995.
- 7.В. Мастерс, У. Джонсон В. Колодни Р. О любви и сексе: Пер. с англ. Ч. 1-2. - СПб, 1991.
- 8.В. Мастерс, У., Джонсон В., Колодни Р. Гетеросексуальность. - М., Медицина, 1993.
- 9.Сексопатология. Справочник под ред. проф. Васильченко Г.С. М. Медицина, 1990
- 10.Руководство по сексологии. Под ред. С.С. Либиха. – СПб.: Питер, 2001.
- 11.Женская сексопатология, Свядош А.М., «Штиинца», 1991
- 12.Сексуальная терапия, иллюстрированное руководство, Каплан Х.С., М., «Класс», 1994
- 13.Сексология, энциклопедический справочник, Минск, «Беларуская энциклапедыя», 1993
- 14.Фром Э. Искусство любви: исследование природы любви: Пер. с англ.
- 15.Шнабль З. Мужчина и женщина: интимные отношения: Пер. с нем. (2 изд.). - Кишинев, 1990 -234с. - Мн., 1990.
- 16.Юнда И.Ф. Половая жизнь и здоровье человека. - Киев, 1985. - 184с.

1.8 Практика.

Цель практики – приобретение практических навыков патопсихологического исследования и написания экспериментально-психологического заключения:

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	24 часа
Количество практической отработки навыка	24 часа
Форма итогового контроля	Зачет с оценкой

Практическая подготовка включает выполнение и оценку следующего задания:

Задание к практике по патопсихологии:

1.Провести два патопсихологических исследования: первое из которых проводится «условно здоровому» человеку, не предъявляющему жалоб на снижение или изменения психических процессов; второе исследование проводится в клинике (на базе практики), пациенту, имеющему психиатрический либо неврологический диагноз.

2.Написать и сдать экспериментально-психологические заключения по результатам исследования психических процессов в установленные сроки (не позднее двух недель до начала очередного учебного цикла):

Первое заключение по норме включает в себя описание сохранных психических процессов: внимания, памяти, мышления с выводом о невозможности верификации ведущего патопсихологического симптомокомплекса (ППС), т.к. нарушения со стороны психических процессов либо отсутствуют, либо не достигают патологического уровня.

Второе заключение по патологии: описание нарушенных психических процессов по результатам исследования: внимания, памяти, мышления; сделать предположение – к какому ППС относятся выявленные в ходе патопсихологического симптомокомплекса.

3. Каждое заключение должно включать в себя «вводную часть»: описание характера контакта «исследуемый – экспериментатор» и характера сотрудничества, описание отношения испытуемого к исследованию, описание установочных видов поведения (при их установлении), описание мотива экспертизы, описание особенностей эмоционального фона, эмоциональных реакций, мимики, жестов, позы, речи, голоса, словарного запаса, особенностей поведения важных с диагностической точки зрения, описание уровня трудоспособности, эффективности, продуктивности работы в процессе выполнения предложенных методик. В заключении «по патологии» после описания вводной части необходимо описать жалобы испытуемого, и краткий анамнез жизни.

4. В заключении должны быть отражены:

По вниманию: сохранность или нарушения основных функций произвольного внимания: концентрация, устойчивость, переключаемость, избирательность, особенности динамики работоспособности, отражающие устойчивость, либо неустойчивость психической деятельности в целом.

По памяти: сохранность или нарушения непосредственного звена произвольного запоминания (механической памяти), объем кратковременной памяти, объем долговременной памяти, динамика мнестической деятельности, сохранность или снижение оперативной памяти, а также сохранность или нарушения опосредованного звена произвольного запоминания (памяти опосредованной через мышление).

По мышлению: сохранность или нарушения операциональной стороны мышления, динамики мыслительной деятельности, мотивационного или личностного компонента мыслительной деятельности.

Стандартный набор патопсихологических методик, используемых в клинике:

На внимание: корректурная проба (тест Бурдона, буквенный вариант); Таблицы Шульте; счет по Крепелину; субтест «Кодирование» из методики для исследования интеллекта Д. Векслера; таблица Шульте – Горбова; специальные пробы на переключение внимания; проба Мюнстерберга на избирательность внимания; любые другие методы и пробы для исследования функций внимания по усмотрению экспериментатора. Каждому обследуемому необходимо провести любые 3-4 методики на внимание на выбор обследующего специалиста.

На память: запоминание 10 слов по А.Р. Лурия (исследует непосредственное звено произвольного запоминания и динамику мнестической деятельности); запоминание цифр в прямом и обратном порядке (исследует оперативную память, объем кратковременной памяти), субтест «Арифметика» из методики на исследование интеллекта Д. Векслера (исследует оперативную память); запоминание несмысловых (искусственных) звукосочетаний (на усмотрение экспериментатора, это более сложный аналог 10 слов); пробы на запоминание зрительных образов (на усмотрение экспериментатора, исследует прицельно зрительную память); метод пиктограмм А.Р. Лурия, либо опосредованное запоминание по Леонтьеву, если испытуемый не справляется с пиктограммами (обе методики исследуют опосредованное звено произвольного запоминания); шкала памяти Д. Векслера (на усмотрение экспериментатора); любые другие методики на исследование памяти по усмотрению экспериментатора.

10 слов и метод пиктограмм – обязательные для проведения методики, остальные по усмотрению экспериментатора.

На мышление: выделение существенных признаков; сравнение понятий; простые и сложные аналогии; субтесты «Сходство», «Словарь» из методики Д. Векслера на исследование интеллекта; классификация предметов; исключение лишнего (вербальный и невербальный варианты); понимание переносного смысла пословиц, поговорок, метафор,

методика Эbbingауза, ассоциативный эксперимент (на усмотрение); любые другие методики на исследование мышления по усмотрению экспериментатора.

Каждому обследуемому необходимо провести любые 3-4 методики на внимание на выбор обследующего специалиста.

4. Заключения со всеми сырьими материалами (бланками методик) присылаются на почту руководителя практики или кураторов установленные сроки в виде одной папки, подписанной ФИО сдающего, город обучения, группа, цикл за который сдаётся задание.

ЦИКЛ 2. Медицинская психология в психиатрической клинике. **(2 семестр)**

2.1 Частная психиатрия.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах психиатрии как научно-практической дисциплины, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях и характере течения психических нарушений.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о психиатрии как области клинической медицины и ее месте в системе естественных наук.
2. Формирование представлений о методах исследования психической патологии.
3. Формирование базовых представлений о современных классификациях, эпидемиологии, клинических проявлениях, диагностических критериях, течении и прогнозе наиболее распространенных вариантов психической патологии.
4. Формирование представлений о современных подходах к пониманию этиологии и механизмов патогенеза наиболее часто встречающихся психических расстройств.

Дисциплина связана с содержанием следующих учебных курсов «Патопсихология», «Работа психолога в клинике пограничных нервно-психических расстройств», «Психология зависимого поведения и принципы реабилитации аддиктивных пациентов», «Основы психологической профилактики и реабилитации больных с нервно-психическими расстройствами», «Психологическое консультирование и психокоррекция в клинике», «Основы психофармакотерапии»

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	72 часа
Форма итогового контроля	Зачет

ТЕМА 2.1.1 Системы классификации психических расстройств: МКБ-10, DSM-IV. Общие принципы теорий психической патологии и современная классификация психических расстройств (МКБ-10)

ТЕМА 2.1.2 Шизофрения, аффективные расстройства, органические расстройства.

Шизофрения. История выделения заболевания в самостоятельную нозологическую форму. Распространенность, клинические проявления, классические формы шизофрении. Симптомы первого ранга. Начало шизофренического процесса, манифестация заболевания, типы течения, исход. Понятие прогредиентности и патологического процесса. Приступ, ремиссия, экзацербация. Современные теории этиопатогенеза шизофрении. Психологические концепции этиопатогенеза шизофрении. Лечение и реабилитация больных шизофренией.

ТЕМА 2.1.3 Аффективные расстройства. Формы аффективных расстройств: биполярное и монополярное. Маниакально-депрессивный психоз: клинические проявления заболевания, психопатологическое содержание маниакальной и депрессивной фаз. Распространенность. Теории этиопатогенеза. Эндогенная депрессия, виды (тоскливая, тревожная и апатическая депрессия). Понятие соматизированной депрессии. Течение заболевания и прогноз. Лечение.

ТЕМА 2.1.4 Эпилепсия. Диагностические критерии, классификация. Эпилептический припадок: определение, классификации. Припадки у детей. Большой судорожный припадок, критерии отличия от истерического припадка. Абсансы. Психомоторные припадки. Изменение личности при эпилепсии, концентрическое слабоумие. Психические эквиваленты припадков (сумеречные состояния). Лечение (хирургическое и фармакологическое).

ТЕМА 2.1.5 Реактивные психозы. Критерии по К.Ясперсу. Формы (сумеречная, депрессивная, параноидная). Острые кратковременные психогенные реакции (возбуждение, ступор, истерические сумеречные состояния, патологический аффект). Лечение. Дифференциальный диагноз.

ТЕМА 2.1.6 Органические (симптоматические) психические расстройства: виды, общие диагностические критерии. Симптоматические психозы: диагностические критерии, течение, прогноз. Психические расстройства, вызванные нейротоксическими эффектами соматического заболевания. Соматогенная провокация психических нарушений.

ТЕМА 2.1.7 Пограничные психические расстройства. Невротические расстройства. Типы личностного конфликта. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, патогенез. Прогноз при неврозах, понятие о невротическом развитии личности. Сравнительно-возрастные особенности невротических расстройств. Лечение: психотерапевтическое и фармакологическое.

Тревожные расстройства. Виды тревожных расстройств (паническое, агорафобия, изолированные фобии, генерализованное тревожное расстройство, острое стрессовое расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство), их клиническая характеристика, особенности течения, прогноз. Психологические концепции патогенеза тревожно-фобических расстройств.

Психосоматические, соматоформные и соматопсихические расстройства.

Дифференциальная диагностика при психических расстройствах невротического уровня (ипохондрия, навязчивости, дисморфофобия, деперсонализация, истерические расстройства). Неврозоподобные реакции при соматических заболеваниях. Расстройства невротического уровня в дебюте эндогенных и органических психозов.

Расстройства личности. Акцентуации характера и расстройства личности (по Э. Кречмеру, П.Б. Ганнушкину, К. Леонгарду, А.Е. Личко). Эпидемиология, систематика, клинико-психологическая характеристика и динамика основных типов расстройств личности. Понятие о декомпенсации, дезадаптации, психопатической фазе. Особенности

формирования личностных расстройств в сравнительно-возрастном аспекте. Роль наследственности, условий воспитания, интеркуррентных заболеваний в формировании патологии личности.

ТЕМА 2.1.8. Аддиктивные расстройства.

Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Суть и механизмы формирования зависимости. Психическая и физическая зависимость. Толерантность, стадии развития. Химические и нехимические аддикции. Изменение реальности и уход от реальности. Деградация личности. Психологические концепции формирования зависимости от психоактивных веществ.

ТЕМА 2.1.9. Основы психогигиены, психопрофилактики и психотерапии.
Роль психолога в психиатрической службе. Понятие первичной, вторичной и третичной психопрофилактики. Вопросы психопрофилактики в детском и подростковом возрасте. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики психических заболеваний, расстройств и декомпенсаций психического здоровья. Принципы психопатологического исследования. Клинические и экспериментально-психологические методы исследования в психиатрии. Место психотерапии в лечении невротических и психотических расстройств.

Итоговая и промежуточная аттестация

Форма итоговой аттестации - экзамен.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.История учения о психических болезнях.
- 2.Роль биологических, психологических и социальных факторов в этиологии и патогенезе психотических и невротических расстройств.
- 3.Особенности современных классификаций психических болезней: МКБ-10 и DSMIV.
- 4.Возрастные аспекты психопатологии.
- 5.Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективные расстройства и шизоидное расстройство личности. Критерии дифференциальной диагностики.
- 6.Клинический и экспериментальный методы в психиатрии.
- 7.Практические задачи и функции клинического психолога в системе оказания специализированной помощи психически больным.
- 8.Темы рефератов и курсовых работ

Подготовка рефератов и курсовых работ не предусмотрена.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Предмет и методы психиатрии.
- 2.История учения о психических заболеваниях.
- 3.Структура и основные рубрики Международной классификации психических болезней (МКБ-10).
- 4.Патология ощущений.
- 5.Психопатология восприятия.
- 6.Психопатология памяти.
- 7.Психопатология мышления и речи.
- 8.Психопатология эмоционально-волевой сферы.
- 9.Расстройства сознания.
- 10.Виды и краткая характеристика психотических расстройств.
- 11.Биполярное аффективное расстройство.

- 12.Шизофрения.
- 13.Эпилепсия.
- 14.Злоупотребление психоактивными веществами и аддиктивные расстройства.
- 15.Реактивные психозы.
- 16.Виды и краткая характеристика пограничных психических расстройств.
- 17.Систематика и феноменология личностных расстройств.
- 18.Тревожные расстройства.
- 19.Соматоформные расстройства.
- 20.Психосоматические и соматопсихические расстройства.
- 21.Органические психические расстройства.
- 22.Психические расстройства, специфические для детского возраста.
- 23.Организационные и правовые аспекты психиатрической помощи.
- 24.Психопрофилактика: методы, организационные формы.
- 25.Роль клинического психолога в системе оказания психиатрической помощи.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

- Гиллберг К., Хеллгрен Л. Психиатрия детского и подросткового возраста. М., 2005.
- Коркина М.В., Лакосина Н.Д., Личко А.Е., Сергеев И.И. Психиатрия. М., 2006.
- Скугаревская Е.И. Клиническая психиатрия. Детский возраст: Учебное пособие. Минск, 2006.
- Гофман А.Г. (ред.) Психиатрия. Справочник практического врача. М., 2006.
- Дорошкевич М.П. Неврозы и невротические состояния у детей и подростков. Минск, 2004.
- Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>
- Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста. СПб., 2006.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапия. СПб., 2007.
- МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр.
- Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания подиагностике // под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994 <http://www.psyfaq.ru/>
- Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. <http://www.koob.ru/>
- Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.
- Портнов А.А. Общая психопатология. М., Медицина, 2004.
- Самохвалов В.П. (ред.) Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских вузов. Ростов-на-Дону, 2002.
- Тиганов А.С. (ред.) Общая психиатрия. <http://www.psyfaq.ru/>
- Эйдемиллер Э.Г. Детская психиатрия: Учебник для вузов, 2004.
- Дополнительная литература по курсу
- Александровский Ю.А. Психофармакотерапия: Учебное пособие. М., 2005.
- Александровский Ю.А., Барденштейн Л.М., Аведисова А.С. Психофармакотерапия пограничных психических расстройств. М., 2000
- Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.
- Братусь Б.С. Аномалии личности. М., 1988.
- Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

- Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей. СПб., 1996.
- Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. 2-е изд., доп. и перераб. Л., 1985.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапевтическая энциклопедия СПб., 2000.
- Карвасарский Б.Д. Неврозы. М., 1980.
- Куликов Л.В. Психогигиена личности. Учебное пособие. СПб., 2004.
- Марилов В.В. Общая психопатология. М., 2002.
- МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр.
- Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике //под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994.
- Попов Ю.В., Вид В.Д. Клиническая психиатрия. СПб., 1996.
- Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1994.
- Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных нервно-психических и соматических заболеваниях. М., 1995.
- Сосланд А.И. Фундаментальная структура психотерапевтического метода. М., 1999.
- Шнайдер К. Клиническая психопатология. Издательство «Сфера», 1999.
- Ясперс К. Общая психопатология. М., 1997.

2.2 Детская психиатрия.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических иметодологических основах детской психиатрии как научно-практической дисциплины, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях и характере течения психических нарушений в детском и подростковом возрасте.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений об основных этапах развития теории и практики детской психиатрии; определение целей, предмета и задач детской психиатрии, как клинической медицинской специальности и ее отличие от психиатрии взрослых; современные теоретические представления и исследования в области психических расстройств у детей
2. Формирование представлений об особенностях проявления психических расстройств у детей; классификации психических расстройств у детей, клинических проявлениях основных психических заболеваний у детей.
3. Формирование базовых представлений об организации в РФ психиатрической помощи детям и подросткам, о психопрофилактике и социальной гигиене.
4. Формирование представлений о современных подходах к пониманию этиологии и механизмов патогенеза наиболее часто встречающихся психических расстройств в детском и подростковом возрасте.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часа
Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание курса.

ТЕМА 2.2.1Основные вопросы детской психиатрии (история, эпидемиология).

Роль биологических, психологических и социальных факторов в возникновении нервно-психических расстройств у детей и подростков. Основные этапы развития теории и практики детской психиатрии.

Цель, предмет и задачи детской психиатрии, как клинической медицинской специальности и ее отличие от психиатрии взрослых. Вопросы организации психиатрической помощи, социальной гигиены и психопрофилактики детей и подростков в РФ. Связь психиатрической помощи детям и подросткам с педиатрической службой, учреждениями образования, социального обеспечения, психолого-коррекционной помощью. Бригадная модель оказания психиатрической помощи, роль и место клинического психолога в бригаде других специалистов (педиатра, детского врача-психиатра, детского врача-психотерапевта, социального работника и др.) при оказании психиатрической помощи детям и подросткам.

ТЕМА 2.2.2Современные теоретические представления и исследования в области психических расстройств у детей и подростков.Становление психических функций в различные возрастные периоды Возрастные кризы. Первый возрастной криз (3-4 года) Второй возрастной криз (7-8 лет) Пубертатный возрастной криз (13-17 лет) Фазы протекания криза Влияние условий воспитания на протекание кризов. периодизации индивидуального развития по Э. Эриксону. Возрастные уровни нервно-психического реагирования в условиях патологии (по В.В. Ковалеву, Т.К. Ушакову) Патогенетическая роль возрастного фактора. Общие представления о психическом дизонтогенезе (по В.В. Ковалеву).

ТЕМА 2.2.3Особенности общей психопатологии у детей и подростков. Клинические проявления нарушений основных психических функций у детей и подростков.

Расстройства ощущений, их возрастные особенности. Гипо- и гиперестезии, анестезии. Сенестопатии и парестезии. Расстройства восприятия, их возрастные особенности. Сенсорные гипопатии (алло-, сомато- и аутопсихические деперсонализации) и гиперпатии. Психосенсорные расстройства. Обманы восприятия (иллюзии и галлюцинации).Расстройства мышления и их возрастные особенности.Расстройства аффективной сферы и их возрастные особенности. Расстройства памяти и внимания, их возрастные особенности.

Патология воли и влечений и их возрастные особенности. Расстройства интеллекта. Синдромы задержки психического развития и общего психического недоразвития (классификация Д.Н. Исаева и С.С. Мнухина). Количественные и качественные расстройства сознания в детском и подростковом возрасте.

ТЕМА 2.2.4Особенности частной психопатологии у детей и подростков. Острые психогенные реакции, реактивные психозы, посттравматические стрессовые расстройства, реакции на тяжелый стресс и нарушение адаптации,

Девиантное поведение у подростков. Клиника и динамика психогенных патологических формирований личности. Психологические и поведенческие расстройства, связанные с пищевым, половым влечениями, с сенсорной жаждой.

Синдромы невротического уровня: невротические (астенические, истерические, навязчивые) и неврозоподобные у детей и подростков.

Особенности лечения и организация помощи детям и подросткам при реактивных состояниях, неврозах и посттравматических стрессовых расстройства, нарушения социального функционирования и патологических формирований личности.

Экзогенные и эндогенные психические расстройства у детей и подростков. Резидуально-органические нервно-психические расстройства. Современные данные об этиологии, патогенезе и систематике. Клиника и динамика резидуально-органических расстройств у

детей и подростков. Основные принципы лечения, реабилитации и социальной адаптации. Эпилепсия. Этиология, патогенез, возрастные особенности и систематика. Психические расстройства при эпилепсии у детей и подростков. Течение эпилепсии и принципы лечения

Аутизм у детей и подростков. Синдромы Рета, Каннера, Аспергера. Аутизм при резидуально-органических и процессуальных расстройствах.

Шизофрения у детей и подростков. Особенности проявлений и динамики.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Для онейроида характерны:

- А) двигательная расторможенность;
- Б) псевдогаллюцинации;
- В) кататонический ступор;
- Г) метафизическая интоксикация.

2. Фобии это:

- А) навязчивые мысли;
- Б) навязчивые страхи;
- В) навязчивые действия;
- Г) бредоподобные фантазии.

3. Для истинных галлюцинаций типична:

- А) интрапроекция;
- Б) недоступность анализатора;
- В) сделанность;
- Г) сенсореальность.

4. Наличие обманов восприятия не характерно:

- А) для паранояльного синдрома;
- Б) для параноидного синдрома;
- В) для параноидного синдрома;
- Г) для всех перечисленных.

5. Парейдолии это:

- А) нарушения сознания;
- Б) расстройства памяти;
- В) зрительные иллюзии;
- Г) слуховые галлюцинации

Ответы на тестовые задания по теме:

1 – Б; 2 – Б; 3 – Г; 4 – А; 5 – В

Вопросы к итоговой аттестации

1. Уровнем преимущественного нервно-психического реагирования по В.В. Ковалеву для ребенка 5-10 лет является:
 - А) аффективный;
 - Б) эмоционально-идеаторный;
 - В) психомоторный;
 - Г) соматовегетативный.

2. *Проявлением депрессии у подростка может быть:*
А) нарушения поведения;
Б) снижение школьной успеваемости;
В) снижение настроения;
Г) все перечисленное.
3. *Основными признаками аутистического мутизма являются:*
А) достаточно развитая “автономная речь”;
Б) разговоры с самим собой при слабой коммуникативной функции речи;
В) симптом тождества;
Г) все перечисленное.8
4. *Двигательная расторможенность при атонической форме умственной отсталости у детей характерна для:*
А) акатизического варианта;
Б) аспантанно-атонического варианта;
В) мориаподобного варианта;
Г) дисфорический варианта.
5. *Состояние, при котором недовольство мнимым физическим недостатком так велико, что приобретает характер нелепого убеждения, не корректируется и руководит поведением подростка может быть расценено как:*
А) сверхценная дисморфофобия;
Б) навязчивая дисморфофобия;
В) бредовая дисморфофобия;
Г) доминирующая дисморфофобия.

Ответы на тестовые задания по теме:

1 – А; 2 – Г; 3 – Г; 4 – А; 5 – В.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

1. Воронков Б.В. Психиатрия детского и подросткового возраста. СПб.: Наука и техника, 2012. 288 с.
2. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов под ред. Ю.С. Шевченко М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. 928 с.
3. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. М.: Изд. центр «Академия», 2013. 272 с.
4. Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков. СПб.: Речь, 2003. 391 с.
5. Макаров И.В. Психиатрия детского возраста. Руководство врачей под ред. И.В. Макарова. СПб.: Наука и техника, 2019. 992 с.

2.3 Наркология

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретико-методологических основах и практических задачах наркологии как междисциплинарного научно-практического направления, о роли физиологических, психосоциальных факторов в развитии и динамике химических и нехимических аддикций, о закономерностях

психотерапия, реабилитация и профилактика наркомании, алкоголизма и других форм зависимостей.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений об основных этапах развития теории и практики наркологии; основные концепции алкоголизма, наркоманий и других форм зависимости, психологические факторы этиопатогенеза хронического алкоголизма, наркоманий и других форм зависимости; цели и задачи психоанализа, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики в наркологической клинике; современные теоретические представления и исследования в этой клинической области; общую семиотику расстройств; отечественные классификации в сопоставлении с современной международной классификацией психических расстройств по МКБ-10, клинические проявления расстройств, задачи клинической психоанализа, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.

2. Формирование представлений о современных теоретических представлениях и исследованиях в этой клинической области; общую семиотику расстройств; отечественные классификации в сопоставлении с современной международной классификацией психических расстройств по МКБ-10, клинические проявления расстройств, задачи клинической психоанализа, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.

3. Формирование базовых представлений об организации психиатрической помощи, социальной гигиени и психопрофилактики в наркологии.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часа
Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание курса

ТЕМА 2.3.1 Общие вопросы наркологии. Предмет наркологии. Цель, задачи наркологии. Современные представления о зависимостях, Распространенность злоупотребления наркотическими веществами в Российской Федерации

Принципы оказания наркологической помощи. Модель зависимости от ПАВ. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ. Злоупотребление ПАВ (употребление с вредными последствиями). Состояние отмены (абstinентный синдром). Группы психоактивных веществ. Основные этапы развития теории и практики наркологии; основные концепции алкоголизма, наркоманий и других форм зависимости, психологические факторы этиопатогенеза хронического алкоголизма, наркоманий и других форм зависимости; цели и задачи психоанализа, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики в наркологической клинике; Симптомы и синдромы наркологических заболеваний, Структура абstinентного синдрома, Клинические варианты синдрома отмены ПАВ, Структура состояния острой интоксикации ПАВ, Модели потребления алкоголя различными группами населения,

ТЕМА 2.3.2 Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение) Патологическое

опьянение, Степени простого алкогольного опьянения, Современные теоретические представления и исследования в этой клинической области; общую семиотику расстройств; отечественные классификации в сопоставлении с современной международной классификацией психических расстройств по МКБ-10, клинические проявления расстройств, задачи клинической психоdiagностики, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики. Химические и нехимические зависимости. Зависимость от алкоголя, Стадии алкоголизма, Ремиссии и рецидивы при алкоголизме, Алкогольные психозы и другие психопатологические состояния при алкоголизме, Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания), Принципы терапии синдрома зависимости, Современное состояние проблемы, распространность наркомании и токсикомании, Классификация ПАВ, Этиология и патогенез наркомании и токсикомании

ТЕМА 2.3.3 Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля, психотерапия, реабилитация и профилактика наркомании, алкоголизма и других форм аддикций. Акцентуации характера и психопатии. Особенности зависимой личности, какие особенности воспитания способствуют возникновению зависимости от ПАВ или занятиями определенными видами деятельности. Понятие аддиктивной идентичности и ее формирование, методики диагностики. Межличностные отношения аддикта Триггеры аддикции. Значение аттачманта и личностных факторов при формировании аддикции, Дети химических аддиктов, Процессуальные и химические аддикции, МКБ 11 и аддикции, Этапы выздоровления от зависимости, психотерапевтические вмешательства, модели реабилитационных систем.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых. Акцентуации личности. Клинические варианты психопатий.
2. Принципы организации и структура наркологической помощи в Российской Федерации и субъекте Федерации

Вопросы к итоговой аттестации:

1. Понятие о позитивных и негативных расстройствах. Типичные и атипичные синдромы. Понятие о регистрах психических нарушений.
2. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.
3. Механизмы фармакологического и токсического действия алкоголя на организм человека.
4. Клиническая диагностика острого и хронического потребления алкоголя и других ПАВ.
5. Патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ.
6. Синдром отмены алкоголя. Структура, клинические варианты.
7. Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем. Клиника, диагностика, лечение.
8. Алкогольные психозы. Клиника, течение, принципы лечения. Прогноз.
9. Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ.
10. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов.

Клиника, диагностика и лечение.

11. Синдром физической зависимости от наркотического средства и ПАВ. Клиника, структура, принципы купирования.

12. Виды профилактики. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики. Факторы риска зависимого поведения.

13. Алкоголизм у лиц молодого возраста. Патогенез. Особенности клиники и лечения. Прогноз заболевания.

14. Наркомания и токсикомания у лиц молодого возраста. Особенности клиники и течения. Диагностика и лечение.

15. Аддиктология как наука о зависимостях. Факторы риска развития аддиктивных расстройств. Диагностика аддиктивных расстройств.

16. Аддикции, связанные с использованием ПАВ, и с совершением психоактивных действий. Особенности аддиктивных расстройств в различных половозрастных группах.

17. Профилактика, лечение и реабилитация лиц с аддиктивными расстройствами.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература

1. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454237.html>

2. Психология зависимостей (аддиктология): учебное пособие. Мандель Б. Р. М.: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2018.

3. Наркология: руководство для врачей. Шабанов П.Д. М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2015.

4. Психиатрия: национальное руководство / Рос.о-во психиатров. ред. Т.Б. Дмитриева [и др.] М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 1000 с. + эл. опт. диск (CD-ROM) : ил.

5. Основы диагностики психических расстройств: рук. для врачей. Ю.А. Антропов, А. Ю. Антропов, Н. Г. Незнанов М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2010

6. Аддиктивное влечение: монография. Менделевич В.Д., Зобин М.Л. М.:Медпресс-информ, 2012

7. Психология зависимого поведения: учебное пособие. Мехтиханова Н.Н. М.:Флинта, 2014

8. Аддиктология: настольная книга. Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В., 2012г.

9. Другие наркотики, и Homo Addictus: Человек зависимый А.В. Котляров, 2006г.

10. Наркология - Фридман Л.С. - Практическое пособие. 2000 г. Автор: Фридман Л.С., Флеминг Н.Ф., Роберте Д.Х., Хайман С.Е.

11. Алкоголизм - Морозов Г.В. - Руководство для врачей. 1983г.

Автор: Морозов Г.В.

12. Лечение алкоголизма - Энтин Г.М.,1990г.

13. Наркомании - Пятницкая И.Н.,1994

2.4 Методы психодиагностики эмоциональных расстройств.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики эмоциональных расстройств в клинике, о конкретных психодиагностических методах и методиках, об организации деятельности медицинского психолога в медицинском учреждении.

Задачи дисциплины:

1.Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики эмоциональных расстройств в клинике.

2.Формирование представлений о специфике написания психологического заключения в соответствии с задачами - исследования эмоциональных расстройств.

3.Формирование представлений о методах и конкретных методиках психологической диагностики эмоционально-волевой сферы и возможностях использования этих методик в зависимости от характера диагностических задач

4.Формирование представлений о возможностях и ограничениях психодиагностических опросников

Трудоемкость учебной дисциплины -

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	72 часов
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 2.4.1 Методы психоdiagностики эмоциональной сферы с целью верификации эмоциональных расстройств. исследование психологического симптоматического статуса. Комплексный характер оценки объективных параметров состояния и субъективных параметров переживаний.

ТЕМА 2.4.2 Методы исследования депрессивных и тревожных расстройств –SCL-90, Опросник Александровича. Опросника Зунга на исследование тревоги и депрессии. Опросники Бека на исследование тревоги и депрессии. Интегративный тест тревожности

ТЕМА 2.4.3 Опросники для исследования астении - Опросник скрининга БАР, «HCL-32»

ТЕМА 2.4.4 Особенности написания заключения в клинике по результатам симптоматических опросников.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы.

Вопросы к итоговой аттестации:

1.Цель и задачи психоdiagностического исследования.

2.Методические и этико-деонтологические принципы психоdiagностического исследования.

3.Требования к психоdiagностическим опросникам, возможности и ограничения психоdiagностических тестов и опросников.

4.Стандартизованные методики оценки актуального психо-эмоционального состояния.

5.Структура и принципы составления психоdiagностического заключения.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

1.Этические принципы профессиональной деятельности патопсихолога.

2.История развития психоdiagностических тестов и опросников.

3.Клинико-психологическое исследование эмоциональной сферы.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

Анастази А., Урбина С. Психологическое тестирование. СПб., 2002.

Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Соколова Е.Д. Методика многостороннего исследования личности (структура, основы интерпретации, некоторые области применения). М., 1994

Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>

Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. СПб., 2007.

Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психологической диагностике. Киев, 1989; 2-е изд., переработ., доп. Спб., 1999

Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

Гильяшева И.Н. Практическое использование адаптированного теста интеллекта в клинике нервно-психических заболеваний: Методические рекомендации. Л., 1987

Зейгарник Б.В., Николаева В.В., Лебединский В.В. (ред.) Практикум по патопсихологии: Учебное пособие. М., 1987.

Кабанов М.М., Личко А.Е. (ред.) Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004,

Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.

Тарабрина Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса. Спб., 2001

Янышин П.В. Клиническая психодиагностика личности. Спб.: Речь, 2007

Дополнительная литература по курсу:

Dahlstrom W.G., Welsh G.,S. An MMPI handbook. A guide to use in clinical practice and research. Minneapolis, 1962.

Hathaway S.R., McKinley J.C., The Minnesota multiphasic personality inventory. Manual. N.Y., 1951

Wechsler D. Manual for th Wechsler adult intelligence scale. N.Y., 1955

Абабков В.А., Бабин С.М., Исурина Г.Л. и др. Применение Гиссенского опросника соматических жалоб в клинике пограничных нервно-психических и психосоматических расстройств: Методические рекомендации. Спб., 1993

Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Рожанец Р.В. Методика многостороннего исследования личности (в клинической медицине и психогигиене). М., 1976

Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Практическая патопсихология: Руководство для врачей и медицинских психологов. Ростов н/Д, 1996

Бизюк А.П., Вассерман Л.И., Иовлев Б.В. Применение интегративного теста тревожности (ИТТ): Методические рекомендации. Спб., 1997

Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика личности. Киев, 1989

Вассерман Л.И., Вукс А.Я., Иовлев Б.В., Исурина Г.Л., Карпова Э.Б., Малкова Л.Д.и др. Шкала для психологической диагностики уровня невротической астении (УНА): Методические рекомендации. Спб., 1998

Вассерман Л.И., Вукс А.Я., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Усовершенствованный вариант опросника для психологической диагностики типов отношения к болезни (методические рекомендации для врачей психологов) СПб.: НИПНИ им. В.М.Бехтерева, 2001.

Дружинин В.Н. Психодиагностика общих способностей. М., 1995

Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психология отношений. Концепция отношений В.Н. Мясищева и медицинская психология. – СПб., 1999. – 75 с.

Иовлев Б.В., Карпова Э.Б., Вукс А.Я. Шкала для психологической экспресс-диагностики уровня невротизации (УН): Пособие для врачей и психологов. Спб., 1999

Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>
Личность пациента и болезнь / Под ред. В.Т. Волкова. Томск, 1995. – 327 с. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2005. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. – Л.: Изд-во Ленингр. ун-та, 1960. – 426 с.

Психологическая диагностика индекса жизненного стиля (Пособие для врачей и психологов). Под ред. Л.И.Вассермана. СПб НИПНИ им. В.М.Бехтерева. Спб.: 1998

Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. СПб., 1998.

Рыбакова Т.Г., Балашова Т.Н. Клинико-психологическая характеристика и диагностика аффективных расстройств при алкоголизме: Методические рекомендации. Л., 1988

Тарабрина Н.В., Лабезная Е.О., Зеленова М.. и др. Психологические характеристики лиц, переживших военный стресс // Труды Института психологии РАН. М., 1997.

Трегубов И.Б., Бабин С.М. Гиссенский опросник соматических жалоб и его значение при исследовании психосоматических расстройств // Интегративные аспекты современной психотерапии. Спб., 1992. С.110-114

Ханин Ю.Л. Краткое руководство по применению шкалы реактивной и личностной тревожности Ч.Д. Спилбергера. Л., 1976

2.5 Тест Векслера.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики интеллектуальной сферы в клинике, о методике исследования интеллекта у взрослых Дэвида Векслера, области применения методики и интерпретации результатов.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики интеллектуальной сферы в клинике.
2. Формирование представлений о методике исследования интеллекта у взрослых Дэвида Векслера, области применения, возможностях использования методики в зависимости от характера диагностических задач интерпретации результатов, особенности написания заключения.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	80 часов
Количество аудиторных часов	20 часа
Лекции	20 часа
Самостоятельная работа студента	60 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Написание заключения. Зачёт.

Содержание лекционного курса

ТЕМА 3.5.1 Методика для исследования интеллекта у взрослых Дэвида Векслера. Диагностические и прогностические возможности опросника. Области применения опросника. Методика проведения и интерпретация. История создания и структура опросника.

ТЕМА 3.5.2 Особенности проведения, анализа полученных данных. Дифференциальные диагностические критерии ведущих ППС на основании результатов выполнения отдельных суб. тестов методики Векслера. Смысловое содержание суб. тестов. Интерпретация результатов исследования. Специфические ошибки проведения, оценки и интерпретации результатов.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Тест интеллекта Векслера.
2. История создания.
3. Структура опросника.
4. Специфика проведения опросника.
5. Оценки результатов.
6. Этапы анализа данных.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

- Анастази А., Урбина С. Психологическое тестирование. СПб., 2002.
Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>
Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. СПб., 2007.
Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психологической диагностике. Киев, 1989; 2-е изд., переработ., доп. Спб., 1999
Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.
Гильяшева И.Н. Практическое использование адаптированного теста интеллекта в клинике нервно-психических заболеваний: Методические рекомендации. Л., 1987
Зейгарник Б.В., Николаева В.В., Лебединский В.В. (ред.) Практикум по патопсихологии: Учебное пособие. М., 1987.
Кабанов М.М., Личко А.Е. (ред.) Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983.
Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.
Перре М., Бауманн У. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2002.
Тарабрина Н.В. Практикум по психологии посттравматического стресса. Спб., 2001
Яншин П.В. Клиническая психодиагностика личности. Спб.: Речь, 2007

Дополнительная литература по курсу:

- Dahlstrom W.G., Welsh G.,S. An MMPI handbook. A guide to use in clinical practice and research. Minneapolis, 1962.
Hathaway S.R., McKinley J.C., The Minnesota multiphasic personality inventory. Manual. N.Y., 1951
Wechsler D. Manual for the Wechsler adult intelligence scale. N.Y., 1955
Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Практическая патопсихология: Руководство для врачей и медицинских психологов. Ростов н/Д, 1996
Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика личности. Киев, 1989
Вассерман Л.И., Вукс А.Я., Иовлев Б.В., Исурина Г.Л., Карпова Э.Б., Малкова Л.Д. и др. Шкала для психологической диагностики уровня невротической астении (УНА): Методические рекомендации. Спб., 1998
Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. СПб., 1998.

2.6 Психосоматика.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретико-методологических основах и практических задачах психосоматики как междисциплинарного научно-практического направления, о роли психосоциальных факторов в развитии и динамике соматических заболеваний, о закономерностях психической адаптации к болезни и психологических основах лечебного процесса.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о биопсихосоциальном подходе в медицине, о психологических основах психосоматической медицины, а также о концепции психосоматических и соматопсихических зависимостей.
2. Формирование представлений о закономерностях адаптации пациента к болезни и специфике психосоматических и соматопсихических соотношений при различных формах соматической патологии.
3. Формирование представлений о принципах, задачах и методах диагностической, психопрофилактической и психокоррекционной работы клинического психолога в лечебном учреждении соматического профиля.

Дисциплина охватывает общие и ряд частных вопросов одного из основных разделов клинической психологии, соматопсихологии, и связана с содержанием курсов «Введение в медицинскую психологию», «Методы психологической диагностики в клинике», «Психологическое консультирование и психокоррекция в клинике».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	72 часа
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание курса.

ТЕМА 2.6.1.Психосоматика как область междисциплинарных исследований. Биопсихосоциальная концепция здоровья и болезни. Психосоматическая медицина: исторический аспект, предмет изучения современной психосоматики. Концепция кольцевых психосоматических-соматопсихических зависимостей: механизмы взаимного влияния психического и соматического. Соотношения психического и соматического при патологических состояниях: диссоциативные расстройства движений и ощущений, соматизированные и соматоформные, ипохондрические, психосоматические, нозогенные и соматогенные расстройства. Значение психосоматики для общей и клинической психологии.

ТЕМА 2.6.2.Психосоматические концепции. История развития учения о соотношениях души и тела. Психосоматические расстройства. Специфический и неспецифический подходы в психосоматической медицине. Концепция стресса. Психодинамический подход в психосоматике (концепция конверсии и соматических эквивалентов тревоги, концепция специфического психодинамического конфликта, концепция десоматизации и ресоматизации). Характерологические психосоматические концепции (концепция «личностных профилей», концепция алекситимии, концепция

поведения типа А, концепция враждебности). Интегративные психосоматические модели. Современные подходы в психосоматике: полифакторные механизмы развития соматического (психосоматического) заболевания. Основные направления и задачи работы клинического психолога в лечебном учреждении соматического профиля.

ТЕМА 2.6.3.Психологические механизмы адаптации к болезни. Личностное реагирование пациента на диагноз, болезнь и ее последствия. Фазы, психологические и соматические критерии адаптации к болезни. Проблема комплайенса (приверженности лечению) в медицине: детерминанты, подходы к оценке и коррекции. Болезнь как источник (острого, подострого и хронического) стресса. Психологические механизмы преодоления стресса болезни. Понятие личностного смысла болезни. Концепции внутренней картины болезни (ВКБ) и отношения к болезни. Структурно-уровневые характеристики, формирование, динамика, детерминирующие факторы ВКБ. Типология личностного реагирования на болезнь. Субъективная модель болезни как фактор комплайенса. Механизмы влияния ближайшего социального окружения больного (семейных взаимоотношений) на вероятность развития и характер течения заболевания. Концепция «психосоматической семьи». Влияние заболевания на функционирование семейной системы. Личностное реагирование членов семьи больного на заболевание.

ТЕМА 2.6.4.Медико-психологические аспекты взаимодействия врача и больного. Этический аспект врачебной деятельности. Биоэтика как область междисциплинарных исследований и осмысливания моральных проблем, возникающих в системе человек-биомедицина. Модели взаимоотношений врача и пациента. Концепция информированного согласия. Коммуникативный аспект врачебной деятельности. Ятрогенные расстройства. Условия и этапы формирования партнерских отношений в системе врач – больной. Роль клинического психолога в оптимизации лечебного процесса и терапевтического обучения.

ТЕМА 2.6.5.Психологические аспекты сердечно-сосудистых расстройств. Психологические факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний: роль хронического эмоционального стресса, поведения типа А, враждебности, повышенной потребности в контроле над ситуацией и саморазрушающего поведения («нездорового образа жизни») в формировании предпосылок для развития сердечно-сосудистых заболеваний. Ишемическая болезнь сердца и гипертоническая болезнь как модели «психосоматических» расстройств. Семантические аспекты заболеваний сердечно-сосудистой системы. Соматоформная дисфункция сердечно-сосудистой системы («кардионевроз»): клиническая картина, личностные факторы патогенеза, влияние на социальное функционирование, прогноз. Психогенные (нозогенные) и соматогенные расстройства при сердечно-сосудистой патологии. Влияние сердечно-сосудистых заболеваний на семейную жизнь и социальное функционирование больных. Варианты дезадаптивного личностного реагирования на болезнь при сердечно-сосудистых расстройствах. Устойчивое нарушение комплайенса как компонент гипонозогнозической личностной реакции на болезнь. Гипернозогнозии при сердечно-сосудистой патологии. Психологические механизмы формирования ограничительного поведения. Психопрофилактические и психокоррекционные мероприятия при работе с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями: направленность, «мишени», методы. Участие клинического психолога в терапевтическом обучении больных, комплексных программах коррекции поведения и психофизиологической саморегуляции.

ТЕМА 2.6.6. Психологические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта и пищевого поведения. Психологические факторы риска заболеваний желудочно-кишечного тракта: роль хронического эмоционального стресса, патологических стереотипов пищевого поведения и «нездоровый образ жизни» в формировании предпосылок для

развития желудочно-кишечных расстройств. Язва желудка и двенадцатиперстной кишки и язвенный колит как модели «психосоматических» расстройств. Семантические аспекты заболеваний желудка и кишечника. Соматоформная дисфункция верхнего и нижнего отделов желудочно-кишечного тракта («невроз желудка», «синдром раздраженного кишечника» и др.): клиническая картина, личностные факторы патогенеза, влияние на социальное функционирование, прогноз. Психогенные (нозогенные) и соматогенные расстройства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Влияние заболеваний желудочно-кишечного тракта на семейную жизнь и социальное функционирование больных. Варианты дезадаптивного личностного реагирования на болезнь. Нарушения питания в патогенезе заболеваний желудочно-кишечного тракта. Физиологические и психосоциальные механизмы регуляции пищевого поведения. Роль семейного воспитания и социальных стереотипов в формировании дезадаптивных стереотипов питания. Нервная анорексия, нервная булимия, переедание: клинические и клинико-психологические аспекты. Психологические аспекты ожирения. Эмоционально-личностные расстройства и нарушения Я-концепции при расстройствах пищевого поведения и ожирении. Психопрофилактические и психокоррекционные мероприятия при работе с больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и ожирением: направленность, «мишени», методы. Участие клинического психолога в терапевтическом обучении больных, комплексных программах коррекции поведения и психофизиологической саморегуляции.

ТЕМА 2.6.7. Психологические аспекты боли. Нейрофизиологические и психологические механизмы восприятия боли. Психологические аспекты острой и хронической боли. Ревматоидный артрит, остеохондроз, головная боль как модели «психосоматических» расстройств. Психосоматические концепции боли. Боль в клинической картине психических расстройств (депрессии, соматоформных расстройств). Психогенные (нозогенные) и соматогенные расстройства при заболеваниях, сопровождающихся хронической болью. Влияние хронической боли на семейную жизнь и социальное функционирование больных. Варианты дезадаптивного личностного реагирования на болезнь. Психологические механизмы преодоления боли и психофизиологической саморегуляции. Концепция ограничительного поведения. Психопрофилактические и психокоррекционные мероприятия при работе с больными с хронической болью: направленность, «мишени», методы. Участие клинического психолога в терапевтическом обучении больных, комплексных программах коррекции поведения и психофизиологической саморегуляции.

ТЕМА 2.6.8. Психологические аспекты жизнеопасных и неизлечимых заболеваний.

Типология личностного реагирования на угрозу жизни и диагноз неизлечимого заболевания (ВИЧ, онкологические заболевания и др.). Семантические аспекты онкологического заболевания. Стадии переживания горя. Особенности переживания ситуаций неконтролируемых жизнеопасных приступов заболевания. Понятие тревожной бдительности. Трансперсональный (духовный) аспект переживания ситуации жизнеопасной и неизлечимой болезни. Психологические аспекты умирания.

Психопрофилактические и психокоррекционные мероприятия при работе с больными с жизнеопасными заболеваниями: направленность, «мишени», методы.

ТЕМА 2.6.9. Методология и методы психологической диагностики в соматической клинике. Цели и задачи психологического обследования соматического больного. Исследование личностного смысла болезни как основная цель психологической диагностики в психосоматике. Методы и методики психологической диагностики в психосоматике; соотношение клинико-психологического и экспериментально-психологического подходов. Психологическая диагностика психосоциальных факторов, потенциально значимых для генеза соматического (психосоматического) заболевания.

Принципы проведения психодиагностической беседы и интервьюирования соматического больного. Психологическая оценка выраженности и механизмов нарушений психической адаптации при соматическом заболевании.

ТЕМА 2.6.10. Основные принципы психологической профилактики и коррекции в соматической клинике. Место психокоррекции и психотерапии в комплексе лечебных воздействий в соматической клинике. «Мишени» для психотерапевтических воздействий при коррекции нарушения адаптации пациента к болезни. Методы психофизиологической и психологической саморегуляции. Психодинамический подход при работе с соматическими больными. Методы когнитивно-поведенческой психотерапии при коррекции нарушений психической адаптации соматических больных. Специфика психопрофилактических и психокоррекционных вмешательств при оказании помощи больным с различными формами соматической патологии.

Итоговая и промежуточная аттестация.

Форма итоговой аттестации - Зачет

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.Понятие качества жизни в медицине.
- 2.Критерии дифференциальной диагностики соматогенных и психогенных астенических расстройств.
- 3.Особенности психосоматических расстройств у детей.
- 4.Психологические аспекты заболеваний дыхательной системы.
- 5.Психологические аспекты кожных и аллергических заболеваний.
- 6.Психологические механизмы нарушения приверженности лечению.
- 7.Психологические проблемы ухода за больным родственником.
- 8.Влияние социо-культуральных факторов на поведение человека, связанное со здоровьем.
- 9.Проблема госпитализма в соматопсихологии.
- 10.Механизмы влияния соматического заболевания на супружеские взаимоотношения.
- 11.Тренинговые и психокоррекционные программы преодоления стресса болезни и поведенческого изменения.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Биopsихосоциальная модель здоровья и болезни.
- 2.Концепция кольцевых психосоматических и соматопсихических зависимостей. Соматогенные и нозогенные расстройства.
- 3.Психосоматика как область междисциплинарных исследований и клинической практики. Предмет и задачи.
- 4.Психосоматические расстройства. Психофизиологические и психосоциальные предпосылки и факторы патогенеза психосоматических заболеваний.
- 5.Специфика психосоматических расстройств у детей.
- 6.Психодинамическое направление в психосоматике. Концепция З. Фрейда.
- 7.Концепция специфического психодинамического конфликта (Ф. Александера).
- 8.Концепция алекситимии. Методы диагностики.
- 9.Концепция поведения типа А. Методы диагностики.
- 10.Нарушения семейного функционирования как фактор риска психосоматических расстройств. Концепция «психосоматической семьи».
- 11.Психогенные реакции при неблагоприятном диагнозе и медицинском прогнозе. Стадии переживания горя.

- 12.Критерии и фазы адаптации к болезни.
- 13.Понятие личностного смысла болезни, отношения к болезни и внутренней картины болезни.
- 14.Структурно-уровневые характеристики внутренней картины болезни. Методы диагностики.
- 15.Факторы, влияющие на формирование внутренней картины болезни.
- 16.Типы личностного реагирования на болезнь. Методы диагностики.
- 17.Комплайенс: определение, формы нарушения, детерминанты, принципы оценки.
- 18.Влияние болезни на функционирование семьи больного.
- 19.Модели взаимоотношений врача и больного. Условия и этапы формирования партнерских взаимоотношений в системе врач – пациент.
- 20.Психологические аспекты хронической боли.
- 21.Психологические аспекты сердечно-сосудистых расстройств. Ишемическая болезнь сердца. «Кардионевроз».
- 22.Психологические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний. Гипертоническая болезнь.
- 23.Психологические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта.
- 24.Психологические аспекты соматоформных расстройств желудочно-кишечного тракта.
- 25.Психологические аспекты нарушений пищевого поведения.
- 26.Психологические аспекты ожирения.
- 27.Психологические аспекты жизнеопасных заболеваний.
- 28.Принципы проведения психодиагностической беседы с соматическим больным и анализа жизненной ситуации в связи с болезнью.
- 29.Принципы и методы системной психологической диагностики нарушений психической адаптации больного с соматической патологией.
- 30.Задачи и «мишени» психопрофилактических и психокоррекционных вмешательств в соматической клинике. Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия при работе с соматическими больными.
- 31.Экзистенциально-гуманистическая психотерапия при работе с соматическими больными.
- 32.Методы психофизиологической и психической саморегуляции в соматической клинике.
- 33.Методы когнитивно-поведенческой терапии в соматической клинике.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

Абабков В.А., Перре М. Адаптация к стрессу. Основы теории, диагностики, терапии. СПб., 2004.

Александр Ф. Психосоматическая медицина. М., 2002.

Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б., Вукс А.Я. Усовершенствованная методика для психологической диагностики отношения к болезни (ТОБОЛ): Пособие для врачей. СПб., 2002.

Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

Гнездилов А.В. Психология и психотерапия потерь. СПб., 2004.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004. Гл.14. С.476-511.

Кулаков С.А. Основы психосоматики. СПб., 2003.

Кулаков С.А. Практикум по психотерапии психосоматических расстройств. СПб., 2007.

Дополнительная литература по курсу:

- Аммон Г. Психосоматическая терапия. СПб., 2000.
- Ананьев В.А. Введение в психологию здоровья. СПб., 1998.
- Антропов Ю.Ф. Психосоматические расстройства у детей. М., 1997.
- Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. М., 1999.
- Гиндинин В.Я., Семке В.Я. Соматика и психика. М., 1998.
- Ениколопов С.Н., Садовская А.В. Враждебность и проблема здоровья человека // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. 2000. №7. С.59-64.
- Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей. СПб., 2000.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапевтическая энциклопедия. СПб., 2002.
- Квасенко А.В., Зубарев Ю.Г. Психология больного. Л., 1980.
- Китаев-Смык Л.А. Психология стресса. М., 1983.
- Коржова Е.Ю. Человек болеющий: личность и социальная адаптация. СПб., 1994.
- Ловелле Р.П., Кудрявая Н.В. Психологические основы деятельности врача. М., 1999.
- Лурия Р.А. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания. М., 1977.
- Менделевич В.Д., Соловьева С.Л. Неврозология и психосоматическая медицина. М., 2002.
- Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. М., 1987.
- Проворотов В.М., Чернов Ю.Н., Лышова О.В., Будневский А.В. Алекситимия // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. 2000. №6. С.66-70.
- Смулевич А.Б., Сыркин А.Л., Дробижев М.Ю., Иванов С.В. Психокардиология. М., 2005.
- Соложенкин В.В. Психологические основы врачебной деятельности. М., 1997
- Ташлыков В.А. Психологическая защита у больных неврозами и психосоматическими расстройствами: Пособие для врачей. СПб., 1997.
- Тхостов А.Ш. Психология телесности. <http://www.koob.ru/>
- Федоров А.П. Когнитивно-поведенческая психотерапия. СПб., 2002.
- Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. СПб., 1999.

2.7 Тестовый контроль знаний за первый цикл.

Пример тестовых вопросов.

1. Какое психическое заболевание чаще всего встречается в популяции?
 - А) шизофрения
 - Б) деменция
 - В) депрессия
 - Г) обсессивно-компульсивное расстройство

2. Фобии это:
 - А) навязчивые мысли;
 - Б) навязчивые страхи;
 - В) навязчивые действия;
 - Г) бредоподобные фантазии.

3. Для истинных галлюцинаций типична:
 - А) интрапроекция;
 - Б) недоступность анализатора;
 - В) сделанность;
 - Г) сенсореальность.

4. Что представляет собой абсолютное показание для госпитализации в психиатрический стационар?
- А) навязчивые мысли
 Б) ощущение нехватки воздуха
 В) страх сойти с ума
 Г) попытка суицида
7. Что не служит признаком алкогольной зависимости?
- А) толерантность
 Б) синдром отмены
 В) исчезновение рвотного рефлекса
 Г) сильное или непреодолимое влечение к алкоголю
8. Патопсихология это –
- А) дисциплина, изучающая расстройства психических процессов и состояний психологическими методами, исследующая патологические изменения на основе сопоставления с характером формирования и протекания психических процессов, состояний и свойств личности в норме
 Б) дисциплина, изучающая основные,ственные многим психическим болезням, закономерности проявления и развития патологии психической деятельности, общие вопросы этиологии и патогенеза, природу психопатологических процессов, их причины, принципы классификации, методы исследования и лечения
9. Какой тип кривой истощаемости внимания рассматривается как прогностически более неблагоприятный:
- А) гипостенический
 Б) гиперстенический
 В) оба варианта в одинаковой степени неблагоприятны
 Г) оба варианта в одинаковой степени благоприятны

Ключ:

1. В
 2. Б
 3. Г
 4. Г
 5. В
 6. А
 7. А

2.8 Практика.

Цель практики – приобретение практических навыков психологического исследования с применением симптоматических опросников и опросника MMPI и написания экспериментально-психологического заключения:

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	24 часа
Количество практической отработки навыка	24 часа

Практическая подготовка включает выполнение и оценку следующего задания:

1. Провести психологическое исследование психологического симптоматического статуса пациента (симптоматические опросники) и личностной сферы (опросник MMPI).

Написать и сдать экспериментально-психологическое заключение по результатам исследования в установленные сроки (не позднее двух недель до начала очередного учебного цикла):

При написании заключения необходимо придерживаться следующих инструкций:

- Собрать жалобы у испытуемого. Описать их в начале, перед результатами объективного исследования психологического симптоматического статуса, озаглавив этот раздел «жалобы при расспросе».
- Провести и описать результаты следующих симптоматических опросников:
 - SCL-90-R;
 - опросник Александровича;
 - шкала депрессии Бека;
 - еще одна любая методика из папки «депрессия» в раздаточном материале;
 - интегративный тест тревожности (ИТТ);
 - еще одна любая методика из папки «тревога», или «астения» в раздаточном материале.
- Сделать вывод по психологическому симптоматическому статусу.

Заключения со всеми сырьими материалами (бланками методик) присылаются на почту руководителя практики или куратора в установленные сроки в виде одной папки в формате Word, подписанной ФИО сдающего, город обучения, группа, цикл за который сдаётся задание.

2. Провести психологическое исследование интеллектуальной сферы у взрослого пациента с психопатологическими симптомами и интеллектуальными затруднениями. Возраст испытуемых от 16 лет и выше.

Написать и сдать экспериментально-психологическое заключение по результатам исследования в установленные сроки (не позднее двух недель до начала очередного учебного цикла).

При написании заключения необходимо придерживаться следующих инструкций:

- Собрать жалобы у испытуемого. Описать их в начале, перед результатами объективного исследования, озаглавив этот раздел «жалобы при расспросе».
- Провести и описать тест Векслера. Провести целиком, все субтесты. Описать результаты развернуто, по плану написания заключения.
- После описания результатов сделать краткий вывод по результатам теста Д. Векслера.

Заключения со всеми сырьими материалами (бланками методик) присылаются на почту руководителя практики или куратора в установленные сроки в виде одной папки в формате Word, подписанной ФИО сдающего, город обучения, группа, цикл за который сдаётся задание.

Цикл 3. Медицинская психология в неврологической и соматической клинике **(семестр 3)**

3.1. Неврология.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и методологических основах неврологии как научно-практической

дисциплины, формирование представлений о современных классификациях, принципах диагностики, клинических проявлениях и характере течения неврологических нарушений.

Задачи дисциплины:

1.Формирование представлений о основных этапах развития теории и практики неврологии; о целях, предмете и задачах неврологии, как клинической медицинской специальности; о современных теоретических представлениях и исследованиях в области неврологии; об общей семиотике заболеваний нервной системы

2.Формирование представлений о методах исследования психической патологии., клинических проявлениях распространенных заболеваний периферической нервной системы, головного мозга (инфекционных, сосудистых, травматических, онкологических, наследственных), вегетативной нервной системы; особенности клинико-психологической диагностики при различных заболеваниях нервной системы, дифференциальная диагностика при различной неврологической патологии, оценку роли психологических и социальных факторов в этиопатогенезе неврологического заболевания и состояния конкретного больного.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	64 часов
Количество аудиторных часов	16 часа
Лекции	16 часа
Самостоятельная работа студента	48 часа
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание дисциплины.

ТЕМА 3.1.1. Строение и функции нервной системы, симптомы и синдромы ее поражения. Неврология: предмет и задачи. Основные отделы нервной системы и их функции. Чувствительность и ее нарушения. Двигательная нервная система: строение, симптомы поражения пирамидной и экстрапирамидной систем. Мозжечок: строение, функции, клинические проявления поражения (мозжечковый синдром). Спинной мозг: строение и симптомы поражения. Группы черепно-мозговых нервов: функции, симптомы поражения. Вегетативно-висцеральная нервная система: строение, функции, синдромы поражения центрального и периферического отделов. Оболочки головного мозга и гипертензионный синдром. Роль клинической психологии в решении задач диагностики нарушений психической деятельности и реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями.

ТЕМА 3.1.2. Неврологические методы обследования. Клиническая оценка функций нервной системы. Методика неврологического обследования: оценка психического статуса, функции черепных нервов, движения, рефлексов и чувствительности в руках, туловище и ногах, координации движений и походки. Признаки поражения основных отделов нервной системы. Дополнительные методы неврологического исследования (рентгенография, электроэнцефалография, эхоэлектроэнцефалография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, методы оценки мозгового кровотока): направленность, краткая характеристика, диагностические возможности.

ТЕМА 3.1.3. Сосудистые заболевания головного мозга. Заболевания, связанные с нарушением мозгового кровообращения (атеросклероз, гипертоническая болезнь). Транзиторные (динамические) острые нарушения мозгового кровообращения и инсульты.

Виды инсультов. Ишемический инсульт и геморрагический инсульт: патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, прогноз. Патология психической деятельности при инсультах и влияющие на нее клинические факторы. Субарахноидальное кровоизлияние: этиология, патогенез, клиническая картина, прогноз. Медико-психологические аспекты сосудистых заболеваний головного мозга: задачи нейропсихологической и патопсихологической диагностики, восстановительное и коррекционное обучение, коррекция нарушений психической адаптации и гармонизация внутренней картины болезни, социально-психологическая реадаптация, формирование поддерживающего социального окружения.

ТЕМА 3.1.4. Неиродегенеративные заболевания. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Болезнь Паркинсона. Рассеянный склероз. Этиология, патогенез, клиническая картина, характер течения, прогноз. Нарушения познавательных и эмоционально-волевых процессов при дегенеративных заболеваниях головного мозга. Эндогенно-органический патопсихологический синдром. Медико-психологические аспекты неиродегенеративных заболеваний головного мозга: задачи клинического психолога при работе с больными и их семьями на разных этапах развития болезни.

ТЕМА 3.1.5. Инфекционные болезни нервной системы. Бактериальные и вирусные неироинфекции. Первичные и вторичные инфекционные заболевания нервной системы. Менингиты. Энцефалиты (эпидемический, клещевой). Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, прогноз, последствия. Характеристики органического симптомокомплекса. Медико-психологические аспекты инфекционных заболеваний головного мозга: задачи нейропсихологической и патопсихологической диагностики, восстановительное и коррекционное обучение, коррекция нарушений психической адаптации, социально-психологическая реадаптация, формирование поддерживающего социального окружения.

ТЕМА 3.1.6. Опухоли головного и спинного мозга. Опухоли головного мозга: виды по расположению, в зависимости от места возникновения, по гистологическому строению. Симптомы опухоли головного мозга: общемозговые симптомы, очаговые симптомы, симптомы дислокации мозга. Клинические проявления опухоли мозга в зависимости от ее локализации. Проблема ранней диагностики опухолей головного мозга. Прогноз. Опухоли мозжечка и их симптомы. Нейропсихологической диагностики в неироонкологии. Опухоли спинного мозга: виды, клинические симптомы, динамика, прогноз. Медико-психологические аспекты неироонкологии и неирохирургии.

ТЕМА 3.1.7. Травмы нервной системы. Черепно-мозговая травма: виды, динамика. Виды и клиника закрытых черепно-мозговых травм. Степени нарушения сознания при черепно-мозговых травмах. Резидуальная симптоматика и последствия черепно-мозговых травм. Нарушения психической деятельности в острый и отдаленный период черепно-мозговой травмы. Медико-психологические аспекты черепно-мозговой травмы: задачи нейропсихологической и патопсихологической диагностики, коррекция нарушений психической адаптации, социально-психологическая реадаптация, формирование поддерживающего социального окружения. Роль клинического психолога в реабилитации больных, перенесших черепно-мозговую травму. Травмы позвоночника и спинного мозга: клинические проявления, стадии развития, осложнения. Двигательные и чувствительные нарушения при травмах позвоночника и спинного мозга. Роль клинического психолога в реабилитации больных с травмами позвоночника и спинного мозга.

ТЕМА 3.1.8. Головная боль. Классификации головной боли. Патогенетическая классификация головной боли: сосудистая головная боль, головная боль мышечного

напряжения, ликвородинамическая головная боль, невралгическая головная боль, смешанная головная боль, психалгическая головная боль. Мигрень. Клинические проявления, этиология и патогенез, проблема диагностики и дифференциальной диагностики, лечение. Психологический компонент восприятия боли и его значение в первичной и вторичной профилактике головных болей.

ТЕМА 3.1.9. Детский церебральный паралич.

Детский церебральный паралич: этиология, основные формы и их клинические проявления.

Медико-психологические аспекты детского церебрального паралича: роль клинического психолога в диагностике развития, структуры психического дефекта и компенсаторных возможностей, в коррекционном обучении, психопрофилактике и реабилитации.

Вопросы к зачёту по Неврологии.

Методы обследования двигательной системы (нормальные и патологические рефлексы, мышечная сила, мышечный тонус).

2. Основные симптомы поражения пирамидной двигательной системы (центральный и периферический паралич).

3. Основные симптомы поражения экстрапирамидной системы.

4. Методы обследования нарушений чувствительности. Основные симптомы поражения.

5. Мозжечок: функции. Основные симптомы поражения координаторной двигательной системы (мозжечковый синдром).

6. Методы обследования нормальной координации. Основные признаки поражения.

7. Виды инсультов. Ишемический инсульт: патогенез, клиническая картина, диагностика.

8. Роль клинической психологии в решении задач диагностики нарушений психической деятельности и реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями (на примере больных с последствиями церебрального инсульта).

9. Функция зрительного нерва. Особенности строения.

10. Функция тройничного нерва. Симптомы поражения тройничного нерва.

11. Функция лицевого нерва. Симптомы поражения.

12. Особенности строения вестибулярного и слухового анализаторов.

13. Методика неврологического обследования: оценка психического статуса, функции

черепных нервов, движения, рефлексов и чувствительности в руках, туловище и ногах, координации движений и походки.

14. Дополнительные методы неврологического исследования (рентгенография, компьютерная томография, магнитно - резонансная томография, методы оценки мозгового кровотока): направленность, краткая характеристика, диагностические возможности. На примере пациентов с последствием церебрального инсульта.

15. Патология психической деятельности при инсультах и влияющие на нее клинические факторы.

16. Медико-психологические аспекты сосудистых заболеваний головного мозга: задачи нейропсихологической и патопсихологической диагностики.

17. Медико-психологические аспекты сосудистых заболеваний головного мозга: восстановительное и коррекционное обучение, коррекция нарушений психической адаптации и гармонизация внутренней картины болезни,

18. Медико-психологические аспекты сосудистых заболеваний головного мозга: социально-психологическая реадаптация.

19. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Роль клинической психологии в решении задач диагностики нарушений психической деятельности и реабилитации пациентов с неврологическими заболеваниями (на примере пациентов с гипертонической болезнью).
20. Болезнь Паркинсона. Основные симптомы при данном заболевании.
21. Болезнь Паркинсона. Медико-психологические аспекты нейродегенеративных заболеваний головного мозга: вопросы социальной адаптации у пациентов с расстройством движений (на примере болезни Паркинсона).
22. Болезнь Альцгеймера. Основные симптомы, течение заболевания.
23. Болезнь Альцгеймера. Медико-психологические аспекты нейродегенеративных заболеваний головного мозга: задачи нейропсихологической диагностики.
24. Нарушения познавательных и эмоционально-волевых процессов при дегенеративных заболеваниях головного мозга (на пример болезни Альцгеймера).
25. Медико-психологические аспекты нейродегенеративных заболеваний головного мозга: задачи клинического психолога при работе с больными и их семьями на разных этапах развития болезни.
26. Мигрень. Клинические проявления.
27. Головная боль мышечного напряжения. Клинические проявления.
28. Психологический компонент восприятия боли и его значение в первичной и вторичной профилактике головных болей.
29. Эндогенно-органический патопсихологический синдром.
30. Учения о локализации функции. Функциональная организация коры головного мозга по Г.И. Полякову.
31. Строение коры головного мозга. Основные функции лобных долей.
32. Основные симптомы поражения лобных долей коры головного мозга.
33. Строение коры головного мозга. Основные функции теменных долей.
34. Основные симптомы поражения теменных долей коры головного мозга.
35. Строение коры головного мозга. Основные функции височных долей.
36. Основные симптомы поражения височных долей коры головного мозга.
37. Строение коры головного мозга. Основные функции затылочных долей.
38. Основные симптомы поражения затылочных долей коры головного мозга.
39. Основные методы обследования при сосудистых поражениях головного мозга.
40. Особенности раннего восстановительного периода пациентов с острым нарушением кровообращения головного мозга. Роль психолога и особенности работы с пациентом и его родственниками.
41. Особенности восстановительного периода (от 1 месяца до 1 года) пациентов с острым нарушением кровообращения головного мозга. Роль психолога и особенности работы с пациентом и его родственниками.

Учебно-методическое обеспечение курса

Литература

Основная литература по курсу:

Бадалян Л.О. Нервные болезни. М., 2003.

Однак М.М., Дыскин Д.Е. Клиническая диагностика в неврологии. СПб., 2007.

Улицкий Л.А., Чухловина М.Л. Диагностика нервных болезней. СПб., 2001.

Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация и восстановление высших психических функций. М., 1985.

Чухловина М.Л., Улицкий Л.А. Неврология: Краткий справочник. СПб., 2008.

Интернет-ресурс: Болезни нервной системы. <http://www.nervo.ru/>

Дополнительная литература по курсу

Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.

Гузева В.И. (ред.) Руководство по детской неврологии. СПб., 2004.

Дралюк М.Г., Дралюк Н.С., Исаева Н.В. Черепно-мозговая травма: Учебное пособие. Ростов-на-Дону, 2006.

Скоромец А.А., Скоромец А.П., Скоромец Т.А. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. СПб., 2007.

Цеминтис С.А. Дифференциальная диагностика в неврологии и нейрохирургии. М., Шток В.Н. Головная боль. М., 1987.

3.2. Нейропсихология. Организация и проведение нейропсихологического исследования.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и прикладных аспектах нейропсихологии, о мозговой организации высших психических функций, феноменологии и типологии их нарушений, а также о задачах, принципах и методах нейропсихологического исследования.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений о предмете и задачах нейропсихологии
- 2.Формирование представлений об основах мозговой организации высших психических функций
- 3.Формирование представлений о феноменологии и типологии нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга
- 4.Формирование представлений об основных нейропсихологических синдромах
- 5.Формирование представлений об общих принципах и алгоритме нейропсихологического исследования.
- 6.Формирование представлений о методах и методиках нейропсихологической диагностики.
- 7.Формирование представлений о принципах диагностики и дифференциальной диагностики основных нейропсихологических синдромов.

Дисциплина раскрывает теоретико-методологические и прикладные аспекты одного из базовых разделов клинической психологии, нейропсихологии, и связана с содержанием учебных курсов «Неврология», «Патопсихология с практикумом», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Методы диагностики развития в норме и при патологии».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	16 часа
Практика	8 часов
Самостоятельная работа студента	72 часа
Форма итогового контроля	Зачет

Форма промежуточного контроля - опрос, оценка докладов и реферата

Форма итогового контроля - экзамен.

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 3.2.1. Нейропсихология как фундаментальный раздел клинической психологии. Предмет, задачи и объекты нейропсихологии как отрасли клинической психологии, изучающей мозговые механизмы высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Возникновение и развитие нейропсихологии как самостоятельной дисциплины на стыке психологии, физиологии, неврологии и нейрохирургии. Вклад отечественных ученых (Л.С. Выготского, П.К. Анохина, А.Р. Лурии и др.) в развитие учения о мозговой локализации и социальном генезе высших психических функций. Место нейропсихологии в системе психологических и нейронаук. Общепсихологические основы нейропсихологии. Прикладное значение нейропсихологии. Направления современной нейропсихологии: клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского, старческого возраста, нейропсихология индивидуальных различий (в норме), психофизиологическое направление и др.

ТЕМА 3.2.2. Мозговая организация психических функций. Современные представления о мозговой организации психических функций. Принципы системной и динамической локализации психических функций. Понятие функциональной системы, фактора, симптома и синдрома в нейропсихологии. Принцип иерархической соподчиненности систем мозга. Общая структурно-функциональная модель работы мозга как субстрата психической деятельности. Проблема межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия: анатомические данные, результаты физиологических исследований, клинические наблюдения. Фило- и онтогенез морфо-функциональной асимметрии мозга человека. Концепция функциональной специфичности полушарий. Модель «расщепленного мозга» в изучении механизмов межполушарного взаимодействия. Сенсорные, речевые, двигательные и конструктивно-пространственные феномены в синдроме «расщепленного мозга». Типы функциональной асимметрии мозга. Основные тенденции в специализации полушарий на гностическом уровне. Методики оценки латерализации функций.

ТЕМА 3.2.3. Задачи, принципы и этапы нейропсихологической диагностики. Задачи нейропсихологической диагностики: топическая диагностика и уточнение очаговых поражений мозга; дифференциальная диагностика общемозговых и локальных расстройств; обоснование и оценка эффектов коррекционных и нейрореабилитационных мероприятий; экспертиза трудоспособности и др. Принципы нейропсихологической диагностики и требования к методическим приемам обследования больных: принцип избирательной валидности и надежности нейропсихологических методик, заданий и проб; принцип комплексности (использования батареи методик, адекватной для исследования ВПФ); сочетание нейропсихологических методик с патопсихологическими и тестовыми методиками; доступность заданий для любого практически здорового испытуемого; включение сенсибилизированных проб и заданий, направленных на выявление слабо выраженных нарушений ВПФ; использование стандартной процедуры квантификации. Структура и характеристика этапов нейропсихологического исследования.

ТЕМА 3.2.4. Гностические нарушения при локальных поражениях мозга. Агнозии. Основные виды агнозий и соответствующая локализация поражений мозга. Зрительные агнозии. Общие принципы организации зрительного анализатора. Гностические зрительные расстройства при поражении вторичных и прилегающих к ним третичных корковых полей затылочно-теменных областей мозга. Основные формы зрительной агнозии: предметная, лицевая, оптико-пространственная, буквенная, цветовая, симультанная агнозия. Методы исследования нарушений зрительного гнозиса. Методы

оценки объема зрительного восприятия. Оценка предметного гноэза. Оценка узнавания цветов и оттенков. Оценка узнавания лиц. Исследование оптико-пространственного гноэза. Тактильные агнозии. Общие принципы организации тактильного анализатора. Гностические кожно-кинестетические расстройства при поражении вторичных (верхняя теменная область) и третичных (нижняя теменная область) полей теменной коры. Тактильные агнозии. Нижнетеменной синдром: предметная агнозия, тактильная агнозия текстуры объекта, астереогнон. Верхнетеменной синдром: нарушения «схемы тела» (соматоагнозия, гемисоматоагнозия, соматопарагнозия). Методы исследования нарушений тактильного гноэза. Слуховые агнозии. Общие принципы организации слухового анализатора. Гностические слуховые расстройства. Специфика нарушений слухового гноэза при поражениях правой и левой височных долей у правшей. Акустическая агнозия, дефекты слуховой памяти, амузия, аритмия, нарушения интонационной стороны речи. Методы исследования слухового гноэза. Исследование акустического гноэза и слухо-моторной координации.

ТЕМА 3.2.5. Нарушения целенаправленных движений при локальных поражениях мозга. Общие принципы организации двигательного анализатора. Афферентные и эфферентные механизмы двигательного акта. Апраксии. Классификация апраксий (по А.Р. Лурия): кинестетическая, пространственная апраксия, апрактоагнозия, конструктивная, кинетическая, регуляторная апраксии. Соответствующая локализация поражения и сопутствующие симптомы. Элементарные и системные персеверации. Методы исследования двигательных функций (праксиса позы, динамического праксиса, предметных и символических действий). Проявления нарушений произвольной регуляции различных форм психической деятельности и поведения в целом при поражении лобных долей мозга (по А.Р. Лурия и Е.Д. Хомской): псевдоагнозии, нарушения произвольного запоминания и воспроизведения, произвольного внимания, интеллектуальные и речевые персеверации, эхопраксия, эхолалия, «полевое поведение». Нарушения целесообразности поведения, программирования и контроля элементарных и сложных поведенческих актов, «психические автоматизмы», нарушение осознания собственных ошибок. Нарушения целенаправленных движений в структуре нейропсихологических синдромов.

ТЕМА 3.2.6. Нарушения речи при локальных поражениях мозга.

Периферические и центральные механизмы речи, «речевые зоны» коры левого полушария мозга (у правшей). Роль правого полушария мозга в организации речевой деятельности. Афазии как системные расстройства разных форм речевой деятельности. Отличие афазий от других нарушений речи (дизартрий, алалий, логоневрозов). Классификация афазий по А.Р. Лурия. Афазии при нарушениях эфферентной основы речевой деятельности: эфферентная моторная и динамическая. Афазии при нарушениях афферентной основы речевой деятельности: афферентная моторная, сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, семантическая. Псевдоафазия. Методы исследования нарушений речевой деятельности. Субъективная оценка речи больным. Объективная оценка речевых функций в процессе беседы: оценка фонематического, лексического, грамматического, динамического, интонационного компонентов. Исследование импрессивной и экспрессивной речи, понимания, чтения, письма и счета.

ТЕМА 3.2.7. Нарушения познавательных процессов, общей психической активности и эмоционально-волевой сферы при локальных поражениях мозга. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения познавательных процессов. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражениях мозга на уровне ствола, дизэнцефальных, лимбических структур, медиобазальных отделов лобных и височных долей. Корсаковский синдром. Модально-специфические нарушения памяти (слухоречевой, зрительной, тактильной,

двигательной, музыкальной и др.) при поражении анализаторных систем. Нарушения мnestической деятельности при поражении лобных долей мозга. Псевдоамнезия. Методы исследования нарушений памяти. Субъективная оценка памяти – жалобы больного и их диагностическое значение. Объективная оценка памяти в процессе беседы. Нарушения памяти в структуре нейропсихологических синдромов. Пробы на запоминание и воспроизведение. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Модально-неспецифические нарушения внимания при поражениях мозга на уровне ствола, диэнцефальных, лимбических структур, медиобазальных отделов лобных и височных долей. Диссоциация между произвольным и непроизвольным вниманием при поражении лобных отделов мозга. Модально-специфические нарушения внимания при поражении различных анализаторных систем. Феномен трудности осознания (игнорирования) стимула в определенных ситуациях. Зрительное, слуховое, тактильное, двигательное невнимание. Методы исследования внимания. Характеристика непроизвольного внимания. Поведенческие проявления нарушений внимания в процессе обследования. Характеристика произвольного внимания. Модально-специфические и модально-неспецифические нарушения внимания. Нарушения внимания в структуре нейропсихологических синдромов. Методы исследования нарушений внимания. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга. Классификация нарушений мышления на основе факторного анализа интеллектуальных дефектов (по А.Р. Лурия). Нарушения мышления при поражении левого и правого полушарий головного мозга. Нарушения мышления при поражении лобных долей мозга: распад мотивов, планирования и контроля над интеллектуальным процессом. Нарушения мышления при поражении задних отделов мозга: распад отдельных операций (наглядно-пространственных, счетных и др.) при сохранности планирования и контроля. Нарушения мышления при поражении височных и премоторных отделов мозга. Нарушения мышления при поражении глубоких структур мозга. Роль глубоких подкорковых структур мозга в интеллектуальной деятельности. Нарушения мышления при поражении различных уровней неспецифической системы: истощаемость, низкая продуктивность, нарушение избирательности семантических связей. Методы исследования нарушений наглядно-образного и вербально-логического мышления: оценка понимания смысла, оценка способности к обобщению и абстрагированию. Субъективная оценка интеллектуальных функций – жалобы больного и их диагностическое значение. Выявление особенностей мышления в процессе психодиагностической беседы. Нарушения мышления в структуре нейропсихологических синдромов. Нарушения эмоционально-волевой сферы при локальных поражениях мозга. Особенности эмоциональных нарушений при поражении правого и левого полушарий мозга. Нарушения эмоционально-волевой сферы при поражении лобных долей мозга и других мозговых структур. Методы исследования нарушений эмоционально-волевой сферы. Нейропсихологическое исследование эмоций через познавательные процессы.

ТЕМА 3.2.8. Организация и проведение нейропсихологического исследования. Знакомство с инструкцией и процедурой исследования при использовании нейропсихологических проб, направленных на изучение зрительного гноэза. В рамках занятия рассматриваются следующие нейропсихологические пробы: узнавание реальных предметов, реалистичных изображений, контурных изображений, перечеркнутых изображений, фигур Поппельрейтера, неоднозначных фигур. Оценка узнавания цветов и оттенков, букв и цифр в разных вариантах представления. Оценка узнавания лиц. Знакомство с инструкцией и процедурой исследования при использовании нейропсихологических проб, направленных на изучение оптико-пространственного гноэза. На занятии рассматриваются следующие нейропсихологические пробы: ориентировка в схемах, географической карте, часах. Самостоятельный рисунок и

копирование рисунка (полное и с поворотом). Тест зрительной ретенции Бентона. Фигура Рея-Остерайха. Кубики Кося. Куб Линка.

Знакомство с инструкцией и процедурой исследования акустического гнозиса, слухо-моторной координации, соматосенсорного и тактильного гнозиса. На занятии рассматриваются следующие методики, направленные на изучение акустического гнозиса и слухо-моторной координации: узнавание звуков, шумов, узнавание и воспроизведение мелодий и ритмов (непосредственно, по схеме, устной инструкции и др.). Пробы, направленные на изучение соматосенсорного и тактильного гнозиса: унилатеральные и билатеральные пробы на локализацию и дискриминацию прикосновений, дискриминацию прикосновений, дермолексия букв, узнавание предметов на ощупь, называние пальцев, назывании правой и левой сторон.

Знакомство с инструкцией и процедурой исследования простых и сложных движений. Знакомство с методиками: выполнение простых и сложных движений левой и правой рукой, сжимание руки, перебор пальцев, перенос положения кисти с одной руки на другую, пробы Хеда, пробы на реципрокную координацию, асимметричное постукивание. Рисование и срисовывание фигур (простое и с поворотом), конструктивный практис. Усвоение реакций по сигналу. Выполнение простых предметных действий и символических действий.

Знакомство с инструкцией и процедурой исследования импресивной и экспрессивной речи, чтения, письма и счета. Оценка речевых функций в процессе беседы: оценка фонематического, лексического, грамматического, динамического, интонационного компонентов. Оценка понимания и выполнения простых инструкций. Оценка воспроизведения автоматизированных последовательностей в прямом и обратном порядке (месяцы, дни недели, цифры). Повторение звуков, слогов, повторение и понимание слов, фраз, логических конструкций, скороговорок, в том числе с оппозиционными фонемами. Называние предметов, частей тела. Рассказ, устное сочинение. Оценка написания и списывания букв, слов, фраз, в том числе с оппозиционными фонемами. Оценка чтения букв, слогов, чтения и понимания слов (в том числе имен собственных, редких слов и слов с ошибками), фраз, рассказов. Оценка системы счета: чтение и написание чисел, выполнение вариантов арифметических операций.

Знакомство с инструкцией, процедурой проведения и анализом результатов, полученных при исследовании внимания. Использование методик: корректурная проба, таблицы Шульте, Шульте-Горбова, пробы с арифметическими действиями. Направленность методик, протоколы исследования, типы ошибок, кривые работоспособности. Количественный и качественный анализ результатов, полученных при исследовании внимания.

Знакомство с инструкцией, процедурой проведения и анализом результатов, полученных при исследовании памяти. Пробы на запоминание и воспроизведение (прямое и обратное, непосредственное и отсроченное, прямое и опосредованное, простое и с интерференцией) слогов, слов, фраз, цифр, графических стимулов, движений. Оценка непроизвольного запоминания. Направленность методик, протоколы исследования и типы ошибок.

Знакомство с инструкцией, процедурой проведения и анализом результатов, полученных при исследовании мышления. Оценка понимания (рассказов, сюжетных картин, последовательности событий, пословиц, метафор, скрытых смыслов). Оценка способности к обобщению и абстрагированию: классификация слов и предметов, исключение слов и предметов, выделение существенных признаков, простые и сложные аналогии. Оценка неверbalного мышления и конструктивной деятельности: кубики Кося, куб Линка.

Итоговая и промежуточная аттестация.

Форма итоговой аттестации - экзамен.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы.

- 1.Принцип системности в нейропсихологии.
- 2.Концепция функциональной асимметрии мозга.
- 3.Классификация агнозий.
- 4.Классификация апраксий.
- 5.Классификация речевых расстройств.
- 6.Классификация афазий.
- 7.Дифференциальная диагностика общемозговых и локальных синдромов при органической патологии мозга.
- 8.Нарушения сознания при локальных нарушениях мозга.
- 9.Аграфия как нейропсихологический синдром полимодального генеза.
- 10.Алексия как нейропсихологический синдром полимодального генеза.
- 11.Акалькулия как нейропсихологический синдром полимодального генеза.
- 12.Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий головного мозга.
- 13.Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий головного мозга.
- 14.Нейропсихологические синдромы поражений глубоких подкорковых структур мозга.

Темы рефератов и курсовых работ:

- 1.Функциональная асимметрия и процессы переработки информации.
- 2.Нейропсихология индивидуальных различий.
- 3.Нарушения целенаправленных движений при локальных поражениях мозга и их диагностика.
- 4.Нарушения мышления при локальных поражениях мозга.
- 5.Нарушения эмоционально-волевой сферы при локальных поражениях мозга.
- 6.Нарушения сознания при локальных поражениях мозга.
- 7.Нарушений речи при локальных поражениях мозга и их диагностика.
- 8.Нейропсихология старения.

Вопросы к итоговой аттестации:

- 1.Нейропсихология как фундаментальный раздел клинической психологии. Предмет, задачи и объекты нейропсихологии
- 2.Основные направления современной нейропсихологии, их задачи и практическое значение.
- 3.Вклад Л.С. Выготского, П.К. Анохина и А.Р. Лурия в развитие учения о высших психических функциях.
- 4.Принципы системной мозговой организации психических функций. Понятие функциональной системы в нейропсихологии.
- 5.Проблема факторов в нейропсихологии.
- 6.Структурно-функциональная модель интегративной работы мозга.
- 7.Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие.
- 8.Синдром «расщепленного мозга».
- 9.Зрительные агнозии. Виды, соответствующая локализация очагов поражения, методы диагностики.
- 10.Слуховые агнозии. Виды, соответствующая локализация очагов поражения, методы диагностики.

11. Тактильные агнозии. Виды, соответствующая локализация очагов поражения, методы диагностики.
12. Апраксии. Виды, соответствующая локализация очагов поражения, методы диагностики.
13. Афазия как системный дефект. Классификация афазий. Методы диагностики афазий.
14. Афазии при нарушениях афферентных звеньев функциональной речевой системы.
15. Афазии при нарушениях эфферентной основы функциональной речевой системы.
16. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Проблема амнезий. Методы исследования нарушений памяти.
17. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Методы исследования нарушений внимания.
18. Нарушения мышления при локальных поражениях головного мозга. Методы исследования нарушений мышления.
19. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга. Исследование эмоционально-личностной сферы.
20. Нарушения произвольной регуляции высших психических функций и поведения в целом при локальных поражениях мозга.
21. Синдромный анализ нарушений высших психических функций.
22. Нейропсихологические синдромы поражения задних отделов коры больших полушарий головного мозга. Принципы диагностики.
23. Нейропсихологические синдромы поражения передних отделов коры больших полушарий головного мозга. Принципы диагностики.
24. Нейропсихологические синдромы поражений глубоких подкорковых структур мозга. Принципы диагностики.
25. Типы нейропсихологических факторов (психологический уровень анализа).
26. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга. Принципы диагностики.
27. Синдромы поражения срединных комиссур мозга. Принципы диагностики.
28. Нейропсихологические симптомы общемозговых нарушений.
29. Общая характеристика батарейных методов нейропсихологической диагностики. Батарея нейропсихологических методик А.Р. Лурия: структура, направленность, процедура исследования.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу.

Бизюк А.П. Компактный методов нейропсихологического исследования. Методическое пособие. СПб, 2005.

Бизюк А.П. Основы нейропсихологии. СПб., 2005. <http://www:myword.ru>

Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А. Методы нейропсихологической диагностики. СПб., 1997.

Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учебник для студентов вузов. М., 2005.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Нейропсихология. В кн. Клиническая психология. СПб., 2004. гл.12. С.318-420.

Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М., 2006.

Лурия А.Р. Высшие корковые функции. СПб., 2007.

Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М., 2006.

Тонконогий И. М., Пуанте А. Клиническая нейропсихология. СПб., 2007.

Хомская Е.Д. Нейропсихология. СПб., 2003.

Дополнительная литература по курсу.

- Батуев А.С. Высшая нервная деятельность. М., 1991.
- Брагина Н.Н., Дорохотова Т.А. Функциональная асимметрия человека. М., 1981.
- Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А., Трауготт Н.Н. Стандартизованный набор диагностических нейропсихологических методик: Методические рекомендации. Л., 1987.
- Выготский Л.С. Развитие высших психических функций. М., 1960.
- Джексон Дж. Избранные работы по афазии. СПб., 1996.
- Дорохотова Т.А., Брагина Т.Н. Левши. М., 1994.
- Дорохотова Т.А., Брагина Т.Н. Функциональная асимметрия и психопатология очаговых поражений мозга. М., 1997.
- Коган В.М. Восстановление речи при афазии. М., 1962.
- Кок Е.П. Зрительные агнозии. Л., 1967.
- Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М., 1988.
- Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Подкорковые структуры мозга и психические процессы. М., 1985.
- Кроткова О.А., Карасева Т.А., Найдин В.Л. Количественная оценка нарушений памяти у неврологических и нейрохирургических больных. Методические рекомендации. М., 1983.
- Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М., 1973.
- Марковская И.Ф. Задержки психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. М., 1993.
- Меерсон А.Я. Высшие зрительные функции. Л., 1986.
- Нейропсихологическая диагностика. Схема нейропсихологического исследования высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Под ред. Е.Д. Хомской, М., 1994.
- Симерницкая Э.Г. Доминантность полушарий. М., 1978.
- Хомская Е.Д. Мозг и активация. М., 1972.
- Хомская Е.Д., Ефимова Е.В., Будыка Е.В., Ениколопова Е.В. Нейропсихология индивидуальных различий. М., 1997.
- Хомская Е.Д., Привалова Н.Н., Ениколопова Е.В., Ефимова Е.В., Степанова О.Б., Горина Т.С. Методы оценки межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. М., 1995.
- Хрестоматия по нейропсихологии / под ред. Е.Д.Хомской. М., 1999.
- Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение. М., 1988.

3.3 Нейрореабилитация пациентов с неврологическими нарушениями

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических и прикладных аспектах нейрореабилитации, навыков формирования соответствующих программ восстановительно-коррекционного обучения и нейрореабилитации, клинико-психологической диагностики этой группы расстройств.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений о современных теориях высших психических функций (ВПФ), основные виды нарушений ВПФ у взрослых и детей, методы диагностики при различных расстройствах коммуникативных процессов, высших психических функций (ВПФ), в т.ч. речи, общую семиотику расстройств этой клинической группы; отечественные классификации в сопоставлении с современной международной классификацией психических расстройств по МКБ-10, клинические

проявления расстройств, задачи клинической психоdiagностики, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.

2.Формирование представлений об организации обследования больных с неврологическими нарушениями в стационарных и амбулаторных условиях, принципами факторного анализа нарушений ВПФ и топической диагностики, практическими навыками клинико-психологического обследования больного; навыками психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.

3.Формирование умений производить клиническую оценку результатов комплексной и топической диагностики, оценку роли психологических и социальных факторов в этиопатогенезе расстройств с учетом состояния конкретного больного, для целей и задач лечения, профилактики и психологической экспертизы; планировать психоdiagностическое обследование пациента с целью дифференциальной диагностики; планировать и реализовывать психокоррекционные, психотерапевтические, реабилитационные и психопрофилактические мероприятия

Дисциплина раскрывает теоретико-методологические и прикладные аспекты одного из базовых разделов клинической психологии, нейропсихологии, и связана с содержанием учебных курсов «Неврология», «Патопсихология с практикумом», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Методы диагностики развития в норме и при патологии».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часа
Количество аудиторных часов	8 часа
Лекции	8 часа
Самостоятельная работа студента	24 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Форма итогового контроля - зачёт.

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 3.4.1 Общие принципы абилитации и реабилитации, реабилитационный потенциал, задачи реабилитации, индивидуальный план реабилитации, мультидисциплинарный подход и технологии реабилитации. Учет влияния медикаментозной терапии, социальных и психологических последствий нервно-психических заболеваний. Роль нейропсихологических методов в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с различными нервно-психическими расстройствами.

ТЕМА 3.4.2 Обзор основных симптомов и синдромов нарушений мозговых функций, их нозологическая и возрастная специфика, топико-диагностическое значение. Проблемы межполушарной асимметрии, гендерных, образовательных, культурных и социальных различий в нейропсихологической диагностике и реабилитации.

ТЕМА 3.4.3 Развитие мозга, формирование мозговой организации психических функций. Влияние окружающей среды на структурно-функциональную организацию мозга. Нейропластичность и компенсаторные возможности мозга после ранних повреждений.

ТЕМА 3.4.4 Нейропсихологические корреляты различных нервно-психических расстройств у детей (нарушения развития (нарушения развития речи, диспраксии,

нарушения обучения, расстройства аутистического спектра, нарушения внимания и др.); острые повреждения мозга в постнатальный период (черепно-мозговые травмы, нейроинфекции и др.)).

ТЕМА 3.4.5 Участие пациента и его микросоциального окружения (семья, школа, медицинский персонал) в реабилитационных мероприятиях.

ТЕМА 3.4.6

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Современные методы когнитивной коррекции (ремидиации) и реабилитации больных. Нейропсихологический диагноз и методы нейрореабилитации в клинике цереброваскулярных расстройств.
2. Современные методы когнитивной коррекции (ремидиации) и реабилитации больных. Нейропсихологический диагноз и методы нейрореабилитации в клинике отдаленных последствий черепно-мозговой травмы.
3. Нейропсихологическая коррекция, восстановление и компенсация нарушенных функций в детском возрасте. Особенности речевых расстройств в детском возрасте. Алалии и афазии у детей. Нейропсихологическая диагностика и коррекция.

Учебно-методическое обеспечение курса

Литература

Основная литература по курсу.

Бизюк А.П. Компактум методов нейропсихологического исследования. Методическое пособие. СПб, 2005.

Бизюк А.П. Основы нейропсихологии. СПб., 2005. <http://www:myword.ru>

Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А. Методы нейропсихологической диагностики. СПб., 1997.

Визель Т.Г. Основы нейропсихологии: учебник для студентов вузов. М., 2005.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Нейропсихология. В кн. Клиническая психология. СПб., 2004. гл.12. С.318-420.

Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М., 2006.

Лурия А.Р. Высшие корковые функции. СПб., 2007.

Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М., 2006.

Тонконогий И. М., Пуанте А. Клиническая нейропсихология. СПб., 2007.

Хомская Е.Д. Нейропсихология. СПб., 2003.

Дополнительная литература по курсу.

Батуев А.С. Высшая нервная деятельность. М., 1991.

Брагина Н.Н., Доброхотова Т.А Функциональная асимметрия человека. М.. 1981.

Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А., Трауготт Н.Н. Стандартизованный набор диагностических нейропсихологических методик: Методические рекомендации. Л., 1987.

Выготский Л.С. Развитие высших психических функций. М., 1960.

Джексон Дж. Избранные работы по афазии. СПб., 1996.

Доброхотова Т.А., Брагина Т.Н. Левши. М., 1994.

Доброхотова Т.А., Брагина Т.Н. Функциональная асимметрия и психопатология очаговых поражений мозга. М., 1997.

Коган В.М. Восстановление речи при афазии. М., 1962.

Кок Е.П. Зрительные агнозии. Л., 1967.

- Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М., 1988.
- Корсакова Н.К., Московичюте Л.И. Подкорковые структуры мозга и психические процессы. М., 1985.
- Кроткова О.А., Карасева Т.А., Найдин В.Л. Количественная оценка нарушений памяти у неврологических и нейрохирургических больных. Методические рекомендации. М., 1983.
- Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М., 1973.
- Марковская И.Ф. Задержки психического развития: Клиническая и нейропсихологическая диагностика. М., 1993.
- Меерсон А.Я. Высшие зрительные функции. Л., 1986.
- Нейропсихологическая диагностика. Схема нейропсихологического исследования высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Под ред. Е.Д. Хомской, М., 1994.
- Симерницкая Э.Г. Доминантность полушарий. М., 1978.
- Хомская Е.Д. Мозг и активация. М., 1972.
- Хомская Е.Д., Ефимова Е.В., Будыка Е.В., Ениколопова Е.В. Нейропсихология индивидуальных различий. М., 1997.
- Хомская Е.Д., Привалова Н.Н., Ениколопова Е.В., Ефимова Е.В., Степанова О.Б., Горина Т.С. Методы оценки межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. М., 1995.
- Хрестоматия по нейропсихологии / под ред. Е.Д.Хомской. М., 1999.
- Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение. М., 1988.

3.4 Миннесотский многошкальный личностный опросник (MMPI).

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики мотивационной-личностной сферы в клинике, о методике MMPI, области применения методики и интерпретации результатов.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики мотивационно-личностной сферы в клинике.
- 2.Формирование представлений о специфике написания психологического заключения в соответствии с задачами исследования.
- 3.Формирование представлений о методике Миннесотский многошкальный личностный опросник (MMPI), области применения, возможностях использования методики в зависимости от характера диагностических задач интерпретации результатов, особенности написания заключения.
- 4.Формирование представлений о возможностях и ограничениях опросника.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	80 часов
Количество аудиторных часов	20 часа
Лекции	16 часа
Практические занятия	4 часа
Самостоятельная работа студента	60 часов
Форма итогового контроля	Зачет

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 2.5.1 Миннесотский многошкальный личностный опросник (MMPI). Диагностические и прогностические возможности опросника. Области применения опросника. Методика проведения и интерпретация. История создания и структура опросника. История построения теста и его адаптация в отечественных условиях: версии СМИЛ и ММИЛ. Правила коррекции тестовых баллов в зависимости от защиты (тактики) испытуемого.

ТЕМА 2.5.2 Базисные и контрольные шкалы MMPI, графическое изображение результатов. Правила коррекции тестовых баллов в зависимости от защиты (тактики) испытуемого. Невротические и психотические нарушения и их проявления в профиле MMPI. Анализ и интерпретации оценочных шкал. Анализ типов профиля по высоте и наклону. Описание кода профиля, анализ актуальной социальной адаптации. социальной адаптации. Смыслоное содержание шкал. Интерпретация результатов исследования: оценка конфигурации «профиля», рассмотрение абсолютных значений шкальных оценок, наклон «профиля».

Вопросы к итоговой аттестации:

1. Цель и задачи психодиагностического исследования.
2. Методические и этико-деонтологические принципы психодиагностического исследования.
3. Стандартизованные методики оценки структуры личности. Методика MMPI
4. Структура и принципы составления психодиагностического заключения.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

Написание заключения по дифференциальной диагностике, с обязательным применением методики MMPI.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

1. Dahlstrom W.G., Welsh G., S. An MMPI handbook. A guide to use in clinical practice and research. Minneapolis, 1962.
2. Hathaway S.R., McKinley J.C., The Minnesota multiphasic personality inventory. Manual. N.Y., 1951
3. Березин Ф.Б., Мирошников М.П. Русский модифицированный вариант теста MMPI и его применение в психиатрической практике. // Проблемы психоневрологии. М., 1969
4. Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Рожанец Р.В. Методика многостороннего исследования личности (в клинической медицине и психогигиене). М., 1976
5. Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Соколова Е.Д. Методика многостороннего исследования личности (структура, основы интерпретации, некоторые области применения). М., 1994
6. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Практическая патопсихология: Руководство для врачей и медицинских психологов. Ростов н/Д, 1996
7. Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

3.5 Проективные методы диагностики

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики мотивационной-личностной сферы с помощью проективных методик в клинике.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики мотивационно-личностной сферы в клинике.
2. Формирование представлений о специфике написания психологического заключения в соответствии с задачами исследования.
3. Формирование представлений о проективных методах диагностики - методе Незаконченных предложений Сакса и Леви.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	64 часов
Количество аудиторных часов	16 часа
Лекции	16 часа
Самостоятельная работа студента	48 часов
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 3.6.1 Проективные методы диагностики. Общий обзор и особенности применения в клинике нервно-психических расстройств.

ТЕМА 3.6.2 Метод Незаконченных предложений Сакса и Леви. Диагностические и прогностические возможности опросника. Области применения опросника. Методика проведения и интерпретация. История создания и структура опросника.

Особенности проведения, анализа полученных данных. Специфические ошибки проведения, оценки и интерпретации результатов.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

Написание заключения по методике.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Сакс Дж. М., Леви С. Тест «Завершение предложений» // Проективная психология. – М., 2000. – С. 203–237.

Яншин П.В. Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности. – СПб: Питер, 2004. – 336 с., илл. – (Серия «Практикум по психологии»). – ISBN 5-469-00158-X.

Основная литература по курсу:

Сакс Дж. М., Леви С. Тест «Завершение предложений» // Проективная психология. – М., 2000. – С. 203–237.

Яншин П.В. Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности. – СПб: Питер, 2004. – 336 с., илл. – (Серия «Практикум по психологии»). – ISBN 5-469-00158-X.

Дополнительная литература по курсу:

Леонтьев Д.А. Тематический апперцептивный тест. – Москва, 2000. – 254 с.

Сакс Дж. М., Леви С. Тест «Завершение предложений» // Проективная психология. – М., 2000. – С. 203–237.

Тарабрина Н. В. Экспериментально-психологическая методика исследования фрустрационных реакций. Методические рекомендации. – Ленинград, 1984. – 23 с.

Яншин П.В. Практикум по клинической психологии. Методы исследования личности. – СПб: Питер, 2004. – 336 с., илл. – (Серия «Практикум по психологии»). – ISBN 5-469-00158-X.

3.6 Социально-психологический тренинг в клинике (СПТ).

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах написания, разработки и проведения социально-психологического тренинга в клинике.

Задачи дисциплины:

1.Формирование представлений о целях, задачах и принципах разработки программы социально-психологического тренинга в клинике.

2.Формирование представлений об особенности применения СПТ для разных клинических групп.

3.Формирование навыков разработки программы СПТ для клинической группы.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	-
Самостоятельная работа студента	72 часа
Практические занятия	24 часа
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 3.7.1 Понятие социально-психологического тренинга. Особенности применения СПТ для разных клинических групп. Показания к СПТ. Цели, задачи СПТ. Структура тренинга. Особенности планирования и организационные аспекты.

ТЕМА 3.7.2 Позиция тренеров (активность, директивность) Особенности регулирования групповой динамики. Разработка программы для клинической группы. Анализ результатов проведения СПТ в клинической группе.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

Разработка СПТ для выбранной клинической группы.

Программа тренинга, разработанная слушателем должна включать -

Название, цель тренинга, описание того, каким навыкам и компетенциям он обучает, на развитие каких навыков направлен.

Целевая группа: подробное описание возраста, клинической группы участников и пр.

Противопоказания к участию: например, психические заболевания, снижение интеллекта (умственная отсталость, деменция), расстройство личности в т.ч.

приобретенное (психопатологическая симптоматика), афатические расстройства умеренной и выраженной степени.

Требования к формированию группы к процедуре проведения: например, предварительное психологическое обследование для участников, психологическое образование и пр. об основных особенностях тренинга как формы работы обязательно; учитывать работоспособность участников- рекомендуется постепенное увеличение нагрузки; в течение дня основную нагрузку лучше распределять на первую половину занятия (дня); большой объем устной информации (инфо-блоки) лучше сопровождать визуальными памятками на плакате или с помощью раздаточного материала.

Время и длительность проведения:

Цель тренинга: Задачи тренинга.

Блоки СПТ, например:

1. Мотивационно-информационный блок

- осознание возможной тактики и стратегии планирования трудоустройства с учетом своего состояния здоровья;
- анализ и осознание неэффективного поведения в процессе трудоустройства (неудачные стратегии, ошибки);
- осознание своих профессиональных качеств и интересов;
- определение круга подходящих/неподходящих профессий.

2. Личностный блок

- анализ особенностей своей коммуникации, верbalного и неверbalного поведения;
- развитие рефлексии и эмпатии;
- активизация социальных контактов;
- осознание своих личных качеств, ценностей и целей в т.ч. отношении трудоустройства (наличие вторичных выгод);
- определение собственных ресурсов, своей индивидуальности.

3. Обучающий блок

- отработка навыков успешного коммуникативного поведения (верbalного и неверbalного) во время собеседования;
- отработка навыков самопрезентации(в т.ч. без тайны инвалидности);
- отработка навыков интервью (в т.ч. телефонного);
- формирование умения грамотно составлять резюме.

4. Информационный блок

- информирование о технологиях поиска работы
- юридические аспекты трудоустройства
- анализ стереотипов общества по отношению к инвалидам
- информирование об основах психологии общения, социальной психологии

Этапы СПТ

1. Обеспечение работоспособности группы (знакомство участников, знакомство с содержанием программы тренинга, принятие правил группы, лабилизация, определение ожиданий и опасений участников, снижение эмоционального напряжения, формирование безопасной обстановки);
2. Формирование мотивации (анализ успешных и неуспешных личных стратегий трудоустройства за счет обратной связи, анализ вторичных выгод от статуса

- безработного, подтверждение цели трудоустройства, определение конкретного содержания труда, сферы деятельности, подходящих характеристик должности);
3. Становление уверенного поведения в процессе трудоустройства (повышение коммуникативной компетентности, информационной компетентности в сфере трудоустройства за счет повышения эффективности коммуникации, рефлексии; отработки практических навыков для успешного трудоустройства);
 4. Завершающий этап (Оценка реализации ожиданий от тренинга и личных изменений, приобретений; обратная связь от группы каждому участнику, формирование понимания, что группа, это лишь модель взаимодействия в обыденной жизни, прощание).

Программа СПТ с распределением часов, теоретической и практической части, упражнениями.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

- Васильев Н.Н. Тренинг преодоления конфликтов. Спб.: Речь, 2006. – 174 с.
- Вачков И.В. Основы технологии группового тренинга. М.: Ось 89, 2000. – 224 с.
- Захаров В. П., Хрящева Н. Ю. Социально-психологический тренинг. Л., 1990.
- Интернет ресурс <http://training.n1-v-spb.ru/Default.aspx?tabid=771>
- Макшанов С. И. Психология тренинга. СПб., 1997.
- Петровская Л. А. Теоретические и методические вопросы социально-психологического тренинга. М., 1982. С. 9, 208с.
- Практикум по социально-психологическому тренингу. СПб., 1997.
- Психогимнастика в тренинге: Тренинг партнерского общения; Развитие креативности. /под ред. Хрящевой Н.Ю. – СПб.: Речь, 2001. – 256с.
- Рудестам К. Групповая психотерапия. – СПб.: Питер, 1999.-384с.
- Сидоренко Е.В. Тренинг влияния и противостояния влиянию. – Спб.: Речь, Практикум 2003. – 256 с.
- Сидоренко Е.В. Тренинг коммуникативной компетентности в деловом взаимодействии. – Спб.: Речь, 2006. – 208 с.
- Смит М. Тренинг уверенности в себе. Спб.: Комплект, 1995. - 244 с.
- Стишенок И.В. Тренинг уверенности в себе. – Спб.: Речь, 2006. – 240 с.

3.7 Тестовый контроль знаний за второй цикл.

Пример тестовых заданий.

1. К проявлениям соматоформного расстройства относят
 - А. Хронический постинфекционный цистит
 - Б. Психогенную дизурию
 - В. Ранние пробуждения без чувства отдыха
 - Г. Гипертензионные головные боли
2. Психотерапевтический контракт это:
 - А. Информационное согласие на психотерапевтическое вмешательство
 - Б. Юридический договор на оказание психотерапевтической помощи
 - В. Партнерский договор на участие в психотерапевтической работе
 - Г. Психотерапевтическая методика начального этапа психотерапевтического взаимодействия

3. Психосоматическое расстройство – это:

- А. Расстройство функций органов и систем, в происхождении которых ведущая роль принадлежит психотравмирующим факторам;
- Б. Истерическое расстройство
- В. Ипохондрический синдром
- Г. Эндогенное расстройство
- Д. Экзогенное расстройство

4. Социально-психологический тренинг (СПТ)

- А. Проводится по заранее подготовленному плану
- Б. Проводится по запросам участников, с учетом стадий групповой динамики
- В. Все перечисленное верно
- Г. Все перечисленное не верно

5. Шеринг в социально-психологическом тренинге

- А. Техника гештальт-психотерапии
- Б. Проверка навыка
- В. Опрос всех участников на заданную тему
- Г. Отреагирование чувств

6. Шкалами «невротической триады», согласно тесту, MMPI являются

- А. 4, 8, 9
- Б. 5, 6, 0
- В. 1, 2, 3
- Г. 8, 9, 0
- Д. 4, 6, 8

Ключ:

- 1.Б
- 2.Г.
- 3.А
- 4.А.
- 5.В.
- 6.В.

3.8 Практика.

Цель практики – приобретение практических навыков психологического исследования личностной сферы (с помощью опросника MMPI) и исследования системы отношений личности с помощью проективных методик и написания экспериментально-психологического заключения.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	24 часа
Количество практической отработки навыка	24 часа
Форма итогового контроля	Зачет с оценкой

Практическая подготовка включает выполнение и оценку следующего задания:

1. Провести психологическое исследование личностной сферы у взрослого пациента с психопатологическими симптомами. Возраст испытуемых от 16 лет и выше.

2. Написать и сдать экспериментально-психологическое заключение по результатам исследования в установленные сроки (не позднее двух недель до начала очередного учебного цикла).

При написании заключения необходимо придерживаться следующих инструкций:

- Собрать жалобы у испытуемого. Описать их в начале, перед результатами объективного исследования, озаглавив этот раздел «жалобы при расспросе».
- Провести и описать тест MMPI, провести методику «Незаконченные предложения». Описать результаты развернуто, по плану написания заключения.
- После описания результатов сделать краткий вывод.

3. Заключения со всеми сырьими материалами (бланками методик) присылаются на почту руководителя практики или куратора в установленные сроки в виде одной папки в формате Word, подписанной ФИО сдающего, город обучения, группа, цикл за который сдаётся задание.

Цикл 4. Работа психолога в клинике пограничных нервно-психических расстройств(расстройства личности и неврозы)
(4 семестр)

4.1 Неврозология. Основные направления психотерапии: когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, психодинамическое.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о феноменологии, формах, структуре невротических расстройств, о подходах к пониманию этиологии и патогенеза этих расстройств, а также о принципах и методах психологической диагностики и психотерапии.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о систематике и феноменологии невротических расстройств.

2. Формирование представлений о подходах к пониманию психологических механизмов патогенеза неврозов.

3. Формирование представлений об особенностях эмоциональных, волевых, мотивационных и поведенческих отклонений при основных формах неврозов, структуры и значимых отношений личности у больных неврозами.

4. Формирование представлений о принципах психотерапии невротических расстройств.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	128 часов
Количество аудиторных часов	32 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	96 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание курса:

ТЕМА 4.1.1. Клинико-психологические аспекты невротических расстройств. Психиатрический и психологический, нозоцентрический и личностно-центрированный подходы к проблеме неврозов. Категория невроза в психиатрии. Невротические и психотические расстройства: определение и критерии разграничения. Невроз в контексте проблемы психической нормы и патологии. Невроз как болезненное состояние. История учения о неврозах. Типология и феноменология невротических и пограничных расстройств, их место в современной систематике психических болезней. Психические, соматические и вегетативные расстройства при неврозах. Критерии, основные формы невроза и их соотношение с категориями современной систематики психических болезней.

Проблема этиопатогенеза неврозов. Роль биологических, психологических и социальных факторов в патогенезе невротических расстройств. Понятие психогенеза, критерии психогенного расстройства. Невроз как психогенное расстройство. Личностный преморбид при неврозах. Позитивная и негативная диагностика неврозов. Психологические концепции невротических расстройств: психодинамический, когнитивно-бихевиоральный, гуманистический подходы. Патогенетическая концепция неврозов В.Н.Мясищева.

ТЕМА 4.1.2. Психологический анализ основных форм невротических расстройств. Невроз как результат нарушения психической адаптации. Субъективные переживания при неврозах и их объективные проявления. Знаковая природа невротического симптома.

Неврастения. Психические и сомато-вегетативные расстройства при неврастении. Гиперстеническая, гипостеническая формы астении и раздражительная слабость. Личностный преморбид. Тип внутриличностного конфликта при неврастении.

Истерия (диссоциативное расстройство). История учения об истерии. Психические и нейросоматические расстройства при истерии. Личностный преморбид: первичные, вторичные и третичные личностные образования при истерии (по В.Н. Мясищеву). Тип внутриличностного конфликта.

Обсессивно-компульсивное расстройство (невроз навязчивых состояний). Психические нарушения при обсессивно-компульсивном расстройстве. Социальные и социокультуральные детерминанты формирования предрасположенности к обсессивно-компульсивным расстройствам. Потребность в контроле и интеллектуально-эмоциональная диссоциация при обсессивно-компульсивном расстройстве. Внешняя сторона и смысл ритуала. Тип внутриличностного конфликта при неврозе навязчивых состояний.

Тревожно-фобические расстройства. Тревога и страх: феноменология и нейрофизиологические механизмы. Диффузная тревога и фобии. Адаптационное значение и дезорганизующий эффект страха. Агорафобия и панические атаки.

Психогенная (невротическая) депрессия. Клиническая картина. Критерии дифференциальной диагностики эндогенной и психогенной (невротической) депрессии. Нормальная реакция горя и депрессия. Личностный преморбид. Аутоагgressия и ее психологические механизмы.

Ипохондрия. Проблема телесности в психологии. Расстройства телесной перцепции при ипохондрии. Ипохондрия и нарциссическая структура личности.

ТЕМА 4.1.3. Психотерапия при неврозах. Стressовые и постстрессовые расстройства, их этиология, патогенез, клиника и лечение. Заикание как проявление невроза (логоневроз). Роль психотерапии в системе психопрофилактики поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами. Вопросы реабилитации больных неврозами и другими психогенными расстройствами. Психогигиена и психопрофилактика больных неврозами и другими психогенными

расстройствами. Экспертиза больных неврозами и другими психогенными расстройствами.

ТЕМА 4.1.4 Основные направления психотерапии: когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое, психодинамическое. Показания и противопоказания к психотерапии. Направленность, общие цели, задачи и возможности психотерапии невротических расстройств. Соотношение раскрывающих (инсайт-ориентированных), экспрессивных и поддерживающих методов психотерапии в зависимости от клинических характеристик пациента с невротическим и личностным расстройством. Основные подходы к психотерапии неврозов. Общие факторы психотерапии и их значение в психотерапии неврозов. Психодинамическое, когнитивно-поведенческое и экзистенциально-гуманистическое направление психотерапии. Их возможности и ограничения в психотерапии неврозов. Проблема множественности психотерапевтических подходов в неврологии.

ТЕМА 4.1.5. Когнитивно-поведенческий подход к пониманию и психотерапии невротических расстройств. Задачи и возможности когнитивно-поведенческой терапии в коррекции поведения при невротических расстройствах. Теория схем А. Бека. Значение генетически обусловленных особенностей и когнитивно-аффективно-мотивационных программ в формировании патологических личностных диспозиций. «Когнитивные профили» (представление о себе, представление о других, основные убеждения), эмоции, чрезмерно развитые и недостаточно развитые поведенческие стратегии при разных формах личностных расстройств. «Мишени», стратегия и тактика когнитивно-поведенческой терапии при основных формах личностных расстройств.

ТЕМА 4.1.6. Экзистенциально-гуманистический подход к пониманию и психотерапии невротических расстройств. Задачи и возможности экзистенциально-гуманистической терапии при невротических расстройствах.

ТЕМА 4.1.7. Когнитивно-поведенческий подход к пониманию и психотерапии невротических расстройств. Задачи и возможности психодинамической терапии при невротических расстройствах.

ТЕМА 4.1.8. Личностно-ориентированный подход к пониманию и психотерапии невротических расстройств. Симптоматическая и патогенетическая психотерапия неврозов. Патогенетическая терапия неврозов: концепция личности и неврозогенеза как теоретическая основа психотерапии. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия неврозов: цели, задачи, основные принципы и методические приемы.

Итоговая и промежуточная аттестация.

Форма промежуточной аттестации - зачет.

Форма итоговой аттестации - экзамен.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Особенности межличностных отношений и нарушения общения при основных формах невротических и личностных расстройств.
2. Критерии разграничения невротических и неврозоподобных расстройств.
3. Понятие психогенеза и соматогенеза.
4. Соматоформные и психосоматические расстройства: определение, критерии разграничения и соотношение с неврозами.
5. Патоморфоз неврозов.
6. Классификация неврозов в общей теории неврозов З. Фрейда.

7. Типы невротических конфликтов и варианты их актуализации.
8. Роль семейного воспитания и взаимоотношений в семье в формировании черт личности, предрасполагающих к развитию неврозов.

Вопросы к итоговой аттестации:

1. Невротические расстройства в системе психических расстройств в рамках современных диагностических систем (МКБ-10 и DSM-IV).
2. Систематика и клинические проявления основных форм невротических расстройств.
3. Невротический – пограничный – психотический уровни организации личности. Критерии дифференциации.
4. История учения о неврозах.
5. Понятие и критерии психогенеза.
6. Соотношение неврозов и психических расстройств в современной классификационной системе (МКБ-10).
7. Психические и нейросоматические нарушения при основных формах невротических расстройств.
8. Психологический анализ фобических расстройств.
9. Психологический анализ ипохондрического расстройства.
10. Психологический анализ психогенной (невротической) депрессии.
11. Психологический анализ истерии.
12. Психологический анализ неврастении.
13. Психологический анализ диффузной (невротической) тревоги.
14. Основные формы неврозов. Типы невротических конфликтов.
15. Сомато-вегетативные психогенные расстройства при неврозах.
16. Психоаналитическая концепция неврозов З.Фрейда.
17. Когнитивно-поведенческие концепции патогенеза неврозов.
18. Экзистенциально-гуманистические концепции патогенеза неврозов.
19. Клинико-патогенетическая концепция неврозов В.Н. Мясищева.
20. Клинико-психологический метод в диагностике личностных отклонений.
21. Патопсихологическая диагностика в клинике личностных расстройств.
22. Аномально-личностный патопсихологический синдром.
23. Тестовые методики в диагностике мотивационно-личностных отклонений.
24. Проективные методики в диагностике мотивационно-личностных отклонений.
25. Направленность, общие цели, задачи и возможности психотерапии личности расстройств.
26. Основные подходы к психотерапии неврозов.

Учебно-методическое обеспечение курса

Литература.

Основная литература по курсу:

- Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>
- Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.
- Братусь Б.С. Аномалии личности. <http://www.koob.ru/>
- Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика. Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.
- Дорошкевич М.П. Неврозы и невротические состояния у детей и подростков. Минск, 2004.
- Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков. <http://www.koob.ru/>
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004.
- Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапия. СПб., 2007.

- Кемпински А. Психопатология неврозов. Варшава, 1975. <http://www.nervno.ru/>
- Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Аномальная психология. СПб., 2007.
- Кернберг О. Тяжелые личностные расстройства: Стратегии психотерапии. <http://www.koob.ru/>
- Кулаков С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков. СПб., 2004.
- Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л., 1983.
- МКБ-10 ВОЗ. Международная классификация болезней. 10-й пересмотр. Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике // под ред. Ю.Л. Нуллера, С.Ю. Циркина. СПб., 1994.
- Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика. Понимание структуры личности в клиническом процессе. <http://www.koob.ru/>
- Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2005.
- Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения. М., 2001.
- Менделевич В.Д., Соловьева С.Л. Неврозология и психосоматическая медицина. М., 2002.
- Мясищев В.Н. Личность и неврозы. <http://www.koob.ru/>
- Рождественский Д.С. Пограничная личность. СПб., 2006.
- Свядоць А.М. Неврозы и их лечение. <http://www.koob.ru/>
- Смулевич А.Б., Ротштейн В.Г. Психогенные заболевания. <http://www.psyfaq.ru/>
- Соммерз-Фланаган Дж., Соммерз-Фланаган Р. Клиническое интервьюирование. М., 2006.
- Старшенбаум Г.В. Динамическая психиатрия и клиническая психотерапия. М., 2003.
- Фрейд А. Введение в детский психоанализ; Норма и патология детского развития; «Я» и механизмы защиты. Сб. Минск, 2004.
- Холмс Д. Аномальная психология. СПб., 2003.
- Хорни К. Невротическая личность нашего времени. <http://www.koob.ru/>

Дополнительная литература по курсу:

- Бек А., Раш А., Шо Б., Эмери Г. Когнитивная терапия депрессии. СПб., 2003.
- Бек А., Фримен А. (ред.) Когнитивная психотерапия расстройств личности. СПб., 2002.
- Блюм Г. Психоаналитические теории личности. М., 1996.
- Гринсон Р. Р. Техника и практика психоанализа. Воронеж, 1994.
- Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика. М., 2000.
- Куттер П. Современный психоанализ. СПб., 1997.
- Леонгард К. Акцентуированные личности. Киев, 1981.
- Мэй Р. Смысл тревоги. <http://psylib.kiev.ua/>
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. СПб., 1998.
- Собчик Л.Н. Вербальный фрустрационный тест. СПб., 2002.
- Собчик Л.Н. Мотивационный тест Хекхаузена: Практическое руководство. СПб., 2002.
- Собчик Л.Н. Практикум по психодиагностике. СПб., 2003.
- Соколова Е.Т. К проблеме психотерапии пограничных личностных расстройств // Вопросы психологии. 1995. №2.
- Соколова Е.Т. Психотерапия: Теория и практика. М., 2002.
- Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М., 1989
- Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных нервно-психических и соматических заболеваниях. М., 1995.
- Томэ Х., Кэхеле Х. Современный психоанализ. В 2-х т. СПб., 1996.
- Урсано Р., Зонненберг С., Лазар С. Психодинамическая психотерапия. М., 1992.
- Федоров А.П. Когнитивно-поведенческая психотерапия. СПб., 2002.

Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. СПб., 2005.
Хорни К. Самоанализ. М., 2006.
Хъелл Л., Зиглер Д. Теории личности. <http://psylib.org.ua/books/hjelz01/index.htm>.
Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Психология и психотерапия семьи. СПб., 2007.
Этический кодекс Российского психологического общества // Российский
психологический журнал. 2004. Т.1. №1. С.37-54.
Якубик А. История. <http://www.psyfaq.ru/>

4.2 Психодиагностика личностно-аномального и психогенно-невротического симптомокомплекса.

Цель дисциплины- формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики личностно-аномального и психогенно-невротического патопсихологических симптомокомплексов в клинике.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики личностно-аномального патопсихологического симптомокомплекса в клинике.
2. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики психогенно-невротического патопсихологического симптомокомплекса в клинике.
3. Формирование представлений о специфике написания экспериментально-психологического заключения в соответствии с задачами дифференциальной диагностики между личностно-аномальным и психогенно-невротическим патопсихологическими симптомокомплексами.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	160 часов
Количество аудиторных часов	40 часа
Лекции	32 часа
Самостоятельная работа студента	120 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание курса

ТЕМА 4.2.1

Термины «психопатия», «психопат», «социопат», «расстройство личности», «личностно-аномальный ППС». Эпидемиология и этиология. Социальные факторы, способствующие психической травматизации и росту численности личностных расстройств в настоящее время. Психологический портрет пациента с расстройством личности. Пограничная личностная организация. Нормальные личности и аномальные личности. Акцентуированные личности. Препсихопатические личности («теневые синдромы», «деструктивные личности», «повреждающие личностные дисфункции»). Психопатические личности. Определения личностного расстройства. Недостаточность и ошибочность диагностики расстройства личности. Диагностические критерии личностного расстройства, согласно классификациям DSM-5 и МКБ-11. Общие психологические особенности пациентов с расстройством личности. Виды расстройств личности в рамках DSM-5 и МКБ-11. Особенности проведения экспериментально-

психологического обследования и подбор методик для верификации личностно-аномального патопсихологического симптомокомплекса. Особенности поведения пациентов с расстройствами личности в ходе экспериментально-психологического обследования. Особенности анамнеза болезни и жизни пациентов с личностно-аномальным ППС.

ТЕМА 4.2.2

Термины «невроз», «невротическое расстройство», современный и исторический аспекты понимания. Современное понимание термина «невротическое расстройство». Невротическая личностная организация. Понятие «психогенное расстройство» и виды психогенных расстройств. Понятия «функциональное расстройство» и «неврозоподобное расстройство». Психологический портрет пациента с невротическим расстройством. Эпидемиология и этиология. Основные критерии негативной диагностики (чего нет при невротических расстройствах). Основные критерии позитивной диагностики невротического расстройства (что должно быть, чтобы это было невротическим расстройством). Основные психопатологические невротические синдромы. Основные соматические, нейросоматические и соматовегетативные невротические синдромы. Этапы развитие или динамики невротического расстройства. Неврастения: определение, этиопатогенез, психогенез, особенности клинической картины болезни, внутриличностный конфликт, индивидуально-психологические особенности, преморбидные черты. Истерия (диссоциативное (конверсионное) расстройство): определение, этиопатогенез, психогенез, особенности клинической картины болезни, внутриличностный конфликт, индивидуально-психологические особенности, преморбидные черты. Психастения (обсессивно-компульсивное расстройство): определение, этиопатогенез, психогенез, особенности клинической картины болезни, внутриличностный конфликт, индивидуально-психологические особенности, преморбидные черты. Особенности проведения экспериментально-психологического обследования и подбор методик для верификации психогенно-невротического патопсихологического симптомокомплекса. Особенности поведения пациентов с невротическими расстройствами в ходе экспериментально-психологического обследования. Особенности анамнеза болезни и жизни пациентов с психогенно-невротическим ППС.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

Написание заключения по дифференциальной диагностике.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Абабков В.А., Исурина Г.Л., Мизинова Е.Б. Учение о неврозах: Учебное пособие. – СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2012. – 175 с. – ISBN 978-5-288-05154-8.

Батаршев А.В. Диагностика пограничных психических расстройств личности и поведения. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2004. – 320 с.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личностные и диссоциативные расстройства: расширение границ диагностики и терапии: Монография. – Новосибирск: Издательство НГПУ, 2006. – 448 с.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личностные расстройства: Питер; 2010. ISBN 978-5-49807-156-5

Олдхэм Дж., Моррис Л. Узнай себя. Автопортрет вашей личности. – М.: Вече, 2007. – 537 с. – ISBN 5-7141-0313-0, 5-7905-0043-9.

Основы патопсихологии. Рональд Дж. КомерИздательство: Fundamentals of Abnormal Psychology. 2001. – 617 с.

Тяжелые личностные расстройства Стратегии психотерапии Перевод с английского М.И. Завалова под редакцией М.Н. Тимофеевой Otto F. Kernberg SEVERE PERSONALITY DISORDERS Москва, Независимая фирма «Класс», 2000.

Основная литература по курсу:

Абабков В.А., Исурина Г.Л., Мизинова Е.Б. Учение о неврозах: Учебное пособие. – СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2012. – 175 с. – ISBN 978-5-288-05154-8.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личностные и диссоциативные расстройства: расширение границ диагностики и терапии: Монография. – Новосибирск: Издательство НГПУ, 2006. – 448 с.

Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В. Личностные расстройства: Питер; 2010. ISBN 978-5-49807-156-5

Попов Ю.В., Вид В.Д. Современная клиническая психиатрия. – М. «Экспертное бюро-М», 1997. – 496 с.

Дополнительная литература по курсу:

Батаршев А.В. Диагностика пограничных психических расстройств личности и поведения. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2004. – 320 с.

Олдхэм Дж., Моррис Л. Узнай себя. Автопортрет вашей личности. – М.: Вече, 2007. – 537 с. – ISBN 5-7141-0313-0, 5-7905-0043-9.

Тупицин Ю.Я., Бочаров В.В., Алхазова Т.В., Бродская Е.В. Я-структурный тест Г. Аммона: опросник для оценки центральных личностных функций на структурном уровне: пособие для психологов и врачей. СПб.: Изд-во НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 1998. – 70 с.

American Psychiatric Association (2001). Practice Guideline for the treatment of Patients with Borderline Personality Disorders. American Journal of Psychiatry (October Supplement) 158, 14.

American Psychiatric Association (2001). Practice Guideline for the treatment of Patients with Borderline Personality Disorders. American Journal of Psychiatry (October Supplement) 158, 36-37.

4.3 Основы психотерапии.

Цели дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о неспецифических факторах психотерапии, заключении психотерапевтического контракта, представление об основных направлениях и формах психотерапии.

Задачи дисциплины:

1. Знать различия основных направлением и форм психотерапии, теоретические и практические основы, принципы проведения, показания и противопоказания.
2. Владеть основными навыками проведения индивидуальной, семейно (супружеской), групповой психотерапии, а также принципами организации психотерапевтической среды.
3. Уметь в условиях внебольничной практики создать организационные условия для проведения индивидуальной, семейно (супружеской), групповой психотерапии и психотерапевтической среды.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часа
Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа

Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание курса.

ТЕМА 4.3.1 Общие понятия и принципы психотерапии. Неспецифические факторы психотерапии.

ТЕМА 4.3.2 Основные направления и формы психотерапии.

ТЕМА 4.3.3. Групповая психотерапия. История развития групповой психотерапии. Цели и задачи групповой психотерапии.

ТЕМА 4.3.4 Групповая динамика. Цели и задачи группы. Нормы группы. Структура группы. Групповая сплочённость. Групповое напряжение. Формирование подгрупп и их влияние на функционирование группы. Фазы развития психотерапевтической группы. Методы групповой психотерапии. Групповая дискуссия.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

1. Определение неспецифических факторов психотерапии и их роль в эффективности психотерапии.
2. Группы общих факторов в современных клинических руководствах.
3. Охарактеризуйте вклад терапевтического альянса в успешность психокоррекции и психотерапии.
4. Опишите различия в направлениях психотерапии (психодинамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое).
5. Дайте краткое определение биopsихосоциальной модели.
6. История развития групповой психотерапии.
7. Цели и задачи групповой психотерапии.
8. Групповая динамика. Принципы управления групповой динамикой.
9. Групповая сплоченность.
10. Групповое напряжение.
11. Фазы развития психотерапевтической группы.

4.4 Основы групповой психотерапии. Динамическая группа.

Цель дисциплины - развитие у студентов-психологов аутентичности в межличностных взаимодействиях.

Задачи дисциплины:

1. Формирование у студентов представления о специфике профессионального взаимодействия
2. Развитие способности к сознательной целенаправленной рефлексии собственных чувств
3. Приобретение опыта рефлексии динамики собственного психического состояния в процессе психологического взаимодействия
4. Развитие чувства эмпатии
5. Развитие способности к «зеркализации» чувств «другого»
6. Повышение уровня самопонимания посредством полученных сведений о себе от других участников группы.
7. Формирование навыков осознавания собственной роли в развитии и функционировании групподинамических процессов.

Динамическая группа является частью базовой практической подготовки студентов к самостоятельной практической работе в области клинической психологии.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	104 часов
Количество аудиторных часов	32 часа
Лекции	4 часа
Самостоятельная работа студента	72 часов
Практические занятия	28 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание дисциплины.

В центре психотерапевтической работы находится субъективная динамика, возникающая в процессе взаимодействия участников группы. Предметом изучения являются преимущественно три взаимосвязанных аспекта: рефлексия постоянно изменяющейся субъективной психической феноменологии каждого участнико в тренинге, анализ непрерывно изменяющихся диадных и общегрупповых взаимодействий, интерпретация осознаваемых и неосознаваемых взаимоотношений участников группы и объективация взаимосвязи субъективной феноменологии и актуальной групповой ситуации.

Несмотря на сфокусированность на анализе субъектной динамики, работа, в отличие от классического психоаналитического направления, концентрируется на собственно трансферных феноменах и реконструкции бессознательного как такового, а направлена на осознание и опосредованную группой рефлексию того психического опыта, который возникает здесь и теперь в процессе реального группового взаимодействия у каждого участника группы.

Группа проводится на основе спонтанно возникающих взаимодействий участников, не предполагает использование заранее подготовленных тем для дискуссии и сюжета развития группового процесса

Участвующие в группе студенты имеют возможность наблюдать и переживать:

- 1.Традиционно описываемые фазы групповой динамики (фаза ориентации и зависимости, фаза конфликтов и протеста, фаза структурирования группы или конструктивная, фаза целенаправленной деятельности)
- 2.Процесс становления группы как единого целого (выработка норм, правил, внутренних идентификаций, распределение ролей. Групповых ограничений и пр.)
- 3.Понимание процесса «зеркализации» как одного из важнейших механизмов группового взаимодействия
- 4.Собственную роль в интерперсональном контакте
- 5.Баланс напряжения и чувства безопасности как основа групповой динамики
- 6.Формы проявления агрессии, способы канализации агрессивных проявлений в группе.
- 7.Развитие групповой сенситивности
- 8.Индивидуальное и групповое сопротивление
- 9.Действие защитных механизмов «Я»
- 10.Меняющиеся в ходе развития групп роли психотерапевта

Форма итогового и промежуточного контроля – зачёт.

Специальная форма текущего контроля не предполагается, поскольку группа проводятся в интерактивном режиме.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Группа представляет собой реальный интерактивный образовательный процесс и не нуждается в специальном мультимедийном обеспечении.

Группа может проводиться только в специально оборудованном помещении, в котором обеспечивается достаточная изоляция от звуков и визуальных стимулов. Помещение должно быть оборудовано креслами по числу участников, обеспечивающими возможность комфортного пребывания в течение 10-12 часов (в день). Желательно, чтобы данное помещение состояло из двух изолированных комнат, отгороженных друг от друга односторонним зеркалом, которое дает возможность наблюдать за ходом группового процесса «за кругом», не создавая помех для участников тренинга. Желательно также наличие видео комплекса, состоящего из видеокамер и видеоплееров и широкоформатного телевизора (min 29 дюймов), который может быть использован для получения video feed-back.

Литература.

Основная литература:

- 1.Зейгарник Б.В. Теория личности К.Левина. М., 1981
- 2.Исурина Г.Л. Групповые методы психотерапии и психокоррекции // Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983
- 3.Кратохвил С. Групповая психотерапия неврозов. Прага, 1978
- 4.Рудестам К. Групповая психотерапия. СПб., 1998
- 5.Ялом И. Групповая психотерапия: теория и практика. М., 2000

Дополнительная литература:

- 1.Зейгарник Б.В, Теория личности К.Левина. М., 1981
- 2.Кан М. Между психотерапевтом и клиентом. СПб., 1997
- 3.Психотерапевтическая энциклопедия / под ред. Б.Д.Карвасарского. 2-е изд., доп. И перераб. Спб.: Питер, 2000
- 4.Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1993
- 5.Роджерс К. О групповой психотерапии. М., 1993
- 6.Хек К. Динамика и механизмы процесса групповой психотерапии при неврозах. Групповая психотерапия при неврозах и психозах. Л., 1975
- 7.Урсано Р., Зонненберг С., Лазар С. Психодинамическая психотерапия. М., 1992

4.5 Промежуточная аттестация: тестовый контроль знаний, решение ситуационных задач

Примеры тестовых заданий.

- 1.Какую область отношений не изучает методика «Незаконченные предложения»:
А) Отношение к деньгам
Б) Отношение к будущему
В) Отношение к матери
Г) Отношение к себе
2. Методы обследования нарушений чувствительности. Основные симптомы поражения:
А) гемипарез, монопарез
Б) гемигипостезия, полиневретический синдром, местная боль.
В) афазия, нижний парапарез.

3. Какие первые признаки ишемического инсульта (требуют обращения к врачу, вызова бригады скорой помощи):
А) нарушение речи, слабость в руке или ноге, головокружение
Б) боль в нижних конечностях, покраснение в ногах
В) выраженная тревога и плаксивость.
4. ВПФ не обладают такой характеристикой, как:
А) осознанность
Б) формирование под влиянием социальных факторов
В) устойчивая, постоянная локализация в определенных участках мозга
Г) произвольность (по способу осуществления)
5. Под функциональной асимметрией больших полушарий мозга понимают:
А) различия в стратегиях и способах переработки информации структурами левого и правого полушарий
Б) различия в анатомическом строении левого и правого полушарий мозга
В) преимущественное использование индивидуумом одной из рук (правшество, левшество)
Г) доминирование левого полушария в реализации всех ВПФ

Ключ:

- 1.А
2.Б
3.А
4.В.
5.А

Цикл 5 Дифференциальная диагностика и экспертиза
в работе клинического психолога
(5 семестр)

5.1 Медицинская психология и диагностика детей и подростков.

Медицинская психология и диагностика детей и подростков

Клинико-психологическое обследование в детском психиатрическом стационаре. Экспериментально-психологическое исследование познавательной и личностной сферы детей. Экспериментально-психологическое исследование уровня психического развития ребёнка. Показания к проведению психологического тестирования. Ограничения при проведении психодиагностических методик. Оценка познавательной деятельности: восприятие, представление, внимание, память, мышление, интеллект (детский вариант методики Векслера). Оценка эмоционально-личностная сфера. Использование проективных рисуночных методик в работе детского клинического психолога.

Цель дисциплины - формирование представлений о методологических принципах и методах диагностики уровня развития и нарушений развития у детей и подростков, а также базовых умений психодиагностической работы с детьми и подростками разных возрастных и клинических групп.

Задачи дисциплины.

1.Формирование представлений об особенностях и критериях нормального и аномального развития ребенка.

2.Формирование представлений о принципах и задачах диагностики психического развития в норме и при патологии.

3.Формирование представлений об основных методах и методиках исследования познавательной, эмоциональной и мотивационно-личностной сфер детей разных возрастных и клинических групп.

4.Формирование представлений о психологических характеристиках основных форм аномального развития, методах их исследования и принципах дифференциальной диагностики.

Дисциплина связана с содержанием следующих учебных курсов: «Клиническая психология детей и подростков», «Патопсихология с практикумом», «Нейропсихология с практикумом».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	96 часов
Количество аудиторных часов	24 часа
Лекции	16 часов
Самостоятельная работа студента	72 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 5.1.1 Проблема нормы и аномалии в психологии развития.Категория развития в психологии. Основные законы развития: цикличность развития, неравномерность (гетерохронность), скачкообразность развития, «метаморфоз» в процессе развития, сочетания процессов эволюции и инволюции в процессе развития. Уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте. Проблема периодизации психического развития в детском возрасте (проблема периодизации психического развития в работах Л.С. Выготского, периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину, периодизация развития интеллекта по Ж. Пиаже и др.). Критические и переходные возрастные периоды. Особенности нормального сенсорно-перцептивного, моторного, когнитивного и социоэмоционального развития в младенческом, преддошкольном, дошкольном, младшем школьном и подростковом возрасте. Понятия «нормы» и «патологии» психического развития. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Возрастные симптомы. Ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс как основные симптомы асинхронии развития. Варианты психического дизонтогенеза: недоразвитие; задержанное развитие; поврежденное развитие; дефицитарное развитие; искаженное развитие; дисгармоническое развитие.

ТЕМА 5.1.2 Методические принципы психологической диагностики развития. Системный подход к исследованию психического развития ребенка. Понятие психологического диагноза в детской патопсихологии. Оси диагностики дизонтогенеза: этиология, клинико-психологическая характеристика, уровень интеллектуального развития, сопутствующие социальные факторы. Диагностика актуального уровня развития, психологический диагноз, прогноз развития. Особенности установления контакта с ребенком с нарушениями развития. Принципы психологической диагностики

в зависимости от возраста и клинических характеристик ребенка. Методы исследования психического развития: клинико-психологический (наблюдение, анамнестический, беседа, изучение продуктов деятельности) и экспериментально-психологический (патопсихологические методики, тесты, проективные методики). Диагностика в процессе игровой деятельности. Обучающий эксперимент как метод диагностики психического развития, психолого-педагогический эксперимент. Нейропсихологическая диагностика в психологии аномального развития. Исследование стилей воспитания, семейных взаимоотношений и эмоционально-личностных особенностей родителей в решения задач диагностики факторов нарушения психического развития ребенка. Принципы составления психологического заключения по результатам исследования психического развития ребенка.

ТЕМА 5.1.3. Диагностика психического развития младенцев. Принципы диагностики развития младенцев. Оценка сенсорно-перцептивного развития младенца: оценка реакций прослеживания, избирательности восприятия, зрительно-моторной и аудиомануальной координации. Оценка когнитивного развития в младенческом возрасте: оценка сенсомоторного интеллекта по Ж. Пиаже, оценка способности к различению, реакции на новизну, зрительных предпочтений, памяти (узнавания), отсроченного подражания. Оценка предречевого развития в младенчестве: звуковое самоподражание, итерация, псевдослова. Оценка социоэмоционально развития младенца. Структура и сроки появления комплекса оживления. Оценка эмоционального контакта с взрослым. Исследование качества отношений мать-ребенок: оценка положительной эмоциональности, реципрокности, синхронии. Теория привязанности Дж.Боулби. Типы привязанности, их поведенческие проявления и прогностическое значение. Методы исследования привязанностей у младенцев. Исследование темперамента в младенчестве. Параметры темперамента по А. Томасу и С. Чесс: уровень активности; ритмичность (регулярность: устойчивость цикла сон-бодрствования, требования пищи и т.п.); реакция на новизну и изменение; адаптивность; порог реагирования; интенсивность реакций; эмоциональный фон; отвлекаемость; длительность и устойчивость внимания. Шкалы психического развития: «Таблицы развития» Гезелла, шкалы развития Бейли.

ТЕМА 5.1.4. Диагностика психического развития дошкольника. Периодизация дошкольного периода и особенности развития в дошкольном возрасте. Кризисы 1 года и 3 лет. Особенности сенсорно-перцептивного, психомоторного, интеллектуального и социоэмоционального развития в возрасте 2-7 лет. Освоение речи, игровая деятельность, подражание, формирование самосознания, эмпатии, усвоение нравственных норм. Исследование мышления дошкольника по Ж. Пиаже: оценка доступности конкретных операций (задачи на серию, отношения классов, сохранение объема и количества). Патопсихологическое обследование детей дошкольного возраста: исследование сенсомоторной сферы, памяти, внимания, наглядно-действенного, наглядно-образного и понятийного мышления («Кубики Коса», «Доски Сегена», проба на запоминание цифр и слов, классификация, понимание сюжетных картин и др.) Нейропсихологические методы. Тест Векслера, тест Гудинаф-Харриса. Опосредованное исследование эмоционально-волевой сферы ребенка дошкольного возраста. Проективные и полупроективные методики исследования социоэмоциональной сферы личности ребенка: тест детской апперцепции (CAT), методика Р. Жиля, методика оценки тревожности (Р. Тэмбл, М. Дорки, В. Амен), методика «Завершение истории», рисуночные методики («Дом-дерево-человек», «Рисунок семьи» и др.). Дифференциальная диагностика нарушений развития детей дошкольного возраста: проявления разных вариантов дизонтогенеза в клинико-психологическом и экспериментально-психологическом исследовании и их диагностическая ценность.

ТЕМА 5.1.5. Диагностика психологической готовности к школе. Понятие психологической готовности к школе. Кризис 7 лет. Структура психологической готовности к школе: способность к саморегуляции, планированию и организации деятельности; мотивация школьного обучения; интеллектуальный и эмоционально-личностный компоненты. Комплексная оценка психологической готовности к обучению в школе. Тест школьной зрелости Керна-Йерасека. Виды нарушения готовности к школьному обучению. Структура нарушения готовности к школьному обучению при разных вариантах психического дизонтогенеза.

ТЕМА 5.1.6. Диагностика психического развития школьника и адаптации к школьному обучению в начальных классах. Особенности развития в младшем школьном возрасте. Школьные нагрузки, изменение характера ведущей деятельности и круга общения и их роль в нарушении психической адаптации ребенка. Эмоциональные и поведенческие нарушения в младшем школьном возрасте. Успеваемость и ее системная обусловленность факторами интеллектуального развития, мотивации, тестовой тревожности и самооценки, характеристик микросоциального окружения ребенка. Понятие школьной дезадаптации. Формы школьной дезадаптации (трудности в освоении предметной стороны учебной деятельности; трудности регуляции поведения; трудности принятия темпа школьной жизни и объема учебных нагрузок; школьная тревожность) и механизмы их развития.

Патопсихологические пробы, направленные на исследование познавательных процессов младшего школьника: оценки сенсомоторной сферы, свойств внимания, памяти, уровня развития устной и письменной речи, мышления. Нейропсихологические методики обследования. Психометрические методы: тест Векслера, шкала Стэнфорд-Бине.

Исследование эмоционально-личностных характеристик младшего школьника: тест школьной тревожности Филлипса, исследование самооценки («Лесенка самооценок», методика Дембо-Рубинштейн, методика А.И. Липкиной). Проективные и рисуночные методики: «Несуществующее животное», «Дом-дерево-человек», «Цветовой тест отношений», детский вариант методики оценки реакций на фruстрацию Розенцвейга и др. Исследование стиля воспитания и семейных взаимоотношений, позиции ребенка в семье: «Кинетический рисунок семьи», методика ПАРИ, методика «Анализ семейного воспитания (ACB)» и др. Дифференциальная диагностика нарушений развития детей младшего школьного возраста: проявления вариантов дизонтогенеза в клинико-психологическом и экспериментально-психологическом исследовании и их диагностическая ценность.

ТЕМА 5.1.7. Диагностика эмоционального развития и личности подростка. Особенности психического развития в подростковом возрасте. Кризис подросткового возраста в норме и при патологии. Психологические аспекты полового созревания. Формирование самоидентичности, становление автономности. Подростковая сексуальность. Специфика нарушений психического развития в подростковом возрасте. Эмоциональные нарушения, неврозы, поведенческие девиации, акцентуации характера, начальные проявления психических заболеваний. Методы диагностики эмоциональных нарушений в подростковом возрасте: опросники для оценки тревоги-тревожности и депрессивных проявлений. Методы диагностики личности подростка: патохарактерологический диагностический опросник (ПДО), личностные опросник Кеттелла (форма С), Тематический апперцептивный тест (ТАТ). Методы диагностики мотивации, системы отношений и самоотношения подростка: опросник «Подростки о родителях» (ПоР), методики оценки уровня притязаний, мотивации достижения и

аффилиации, «Цветовой тест отношений», рисуночные методики «Автопортрет», «Несуществующее животное».

ТЕМА 5.1.8. Диагностика интеллектуального развития подростка.
Патопсихологическое исследование познавательных процессов подростка: оценка сенсомоторной сферы, свойств внимания, памяти, мышления. Тесты интеллекта: тест Векслера, тест Амтхауэра, ШТУР, тест Рейвена. Проблема интеллектуальных способностей и школьной успеваемости. Диагностическое значение соотношения уровня верbalного и неверbalного интеллекта. Дифференциальная диагностика нарушений развития подростков: проявления вариантов дизонтогенеза в клинико-психологическом и экспериментально-психологическом исследовании и их диагностическая ценность.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.Шкалы психического развития младенца: направленность, структура, возрастные нормы.
- 2.Дифференциальная диагностика психического недоразвития и задержанного психического развития в дошкольном возрасте.
- 3.Эмоциональные и поведенческие нарушения в дошкольном возрасте.
- 4.Механизмы развития школьной дезадаптации.
- 5.Специфика психологического обследования детей с дефицитарным психическим развитием.
- 6.Специфика психологической диагностики развития детей с РДА.
- 7.Специфика психологического обследования детей с ДЦП.
- 8.Нейропсихологическое обследование детей с нарушениями развития.
- 9.Детский тест Векслера: структура, диагностические возможности, процедура исследования.
- 10.Детский апперцептивный тест.
- 11.Методы исследования личности подростка.
- 12.Методы исследования семейных взаимоотношений и их значение для определения механизмов эмоциональных и поведенческих нарушений в детском и подростковом возрасте.

Вопросы к итоговой аттестации

- 1.Проблема периодизации и возрастных норм психического развития.
- 2.Понятие психологического диагноза в детской патопсихологии.
- 3.Принципы и задачи психологической диагностики развития в норме и при патологии.
- 4.Классификация и краткая характеристика групп методов диагностики психического развития.
- 5.Принципы и методы диагностики развития младенцев.
- 6.Шкалы психического развития и их использование при обследовании младенцев.
- 7.Диагностика социоэмоционального развития младенцев.
- 8.Методики исследования познавательной сферы дошкольника: направленность, диагностические возможности. Особенности нарушений познавательной сферы дошкольников с разными вариантами дизонтогенеза.
- 9.Психометрические методы оценки интеллекта дошкольника: структура, направленность, диагностические возможности.
- 10.Методики исследования эмоциональной сферы дошкольника. Особенности нарушения эмоциональной сферы в дошкольном возрасте при разных вариантах дизонтогенеза.

11.Понятие психологической готовности к школе. Комплексная оценка диагностики психологической готовности к школе.

12.Нарушения психологической готовности к школе при разных вариантах психического дисонтогенеза. Методы исследования.

13.Методики исследования познавательных процессов и интеллектуального развития младшего школьника. Нарушения когнитивного развития в младшем школьном возрасте при разных вариантах психического дисонтогенеза.

14.Методики исследования эмоционально-волевой и мотивационно-личностной сферы младшего школьника. Эмоционально-волевые и мотивационно-личностные нарушения в младшем школьном возрасте при разных вариантах психического дисонтогенеза.

15.Школьная дезадаптация в младшем школьном возрасте. Методы диагностики факторов и механизмов школьной дезадаптации.

16.Проективные методики исследования личности детей и подростков. Характеристики, принципы оценки.

17.Тест интеллекта Векслера: структура, диагностические возможности. Детский вариант теста Векслера.

18.Методы исследования эмоционально-личностной сферы подростка.

19.Типология и методы оценки акцентуаций характера подростков.

20.Эмоциональные и поведенческие нарушения в подростковом возрасте. Методы диагностики.

21.Исследование стилей воспитания в семье. Значение стилей семейного воспитания и семейных взаимоотношений в развитии эмоциональных и поведенческих нарушений у детей и подростков.

22.Методы исследования интеллектуального развития подростка.

Основная литература по курсу:

Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Диагностика развития зрительно-вербальных функций: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М., 2003.

Белопольская Н.Л. (сост.) Детская патопсихология. Хрестоматия. М., 2001.

Венар Ч., Кериг П. Психопатология развития детского и подросткового возраста. СПб., 2004.

Вьюнова Н.И., Гайдар К.М., Темнова Л.В. Психологическая готовность ребенка к обучению в школе: психолого-педагогические основы. М., 2005.

Головей Л.А., Рыбалко Е.Ф. Практикум по возрастной психологии. СПб., 2001.

Гуткина Н.И. Психологическая готовность к школе. СПб., 2006.

Захаров А.И. Неврозы у детей и психотерапия. М., 2004.

Ильина М.Н. Подготовка к школе: развивающие тесты и упражнения. СПб., 2004.

Ильина М.Н. Психологическая оценка интеллекта у детей. СПб., 2006.

Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста. СПб., 2006.

Карвасарский Б.Д. (ред.) Психология аномального развития. В кн. Клиническая психология. СПб., 2004. гл.15. с.513-134.

Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М., 2003.

Левченко И.Ю., Забрамная С.Д. (ред.) Психолого-педагогическая диагностика. М., 2005.

Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. СПб., 2003.

Мамайчук И.И., Ильина М.Н. Помощь психолога ребенку с задержкой психического развития. СПб., 2004.

Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. М., 2004.

Мухамедрахимов Р.Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие. СПб., 2003.

Реан А.А. (ред.) Психология подростка: Полное руководство. М., 2003.

Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Дизонтогенетический подход к исследованию нарушений психики в детском возрасте. В кн. Основы клинической психологии. Ростов-на Дону, 2003. с.368 -376.

Романова Е.С. Графические методы в практической психологии. СПб., 2001.

Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт их применения в клинике (практическое руководство). М., 2004.

Семаго Н.Я. Семаго М.М. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога. М., 2000.

Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. М., 1998.

Широкова Г.А. Сенсомоторное развитие детей раннего возраста. Диагностика. Игры. Упражнения. Ростов-на-Дону, 2006.

Эйдемиллер Э.Г. Детская психиатрия: Учебник для вузов, 2004.

Ясюкова Л.А. Психологическая профилактика проблем в обучении и развитии школьников СПб., 2003.

Дополнительная литература по курсу

Баженова О.В. Диагностика психического развития ребенка первого года жизни. М., 1985.

Башина В.М. Ранняя детская шизофрения (статика и динамика). М., 1989.

Вайzman И.И. Психомоторика детей-олигофренов. М., 1976.

Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю. Медицинская психодиагностика: Теория, практика, обучение. М.-СПб., 2003.

Гильяшева И.Н., Александровская Э.М. Детский вариант многофакторного опросника Р. Кеттелла. Методические рекомендации. СПб., 1994.

Гордеев В.И., Александрович Ю.С. Методы исследования развития ребенка: качество жизни (QOL) – новый инструмент оценки развития детей. СПб., 2001.

Дерманова И.Б. Диагностика эмоционально-нравственного развития. СПб., 2002.

Зейгарник Б.В., Николаева В.В., Лебединский В.В. Практикум по патопсихологии. М., 1987.

Исаев Д.Н. Психическое недоразвитие у детей. М., 1982.

Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей. СПб., 2000.

Костина Л.М. Методы диагностики тревожности. СПб., 2002.

Крейг Г. Психология развития. СПб., 2000.

Лебединский В.В., Бырдышевская М.К. (ред.) Психология аномального развития ребенка. Хрестоматия. в 2-х т. М., 2002.

Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либинг М.М. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М., 1990.

Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л., 1983.

Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. М., 1989.

Никольская И.М., Грановская Р.М. Психологическая защита у детей. СПб., 2001.

Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: пути помощи. М., 1997.

Миллер С. Психология развития: Методы исследования. СПб., 2002.

Ньюкомб Н. Развитие личности ребенка. СПб., 2002.

Овчарова Р.В. Практическая психология в начальной школе. М., 1999.

Психология развития. Хрестоматия. СПб., 2001. сост. Сотрудники кафедры психологии развития и дифференциальной психологии СПбГУ.

Худик В.А.Психология аномального развития личности в детском и подростково-юношеском возрасте. Киев, 1993.

Шипицина Л.М. (сост.) Детский аутизм. Хрестоматия. СПб., 2001.

Шипицина Л.М., Иванов Е.С., Данилова Л.А., Смирнова И.А. Реабилитация детей с проблемами в интеллектуальном и физическом развитии. СПб., 1995.

5.2 Экспертиза в работе медицинского психолога

Цель дисциплины - формирование системы знаний о профессиональной деятельности клинического психолога в сфере комплексной психолого-психиатрической экспертизы в уголовном и гражданском процессах.

Задачи дисциплины:

- 1.Формирование представлений о целях и формах использования психологических познаний в судебной экспертизе.
- 2.Формирование представлений о правовых и организационных основах участия клинического психолога в решении экспертных задач.
- 3.Формирование теоретических представлений о видах экспертно-психологической практики, их целях, задачах, методах и процедурных особенностях.
- 4.Формирование первичных практических навыков проведения экспертно-психологического исследования при различных видах комплексных судебных психолого-психиатрических, однородных психологических экспертиз.
- 4.Формирование представлений о правовых, организационных, методических, методологических и практических аспектах участия психолога в комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе.
- 5.Формирование представлений об особенностях предметных видов комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы и принципах экспертно-психологического исследования при решении определяющих их задач.

Дисциплина связана с содержанием учебных курсов «Патопсихология с практикумом», «Психиатрия», «Клиническая психология детей и подростков», «Психологический основы суициального поведения», «Методы психологической диагностики в клинике», «Дифференциальная диагностика в клинике» и др.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	128 часов
Количество аудиторных часов	32 часа
Лекции	24 часа
Самостоятельная работа студента	96 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание дисциплины.

ТЕМА 5.2.1 .Использование психологических знаний в судебной экспертизе.

Место судебно-психологической экспертизы в структуре психологии. Основные форм применения психологических знаний в судебной экспертизе. Междисциплинарные связи судебно-психологической и психолого-психиатрической экспертиз. Краткая история судебной психолого-психиатрической экспертизы. Процессуальные и непроцессуальные форм использования психологических знаний. Различия процессуальных понятий

«Эксперт» и «Специалист». Участие клинического психолога в допросе несовершеннолетних. Справочно-консультативная деятельность. Особенности привлечения клинического психолога в качестве специалиста к участию в процессуальных действиях на досудебном, судебном, постсудебном этапах.

ТЕМА 5.2.2 Цели и задачи участия клинического психолога в однородной судебно-психиатрической и комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизе.

Однородная судебная психиатрическая экспертиза. Понятие вменяемость. Медицинский и юридический (психологический) критерии невменяемости. Основные задачи экспериментально-психологического исследования в судебно-психиатрической экспертизе. Структура заключения по результатам экспериментально-психологического исследования. Основные предметные виды КСППЭ и СПЭ: экспертиза личности обвиняемого; экспертиза аффекта у обвиняемого в момент совершения инкриминируемых ему действий; экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого; экспертиза свидетеля или потерпевшего; экспертиза потерпевших по делу об изнасиловании; экспертиза психического состояния лиц, окончивших жизнь самоубийством, экспертиза матери, обвиняемой в убийстве новорожденного, экспертиза психического состояния лица на момент совершения сделки, экспертиза в рамках судебного спора родителей о месте жительства и порядке общения с ребенком.

ТЕМА 5.2.3. Организационно-правовые основы судебно-психологической экспертизы

Порядок назначения экспертизы. Права и обязанности судебного эксперта. Классификация судебных экспертиз с участием психолога. Этапы производства экспертизы. Форма и структура экспертного заключения. Оценка экспертного заключения органом или лицом, назначившим экспертизу.

ТЕМА 5.2.4. Теоретические основы судебной психологической экспертизы (СПЭ).

Объект и предмет СПЭ. Пределы компетенции эксперта-психолога. Методологические основы судебно-психологической экспертизы: методологические принципы проведения судебно-психологической экспертизы, психологический анализ материалов уголовного или гражданского дела, основные этапы и методы экспертно-психологического исследования. Этические проблемы судебно-психологической экспертизы.

ТЕМА 5.2.5. Судебно-психологическая экспертиза индивидуально-психологических особенностей обвиняемого.

Юридическое значение. Вопросы органа или лица, назначающего экспертизу. Основные экспертные понятия. Варианты существенного влияния индивидуально-психологических особенностей обвиняемых на криминальные действия. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза ограниченной вменяемости обвиняемых.

ТЕМА 5.2.6. Судебно-психологическая экспертиза аффекта у обвиняемого.

Понятие Агрессия. Феноменология и методы исследования агрессии. Понятие криминальной агрессии, виды. Аффект как один из видов криминальной агрессии. Соотношение понятия аффекта в общей и судебной психологии. Основной вопрос судебно-следственных органов, решаемый в рамках судебно-психологической экспертизы аффекта. Юридическая квалификация сильного душевного волнения, его квалифицирующие признаки. Динамика аффекта. Виды аффекта. Понятие физиологического и патологического аффекта. Дифференциальная диагностика аффекта с

другими эмоциональными реакциями и состояниями. Оценка аффектогенной ситуации. Оценка личности подэкспертного.

ТЕМА 5.2.7 Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного ребенка.

Юридическое значение. Вопросы органа или лица, назначающего экспертизу. Основные экспертные категории. Виды психологически негативного протекания беременности. Алгоритм КСППЭ психического состояния матери, обвиняемой в убийстве новорожденного ребенка.

ТЕМА 5.2.8. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза психического состояния лица, окончившего жизнь самоубийством

Основной вопрос судебно-следственных органов, решаемый экспертизой психического состояния, предшествовавшего суициду. Юридическое значение экспертизы психического состояния, предшествовавшего суициду. Исследование психологического состояния лица в предсуицидальный период – одна из основных проблем посмертной экспертизы. Основные понятия суицидологии.

ТЕМА 5.2.9 Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза несовершеннолетнего обвиняемого.

Основной вопрос судебно-следственных органов. Юридическое значение экспертизы несовершеннолетнего обвиняемого. Основные характеристики психического развития в подростковый период. Понятие «возрастной невменяемости». Проблема диагностики психологического возраста. Принципы и методы диагностики психического (интеллектуального и личностного) развития. Варианты и факторы задержки психического развития. Характеристики психологически незрелой личности.

ТЕМА 5.2.9.1. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза потерпевших по половым преступлениям.

Основной вопрос судебно-следственных органов, решаемый экспертизой потерпевших по делу об изнасиловании: вопрос о способности потерпевшей понимать характер и значение совершаемых с нею действий или оказывать сопротивление. Юридическое значение. Понятие беспомощного состояния. Методы психологической диагностики и особенности интерпретации результатов психологического исследования. Психологическая тактика беседы с несовершеннолетним потерпевшим. Особенности психотравмы у несовершеннолетних, переживших сексуальное насилие.

ТЕМА 5.2.9.2. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза свидетелей.

Основной вопрос судебно-следственных органов, решаемый при КСППЭ свидетеля: вопрос о способности свидетеля (или потерпевшего) правильно воспринимать обстоятельства, имеющие значение для дела, и давать о них правильные показания. Психологические факторы, влияющие на способность индивида правильно воспринимать обстоятельства, значимые для дела. Оценка внушаемости, повышенной склонности к фантазированию. Проблема мотивационных искажений и установок подэкспертных свидетелей и потерпевших по отношению к исследованию.

ТЕМА 5.2.9.3. Особенности участия клинического психолога в судебно-психиатрической экспертизе по гражданским делам о признании лица недееспособным с установлением опеки.

Отличие понятий правоспособность и дееспособность. Виды дееспособности. Медицинский и Юридический (психологический) критерии недееспособности. Основные

задачи экспериментально-психологического исследования в судебно-психиатрической экспертизе дееспособности.

ТЕМА 5.2.9.4. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза по признанию сделки недействительной.

Юридическое значение. Вопросы органа или лица, назначающего экспертизу. Основные экспертные понятия. Этапы экспертного исследования. Отличие понятий сделкоспособность и дееспособность. Виды несделкоспособности. Задачи и методы экспертно-психологического исследования психического состояния лица на момент совершения сделки.

Тема 5.2.9.5. Комплексная судебная психолого-психиатрическая экспертиза по делам о спорах между родителями о порядке общения и месте жительства ребенка.

Юридическое значение. Виды судебных споров, связанных с воспитанием детей. Вопросы органа или лица, назначающего экспертизу. Основные экспертные понятия. Этапы экспертного исследования. Методы судебно-экспертного психологического исследования. Особенности экспертно-психологического анализа материалов уголовного дела. Определение способности ребенка к формулированию произвольного мнения о порядке общения и месте жительства с каждым из родителей. Особенности поведения родителей и детей в ситуации конфликтного развода. Индивидуально-психологические особенности родителей, оказывающие влияние на психологическое состояние и развитие. Особенности экспертной диагностики родительской позиции и стиля воспитания. Выявление особенностей реагирования ребенка на конфликтный развод. Понятие психологическая привязанность ребенка к каждому из родителей. Психопатологические факторы, имеющие экспертное значение при КСППЭ по семейным спорам о воспитании детей. Влияние психического расстройства на способность родителя к воспитанию.

Итоговая и промежуточная аттестация.

Форма итоговой аттестации - зачет.

Литература.

Основная литература по курсу.

Гурьева В.А., Дмитриева Т.Б., Макушкин Е.В., Гиндикин В.Я., Бадмаева В.Д. Клиническая и судебная подростковая психиатрия, М., 2007.

Дмитриева Т.Б., Иммерман К.Л., Качаева М.А., Ромасенко Л.В. Криминальная агрессия женщин с психическими расстройствами М., 2003.

Коченов М.М. Судебно-психологическая экспертиза: теория и практика. Избранные труды М., 2010.

Кудрявцев И.А. Судебная психолого-психиатрическая экспертиза, 1988.

Мамайчук И.И. Экспертиза личности в судебно-следственной практике. СПб., 2002.

Попов Ю.В., Пичиков А.А. Суицидальное поведение у подростков СПб., 2017.

Сафуанов Ф.С. Судебно-психологическая экспертиза: учебник М., 2022.

Сафуанов Ф.С. Психология криминальной агрессии. М., 2003.

Сафуанов Ф.С., Харитонова Н.К., Русаковская О.А. Психолого-психиатрическая экспертиза по судебным спорам между родителями о воспитании и месте жительства ребенка М., 2011.

Сафуанов Ф.С., Макушкин Е.В. Аффект: практика судебной психолого-психиатрической экспертизы. Хрестоматия М., 2013.

Дополнительная литература по курсу.

Алексеева Л.В. Практикум по судебно-психологической экспертизе. М., 1999.

- Амбрумова А.Г., Постовалова Л.И. Анализ предсмертных записок суицидентов // Тр. Моск. НИИ психиатрии МЗ РСФСР. М., 1983. С.53-74.
- Антонян Ю.М., Гульдан В.В. Криминальная патопсихология. М., 1991.
- Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>
- Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.
- Васильев В.Л., Мамайчук И.И. О некоторых вопросах судебно-психологической экспертизы несовершеннолетних // Вопросы психологии №3, 1993.
- Ефремов В.С. Оставшиеся в живых: работа с суицидентом СПб., 2013.
- Зейганик Б.Ф. Патопсихология, М., 2022
- Иванников В.А. Психологические механизмы волевой регуляции. М. 1998.
- Ильин Е.Л. Мотивация и мотивы. СПб., 2000.
- Конева Е.В., Орел В.Е. Судебно-психологическая экспертиза. Ярославль: Изд.ЯрГУ, 1998.
- Личко А.Е. Подростковая психиатрия. Л., 1985.
- Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л., 1983.
- Лоренц К. Агрессия (так называемое “зло”). М., 1994
- Мальцева М. М., Котов В. П. Опасные действия психически больных. М, 1995.
- Мамайчук И.И. Психологические аспекты следственных действий с участием несовершеннолетних. Учебное пособие. СПб, 1995.
- Мельник В.В., Цыцарев С.В., Яковлев Я.М. Основы судебно-психологической экспертизы по уголовным делам. Л., 1987.
- Метелица Ю.Л. Судебно-психологическая экспертиза потерпевших. М., 1990.
- Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы: Учебное пособие для вузов. М., 2000.
- Рогачевский Л.А. Эмоции и преступления. Л., 1984.
- Ситковская О. Д. Психология уголовной ответственности. М, 1998.
- Судебная психиатрия: Учебник для вузов // Под редакцией проф. Б. В. Шостаковича – М, 1997.

5.3 Дифференциальная диагностика шизофренического ППС и органического ППС.

Цель дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о теоретических основах и методологических принципах психологической диагностики шизофренического и органического патопсихологических симптомокомплексов в клинике.

Задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики шизофренического патопсихологического симптомокомплекса в клинике.
2. Формирование представлений о целях, задачах и принципах психологической диагностики органического патопсихологического симптомокомплекса в клинике.
3. Формирование представлений о специфике написания экспериментально-психологического заключения в соответствии с задачами дифференциальной диагностики между шизофреническим и органическим патопсихологическими симптомокомплексами.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	160 часов
Количество аудиторных часов	40 часа

Лекции	32 часа
Самостоятельная работа студента	120 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 5.3.1

Этимология термина «шизофрения». История учения о шизофрении (краткий обзор). Современное определение шизофрении. Этиопатогенез. Психодиагностика шизофренического ППС: Сбор жалоб, важных для верификации шизофренического ППС. Чего психолог не должен делать при сборе жалоб у больного с шизофренией. Данные наблюдения и беседы с пациентом, дополненные данными полученными от его близких, важные для верификации шизофренического ППС. Данные психопатологического исследования, важные для верификации шизофренического ППС (критерии позитивной и негативной диагностики SCH); данные патопсихологического обследования, важные для верификации шизофренического ППС (нарушения восприятия, мышления, памяти и внимания). Психопатологические и патопсихологические нарушения мышления при шизофрении. Дифференциально-диагностические критерии шизофренического ППС по результатам выполнения пациентом теста Д. Векслера. Особенности мотивационно-личностной сферы при шизофреническом ППС. Особенности проведения экспериментально-психологического обследования и подбор методик для верификации шизофренического патопсихологического симптомокомплекса. Особенности поведения пациентов с шизофренией в ходе экспериментально-психологического обследования. Особенности анамнеза болезни и жизни пациентов с шизофреническим ППС.

ТЕМА 5.3.2

Органический патопсихологический симптомокомплекс и его виды. Нарушения когнитивных функций при нормальном старении. Старческое слабоумие, деменция: этимология термина, определение, этиология расстройства. Формы старческого слабоумия или сенильной деменции: Простая форма старческого слабоумия, пресбиофрения (конфобуляторная форма и старческий делирий), психотическая форма старческого слабоумия (сенильное помешательство). Психопатологические расстройства при старческом слабоумии. Личностные изменения у больных с простой формой старческого слабоумия. Особые психопатологические симптомы, у больных с простой формой старческого слабоумия. Нарушения внимания, памяти, мышления, речи, письма, чтения, снижение психической активности, оптико-гностические нарушения у больных с простой формой старческого слабоумия. Пресенильные деменции. Болезнь Альцгеймера. Нарушения внимания и памяти на первой (начальной) стадии болезни Альцгеймера. Нарушения праксиса на первой (начальной) стадии болезни Альцгеймера. Расстройства устной речи на первой (начальной) стадии болезни Альцгеймера. Нарушения счета на первой (начальной) стадии болезни Альцгеймера. Нарушения восприятия на первой (начальной) стадии болезни Альцгеймера. Церебральный атеросклероз сосудов головного мозга. Нарушения высших когнитивных функций у больных с цереброваскулярной недостаточностью. Эпилепсия. Особенности клинической картины при эпилепсии. Особые психопатологические симптомы, у больных с эпилепсией. Особенности нарушений внимания, памяти, мышления, речи и изменения личности при эпилептическом ППС.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

Написание заключения по дифференциальной диагностике.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Основная литература по курсу:

Блейхер В.М. Патопсихологическая диагностика. <http://www.koob.ru/>

Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. Москва-Воронеж, 2002.

Зейгарник Б.В. Патопсихология. <http://www.koob.ru/>

Зейгарник Б.В. Патопсихология: Учебник для академического бакалавриата. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 367 с.

Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. <http://www.koob.ru/>

5.4 Психология зависимого поведения и принципы реабилитации аддиктивных пациентов

Цель дисциплины - формирование системы знаний о теоретических основах аддиктологии, о принципах профилактики и реабилитации аддиктивных пациентов, ознакомление студентов с современными представлениями в области психологии зависимого поведения.

Задачи дисциплины:

- 1.Ознакомление студентов с терминологической базой и основами аддиктологии
- 2.Формирование представлений о классификации, эпидемиологии и современных подходах к пониманию этиологии различных видов аддикций
- 3.Формирование представлений о роли психологического фактора в формировании и протекании основных видов аддикций
- 4.Формирование представлений о типичных патопсихологических нарушениях у аддиктивных пациентов
- 5.Ознакомление студентов с основными принципами реабилитации аддиктивных пациентов
- 6.Формирование представлений об участии психолога и роли психологической коррекции в реабилитации аддиктивных пациентов

Дисциплина связана с содержанием следующих учебных курсов: «Введение в медицинскую психологию», «Патопсихология с практикумом», «Психиатрия», «Основы психофармакотерапии», «Психологическое консультирование и психокоррекция в клинике».

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	48 часа
Количество аудиторных часов	12 часов
Лекции	12 часов
Самостоятельная работа студента	36 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание курса.

ТЕМА 5.3.1.Основные понятия аддиктологии.Аддиктология как область клинической медицины. Понятия наркология, аддиктология, аддикции, аддиктивное поведение. Соотношение понятий аддикция и зависимость. Виды зависимостей: химические (злоупотребление психоактивными веществами), нехимические

(поведенческие), промежуточные (пищевые). Физическая и психическая зависимость. Формы поведения, которые можно отнести к зависимостям, согласно МКБ-10. Компоненты аддикций: «сверхценность», изменение настроения, рост толерантности, симптомы отмены, конфликт с окружающими и самим собой, рецидив.

ТЕМА 5.3.2.Современная аддиктология. Биологические, социальные и психологические основы зависимостей. Отношение к психоактивным веществам в России и мире: история отношения, список запрещенных веществ, регулирующие законы. Эпидемиология зависимостей (по данным ВОЗ). Негативные последствия зависимостей: снижение трудоспособности, криминогенность, проблемы в семье, ухудшение здоровья, стигматизация. Негативные тенденции последних лет. Основные принципы лечебно-реабилитационной помощи аддиктивным пациентам.

ТЕМА 5.3.3. Психологические факторы риска развития зависимости. Адаптивность и самоактуализация как показатели гармоничного развития личности. Взаимодействие индивида с реальностью: приспособление к реальности, противодействие реальности, болезненное противостояние, уход от реальности, игнорирование реальности.

Роль ранних отношений привязанности и депривации в формировании зависимого поведения. Стили семейного воспитания, повышающие риск развития зависимостей: гипопротекция, гиперпротекция, альтернирующее воспитание. Формирование знаний о наркотиках и отношения к ним в онтогенезе. Поведенческие реакции подросткового возраста, способствующие и препятствующие развитию зависимостей (по А.Ю.Егорову): реакция эмансипации, реакция увлечения, реакция имитации, реакции, обусловленные формирующимся сексуальным влечением, реакции группирования со сверстниками. Позитивная, негативная и нейтральная мотивации употребления ПАВ.

Зависимое поведение и преморбидные особенности личности: инфантилизм, внушаемость, прогностическая некомпетентность, любопытство и высокая поисковая активность, простодушие и чувственная непосредственность, ригидность, максимализм, эгоцентризм, нетерпеливость, склонность к риску и др.

Особенности самооценки и переживания проблемных ситуаций зависимыми личностями. Акцентуации характера и мотивы употребления ПАВ. Созависимость как патологическая адаптация к зависимости близкого.

ТЕМА 5.3.4.Патопсихологические аспекты аддиктологии. Особенности познавательной сферы, волевой регуляции и эмоционального реагирования лиц с разными видами зависимостей. Дезинтеграция личности зависимых пациентов: изменения личностного статуса, я-концепции и локус-контроля. Механизмы нарушения осознания собственной аддикции. Динамика характерологических особенностей аддикта при постоянном употреблении наркотиков: гедонистическая установка, отсутствие привязанностей, слабоволие, безделье.Акцентуации характера и психопатии. Понятие аддиктивной идентичности и ее формирование, методики диагностики.Межличностные отношения аддикта., Триггеры аддикции., Значение аттачманта и личностных факторов при формировании аддикции, Дети химических аддиктов.

ТЕМА 5.3.5. Общие принципы реабилитации аддиктивных пациентов. Цели и задачи реабилитации. Соотношение лечения и реабилитации. Этапы лечебно-реабилитационной помощи: восстановительная реабилитация, реадаптация, собственно реабилитация. Этапы собственно реабилитации: адаптационный, интеграционный, стабилизационный. Принципы реабилитации: партнерство врача и больного, разносторонность воздействий, единство психосоциальных и биологических методов воздействия, ступенчатость прилагаемых усилий. Классификация реабилитационных программ: по степени организованности, по продолжительности реабилитации. Модели реабилитации: семейные (помещение в семью), религиозно-ориентированные, трудовые.

Компоненты реабилитационных программ и их характеристика: терапия средой, терапия занятостью, психотерапия и психокоррекция, работа с семьей, работа с широким социальным окружением, образовательные программы.

Российский и зарубежный опыт реабилитации аддиктивных пациентов. Терапевтические сообщества, 12-шаговая миннесотская программа, анонимные сообщества. Профилактика рецидивов.

ТЕМА 5.3.6. Психологическая реабилитация аддиктивных пациентов. Основные задачи психологической реабилитации аддиктивных пациентов: формирование устойчивой мотивации к выздоровлению, формирование устойчивой ценностной ориентации, тренировка навыков самоконтроля, нормализация коммуникативных способностей, повышение стремления к самоактуализации, трудовой деятельности и учебе. Роль и место психотерапии в лечении и реабилитации больных с зависимостью от ПАВ. Показания и противопоказания к осуществлению психотерапевтических воздействий. Соотношение индивидуальной и групповой психологической работы. Открытое и скрытое сопротивление пациентов оказанию психологической помощи. Мотивационное консультирование аддиктивных пациентов. Поведенческий, психодинамический и экзистенциальный подходы при работе с пациентами. Направления групповой психологической работы с аддиктами: арт-терапия, психодрама, тренинг саморегуляции, тренинг социальных навыков, тренинг копинг-навыков и др. Работа с семьями зависимых пациентов: диагностика семейных отношений, вовлечение семьи, групповая работа с семьями.

Итоговая и промежуточная аттестация

Форма итоговой аттестации – зачет.

Формы промежуточной аттестации

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Современное состояние аддиктологии в России.
2. Диагностические критерии и клинические аспекты основных видов аддикций.
3. Современные методы лечения аддиктивных пациентов: российский и зарубежный опыт.
4. Роль психологического фактора в возникновении и течении химических зависимостей в сравнении с нехимическими зависимостями.
5. Интернет – зависимость как устойчивая негативная тенденция последних лет.
6. Типы и характеристики девиантного поведения как факторы риска развития зависимостей.
7. Анозогнозии при алкогольной и наркотической зависимости.
8. Зависимости в структуре других психических расстройств.
9. Религиозно-ориентированные программы реабилитации аддиктивных пациентов.
10. Принципы работы анонимных сообществ
11. Основные трудности при оказании психологической помощи аддиктивным пациентам.
12. Мишени психологической коррекции при работе с аддиктивными пациентами в рамках психодинамического подхода.
13. Особенности экзистенциальной психологической помощи зависимым пациентам.
14. Поведенческий подход при работе с зависимыми пациентами.
15. Созависимость: характеристика и принципы коррекции созависимых отношений.
16. Профилактика зависимого поведения среди молодого населения.

Темы рефератов и курсовых работ. Подготовка тренинга саморегуляции (практика и теория), написать тренинг с упражнениями.

Вопросы к итоговой аттестации

- 1.Современная аддиктология: классификация и краткая характеристика основных видов аддикций.
- 2.История отношения к аддикциям в России и за рубежом.
- 3.Химические и нехимические аддикции: диагностические критерии, протекание болезни.
- 4.Негативные последствия аддиктивного поведения.
- 5.Психологические, социальные и биологические факторы риска развития зависимостей.
- 6.Роль ранних отношений привязанности и стиля семейного воспитания в формировании аддикций.
- 7.Возрастные аспекты аддиктологии.
- 8.Преморбидные черты личности зависимых пациентов.
- 9.Особенности самооценки и переживания проблемных ситуаций зависимыми личностями.
- 10.Патопсихологические характеристики зависимых личностей.
- 11.Дезинтеграция личности аддиктивных пациентов.
- 12.Комплексный подход к реабилитации зависимых пациентов.
- 13.Задачи реабилитации.
- 14.Этапы и принципы реабилитации.
- 15.Российский и зарубежный опыт реабилитации аддиктивных пациентов.
- 16.Задачи психологической интервенции в рамках комплексной реабилитации аддиктивных пациентов.
- 17.Различные психокоррекционные и психотерапевтические подходы при работе с аддиктивными пациентами.
- 18.Индивидуальная психологическая работа с зависимыми пациентами: задачи, направления работы.
- 19.Направления работы с аддиктивными пациентами в рамках групповой психотерапии.
- 20.Принципы работы с семьей и профилактика созависимых отношений.

Учебно-методическое обеспечение курса.

Литература.

Основная литература по курсу:

Егоров А. Ю. К вопросу о новых теоретических аспектах аддиктологии // Наркология и аддиктология: Сб. науч. тр. / Под ред. проф. В. Д. Менделевича. Казань: Школа, 2004.

Егоров А. Ю. Нехимические (поведенческие) аддикции (обзор) //Аддиктология, № 1. 2005.

Руководство по аддиктологии. / Под ред. проф. В. Д. Менделевича. СПб.: Речь, 2007.—768 с.

Валентик Ю.В., Сирота Н.А. Руководство по реабилитации больных с зависимостью от психоактивных веществ. М., 2000

Валентик Ю.В. Мишени психотерапии в наркологии //Лекции по наркологии. - М., 1999. - С.140-176.

Дополнительная литература по курсу:

- Анохина И. П. Биологические механизмы зависимости от ПАВ (патогенез) //Лекции по наркологии / Под ред. Н. Н. Иванца. М.: Медпрактика, 2001
- Анохина И. П. Наследственная предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами//Consilium Medicum. V. 3. № 3. 2001.
- Аусти Л. Мотивационное интервьюирование: Руководство по мотивационному консультированию. — Совет Европы, Группа Помпиду, 2000. — 60 с.
- Берн Э. Игры, в которые играют люди. Психология человеческих взаимоотношений. Люди, которые играют в игры. Психология человеческой судьбы. — М.: Прогресс, 1988. - 400 с.
- БоулбиД. Привязанность / Пер. с англ. М.: Гардарики, 2003.
- Валентик Ю. В. Реабилитация в наркологии: Учебное пособие. - М., 2001. – 36 с.
- Винникот Д. В. Семья и развитие личности. Мать и дитя. Екатеринбург: Литур, 2004.
- Войсунский А. Е. Актуальные проблемы зависимости от Интернета // Психологический журнал. Т. 5. № 1. 2004
- Гурьева В. А., Гиндин В. Я. Юношеские психопатии и алкоголизм. М.: Медицина. 1980.
- Зейгарник Б. В. Патопсихология. Изд. 2. М.: МГУ, 1986.
- Короленко Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития//Обозрение психиатрии и медицинской психологии. № 1.1991.
- Крафт А., Лендрег Г. Родители как психотерапевты. — М., 2000. - 26 с.
- Личко А. Е. Психопатии и акцентуации характерау подростков. Л.: Медицина, 1983.
- Менделевич В. Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). М.: МЕДпресс-информ, 2003.
- Навайтис Г. Семья в психологической консультации. - М., Воронеж, 1999. - 224 с.
- Поттер-Эфрон Р. Т. Стыд, вина и алкоголизм: клиническая практика// М.: Институт общих гуманитарных исследований, 2002.
- Усков А. Неистребимая аддикция к жизни // Психология и лечение зависимого поведения / Под ред. С. Даулинга. М.: Класс, 2000.
- Эйдемиллер Э.Г., Юстицкий В.В. Семейная психотерапия. - СПб., 2000. – 512 с.

5.5 Тестовый контроль знаний за четвёртый цикл.

1. Для невротического расстройства характерна связь:
- А) Симптома и особенностей личности
 - Б) Особеностей личности и времени возникновения невроза
 - В) Психотравмирующей ситуации и симптома по времени
 - Г) Содержания психотравмирующей ситуации и тяжести клинического состояния
2. К невротическим синдромам относятся все, кроме:
- А) Астенический синдром
 - Б) Апато-абулический синдром
 - В) Синдром вегетативных расстройств
 - Г) Обсессивный синдром
- 3.Психотравмирующей ситуации при невротическом расстройстве присуще:
- А.Эмоциональное напряжение и необычное поведение
 - Б.Неосознаваемое эмоциональное напряжение и межличностный конфликт

В. Неосознаваемое эмоциональное напряжение и неосознаваемый внутриличностный конфликт

Г. Осознаваемое эмоциональное напряжение в сфере особо значимых отношений личности

4. Невротические расстройства, с позиций санкт-петербургской школы, определяется следующими этиопатогенетическими механизмами («психогенез невроза»):

А. Бессознательный конфликт, защитные механизмы, особенности психотравмирующей ситуации, клинические особенности невроза.

Б. Биологические, психологические, социальные факторы;

В. Особенности личности, внутриличностный конфликт, межличностный конфликт

Г. Особенности личности, внутриличностный конфликт, особенности психотравмирующей ситуации, клинические особенности невроза.

5.. Этапами психотерапии являются

А. Психоаналитический, когнитивно-поведенческий, экзистенциально-гуманистический, интегративный

Б. Индивидуальный, групповой (групповая психотерапия), семейный (супружеский и детско-родительский), коллективный (психотерапия в группе)

В. Начальный (диагностический), основной (лечебный), завершающий, поддерживающий

Г. Амбулаторный, полустационарный (дневной стационар), стационарный (стационар круглосуточного пребывания)

6. Нейтральная позиция «зеркала» характерна для

А. Клиент-центрированной психотерапии К. Рожерса

Б. Психодинамической психотерапии

В. Рационально-эмоционально-поведенческой психотерапии

Г. Гипносуггестивной психотерапии по В.Е. Рожнову

Ключ:

1. В

2. Б

3. В

4. Г

5. В

6. Б

Цикл 6. Психотерапия в работе медицинского психолога

6.1. Методы психотерапии.

Цели дисциплины - формирование системы профессиональных знаний о методах психотерапии.

Задачи дисциплины:

1. Знать методы основных направлений психотерапии.

2. Владеть основными методами проведения индивидуальной, семейно (супружеской), групповой психотерапии, а также принципами организации психотерапевтической среды.

3. Экспрессивные методы психотерапии (театро-терапия, арт-терапия, танцевально-двигательная терапия).

4. Знать методы психокоррекции и психотерапии в условиях внебольничной практики, методы создать организационные условия для проведения индивидуальной, семейной (супружеской), групповой психотерапии и психотерапевтической среды.
1. Знать основные закономерности психотерапевтического процесса, теоретические и практические основы психотерапии как процесса взаимодействия психотерапевта и пациента, взаимодействия врача-психотерапевта и пациента в психотерапевтом процессе, взаимодействия пациента и других специалистов, участвующих в оказании психотерапевтической помощи (клинического (медицинского) психолога и специалиста по социальной работе), оценки эффективности психотерапевтического процесса; особенности психотерапевтического процесса при различных психотерапевтических подходах, особенности психотерапевтического процесса при проведении психотерапии в различных клинических группах.
2. Владеть основными кавыками организации и оценки эффективности психотерапевтического процесса, создания продуктивного психотерапевтического контакта.
3. Уметь в условиях внебольничной практики вступать в психотерапевтический контакт с пациентами, разрабатывать план проведения психотерапии.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	160 часов
Количество аудиторных часов	40 часа
Лекции	32 часа
Самостоятельная работа студента	120 часов
Практические занятия	8 часов
Форма итогового контроля	Экзамен

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 6.1 Определение психотерапии и содержание основных понятий.

Психотерапия как научная дисциплина. Психотерапевтическое вмешательство. Клинико-психологические вмешательства. Психологическая коррекция. Психологическое консультирование. Теория психотерапии, методы психотерапии. Личностный подход в психотерапии. Общие факторы психотерапии. Показания к психотерапии.

ТЕМА 6.2 Краткий исторический очерк

История психотерапии. Донаучный и научный этапы психотерапии. Теория «животного магнетизма» Месмера. Шарко и явление гипноза. Сальпетриерская школа. Вторая половина 19 в. Школа Нанси. Лечение идеалами Марциновского. Психоанализ Фрейда. Адлер- основатель индивидуальной психологии. Психология отношений Мясищева. Развитие бихевиоризма в США. Гуманистическая психология Маслоу, Роджерс.

ТЕМА 6.3 Динамическое (психодинамическое) направление в психотерапии.

Психологическая концепция. Бессознательные психические процессы. Инстинкты и мотивация. Концепция личности. Тревога. Защитные механизмы. Концепция невроза. Свободные ассоциации. Символические проявления бессознательного. Перенос, сопротивление.

ТЕМА 6.4 Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.

Психологическая концепция, принадлежность к динамическому направлению. Концепция невроза. Система отношений индивида с окружающей средой. Три группы отношений. Нарушение значимых отношений.

ТЕМА 6.5 Поведенческое направление в психотерапии

Психология бихевиоризма. Научение. Классическое обусловливание. Оперантное обусловливание. Социальное обучение. Концепция невроза. Управление поведением человека. Организация эффективного процесса обучения. Три основных вида поведенческой психотерапии.

ТЕМА 6.6 Гуманистическое направление в психотерапии

Психологическая концепция. Концепция личности. Целостный подход к человеку как к уникальной личности. Самоактуализация. Иерархическая модель потребностей. Опыт, организм. Конгруэнтность. Концепция невроза. Философский подход. Клиент-центрированная терапия Роджерса. Разговорная психотерапия. Логотерапия Франкла. Соматический подход. Духовный подход.

Тема 6.7 Индивидуальная психотерапия

Понятие индивидуальная психотерапия. История становления и развития индивидуальной психотерапии. Общие факторы лечебного действия индивидуальной психотерапии. Фазы индивидуальной психотерапии. Краткосрочная и долговременная психотерапия.

Форма итоговой аттестации - зачет (итоговый тест)

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы:

- 1.Психодрама
- 2.Психогимнастика
- 3.Музыкотерапия
- 4.Суггестивная психотерапия
- 5.Арттерапия
- 6.Телесно-ориентированная психотерапия
- 7.Трансактный анализ
- 8.Кризисная психотерапия
- 9.Психотерапия, в медицине катастроф
- 10.Психотерапия при психозах
- 11.Психотерапия у детей и подростков

Вопросы к итоговой аттестации (итоговые тесты):

1. История изучения неврозов.
2. Классификация определений личности и место в ней понятия «личность» по В.Н. Мясищеву. Общие элементы в понятиях личности.
3. Понятие «теория личности». Основные составляющие. Классификация теорий личности по С. Мадди.
4. История становления теории отношений В.Н. Мясищева.
5. Определение личности по В.Н. Мясищеву. Характеристики ядра личности.
6. Сущностные характеристики системы отношений.
7. Структурные характеристики системы отношений.
8. Классификация системы отношений.
9. Свойства целостности системы отношений. Понятие активности среды.
10. Формирование системы отношений во времени. Характеристика изменений в системе отношений. Понятие предмета отношений.
11. Стадии развития человека.
12. Использование клинико-биографического метода для анализа системы отношений.
13. Характеристика психогенеза.
14. Условия патогенности переживания. Патогенная ситуация.

15. Механизм развития невроза по В.Н. Мясищеву.
16. Характеристика внутриличностных конфликтов по В.Н. Мясищеву.
17. Современное определение невротического расстройства. Характерные черты невротического расстройства.
18. Соотношение конфликтогенной и стрессовой модели невротических расстройств. Биopsихосоциальная парадигма.
19. Методы, применяемые для изучения пациентов с невротическими расстройствами (клинико-анамнестический, клинико-психопатологический, клинико-патогенетический).
20. Принципы диагностики невротических расстройств.
21. Дифференциальная диагностика невротических расстройств (основные нозологии).
22. Дифференциальная диагностика невротических расстройств и церебральных резидуально-органических нарушений.
23. Классификация невротических расстройств по МКБ-10.
24. Характеристика тревожных невротических расстройств. Характеристика обсессивно-компульсивных невротических расстройств
25. Характеристика стрессовых и адаптационных расстройств
26. Характеристика конверсионных расстройств
27. Характеристика соматоформных расстройств
28. Научная (отечественная) классификация невротических расстройств.
29. Проявления невротических расстройств в детском возрасте и условия воспитания в родительской семье.
30. Типы отношений к болезни при невротических расстройствах.
31. Типы сознания болезни при невротических расстройствах.
32. Типы отношения к лечению при невротических расстройствах.
33. Краткая характеристика типов невротических расстройств (клиника-вид конфликта).
34. Стадии невротических расстройств.
35. Типы начала заболевания и его течение при невротических расстройствах.
36. Ведущие синдромы при невротических расстройствах. Характеристика.
37. Дополнительные синдромы при невротических расстройствах.
38. Неврастеническое расстройство. Общая характеристика.
39. Истерическое расстройство. Общая характеристика.
40. Обсессивное расстройство. Общая характеристика.

Учебно-методическое обеспечение курса

Литература

Основная литература по курсу

- 1.Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапия. СПб., 2007.
- 2.Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Аномальная психология. СПб., 2007.
- 3.Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. М., 2002.
- 4.Иовлев Б.В., Карпова Э.Б. Психология отношений: Концепция отношений В.Н. Мясищева и медицинская психология. СПб., 1999.
- 5.Карвасарский Б.Д. (ред.) Психотерапевтическая энциклопедия СПб., 2000.
- 6.Соколова Е.Т. Психотерапия: Теория и практика. М.: Академия, 2010.
- 7.Хьюлл Л, Зиглер Д. Теории личности. – СПб.: Питер, 3 изд., 2010. – 608 с.
- 8.Бек А., Раш А., Шо Б., Эмери Г. Когнитивная терапия депрессии. СПб., 2003.
- 9.Мэй Р. (ред.) Экзистенциальная психология. М.: Эксмо-Пресс, 2001.
- 10.Райх В. Анализ личности. СПб., 1999.

11. Ромек В.Г. Поведенческая психотерапия. М., 2002.
12. Томэ Х., Кэхеле Х. Современный психоанализ. В 2 т. М., 1996.
13. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б., Вукс А.Я. Усовершенствованная методика для психологической диагностики отношения к болезни (ТОБОЛ): Пособие для врачей. СПб., 2002.
14. Гнездилов А.В. Психология и психотерапия потерь. СПб., 2004.
15. Карвасарский Б.Д. (ред.) Клиническая психология. СПб., 2004. Гл. 14. С. 476-511.
16. Кулаков С.А. Практикум по психотерапии психосоматических расстройств. СПб., 2007.
17. Тхостов А.Ш. Психология телесности. <http://www.koob.ru/>
18. Федоров А.П. Когнитивно-поведенческая психотерапия. СПб., 2002.
19. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. СПб., 1999.

6.2 Психотерапия детей и подростков.

Задачи дисциплины:

Знать основные закономерности дизонтогенеза (нарушения психического развития); этапы развития и основные современные концепции психологии аномального развития; особенности психических заболеваний детского и подросткового возраста; особенности семиотики психических расстройств детского и подросткового возраста; современные отечественные классификации в сопоставлении с современной международной классификацией психических расстройств у детей и подростков по МКБ-10, задачи клинической психодиагностики, психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.

2. Владеть практическими навыками клинико-психопатологического обследования детей и подростков в условиях клиники; навыками психокоррекции, психотерапии и психопрофилактики.
3. Уметь в условиях внебольничной практики и в клинике производить клинико-психологическую диагностику детей и подростков, оценку роли психологических факторов дизонтогенеза психических расстройств и аномалий развития с учетом состояния конкретного больного, в том числе для целей и задач лечения, профилактики и психологической экспертизы; планировать и реализовывать психокоррекционные, психотерапевтические, реабилитационные и психопрофилактические мероприятия, экспертизу трудоспособности.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	64 часа
Количество аудиторных часов	16 часов
Лекции	16 часа
Самостоятельная работа студента	48 часов
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 5.3.1 Общие принципы психодиагностики, психокоррекции, психотерапии, лечебной педагогики и психопрофилактики детей и подростков. Начальные проявления нервно-психических нарушений у детей и подростков. Патологические синдромы, характерные для детского и подросткового возраста. Психосоматические расстройства у

детей и подростков. Принципы комплексности и школьной реабилитации. Связь психотерапии ребенка с коррекцией внутрисемейных отношений. Связь психотерапии ребенка с коррекцией воспитания и обучения в дошкольных и учебных учреждениях

ТЕМА 5.3.2 Выбор психотерапевтической тактики в зависимости от природы заболевания, этапа его динамики, особенностей клинической картины, а также возраста больного. Особенности методов психотерапии и психокоррекции в младшем детском, среднем детском и подростковом возрасте

ТЕМА 5.3.3 Лечебная педагогика при психических заболеваниях у детей и подростков. Система лечебно-профилактических мероприятий при отдельных нервно-психических заболеваниях у детей и подростков. Особенности специальной психокоррекции при психопатологических синдромах и состояниях преимущественно детского и подросткового возраста. Психокоррекция и лечебная педагогика при психогенных характерологических реакциях у детей.

ТЕМА 5.3.4. Психотерапия и лечебная педагогика при невротических состояниях у детей и подростков. Психотерапия детей с синдромами страха. Психотерапия при невротическом и неврозоподобном заикании Психотерапия при невротических и неврозоподобных тиках.

Психотерапия при энурезе. Психотерапия при расстройствах сна, сноговорении, сомнамбулизме. Психотерапия при невротических расстройствах аппетита. Психотерапия при реакциях активного и пассивного протеста. Психотерапия и лечебная педагогика при психогенных патологических формированиях личности (патохарактерологических, постреактивных, невротических, дефицитарных).

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	32 часа
Количество аудиторных часов	8 часов
Лекции	8 часов
Самостоятельная работа студента	24 часа
Практические занятия	-
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание лекционного курса.

ТЕМА 6.3.1.«Основы семейной психотерапии. Психология и диагностика семьи». Психология и диагностика семьи. Определение семьи. Общие сведения о семье в рамках биopsихосоциального подхода. Теоретико-методологические, психологические и социально-психологические основы семейной психотерапии. Социально-культурные и психопрофилактические аспекты семейной психотерапии Внутренняя и внешняя идентификация семьи), функции (основные потребности семьи): функциональные и дисфункциональные семьи. Структура семьи. Семейные границы и подсистемы. Права, обязанности, власть и ответственность членов семьи. Структура семьи и ее нарушения. Жизненный цикл (динамика) семьи. Динамика семьи, семейные кризисы. Основные концепции современной перинатальной психологии. Планирование семьи и стадии формирования супружеского холона. Понятие семейного диагноза. Формирование гипотезы (семейного диагноза). Методы семейной диагностики. Методы психодиагностики в семейной психотерапии. Мотивирование к семейной психотерапии:

техники и приемы. Принципы коммуникации психотерапевта с семейной системой. Сложные случаи контакта. Структура и особенности психотерапевтического контракта в семейной психотерапии. Тренинг «Семья на приеме» (установление контакта и техники мотивации к семейной психотерапии).

ТЕМА 6.3.2.«Системная семейная психотерапия. Перинатальная психотерапия».Системный подход в семейной терапии. Понятие о семье как о системе. Теория семейных систем М.Боуэна. Основные параметры семейной системы. Работа с параметрами в семейной психотерапии. Законы системного воздействия (циркулярность, нейтральность, гипотетичность). Семейный анамнез. Хронические семейные конфликты и фазовые переходы. Осознанное управление равновесными и неравновесными состояниями семейной системы. Идентифицированный пациент в семейной системе. Семейные роли, мифы, стереотипы, правила. Триагнозия в семье и семейные стабилизаторы. Диагностика и коррекция семейных проблем. Цели и задачи семейной психотерапии. Основные этапы семейной психотерапии, показания и противопоказания. Личностные и квалификационные характеристики семейного психотерапевта. Супervизия в семейной психотерапии. Тренинг «Циркулярное интервью в семейной психотерапии»

ТЕМА 6.3.3.«Техники семейной психотерапии».Техники и методики семейной психотерапии. Классификация методик и техник семейной психотерапии Основные методики и техники работы с семьей. Принципы выбора методик и техник. Мотивирующие техники системной семейной психотерапии. Коммуникативные техники системной семейной психотерапии. Парадоксальные и провокативные техники системной семейной психотерапии. Корректирующие техники в системной семейной психотерапии. Интеграция техник и приемов в семейной психотерапии. Кризисные техники в семейной терапии. Тренинг «Методики и техники семейной психотерапии» Алгоритм действий при типичных семейных кризисах (угроза развода, измена, ревность и контроль, финансовые и бытовые разногласия). Психологическая помощь в ситуации репродуктивного выбора. Психологическая и психотерапевтическая помощь при различных перинатальных утратах.

ТЕМА 6.3.4.«Семейная психотерапия в клинике нервно-психических расстройств».Семейная психотерапия в клинике нервно-психических расстройств. Семейно-супружеская психотерапия. Особенности проведения групповых форм семейной психотерапии. Системная семейная психотерапия невротических расстройств. Системная семейная психотерапия в клинике психотических расстройств. Системная семейная психотерапия в клинике химических и нехимических зависимостей. Перинатальная психотерапия. Семейная психотерапия с детьми и подростками. Основы педагогического консультирования.

Контрольные вопросы и задания для самостоятельной работы.

1. Понятие семьи с точки зрения системного подхода.
2. Психология и диагностика семьи.
3. Общие сведения о семье в рамках биopsихосоциального подхода.
4. Теоретико-методологические, психологические и социально-психологические основы семейной психотерапии.
5. Внутренняя и внешняя идентификация семьи.
6. Функции (основные потребности семьи).
7. Функциональные и дисфункциональные семьи.
8. Структура семьи. Семейные границы и подсистемы.
9. Жизненный цикл (динамика) семьи.

10. Динамика семьи, семейные кризисы.
11. Основные концепции современной перинатальной психологии.
12. Понятие семейного диагноза.
13. Методы психодиагностики в семейной психотерапии. Мотивирование к семейной психотерапии: техники и приемы.
14. Семейная психотерапия пациентов с алкоголизмом и наркоманией
15. Психотерапия у детей и подростков

Учебно-методическое обеспечение курса

Литература

Основная литература по курсу

1. Эйдемиллер Э.Г., Добряков И.В., Никольская И.М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. Учебное пособие для врачей и психологов. Изд. 2-е, испр. и доп. – СПб.: Речь, 2006, 352 с, илл.
 2. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э. Эйдемиллер, В. Юстицкис. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва [и др.] : Питер, 2008. – 668 с. : ил., табл.; 24 см. – (Мастера психологии).; ISBN 978-5-91180-838-9
 3. Витакер, К. Полночные размышления семейного терапевта, 1998
 4. Витакер, К. Семья в кризисе. Опыт терапии одной семьи, преобразивший всю ее жизнь.
 2. Витакер, К. Танцы с семьей. Подход, основанный на личном опыте.
 3. Старшенбаум, Г.В. Сексуальная и семейная психотерапия.
 4. Малкина-Пых, И.. Практикум по семейной терапии. Учебное пособие.
 5. Малкина-Пых И.Г. Семейная терапия. Справочник практического психолога.
 6. Сатир, В. Психотерапия семьи, 2000
 7. Боуэн, Мюррей. Теория семейных систем.
 8. Боуэн, Мюррей. Основные понятия, методы и клиническая практика
 9. Варга, А. Введение в системную семейную психотерапию
 10. Кратохвил С. Психотерапия супружеских отношений, 2008
 11. ДжейХейли, Милтон Эриксон «Стратегии семейной терапии», 2001.
 12. Кочарян Г.С., Кочарян А.С. Психотерапия сексуальных расстройств и супружеских конфликтов, 1994
- Б) Дополнительная литература:
1. Психиатрия / под ред. Н. Г. Незнанова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с. – (Серия «Клинические рекомендации»).
 2. Психиатрия: национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с.
 3. Ганнушкин П. Б. Клиника психопатий, их статика, динамика и систематика / П.Б. Ганнушкин. – М.: Медицинская книга, 2010. – 124 с.
 4. Казаковцев Б. А. Развитие служб психического здоровья: руководство для врачей / Б.А. Казаковцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 672 с.
 5. Классификации болезней в психиатрии и наркологии: пособие для врачей / под ред. М. М. Милевского. – М.: Изд. «Триада-Х», 2009. – 183 с.
 6. Кулаков С. А. Психосоматика / С. А. Кулаков. – СПб.: Речь, 2010. – 320 с.
 7. Лаукс Г. Психиатрия и психотерапия: справочник / Г. Лаукс, Х.-Ю. Мёller: пер. с нем.; под общ.ред. П. И. Сидорова. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 510 с.
 8. Мазо Г. Э. Терапевтически резистентные депрессии / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. – СПб.: ООО «Береста», 2012. – 448 с.

9. Психические болезни с курсом наркологии / В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, В. А. Евллов; под ред. В. Д. Менделевича. – 3-е изд. – М.: Изд. центр «Академия», 2008. – 240 с.
10. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение: руководство для врачей / под ред. Г. И. Сторожаковой, В. К. Шамрея. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 303 с.
11. Смулевич А. Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии / А. Б. Смулевич. – М.: ООО Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2012. – 336 с.
12. Соловьёва С. Л. Депрессия в терапевтической клинике (патопсихологические, психотерапевтические и психофармакотерапевтические аспекты): Руководство для врачей / С. Л. Соловьёва, Ю. П. Успенский, Е. В. Балукова. – СПб.: «Информ-Мед», 2008. – 204 с.
13. Тиганов А. А. Общая психопатология: курс лекций / А. А. Тиганов. – М.: Медицинское информ. агентство, 2008. – 128 с.
14. Функциональный диагноз в психиатрии / А. П. Коцюбинский, Н. С. Шейнина, Г. В. Бурковский и др. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 231 с.
15. Хритинин Д. Ф. Лекции по психиатрии / Д. Ф. Хритинин. – М.: Медицина, 2011. – 160 с.
16. Чуркин А. А. Практическое руководство по применению МКБ-10 в психиатрии и наркологии / А. А. Чуркин, А. Н. Мартюшов. – М.: МегаПро, 2010. – 132 с.
- В) Методические рекомендации и пособия.
- Методические рекомендации «Семейная психотерапия в комплексном лечении больных с невротическими расстройствами», 2011.

6.4 Методическая динамическая группа/тренинг/

Цель дисциплины - развитие у студентов-психологов аутентичности в межличностных взаимодействиях.

Задачи дисциплины:

- 1) Формирование у студентов представления о специфике профессионального взаимодействия
- 2) Развитие способности к сознательной целенаправленной рефлексии собственных чувств
- 3) Приобретение опыта рефлексии динамики собственного психического состояния в процессе психологического взаимодействия
- 4) Развитие чувства эмпатии
- 5) Развитие способности к «зеркализации» чувств «другого»
- 6) Повышение уровня самопонимания посредством полученных сведений о себе от других участников тренинга
- 7) Формирование навыков осознавания собственной роли в развитии и функционировании групподинамических процессов.

Методическая динамическая группа является частью базовой практической подготовки студентов к самостоятельной практической работе в области клинической психологии.

Трудоемкость учебной дисциплины.

Форма обучения	Очно-заочная
Общая трудоемкость дисциплины	160 часов
Количество аудиторных часов	40 часов

Лекции	8 часа
Самостоятельная работа студента	120 часов
Практические занятия	32 часов
Форма итогового контроля	Зачёт

Содержание дисциплины

В центре психотерапевтической работы находится субъективная динамика, возникающая в процессе взаимодействия участников группы. Предметом изучения являются преимущественно три взаимосвязанных аспекта: рефлексия постоянно изменяющейся субъективной психической феноменологии каждого участвующего в тренинге, анализ непрерывно изменяющихся диадных и общегрупповых взаимодействий, интерпретация осознаваемых и неосознаваемых взаимоотношений участников группы и объективация взаимосвязи субъективной феноменологии и актуальной групповой ситуации.

Несмотря на сфокусированность на анализе субъектной динамики, работа, в отличие от классического психоаналитического направления, концентрируется на собственно трансферных феноменах и реконструкции бессознательного как такового, а направлена на осознание и опосредованную группой рефлексию того психического опыта, который возникает здесь и теперь в процессе реального группового взаимодействия у каждого участника группы.

Группа проводится на основе спонтанно возникающих взаимодействий участников, не предполагает использование заранее подготовленных тем для дискуссии и сюжета развития группового процесса

Участвующие в тренинге студенты имеют возможность наблюдать и переживать:

1. Традиционно описываемые фазы групповой динамики (фаза ориентации и зависимости, фаза конфликтов и протеста, фаза структурирования группы или конструктивная, фаза целенаправленной деятельности)

2. Процесс становления группы как единого целого (выработка норм, правил, внутренних идентификаций, распределение ролей. Групповых ограничений и пр.)

3. Понимание процесса «зеркализации» как одного из важнейших механизмов группового взаимодействия

4. Собственную роль в интерперсональном контакте

5. Баланс напряжения и чувства безопасности как основа групповой динамики

6. Формы проявления агрессии, способы канализации агрессивных проявлений

в группе.

7. Развитие групповой сенситивности.

8. Индивидуальное и групповое сопротивление

9. Действие защитных механизмов «Я»

10. Меняющиеся в ходе развития групп роли психотерапевта

Тематика рефератов, курсовых работ

1. Психологическое взаимодействие как основной инструмент профессиональной работы.

2. Особенности профессиональных тренингов у студентов-психологов.

Группа как метод осознания психологических механизмов, включенных в межперсональное взаимодействие.

3. Осознаваемая и неосознаваемая индивидуальная и групповая динамика.

4. Стили ведения терапевтической и тренинговой группы.

Перечень вопросов к зачету по всему курсу

1. Что определяет специфику профессионального психологического взаимодействия по сравнению с другими видами общения.
2. Какова цель тренинга личностного роста.
3. Какие трудности и опасности могут встретиться при проведении психодинамических тренингов.
4. Какие виды «сопротивления» можно было наблюдать в группе
5. Какие изменения в процессе тренинга в группе вы наблюдали
6. Какие моменты в групповом процессе представляются вам ключевыми
7. Какие факторы способствуют или препятствуют развитию групподинамических процессов.
8. Какие конфликтные взаимодействия в группе вы видели, и каким образом они разрешались
9. Какие моменты в процессе тренинга оказались для вас наиболее значимыми
10. Наблюдали ли вы какие-либо психопатологические феномены в процессе тренинга
11. Как вами виделась работа тренеров, какие задачи ими ставились и решались
12. Какие механизмы группового взаимодействия использовались тренерами
13. Какие наиболее типичные ролевые позиции, занимаемые участниками группы, вы наблюдали
14. Как проявились профессиональные и личностные характеристики в групповом взаимодействии участников группы
15. В чем различие позиций участника группы и наблюдателя за кругом
16. В чем вам видятся недостатки тренинга

Форма итогового и промежуточного контроля – зачёт.

Специальная форма текущего контроля не предполагается, поскольку группы проводятся в интерактивном режиме.

Учебно-методическое обеспечение курса

Группа представляет собой реальный интерактивный образовательный процесс и не нуждается в специальном мультимедийном обеспечении.

Группа может проводиться только в специально оборудованном помещении, в котором обеспечивается достаточная изоляция от звуков и визуальных стимулов. Помещение должно быть оборудовано креслами по числу участников, обеспечивающими возможность комфортного пребывания в течение 10-12 часов (в день). Желательно, чтобы данное помещение состояло из двух изолированных комнат, отгороженных друг от друга односторонним зеркалом, которое дает возможность наблюдать за ходом группового процесса «за кругом», не создавая помех для участников тренинга. Желательно также наличие видео комплекса, состоящего из видеокамер и видеоплееров и широкоформатного телевизора (min 29 дюймов), который может быть использован для получения video feed-back.

Основная литература

- 1.Зейгарник Б.В. Теория личности К.Левина. М., 1981
- 2.Исурина Г.Л. Групповые методы психотерапии и психокоррекции // Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983
- 3.Кратохвил С. Групповая психотерапия неврозов. Прага, 1978
- 4.Рудестам К. Групповая психотерапия. СПб., 1998
- 5.Ялом И. Групповая психотерапия: теория и практика. М., 2000

Дополнительная литература

1. Зейгарник Б.В, Теория личности К.Левина. М., 1981
2. Кан М. Между психотерапевтом и клиентом. СПб., 1997
3. Психотерапевтическая энциклопедия / под ред. Б.Д.Карвасарского. 2-е изд., доп. И перераб. Спб.: Питер, 2000
4. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1993
5. Роджерс К. О групповой психотерапии. М., 1993
6. Хек К. Динамика и механизмы процесса групповой психотерапии при неврозах. Групповая психотерапия при неврозах и психозах. Л., 1975
7. Урсано Р., Зонненберг С., Лазар С. Психодинамическая психотерапия. М., 1992

Итоговая аттестация.

Итоговый тест по психиатрии. Пример тестовых заданий:

1. ИЛЛЮЗИИ – ЭТО:

- А. искажение ощущения
- Б. ложное, мнимое восприятие, при отсутствии реального объекта
- В. ошибочное восприятие объекта с неправильным узнаванием
- Г. один из феноменов здорового восприятия

2. ДЛЯ КАКОГО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИНДРОМОВ ХАРАКТЕРНЫ ЯРКИЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ?

- А. делириозный синдром
- Б. синдром дереализации
- В. синдром деперсонализации
- Г. синдром Кандинского-Клерамбо

3. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:

- А. чувство всесильности и особенности собственной личности, повышенное настроение, прилив сил;
- Б. чувство вины и самоуничижения, сниженное настроение, упадок сил, апатия
- В. чувство отчуждения своего голоса, отчуждения тела, наблюдение за своими действиями как бы со стороны
- Г. изменение цвета окружающих предметов, ощущение, что окружающий мир воспринимается как бы через «вуаль»

4. ВЫБЕРИТЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПАТОЛОГИИ МЫШЛЕНИЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ:

- А. детализация, обстоятельность, тугоподвижность мышления
- Б. разорванность, разноплановость, обстоятельность мышления;
- В. резонерство, разорванность, аутистичность мышления;
- Г. яркость, образность мышления, мутизм

5. ВОЗНИКНОВЕНИЕ СИНДРОМА СВЕРХЦЕННЫХ ИДЕЙ ТЕСНО СВЯЗАН С СОБЫТИЯМИ:

- А. не связанными с жизнью больного, к которым больной безразличен
- Б. связанными с жизнью больного, к которым больной безразличен
- В. эмоционально значимыми для больного
- Г. ничем из перечисленного

Ключ итоговый тест вариант:

1. В

2. А
3. В
4. В
5. В
6. Б
7. В
8. А

Итоговый тест по медицинской психологии. Пример тестовых заданий:

1. СУДЕБНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА НАПРАВЛЕНА:
А) на выявление патологии в психической деятельности субъекта и ее влияния на факт совершения преступления;
Б) на исследование процессов, свойств, состояний и механизмов психической деятельности человека, имеющих значение для органов правосудия;
В) на исследование процессов, свойств, состояний и механизмов психической деятельности человека, имеющих значение для определения юридического (психологического) критерия невменяемости;
2. АВТОР ТЕРМИНА «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»:
А) Б.В.Зейгарник
Б) В. Вундт
В) Л.Уитмер
Г) З.Фрейд
3. КАКАЯ МЕТОДИКА НЕ ОТНОСИТСЯ К ФАКТОРНЫМ ЛИЧНОСТНЫМ МЕТОДИКАМ (НАПРАВЛЕННЫМ НА ИЗУЧЕНИЕ СТРУКТУРЫ ЛИЧНОСТИ, ЕЕ БАЗИСНЫХ ЧЕРТ):
А) «Личностный дифференциал» (ЛД)
Б) «Незаконченные предложения»
В) «Большая пятерка» (Big V)
Г) «Гиссенский личностный опросник»
4. МЕТОДЫ, В КОТОРЫХ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ, ЧТО ИСПЫТЫУЕМЫЙ ПРОЕЦИРУЕТ СВОЕ ПСИХИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ В СЛОВЕСНЫЕ, ГРАФИЧЕСКИЕ ИЛИ МАНИПУЛЯЦИОННЫЕ (ТВОРЧЕСКИЕ) РЕАКЦИИ НА МАЛОСТРУКТУРИРОВАННЫЕ, МНОГОЗНАЧНЫЕ СТИМУЛЫ НАЗЫВАЮТСЯ:
А) нейропсихологические методы
Б) проективные методики
В) интроспективные методы
Г) психосемантические методики
5. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РЕАГИРОВАНИЯ РЕБЕНКА ОТ 0 ДО 3-Х ЛЕТ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ РАЗЛИЧНЫМИ ВАРИАНТАМИ СОМАТОВЕГЕТАТИВНОГО СИНДРОМА, БЫЛ НАЗВАН В.В.КОВАЛЕВЫМ:
А) соматовегетативным
Б) психомоторным
В) аффективным
Г) эмоционально-идеаторным

Ключ:

1. Б
2. В
3. Б
4. Б
5. А

Итоговый тест по Психотерапии. Пример тестовых заданий:

1. ПСИХОТЕРАПИЯ, КАК МЕДИЦИНСКАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ Б.Д. КАРВАСАРСКОГО ЭТО:

- А. Система лечебного воздействия на психику и организм человека
- Б. Система лечебного воздействия на личность и через личность на организм человека
- В. Система лечебного воздействия на личность и через личность на психику человека
- Г. Система лечебного воздействия на психику и через психику на организм больного

2. КАКИЕ СУЩЕСТВУЮТ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОТЕРАПИИ?

- А. Динамическое, поведенческое, гуманистическое, интегративное
- Б. Аналитическое, бихевиоральное, опытное
- В. Психодинамическое, когнитивно-поведенческое, гуманистическое
- Г. Психоаналитическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциальное

3. НЕВРОЗ (НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО) ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ Б.Д.КАРВАСАРСКОГО:

А. Группа заболеваний, обусловленных психотравмирующими воздействиями; характеризуются функциональными, как правило, обратимыми, нервно-психическими расстройствами, при которых больной сохраняет критическое отношение к болезни и способность управлять своим поведением

Б.Психогенное (как правило, конфликтогенное) пограничное расстройство, которое возникает в результате нарушения особенно значимых жизненных отношений человека, проявляется в специфических клинических феноменах при отсутствии объективных соматических (заболевания органов и систем человека) и психотических явлений (психических болезней)

В. Собирательное название для группы функциональных психогенных обратимых расстройств, имеющих тенденцию к затяжному течению

Г. Хроническое длительное нарушение высшей нервной деятельности (ВНД), вызванное перенапряжением нервных процессов в коре больших полушарий действием неадекватных по силе и длительности внешних раздражителей

4. СУЩНОСТНЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. Способность к адекватному отражению реальности
- Б. Способность к социальной адаптации
- В. Критика
- Г. Все вышеперечисленное

5. ДЛЯ НЕВРОТИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНА СВЯЗЬ:

- А. Симптома и особенностей личности
- Б. Особенностей личности и времени возникновения невроза
- В. Психотравмирующей ситуации и симптома по времени
- Г. Содержания психотравмирующей ситуации и тяжести клинического состояния

Ключ:

1. Г
2. В
3. Б
4. Г
5. В

Пример экзаменационного билета.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1
(Практическая часть)

Какому патопсихологическому симптомокомплексу соответствуют выявленные у испытуемого нарушения, перечислите все найденные вами признаки. Между какими расстройствами вы будете проводить дифференциальную диагностику? Напишите программу дополнительного диагностического исследования.

При настоящем патопсихологическом обследовании испытуемый продуктивному контакту доступен, на вопросы отвечает в плане заданного. Мимические проявления с достаточной степенью экспрессии, дифференцированные. Речевая продукция без аграмматизмов, развернутыми фразами, с достаточным словарным запасом. Цель обследования понимает, считает себя психически здоровым человеком. В беседе держится с некоторой переоценкой, многоречив, говорит громким голосом, жестикулирует. В поведении несколько неусидчив, подвижен.

Свои многочисленные госпитализации в психиатрические больницы объясняет тем, что «много дрался и отстаивал свою точку зрения». На вопросы отвечает подробно, обстоятельно, часто пускается в рассуждательство, отходя от сути заданного ему вопроса. Суждения категоричные, несколько легковесные, с повышенной эгоцентричностью, морально-этической облегченностью.

Чувствителен к внешней оценке своего поведения. Эмоциональные реакции отличаются повышенной интенсивностью, недостаточной устойчивостью. В ходе обследования стремится произвести впечатление, декларирует собственные принципы и установки, часто расходящиеся с объективными сведениями, («у меня есть чувство достоинства, оно для меня самое главное»), настойчив, упрям в отстаивании собственной позиции. В целом межличностную дистанцию соблюдает, коррекции поддается. Себя характеризует исключительно с положительной стороны как спокойного и уравновешенного.

В ходе патопсихологического обследования, инструкции к заданиям усваивает с первого предъявления, руководствуется ими в работе. От выполнения заданий на исследование памяти и произвольного внимания отказался, также отказался от выполнения теста Люшера, пояснив, что «это глупые задания», а он взрослый человек и не будет их выполнять. Выполнил некоторые патопсихологические пробы, направленные на оценку мыслительных процессов. Мышление обстоятельное, ригидное, ближе к конкретному по уровню обобщения. При выполнении вербальных проб отмечается повышенная актуализация конкретно-перцептивных, конкретно-ситуационных признаков предметов («стул-стол» – дерево; «скрипка-барабан» – издают звук). Пословицы и поговорки толкует в конкретном ключе.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2
(Практическая часть)

Какому патопсихологическому симптомокомплексу соответствуют выявленные у испытуемого нарушения, перечислите все найденные вами признаки. Между какими расстройствами вы будете проводить дифференциальную диагностику? Напишите программу дополнительного диагностического исследования.

Испытуемый контакту доступен, обращенную к нему речь понимает. На вопросы отвечает не всегда по существу, часто отходит от обсуждаемой темы, останавливается на деталях, пускается в рассуждательство. Анамнестические сведения излагает спутано, непоследовательно. Мимические проявления слабо дифференцированные. Речь в одном интонационном регистре, с невысоким словарным запасом. Цель обследования понимает, считает себя психически здоровым человеком. Ипохондричен, часто вне контекста беседы предъявляет жалобы на состояние здоровья. Напряжен, тревожен, склонен к эмоционально неустойчивым реакциям, но в целом межличностную дистанцию соблюдает, на корректирующие замечания реагирует. Интереса к настоящему патопсихологическому обследованию не проявляет, пассивен, на уточняющие вопросы часто раздражается, в связи с чем требуется постоянная внешняя мотивация испытуемого к работе.

Инструкции усваивает с первого предъявления, но часто забывает их в ходе работы, переспрашивает, что следует ему делать. Психическая деятельность с признаками ригидности, колебаниями работоспособности. Внимание с недостаточной степенью концентрации. Функции запоминания несколько снижены. При выполнении патопсихологических проб отмечается неравномерность уровня обобщения, недостаточная последовательность суждений. Наряду с доступностью категориального уровня обобщения, отмечается актуализация конкретно-ситуационных, а также слабых признаков предметов. В карточке с изображением зонта, фуражки, пистолета и барабана, испытуемый исключает пистолет, поскольку «он мне не нравится... военный бьет в барабан, идет в шляпе под зонтом... зонт не может быть лишним, он не сломан, его на антресоль можно положить». При выполнении методики «пиктограммы» испытуемый способен к опосредованию понятий образами. Рисунки микрографичные, конкретно-предметного, конкретно-ситуационного содержания. На первом плане отмечается эмоциональная оскудненность актуализируемых образов. На понятие «счастье» испытуемый рисует воздушные шарики, поясняет: «ну летит шарик по небу – счастье». Пословицы и поговорки испытуемый толкует преимущественно в конкретном ключе, однако отмечаются отдаленные ответы, не соответствующие сути пословиц. Например, на пословицу «хорошее слово – серебро, а молчание – золото», испытуемый дает следующее пояснение: «молчание не всегда золото, оно может подвести человека, может быть и углем, оно не совершенно».

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» в регионах;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 10 лет.

10.ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач.

10.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки проводится в форме экзамена, в котором предусматривается тестирование, а также решение практических задач.

10.3.На прохождение итогового тестирования дается 2 попытки. Обучающийся считается аттестованным, если он выполнил итоговую аттестацию, получив положительную оценку в 70 и более % заданий.

10.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

10.5.Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о профессиональной переподготовке установленного образца.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

12. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ

12.1. Практика проводится по завершении каждого из обучающих циклов и является практическим продолжением пройденных на цикле учебных дисциплин. Цель практики-освоения практических профессиональных навыков, необходимых для осуществления специалистом профессиональной деятельности по специальности медицинская (клиническая)психология.

12.2.Базы практик: государственные и негосударственные учреждения здравоохранения (психиатрические больницы и диспансеры, клиники неврозов, многопрофильные больницы), а также консультационные и реабилитационные центры регионов РФ. Практика обучающихся осуществляется на основании договора между ФГБУ «НМИЦ им. В.М. Бехтерева» Минздрава России и медицинской организацией в регионе РФ, предоставляющей базу для практики. Обучающийся может пройти практику на рабочем месте, по согласованию с ОРП НМИЦ им. В.М. Бехтерева и соответствия программе. График прохождения стажировки составляется индивидуально для каждого обучающегося.

12.3. Обучающийся допускается к производственной практике при условии, успешно пройденной теоретической подготовки по дисциплинам цикла, отсутствии академической задолженности, а также при прохождении необходимых предварительных и периодических медицинских осмотров в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

12.4. Руководитель практической подготовки назначается приказом директора НМИЦ им. В.М. Бехтерева и выполняет следующие обязанности в организации практики:

- организует участие обучающихся в выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- осуществляет контроль и несет персональную ответственность за проведение всех видов инструктажей при допуске обучающихся к выполнению определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, а также за качество выполняемых обучающимися определенных видов работ;
- несет ответственность совместно с ответственным работником Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

12.5 Промежуточная аттестация по практике проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков специальности клиническая психология. Зачет проводится после завершения прохождения практики в объеме рабочей программы. По завершении практики обучающийся предоставляет отчет, о выполненном на практике задании.

Результаты аттестации практики фиксируются в экзаменационных ведомостях. Получение обучающимся неудовлетворительной оценки за аттестацию любого вида практики является академической задолженностью. Ликвидация академической задолженности по практике осуществляется путем ее повторной отработки по специально разработанному графику.

Оценка за практику является дифференцированной, выставление зачета с оценкой по результатам практики проводится в соответствии с представленными ниже критериями.

Во внимание также принимается выполнение программы практики и реализация поставленных задач в полном объеме, активность, ответственность и творческий подход практиканта к выполнению заданий, качественная характеристика продуктивности деятельности, качество итоговой документации и представление ее в установленные сроки.

Критерии оценки за практику.

Критерий оценивания	Показатели оценивания			
	Зачтено (с оценкой «отлично»)	Зачтено (с оценкой «хорошо»)	Зачтено (с оценкой «удовлетворительно»)	Не зачтено (с оценкой «неудовлетворительно»)

<p>Оценивание выполнения индивидуального плана практики/ содержание отзыва руководителя</p>	<p>Обучающийся: - своевременно, качественно выполнил весь объем работы, требуемый программой практики; - показал глубокую теоретическую, методическую, профессионально-прикладную подготовку; - умело применил полученные знания во время прохождения практики; - ответственно и с интересом относился к своей работе</p>	<p>Обучающийся: - демонстрирует достаточно полные знания всех профессионально-прикладных и методических вопросов в объеме программы практики; - полностью выполнил программу, с незначительными отклонениями от качественных параметров; - проявил себя как ответственный исполнитель, заинтересованный в будущей профессиональной деятельности</p>	<p>Обучающийся: - выполнил программу практики, однако часть заданий вызвала затруднения; - не проявил глубоких знаний теории и умения применять ее на практике, допускал ошибки в планировании и решении задач; - в процессе работы не проявил достаточной самостоятельности, инициативы и заинтересованности</p>	<p>Обучающийся: - владеет фрагментарными знаниями и не умеет применить их на практике, не способен самостоятельно продемонстрировать наличие знаний при решении заданий; - не выполнил программу практики в полном объеме</p>
<p>Оценивание содержания и оформления отчета по практик</p>	<p>Отчет: - выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями. - результативность практики представлена в количественной и качественной обработке, продуктах деятельности. - материал изложен грамотно, доказательно. - свободно используются понятия, термины, формулировки. - выполненные задания соотносятся с формированием компетенций</p>	<p>Отчет: - выполнен почти в полном объеме и в соответствии с требованиями. - грамотно используется профессиональная терминология - четко и полно излагается материал, но не всегда последовательно. - описывается анализ выполненных заданий, но не всегда четко соотносится выполнение профессиональной деятельности с формированием определенной компетенции</p>	<p>Отчет: - низкий уровень владения профессиональным стилем речи в изложении материала. - низкий уровень оформления документации по практике; - низкий уровень владения методической терминологией. - носит описательный характер, без элементов анализа. - низкое качество выполнения заданий, направленных на формирование компетенций</p>	<p>Отчет: - документы по практике не оформлены в соответствии с требованиями. - описание и анализ видов профессиональной деятельности, выполненных заданий отсутствует или носит фрагментарный характер</p>