

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«**Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова**»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
21.05.2024

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина

**ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И
ПСИХОДИАГНОСТИКИ**

(наименование дисциплины)

Уровень
профессионального
образования

Высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации

Специальность

31.08.22 Психотерапия

(код специальности и наименование)

Направленность

Психотерапия

(наименование направленности)

Факультет

Лечебный факультет

(наименование факультета)

Кафедра

Кафедра психологии

(наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	2
Занятия лекционного типа	6 час.
Занятия семинарского типа	24 час.
Всего аудиторной работы	30 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	42 час.
Форма промежуточной аттестации	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач.ед.)

Санкт-Петербург
2024

Рабочая программа дисциплины «Основы клинической психологии и психодиагностики» дисциплины разработана в соответствии с:

- Приказом Минобрнауки России от 16.10.2023 N 982 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.22 Психотерапия";
- учебным планом по специальности 31.08.22 Психотерапия;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

Составители рабочей программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Щукина Мария Алексеевна	д.пс.н.	И.о. заведующего кафедрой психологии, профессор кафедры психологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Великанов Арсений Апетович	к.психол.н., доцент	Доцент кафедры психологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Шляхов Иван Сергеевич	-	Ассистент кафедры психологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочая программа дисциплины «Основы клинической психологии и психодиагностики» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры психологии.

Рабочая программа дисциплины «Основы клинической психологии и психодиагностики» рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «21» мая 2024 г., протокол №05 /2024.

Пояснительная записка к рабочей программе дисциплины

Дисциплина «Основы клинической психологии и психодиагностики» направлена на формирование представлений врачей-психотерапевтов об основах клинической психологии и психодиагностики для организации и осуществления компетентного взаимодействия с клиническими (медицинскими) психологами при решении профессиональных задач.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины - формирование у обучающихся теоретических знаний об основах клинической психологии, возможностях и методах в области пато- и нейропсихологической диагностики.

Задачи изучения дисциплины:

- формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний об объекте, предмете, целях, задачах, основных разделах клинической психологии и ее соотношении со смежными областями психологии и медицины;
- приобретение навыков работ клинического психолога в научно-исследовательской и клиничко-практической сферах деятельности, самостоятельного анализа научной литературы, посвященной теоретическим и практическим вопросам клинической психологии;
- приобретение навыков построения нейропсихологического и патопсихологического обследования, составления заключения по результатам проведенной диагностики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы клинической психологии и психодиагностики» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1. «Дисциплины» (Элективные дисциплины. Профессиональный модуль) учебного плана по специальности по специальности 31.08.22 Психотерапия.

Междисциплинарные и внутрдисциплинарные связи:

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- «Педагогика»

Дисциплина обеспечивает изучение последующих дисциплин и практик учебного плана:

- «Клиническая практика»
- «Научно-исследовательская работа»

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК):

Код и наименование универсальной компетенции	Код индикаторов достижения компетенций	Показатели достижения освоения компетенции	Код и наименование универсальной компетенции
Тип задач профессиональной деятельности – Медицинская деятельность			
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит санитарно-просветительную работу по сохранению здоровья пациентов, формированию здорового образа жизни, профилактике психических расстройств.	Знает: - базовые понятия, основные разделы, фундаментальные научные концепции, актуальные методологические основания клинической психологии - основные методы пато- и нейропсихологической диагностики, сферу их применения при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и при осуществлении диспансерного наблюдения Умеет: - оценивать и применять содержание пато- и нейропсихологических заключений при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и при осуществлении диспансерного наблюдения - использовать положения и категории клинической психологии и психодиагностики для возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	Для текущего контроля: КВ, П, ПЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	ОПК-8.2. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления психических расстройств и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами.		
	ОПК-8.3. Проводит медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с психическими расстройствами в соответствии с нормативными правовыми актами.		Для текущего контроля: КВ, П, ПЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ
Тип задач профессиональной деятельности – Медицинская деятельность			
ПК-4. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-4.1. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Знает: - возможности и способы применения приемов пато- и нейпсихологического обследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм Умеет: - использовать методы и приемы пато- и нейпсихологического обследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	Для текущего контроля: КВ, П, ПЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1. Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	
	ВСЕГО	Курс 2
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	30	30
Из них:		
Занятия лекционного типа	6	6
Занятия семинарского типа	24	24
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	42	42
Промежуточная аттестация – зачет	-	-
Общая трудоемкость дисциплины	часы	72
	зач. ед.	2
Из них на практическую подготовку в час.*	40	40

**Практическая подготовка (ПП)* - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование тем дисциплины	Контактная работа, академ. час.		Самостоятельная внеаудиторная работа	Всего	Из них на практическую подготовку *
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа			
Курс 2					
Тема 1. Основы клинической психологии	2	6	14	22	12
Тема 2. Методологические основания клинико-психологической диагностики	2	6	14	22	12
Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности.	2	12	14	28	16
ИТОГО	6	24	42	72	40

**Практическая подготовка (ПП)* - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.

Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Наименование темы занятия	Часы	Краткое содержание занятия	Перечень компетенций или индикаторов достижения компетенций, формируемых в процессе освоения темы	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия	Оценочные средства для текущего контроля *
Тема 1.	Тема 1. Основы клинической психологии	2	История возникновения и развития клинической психологии. Объект, предмет, задачи, разделы и междисциплинарные связи клинической психологии. Методологические принципы клинической психологии. Этика в клинической психологии. Категории нормы и патологии, здоровья и болезни в клинической психологии. Организационные аспекты деятельности клинического психолога. Основные разделы клинической психологии: нейропсихология, патопсихология, психосоматика, психология отклоняющегося поведения, психология аномального развития.	ОПК-8, ПК-4.1	Мультимедийная презентация	КВ
Тема 2.	Тема 2. Методологические основания клинко-психологической диагностики	2	Парадигмы и основные методы клинической психологии. Основные задачи и общие принципы исследования в клинике. Общие и специфические требования к технологиям психодиагностики в клинике.	ОПК-8, ПК-4.1	Мультимедийная презентация	КВ
Тема 3.	Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности.	2	Методы качественного и количественного анализа патопсихологических проявлений. Задачи, принципы построения пато- и нейропсихологического исследования. Наблюдение, эксперимент, методы опроса, тестирование, проективные методики в патопсихологическом исследовании. Подбор экспериментальных методик. Направления современной нейропсихологии и их психодиагностическое значение. Психодиагностика личности. Диагностика отношения личности к болезни и лечению.	ОПК-8, ПК-4.1	Мультимедийная презентация	КВ
ВСЕГО		6				

* *Оценочные средства:* КВ – контрольные вопросы

4.3. Тематический план занятий семинарского типа

№ темы	Форма проведения занятия	Наименование темы занятия	Часы	в том числе на ПП *	Содержание темы занятия	Формируемые компетенции	Формы и методы текущего контроля
1.	Практическое занятие	Методы качественного и количественного анализа клинических проявлений	2	1	Общие и специфические требования к технологиям психодиагностики в клинике. Задачи, принципы построения клинико-психологического исследования. Наблюдение, эксперимент, методы опроса, тестирование, проективные методики в патопсихологическом исследовании. Подбор экспериментальных методик.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
2.	Практическое занятие	Беседа в клинико-психологической практике	2	1	Анализ истории болезни и особенностей анамнеза. Беседа с пациентом: установление контакта, уточнение данных анамнеза и сведений о профессии, образовательном уровне.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
3.	Практическое занятие	Патодиагностическое обследование	2	1	Основные принципы и этапы патопсихологического диагностического обследования. Содержательное и временное планирование патопсихологического обследования.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
4.	Практическое занятие	Нейропсихологическое обследование	2	1	Основные принципы и этапы нейропсихологического диагностического обследования. Содержательное и временное планирование нейропсихологического обследования.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
5.	Практическое занятие	Психодиагностика эмоциональной сферы	2	1	Патопсихологические методики. Методика «Пиктограмма». Диагностика нарушений эмоциональной сферы.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
6.	Практическое занятие	Психодиагностика когнитивных функций и движения	2	2	Тесты на исследование зрительного, зрительно-пространственного, цветового гнозиса, неречевого слуха, слухомоторных координаций, тактильного гнозиса. Методы исследования общей, слухоречевой и зрительно-предметной памяти. Методы исследования внимания: тесты на произвольное и непроизвольное внимание, устойчивость внимания. Методы исследования нарушения произвольных движений и действий.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
7.	Практическое занятие	Психодиагностика мышления	2	2	Методы исследования наглядно-образного и вербально-логического мышления. Исследование речи и речевых процессов. Письменная речь. Исследование возможности понимания логико-грамматических конструкций.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
8.	Практическое занятие	Психодиагностика личности	4	4	Оценка личности больного: методика «Личностный дифференциал». Исследование самооценки: методика исследования самооценки Дембо-Рубинштейна. Исследование уровня притязаний: метод исследования субъективного контроля УСК, определение направленности личности, тест Кеттелла (16 PF-опросник), шкала одиночества, тест «Незаконченные предложения»,	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ

					личный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ).		
9.	Практическое занятие	Психодиагностика отношения к болезни и комплаентности	2	2	Структурные компоненты внутренней картины болезни. Психологические реакции личности на заболевание; болезнь как психотравма и кризисная ситуация; типы отношения к болезни; система психической адаптации к заболеванию. Психодиагностика комплаентности.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
10.	Практическое занятие	Психодиагностическое заключение	2	2	Психодиагностическое заключение: виды, особенности составления. Структура и особенности пато- и нейропсихологического заключения. Примеры и разбор заключений.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
11.	Практическое занятие	Психодиагностическое заключение	2	2	Формирование навыка написания и чтения психологического заключения по результатам психодиагностических исследований.	ОПК-8, ПК-4.1	П, ПЗ
ВСЕГО			24	19			

**Практическая подготовка (ПП) - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы.*

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

4.4. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид самостоятельной работы	Часы	Формируемые Компетенции
Подготовка к занятиям, ведение дневника наблюдений	12	ОПК-8, ПК-4.1
Самостоятельная работа с вопросами для текущего контроля	12	ОПК-8, ПК-4.1
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет-ресурсов	18	ОПК-8, ПК-4.1
ВСЕГО	42	Из них на практическую подготовку - 21

Темы докладов и презентаций приведены в *Приложении 1*, где представлены оценочные средства.

Образовательные технологии, используемые при изучении дисциплины:

1. Традиционные образовательные технологии
2. Дистанционные образовательные технологии, в том числе с возможностью синхронного и асинхронного взаимодействия посредством сети Интернет»
3. Информационные технологии (база с электронной библиотекой/методические материалы по дисциплине в системе MOODLE/тестирование в системе MOODLE и др.)
4. Технологии активного обучения (инновационные)
5. Технологии группового обучения
6. Технологии игрового обучения

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Распределение количества оценочных средств по разделам для текущего и промежуточного контроля:

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств		
		КВ	ПЗ	П
Текущий контроль	Тема 1. Основы клинической психологии	10	2	10
	Тема 2. Методологические основания клиничко-психологической диагностики	10	2	20
	Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности.	20	3	10
Промежуточная аттестация по дисциплине – зачет		40	7	40

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

5.2. Организация текущего контроля знаний

№ п/п	Наименование темы (раздела) Дисциплины	Код контролируемых компетенций	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Основы клинической психологии	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П
2.	Тема 2. Методологические основания клиничко-психологической диагностики	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П
3.	Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности.	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

5.3. Организация контроля самостоятельной работы

№ п/п	Вид работы	Код контролируемых компетенций	Наименование оценочного средства
1.	Подготовка к занятиям	ОПК-8, ПК-4.1	П, КВ
2.	Самостоятельная работа с вопросами для текущего контроля	ОПК-8, ПК-4.1	КВ
3.	Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернет-ресурсов	ОПК-8, ПК-4.1	П

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

5.4. Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции
1	Тестирование	Тестовые задания	ОПК-8, ПК-4

Тестирование. Тестовая база содержит 100 заданий, из которых случайным образом выбирается 30 заданий, на которые обучающийся должен дать ответ за 30 минут.

Критерии оценивания результата промежуточной аттестации:

Оценка	Выполнение тестовых заданий
Не зачтено	70% и менее верных ответов
Зачтено	Более 70 % верных ответов

Критерии оценки сформированности компетенции для промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	Не имеет необходимых представлений о проверяемом материале
Компетенция (часть) сформирована	«Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины

Типовые оценочные средства.

Оценочное средство*	Типовое задание с эталоном ответа	Проверяемые компетенции
КВ	<p>Типовые контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите принципы построения патопсихологического исследования. 2. Укажите направленность патопсихологического эксперимента. 3. Перечислите методы патопсихологического исследования. 4. Перечислите особенности использования метода анкетирования. 5. Охарактеризуйте этапы беседы с больным. 6. Перечислите теста интеллекты, которые используются в патопсихологии. 7. Назовите сходство и различие между патопсихологией и психопатологией. 8. Объясните в чем заключается психолого-биографический анализ. 	ОПК-8, ПК-4.1
ПЗ	<p>Типовые практические задания</p> <p>Обучающимся предлагается ознакомиться с образцом разработанной Н.Т. Колесник карты психологического освидетельствования и составить карту психологического освидетельствования на материале самодиагностики.</p>	ОПК-8, ПК-4.1
П	<ol style="list-style-type: none"> 1. «Норма» и «патология» в клинко-психологической диагностике. 2. Психофизиологический, психологический и социально-психологический уровни в психодиагностическом поле клинического психолога. 3. Этические нормы при подборе психодиагностического инструментария. 4. Структура нейропсихологического заключения. 5. Структура патопсихологического заключения. 	ОПК-8, ПК-4.1

ТЗ	<p>Типовые тестовые задания</p> <p>1. Основоположником патопсихологического исследования в России стал: а) И.М. Сеченов б) В.М. Бехтерев с) А.Р. Лурия д) Л.С. Выготский</p> <p>2. Психологическое исследование нарушений мышления, личности, умственной трудоспособности больного, выявление сохранных психических функций для построения плана коррекционно-восстановительной работы является компетенцией: а) психолога-педагога б) патопсихолога с) врача-психиатра д) педагога-воспитателя</p> <p>3. Выполнению заданий по каждой методике предшествует: а) анкетирование б) инструкция с) тестирование д) психолого-биографический анализ</p> <p>4. Метод сбора фактов о психических явлениях в процессе личностного общения – это: а) наблюдение б) беседа с) анкетирование д) тестирование</p> <p>5. Метод сбора фактов в специально созданных условиях, обеспечивающих активное проявление изучаемых психических явлений – это: а) тест б) эксперимент с) беседа д) наблюдение</p>	ОПК-8, ПК-4.1
----	---	---------------

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, ПЗ – практические задания, П – темы презентаций

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (приложение 1 к рабочей программе).

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1. Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека «Профи-Либ СпецЛит» (<https://speclit.profy-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотеке <http://elibrary.ru/>

3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Google, Rambler, Yandex

(<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн МультиТран (<http://www.multitrans.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)

US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)

Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)

Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/)

КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)

Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

(www.rsl.ru)

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Колесник, Н. Т. Клиническая психология: учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова; под редакцией Г. И. Ефремовой. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 359 с. – (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02648-1. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/488758>
2. Колесник, Н. Т. Нейро- и патопсихология. Патопсихологическая диагностика: учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова; под редакцией Г. И. Ефремовой. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 240 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-9916-9643-2. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. –

URL: <https://urait.ru/bcode/490009>

3. Орлова, Е. А. Патопсихология: учебник и практикум для вузов / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 361 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-00499-1. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/488757>

Дополнительная литература:

1. Бизюк А.П. Нейропсихология: учебное пособие. – М., Издательство: Инфра-М, 2021. – 539 с.
2. Зейгарник, Б. В. Основы патопсихологии: учебник для среднего профессионального образования / Б. В. Зейгарник. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 367 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-04880-3. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/492351>
3. Зверева, Н. В. Патопсихология детского и юношеского возраста: учебное пособие для вузов / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2022. – 222 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-08286-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494438>

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

- Методические материалы по дисциплине «Основы клинической психологии и психодиагностики» для специальности 31.08.22 Психотерапия / Санкт-Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2023.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы клинической психологии и психодиагностики» программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Основы клинической психологии и психодиагностики» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядными пособиями, обеспечивающими тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля). Лекционные занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий.

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа (практические занятия) - укомплектованы специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Практические занятия проводятся в соответствии с расписанием занятий на базе ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечено доступом к электронной информационно-образовательной среде организации.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Основы клинической психологии и психодиагностики» соответствует требованиям ФГОС ВО - программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.22 Психотерапия.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины «Основы клинической психологии и психодиагностики» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения рабочей программы дисциплины «Основы клинической психологии и психодиагностики» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях

При освоении рабочей программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
к рабочей программе по дисциплине
«ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОДИАГНОСТИКИ»

Специальность ординатуры	31.08.22 Психотерапия
Направленность	Психотерапия
Квалификация (степень) выпускника:	«Врач-психотерапевт»
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

**ПАСПОРТ
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
по дисциплине «**ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И
ПСИХОДИАГНОСТИКИ**»

Наименование раздела (темы) Дисциплины	Код контролируемых компетенций или индикаторов достижения компетенций	Наименование оценочного средства *
Тема 1. Основы клинической психологии	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П
Тема 2. Методологические основания клиничко-психологической диагностики	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П
Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности.	ОПК-8, ПК-4.1	КВ, ПЗ, П
Подготовка к решению тестовых заданий для промежуточной аттестации	ОПК-8, ПК-4.1	ТЗ

* *Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, ТЗ-тестовые задания, ПН-практические навыки*

1. В результате изучения программы дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-4. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций в результате изучения дисциплины

Код индикаторов достижения компетенций	Показатель оценивания	Критерий оценивания	Оценочное средство
<p>ОПК-8.1. Проводит санитарно-просветительную работу по сохранению здоровья пациентов, формированию здорового образа жизни, профилактике психических расстройств.</p> <p>ОПК-8.2. Способен осуществлять диспансеризацию населения с целью раннего выявления психических расстройств и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>ОПК-8.3. Проводит медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами с психическими расстройствами в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовые понятия, основные разделы, фундаментальные научные концепции, актуальные методологические основания клинической психологии - основные методы пато- и нейропсихологической диагностики, сферы их применения при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и при осуществлении диспансерного наблюдения <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и применять содержание пато- и нейропсихологических заключений при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и при осуществлении диспансерного наблюдения - использовать положения и категории клинической психологии и психодиагностики для возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и 	<p>Правильность ответа на ТЗ</p> <p>Полнота ответа на КВ</p> <p>Корректное выполнение ПЗ</p> <p>Полнота и актуальность рассмотрения темы в П</p>	<p>Для текущего контроля: КВ, ПЗ, П</p> <p>Для промежуточной аттестации: ТЗ</p>

	условий их возникновения и развития		
ПК-4.1. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента.	Знает: - возможности и способы применения приемов пато- и нейрпсихологического обследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм Умеет: - использовать методы и приемы пато- и нейрпсихологического обследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	Правильность ответа на ТЗ Полнота ответа на КВ Корректное выполнение ПЗ Полнота и актуальность рассмотрения темы в П	Для текущего контроля: КВ, ПЗ, П Для промежуточной аттестации: ТЗ

3. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

Оценка	Собеседование по контрольным вопросам	Выполнение практических заданий	Подготовка презентации
Не зачтено	В ответе демонстрируются крайне фрагментарные знания в рамках учебной программы; студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины; не владеет минимально необходимой терминологией; допускает грубые логические ошибки, отвечая на вопросы преподавателя, которые не может исправить самостоятельно.	Некорректное выполнение практических заданий без соответствия рекомендованным алгоритмам и рекомендациям без учета специфики пациентов различного профиля и социально-психологического статуса пациентов и их родственников	Презентация по теме не из предложенного списка, содержит менее 10 слайдов. Отсутствуют ссылки на источники. Используются публикации старше 10 лет
Зачтено	В процессе ответа демонстрируется системность и глубина знаний; отмечается точное, корректное использование научной терминологии; стилистически правильное изложение материала; ответ обоснован, аргументирован. Корректные ответы на дополнительные, уточняющие вопросы преподавателя по темам, предусмотренным учебной программой, смежным с контрольными вопросами.	Корректное выполнение практических заданий по рекомендованным алгоритмам и рекомендациям с учетом специфики пациентов различного профиля и социально-психологического статуса пациентов и их родственников	Презентация по теме из предложенного списка, содержит 10 — 15 слайдов. Имеют ссылки на используемую литературу. Используются публикации по теме за последние 10 лет

Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет

4. Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции (индикаторы достижения компетенций)
1 этап	Тестирование	ТЗ	ОПК-8, ПК-4.1

5. Критерии оценивания результата промежуточной аттестации:

Тестирование. Тестовая база содержит 100 заданий, из которых случайным образом выбирается 30 заданий, на которые обучающийся должен дать ответ за 30 минут.

Оценка	Выполнение тестовых заданий
Не зачтено	70% и менее верных ответов
Зачтено	Более 70 % верных ответов

Критерии оценки сформированности компетенции для промежуточной аттестации

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компетенции
Компетенция (часть) не сформирована	Не имеет необходимых представлений о проверяемом материале
Компетенция (часть) сформирована	«Знает», «умеет» на системном уровне. Знает изученный элемент содержания системно, произвольно и доказательно воспроизводит свои знания устно, письменно или в демонстрируемых действиях, учитывая и указывая связи и зависимости между этим элементом и другими элементами содержания учебной дисциплины, его значимость в содержании учебной дисциплины

***Сокращения оценочных средств:**

КВ – контрольные вопросы,

ТЗ – тестовые задания,

ПЗ – практические задания,

П – темы презентаций

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Тема 1. Основы клинической психологии (ОПК-8, ПК-4.1)

Контрольные вопросы

1. Дайте определение клинической психологии.
2. Назовите предмет и объект клинической психологии.
3. Приведите структуру клинической психологии.
4. Перечислите основные методы клинической психологии.
5. Назовите основные направления работы клинического психолога.
6. Перечислите задачи деятельности клинического психолога.
7. Дайте характеристику деонтологической модели.
8. Перечислите психологические механизмы, характеризующие здоровье. Назовите основные отличия биомедицинской модели болезни от биопсихосоциальной.
9. Дайте определение патопсихологии. Назовите предмет и объект патопсихологии.
10. Дайте определение нейропсихологии. Перечислите задачи нейропсихологии.

Практические задания

Практическое задание 1

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу: указать методы исследования патопсихологии и их разновидности (при наличии), а также прописать суть применения каждого метода в практике патопсихолога.

Название метода	Суть метода в патопсихологии

Практическое задание 2

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу: функциональные блоки мозга.

Блоки	I	II	III
Название	Энергетический	Блок приема, переработки и хранения информации	Блок программирования, регулирования и контроля деятельности
Схематическое изображение			
Функции (мозговой субстрат)			
Функции (психика)			
Особенности поражения структур			
Особенности нейронального содержания			
Анатомический состав и строение			

Темы для презентаций

1. Связь клинической психологии с другими науками.
2. Этапы клинико-психологического исследования.
3. Метод беседы: разновидности, особенности проведения.
4. Методы качественного и количественного анализа патопсихологических проявлений.
5. Методы количественного анализа патопсихологических проявлений.
6. Теория отношений В.Н. Мясищева.
7. Идеи Л.С. Выготского в становлении клинической психологии.
8. Место нейропсихологии в системе научного знания.
9. Системный подход в нейропсихологии.
10. Исторические обоснования современных направлений развития в нейропсихологии.

Тема 2. Методологические основания клинико-психологической диагностики (ОПК-8, ПК-4.1)

Контрольные вопросы

1. Перечислите принципы построения патопсихологического исследования.
2. Укажите направленность патопсихологического эксперимента.
3. Перечислите методы патопсихологического исследования.
4. Перечислите особенности использования метода анкетирования.
5. Охарактеризуйте этапы беседы с больным.
6. Объясните в чем заключается психолого-биографический анализ.
7. Назовите цель нейропсихологической диагностики.
8. Перечислите принципы нейропсихологической диагностики.
9. Перечислите правила нейропсихологического обследования.
10. Расскажите схему нейропсихологического исследования.

Практические задания

Практическое задание 1.

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу: указать методы исследования клинической психологии и их разновидности (при наличии), а также прописать суть применения каждого метода в практике клинического психолога.

Название метода	Суть метода в клинической практике

Практическое задание 2

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу об особенностях написания нейропсихологического и патопсихологического заключения.

Параметры оценки	Патопсихологическое заключение	Нейропсихологическое заключение
Цель		
Структура (содержание каждой части)		
Основные методы		
Основные ошибки при составлении заключения		
Основные принципы составления заключения		

Темы для презентаций

1. Этапы нейропсихологического обследования.
2. Метод клинической беседы.
3. Методики оценки латеральной организации функций.
4. Принципы работы анализаторных систем.
5. Методики изучения симультанного гнозиса.
6. Нарушения топографической ориентировки: формы проявления и методики диагностики.
7. Методики для исследования математического мышления: описание, процедура проведения.
8. Методики исследования вербально-логического мышления.
9. Методики исследования апраксий.
10. Методы исследования импрессивной речи.
11. Нарушения фонематического слуха.
12. Виды модально-специфических нарушений памяти.
13. Нарушение внимания к двигательным актам.
14. Нарушения мышления при поражении левой височной области: симптомы и методики диагностики.
15. Нарушения мышления при поражении теменно-затылочных отделов мозга: симптомы и методики диагностики.
16. Нарушения мышления при поражении лобных префронтальных отделов мозга: симптомы и методики диагностики.
17. Пароксизмальные аффективные нарушения.
18. Принципы восстановительного обучения.
19. Синдром височной афазии.
20. Роль лобных отделов мозга в организации движения.

Тема 3. Методы пато- и нейропсихологического обследования. Психодиагностика личности (ОПК-8, ПК-4.1)

Контрольные вопросы

1. Назовите методики исследования снижения уровня обобщения.
2. Назовите методики диагностики зрительного гнозиса.
3. Перечислите нейропсихологические методики для исследования слухового гнозиса.
4. Поясните цель и процедуру проведения пробы узнавание предметов наощупь.
5. Назовите нейропсихологические пробы для исследования памяти.
6. Перечислите методики исследования интеллектуальных процессов.
7. Расскажите суть методики «Последовательность событий».
8. Приведите примеры диагностики основных нарушений воли.
9. Назовите основные диагностики эмоциональных синдромов.
10. Перечислите основные виды диагностики нарушений эмоциональной сферы.
11. Назовите методики для исследования памяти.
12. Назовите методики диагностики внутренней картины болезни.
13. Перечислите методики исследования внимания.
14. Назовите, какие показатели определяются по методике «Таблицы Шульте».
15. Укажите цель исследования методики Мюнстерберга.
16. Назовите варианты использования методики «Исключение лишнего».
17. Перечислите тесты для выявления скрытого левшества.
18. Перечислите методики для оценки личности больного.
19. Перечислите методики для оценки приверженности лечению.
20. Приведите примеры диагностики нарушений мышления.

Практические задания

Практическое задание 1

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу: написать нарушения каждого познавательного процесса (память, внимание, мышление) и подобрать методику диагностики нарушения.

Познавательный процесс	Вид нарушения	Проявления нарушения у больного	Методика диагностики нарушения
------------------------	---------------	---------------------------------	--------------------------------

Практическое задание 2

Обучающимся рекомендуется по результатам изучения темы (изучив материалы лекций, основную и рекомендуемую дополнительную литературу) заполнить таблицу: к указанным нарушениям подобрать методику диагностики.

Вид нарушения	Проявления нарушения у больного	Методика диагностики нарушения
Нарушения личности		

Акцентуации характера		
Нарушения воли		
Нарушения эмоциональной сферы		
Психомоторные нарушения		

Практическое задание 3

Обучающимся предлагается ознакомиться с образцом карты психологического освидетельствования, разработанной Н.Т. Колесник (Приложение 1) и составить карту психологического освидетельствования на материале самодиагностики.

Темы для презентаций

1. Норма» и «патология» в клинико-психологической диагностике.
2. Психофизиологический, психологический и социально-психологический уровни в психодиагностическом поле клинического психолога.
3. Этические нормы при подборе психодиагностического инструментария.
4. Структура нейропсихологического заключения.
5. Структура патопсихологического заключения.
6. Принципы нейропсихологического обследования.
7. Этапы нейропсихологического обследования.
8. Виды методик для определения акцентуации.
9. Методики для изучения нарушений воли.
10. Методики исследования нарушений личности.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Тестовые задания (ОПК-8, ПК-4.1)

1. Основоположником патопсихологического исследования в России стал:
 - а) И.М. Сеченов
 - б) В.М. Бехтерев
 - в) А.Р. Лурия
 - г) Л.С. Выготский

2. Отрасль психологической науки, сложившаяся на стыке психологии, медицины и физиологии, изучающая мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений мозга.
– это:
 - а) специальная психология
 - б) нейропсихология
 - в) патопсихология
 - г) клиническая психология

3. Нарушение личности, при котором больной, проводя пальцем по ходу реки на карте, делал это до тех пор, пока не появилась дырка – это:
 - а) нарушение смыслообразования
 - б) формирование патологических потребностей и мотивов
 - в) нарушение контроля над поведением
 - г) нарушение опосредованности и иерархии мотивов

4. Аномалия характера, обычно обусловленная врожденной неполноценностью нервной системы – это:
 - а) парамнезии
 - б) психопатии
 - в) амнезии
 - г) акцентуации

5. В средней части патопсихологического заключения:
 - а) отмечаются жалобы на состояние памяти, внимания, ослабление умственной работоспособности
 - б) дается резюме, отражающее наиболее важные данные, полученные при исследовании
 - в) содержится описание основного нарушения, которое выявлено в ходе исследования
 - г) содержится краткое описание методик, используемых в исследовании

6. Психологическое исследование нарушений мышления, личности, умственной трудоспособности больного, выявление сохранных психических функций для построения плана коррекционно-восстановительной работы является компетенцией:
 - а) психолога-педагога
 - б) патопсихолога
 - в) врача-психиатра
 - г) педагога-воспитателя

7. Искажение восприятия окружающего мира, ощущение его отчуждения, неестественности, безжизненности, нереальности, – это:
- а) иллюзия
 - б) дереализация
 - в) агнозия
 - г) деперсонализация
8. Выполнению заданий по каждой методике предшествует:
- а) анкетирование
 - б) инструкция
 - в) тестирование
 - г) психолого-биографический анализ
9. Второй функциональный блок мозга носит название:
- а) блок приема, переработки и хранения информации
 - б) блок регуляции тонуса коры и состояния бодрствования
 - в) блок программирования, регуляции и контроля
10. А.Е. Личко выделяет следующие виды акцентуаций характера:
- а) открытая и развернутая
 - б) явная и скрытая
 - в) явная и трансформационная
 - г) открытая и скрытая
11. Патохарактерологический диагностический опросник – это:
- а) ПДО
 - б) ДДЧ
 - в) ТАТ
 - г) ММРІ
12. Третий функциональный блок мозга носит название:
- а) блок приема, переработки и хранения информации
 - б) блок регуляции тонуса коры и состояния бодрствования
 - в) блок программирования, регуляции и контроля
13. Среди личностных опросников наиболее распространены:
- а) типологические, черт личности, патохарактерологические
 - б) стандартизированные и экзистенциальные
 - в) эмоциональные, личностные, клиент-ориентированные
 - г) когнитивные, личностно-ориентированные, трансакционные
14. Метод сбора фактов о психических явлениях в процессе личностного общения – это:
- а) наблюдение
 - б) беседа
 - в) анкетирование
 - г) тестирование
15. Чередование адекватных и неадекватных решений называют:
- а) снижением обобщения
 - б) лабильностью мышления

- в) инертностью мышления
- г) патологией ассоциативного процесса

16. Психический процесс, заключающийся в закреплении, сохранении и последующем воспроизведении человеком своего опыта – это:

- а) мышление
- б) внимание
- в) восприятие
- г) память

17. Метод сбора фактов в специально созданных условиях, обеспечивающих активное проявление изучаемых психических явлений – это:

- а) тест
- б) эксперимент
- в) беседа
- г) наблюдение

18. В процессе знакомства с историей болезни у психолога иногда непроизвольно формируется по отношению к больному:

- а) установка
- б) контакт
- в) мнение
- г) предубеждение

19. Преднамеренное, систематическое и целенаправленное восприятие внешнего поведения человека с целью его последующего анализа и объяснения – это:

- а) наблюдение
- б) анкетирование
- в) тестирование
- г) контент-анализ

20. Стандартизированная психодиагностическая методика, предназначенная для точной количественной оценки или качественной характеристики изучаемого психологического явления, – это:

- а) тест
- б) анкета
- в) эксперимент
- г) интервью

21. Предназначены для измерения личностных особенностей, материалом являются вопросы, на которые обследуемый должен ответить, либо утверждения, с которыми обследуемый должен согласиться или не согласиться – это:

- а) проективные методики
- б) экспериментальные методики
- в) личностные опросники
- г) стандартизированные тесты

22. Установление клинического диагноза заболевания – это компетенция:

- а) психиатра

- б) патопсихолога
- в) психолога-педагога
- г) нарколога

23. Методы исследования, в основе которых лежит механизм, проявляющийся в том, что человек, имеющий какое-либо неосознаваемые особенности, бессознательно приписывает их другим людям, животным, предметам – это:

- а) анкетирования
- б) проективные
- в) тестирования
- г) опроса

24. В патопсихологическом заключении патопсихолог:

- а) выделяет присущие обследуемому патопсихологические синдромы
- б) формулирует клинический диагноз
- в) констатирует психический статус больного
- г) ставит диагноз психического заболевания

25. Убежденность больного в том, что его физическое и психическое «Я» каким-то образом изменилось, но объяснить, что и как изменилось, он не может, – это:

- а) деперсонализация
- б) агнозия
- в) дереализация
- г) иллюзия

26. Намерения, планы, перспективы и программы, которые формируются в процессе сознательной деятельности человека – это:

- а) первый источник активации
- б) второй источник активации
- в) третий источник активации

27. Эти методики имеют шкалу нормативных оценок и позволяют оценивать состояние определенных характеристик психической деятельности по сравнению с нормой:

- а) нестандартизированные методики
- б) стандартизированные методики
- в) непроективные методики
- г) проективные методики

28. В начале патопсихологического заключения:

- а) отмечаются жалобы на состояние памяти, внимания, ослабление умственной работоспособности
- б) отражаются наиболее важные данные, полученные при исследовании
- в) содержится описание основного нарушения, которое выявлено в ходе исследования
- г) отражается та информация, которая была получена в начале исследования

29. В конце патопсихологического заключения:

- а) отмечаются жалобы на состояние памяти, внимания, ослабление умственной работоспособности
- б) дается резюме, отражающее наиболее важные данные, полученные при исследовании
- в) содержится время и место исследования, биографические данные

г) содержится краткое описание методик, используемых в исследовании

30. К методам исследования памяти относится:

- а) «Заучивание 10 слов»
- б) «Корректирующая проба»
- в) «Исключение лишнего»
- г) «Таблицы Шульце»

31. Нарушение личности, при котором характерно превращение социальной потребности в патологическое влечение – это:

- а) нарушение смыслообразования
- б) формирование патологических потребностей и мотивов
- в) нарушение контроля над поведением
- г) нарушение опосредованности и иерархии мотивов

32. К проективным методикам относят:

- а) «Дом-дерево-человек», «Рисунок семьи», «Тест Роршаха»
- б) «Личностный опросник Айзенка», ПДО
- в) «16-факторный опросник Кеттелла», «Акцентуации характера Шмишека»
- г) «Тест структуры интеллекта Амтхауэра», ММРІ

33. О каком виде нарушения мышления идет речь, если больной объединяет «вилку, стол и лопату» по принципу твердости в одну группу?

- а) искажение процесса обобщения
- б) снижение уровня обобщения
- в) лабильность мышления
- г) разноплановость мышления

34. О каком виде нарушения мышления идет речь, если при выполнении задания «Назовите противоположное слово» больной к слову «обман» подбирает слово «вера», а к слову «голоса» - слово «ложь»?

- а) инертность мышления
- б) резонерство
- в) лабильность мышления
- г) разноплановость мышления

35. Протекание мышления в разных руслах – это:

- а) резонерство
- б) разноплановость
- в) персеверация
- г) бессвязность мышления

36. О каком виде нарушения мышления идет речь: «При выполнении младшим школьником заданий по методике «Четвертый лишний» из ряда «коза, курица, кошка и корова» выделяется «кошка», так как «она живет в квартире, и поэтому она домашняя, а все остальные живут в сарае (на улице); они уличные, а не домашние животные»:

- а) искажение процесса обобщения
- б) снижение уровня обобщения
- в) лабильность мышления
- г) разноплановость мышления

37. Нарушение памяти, связанной с текущими событиями, – это:

- а) прогрессирующая амнезия
- б) корсаковский синдром
- в) нарушение динамики мнестической деятельности
- г) тотальная амнезия

38. Стремление подвести любое, даже незначительное, явление под какую-то концепцию – это:

- а) ускорение мышления
- б) резонерство
- в) разноплановость мышления
- г) разорванность мышления

39. Первый функциональный блок мозга носит название:

- а) блок приема, переработки и хранения информации
- б) блок регуляции тонуса коры и состояния бодрствования
- в) блок программирования, регуляции и контроля

40. Расстройство восприятия, когда пациент видит, слышит и ощущает то, чего на самом деле в данной ситуации не существует, – это:

- а) иллюзии
- б) галлюцинации
- в) бред
- г) дереализация

41. Ошибочное изменение восприятия реально существующих предметов и явлений – это:

- а) галлюцинации
- б) иллюзии
- в) агнозии
- г) дереализация

42. Состояние помрачения сознания, при котором нарушена ориентировка в окружающем, однако она заключается не в ослаблении, а в наплывах ярких представлений, непрерывно возникающих обрывков воспоминаний – это:

- а) оглушение сознания
- б) делирий
- в) сумеречное состояние сознания
- г) аменция

43. Чрезмерное усиление отдельных черт характера, проявляемое в избирательном отношении личности к психологическим воздействиям определенного рода при хорошей или даже повышенной устойчивости к другим – это:

- а) амнезии
- б) акцентуации
- в) психопатии
- г) парамнезии

44. Моторный этап развития психики по Г.К. Ушакову длится:

- а) с 1 года до 3 лет
- б) до 1 года

- в) с 3 до 12 лет
- г) с 12 до 14 лет

45. Критерий нарушения сознания, проявляющийся в нечетком и фрагментарном восприятии реальности, в утрате способности адекватно анализировать окружающую ситуацию, собственный опыт и делать соответствующие четкие выводы, – это:

- а) отрешенность от внешнего мира
- б) дезориентировка
- в) нарушение мышления
- г) нарушение памяти

46. Состояние сознания, характеризующееся глубокой дезориентацией во времени, месте, собственной личности, при котором больные не могут понять, что происходит вокруг, не узнают себя в зеркале – это состояние:

- а) делириозное
- б) аменции
- в) сумеречное
- г) онейроидное

47. К постоянным эмоциональным расстройствам не относится:

- а) маниакально-подобные синдромы
- б) неврозоподобный синдром (на первых этапах заболевания)
- в) спонтанно возникающий аффект, не имеющий реального повода
- г) депрессивные синдромы

48. Критерий нарушения сознания, имеющий следующие проявления: бессвязность, замедленность темпа ассоциативного процесса – это:

- а) нарушение памяти
- б) нарушение мышления
- в) отрешенность от внешнего мира
- г) дезориентировка

49. Характеризуется повышенной капризностью и мнительностью, утомляемостью и раздражительностью, особенно в моменты выполнения сложной работы – это тип:

- а) шизоидный
- б) астено-невротический
- в) гипертимный
- г) конформный

50. Теория динамической локализации высших психических функций в коре головного мозга сформулирована:

- а) С.Л. Рубинштейн
- б) А.Р. Лурия
- в) А.Н. Леонтьевым
- г) Б.В. Зейгарник

51. При поражении коры премоторных отделов мозга на фоне нарушения кинетической организации произвольного двигательного акта возникает:

- а) кинетическая апраксия
- б) кинестетическая апраксия

- в) пространственная апраксия
- г) регуляторная апраксия

52. Ретикулярная формация входит в состав:

- а) первого блока мозга
- б) второго блока мозга
- в) третьего блока мозга

53. В лобных долях расположен преимущественно:

- а) первый блок мозга
- б) второй блок мозга
- в) третий блок мозга

54. Этап развития психики по Г.К. Ушакову с 3 до 12 лет называется:

- а) моторный
- б) сенсомоторный
- в) аффективный
- г) идеаторный

55. Данная методика позволяет оценить особенности аналитико-синтетической деятельности и умения строить обобщения:

- а) «Четвертый лишний»
- б) «Последовательность событий»
- в) «Противоположности»
- г) «Кубики Кооса»

56. Лабильность аффекта, добродушие и детская увлеченность становятся менее выраженными в:

- а) 10-11 лет
- б) 6-7 лет
- в) 5-6 лет
- г) 11-12 лет

57. В пространственной организации движений участвуют:

- а) третичные зоны второго блока мозга (зоны ТРО)
- б) лобные отделы мозга
- в) передние отделы мозолистого тела
- г) премоторные зоны коры больших полушарий

58. Как называется этап развития психики, на котором у ребенка появляется возможность строить сложные умозаключения и упрочняется феномен «удвоенности реальности»?

- а) идеаторный
- б) аффективный
- в) сенсомоторный
- г) моторный

59. Нарушение при котором отмечается пониженная чувствительность к реальным раздражителям, повышение нижних абсолютных порогов ощущений, при котором больной почти не реагирует на укол, на ползающую по лицу муху – это:

- а) гиперестезия

- б) гипестезия
- в) парестезия
- г) сенестопатии

60. Неопределенные, часто мигрирующие, весьма неприятные и тягостные ощущения, которые проецируются внутрь тела: сжимание и растягивание, перекатывание и дрожание, не имеющие четкой локализации – это:

- а) гиперстезия
- б) гипестезия
- в) парестезия
- г) сенестопатии

61. При поражении нижних отделов вторичных зон затылочной коры правого полушария возникает:

- а) лицевая агнозия
- б) предметная агнозия
- в) буквенная агнозия
- г) цветовая агнозия

62. При каком виде агнозии больной не в состоянии поставить карандашом точку в центр круга, так как видит или круг, или карандаш:

- а) оптико-пространственная агнозия
- б) предметная агнозия
- в) симультанная агнозия
- г) цветовая агнозия

63. Принцип нейропсихологической диагностики, при котором исследование любой психической функции (фактора) проводится набором методик, результаты которых дополняют и уточняют друг друга – это:

- а) принцип сопоставления данных
- б) принцип «перекрестный контроль»
- в) принцип провокации
- г) принцип «процессуальность»

64. В процессе клинико-нозологической диагностики патопсихолог опирается главным образом на:

- а) данные анамнеза
- б) представления о нарушениях психических процессов, имеющих дифференциально-диагностическое значение
- в) диагноз врача-психиатра

65. Классическая система критериев нарушения сознания была разработана:

- а) К. Ясперсом
- б) Э. Крепелином
- в) С.С. Корсаковым
- г) А.Р. Лурия

66. Галлюцинации относятся к числу:

- а) операциональных нарушений восприятия
- б) мотивационных нарушений мышления

- в) нарушений зрительной памяти
- г) расстройств ощущений

67. Состояние внимания целесообразно оценивать:

- а) в начале обследования, пока больной не переутомился
- б) в середине обследования, когда произошло «вработывание»
- в) в конце обследования, когда больной способен оценить результаты собственной работы в целом
- г) время обследования значения не имеет

68. Решающий вклад в разработку теории системной динамической локализации ВПФ А. Р. Лурия внесли концепции

- а) А. Н. Леонтьева, С. Л. Рубинштейна
- б) Л. С. Выготского, П. К. Анохина, Н. А. Бернштейна
- в) П. Я. Гальперина, Д. Б. Эльконина
- г) В.М. Бехтерева

69. К «луриевским пробам» не относится:

- а) аплодирование
- б) проба «Часы»
- в) переплетение пальцев рук
- г) кулак-на-кулак

70. Исключите лишний блок в структурно-функциональной модели головного мозга по А.Р. Лурии:

- а) психометрический
- б) энергетический
- в) приема, хранения и переработки информации
- г) программирования, контроля и произвольной регуляции деятельности

71. Пробы на локализацию прикосновения, кожно-кинестетическое чувство, проба на дискриминацию исследуют:

- а) соматосенсорный гнозис
- б) слуховой гнозис
- в) зрительный гнозис
- г) пространственный гнозис

72. Кто открыл «сенсорный центр речи» в левой височной области мозга?

- а) К. Вернике
- б) П. Брока
- в) А.Р. Лурия
- г) Джексон

73. Самая большая доля коры больших полушарий – это:

- а) височная
- б) теменная
- в) лобная
- г) затылочная

74. Термин, введенный И.П. Павловым, для обозначения нервных аппаратов головного мозга, обеспечивающих восприятие, анализ и синтез раздражителей разных модальностей

- а) интеллект
- б) гнозис
- в) анализатор
- г) праксис

75. Симптомокомплекс, состоящий из внешне разнородных симптомов, но связанных между собой на основе общего нейропсихологического фактора, это:

- а) патопсихологический синдром
- б) нейропсихологический синдром
- в) вегетативный синдром
- г) все ответы неверны

76. К какому типу нейропсихологических факторов относятся факторы, связанные с работой определенных анализаторных систем?

- а) модально-специфические
- б) полушарные факторы
- в) модально-неспецифические
- г) факторы межполушарного взаимодействия

77. Нарушение речи, возникающее при локальных поражениях коры (и «ближайшей подкорки») левого полушария (у правшей) и представляющее собой системное расстройство различных форм речевой деятельности – это:

- а) афазия
- б) алалия
- в) аномия
- г) дизартрия

78. Принцип системной организации ВПФ был впервые сформулирован в

- а) 1930г.
- б) 1918г.
- в) 1939г.
- г) 1962г.

79. При поражении нижней части вторичных зон затылочной коры возникает:

- а) лицевая агнозия
- б) предметная агнозия
- в) буквенная агнозия
- г) цветовая агнозия

80. Методика «Счет по Крепелину» используется для исследования:

- а) памяти
- б) внимания
- в) эмоций
- г) мышления

81. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности, описанную в психологических понятиях, называют

- а) психопатологическим симптомом

- б) психопатологическим синдромом
- в) патопсихологическим синдромом
- г) патопсихологическим феноменом

82. Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний входят в структуру

- а) шизофренического симптомокомплекса
- б) невротического симптомокомплекса
- в) психопатического симптомокомплекса
- г) органического симптомокомплекса

83. Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «Пиктограммы», указывает на наличие:

- а) шизофренического симптомокомплекса
- б) невротического симптомокомплекса
- в) психопатического симптомокомплекса
- г) органического симптомокомплекса

84. Тест Люшера используется для оценки

- а) степени мнестических нарушений
- б) выраженности интеллектуального развития
- в) мыслительных особенностей
- г) эмоциональных переживаний

85. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется

- а) нейропсихологическим
- б) патопсихологическим
- в) психопатологическим
- г) психиатрическим

86. К методам исследования внимания относят все перечисленные методики, за исключением одной

- а) пиктограммы
- б) тест Шульце
- в) корректурная проба
- г) «счет по Крепелину»

87. Форма афазии, в основе которой лежит нарушение фонематического слуха, т.е. способности различать звуковой состав слова – это:

- а) акустико-мнестическая афазия
- б) сенсорная афазия
- в) семантическая афазия
- г) оптико-мнестическая афазия

88. Укажите методику произвольного запоминания:

- а) «Заучивание 10 слов»
- б) «Счет по Крепелину»

- в) «Решение задач»
- г) «Корректирующая проба»

89. При данной амнезии нарушение памяти выражено слабо и страдает главным образом память как мнестическая деятельность:

- а) псевдоамнезия
- б) гипомнезия
- в) парамнезия
- г) гипермнезия

90. Определите тип нарушения внимания: «При одновременном предъявлении раздражителей и справа, и слева больной отчетливо отдает предпочтение одной стороне (преимущественно правой)»:

- а) модально-неспецифическое
- б) зрительное
- в) модально-специфическое
- г) двигательное

91. При поражении каких отделов мозга страдает синтез отдельных элементов в группы и возникает целая совокупность дефектов, связанных с нарушением пространственного анализа и синтеза, и обнаруживаются трудности в решении в интеллектуальных операциях, для решения которых необходимо выделение наглядных признаков и их пространственных отношений:

- а) теменно-затылочных
- б) левой височной области
- в) лобных префронтальных
- г) премоторных отделов левого полушария

92. При поражении правой височной области происходит:

- а) нарушения интонационной стороны речи
- б) нарушение слухо-речевой памяти
- в) нарушение понимания предметных звуков
- г) нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую мелодию

93. Для оценки зрительной асимметрии не используется:

- а) проба «Прищурься одним глазом»
- б) проба «Поза Наполеона»
- в) проба «Вертикаль»
- г) проба «Прицеливание»

94. Проба «Зеркальные буквы» используется для проверки:

- а) пространственного гнозиса
- б) лицевого гнозиса
- в) цветового гнозиса
- г) объема зрительного восприятия

95. К методикам исследования слухового гнозиса относится:

- а) «Разрезные картинки»
- б) Выполнение ритма по образцу
- в) Перенос позы

г) проба Наполеона

96. Исследование письменной речи не проводится с помощью пробы:

- а) «Повторная речь»
- б) «Письмо букв»
- в) «Автоматизированное письмо»

97. Проба «кулак – ребро – ладонь» направлена на исследование:

- а) «динамический праксис»
- б) «кинестетический праксис»
- в) «пространственный праксис»
- г) «регуляторный праксис»

98. Отрасль психологии, изучающая изменения психической деятельности при патологических состояниях мозга в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме - это:

- а) нейропсихология
- б) патопсихология
- в) психопатология
- г) специальная психология

99. Методики объективной регистрации эмоциональных компонентов психической деятельности человека были разработаны в:

- а) Ленинградском институте мозга им. В.М. Бехтерева
- б) научно-исследовательском институте экспертизы трудоспособности
- в) психиатрической клинике в Сальпетриере
- г) Федеральном медико-биологическом агентстве

100. Обладает склонностью впадать в истерику, отличается эгоизмом, стремлением привлекать к себе внимание, тяжело выносит, когда внимание уделяют кому-то другому, а не ему – это тип:

- а) неустойчивый
- б) гипертимный
- в) истероидный
- г) циклотимный

КАРТА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ № _____

Дата: _____ № карты по МСЭ _____

Ф.И.О. больного: _____

Возраст _____ Образование _____

Профессия _____

Диагноз _____

Психологический анамнез* _____

Данные психодиагностического обследования

№ п/п, исследуемый процесс	Наименование методики	Результаты	Интерпретация
1. Исследование памяти	1. ... 2.		
2. Исследование внимания	1. ... 2.		
3. Исследование мышления	1. ... 2.		
4. Оценка высших корковых функций	1. Речевая деятельность: ... 2. Письменная речь: ... 3. Процесс чтения: ... 4. Процесс счета: ... 5. Целенаправленные действия:		
5. Эмоциональное состояние	1.		
6. Оценка личности	Самооценка: ... Уровень притязаний:		
7. Профориентационные методики	1. Методика ПЖС: профессиональная внутриличностная межличностная 2. ...		
...	...		

Основные составляющие оценки психологического статуса

Уровень психических нарушений	Виды жизнедеятельности			
	контроль за своим поведением	общение	самообслуживание	трудовая деятельность
Операциональный				
Эмоционально-волевой				
Личностный				

Психологический диагноз***: _____

Реабилитационные рекомендации***: _____

Освидетельствование провел психолог _____

(Ф.И.О. полностью и подпись)

*Образец написания психологического анамнеза:

Пациентка М., 44 года. Не работает после травмы (апрель 1999 г.). Имеет дочь 20 лет (студентка). Проживают вдвоем в двухкомнатной квартире. Группу инвалидности не имеет. Ранее работала уборщицей, няней в детском саду, санитаркой. С работой справлялась до получения травмы (ударилась об угол стола). Дальнейших перспектив в работе не имеет. Связи с трудовым коллективом не поддерживает. Общение ограничено. Предпочитает общаться только с дочерью.

**Образец написания психологического диагноза:

Исследование обнаружило общее незначительное выраженное снижение умственной работоспособности: внимания (сужение объема, переключаемость), памяти, истощаемости психических процессов. В эмоциональной сфере выражены нарушения невротического плана в форме повышенной тревожности, эмоциональной неустойчивости. В личностном плане имеются выраженные нарушения: завышенная самооценка, неадекватный уровень притязаний по значимым сферам деятельности. По данным психологического исследования, возможности больной оцениваются как близкие к норме, без видимых ограничений во всех видах жизнедеятельности.

***Образец написания реабилитационной рекомендации.

Может работать и обучаться. Реабилитационный прогноз – положительный.

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	
Сертификат	00FD35568D6E44A682C5AE0E82D9AC2C35
Владелец	Пармон Елена Валерьевна
Действителен	с 26.06.2024 по 19.09.2025

