

ФГБОУ ВО «УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»  
СИБАЙСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ) УУНиТ

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Утверждено:  
на заседании кафедры  
протокол №11 от «14» июня 2023

И.о. зав. кафедрой

/ Кузнецова Ю.А.



Согласовано:  
Председатель УМК  
педагогического факультета

/ Сулейманова Л.Р.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

дисциплина **КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

*(наименование дисциплины)*

**Обязательная часть**

*(обязательная часть или часть, формируемая участниками образовательных отношений, факультатив)*

**программа бакалавриата**

Направление подготовки

**44.03.02 Психолого-педагогическое образование**

Направленность (профиль) подготовки

**Психология и социальная педагогика**

Квалификация

**бакалавр**

*(указывается квалификация)*

Разработчик (составитель)

доцент, к.п.н., доцент

*(должность, ученая степень, ученое звание)*

/ Поминов А.В.

Для приема: 2023

Сибай 2023

Составитель/ составители: Поминов А.В., к.п.н., доцент

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры педагогики и психологии протокол от «14» июня 2023 № 11.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины \_\_\_\_\_  
утверждены на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

И.о. заведующего кафедрой \_\_\_\_\_ / Кулуева Ю.А. /

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины \_\_\_\_\_  
утверждены на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины \_\_\_\_\_  
утверждены на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины \_\_\_\_\_  
утверждены на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций
2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы
3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)
4. Фонд оценочных средств по дисциплине
  - 4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине
  - 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
  - 5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
  - 5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины, включая профессиональные базы данных и информационные справочные системы
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций

По итогам освоения дисциплины обучающийся должен достичь следующих результатов обучения:

Категория (группа) компетенций	Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Совместная и индивидуальная учебная и воспитательная деятельность обучающихся	ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.	ОПК-3.1. Знать нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений.	<i>Знать</i> нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений.
		ОПК-3.2. Уметь осуществлять совместную и индивидуальную деятельность с участниками образовательного процесса; составлять программу тренинга, выбирать методы тренинговой работы, формировать тренинговую группу; составлять конспекты воспитательных мероприятий; анализировать собственную деятельность и составлять отчетную документацию; использовать методы психолого-педагогического исследования воспитанников и детского коллектива.	<i>Уметь</i> осуществлять совместную и индивидуальную деятельность с участниками образовательного процесса; составлять программу тренинга, выбирать методы тренинговой работы, формировать тренинговую группу; составлять конспекты воспитательных мероприятий; анализировать собственную деятельность и составлять отчетную документацию; использовать методы психолого-педагогического исследования воспитанников и детского коллектива.
		ОПК-3.3. Владеть организаторскими способностями, навыками совместного и индивидуального взаимодействия обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<i>Владеть</i> организаторскими способностями, навыками совместного и индивидуального взаимодействия обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.
<i>Психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности</i>	ОПК-6. Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	ИОПК-6.1. Знать основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<i>Знать</i> основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.
		ИОПК-6.2. Уметь применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<i>Уметь</i> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.
		ИОПК-6.3. Владеть психологическими	<i>Владеть</i> психологическими

		техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.
--	--	--	---

## 2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к обязательной части Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана данного направления подготовки.

Дисциплина изучается на 3, 4 курсах в 6, 7 семестрах очной формы обучения.

Цель изучения дисциплины: формирование у студентов знаний о нарушениях высших психических функций и личности при различных заболеваниях, о возможностях клинической психологии в охране здоровья детей и подростков, преодолении болезней, диагностике, коррекции и реабилитации.

## 3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)

Содержание рабочей программы представлено в Приложении № 1.

## 4. Фонд оценочных средств по дисциплине

### 4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Код и формулировка компетенции:

**ОПК-3.** Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («Не удовлетворительно»)	3 («Удовлетворительно»)	4 («Хорошо»)	5 («Отлично»)
ИОПК 3.1. Знает: нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-воспитательного процесса	<u>Знать:</u> нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-	<u>Фрагментарны</u> <u>е знания</u> <u>(отсутствие)</u> нормативных документах организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфике организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми	<u>Отсутствие системных знаний</u> о нормативных документах организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфике организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательным	<u>В целом успешное освоение знаний</u> о нормативных документах организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфике организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательным	<u>Полное знание</u> нормативных документов организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфики организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательным и потребностями в рамках учебно-



**ОПК-6.** Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («Не удовлетворительно»)	3 («Удовлетворительно»)	4 («Хорошо»)	5 («Отлично»)
ИОПК 6.1. Знает: основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<i>Знать:</i> основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Фрагментарные знания (отсутствие)</u> основных психолого-педагогических технологий в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Отсутствие системных знаний</u> об основных психолого-педагогических технологиях в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>В целом успешное освоение знаний</u> об основных психолого-педагогических технологиях в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Полное знание</u> основных психолого-педагогических технологий в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.
ИОПК 6.2. Умеет: применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<i>Уметь:</i> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Фрагментарные умения (отсутствие)</u> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Отсутствие системных умений</u> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>В целом уверенное умение</u> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.	<u>Уверенное умение</u> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.
ИОПК 6.3. Владеет: психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	<i>Владеть:</i> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	<u>Фрагментарное владение (отсутствие)</u> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	<u>Отсутствие системного владения</u> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	<u>В целом успешное владение</u> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.	<u>Уверенное владение</u> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.

	потребностями.	образовательными потребностями.	образовательными и потребностями.	образовательными и потребностями.	и потребностями.
--	----------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------

**4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.**

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
<p>ОПК-3.1. Знать нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений.</p> <p>ОПК-3.2. Уметь осуществлять совместную и индивидуальную деятельность с участниками образовательного процесса; составлять программу тренинга, выбирать методы тренинговой работы, формировать тренинговую группу; составлять конспекты воспитательных мероприятий; анализировать собственную деятельность и составлять отчетную документацию; использовать методы психолого-педагогического исследования воспитанников и детского коллектива.</p> <p>ОПК-3.3. Владеть организаторскими способностями, навыками совместного и индивидуального взаимодействия обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.</p>	<p><b>Знать:</b> нормативные документы организации совместной и индивидуальной учебной и воспитательной деятельности участников образовательного процесса; специфику организации и проведения психологического тренинга обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в рамках учебно-воспитательного процесса образовательных учреждений</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен
	<p><b>Уметь:</b> осуществлять совместную и индивидуальную деятельность с участниками образовательного процесса; составлять программу тренинга, выбирать методы тренинговой работы, формировать тренинговую группу; составлять конспекты воспитательных мероприятий; анализировать собственную деятельность и составлять отчетную документацию; использовать методы психолого-педагогического исследования воспитанников и детского коллектива</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен
	<p><b>Владеть:</b> организаторскими способностями, навыками совместного и индивидуального взаимодействия обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен
<p>ОПК-6.1. Знать основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.</p> <p>ОПК-6.2. Уметь применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.</p> <p>ОПК-6.3. Владеть психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.</p>	<p><b>Знать:</b> основные психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, связанные индивидуализацией обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен
	<p><b>Уметь:</b> применять психолого-педагогические технологии в соответствии с конкретной образовательной ситуацией и использовать техники индивидуализации обучения, развития и воспитания обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен
	<p><b>Владеть:</b> психологическими техниками индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>	Тестовые задания, сообщение и презентация на практических занятиях, реферат, словарь терминов, экзамен

Критериями оценивания при *модульно-рейтинговой системе* являются баллы, которые выставляются преподавателем за виды деятельности (оценочные средства) по итогам изучения модулей (разделов дисциплины), перечисленных в рейтинг-плане дисциплины (*для зачета*: текущий контроль – максимум 50 баллов; рубежный контроль – максимум 50 баллов, поощрительные баллы – максимум 10; *для экзамена*: текущий контроль – максимум 50 баллов; рубежный контроль – максимум 50 баллов, поощрительные баллы – максимум 10)

Шкалы оценивания:

*для зачета*:

зачтено – от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),  
не зачтено – от 0 до 59 рейтинговых баллов).

*для экзамена*:

«удовлетворительно» – от 45 до 59 баллов;

«хорошо» – от 60 до 79 баллов;

«отлично» – от 80 баллов.

### Рейтинг-план дисциплины

### **Клиническая психология детей и подростков**

(название дисциплины согласно рабочему учебному плану)

Направление **Психолого-педагогическое образование**

Направленность (профиль) подготовки **Психология и социальная педагогика**

курс **3**, семестр **6**

Виды учебной деятельности студентов	Балл за конкретное задание	Число заданий за семестр	Баллы	
			Минимальный	Максимальный
<b>Модуль 1.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>12</b>	<b>16</b>
1. Словарь терминов	2	1	2	2
2. Решение педагогических ситуаций	-	10 ситуаций	1	3
3. Работа при обсуждении вопросов аудиторной работы	2	4	3	8
4. Отчет по практическим занятиям	1	3	3	3
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>
1. Контрольная работа №1	-	5	3	5
2. Индивидуальное задание №1	-	2	1	2
3. Тестовый контроль	-	20 заданий	2	3
<b>Модуль 2.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>8</b>	<b>12</b>
1. Словарь терминов	2	1	2	2
2. Решение педагогических ситуаций	-	10 ситуаций	1	3
3. Работа при обсуждении вопросов аудиторной работы	2	2	3	4
4. Отчет по практическим занятиям	1	3	3	3
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>
1. Контрольная работа №2	-	5	3	5
2. Индивидуальное задание №2	-	2	1	2
3. Тестовый контроль	-	20 заданий	2	3
<b>Модуль 3.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>7</b>	<b>12</b>
1. Словарь терминов	2	1	2	2
2. Решение педагогических ситуаций	-	10 ситуаций	1	3
3. Работа при обсуждении вопросов аудиторной работы	2	2	3	4
4. Отчет по лабораторной работе	1	3	3	3
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>

1. Контрольная работа №1	-	5	3	5
2. Индивидуальное задание №2	-	2	1	2
3. Тестовый контроль	-	20 заданий	2	3
<b>Поощрительные баллы</b>			<b>0</b>	<b>10</b>
1. Выполнение заданий повышенной трудности	1	5	0	5
2. Активное участие на занятиях	1	5	0	5
<b>Посещаемость (баллы вычитаются из общей суммы набранных баллов)</b>				
1. Посещение лекционных занятий			<b>0</b>	<b>-6</b>
2. Посещение практических занятий			<b>0</b>	<b>-10</b>
<b>Итоговый контроль</b>				
1. Зачет	-	-	-	-
<b>ИТОГО:</b>			<b>60</b>	<b>110</b>

### Перечень вопросов для зачета

1. История изучения нарушений психического развития.
2. Клиническая психология, патопсихология, нейропсихология, психопатология, специальная психология и педагогика в изучении нарушений психического развития.
3. Различие патопсихологического и психопатологического исследования нарушений.
4. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.
5. Специфика клинико-психологического метода.
6. Установление клинико-психологического диагноза.
7. Составление психодиагностических заключений.
8. Методы изучения нарушений личности у детей и подростков.
9. Виды клинико-психологического метода.
10. Проективные методы в клинико-психологическом исследовании.
11. Проблема психического здоровья.
12. Проблема нормы и патологии.
13. Нарушения сознания. Измененные состояния сознания.
14. Психологическая характеристика невроза.
15. Личность и болезнь.
16. Дисгармоничное развитие личности.
17. Нарушения высших психических функций.
18. Общие закономерности психического дизонтогенеза.
19. Олигофрении.
20. Дети с резидуальной органической недостаточностью.
21. Задержки психического развития.
22. Нарушения психического развития детей из неблагополучных семей и воспитанников детского дома.
23. Синдромы психических нарушений детского возраста, их психологическая характеристика.
24. Синдромы психических нарушений, проявляющихся преимущественно в пубертатном возрасте.
25. Проявления дезадаптации у детей и подростков
26. Психологические проблемы алкоголизма
27. Психологические проблемы наркомании.
28. Истерия как невроз.
29. Невроз навязчивых состояний.
30. Неврастения.
31. Депрессия.
32. Нервная анорексия.

33. Системные невроты.
34. Ипохондрический невроз.
35. Характерологические и патохарактерологические личностные реакции.
36. Патологическое формирование личности.
37. Психодинамическая диагностика. Понятие об уровнях и типах нарушений.
38. Нейропсихологические нарушения речи у детей.
39. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
40. Нейропсихологические нарушения письма у детей.
41. Подростковая шизофрения.
42. Нарушения памяти у детей и методы их диагностики
43. Нарушения мышления у детей и методы их диагностики
44. Нарушения умственной работоспособности у детей и методы их диагностики
45. Нарушения характера детей и подростков, методы их диагностики
47. Нарушения интеллектуальной сферы детей и методы их диагностики
48. Нарушения потребностно-мотивационной сферы детей и методы их диагностики.
49. Типы отношения к болезни у детей и подростков.
50. Личностные предпосылки возникновения психосоматических заболеваний у детей и подростков.

**Критерии оценки (в баллах):**

зачтено – от 60 до 110 рейтинговых баллов (включая 10 поощрительных баллов),  
не зачтено – от 0 до 59 рейтинговых баллов.

Рейтинг-план дисциплины

**Клиническая психология детей и подростков**

(название дисциплины согласно рабочему учебному плану)

Направление **Психолого-педагогическое образование**

Направленность (профиль) подготовки **Психология и социальная педагогика**

курс 4, семестр 7

Виды учебной деятельности студентов	Балл за конкретное задание	Число заданий за семестр	Баллы	
			Минимальный	Максимальный
<b>Модуль 1.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>8</b>	<b>13</b>
1. Работа на практическом занятии	2	4	6	8
2. Решение расчетных задач			1	3
3. Сдача словаря	-	2	1	2
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>
1. Тестовый контроль	-	20 заданий	6	10
<b>Модуль 2.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>8</b>	<b>13</b>
1. Работа на практическом занятии	2	4	6	8
2. Решение расчетных задач			1	3
3. Сдача словаря			1	2
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>
1. Тестовый контроль	-	20 заданий	6	10
<b>Модуль 3.</b>				
<b>Текущий контроль</b>			<b>7</b>	<b>12</b>
1. Работа на практическом занятии	2	4	5	8
2. Решение расчетных задач			1	2
3. Сдача словаря			1	2
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>10</b>
1. Тестовый контроль	-	20 заданий	6	10
<b>Модуль 4.</b>				

<b>Текущий контроль</b>			<b>7</b>	<b>12</b>
1. Работа на практическом занятии	5	4	5	8
2. Решение расчетных задач	1		1	2
3. Сдача словаря	1		1	2
<b>Рубежный контроль</b>			<b>6</b>	<b>20</b>
1. Тестовый контроль	-	20 заданий	6	10
2. Итоговое тестирование	-	20 заданий	6	10
<b>Поощрительные баллы</b>			<b>0</b>	<b>10</b>
1. Публикация статей	5	1	0	5
2. Участие в научных конференциях	5	1	0	5
<b>Посещаемость (баллы вычитаются из общей суммы набранных баллов)</b>				
1.Посещение лекционных занятий			0	-6
2.Посещение практических занятий			0	-10
<b>Итоговый контроль</b>			<b>0</b>	<b>0</b>
1.Экзамен			10	30
			<b>60</b>	<b>110</b>

### Перечень вопросов для экзамена

- Общее представление о клинической психологии: ее предмет, задачи, структура и основные разделы.
- Понятие о психическом здоровье. Проблема нормы и патологии.
- Предмет и задачи патопсихологии детей и подростков.
- История развития и современные проблемы соматопсихологии (психосоматики). Проблемы психосоматической медицины.
- Психология аномального онтогенеза. Основные виды аномалии онтогенеза психики.
- Содержание деятельности клинического психолога. Задачи психолога в психиатрической клинике.
- Установление клинико-психологического диагноза. Необходимые виды диагноза (по Л. С. Выготскому).
- Симптом, синдром, болезнь, патология: соотношение понятий. Понятие о структуре патопсихологического симптома.
- Патопсихологический и психопатологический синдром: сравнительный анализ.
- Принципы клинико-психологического исследования.
- Методы клинической психологии. Требования к методам.
- Проективные методы в диагностике психических нарушений.
- Схема индивидуального обследования ребенка.
- Обучающий эксперимент в дифференциальной диагностике олигофрений, задержки психического развития и педагогической запущенности.
- Деонтология, ее основные задачи. Основные виды психосоматических отношений: патогенные и саногенные аспекты. Ятрогении и дидактогении.
- Методы клинико-психологической диагностики потребностно-мотивационной сферы.
- Методы клинико-психологической диагностики интеллектуальной сферы.
- Методы клинико-психологической диагностики самосознания личности.
- Факторы, приводящие к отклонениям в развитии детей и нарушениям поведения.
- Стиль воспитания как фактор формирования патологии личности.
- Измененные формы сознания: клинический и психологический анализ.
- Психические особенности больных шизофренией. Клинико-психологические методы диагностики. Детская и юношеская шизофрения.
- Психические особенности больных МДП (маниакально-депрессивным психозом). Клинико-психологические методы диагностики.
- Психические особенности больных эпилепсией. Клинико-психологические методы диагностики.

25. Невроз как заболевание функциональной, психогенной и конфликтогенной природы. Виды неврозов.
26. Дизонтогении. Классификация дизонтогенеза.
27. Умственно-отсталые дети: психические особенности, методы изучения.
28. Психические особенности детей с ЗПР (задержкой психического развития), методы их изучения.
29. Поврежденное развитие и дефицитарное развитие детей. Минимальная мозговая дисфункция и невропатия.
30. Проблема аномалий характера и личности, методы их исследования. Акцентуации характера.
31. Патологическое развитие личности: этиология, патогенез, психологическая характеристика. Психопатии и их виды.
32. Аутизм. Этиология и виды аутизма. Психологическая характеристика аутичных детей.
33. Нарушения самооценки и самосознания и методы их исследования.
34. Нарушения потребностно-мотивационной сферы и методы их изучения.
35. Нарушения восприятия и методы их исследования.
36. Нарушения памяти и методы их исследования.
37. Нарушения мышления и методы их исследования.
38. Нарушения внимания и умственной работоспособности; методы их исследования.
39. Поведенческие реакции детей и подростков как проявления психологических защит. Патологические личностные реакции у детей и подростков.
40. Понятие об аддикциях (зависимостях). Этиология и генез аддиктивного поведения. Алкоголизм и наркомания. Пищевые аддикции: нервная булимия и нервная анорексия.
41. Клинико-психологические проявления нарушений у больных с поражением лобных отделов головного мозга.
42. Понятие внутренней картины болезни. Типы отношения к болезни. Основные стратегии борьбы с болезнью у подростков.
43. Системный невроз: клинико-психологическая характеристика. Соматоформные расстройства. Основные психосоматические болезни.
44. Агнозии, апраксии, афазии, алексии, аграфии и акалькулии у детей.
45. Психические нарушения в подростковом возрасте.
46. Неврозы у детей.

### **Структура экзаменационного билета:**

Экзаменационный билет включает в себя три вопроса: два вопроса, посвящены контролю освоения теоретического материала дисциплины, а третий – практической части.

### **Образец экзаменационного билета:**

Минобрнауки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Уфимский университет науки и технологий»  
Сибайский институт (филиал) УУНиТ  
Педагогический факультет  
Кафедра педагогики и психологии

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_  
по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков»  
Направление 44.03.02 Психолого-педагогическое образование  
Направленность (профиль) программы: «Психология и социальная педагогика», 4 курс

Учебный год: 20\_\_-20\_\_

1. Психологическая классификация поведенческих расстройств.
2. Семейные факторы в объяснении девиантного и аддиктивного поведения.
3. Задача.

Утверждено на заседании кафедры \_\_.\_\_.20\_\_, протокол № \_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО  
Преподаватель \_\_\_\_\_ ФИО

### Критерии оценки экзамена:

**Отлично** - выставляется студенту, если обучающийся дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Обучающийся без затруднений ответил на все дополнительные вопросы. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;

**Хорошо** - выставляется студенту, если обучающийся раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;

**Удовлетворительно** - выставляется обучающемуся, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Обучающийся не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;

**Неудовлетворительно** - выставляется обучающемуся, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Обучающийся не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

### План семинарских занятий

1. Предмет, задачи, методы клинической и медицинской психологии.
  2. Клинико-психологическая диагностика.
  3. Проблема нормы и патологии в психологии и медицине.
  4. Психические болезни и нарушения
  5. Неврозы и реактивные состояния.
  6. Проблемы дизонтогенеза.
  7. Нарушения мотивационной сферы при различных психических отклонениях
  8. Методы изучения интеллектуальной сферы при различных психических отклонениях
  9. Нарушения интеллектуальной сферы при различной патологии
  10. Личностные и поведенческие нарушения у детей и подростков
  11. Нарушения самосознания и самооценки при различных психических отклонениях.
- Психологические защиты личности и копинг-стратегии

### Вопросы для семинаров

#### Тема 1. Предмет, задачи, методы клинической и медицинской психологии.

1. Медицинская и клиническая психология, патопсихология, нейропсихология, соматология, дефектология, специальная педагогика и психология, психиатрия и психопатология в изучении нарушений психического развития: предмет и методы изучения.

2. Понятие о диагностике, экспертизе, психологической коррекции, психотерапии, профилактике и реабилитации как видах практики клинической психологии.

3. Основные понятия, характеризующие нарушения психического развития: психическая аномалия и дизонтогенез, психологический дефицит, ретардация, психическая депривация, деменция, регрессия, фрустрация, стресс, дефект и дефективность, компенсация.

4. Различение патопсихологии и психопатологии. Методы клинической психологии и психиатрии.

5. Принципы построения эксперимента в клинической (медицинской) психологии и патопсихологии.

### **Тема 2. Клинико-психологическая диагностика.**

1. Классификация методов клинической психологии (по Б. В. Зейгарник).

2. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.

3. Представление о первичных и вторичных нарушениях (симптомах) в структуре дефекта. Механизмы формирования вторичных нарушений. Что такое первичные, вторичные, третичные симптомы (по Л. С. Выготскому)?

4. В чем заключается специфика клинико-психологического метода?

5. Основные принципы диагностической работы с пациентом. Принципы построения патопсихологического эксперимента. Методики патопсихологического исследования (по С. Я. Рубинштейн).

6. Этапы построения диалога с больным.

7. Установление клинико-психологического диагноза. Понятие о структуре патопсихологического синдрома. Необходимые виды диагноза (по Л.С. Выготскому): симптоматический, синдромологический, этиологический, типологический.

8. Основные требования к составлению психодиагностических заключений.

9. Схема психологического обследования ребенка. Сбор анамнеза. Написание психологического заключения.

### **Тема 3. Проблема нормы и патологии в психологии и медицине.**

1. Понятие о психическом здоровье.

2. Факторы, определяющие психическое здоровье человека.

3. Проблемы нормы и патологии в функциональной медицине и психологии. Статистическое понятие нормы. Норма как зона оптимума. Понятие нормы реакции. Норма как характеристика функции и как характеристика субъекта.

4. Антипсихиатрия.

5. Виды патологических нарушений психики человека.

6. Реакция, состояние и болезнь как варианты аномального развития.

### **Тема 4. Психические болезни и нарушения**

1. Клиническая и психологическая характеристика шизофрении. Методы изучения шизофрении.

2. Клиническая и психологическая характеристика эпилепсии. Методы изучения эпилепсии.

3. Клиническая и психологическая характеристика маниакально-депрессивного психоза. Методы изучения.

4. Эндогенные психозы.

5. Психогенные психозы.

6. Нарушения сознания.

### **Тема 5. Неврозы и реактивные состояния.**

1. Факторы, определяющие неврозы и реактивные состояния.

2. Общая характеристика неврозов и реактивных состояний: классическая триада (истерия, обсессивный невроз и неврастения); неврозы страха; депрессивный и астенический невроз; ипохондрия.

3. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции.

4. Системные неврозы (заикание, тики, расстройство сна, энурез и энкопрез).
5. Психосоматические нарушения как проявления или последствия неврозов.
6. Неврозы и реактивные состояния у детей.
7. Нервная анорексия.

#### **Тема 6. Проблемы дизонтогенеза.**

1. Понятие дизонтогенеза.
2. Общая характеристика нарушений психического развития детей и подростков (недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие личности).
3. Основные понятия и закономерности дизонтогенеза.
4. Характеристика основных нарушений интеллектуальной сферы в детском возрасте (олигофрении, органического поражения ЦНС и задержки психического развития).
5. Олигофрения: факторы возникновения, основные проявления, стадии олигофрении, особенности обучения и воспитания больных детей. Методы психологической диагностики олигофрении.
6. Психологические особенности детей с органическим поражением ЦНС, принципы психолого-педагогической работы с ними.
7. Дети с задержкой психического развития: причины ЗПР, проявления и формы ЗПР, особенности обучения и воспитания детей с ЗПР.
8. Особенности интеллектуальной сферы педагогически запущенных детей.
9. Дифференциальная диагностика в определении олигофрении, задержки психического развития и органического поражения ЦНС.
10. Особенности психического развития детей, имеющих проблемы депривации и воспитывающихся в приюте.
11. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.

#### **Тема 7. Нарушения мотивационной сферы при различных психических отклонениях**

1. Методы исследования мотивационной сферы (ТАТ и САТ; рисуночные тесты; метод Роршаха; тест фрустрации Розенцвейга; метод «незаконченных предложений»).
2. Нарушения мотивационной сферы у больных шизофренией, эпилепсией и у лиц со сниженным интеллектом в экспериментах на пресыщение деятельности.
3. Нарушение структуры иерархии мотивов у психически больных.
4. Нарушения смыслообразования у психически больных.
5. Формирование патологических потребностей и мотивов (при шизофрении, анорексии, алкоголизме).
6. Нарушения мотивационной стороны восприятия, памяти, мышления при шизофрении, эпилепсии, органических поражениях ЦНС. Эксперименты на воспроизведение незавершенных действий.

#### **Тема 8. Методы изучения интеллектуальной сферы при различных психических отклонениях**

1. Методы изучения восприятия.
2. Методы изучения внимания. Корректурная проба.
3. Методы изучения памяти. Пиктограмма.
4. Методы изучения мышления и речи. Классификация предметов. Исключение предметов. Сравнение пословиц и поговорок. Исследование конструктивной деятельности. Пиктограмма в изучении мышления.
5. Методы изучения интеллекта, умственного развития и обучаемости. Обучающий эксперимент.

#### **Тема 9. Нарушения интеллектуальной сферы при различной патологии**

1. Нарушения восприятия и методы их исследования. Агнозии. Нарушения мотивационной стороны восприятия.
2. Нарушения внимания и методы их исследования.

3. Нарушения памяти и методы их исследования.
4. Нарушения мышления и методы их исследования.
5. Нарушения речи (нарушения фонетической, грамматической и лексической стороны речи, афазии).
6. Нарушение умственной работоспособности, их изучение.
7. Нарушение интеллектуальной сферы при шизофрении (особенности восприятия, мышления, памяти, умственной работоспособности).
8. Нарушение интеллектуальной сферы при олигофрении.
9. Нарушение интеллектуальной сферы при эпилепсии и органических поражениях ЦНС (особенности восприятия, мышления, памяти).
10. Нейропсихологические вопросы нарушения интеллектуальной сферы.

**Тема 10. Личностные и поведенческие нарушения у детей и подростков**

1. Дисгармоничное психическое развитие: общая характеристика.
2. Акцентуации личности: факторы формирования, формы и их проявления, методы диагностики и возможности коррекции.
3. Психопатии: общая характеристика, основные формы.
4. Патохарактерологическое формирование личности. Невротическое формирование личности.
5. Недостатки характера у детей и подростков.
6. Факторы риска дезадаптации в дошкольном, младшем школьном и подростковом возрасте.
7. Основные синдромы психических нарушений у детей в различных возрастах.
8. Синдромы первых лет жизни: синдром невропатии и синдромы раннего детского аутизма.
9. Синдромы страхов у детей.
10. Гипердинамический синдром.
11. Синдромы психических нарушений пубертатного возраста; гебоидный синдром; синдром дисморфофобии; синдром односторонних сверхценных интересов.
12. Нервные нарушения у детей. Минимальная мозговая дисфункция. Невропатия. Органические поражения нервной системы.
13. Патопсихологические исследования в детской и подростковой психиатрии.
14. провести самодиагностику акцентуации по опроснику ПДО (опросник представлен в работе В. Д. Менделевича «Клиническая и медицинская психология»); оформить протокол обследования, проанализировать результаты письменно;
15. сделать конспект по работе «Практическая патопсихология», с. 390-424 (или «Клиническая патопсихология», с. 373-429);
16. подготовить рефераты и доклады по вопросам.

**Тема 11. Нарушения самосознания и самооценки при различных психических отклонениях. Психологические защиты личности и копинг-стратегии**

1. Методы исследования самосознания и самооценки (методика Дембо-Рубинштейн; методика Хоппе; проективные методы, методика «Кто Я?», опросники).
2. Нарушения самосознания у больных шизофренией, эпилепсией и у лиц со сниженным интеллектом и при дисгармониях характера и личности.
3. Психологические защиты и их изучение.
4. Копинг-стратегии личности.
5. Особенности самооценки и уровня притязаний у больных шизофренией, при алкоголизме и у больных с органическим поражением ЦНС. Анализ жалоб больных.

**Критерии оценки (в баллах):**

Количество баллов	Критерии оценивания на вопросы для аудиторной работы
----------------------	--

2	При ответе студент демонстрирует свободное владение заявленной проблемой, умение грамотно использовать физический понятийный аппарат в рамках рассматриваемого вопроса, не использует конспект семинарского занятия как план при ответе.
1	При ответе на вопрос студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос.
0	Дан в целом неверный ответ

### Тестовые задания

#### 1. Клиническая психология – это

+ Область психологии, занимающаяся диагностикой личностных, а также интеллектуальных отклонений, коррекцией поведения, реабилитацией пограничных, психопатических расстройств.

- Наука, изучающая закономерности возникновения, развития, функционирования психики и психической деятельности отдельного человека, а также целых групп людей.

- Отрасль психологической науки, изучающая закономерности развития человека, психических процессов, становление устойчивых черт поведения.

#### 2. Основные задачи в клинической психологии:

- Изучение нарушения, существовавшего ранее обычного для человека состояния и поведения.

- Внимательное изучение особенностей поведения больного, состояний, мешающих адекватно выполнить поставленные перед собой цели.

+ Диагностика психологического развития, характеристика личности, система отношений, анализ структуры, установление степени психологических нарушений.

#### 3. Что является объектом клинической психологии?

+ Человек с определенными трудностями, проблемами адаптации, самореализации, связанными с физическим, духовным, социальным состоянием.

- Патологии и особенности лечения заболеваний.

- Отклонения и профилактические процедуры появления болезней.

#### 4. Предметом клинической психологии как научно-практической дисциплины являются:

- Патологии, неизлечимые хронические заболевания.

- Человек, у которого обнаружены нарушения в мыслительной деятельности.

+ Психические проявления различных расстройств; психотерапия, создание методов воздействия на психику в профилактических и лечебных целях.

#### 5. Основные методы клинической психологии:

+ Наблюдение, беседа, сбор сведений о лечении.

- Разрешение конфликтных ситуаций, рассказ о проблемах других пациентов.

- Прием сильных препаратов, улучшают процессы мышления, назначение уколов и постоянное наблюдение за состоянием организма больного.

#### 6. Основные разделы клинической психологии:

+ Психология больных людей, норма и патология психической деятельности, психосоматика, психология лечебного взаимодействия.

- Возрастные кризисы, периодизация психического развития, мнимая лживость.

- Формирование психологической культуры личности, механизмы перехода от одного возрастного периода к другому, перинатальная психология.

#### 7. Клиническая психология оказывает большое влияние на развитие определенных отраслей медицины, за исключением:

- Психиатрии.

+ Травматологии.

- Нейрохирургии.

## **8. Соматоагнозия – это**

- Слуховые изменения, человек перестает различать различные звуки (звон, шипение, звон).
- Зрительные изменения, искажение цвета, размытые контуры.
- + Расстройство узнавания частей собственного тела.

## **9. Почему Соматоагнозия является опасным заболеванием?**

- + За нее отвечает значительная часть мозга.
- Активно распространяется на других людей.
- Не относится к серьезным заболеваниям, можно легко игнорировать.

## **тест 10. В чем заключается работа клинического психолога?**

- Повышении самооценки, уверенности обратившегося пациента.
- Душевном разговоре на личные темы.
- + Повышении психологических ресурсов, возможностей человека к процессу адаптации.

## **11. Основной метод психологической коррекции, осуществляемый клиническим психологом, представляющий набор техник, методик, используемых специалистом для проведения изменений поведения, психоэмоционального состояния человека получил название:**

- Наблюдение.
- + Психотерапия.
- Беседа.

## **12. Агнозия – это....**

- Основной способ лечения серьезного заболевания.
- + Нарушение распознавания ощущений (зрительных, тактильных и т.д.)
- Современный препарат для лечения.

## **13. Слуховая агнозия – это....**

- Расстройства, связанные с узнаванием предметов и их изображений, при сохранении остроты зрения.
- + Нарушения, выраженные в способности хорошо различать разнообразные звуки (при отсутствии нарушений слуха).
- Расстройства, связанные с узнаваем простых предметов в процессе ощупывания.

## **14. Паталогия – это ....**

- + Любое отклонение от нормы.
- Заболевание, связанное с особенностями восприятия окружающего мира.
- Осложнения, вызванные отсутствием правильного лечения.

## **15. Что включает в себя профилактика заболеваний?**

- Постоянный отдых и отсутствие лишних движений.
- Обильное питье и насыщенная белками еда.
- + Активный образ жизни, контроль артериального давления.

## **16. Деструктивные изменения при патологии ...**

- + Несут необратимый характер.
- Несут обратимый характер.
- Не стоит принимать всерьез и обращаться к профессионалам.

## **17. Системные искажения восприятия собственного тела в клинической психологии называются:**

- Патологией.
- + Деперсонализацией.
- Психическими расстройствами разной степени.

## **18. К специфическим, патологическим изменениям восприятия относятся:**

- + Иллюзии, галлюцинации, агнозии всех видов (в том числе расстройство узнавания частей собственного тела).
- Пограничные психические расстройства.
- Интеллектуальные, личностные отклонения, выявленные специалистом.

## **19. Что такое социальная норма:**

- + Предписанные обществом нормы и правила поведения.
- Совокупность знаний, приобретенного опыта и навыков, необходимых человеку для познания и изучение окружающего мира.
- Индивидуальные особенности становления и развития каждого человека в отдельности.

## 20. Личностно-ориентированная психотерапия – это

- Область когнитивной психологии.
- + Психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности конкретного пациента.
- Гуманистическая психология.

## 21. Главная процедура психоанализа:

- Преодоление конфликтных ситуаций и решение споров.
- + Интерпретация.
- Наблюдение за реакцией пациента на раздражители.

## 22. Что такое психосоматическая медицина

- + Отдельный раздел клинической психологии, который основывается на концептуальном подходе к здоровью и болезни людей, рассматривает состояния в качестве взаимодействия биологических, социальных, психологических факторов.
- Раздел клинической психологии, изучающий непосредственное влияние психологических, а также психосоциальных факторов на особенности поведенческих нарушений как у детей, так и у взрослых.
- Раздел клинической психологии, изучающий характер отношений аномального человека с близкими людьми, нарушения развития психики не только у взрослых, но и детей разного возраста.

### Критерии оценки (в баллах):

Критерии оценивания отчета	Количество баллов
Студент предоставил письменный отчет по лабораторной работе и ответил на все вопросы преподавателя по теме, возможно наличие недочетов	1
Студент не предоставил письменный отчет по лабораторной работе и ответил на все вопросы преподавателя по теме	0

### Словарь терминов (глоссарий)

В качестве самостоятельной работы обучающийся должен составить *словарь терминов (глоссарий)* по данной дисциплине, который в последствие необходимо сдать в устной форме преподавателю.

#### Примерный список терминов:

**Абазия** — нарушение способности ходить при сохранении способности выполнения движений, составляющих ходьбу: больной может совершать соответствующие действия — в нужном объеме и с достаточной силой — лежа. Чаще всего встречается при истерии, при двигательных расстройствах нижних конечностей и расстройстве равновесия. Часто сопровождается астетизией. Согласно З. Фрейду а. — специальное нарушение одной конкретной функции моторного аппарата.

**Абстиненция** — состояние, возникающее от прекращения действия алкоголя или наркотиков при внезапном перерыве в их приеме. Клиническая картина и течение абстиненции зависит от природы наркотического вещества, его дозы и длительности употребления. Характерные проявления: головная боль, головокружение, сухость во рту, тахикардия, иногда тошнота, угнетенное настроение, часто в сопровождении самообвинения и раскаяния, резкой физической слабости, повышенной внушаемости, потребности в наркотике и т.д. Возможны бессонница, пугливость, тревожность, суицидальные тенденции, развитие алкогольной эпилепсии.

**Абулия** — патологическое нарушение психической регуляции действий — синдром психопатологический, выражаемый вялостью, нарушением волевого импульса, отсутствием желаний и побуждений к деятельности, неспособностью принять решение и выполнить правильное действие, хотя необходимость его осознается).

**Автоагрессия (аутоагрессия)** — вид агрессивного поведения — агрессивные действия, направленные на самого себя (самообвинения, нанесение себе тяжких телесных повреждений, самоунижение, суицидное поведение).

**Автоматизированный акт** — способность человека осуществлять, не осознавая, упрочившееся действие.

**Аггравация** — преувеличение и усиление степени выраженности, тяжести синдрома(-ов) действительно существующей болезни. К аггравации склонны люди с акцентуацией истероидной или страдающие психопатическими заболеваниями, а также пожилые люди с выраженными изменениями психики.

**Агнозия** — состояние, при котором мозг не может расшифровать информацию, поступающую от нормально функционирующих рецепторов; нарушение различных видов восприятия, возникающие при поражении головного мозга. Различают агнозию: зрительную (неспособность узнать предметы по их изображениям при сохранении достаточной остроты зрения); тактильную (проявляется в виде астерсогнозии (неспособности опознания предметов наощупь), соматоагнозии (нарушении узнавания частей собственного тела, нарушение представления о схеме тела)), слуховые агнозии (проявляются в нарушении фонематического слуха, способности узнавать знакомые мелодии, звуки, шумы при сохранении элементарных форм слуха).

**Агнозия социальная** — понятие, введенное В. Райхом для обозначения такого отношения человека к собственной жизни, при котором он не воспринимает позитивные стороны жизни и не способен организовать свою деятельность так, чтобы она приносила удовлетворение.

**Агнозия тактильная** — нарушение способности к адекватному восприятию предметов. Различают: астерсогнозию (нарушение узнавания формы предмета наощупь); анхилогнозию (нарушение интеграции текстурных признаков предмета в целостный образ); аморфогнозию (нарушение узнавания формы предмета); соматоагнозию (нарушение восприятия целостного образа собственного тела).

**Аграмматизмы** — лексико-семантические нарушения речи.

**Аграфия** — нарушение письменной речи.

**Агрессивность** — устойчивая черта личности; готовность к агрессивному поведению (стремление к наступательности, насильственным действиям, направленным на нанесение ущерба или на уничтожение объекта).

**Агрессия вербальная** — форма агрессивного поведения с использованием отреагирования собственных отрицательных эмоций как при помощи интонаций и других невербальных компонентов речи, так и при помощи содержания высказываний.

**Агрессия инструментальная** — агрессивное поведение, направленное на достижение конкретной цели.

**Агрессия косвенная** — агрессивное поведение, направленное против некоего лица или предмета. Сама агрессия субъектом не осознается или скрывается.

**Агрессия прямая** — агрессивное поведение намеренного характера.

**Агрессия реактивная** — возникает как реакция субъекта на фрустрацию и сопровождается эмоциональными состояниями.

**Агрессия физическая** — агрессивное поведение с использованием физической силы, направленное против другого объекта или предмета.

**Адаптация** — приспособление человека к внешней среде (аккомодация) и приспособление внешней среды к себе (ассимиляция).

**Адаптация психологическая** — приспособление человека к существующим в обществе требованиям и критериям оценок за счет присвоения норм и ценностей данного общества.

**Адаптация социальная** — процесс и результат активного приспособления индивида, слоя, группы к условиям новой социальной среды, к изменяющимся или уже изменившимся общественным условиям жизни.

**Адаптивность** — **неадаптивность** — состояние активности; характеристика тенденции соответствия или несоответствия между целями и достигнутыми результатами активности человека. Активность выражается в согласовании, а неадаптивность — в рассогласовании целей и результатов. Варианты адаптивности: гомеостатический (достижение равновесия), гедонистический (налаживание равновесия), прагматический (практическая польза, успех и пр.). Неадаптивность рассматривается как особый мотив, направляющий развитие личности и проявляемый в надситуативной активности в специфической привлекательности действий с заранее не predetermined исходом. Такое влечение входит в состав сложных форм мотивации: в сфере познания — граница между известным и неизвестным; в сфере творчества — граница между возможным и невозможным; в сфере риска — между благополучием и угрозой существованию; в сфере игры — между воображением и реальностью; в сфере доверительных контактов — между открытостью людям и защищенностью от них, и пр.

**Ажитация** — аффективная реакция, возникающая в ответ на угрозы жизни, аварийную ситуацию и прочие психогенные факторы. Проявляется в форме беспокойства, тревоги, потери целенаправленности действий, суеты, нарушении рассуждений, осуществления сложных связей между предметами и явлениями. Это сопровождается явными вегетативными нарушениями: появляется бледность, учащается дыхание, сердцебиение, дрожание рук и пр.

**Акалькулия** — нейропсихологический симптом, характеризующийся нарушением счета и счетных операций вследствие поражения различных областей коры головного мозга (при поражении височных отделов коры головного мозга — нарушается устный счет; при поражении затылочных отделов — неразличение сходных по написанию цифр; при поражении префронтальных отделов — нарушение целенаправленной деятельности, планирования счетных операций и контроля за их выполнением).

**Акцентуация** — доминирование психического свойства или системы психических свойств.

**Акцентуированный тип** (темперамента, характера) — доминирование системы психических свойств, ограничивающее приспособительную возможность психики, определяющее ее пограничное состояние между нормой и патологией.

**Алалия** — нейропсихологический термин, обозначающий отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и достаточном уровне интеллекта. Алалия моторная — когда ребенок вообще не может говорить, хотя понимает обращенную ему речь; алалия сенсорная — когда нет понимания обращенной к нему речи при своевременно появившейся речевой активности.

**Алекситимия** — неспособность субъекта называть эмоции, переживаемые им самим или другими, т.е. переводить их в вербальный план.

**Алексия** — нарушение чтения, расстройство способности чтения — неумение прочесть текст, несмотря на грамотность, или неспособность овладеть процессом чтения.

**Алкоголизм** — экзогенное психическое заболевание, которое при постоянном или рецидивирующем течении приводит к формированию прогрессирующего органического психосиндрома и алкогольной деградации личности.

**Амбивалентность** — психическое состояние противоречивых желаний, чувств, отношений.

**Амбивалентность переживания болезни** — субъективные переживания ситуации болезни в психологическом плане, связанные с ломкой жизненного стереотипа.

**Амблиопия** — слабое зрение без видимых повреждений глаз.

**Аменция** — нарушение деятельности сознания, характеризующееся полной утратой ориентировки во внешнем мире, когда утрачивается сознание самого себя и нарушается запоминание новой информации; двигательным возбуждением; галлюцинациями; отсутствием воспоминаний об этом состоянии, когда оно проходит; **аментивное** (безумное) помрачение сознания характеризуется растерянностью с аффектом недоумения и инкогеренцией и проявляется в невозможности в целом воспринимать происходящие события.

**Аимия** — ослабление или торможение мимики, возникающее при заболеваниях нервной системы и некоторых психических заболеваниях.

**Амнезия** — нарушение памяти, выраженное частичной утратой способности сохранять в памяти вновь поступающую информацию; потеря способности к фиксации или воспроизведению информации (от нескольких суток до нескольких лет). **Ретроградная амнезия** характеризуется неспособностью вспомнить события, предшествовавшие заболеванию или травме головного мозга. **Антероградная амнезия** проявляется в обстоятельствах, когда через некоторое время после того, как человек приходит в сознание, он не запоминает события, происходящие с ним. **Фиксационная амнезия** означает невозможность запоминания текущей информации.

**Амнезия антеретроградная** — нарушение памяти на события, произошедшие после начала заболевания или после момента травмы.

**Амнезия защитная** — нарушения памяти, проявляемые в виде забываний (вытеснений) неприятного, травмирующего прошлого.

**Амок** — психопатологический термин, характеризующий внезапное возникновение панического состояния с изменением сознания по типу сумеречного и неконтролируемым стремлением двигаться в одном направлении, круша и ломая все, что стоит на пути, и убивая тех, кто этому мешает.

**Анаклизия** — чрезмерная эмоциональная зависимость индивида от других людей.

**Анальгезия** — снижение или полное устранение болевой чувствительности, достигаемое внешними средствами (обезболивающие, массаж, музыка и т.д.).

**Анозогнозия** — незнание или отрицание собственной болезни, невозможность правильно оценить собственный дефект.

**Аномия** — расстройство речи, связанное с трудностью называния.

**Апатия** — эмоциональная пассивность, безразличие, упрощение чувств, равнодушие к окружающим событиям, ослабление побуждений и интересов.

**Апраксия** — нарушение произвольных целенаправленных действий, невозможность совершать целенаправленные движения при нормальном функционировании интеллекта и двигательной и сенсорной систем.

**Асинхрония** — диспропорциональное развитие дисгармонической личности. Как правило, имеется в виду социальная незрелость эмоциональной сферы, неразвитость духовных чувств при относительно нормальном интеллекте.

**Астезия** — нарушение способности стоять, вызванное нарушением координации мышц тела при обширных поражениях лобных долей и мозолистого тела головного мозга.

**Астения** — слабость нервной системы, проявляющаяся в повышенной утомляемости, сниженном пороге восприятия, крайней неустойчивости настроения, нарушениях сна, в результате различных заболеваний.

**Аутопластическая картина болезни** — статическое переживание, восприятие болезни во времени.

**Афазия** — распад ранее сформированной речи при нарушениях в центральном звене ее анализатора.

**Афония** — нарушение громкости речи.

**Аффект** — кратковременное сильное душевное волнение, которое сопровождается не только эмоциональной реакцией, но и возбуждением всей психической деятельности.

**Бессознательная деятельность** — формы деятельности, при которых человек недостаточно осознает цель, задачи, процесс и последствия своей деятельности; также действия, которые на определенном этапе их формирования были осознаваемыми, а потом сделались автоматизированными, произвольными.

**Болезнь** — нарушение био-социо-психологического гомеостаза индивида вследствие патологического процесса, приводящее к ограничению жизнедеятельности.

**Боль** — психическое состояние, возникающее в результате сверхсильных или разрушительных воздействий на организм при угрозе его существованию или целостности.

**Бред** — не соответствующие реальности представления и умозаключения, в ошибочности которых патологически убежденного в их правильности субъекта невозможно разуверить. Его содержание может быть самым разнообразным (бред преследования, отравления, ревности, величия и т.д.).

**Вегетодистония** (вегетоневроз) — невроз вегетативной нервной системы.

**Вербиграция** — бессмысленное, нередко ритмическое повторение одних и тех же слов, реже — фраз или их обрывков.

**Внутренняя картина болезни** (ВКБ) — "вся масса ощущений, не только местных болезненных, но и общее самочувствие, представление о своей болезни, ее причинах" (А. Р. Лурия).

**Внутренняя модель болезни** — представление самого больного об особенностях клиники, течения заболевания своих социальных, биологических и психологических возможностей (Р. М. Войтенко).

**Выгода вторичная** (от болезни) — использование инстинкта самосохранения и "Я"-ситуации болезни для обретения определенных преимуществ, материальных или психологических; реальные или предполагаемые преимущества и привилегии, обретаемые больным вследствие патогенных симптомов или болезни.

**Высшие психические функции** — произвольные психические процессы познания, самоконтроля и саморегуляции поведения и деятельности; сложные, прижизненно формирующиеся, социальные по происхождению системные психические процессы (произвольное внимание, произвольная память, логическое мышление и пр.). К высшим психическим функциям относят чтение, письмо, счет.

**Галлюцинации** — появление при патологии головного мозга психических образов предметов и явлений, объективно не существующих здесь и сейчас вовне, но ощущаемых как отражение реальных.

**Гарантии социальные** — материальные и духовные средства, юридические акты, обеспечивающие реализацию прав человека в современном сообществе, отдельной стране.

**Гебефреническая шизофрения** — форма шизофрении, при которой больные ведут себя как плохие актеры, играющие расшумевшегося ребенка. Нелепая дурашливость, грубое кривлянье, утрированные гримасы, нелепое веселье не заражает, а пугает и тяготит других.

**Гиперкинезы** — непроизвольные движения при патологически высоком тоне мышечной системы.

**Гиперестезия** — повышение чувствительности к действующим на органы чувств физическим стимулам, проявляемое в появлении излишне сильных субъективных ощущений без изменения их модальности.

**Гиперпатия** — повышенная чувствительность, характерная появлением боли или других неприятных ощущений (зуд, тяжесть) в ответ на обычно безвредные раздражители.

**Глаукома** — повышение внутриглазного давления, как правило, в связи с атеросклерозом и сужением глазных артерий.

**Гнозис** — совокупность психических функций познания.

**Гомеостаз** — подвижное равновесное состояние некой системы, сохраняемое путем ее противодействия нарушающим равновесие внешним и внутренним факторам.

**Деавтоматизация** (деавтоматизация) — потеря способности выполнять без актуального сознательного контроля ранее автоматизированные двигательные навыки.

**Дебильность** — самая легкая степень психического недоразвития. Больные способны к школьному и профессиональному обучению в специальных заведениях. Запас слов незначительный, ярко выражена внушаемость. События окружающей жизни воспринимают крайне односторонне. Могут жить самостоятельно, часто нуждаются в руководстве и поддержке.

**Дезориентировка** — нарушение ориентировки в окружающем, во времени и по отношению к собственной личности. Утрата способности оценивать время, место происходящего.

**Декомпенсация** — заострение психопатических черт, сопровождаемое обычно нарушениями поведения и социальной дезадаптацией.

**Делинквентность** — склонность к аффективным реакциям, приводящим к правонарушению.

**Делирий** (иллюзорно-галлюцинаторное помрачение сознания) — характеризуется противоположными оглушенному признаками: понижением порога ко всем раздражителям, богатством психопатологической симптоматики; нарушение сознания, искаженное отражение действительности, сопровождающееся галлюцинациями, бредом, двигательным возбуждением, нарушением ориентировки во времени и пространстве.

**Деменция** — слабоумие как следствие недоразвития или атрофии высших психических функций. Нарушения умственной деятельности вследствие повреждения той или иной структуры головного мозга после продолжительного (не менее одного года — трех лет) времени нормального созревания. В зависимости от характера повреждающих и дегенерирующих факторов различают деменцию сенильную (старческую), алкогольную, эпилептическую, посттравматическую и другие виды деменции.

**Деперсонализация** — изменение самосознания индивида, при котором утрачиваются психологические и поведенческие особенности, характерные для него как для личности, ощущение потери своего "Я", мучительное переживание отсутствия эмоциональной вовлеченности в отношения с близкими, к работе и т.д.

**Депрессия** — аффективное состояние, характерное отрицательным эмоциональным фоном, изменениями мотивационной сферы, когнитивных представлений и общей пассивности поведения.

**Депривация** — лишение возможности удовлетворять значимые потребности вследствие выпадения сенсомоторных функций (перцептивная и кинестетическая депривация), ограничения общения (коммуникативная депривация), отсутствие социальной поддержки (социальная депривация).

**Дереализация** — нарушение восприятия времени и пространства; нарушение восприятия, при котором внешний мир воспринимается как нереальный.

**Диагноз** — определение существа болезни и состояния больного на базе его всестороннего медицинского обследования.

**Диагноз психологический** — конечный результат деятельности психолога, направленный на описание и выяснение сущности индивидуально-психологических особенностей личности в целях оценки их актуального состояния, прогноза дальнейшего развития и разработки рекомендаций, определяемых задачей обследования.

**Дизартрия** — смазанная и скандированная речь при поражении пирамидной и экстрапирамидной системы.

**Дизонтогенез** — нарушение нормального развития в детском возрасте, когда морфофункциональные системы организма еще не достигли зрелости.

**Дисграфия** — нарушение письма, сопровождаемое заменой букв, пропусками, перестановками букв и слогов, слиянием слов.

**Дислалия** — нарушение четкости произношения.

**Диссимуляция** — поведение, связанное с установкой на сокрытие, затушевание болезни, ее симптомов или отдельных проявлений.

**Диссоциация** — нарушение связности психических процессов.

**Дистресс** — отрицательное влияние стрессов и стрессовых ситуаций на деятельность вплоть до ее полного разрушения.

**Дисфория** — пониженное настроение с раздражительностью, озлобленностью, мрачностью, повышенной чувствительностью к действиям окружающих, со склонностью к вспышкам агрессии.

**Иатрогения** (ятрогения) — возникающие в результате неправильных действий врача, оказавшего на клиента ненамеренное внушающее воздействие (например, неосторожным комментированием особенностей болезни), неблагоприятные изменения психического состояния и психогенные реакции, способствующие появлению неврозов.

**Идиотия** — наиболее тяжелая форма олигофрении. Речь у больных отсутствует, они издают лишь нечленораздельные звуки; эмоциональные реакции выражаются в чувстве удовольствия или неудовольствия; часто наблюдается недержание мочи и кала; отсутствуют и не вырабатываются простейшие навыки самообслуживания.

**Иллюзии** — искажения восприятия реально существующих предметов и явлений.

**Имбецильность** — средняя степень олигофрении. Больные овладевают речью, но она бедна словами и косноязычна. Эмоциональные реакции значительно расширены. Способны к самообслуживанию, осваивают простейшие виды ручного труда.

**Импульсивность** — черта характера, выражаемая в склонности действовать без достаточного сознательного контроля, под влиянием внешних обстоятельств или эмоциональных переживаний.

**Импунитивность** — склонность приписывать ответственность за неудачи преимущественно внешним обстоятельствам и условиям.

**Инвалид** — человек с физическими или психическими ограничениями жизнедеятельности. Всех инвалидов по разным основаниям делят на несколько групп: по возрасту - дети-инвалиды, молодые инвалиды, инвалиды престарелого возраста; по происхождению инвалидности инвалид с детства, войны, труда, "общего заболевания"; по степени трудоспособности — трудоспособные и нетрудоспособные; по характеру заболевания — мобильные, маломобильные и неподвижные инвалиды.

**Инвалидность** — состояние человека, когда он не может самостоятельно обеспечить (полностью или частично) потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка (врожденного или приобретенного) его физических или умственных способностей.

**Интеллектуальная недостаточность** — ослабление способностей к обобщению и абстрагированию, построению адекватных суждений и умозаключений, установлению причинно-следственных зависимостей.

**Инфантилизм** — запаздывающее созревание, недоразвитие, отчетливое доминирующее присутствие в более зрелом возрасте ранних детских проявлений.

**Ипохондрия** — болезненное состояние или заболевание, характерное чрезмерным вниманием к своему здоровью, страхом перед неизлечимыми болезнями, склонностью преувеличивать болезненные явления и приписывать себе несуществующие тяжелые недуги.

**Истерический невроз** — невроз, проявляющийся полиморфными функциональными психическими, соматическими неврологическими расстройствами и характеризующийся большой внушаемостью и самовнушаемостью больных.

**Катаракта** — заболевание глаз, характеризующееся частичным или полным помутнением вещества хрусталика или его капсулы с нарушением остроты зрения вплоть до полной его утраты.

**Кататонический ступор** — обездвиженность с полным молчанием, может сочетаться либо с крайним напряжением всех мышц или с повышенным пластическим тонусом -восковой гибкостью.

**Кататоническое возбуждение** — стереотипно повторяющиеся бесцельные действия и немотивированная импульсная агрессия, бессмысленное упорное сопротивление, негативизм.

**Клиническая психология** — область медицинской психологии, изучающая психические факторы происхождения и течения болезней, влияние болезней на личность, психологические аспекты целебных воздействий.

**Колобомы** — недостаток ткани сетчатки и радужки, ее разрывы.

**Кома** — полное угнетение психической деятельности, отсутствие зрачковых и других рефлексов, наличие бульварных и тазовых расстройств.

**Компенсация** — временное смягчение психопатических особенностей за счет изменения "микросреды" (семейной, трудовой) на такую, где эти особенности не мешают наилучшим образом приспособиться; перестройка системных связей организма и личности, позволяющая восполнить недостаток той или иной структуры, функции.

**Конфабуляции** — бессознательный вымысел маловероятных сюжетов, иногда фантастических событий, участником которых якобы был психически больной человек.

**Копит** — сознательно выработанные человеком способы совладания со стрессом.

**Корсаковский синдром** — нарушение памяти на текущие события, при котором относительно интактным остается память на события прошлого.

**Криптомнезия** — память, в которой нет границ между тем, что с человеком реально происходило, и тем, что он когда-то слышал, видел в связи с событиями, которые касаются других людей, но ошибочно относимые им к себе, заполняющие пробелы в памяти (криптомнезия переводится как "скрытая память").

**Латентный** — скрытый, внешне не проявляющийся.

**Лимбическая система** — анатомо-функциональное образование древней и старой коры (гиппокамп, поясная извилина), подкорковых структур (миндалина, некоторые ядра таламуса и гипоталамуса), управляющая эмоционально-вегетативными функциями, инстинктивными влечениями.

**Логопатия** — задержка фонематического развития речи.

**Локус контроля** — позиция самооценки; локализация причин, которыми субъект объясняет собственное поведение и поведение людей. *Экстернальный* локус: человек оценивает себя, сообразуясь с мнением значимых для него людей, и обвиняет их (или сложившиеся обстоятельства) в случае личных неудач; *интернальный* локус контроля — человек считает только себя ответственным за свои действия, в конечном счете за свою судьбу.

**Маниакально-депрессивный психоз** — эндогенное заболевание, протекающее в виде приступов или фаз с аффективными расстройствами, светлыми промежутками между приступами, т.е. полным восстановлением психического здоровья и отсутствием изменения личности, независимо от количества перенесенных приступов.

**Маниакальное состояние** — аффективное состояние, характеризующееся противоположными депрессивными симптомами: повышенным настроением, ускорением мыслительных процессов и возникновением различных ассоциаций, психомоторным возбуждением.

**Медицинская психология** — прикладная наука, развитие которой определяется следующими целями: изучение психических факторов, влияющих на развитие болезней, их профилактику и лечение; изучение влияния тех или иных болезней на психику; изучение различных проявлений психики в их динамике; изучение характера отношений больного человека с медицинским персоналом и окружающей его микросредой; разработка методов и принципов психологического исследования в клинике; создание и изучение психологических методов воздействия на психику человека в лечебных и профилактических целях.

**Меланхолия** — болезненное состояние, проявляющееся в угнетенном настроении, замедленности движений и затрудненном течении мыслей.

**Метасимуляция** — предъявление синдромов, ограничивающих жизнедеятельность, имевших место ранее (заболевание или обострение).

**Миопия** — близорукость (фокус зрения ближе сетчатки).

**Мутизм** — немота при сохраненной внутренней и письменной речи.

**Навязчивые состояния (обсессии)** — такого рода переживания, когда у человека помимо его воли возникают какие-то мысли, страхи, влечения, действия, сомнения (например, навязчивое мытье рук, страх перед числом "3" и т.д.).

**Навязчивые действия** — произвольные, симптоматические и патологические акты, совершаемые вопреки желанию, нередко — вопреки сдерживающим усилиям.

**Невроз** — психогенное нервно-психическое расстройство, которое возникает в результате неразрешимого внутреннего конфликта между потребностями и возможностями их удовлетворения и проявляется в специфических клинических симптомах, в том числе соматических расстройствах, при отсутствии психотических явлений болезненно измененного сознания.

**Невроз навязчивых состояний** — невроз, проявляющийся навязчивыми страхами, представлениями, сомнениями.

**Неврозы** обратимые пограничные психические расстройства, обусловленные воздействием психотравмирующих факторов, протекающие с осознанием больным факта своей болезни, без нарушений отражения реального мира и проявляющиеся в основном психогенно обусловленными эмоциональными и соматовегетативными расстройствами.

**Неврастения** — невроз, проявляющийся повышенной возбудимостью в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью. Возникает преимущественно при длительно действующих психотравматических факторах. Сопровождается физическим истощением. Симптоматика включает: состояние раздражительной слабости, характерное сочетанием повышенной возбудимости, быстрой истощаемости и утомляемости, плохой переносимостью сильных раздражителей; лабильность эмоций, неустойчивое настроение (чаще пониженное, подавленное); повышенная раздражительность, утомляемость, слезливость; иногда появление тревоги или страха, нетерпимость, расстройства сна, головные боли, сексуальные нарушения, разнообразные нарушения вегетативной нервной системы.

**Невротизм (нейротизм)** — состояние, характерное эмоциональной неустойчивостью, треногой, низким самоуважением, вегетативными расстройствами.

**Невротическая депрессия** — психогенно обусловленная лёгкая форма депрессии с преобладанием грустного настроения, адинамии, нередко с навязчивыми идеями.

**Нейропсихология** — раздел клинической психологии, изучающий мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений головного мозга.

**Норма** — отдельно взятый критерий или система показателей (нормативов) необходимого состояния, ориентир желаемого направления процесса, которые соответствуют знаниям общества и удовлетворяют его потребности.

**Обнубиляция** — легкая степень оглушения (наблюдается при интоксикации, черепно-мозговых и других травмах).

**Ограничение жизнедеятельности** — полная или частичная утрата индивидом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью.

**Олигофазия** — бедность словарного запаса.

**Олигофрения** — группа болезненных состояний, характеризующихся врожденным или приобретенным в раннем детстве (до 3 лет) недоразвитием психики с преобладанием интеллектуального дефекта, который в течение последующей жизни не нарастает; недоразвитие эмоциональности, моторики, восприятия, внимания.

**Онейроид** — помрачение сознания с наплывом непроизвольно возникающих фантастических сновидно-бредовых представлений в виде законченных по содержанию картин, следующих в определенной последовательности.

**Отреагирование** — процесс проявления переживаний вовне, сопровождающийся резко окрашенной эмоцией, эмоциональная разрядка, связанная с травмировавшим событием.

**Отрешенность** — изменение восприятия происходящего, выражающееся в фрагментарности, непоследовательности отражения событий.

**Парамнезии** (псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии) — ошибочные, ложные воспоминания; обманы памяти.

**Параноидальная шизофрения** — наиболее часто встречающаяся форма, для которой характерен бред воздействия, преследования, отношения; реже встречается бред отравления, заражения, метаморфозы, ревности, величия.

**Парафазии** — замены одних звуков и слов другими, ассоциативно близкими по звучанию или смыслу.

**Парез** — частичная утрата двигательных функций, ограничение силы, объема, амплитуды движений.

**Парестезии** — элементарные болезненные ощущения от органов (мурашки, жжение, онемение и другие симптомы).

**Пароксизм** — обострение, усиление некоего болезненного процесса, иногда принимающего форму припадка, наступающего внезапно; острая форма переживания некоей эмоции (отчаяние, ярость, ужас и пр.).

**Патология** (психическая) — эмоциональный дискомфорт человека, причина которого кроется в морфофункциональном нарушении биологического механизма регуляции его психической деятельности.

**Патопсихологический эксперимент** — искусственное создание условий, выявляющих те или иные особенности психической деятельности человека в ее патологии.

**Патопсихология** — раздел медицинской психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности при болезни.

**Персеверация** — непроизвольное, назойливо повторяющееся циклическое повторение или настойчивое воспроизведение некоего действия, движения, представления, идеи, мысли или переживания — часто вопреки сознательному намерению.

**Пограничное состояние** — общее название ряда различных слабых, стертых форм нервно-психических расстройств, находящихся вблизи условной границы между психическим здоровьем и выраженной патологией.

**Поиск симптомов** — предъявление обширного круга симптомов (жалоб), не укладывающихся в рамки синдромов.

**Практис** — способность к предметной деятельности.

**Пресенильные деменции** — заболевания, проявляющиеся преимущественно в предстарческом возрасте и характеризующиеся неуклонно прогрессирующим, постепенно возникающим и протекающим без остановок и ремиссий (по и без обострений) слабоумливающим процессом.

**Прогрессиентность** — течение болезни с нарастающим характером нарушений.

**Псевдореминисценция** — припоминание действительно происходящих с человеком событий, но в другом времени или месте.

**Психическая адаптация** — самореализация в социальной действительности индивидуальности человека, его склонностей и способностей, позволяющих ассимилировать социальное окружение.

**Психическое свойство** — индивидуальная особенность, качество психических процессов, функций, психический механизм стереотипного воспроизведения психического состояния в поведении и деятельности человека.

**Психическое состояние** — состояние, вызванное определенной потребностью, происходящее во временном отрезке относительно непостоянных условий работоспособности конкретной функциональной системы деятельности (П. К. Анохин), которая реализует эту потребность и определяет избирательность и особенности динамики психических процессов.

**Психоастения** — болезненное расстройство психики, характерное крайней нерешительностью, боязливостью, мнительностью, склонностью к навязчивым идеям.

**Психогении** — различные расстройства психики, возникающие под влиянием кратковременных или долговременных психических травм как реакция на тяжелую жизненную ситуацию или как результат относительно слабого, но продолжительного травмирования.

**Психогенный** — возникающий вследствие влияния психики — в результате сильных эмоциональных переживаний, стрессов и пр.

**Психоз** — глубокое расстройство психики, связанное с искажением отражения действительности в сознании и самосознании (помрачение, бред, галлюцинации), что приводит к полной социальной дезадаптации личности.

**Психологическая защита** — бессознательные психические процессы, направленные на защиту сознания от внутренних конфликтов, от противоречий между желаемым и действительным, от дистресса.

**Психологический тип** — устойчивая система особенностей построения субъективной картины окружающего мира, выражения избирательного отношения к определенным его предметам и явлениям в поведении и деятельности с опорой на психические свойства, которые становятся

доминирующими в той или иной системной психической функции, интегрируя синдром других свойств.

**Психоорганический синдром** — задержки умственного развития, повышенная эффективность, инертность нервно-психических процессов.

**Психопатии** — патология характера, при которой у субъекта наблюдается практически необратимая выраженность свойств, препятствующая его адекватной адаптации в социальной среде.

**Психопатология** — раздел психиатрии, занимающийся описанием признаков психического заболевания в динамике, в течение болезни, проследивает особенности их возникновения и связь с другими наблюдаемыми в клинике расстройствами мышления.

**Психосоматическое расстройство** — нарушение функций внутренних органов и систем, появление и развитие которых в наибольшей мере связано с нервно-психическими факторами, переживанием острой или хронической травмы, специфическими особенностями эмоционального реагирования личности.

**Растерянность** — состояние острого бессмыслия, невозможность или затруднение понимания происходящих событий, мучительная неспособность разобраться в обстановке, последовательно воспринимать происходящее, понять ситуацию в целом, переживание чувства беспомощности.

**Рационализация** — бессознательное стремление к рациональному обоснованию и объяснению своих идей и поведения, даже когда они иррациональны.

**Реабилитация** — комплекс медицинских, юридических, психологических и других мер, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма и трудоспособности больных и инвалидов; восстановление нормальной жизнедеятельности и трудоспособности больного или инвалида, достигаемое различными методами лечения и применением иных специальных мер.

**Регресс** — временный возврат к онтогенетически более ранним этапам развития, к социально незрелым формам психического реагирования.

**Рентное поведение** — осознанное, целенаправленное стремление свидетелемого получить не полагающиеся ему по состоянию здоровья материальные, социальные или психологические льготы (преимущества).

**Резидуальное нарушение** — сохраняющееся после начального острого периода нарушение с непрогредиентным течением болезни.

**Резонерство** — склонность к пустым рассуждениям.

**Реминисценция** — улучшенное воспроизведение информации при повторном припоминании.

**Ретардация** — запаздывание или приостановка психического развития.

**Рефлексия** — важный механизм продуктивного мышления; особая организация процесса понимания происходящего в широком системном контексте (включающая оценку ситуации и действий, нахождения приемов и операций решения задач); процесс самоанализа и активного осмысления состояния и действий индивида и других людей, включенных в решение задач. Может осуществляться как во внутреннем плане, так и во внешнем.

**Ригидность** — неготовность к деятельности, затрудненность, вплоть до полной неспособности, в изменении намеченной субъектом программы деятельности в условиях, требующих ее перестройки согласно новым ситуационным требованиям.

**Сверхсознание** — психическая сфера не полностью осознанных процессов мотивации, чувств, побуждающих сознание к их осмыслению и реализации в творческой деятельности.

**Симптом** — характерные проявления, признаки психических или органических нарушений и заболеваний, свидетельствующие об изменении обычного или нормального функционирования организма.

**Симптом никогда не виденного** — неоднократно виденное, хорошо знакомое воспринимается как никогда не виденное, чужое, увиденное впервые.

**Симптом уже виденного** — новые, незнакомые явления и новые ситуации воспринимаются как уже знакомые, виденные ранее.

**Симультаный** — психический процесс одновременного, целостного охвата информации.

**Симуляция** — предъявление симптомов заболевания, которыми освидетельствуемый не страдал и не страдает.

**Синдром** — симптомы, связанные в единый симптомокомплекс нарушения функции; патогенетически обусловленная общность симптомов, признаков психических расстройств, внутренне взаимообусловленных, взаимосвязанных.

**Синестопатии** — галлюцинаторные причудливые образы болезненных ощущений.

**Система психических свойств** — устойчивая система, целостно реализующая в поведении и деятельности ту или иную приспособительную психическую функцию (когнитивную, регулятивную, коммуникативную).

**Склероз** — замещение специфической ткани органа соединительной тканью.

**Скотомы** — слепое пятно в поле зрения в результате поражения зрительного нерва или первичных зон зрительного анализатора.

**Соматогении** — вторичные психические расстройства на органически измененной почве и при соматических заболеваниях.

**Соматопсихология** — область клинической психологии, изучающая личность, психологические вопросы диагностики, лечения, экспертизы больных различными заболеваниями, не относящимися к психическим или неврологическим.

**Сопор** — состояние, следующее по тяжести за оглушением, при нем сохраняются простые психические реакции на временные воздействия.

**Социопсихогении** — соматические расстройства, причина которых кроется в особом образе жизни и формируемом в этой связи типе личности.

**Спонтанный** — самопроизвольный процесс, обусловленный внутренними причинами.

**Статический подход в переживании болезни** — то положительное, что возникает в виде преимуществ, которые имеет больной.

**Старческое слабоумие** — психическая болезнь, обусловленная атрофией головного мозга; проявляется постепенно нарастающим распадом психической деятельности до степени тотального слабоумия с утратой особенностей личности больного и развитием старческого маразма.

**Стрессотолерантность** — устойчивость к стрессу.

**Сукцессивный** — дробный психический процесс последовательного соединения элементов психического образа.

**Сумеречное состояние сознания** — концентрическое сужение сознания больного, из всего многообразного внешнего мира он воспринимает только какую-то часть явлений и предметов.

**Суперсимуляция** — предъявление действительно больным человеком симптомов иного заболевания, которого у него нет.

**Установочное поведение** — осознанное, целенаправленное стремление свидетелем заболевания представить симптомы несуществующего заболевания, утяжелить симптомы имеющегося заболевания, скрыть существенную симптоматику или предъявить симптомы, утяжеляющие общее состояние организма.

**Фаза** — ограниченное во времени психопатологическое состояние различной степени тяжести.

**Фрустрация** — эмоциональное состояние заблокированных потребностей; психологическое состояние, возникающее при разочаровании, неосуществлении какой-либо значимой для человека цели, потребности.

**Ценностные ориентации** — предпочтения (или отвержения) определенных смыслов и построенных на их основе способов поведения. Это система устремлений личности, а также характер этой устремленности, высший уровень представлений об идеалах, о смыслах жизни и деятельности, которые в совокупности лежат в основе активности каждого человека и составляют внутренний источник его самоактивности.

**Шизофрения** — группа сходных психических расстройств неясной этиологии, предполагающих изменение мышления, перцептивной деятельности, аффективно-личностных свойств.

**Эвстресс** — стресс положительных эмоций.

**Эйфория** — радостное, веселое настроение, состояние благодушия и беспечности, несвойственное объективным обстоятельствам, не имеющее объективных причин появления и достаточно стойкое.

**Экзогенный** — вызываемый внешними причинами.

**Экспектация** — система ожиданий или требований относительно норм использования индивидом социальных ролей. Две стороны экспектаций: право ожидать от окружающих поведения, соответствующего их ролевой позиции; обязанность вести себя соответственно ожиданиям других людей. Экспектаций предписывающие определяют должный характер исполнения роли; экспектации предсказывающие определяют вероятностный характер исполнения этой роли с учетом индивидуальных особенностей "исполнителя" и конкретной ситуации.

**Эмоция** — душевное переживание; реакция человека и животных на воздействие внутренних и внешних раздражителей, имеющая ярко выраженную субъективную окраску и охватывающая все виды чувств и переживаний.

**Эмпатия** — способность сопереживать, сострадать и сорадоваться; способность индивида эмоционально отзываться на переживания других людей.

**Эндогенный** — вызываемый внутренними причинами.

**Эпилепсия** — хронически протекающее психическое заболевание, вызванное поражением центральной нервной системы, проявляющееся различными пароксизмальными (припадок) состояниями и достаточно частыми изменениями личности.

**Эпилептический статус** — патологическое состояние, при котором судорожные припадки происходят подряд, один за другим, без прояснения сознания в период между ними.

**Этиопатогенез** — причины происхождения (этиология) и механизмы (патогенез) болезни, нарушения здоровья, нормы развития.

**Эхолалия** — повторы последних фраз и слов собеседника.

#### **Критерии оценки словаря терминов (глоссария):**

Процент правильных терминов	Оценка
85 - 100 %	5
75 - 84%	4
65 - 74%	3
55 - 64%	2

### **5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

##### **Основная литература:**

1. Быкова И.С. Нарушения психического развития в детском возрасте [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Быкова И.С., Краснощекова И.В.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013.— 162 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21830>.
2. Клиническая психология: учебник под ред. Карвасарского Б.Д. – Питер, 2010 – 960 с.
3. Орлова Е.А. Клиническая психология: учебник для вузов / Е.А. Орлова – Юрайт-Издат, 2011. – 368 с.

##### **Дополнительная литература:**

4. Кулагина И.Ю. Психология развития и возрастная психология. Полный жизненный цикл развития человека [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов/ Кулагина И.Ю.,

Колюцкий В.Н.— Электрон. текстовые данные.— М.: Академический проект, 2015.— 421 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36766>.

5. Цикото Г.В. Проблемные дети. Развитие и коррекция в предметно-практической деятельности [Электронный ресурс]/ Цикото Г.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: ПАРАДИГМА, 2014.— 193 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21235>

## 5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины, включая профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
2. <http://www.e-psy.ru>
3. PsyCatalog Все о психологии в России <http://psycatalog.ru>
4. Библиотека психологической литературы <http://www.bookap.by.ru>
5. Виртуальная Психоаналитическая Лаборатория <http://www.e-psy.ru>
6. Библиотека психологической литературы <http://www.bookap.by.ru>
7. Все о психологии в России <http://psycatalog.ru>
8. Институт практической психологии «Иматон» URL: <http://www.imaton.ru>
9. Кабинет психологических портретов <http://www.psyh-portret.ru>
10. Психологические ресурсы <http://www.psyresurs.ru/>

## 6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятия	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория № 415. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации.	Лекции	Демонстрационное оборудование: доска, мультимедиа-проектор BenQ MS502 (1 шт.), переносной напольный экран APOLI.O-T STM-1101 (1 шт.). Специализированная мебель: рабочий стол преподавателя (1 шт.), стул преподавателя (1 шт.), аудиторная парта (14 шт.), стулья (28 посадочных мест). Учебное оборудование: технические средства обучения, учебное оборудование, трибуна, учебно-наглядные пособия с тематическими иллюстрациями.
Аудитория № 319. Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, с возможностью подключения к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.	Практические занятия	Демонстрационное оборудование: доска, проектор – 1 шт., экран настенный – 1 шт. Специализированная мебель: рабочий стол преподавателя (1 шт.), стул преподавателя (1 шт.), аудиторная парта (15 шт.), стулья (30 посадочных мест). Приборы и оборудование: компьютеры - 15 шт. (подключены к сети интернет).

ФГБОУ ВО «УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»  
 СИБАЙСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ) УУНИТ  
 ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

дисциплины КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ  
 на 6, 7 семестры  
 (наименование дисциплины)

ОЧНАЯ

форма обучения

<b>Вид работы</b>	<b>Объем дисциплины</b>
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	9/324
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	101,4
лекций	32
практических/ семинарских	66
лабораторных	-
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	3,4
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы/курсового проекта	-
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	195,6
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы/курсового проекта	-
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	27

Форма(ы) контроля: экзамен - 7 семестр  
 зачет - 6 семестр

№ п/п	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)				Основная и дополнительная литература, рекомендуемая студентам (номера из списка)	Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		ЛК	ПР	ЛР	СР			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Предмет, задачи, методы клинической и медицинской психологии	2	6	-	17,6	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
2.	Клинико-психологическая диагностика	4	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
3.	Проблема нормы и патологии в психологии и медицине	4	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
4.	Психические болезни и нарушения	4	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
5.	Неврозы и реактивные состояния	2	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
6.	Проблемы дизонтогенеза	4	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий,	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях,

							решение расчетных задач	решение расчетных задач, словарь терминов
7.	Нарушения мотивационной сферы при различных психических отклонениях	2	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
8.	Методы изучения интеллектуальной сферы при различных психических отклонениях	2	6	-	17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
9.	Нарушения интеллектуальной сферы при различной патологии	2	6		17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
10.	Личностные и поведенческие нарушения у детей и подростков	4	6		17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
11.	Нарушения самосознания и самооценки при различных психических отклонениях. Психологические защиты личности и копинг-стратегии	2	6		17,8	1-3	Выполнение словаря терминов, сообщений и презентаций для практических занятий, решение расчетных задач	Тестовые задания, сдача словаря терминов, сообщение и презентация на практических занятиях, решение расчетных задач, словарь терминов
	<b>Всего</b>	<b>32</b>	<b>66</b>	<b>-</b>	<b>195,6</b>			