

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФИЛИАЛ КУБАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА
В Г. СЛАВЯНСКЕ-НА-КУБАНИ**

Кафедра профессиональной педагогики, психологии и физической культуры

М. В. БОРЦОВА

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

**Методические материалы
к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы
студентов 4-го курса бакалавриата, обучающихся по направлению
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
(профиль – Психология и социальная педагогика)
очной и заочной форм обучения**

Славянск-на-Кубани
Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
2018

УДК 159.97
ББК 88.7
К493

Рекомендовано к печати кафедрой профессиональной педагогики, психологии и физической культуры филиала Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани

Протокол № 1 от 15 января 2018 г.

Рецензенты:

директор МБОУ СОШ № 5, им. В. Ф. Маргелова

Н. В. Катаева

кандидат психологических наук, доцент

М. А. Лукьяненко

Борцова, М. В.

К493

Клиническая психология детей и подростков: методические материалы к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы студентов 4-го курса бакалавриата, обучающихся по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (профиль – Психология и социальная педагогика) очной и заочной форм обучения / М. В. Борцова. – Славянск-на-Кубани : филиал Кубанского гос. ун-та в г. Славянске-на-Кубани, 2018. – 61 с. 1 экз.

Методические материалы составлены в соответствии с ФГОС высшего образования, учебным планом и учебной программой курса, содержат методические рекомендации к организации процессов освоения дисциплины, к изучению теоретической и практической части, самостоятельной работе студентов, а также по подготовке к зачету.

Издание адресовано студентам 4-го курса бакалавриата, обучающимся по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (профиль – Психология и социальная педагогика) очной и заочной форм обучения.

Электронная версия издания размещена в электронной информационно-образовательной среде филиала и доступна обучающимся из любой точки доступа к информационно-коммуникационной сети «Интернет».

УДК 159.97
ББК 88.7

Филиал Кубанского государственного университета
г. Славянске-на-Кубани, 2018

Содержание

1 Цели и задачи изучения дисциплины	4
1.1 Цель освоения дисциплины	4
1.2 Задачи дисциплины	4
1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	5
2 Содержание разделов дисциплины	7
2.1 Занятия лекционного типа	7
2.2 Занятия семинарского типа.....	16
2.3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	21
3 Образовательные технологии.....	24
3.1 Образовательные технологии при проведении лекций	24
3.2 Образовательные технологии при проведении практических занятий.....	25
4 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	27
4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.....	27
4.1.1 Рейтинговая система оценки текущей успеваемости студентов	27
4.1.2 Примерные вопросы для устного опроса	27
4.1.3 Фонд тестовых заданий	31
4.1.4 Примерные задания для самостоятельной работы студентов.....	47
4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации	48
4.2.1 Вопросы на зачет	48
4.2.2 Критерии оценки по промежуточной аттестации (зачет).....	49
5 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	52
5.1 Основная литература	52
5.2 Дополнительная литература	52
5.3. Периодические издания	53
6 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины	53
7 Методические указания для студентов по освоению дисциплины	55
8 Перечень информационных ресурсов используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине	60
8.1 Перечень информационных технологий	60
8.2 Перечень необходимого программного обеспечения	60
8.3 Перечень информационных справочных систем	60
9 Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	61

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 Цель освоения дисциплины

формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии, о возможностях клинической психологии в повышении адаптивных ресурсов человека, охране здоровья, преодолении недугов, диагностике, коррекции и реабилитации.

1.2 Задачи дисциплины

Изучение дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» направлено на формирование у студентов следующих компетенций: готовностью применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях (ОПК-2); способностью к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонении в поведении обучающихся (ПК-16).

В соответствие с этим ставятся следующие задачи дисциплины:

1. Формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере клинической психологии, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения.

2. Ознакомление с основными направлениями деятельности педагога-психолога: индивидуальная психологическая диагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация, психопрофилактика.

3. Формирование знаний о различных видах психологического вмешательства (психологическое консультирование, психотерапия, психосоциальная реабилитация) при работе с различными контингентами больных и лицами с пограничными психическими расстройствами.

1.3 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к вариативной части дисциплин, дисциплины по выбору.

Для освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» студенты используют знания, умения, навыки, сформированные в ходе изучения следующих дисциплин: «Психология человека», «Психолого-педагогический практикум», «Общая и экспериментальная психология», «История психологии», «Детская психология», «Психология развития», «Психолого-педагогическая диагностика», «Психологическая служба в образовании», «Психодиагностика семей и детей группы риска» и других.

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» является предшествующей для прохождения преддипломной практики и ведения профессиональной деятельности.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

- готовность применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях (ОПК-2);
- способностью к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонении в поведении обучающихся (ПК-16).

№ п.п.	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	ОПК-2	готовность применять качественные и количественные методы в психологических и педагогических исследованиях	<ul style="list-style-type: none"> – знания основных понятий, методологических основ клинической психологии, общих и частных закономерностей нарушения и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях развития у детей и подростков; – способы и средства проектирования и реализации качественных 	<ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в современных научных концепциях, оценивать состояния детей и подростков; – применять способы и средства проектирования и реализации качественных и количественных методов в психологических (клинико-психологических) и педагогических исследованиях по предложенному алгоритму. 	<ul style="list-style-type: none"> навыками построения общей программы клинико-психологического обследования детей и подростков; – способами и средствами проектирования и реализации качественных и количественных методов в психологических и педагогических исследованиях.

			и количественных методов в психологических (клинико-психологических) и педагогических исследованиях.		
2	ПК-16	способность к выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонении в поведении обучающихся.	<p>– как раскрыть существенные характеристики интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся;</p> <p>– как дифференцировать мероприятия по выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся, с учетом возрастных, индивидуальных особенностей учащихся и конкретной си-</p>	<p>– формулировать социально-психологическую задачу;</p> <p>– подбирать мероприятия по выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся, ориентируясь на конкретный случай и сообразно стоящей социально-педагогической задаче;</p> <p>– корректировать, моделировать типовые методики по выявлению ин-</p>	<p>– опытом организации мероприятий по выявлению интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся;</p> <p>– навыками анализа результатов выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся.</p>

			<p>туации;</p> <p>– как дать системную характеристику процесса выявления интересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся.</p>	<p>тересов, трудностей, проблем, конфликтных ситуаций и отклонений в поведении учащихся.</p>	
--	--	--	--	--	--

2 СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Занятия лекционного типа

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Введение в клиническую психологию детей и подростков	<p>Тема 1. Предмет клинической психологии (2 часа).</p> <p>Соотношение терминов «медицинская» и «клиническая» психология. Различные аспекты предмета клинической психологии: социальная значимость, гуманитарные задачи и цели клинической психологии; значение научно-теоретических, базисных оснований и исследовательских разработок в области клинической психологии; роль клинической психологии в решении общепсихологических задач. Современные представления о предмете клинической психологии. Цели дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изучение психических факторов, влияющих на развитие болезни для профилактики и лечения; – изучение влияния тех или иных 	У,Т

	<p>болезней на психику;</p> <ul style="list-style-type: none"> – изучение различных проявлений расстройств психики в их динамике; – изучение нарушений развития психики; – разработка принципов и методов психологического исследования в клинике; – создание и изучение психологических методов воздействия на психику человека в лечебных и профилактических целях. <p>Ведущие области клинической психологии, их предмет и задачи: патопсихология; нейропсихология; психология соматических больных; возрастная клиническая психология (психология аномального онтогенетического развития).</p> <p>Рассмотрение расстройств психики в двух перспективах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутриличностная – расстройства при нарушении психических функций и паттернов функционирования; 2) межличностная – расстройства при нарушении в системах на различных уровнях (пара, семья, школа, организация и др.) <p>Связь различных областей клинической психологии с разными видами клиник.</p> <p>Факторы, детерминирующие интенсивность развития клинической психологии: динамика изменений «социальной анатомии» здоровья; усиление роли нервно-психических факторов в возникновении болезней; эволюция идеологии современной медицины; профилактическая направленность здравоохранения.</p> <p>Тема 2. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков (2 часа).</p> <p>Истоки научной медицины, два подхода к трактовке общей концепции болезни: Гиппократическая школа Косса и школа</p>	
--	--	--

		<p>первых анатомов Книда.</p> <p>Запросы медицинской практики и достижения психологической науки как предпосылки рождения клинической психологии. Древние философы о связи телесного и «душевного». Мозг является «седалищем души» (Алкмеон из Кротона). Мозг является «средоточием психической деятельности» (Пифагор). Психические болезни являются результатом нарушения работы мозга (Гиппократ, Гален). Взгляды Аристотеля на сущность души. Взгляды ученых на связь души и тела в средневековье. Эпоха Возрождения – «мышление есть свойство материи» (Д. Локк, П. Ж. Кабанис). Эволюционное учение Ч. Дарвина о связи человека с окружающей средой. Взгляды Т. Гексли – «основы психологии надо искать в физиологии высшей нервной деятельности».</p> <p>Запросы медицинской практики и достижения психологической науки как предпосылки рождения клинической психологии. Зарождение и развитие клинической психологии как области профессиональной деятельности психологов (В. Вундт). Вклад отечественных психологов в развитие клинической психологии (И. П. Павлов, И. М. Сеченов). Первые в России руководства по клинической психологии (Л. И. Бернштейн). Значение трудов Б. Г. Ананьева, Н. А. Леонтьева, С. Л. Рубинштейна, В. М. Мясищева для клинической психологии. Вклад московской, ленинградской, тбилисской школ в клиническую психологию.</p> <p><i>Современные теории в клинической психологии:</i> теория отношений А. Ф. Лазурского – В. Н. Мясищева; бихевиоризм; психодинамические теории; экзистенциальный анализ.</p>	
--	--	--	--

Тема 3. Клиническая психология – психология здоровья (2 часа).

Психология здоровья как проблема, аспект научной и практической деятельности клинических психологов. Биологический, естественнонаучный, социальный, экспериментально-психологический подходы к разграничению психического здоровья и психической болезни.

Разнообразие задач: профилактические, лечебные, реабилитационные, консультативные. Психология здоровья как психологическая культура человека, психология здорового образа жизни. Индивидуальная ответственность человека за свое здоровье. Социологические аспекты здоровья и болезни. «Здоровое поведение и «больное поведение». Социальное положение и здоровье. Жизненный стиль и здоровье.

Степени состояния психического здоровья (С. Б. Семичов): идеальное, среднестатистическое, конституциональное, акцентуация, предболезнь.

Основные критерии общего здоровья: структурная и функциональная сохранность органов и систем; свойственная организму индивидуальная достаточно высокая приспособляемость к изменениям в типичной для него природной и социальной среде; сохранность привычного самочувствия.

Критерии психического здоровья (по ВОЗ): осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»; чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях; критичность к себе и своей собственной психической продукции (деятельности) и ее результатам; соответствие психических реакций (адекватность) силе и частоте средовых воздействий, социальным обстоятельствам и ситуациям.

	<p>Тема 4. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии детей и подростков (2 часа).</p> <p>Мозг и психика, психосоматические и соматопсихические соотношения. Соотношение биологического и социального, проблема нормы и патологии, болезни и здоровья, наследственное и личностно-средовое в этиологии и патогенезе психических расстройств.</p> <p>Системный подход как теоретическая основа понимания психологической структуры болезни, восстановительного лечения, реабилитации больных.</p> <p>Основные категории теоретического аппарата клинической психологии: категория фактора в нейропсихологии и патопсихологии, патопсихологические и нейропсихологические синдромы.</p> <p>Фактор – это функция определенной мозговой структуры, нарушение которой ведет к появлению нейропсихологических и патопсихологических симптомов или синдромов.</p> <p>Патопсихологический синдром – патогенетически обусловленная общность симптомов, признаков психических расстройств, внутренне взаимообусловленных и взаимосвязанных. К патопсихологическим синдромам относят совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях. Основные патопсихологические регистр-синдромы: шизофренический; олигофренический; экзогенно-органический; эндогенно-органический; личностно-аномальный; психогенно-психотический; психогенно-невротический.</p> <p>Основные нейропсихологические синдромы:</p> <p>1. агнозии – гностические расстройства,</p>	
--	--	--

		<p>отражающие нарушение различных видов восприятия (зрительного, слухового, кожно-кинестетического) при сохранности элементарной чувствительности;</p> <p>2. афазии – нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария головного мозга (у правшей) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности;</p> <p>3. нарушения произвольных движений и действий, совершаемых с предметами, возникающие при локальных поражениях вторичных и третичных полей двигательного анализатора и не сопровождающиеся элементарными двигательными расстройствами (параличи, парезы, тремор). Системно-структурный подход к квалификации нарушений психической деятельности.</p>	
2.	<p>Раздел 2. Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков</p>	<p>Тема 5. Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков (2 часа).</p> <p>Состояние и перспективы развития патопсихологии. Методологические принципы построения патопсихологической диагностики: принцип качественного анализа особенностей протекания психической деятельности; принцип синдромного анализа; принцип актуализации личностного отношения; учет особенностей психического расстройства в выборе техники проведения эксперимента.</p> <p>Состояние и перспективы развития нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций. Теория мозговой системной динамической локализации психологических функций (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, А. Н. Леонтьев и др.).</p> <p>Психосоматическая проблема. Вопросы, на которые ищет ответы психология со-</p>	У, Т

	<p>матических больных: о триггерном (пусковом) механизме патологического процесса и начальной стадии ее развития; о дифференцированном ответе на сверхсильный раздражитель различных людей; о реакции различных органов и систем организма на психическую травму.</p> <p>Гипотеза «специфичности» (Александрер). Психологические особенности больных с различными видами соматических заболеваний.</p> <p>Психологические проблемы аномального онтогенетического развития. Биологические и социальные составляющие психического развития. Возрастные психологические кризисы. Возрастная периодизация: психические расстройства характерные для различного возраста.</p> <p>Тема 6. Типология изменений (нарушений) психических функций и личности при разных видах аномалий и расстройств (8 часов).</p> <p>Расстройства ощущения. Пороги ощущений. Средние значения абсолютных порогов возникновения ощущений. Количественные изменения ощущений: анестезия, гипоэстезия, гиперэстезия. Качественные изменения ощущений: синестезия, парестезия.</p> <p><i>Расстройства восприятия.</i> Свойства восприятия: предметность, целостность, константность, категориальность. Классификация восприятия. Изменения восприятия: эйдетизм, иллюзии, галлюцинации, дереализации (микроскопия, макрокопия, дисмегалопсия, поррокопия); деперсонализационные (парциальная, тотальная); нарушения восприятия времени.</p> <p><i>Расстройства внимания.</i> Классификация внимания. Факторы, оказывающие влияние на процесс внимания: тип ВНД – темперамент, навыки и умения, аффективная вовлеченность. Свойства внима-</p>	
--	--	--

	<p>ния: устойчивость, сосредоточенность, переключаемость, распределение, объем. Нарушения внимания: неустойчивость, недостаточная концентрация, нарушение распределения, замедленность переключения, рассеянность. В детской клинике выделяется синдром дефицита внимания. Клинические признаки синдрома дефицита внимания.</p> <p><i>Расстройства памяти.</i> Классификация процесса памяти. Процессы памяти: запоминание, хранение, воспроизведение и забывание. Законы памяти: Эффект Зейгарник, кривая забывания Эббингауза, «эффект края», закон Миллера. Расстройства памяти: амнезии (ретроградная, антероградная, ретроантероградная). Парамнезии: конфабуляции, псевдореминисценции (крайнее проявление экмнезия), криптомнезии.</p> <p><i>Нарушение мышления.</i> Классификация мышления. Параметры мышления: стройность, продуктивность, целенаправленность, темп (скорость). Мыслительные операции: анализ, синтез, обобщение, конкретизация, абстрагирование. Четыре группы нарушений мышления (по Б. В. Зейгарник).</p> <p><i>Нарушения интеллекта.</i> Рациональное и иррациональное интеллектуальное познание. Рефлексия. Наиболее яркие синдромы: деменция, умственная отсталость.</p> <p><i>Нарушение эмоциональной сферы.</i> Различия эмоциональных переживаний в зависимости от интенсивности, модальности, длительности, соответствия и несоответствия вызвавшей их причине. Психические состояния: эмоциональный тон ощущений, эмоциональный отклик, настроение, тревога, страх, аффект, фрустрация, стресс. Основные нарушения: депрессия, мания, эйфория, дисфория, апатия, слабодушие, паратимия,</p>	
--	---	--

		<p>страх, тревога, тоска, беспокойство, чувство потери чувств, амбивалентность, алекситимия.</p> <p><i>Мотивационно-волевые нарушения психики.</i> Два типа нарушений: нарушение структуры иерархии мотивов, формирование патологических потребностей, характеризующихся парабулиями: анорексия, булимия, дромомания, пиромания, kleptomания, суицидальное поведение, дипсомания. В детской клинике выделяют следующие синдромы: трихотилломания, онихофагия, арифмомания. Расстройства двигательной-волевой сферы: гипербулия, гипобулия, катотанический синдром (стереотипии, импульсивные действия, негативизм, эхоталлия, эхопраксия, каталепсия). Аутизм.</p> <p><i>Нарушения сознания и самосознания.</i> Характеристика патологии сознания исходит из осознания собственной личности – идентификации, осознания пространства и времени. Признаки самосознания по К. Ясперсу. Расстройства сознания: состояние выключенного сознания, расстроенного сознания.</p> <p><i>Расстройства личности.</i> Теории личности: дифференциально-аналитическая концепция Н. Ресешкиан, психоаналитическая теория З. Фрейда, аналитическая психология К. Г. Юнга, индивидуальная психология А. Адлера, гештальтпсихология, бихевиоризм, гуманистическая психология, теория отношений В. Н. Мясищева, деятельностная теория личности А. Н. Леонтьева, теория установки Д. Н. Узнадзе, структура личности К. К. Платонова. Гармоничная личность. Преобладающие нарушения при расстройствах личности.</p>	
--	--	--	--

3.	Раздел 3. Практические задачи и функции клинической психологии детей и подростков	<p>Тема: Сферы приложения деятельности клинических психологов (2 часа). Обеспечение квалифицированного решения задач в области психодиагностики, психокоррекции и психологического консультирования. Деонтологические аспекты деятельности клинического психолога. Психологическая помощь как практическая реализация теоретических изысканий клинического психолога: психологическое консультирование. Экспериментально-психологическое исследование нарушений сознания и самосознания. Место клинической психологии в психологии и медицине.</p>	У,Т
----	---	--	-----

Примечание: У – устный опрос, Т – тестирование.

2.2 Занятия семинарского типа

№	Наименование раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1	Раздел 1. Введение в клиническую психологию детей и подростков	<p>Практическое занятие № 1. Тема: Предмет клинической психологии. Вопросы для обсуждения: 1. Предмет, структура и методы клинической психологии. 2. Предмет и задачи патопсихологии. 3. Психология здоровья как психологическая культура человека. 4. Связь различных областей психологии с разными видами клиник. 5. Соотношение терминов «медицинская» и «клиническая» психология.</p> <p>Практическое занятие № 2. Тема: История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков. Вопросы для обсуждения: 1. История зарождения и становления клинической психологии.</p>	ПР

		<p>2. Типология изменений психических процессов: нарушения восприятия.</p> <p>3. Истоки научной медицины, два подхода к трактовке общей концепции болезни: Гиппократическая школа Косса и школа первых анатомов Книда.</p> <p>4. Зарождение и развитие клинической психологии как области профессиональной деятельности психологов (В. Вундт).</p> <p>5. Вклад отечественных психологов в развитие клинической психологии (И. П. Павлов, И. М. Сеченов).</p> <p>Практическое занятие №3. Тема: Клиническая психология – психология здоровья.</p> <p>Вопросы для обсуждения:</p> <p>1. Психология здоровья как проблема, аспект научной и практической деятельности клинических психологов.</p> <p>2. Биологический, естественнонаучный, социальный, экспериментально-психологический подходы к разграничению психического здоровья и психической болезни.</p> <p>3. Разнообразие задач: профилактические, лечебные, реабилитационные, консультативные.</p> <p>4. Психология здоровья как психологическая культура человека, психология здорового образа жизни.</p> <p>5. Индивидуальная ответственность человека за свое здоровье.</p> <p>6. Социологические аспекты здоровья и болезни. «Здоровое поведение и «больное поведение». Социальное положение и здоровье. Жизненный стиль и здоровье.</p> <p>7. Степени состояния психического здоровья (С. Б. Семичов): идеальное, среднестатистическое, конституциональное, акцентуация, предболезнь.</p>	
--	--	---	--

		<p>Практическое занятие №4. Тема: Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии детей и подростков. Вопросы для обсуждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мозг и психика, психосоматические и соматопсихические соотношения. 2. Соотношение биологического и социального, проблема нормы и патологии, болезни и здоровья, наследственное и личностно-средовое в этиологии и патогенезе психических расстройств. 3. Категория фактора в нейропсихологии, классификация факторов. 4. Экспериментально - психологические методы исследования в клинической психологии. 5. Психология соматических больных. Психологические особенности больных с различными соматическими заболеваниями. 	
2	<p>Раздел 2. Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков</p>	<p>Практическое занятие №5. Тема: Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков. Вопросы для обсуждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Состояние и перспективы развития патопсихологии. 2. Методологические принципы построения патопсихологической диагностики. 3. Психологическая коррекция и психотерапия в различных видах клиник. 4. Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических расстройствах: расстройства личности. <p>Практическое занятие №6. Тема: Типология изменений (нарушений) психических функций и личности при разных видах аномалий и расстройств. Вопросы для обсуждения:</p>	ПР

	<p>1. Психологическая коррекция и психотерапия в различных видах клиник.</p> <p>2. Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических расстройствах: расстройства личности.</p> <p>3. Клинико-психологическая диагностика: методология, методы.</p> <p>4. Типология нарушений психической деятельности: нарушения произвольных движений и действий.</p> <p>Практическое занятие №7. Тема: Клинико-психологическая диагностика</p> <p>Вопросы для обсуждения:</p> <p>1. Классификация методов клинической психологии (по Б. В. Зейгарник).</p> <p>2. Изучение проблемы дефекта и компенсации как предпосылка клинико-психологической диагностики.</p> <p>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)?</p> <p>4. В чем заключается специфика клинико-психологического метода?</p> <p>5. Основные принципы диагностической работы с пациентом. Принципы построения патопсихологического эксперимента. Методики патопсихологического исследования (по С. Я. Рубинштейн).</p> <p>6. Этапы построения диалога с больным.</p> <p>7. Установление клинико-психологического диагноза. Понятие о структуре патопсихологического синдрома. Необходимые виды диагноза (по Л. С. Выготскому): симптоматический, синдромологический, этиологический, типологический.</p> <p>8. Основные требования к составлению психодиагностических заключений.</p> <p>9. Схема психологического обследования ребенка. Сбор анамнеза. Написание психологического заключения.</p>	
--	--	--

3	Раздел 3. Практические задачи и функции клинической психологии детей и подростков	<p>Практическое занятие №7. Тема: Сферы приложения деятельности клинических психологов. Вопросы для обсуждения: 1. Обеспечение квалифицированного решения задач в области психодиагностики, психокоррекции и психологического консультирования. 2. Деонтологические аспекты деятельности клинического психолога. 3. Психологическая помощь как практическая реализация теоретических изысканий клинического психолога: психологическое консультирование. 4. Экспериментально-психологическое исследование нарушений сознания и самосознания.</p> <p>Практическое занятие №9. Тема: Консультативно-диагностические аспекты в клинической психологии. Вопросы для обсуждения: 1. Подготовить программу обследования ребенка с одним из вариантов нарушений: задержка психического развития; умственная отсталость; педагогическая запущенность; органическое поражение ЦНС; аномалия органов чувств; наличие хронизирующего соматического заболевания; указать методы диагностики. 2. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.</p> <p>Практическое занятие №10 Тема: Коррекционно-реабилитационная помощь детям и подросткам с трудностями социализации и адаптации. Вопросы для обсуждения: 1. Проявления дезадаптации у детей и подростков. Внутренние и внешние фак-</p>	ПР
---	---	--	----

	<p>торы дезадаптации детей и подростков.</p> <p>3) Коррекция дезадаптаций.</p> <p>4) Тревожность и агрессивность детей и подростков: причины, проявления, методы диагностики и коррекции. Школьная дезадаптация. Факторы школьной дезадаптации. Карта наблюдений Д. Стотта в изучении школьных дезадаптаций. Проявления школьных невротозов.</p> <p>5) Патохарактерологический диагностический опросник в диагностике акцентуаций характера. Опросник Шмишека в диагностике акцентуаций личности.</p> <p>6) Психологические защиты, копинг-стратегии и их диагностика. Учет возрастно-полового, социального и личностного фактора в работе с больным ребенком и подростком.</p> <p>7) Мотивация больного и типы отношения к болезни.</p> <p>8) Факторы, нарушающие процесс лечения и обучения. Роль психогенного фактора в возникновении, течении и лечении болезни. Ятрогении и дидактогении. Профилактика как основной метод борьбы с ятрогениями и дидактогениями.</p>	
--	---	--

Примечание: ПР – практическая работа.

2.3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№	Вид СР	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	2	3
1	Подготовка практическим (семинарским) занятиям	1. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития [Электронный ресурс] : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. – М. : Юрайт, 2017. – 312 с. – ISBN 978-5-534-03304-5. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/E000DBC8-BE2E-45ED-86FF-

		<p>6BB1ED92862F.</p> <p>Козьяков, Р. В. Организация и содержание специальной психологической помощи [Электронный ресурс] : учебник и практикум / Р. В. Козьяков, И. И. Поташова, М. А. Басин. – М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. – 357 с. : ил., табл. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4475-9081-9. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469116.</p> <p>Колесник, Н. Т. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : Юрайт, 2017. – 359 с. – ISBN 978-5-534-02648-1. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/B0DA375F-C190-43F0-BAAA-6FDE9D822205</p>
2	<p>Подготовка к практическим работам</p>	<p>Венгер, А. Л. Клиническая психология развития [Электронный ресурс] : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. – М. : Юрайт, 2017. – 312 с. – ISBN 978-5-534-03304-5. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/E000DBC8-BE2E-45ED-86FF-6BB1ED92862F.</p> <p>Козьяков, Р. В. Организация и содержание специальной психологической помощи [Электронный ресурс] : учебник и практикум / Р. В. Козьяков, И. И. Поташова, М. А. Басин. – М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. – 357 с. : ил., табл. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4475-9081-9. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469116.</p> <p>Колесник, Н. Т. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : Юрайт, 2017. – 359 с. – ISBN 978-5-534-02648-1. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/B0DA375F-C190-43F0-BAAA-6FDE9D822205</p> <p>Копытин, А. И. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. И. Копытин. – М. : Когито-Центр, 2015. 526 с. : ил., табл., схем. – (Современное психологическое образование). – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-89353-437-5. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=430</p>

		<p>542.</p> <p>Кулганов, В. А. Прикладная клиническая психология [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Кулганов, В. Г. Белов, Ю. А. Парфенов. – СПб. : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. – 444 с. : ил. – ISBN 978-5-98238-038-8. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334.</p>
3	Подготовка к устному опросу	<p>Венгер, А. Л. Клиническая психология развития [Электронный ресурс] : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. – М. : Юрайт, 2017. – 312 с. – ISBN 978-5-534-03304-5. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/E000DBC8-BE2E-45ED-86FF-6BB1ED92862F.</p> <p>Козьяков, Р. В. Организация и содержание специальной психологической помощи [Электронный ресурс] : учебник и практикум / Р. В. Козьяков, И. И. Поташова, М. А. Басин. – М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. – 357 с. : ил., табл. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4475-9081-9. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469116.</p> <p>Колесник, Н. Т. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : Юрайт, 2017. – 359 с. – ISBN 978-5-534-02648-1. – URL: http://www.biblio-online.ru/book/B0DA375F-C190-43F0-BAAA-6FDE9D822205</p>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в форме электронного документа,

Для лиц с нарушениями слуха:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в форме электронного документа,

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

3 ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Для реализации компетентностного подхода предусматривается использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения аудиторных и внеаудиторных занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

В учебном процессе наряду с традиционными образовательными технологиями используются компьютерное тестирование, тематические презентации, интерактивные технологии.

3.1 Образовательные технологии при проведении лекций

Лекция – одна из основных форм организации учебного процесса, представляющая собой устное, монологическое, систематическое, последовательное изложение преподавателем учебного материала. Она предшествует всем другим формам организации учебного процесса, позволяет оперативно актуализировать учебный материал дисциплины. Для повышения эффективности лекций целесообразно воспользоваться следующими рекомендациями:

- четко и ясно структурировать занятие;
- рационально дозировать материал в каждом из разделов;
- использовать простой, доступный язык, образную речь с примерами и сравнениями;
- отказаться, насколько это возможно, от иностранных слов;
- использовать наглядные пособия, схемы, таблицы, модели, графики и т. п.;
- применять риторические и уточняющие понимание материала вопросы;
- обращаться к техническим средствам обучения.

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	2	3	4
1	Тема 1. Предмет клинической психологии.	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
2	Тема 2. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2

3	Тема 3. Клиническая психология – психология здоровья	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
4	Тема 4. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии детей и подростков	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
5	Тема 5. Характеристика основных разделов: нейропсихология, патопсихология, психосоматика, психология девиантного поведения	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	2
6	Тема 6. Типология изменений (нарушений) психических функций и личности при разных видах аномалий и расстройств	Аудиовизуальная технология, проблемное изложение	6
7	Тема 7. Клинико-психологическая диагностика	Интерактивная лекция *	2*
8	Тема 8. Сферы приложения деятельности клинических психологов	Интерактивная лекция *	2*
Итого по курсу			20
в том числе интерактивное обучение*			4*

3.2 Образовательные технологии при проведении практических занятий

Практическое (семинарское) занятие – основная интерактивная форма организации учебного процесса, дополняющая теоретический курс или лекционную часть учебной дисциплины и призванная помочь обучающимся освоиться в «пространстве» дисциплины; самостоятельно оперировать теоретическими знаниями на конкретном учебном материале. Для практического занятия в качестве темы выбирается обычно такая учебная задача, которая предполагает не существенные эвристические и аналитические напряжения и продвижения, а потребность обучающегося «потрогать» материал, опознать в конкретном то общее, о чем говорилось в лекции.

№	Тема	Виды применяемых образовательных технологий	Кол. час
1	2	3	4
1	Тема 1. Предмет клинической психологии.	Работа в малых группах, проблемное обучение	2
2	Тема 2. История зарождения и становления клинической психологии детей и подростков.	Индивидуализированное обучение с групповым обсуждением итогов	2
3	Тема 3. Клиническая психология – психология здоровья.	Работа в малых группах, проблемное обучение	2
4	Тема 4. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии. детей и подростков	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами	2
5	Тема 5. Характеристика основных разделов: нейропсихология, патопсихология, психосоматика, психология перинатального периода	Работа в малых группах, проблемное обучение	2
6	Тема 6. Типология изменений (нарушений) психических функций и личности при разных видах аномалий и расстройств.	Разбор конкретной ситуации, работа малыми группами	2
7	Тема 7. Клинико-психологическая диагностика.	Просмотр и обсуждение видеофильмов, анализ конкретных ситуаций*	2*
8	Тема 8. Сферы приложения деятельности клинических психологов.	Дискуссия, анализ конкретных ситуаций*	2*
9	Тема 9. Консультативно-диагностические аспекты в клинической психологии.	Деловая игра, обсуждение в группах*	2*
10	Тема 10. Коррекционно-реабилитационная помощь детям и подросткам с трудностями социализации и адаптации.	Дискуссия, анализ конкретных ситуаций, обсуждение в группах*	2*
	Итого по курсу		20
	в т. ч. технология интерактивного обучения*		8*

4 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля

4.1.1 Рейтинговая система оценки текущей успеваемости студентов

№	Наименование раздела	Виды оцениваемых работ	Максимальное кол-во баллов
1	2	3	4
1	Раздел 1. Введение в клиническую психологию детей и подростков	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	10 5 5
2	Раздел 2. Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	10 5 5
3	Раздел 3. Практические задачи и функции клинической психологии детей и подростков	Практическая работа Устный опрос Активная работа на занятиях	10 5 5
		Компьютерное тестирование (внутрисеместровая аттестация)	40
ВСЕГО			100

4.1.2 Примерные вопросы для устного опроса

1. Клиническое интервьюирование, как метод исследования в клинической психологии.
2. Типы поведенческих реакций при проведении обследования.
3. Методы исследования в клинической психологии.
4. метод сбора психологического анамнеза и основные его разделы.
5. оценка эффективности психокоррекционного воздействия.
6. Патопсихологические синдромы.
7. Деонтологический аспект деятельности патопсихолога.
8. МКБ – система классификации ВОЗ.
9. Расстройства ощущений. Классификация, диагностика и этиология.
10. Расстройства восприятия. Классификация, диагностика и этиология.
11. Нарушения внимания и гиперактивность. Классификация, диагностика и этиология.
12. Методы исследования соматического больного с психическими нарушениями.
13. Картография бессознательного С. Грофа (биографический, пренатальный и трансперсональный уровни).

14. Значение неосознаваемого в происхождении болезни.
15. Роль решения сознания в лечении неврозов и психосоматических патологий.
16. Патохарактерологическое развитие личности.
17. Психопатии.
18. Влияние социальных и биологических факторов в психопатизации личности.
19. Дать представление о психопатии.
20. Психогенные заболевания. Невротические расстройства.
21. Социально-психологические проблемы семьи.
22. Нарушения функции семьи, личностные качества супругов, выбор партнера, ожидания и супружеское соглашение, детерминанты брака, стадии развития супружеских отношений.
23. Обеспечение квалифицированного решения задач в области психодиагностики, психокоррекции и психологического консультирования.
24. Психологическая помощь как практическая реализация теоретических изысканий клинического психолога: психологическое консультирование.
25. Экспериментально-психологическое исследование нарушений сознания и самосознания.
26. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.
27. Проявления дезадаптации у детей и подростков. Внутренние и внешние факторы дезадаптации детей и подростков.
28. Тревожность и агрессивность детей и подростков: причины, проявления, методы диагностики и коррекции. Школьная дезадаптация. Факторы школьной дезадаптации. Карта наблюдений Д. Стотта в изучении школьных дезадаптаций. Проявления школьных неврозов.
29. Патохарактерологический диагностический опросник в диагностике акцентуаций характера. Опросник Шмишека в диагностике акцентуаций личности.
30. Психологические защиты, копинг-стратегии и их диагностика. Учет возрастного-полового, социального и личностного фактора в работе с больным ребенком и подростком.

4.1.3 Задания для практических работ

Практическая работа №1

Раздел 1. Введение в клиническую психологию детей и подростков

Задание 1. Дайте развернутый ответ на приведенные ниже контрольные вопросы. Обоснуйте свой ответ, опираясь на знания (факты, мнения ученых), полученные при изучении темы. В случае необходимости выскажите свою позицию по вопросу:

1. Клиническая психология как научная дисциплина. История развития.
2. Современное состояние, содержание, предмет, задачи.
3. Клиническая психология и ее значение для гуманизации медицины.
4. Мозг и психика. Соотношение социального и биологического в человеке.
5. Деонтологический аспект деятельности клинического психолога.
6. Реакция личности на болезнь. Типы отношения к болезни.
7. Психологические аспекты реабилитации больных.
8. Психологические основы психогигиены и психопрофилактики.
9. Проблема психической нормы и патологии.
10. История клинической психологии: судьбы и имена ученых.

Задание 2. Разработайте ролевую игру, направленную на отработку навыков исследования в клинической психологии.

Задание 3. Подберите материалы из сети Интернет, иллюстрирующие деятельность клинического психолога и опишите его особенности.

Задание 4. Приведите примеры из жизни, иллюстрирующие особенности расстройства психической деятельности и проанализируйте их.

Задание 5. Освоение патопсихологических методик для изучения нарушений психических процессов.

1. Методики, направленные на изучение внимания.
2. Методики, направленные на изучение восприятия.

Практическая работа №2

Раздел 2. Характеристика основных разделов клинической психологии детей и подростков

Задание 1. Дайте развернутый ответ на приведенные ниже контрольные вопросы. Обоснуйте свой ответ, опираясь на знания (факты, мнения ученых), полученные при изучении темы. В случае необходимости выскажите свою позицию по вопросу:

1. Методы медико-психологического исследования личности.
2. А. Р. Лурия – основоположник нейропсихологии в нашей стране.
3. История изучения локализации высших психических функций.
4. Проблема развития и распада психики в трудах Л. С. Выготского.

5. Соотношение биологического и социального в природе аномального развития.

6. Нарушения психического развития у детей. Психический дизонтогенез.

7. Дисгармоническое психическое развитие и его особенности в детском и подростковом возрасте.

8. Современные проблемы специальной психологии.

9. Методы диагностики личностных особенностей психосоматических больных.

Задание 2. Подберите ситуативные задачи, иллюстрирующие умение осуществлять подбор методов исследования клинической психологии.

Задание 3. Освоение патопсихологических методик для изучения нарушений личности.

Применение ММРІ для изучения нарушений личности.

Задание 4. Составление таблицы «классификация нейропсихологических синдромов по локализации поражения».

1. Выбрать критерий классификации.

2. Определить ядерные симптомы.

Задание 5. Освоение патопсихологических методик для изучения нарушений психических процессов.

1. Методики, направленные на изучение мышления:

– классификация,

– аналогии,

– обобщение.

Практическая работа №3

Раздел 3. Практические задачи и функции клинической психологии детей и подростков

Задание 1. Дайте развернутый ответ на приведенные ниже контрольные вопросы. Обоснуйте свой ответ, опираясь на знания (факты, мнения ученых), полученные при изучении темы. В случае необходимости выскажите свою позицию по вопросу:

1. Клиническая психология в системе народного образования и психологическая

2. помощь населению.

3. Особенности мышления у больных шизофренией.

4. Особенности мышления у больных с органическими заболеваниями головного мозга.
5. мозга.
6. Проблема психологического стресса.
7. Патогенетическая концепция неврозов В.Н. Мясищева.
8. Патология эмоционально-волевой сферы.
9. Акцентуации и психопатии.
10. Психологические основы психогигиены и психопрофилактики.
11. Изучение психосоматических проблем в клинической психологии.
12. Психотерапия в клинической психологии.
13. Профессиональная позиция врача и ее отличие от позиции клинического психолога

Задание 2. Освоение патопсихологических методик для изучения:

- нарушений психических процессов.
- интеллекта,
- эмоций.

Задание 3. Освоение патопсихологических методик для изучения нарушений психических процессов.

Освоение патопсихологических методик для изучения памяти:

- методика запоминания 10 слов;
- пиктограммы.

Задание 4. Освоение патопсихологических методик для изучения нарушений психических процессов.

Методики, направленные на изучение мышления:

- ассоциативный эксперимент,
- пиктограммы.

Задание 5. Анализ фильма.

В процессе выполнения задания студент должен на примере ситуации из кинофильма

- продемонстрировать владение методами анализа и выявления специфики функционирования и развития психики, позволяющими учитывать влияние этнических факторов.

4.1.4 Фонд тестовых заданий

1. Клиническая психология изучает:

- 1) психические болезни;
- 2) психические болезни и расстройства;

- 3) психические расстройства;
- 4) соматические болезни и расстройства.

2. Частная медицинская дисциплина, которая занимается психическими болезнями с акцентом на биологических аспектах, это:

- 1) клиническая психология;
- 2) психиатрия;
- 3) медицинская психология;
- 4) психология здоровья.

3. Термин "клиническая психология" принадлежит:

- 1) В. Вундту;
- 2) З. Фрейду;
- 3) Э. Крепелину;
- 4) Л. Уитнеру.

4. Сторонник герменевтического научного подхода, противостоящего эмпиризму Э. Крепелина:

- 1) А. Бине;
- 2) Л. Уитнер;
- 3) З. Фйред;
- 4) К. Роджерс.

5. Клиническую психологию в России разрабатывали

- 1) биологи;
- 2) врачи-психиатры;
- 3) физиологи;
- 4) психологи.

6. Если понимание нормы при констатации болезни определяется предписанным обществом кодексом поведения, то ссылаются на:

- 1) статистическую норму;
- 2) социальную норму;
- 3) субъективную норму;
- 4) идеальную норму.

7. К патологии суждений относятся

- 1) галлюцинации;
- 2) бредовые идеи;
- 3) иллюзии;
- 4) фобии.

8.Здоровый и больной принципиально ничем не отличаются друг от друга в концепции расстройств:

- 1) бихевиористов;
- 2) фрейдистов;
- 3) гуманистов;
- 4) постфрейдистов.

9.Объект исследования нейропсихологов:

- 1) высшие психические функции;
- 2) спинной мозг человека;
- 3) головной мозг человека;
- 4) "отношения" между головным и спинным отношения между головным и спинным мозгом.

10.Принцип сигнификации вывел:

- 1) П. К. Анохин;
- 2) В. М. Бехтерев;
- 3) Л. С. Выготский;
- 4) А. Р. Лурия.

11.Расстройства, связанные с поражением периферических уровней анализаторов и первичного коркового поля:

- 1) сенсорные;
- 2) гностические;
- 3) периферические;
- 4) первично-корковые.

12.Расстройства, связанные с поражением вторичных полей:

- 1) сенсорные;
- 2) периферические;
- 3) гностические;
- 4) первично-корковые;

13.Анестезия - это:

- 1) сенсорное расстройство зрительного анализатора;
- 2) сенсорное расстройство кожно-кинестетического анализатора;
- 3) сенсорное расстройство слухового анализатора;
- 4) афазия.

14.Основателем отечественной патопсихологии является:

- 1) Пире;
- 2) Б. В. Зейгарник;
- 3) Б. Д. Карвасарский;
- 4) В. А. Мурзенко.

15. Вид отношений «психолог-больной», при котором задания выполняются больными без личной заинтересованности, эмоциональная реакция по поводу выполнения задания отсутствует, больные не интересуются результатами

- 1) активное;
- 2) пассивное;
- 3) неадекватное;
- 4) формально-ответственное.

16. Система классификации психических расстройств ВОЗ носит название:

- 1) МКБ-9;
- 2) МКБ-12;
- 3) МКБ-10;
- 4) DSM-IV.

17. Зрительные галлюцинации, при которых человек видит много одинаковых образов, называются

- 1) микроскопическими;
- 2) полиопическими;
- 3) макроскопическими;
- 4) аутоскопическими.

18. «Оптическая буря» - это нарушение сенсорного синтеза в виде:

- 1) изменения чувства перспективы;
- 2) изменения формы и пропорций;
- 3) бурного перемещения окружающих предметов;
- 4) окрашивание действительности в желтый цвет.

19. Полная остановка течения мыслей называется

- 1) шперунг;
- 2) резонерство;
- 3) персеверация;
- 4) символическое мышление.

20. Какая из приведенных ниже obsessions относится к аффективно-нейтральным, т.е. протекает без аффективных реакций:

- 1) хульные мысли;
- 2) навязчивое влечение;
- 3) фобия;
- 4) навязчивый счет.

21.Никтофобия:

- 1) страх замкнутых пространств;
- 2) страх темноты;
- 3) страх воды;
- 4) страх контактов с животными

22.Сверхценные и бредовые идеи - патологии:

- 1) ассоциативного процесса;
- 2) восприятия;
- 3) суждений;
- 4) интеллекта.

23.Фиксационная амнезия, парамнезия и дезориентировка во времени или пространстве формируют:

- 1) синдром Валинта;
- 2) синдром Корсакова;
- 3) маниакально-депрессивный психоз;
- 4) малый судорожный припадок.

24.Наиболее легкой степенью умственного недоразвития считается:

- 1) идиотия;
- 2) дебильность;
- 3) имбецильность;
- 4) деменция.

25.Отсутствие всяческих желаний и полное безразличие к окружающему миру и самому себе при сохранности ясного сознания характеризуют:

- 1) дисфорию;
- 2) тревогу;
- 3) апатию;
- 4) дистимию.

26.Нарушение полового влечения, при котором для получения сексуального удовлетворения человек использует неживой предмет, называется:

- 1) садизм;
- 2) эксгибиционизм;
- 3) мазохизм;
- 4) фетишизм.

27.Малый судорожный припадок наблюдается у больных:

- 1) шизофренией;
- 2) эпилепсией;
- 3) ипохондрией;
- 4) анорексией.

28.Нарушение сознания, о котором в обыденной жизни говорят «между жизнью и смертью» (полное отключение сознания, полное исчезновение рефлексов):

- 1) обнубиляция;
- 2) снохождение;
- 3) сопор;
- 4) кома.

29.Гипертрофированная, доведенная до абсурда озабоченность своим здоровьем - главный признак:

- 1) ипохондрического невроза;
- 2) истерического невроза;
- 3) обсессивного невроза;
- 4) астенического невроза.

30.Полное отсутствие желаний и влечений; человек приобретает вид трупа с открытыми глазами при:

- 1) гипербулии;
- 2) абулии;
- 3) парабулии;
- 4) гипобулии.

31.Акцентирование социальных переменных в возникновении и поддержании психических расстройств является главной линией

- 1) гуманистических концепций расстройств;
- 2) фрейдизма;
- 3) социально-научных концепций расстройств;
- 4) постфрейдизма.

32.Проявление у одного человека признаков нескольких психических расстройств называется:

- 1) многоосевая диагностика;
- 2) операциональная диагностика;
- 3) мультиморбидность;
- 4) коморбидность.

33. Система классификации психических расстройств ВОЗ носит название:

- 1) МКБ-9;
- 2) МКБ-12;
- 3) МКБ-10;
- 4) DSM-IV;.

34. Отрасль психологии, изучающая мозговую основу психических процессов и их связь с отдельными системами головного мозга - это:

- 1) патопсихология;
- 2) психология аномального развития;
- 3) психосоматика;
- 4) нейропсихология.

35. Согласно П. К. Анохину, объяснительные принципы функционирования любой системы могут быть построены только с привлечением понятия:

- 1) произвольного поведения;
- 2) непроизвольного поведения;
- 3) целенаправленного поведения;
- 4) функционального поведения.

36. Внутрисистемная гетеросинхронность связана с :

- 1) постепенным усложнением любой конкретной функциональной системы;
- 2) одновременной закладкой и формированием разных систем организма;
- 3) постепенным упрощением любой конкретной функциональной системы;
- 4) неодновременной закладкой и формированием разных систем организма.

37. «Различные корковые и подкорковые мозговые структуры принимают свое долевое участие в реализации функций» - утверждает принцип

- 1) иерархической соподчиненности;
- 2) системной локализации;
- 3) динамической локализации;
- 4) системной динамической локализации.

38. Принципиальный аспект работы любого анализатора заключается в том, что восприятие раздражения возможно при:

- 1) наличии изменений во внешнем мире;

- 2) изменении состояния самого рецептора;
- 3) наличии изменений во внешнем мире и константности состояния самого рецептора;
- 4) наличии изменений во внешнем мире либо при изменении состояния самого анализатора.

39.... - это расстройство узнавания и восприятия при сохранности элементарной чувствительности и сознания:

- 1) сенсорное расстройство;
- 2) первично-корковое расстройство;
- 3) периферическое расстройство;
- 4) агнозия.

40.Односторонность, нарушение светоощущения и цветоощущения, образование скотомы являются следствием поражения:

- 1) сетчатки;
- 2) зрительной хиазмы;
- 3) зрительного нерва;
- 4) зрительного канатика.

41.Гемианопсии (различные нарушения полей зрения на обоих глазах) относятся к:

- 1) агнозиям;
- 2) афазиям;
- 3) сенсорным расстройствам;
- 4) сенсомоторным расстройствам.

42.Человек воспринимает буквы лишь как рисунки (без понимания смысла) в случае:

- 1) цветовой агнозии;
- 2) буквенной агнозии;
- 3) предметной агнозии;
- 4) симультанной агнозии.

43.Внутри слуховой системы выделяют две самостоятельные подсистемы:

- 1) речевой и неречевой слух;
- 2) неречевой и фонематический слух;
- 3) фонематический и интонационный слух;
- 4) неречевой и интонационный слух.

44.Слуховые обманы в виде шороха, писка, скрежета являются следствием

- 1) поражения кортиевого органа улитки;
- 2) поражения слухового сияния;
- 3) заболевания слухового нерва;
- 4) слуховой агнозии.

45.Нарушение способности узнавать и воспроизводить знакомую мелодию или отличать одну мелодию от другой является проявлением:

- 1) чистой речеслуховой агнозии;
- 2) амузии;
- 3) аритмии;
- 4) слуховой агнозии.

46.Больные не различают эмоциональную окраску чужой речи и сами теряют интонационные оттенки речи при:

- 1) чистой речеслуховой агнозии;
- 2) амузии;
- 3) аритмии;
- 4) слуховой агнозии.

47.Снижение чувствительности в соответствующих частях тела наблюдается в случае:

- 1) таламического синдрома;
- 2) анозогнозии;
- 3) анестезии;
- 4) дермолексии.

48.Раздражение перерезанного нерва образовавшимся рубцом вызывает:

- 1) таламический синдром;
- 2) анестезию;
- 3) фантомную боль;
- 4) астереогнозис.

49.К сенсорным расстройствам кожно-кинестетического анализатора относятся:

- 1) фантомная боль, анестезия и анозогнозия;
- 2) фантомная боль, таламический синдром и анозогнозия;
- 3) таламический синдром, анестезия и анозогнозия;
- 4) фантомная боль, таламический синдром и анестезия.

50. Афазиями в нейропсихологии называются:

- 1) расстройства зрительного анализатора;
- 2) нарушения речи;
- 3) расстройства слухового анализатора;
- 4) расстройства кожно-кинестетического анализатора.

51. Снижение фонематического слуха, что проявляется в нарушении понимания устного родного языка, - следствие:

- 1) амнестической афазии;
- 2) проводниковой афазии;
- 3) семантической афазии;
- 4) сенсорной афазии.

52. Система классификации психических расстройств американской психиатрической ассоциации называется:

- 1) МКБ-10;
- 2) DSM-V;
- 3) DSM-IV;
- 4) DSM-VI.

53. Клиническая психология включает в себя следующие разделы:

- 1) нейропсихология, патопсихология, детская психология, психосоматика, психология здоровья;
- 2) психология аномального развития, нейропсихология, психология отклоняющегося поведения, патопсихология, психосоматика;
- 3) патопсихология, психосоматика, медицинская психология, нейропсихология, психология здоровья;
- 4) психология отклоняющегося поведения, нейропсихология, детская психология, медицинская психология, патопсихология.

54. Принцип сигнификации вывел:

- 1) П. К. Анохин;
- 2) В. М. Бехтерев;
- 3) Л. С. Выготский;
- 4) А. Р. Лурия.

55. Психический паралич взора, оптическая атаксия и нарушение зрительного внимания - симптомы:

- 1) синдрома Валинта;
- 2) синдрома Корсакова;
- 3) маниакально-депрессивного психоза;
- 4) малого судорожного припадка.

56. Подотрасль клинической психологии, изучающая закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме, называется:

- 1) патопсихология;
- 2) психология аномального развития;
- 3) психосоматика;
- 4) нейропсихология.

57. Вид отношений "психолог-больной", при котором у больных отсутствует установка на обследование, им необходима дополнительная поддержка и мотивация:

- 1) активное;
- 2) формально-ответственное;
- 3) пассивное;
- 4) неадекватное.

58. Рекомендуемое время для разовой сессии (без учета возможной повышенной утомляемости)

- 1) 30-40 минут;
- 2) 50-60 минут;
- 3) 40-50 минут;
- 4) 60-90 минут.

59. Смысловая значимость патопсихологического исследования, когда больные считают важным данное исследование и расценивают его как интеллектуальное испытание:

- 1) эготропная мотивация;
- 2) неадекватная мотивация;
- 3) адекватная мотивация;
- 4) нозотропная мотивация.

60. «Извращение восприятия» - это:

- 1) галлюцинации;
- 2) иллюзии;
- 3) агнозия;
- 4) афазия.

61. Нейропсихология является

- 1) отраслью психологии;
- 2) разделом клинической психологии;
- 3) разделом общей психологии;
- 4) разделом возрастной психологии.

62. Психосоматика изучает

- 1) соматические расстройства, обусловленные психологической дисгармонией;
- 2) психические расстройства;
- 3) болезни тела;
- 4) все психические и соматические расстройства.

63. Психология девиантного поведения является

- 1) самостоятельной отраслью психологии;
- 2) разделом специальной психологии;
- 3) разделом дефектологии;
- 4) разделом клинической психологии.

64. Ложные галлюцинации характеризуются

- 1) отсутствием объекта восприятия;
- 2) полиморфностью восприятия;
- 3) восприятием несуществующих образов, звуков и запахов;
- 4) отсутствием звуков.

65. Психопатология является

- 1) разделом клинической психологии;
- 2) самостоятельной отраслью психологии;
- 3) разделом психологии девиантного поведения;
- 4) разделом специальной психологии.

66. Слуховые галлюцинации могут носить характер

- 1) человеческой речи;
- 2) звуков животных;
- 3) механических звуков;
- 4) все ответы верны.

67. Сумеречное сознание характерно для

- 1) расстройства мышления;
- 2) расстройства памяти;
- 3) расстройства сознания;
- 4) расстройства восприятия.

68. Астматические заболевания относят

- 1) к соматическим болезням;
- 2) к расстройствам нервной системы;
- 3) к психосоматическим расстройствам;
- 4) все ответы верны.

69. Простые галлюцинации характеризуются

- 1) появлением в вечернее время суток;
- 2) наличием непонятных внутренних ощущений;
- 3) отсутствием объекта;
- 4) наличием голосов.

70. Слуховые галлюцинации относятся

- 1) к расстройствам внимания;
- 2) к расстройствам сознания;
- 3) к расстройствам восприятия;
- 4) к расстройствам мышления.

71. Зрительные галлюцинации могут быть

- 1) простыми;
- 2) все ответы верны;
- 3) сложными;

72. Клиническая психология включает в себя

- 1) патопсихологию;
- 2) нейропсихологию;
- 3) психосоматику;
- 4) все ответы верны.

73. Клинической психология является

- 1) самостоятельной отраслью психологии;
- 2) разделом психиатрии;
- 3) разделом общей психологии;
- 4) разделом медицинской психологии.

74. Иллюзии

- 1) являются признаком психического расстройства;
- 2) не отличаются по признакам от галлюцинаций;
- 3) могут быть присуще здоровой психике;
- 4) являются признаком соматического расстройства.

75. Сенсбилизация

- 1) это повышение чувствительности организма под влиянием внутренних факторов, может быть присуще здоровой психике;
- 2) это расстройство восприятия;
- 3) это психическое расстройство;
- 4) это расстройство мышления.

76.МКБ-10 - это

- 1) классификатор болезней ВОЗ;
- 2) классификатор болезней европейского медицинского сообщества;
- 3) классификатор болезней американского медицинского сообщества;
- 4) все ответы верны.

77.Константность восприятия

- 1) присуща здоровой психике;
- 2) приобретенное свойство психики;
- 3) является свойством восприятия;
- 4) все ответы верны.

78.Амнезия, это

- 1) расстройство памяти;
- 2) расстройство мышления;
- 3) расстройство внимания;
- 4) расстройство восприятия.

79.Абулия, это

- 1) расстройство сознания;
- 2) расстройство памяти;
- 3) расстройство воли;
- 4) расстройство мышления.

80.Патологические состояния сознания могут быть вызваны

- 1) психотропными веществами;
- 2) психическими расстройствами;
- 3) органическими поражениями головного мозга;
- 4) все ответы верны.

81.Зрительные галлюцинации могут представлять собой

- 1) мифологические образы;
- 2) образы предметов;
- 3) образы несуществующих явлений;
- 4) все ответы верны.

82.Психосоматика является

- 1) самостоятельной дисциплиной;
- 2) разделом психотерапии;
- 3) разделом клинической психологии;
- 4) разделом медицинской психологии;

83. Акцентуация характера является

- 1) психическим расстройством;
- 2) пограничным состоянием;
- 3) нормальным состоянием психики;
- 4) крайним вариантом психической нормы.

84. Дебильность - это

- 1) самая легкая степень расстройства интеллекта;
- 2) средняя степень расстройства интеллекта;
- 3) самая тяжелая степень расстройства интеллекта;
- 4) все ответы верны.

85. Имбецильность - это

- 1) самая тяжелая степень расстройства интеллекта;
- 2) средняя степень расстройства интеллекта;
- 3) самая легкая степень расстройства интеллекта;
- 4) все ответы верны.

86. Идиотия относится к расстройствам:

- 1) интеллекта;
- 2) воли;
- 3) мышления;
- 4) памяти.

87. Для дебильности характерна

- 1) возможность обучения трудовым навыкам;
- 2) возможность обучения общеобразовательным предметам;
- 3) возможность творчества;
- 4) все ответы верны.

88. Пациенты, страдающие идиотией

- 1) обучаемы по общеобразовательным предметам;
- 2) могут быть обучены трудовым навыкам;
- 3) не обучаемы вообще;
- 4) могут быть обучены правилам гигиены.

89. Олигофрения относится к психическим расстройствам

- 1) познавательной сферы;
- 2) сознания;
- 3) интеллекта;
- 4) воли.

90. Расстройства мышления относятся к психическим расстройствам:

- 1) познавательной сферы;
- 2) сознания;
- 3) эмоциональной сферы;
- 4) воли.

91. Более благоприятный прогноз при расстройстве познавательной сферы характеризуют галлюцинации

- 1) полиморфные;
- 2) истинные;
- 3) сложные;
- 4) ложные.

92. Главный признак ипохондрии, это

- 1) чрезмерная озабоченность своим здоровьем;
- 2) бессонница;
- 3) повторяющиеся навязчивые действия;
- 4) истерический припадок.

93. Главным признаком эпилепсии является

- 1) чрезмерная озабоченность своим здоровьем;
- 2) бессонница;
- 3) малый судорожный припадок;
- 4) аллергические высыпания на теле.

94. Апатия характеризуется:

- 1) тенденцией к демонстративности в поведении;
- 2) психосоматическими проявлениями;
- 3) Полным безразличием к окружающему миру;
- 4) галлюцинациями.

95. Моральный садизм проявляется

- 1) в изоляции от окружающего мира;
- 2) в беспричинной тревоге;
- 3) в бессознательном получении удовольствия от страданий;
- 4) все ответы верны.

96. Кома характеризуется

- 1) малым судорожным припадком;
- 2) бессонницей;
- 3) полным отключением сознания, исчезновением рефлексов;
- 4) фантомными болями.

97. Стремление к изоляции с потерей идентичности «Я» характерно для

- 1) шизофрении;
- 2) невроза;
- 3) ипохондрии;
- 4) эпилепсии.

98. Приобретенная умственная недостаточность называется

- 1) идиотией;
- 2) дебильностью;
- 3) деменцией;
- 4) имбецильностью.

99. Синдром Корсакова характеризуется

- 1) амнезией;
- 2) дезориентировкой во времени;
- 3) дезориентировкой в пространстве;
- 4) все ответы верны.

100. Страх темноты называется

- 1) никтофобией;
- 2) абулией;
- 3) агарофобией;
- 4) клептоманией.

4.1.4 Примерные задания для самостоятельной работы студентов

1. Методы исследования соматического больного с психическими нарушениями.
2. Картография бессознательного С. Грофа (биографический, пренатальный и трансперсональный уровни).
3. Значение неосознаваемого в происхождении болезни.
4. Роль решения сознания в лечении неврозов и психосоматических патологий.
5. Патохарактерологическое развитие личности.
6. Психопатии.
7. Влияние социальных и биологических факторов в психопатизации личности.
8. Дать представление о психопатии.
9. Психогенные заболевания. Невротические расстройства.
10. Социально-психологические проблемы семьи.
11. Нарушения функции семьи, личностные качества супругов, выбор партнера, ожидания и супружеское соглашение, детерминанты брака, стадии развития супружеских отношений.

4.2 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

4.2.1 Вопросы на зачет

1. Современные представления о предмете клинической психологии.
2. Ведущие области клинической психологии, их предмет и задачи: патопсихология; нейропсихология; психология соматических больных; возрастная клиническая психология (психология аномального онтогенетического развития).
3. Клиническое интервьюирование, как метод исследования в клинической психологии.
4. Типы поведенческих реакций при проведении обследования.
5. Методы исследования в клинической психологии.
6. Метод сбора психологического анамнеза и основные его разделы.
7. Современные теории в клинической психологии: теория отношений А. Ф. Лазурского – В. Н. Мясищева; бихевиоризм; психодинамические теории; кзистенциальный анализ.
8. Психология здоровья как проблема, аспект научной и практической деятельности клинических психологов.
9. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии: категория фактора в нейропсихологии и патопсихологии, патопсихологические и нейропсихологические синдромы.
10. Патопсихологические синдромы.
11. Основные нейропсихологические синдромы.
12. Деонтологический аспект деятельности патопсихолога.
13. Методологические принципы построения патопсихологической диагностики: принцип качественного анализа особенностей протекания психической деятельности; принцип синдромного анализа; принцип актуализации личностного отношения; учет особенностей психического расстройства в выборе техники проведения эксперимента.
14. Состояние и перспективы развития нейропсихологии.
15. Психологические проблемы аномального онтогенетического развития.
16. Расстройства ощущений. Классификация, диагностика и этиология.
17. Расстройства восприятия. Классификация, диагностика и этиология.
18. 11.Нарушения внимания и гиперактивность. Классификация, диагностика и этиология.
19. Психосенсорные нарушения. Классификация, диагностика и этиология.
20. Нарушения воображения. Классификация, диагностика и этиология.
21. Нарушения памяти. Классификация, диагностика и этиология.
22. Нарушения мышления. Классификация, диагностика и этиология.
23. Эмоциональные расстройства.

24. Биполярное аффективное расстройство.
25. Патология воли. Классификация, диагностика и этиология.
26. Нарушения пищевого поведения. Анорексии и булимии.
27. Расстройства личности и методы диагностики нарушений.
28. Неврозы. Общие и системные неврозы.
29. Шизофрения. Классификация, диагностика и этиология.
30. Патопсихологическая диагностика памяти.
31. Проективные методы изучения личности.
32. Тест Роршаха, его диагностические возможности.
33. Тест Люшера, его диагностические возможности.
34. Возможности использования методики ТАТ в клинике.
35. Патопсихологическая диагностика мышления.
36. Патопсихологическая диагностика внимания.
37. Оценка эффективности психокоррекционного воздействия.
38. Деонтологические аспекты деятельности клинического психолога.
39. Психологическая помощь как практическая реализация теоретических изысканий клинического психолога: психологическое консультирование.
40. Психолого-педагогическая коррекция детей в классах выравнивания, компенсаторного обучения и педагогической поддержки.
41. Карта наблюдений Д. Стотта в изучении школьных дезадапций.
42. Патохарактерологический диагностический опросник в диагностике акцентуаций характера.
43. Опросник Шмишека в диагностике акцентуаций личности.
44. Психологические защиты, копинг-стратегии и их диагностика.
45. Учет возрастно-полового, социального и личностного фактора в работе с больным ребенком и подростком.

4.2.2 Критерии оценки по промежуточной аттестации (зачет)

В соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе обучения и оценки достижений студентов филиала ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет» в г. Славянске-на-Кубани, обучающихся по программам высшего образования оценка сформированности компетенций проходит в как в процессе изучения дисциплины в течение семестра при текущей аттестации, так и при сдаче экзамена, при проведении промежуточной аттестации.

Максимальная величина баллов студента при текущей аттестации составляет 100 баллов.

При текущей аттестации оценка сформированности компетенций производится согласно системе оценивания по дисциплине, приведенной в данной рабочей учебной программе, по этапам семестра. Оцениваются знания, умения и владения студента по компетенциям по результатам модульного внутрисеместрового тестирования (контрольного опроса),

выполнения практических заданий, самостоятельной работы студентов (домашних заданий, докладов, практических работ и т. п.).

По дисциплине студенты в ходе текущего контроля обязаны пройти внутрисеместровую аттестацию. Внутрисеместровая аттестация проходит 1 раз в семестр в форме компьютерного тестирования. Во время компьютерного тестирования у студента оценивается знаниевая составляющая компетенции (до 40 баллов) в зависимости от показанного процента правильных ответов. Тест считается пройденным при правильном ответе на 50 и более процентов тестовых заданий.

Затем рейтинговые баллы студента по текущей аттестации, включая внутрисеместровую аттестацию переводятся в традиционную четырехбалльную систему.

Студент, набравший по итогам текущего контроля от 70 до 84 баллов (85 баллов и более), освобождается от сдачи экзамена и получает по дисциплине оценку «хорошо» («отлично»).

В случае несогласия студента с этой оценкой экзамен сдается в установленном порядке.

Если студент набрал в семестре менее 70 баллов, то он сдает экзамен в установленном порядке, при этом баллы, полученные студентом за текущий контроль, не влияют на экзаменационную оценку.

Студенты обязаны сдать зачет в соответствии с расписанием и учебным планом. Зачет по дисциплине преследует цель оценить сформированность требуемых компетенций, работу студента за курс, получение теоретических знаний, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение применять полученные знания для решения практических задач.

Зачет проводится в устной форме. Экзаменатор имеет право задавать студентам дополнительные вопросы по всей учебной программе дисциплины. Время проведения зачета устанавливается нормами времени. Результат сдачи зачета заносится преподавателем в экзаменационную ведомость и зачетную книжку.

«Зачтено» выставляется, если студент:

- полно раскрыл содержание материала в области, предусмотренной программой;
- изложил материал грамотным языком в определенной логической последовательности, точно использовал терминологию;
- правильно выполнил рисунки, чертежи, графики, использовал наглядные пособия, соответствующие ответу
- показал умения иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами из практики;
- продемонстрировал усвоение изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость знаний;

– отвечал самостоятельно без наводящих вопросов, как на билет, так и на дополнительные вопросы.

Оценка «зачтено» выставляется также если, если:

– в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие методического содержания ответа;

– допущены один - два недочета при освещении основного содержания ответа, исправление по замечанию преподавателя;

– допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, легко исправленных по замечанию преподавателя;

– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения программного материала;

– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, чертежах, выкладках, рассуждениях, исправленных после нескольких наводящих вопросов преподавателя.

Оценка «не зачтено» выставляется, если:

– не раскрыто основное содержание учебного методического материала;

– обнаружено незнание и непонимание студентом большей или наиболее важной части дисциплины;

– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, в рисунках, чертежах, в использовании и применении наглядных пособий, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов преподавателя;

– допущены ошибки в освещении основополагающих вопросов дисциплины.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

– при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;

– при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

– при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5 ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Основная литература

1. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития [Электронный ресурс] : учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. – М. : Юрайт, 2017. – 312 с. – ISBN 978-5-534-03304-5. – URL: <http://www.biblionline.ru/book/E000DBC8-BE2E-45ED-86FF-6BB1ED92862F>.

2. Колесник, Н. Т. Клиническая психология [Электронный ресурс] : учебник для академического бакалавриата / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : Юрайт, 2017. – 359 с. – ISBN 978-5-534-02648-1. – URL: <http://www.biblionline.ru/book/B0DA375F-C190-43F0-BAAA-6FDE9D822205>.

5.1 Дополнительная литература

1. Козьяков, Р. В. Организация и содержание специальной психологической помощи [Электронный ресурс] : учебник и практикум / Р. В. Козьяков, И. И. Поташова, М. А. Басин. – М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2017. – 357 с. : ил., табл. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4475-9081-9. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469116>.

2. Копытин, А. И. Современная клиническая арт-терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. И. Копытин. – М. : Когито-Центр, 2015. 526 с. : ил., табл., схем. – (Современное психологическое образование). – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-89353-437-5. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=430542>.

3. Кулганов, В. А. Прикладная клиническая психология [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Кулганов, В. Г. Белов, Ю. А. Парфенов. – СПб. : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. – 444 с. : ил. – ISBN 978-5-98238-038-8. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>.

4. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Нагаев ; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». – М. : ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. – 463 с. : ил. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-238-01156-1. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>.

5. Човдырова, Г. С. Клиническая психология [Электронный ресурс] : общая часть : учебное пособие / Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко. – М. : Юнити-Дана, 2015. – 247 с. : табл., схемы – Библиогр.: с. 220–225. – ISBN 978-5-238-01746-4. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=115311>.

5.3. Периодические издания

1. Актуальные проблемы психологического знания. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?issueid=1815608> .

2. Вестник Московского государственного областного университета. Серия: психологические науки. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=25663> .

3. Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психология. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?issueid=1577791>.

4. Вестник Санкт-Петербургского университета. Психология и педагогика. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/71233/udb/1270> .

5. Вопросы психологии. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/79646/udb/4> .

6. Наука и школа. – URL: <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8903> .

7. Педагогика и психология образования. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/79335/udb/1270>.

8. Психологический журнал. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/614/udb/1270>.

6 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ЭБС «Университетская библиотека ONLINE» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы; мультимедийная коллекция: аудиокниги, аудиофайлы, видеокурсы, интерактивные курсы, экспресс-подготовка к Зачетам,

презентации, тесты, карты, онлайн-энциклопедии, словари] : сайт. – URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=main_ub_red.

2. ЭБС издательства «Лань» [учебные, научные издания, первоисточники, художественные произведения различных издательств; журналы] : сайт. – URL: <http://e.lanbook.com>.

3. ЭБС «Юрайт» [раздел «ВАША ПОДПИСКА: Филиал КубГУ (г. Славянск-на-Кубани): учебники и учебные пособия издательства «Юрайт»] : сайт. – URL: <https://www.biblio-online.ru/catalog/E121B99F-E5ED-430E-A737-37D3A9E6DBFB>.

4. Научная электронная библиотека. Монографии, изданные в издательстве Российской Академии Естествознания [полнотекстовый ресурс свободного доступа] : сайт. – URL: <https://www.monographies.ru/>.

5. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru» : российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [5600 журналов, в открытом доступе – 4800] : сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.

6. Базы данных компании «Ист Вью» [раздел: Периодические издания (на рус. яз.) включает коллекции: Издания по общественным и гуманитарным наукам; Издания по педагогике и образованию; Издания по информационным технологиям; Статистические издания России и стран СНГ] : сайт. – URL: <http://dlib.eastview.com>.

7. КиберЛенинка : научная электронная библиотека [научные журналы в полнотекстовом формате свободного доступа] : сайт. – URL: <http://cyberleninka.ru>.

8. Единое окно доступа к образовательным ресурсам : федеральная информационная система свободного доступа к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов и к электронной библиотеке учебно-методических материалов для всех уровней образования: дошкольное, общее, среднее профессиональное, высшее, дополнительное : сайт. – URL: <http://window.edu.ru>.

9. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [для общего, среднего профессионального, дополнительного образования; полнотекстовый ресурс свободного доступа]: сайт. – URL: <http://fcior.edu.ru>.

10. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации [полнотекстовый ресурс свободного доступа]: сайт. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru>.

11. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники: полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE»: сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.

12. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

7 МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционный курс предполагает систематизированное изложение основных вопросов учебного плана.

На первой лекции лектор обязан предупредить студентов, применительно к какому базовому учебнику (учебникам, учебным пособиям) будет прочитан курс.

Лекционный курс должен давать наибольший объем информации и обеспечивать более глубокое понимание учебных вопросов при значительно меньшей затрате времени, чем это требуется большинству студентов на самостоятельное изучение материала.

Умение работать на лекциях – насущная необходимость студента. Принято выделять три этапа этой работы. Первый – предварительная подготовка к восприятию, в которую входит просмотр записей предыдущей лекции, ознакомление с соответствующим разделом программы и предварительный просмотр учебника по теме предстоящей лекции, создание целевой установки на прослушивание. Второй – прослушивание и запись, предполагающие внимательное слушание, анализ излагаемого, выделение главного, соотношение с ранее изученным материалом и личным опытом, краткую запись, уточнение непонятого или противоречиво изложенного материала путем вопросов лектору. Запись следует делать либо на отдельных пронумерованных листах, либо в тетради. Обязательно надо оставлять поля для методических пометок, дополнений. Пункты планов, формулировки правил, понятий следует выделять из общего текста. Целесообразно пользоваться системой сокращений наиболее часто употребляемых терминов, а также использовать цветовую разметку записанного при помощи фломастеров. Третий – доработка лекции: перечитывание и правка записей, параллельное изучение учебника, дополнительные выписки из рекомендованной литературы.

Семинарские (практические занятия) представляют собой детализацию лекционного теоретического материала, проводятся в целях закрепления курса и охватывают все основные разделы.

Основной формой проведения семинаров и практических занятий является обсуждение наиболее проблемных и сложных вопросов по отдельным темам, а также решение задач и разбор примеров и ситуаций в аудиторных условиях. В обязанности преподавателя входят: оказание методической помощи и консультирование студентов по соответствующим темам курса.

Требования к выступлениям студентов. Одним из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам студентов. Эти требования должны быть достаточно четкими и в то же время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Требования к выступлениям студентов:

- 1) связь выступления с предшествующей темой или вопросом;
- 2) раскрытие сущности проблемы;
- 3) методологическое значение для научной, профессиональной и практической деятельности.

Разумеется, студент не обязан строго придерживаться такого порядка изложения, но все аспекты вопроса должны быть освещены, что обеспечит выступлению необходимую полноту и завершенность. Обязательным требованием к выступающему, особенно в начале семинарского курса, является зачитывание плана выступления, доклада, реферата.

Важнейшие требования к выступлениям студентов — самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них. Приводимые участником семинара примеры и факты должны быть существенными, по возможности перекликаться с профилем обучения и в то же время не быть слишком «специализированными». Примеры из области наук, близких к будущей специальности студента, из сферы познания, обучения поощряются руководителем семинара. Выступление студента должно соответствовать требованиям логики. Четкое вычленение излагаемой проблемы, ее точная формулировка, неукоснительная последовательность аргументации именно данной проблемы, без неоправданных отступлений от нее в процессе обоснования, безусловная доказательность, непротиворечивость и полнота аргументации, правильное и содержательное использование понятий и терминов.

Обсуждение докладов и выступлений. Порядок ведения семинара может быть самым разнообразным, в зависимости от его формы и тех целей, которые перед ним ставятся. Обычно имеет место следующая последовательность:

- а) выступление (доклад) по основному вопросу;
- б) вопросы к выступающему;
- в) обсуждение содержания доклада, его теоретических и методических достоинств и недостатков, дополнения и замечания по нему;
- г) заключительное слово докладчика; д) заключение преподавателя.

Творческая атмосфера на семинаре в значительной мере зависит от содержания и формы докладов и выступлений. Чем интереснее, содержательнее доклад, тем больше он привлекает слушателей, вызывает с их стороны желание принять участие в обсуждении, высказать свое мнение. С первых же занятий приходится убеждать студентов в том, что простой пересказ лекций и учебных пособий – работа наполовину вхолостую. Важно научить студентов во время выступления поддерживать постоянную связь с аудиторией, быстро, не теряясь, реагировать на реплики, вопросы, замечания, что дается обычно не сразу, требует постоянной работы над собой. Выступающий обращается к аудитории, а не к преподавателю, как школьник на уроке. Контакт со слушателями – товарищами по группе – помогает студенту лучше

выразить свою мысль, реакция аудитории позволит ему почувствовать сильные и слабые стороны своего выступления. Без «обратной связи» со слушателями выступление студента – это разговор с самим собой, обращение в пустоту; ему одиноко и неуютно за кафедрой, поэтому на семинаре неплохо ввести в традицию анализ не только содержания выступлений, но и их формы – речи, дикции, поведения за кафедрой, характера общения с аудиторией.

Вопросы к докладчику задают, прежде всего, студенты, а не преподаватель, в чем их следует поощрять. Необходимо требовать, чтобы вопросы, задаваемые студентам, были существенны, связаны с темой, точно сформулированы. Вопросам преподавателя обычно присущи следующие требования: во-первых, ясность и четкость формулировок, определенность границ, весомость смысловой нагрузки; во-вторых, уместность постановки вопроса в данный момент, острота его звучания в сложившейся ситуации, пробуждающая живой интерес студенческой аудитории; в-третьих, вопросы должны быть посильными для студентов. По своему характеру вопросы бывают уточняющими, наводящими, встречными; другая категория вопросов, например, казусных, может содержать предпосылки различных суждений, быть примером или положением, включающим кажущееся или действительное противоречие.

Доклады и оппонирование докладов проверяют степень владения теоретическим материалом, а также корректность и строгость рассуждений.

Активность на практических занятиях оценивается по следующим критериям:

- ответы на вопросы, предлагаемые преподавателем;
- участие в дискуссиях;
- выполнение проектных и иных заданий;
- ассистирование преподавателю в проведении занятий.

Оценивание практических заданий входит в накопленную оценку.

Для успешного усвоения курса необходимо не только посещать аудиторские занятия, но и вести активную самостоятельную работу.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторских занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа студента должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование у студентов конкретных знаний и практических умений. Цель самостоятельной работы студентов – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студентов обеспечивает формирование профессиональной компетенции, воспитывает потребность в самообразовании, способствует развитию активности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня. Самостоятельная работа студента способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала. Необходимость само-

стоятельной работы вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения студентов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Тематика СР определяется в логической последовательности с аудиторными занятиями. В то же время, учитывая индивидуальные способности и пожелания самих студентов, можно дать опережающие задания. Часть заданий назначается самим преподавателем (практические работы, индивидуальные задания), часть-выбираются по желанию студента (рефераты, конспекты и др.). Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Самостоятельная работа студентов распадается на два самостоятельных направления: на изучение и освоение теоретического лекционного материала, и на приобретение опыта решения практических задач (задач практикума).

При самостоятельной проработке курса студенты должны:

- просматривать основные определения и факты;
- повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной по данной теме литературы;
- изучить рекомендованную основную и дополнительную литературу, составлять тезисы, аннотации и конспекты наиболее важных моментов;
- самостоятельно выполнять задания, аналогичные предлагаемым на занятиях;
- использовать для самопроверки материалы фонда оценочных средств;
- выполнять домашние задания по указанию преподавателя.

Домашнее задание оценивается по следующим критериям:

- степень и уровень выполнения задания;
- аккуратность в оформлении работы;
- использование специальной литературы;
- сдача домашнего задания в срок.

Оценивание домашних заданий входит в накопленную оценку.

При всех формах самостоятельной работы студент может получить разъяснения по непонятным вопросам у преподавателя на индивидуальных **консультациях** в соответствии с графиком консультаций. Студент может также обратиться к рекомендуемым преподавателем учебникам и учебным пособиям, в которых теоретические вопросы изложены более широко и подробно, чем на лекциях и с достаточным обоснованием.

Консультация – активная форма учебной деятельности в педвузе. Консультацию предваряет самостоятельное изучение студентом литературы по определенной теме. Качество консультации зависит от степени подготовки студентов и остроты поставленных перед преподавателем вопросов.

Для получения практического опыта решения задач по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков» на практических занятиях и для работы во внеаудиторное время предлагается самостоятельная работа в форме практических работ.

Практическая работа представляет собой перечень заданий, которая охватывает основные разделы дисциплины «Клиническая психология детей и подростков». Практическая работа предназначена для контроля теоретических знаний и навыков решения психолого-педагогических задач. Решения задач надо располагать в порядке номеров, указанных в заданиях, сохраняя последовательность. Перед решением каждой задачи надо выписать полностью ее условие.

Решения задач надо излагать подробно и аккуратно, объясняя все действия и делая пояснения, интерпретации. Основные требования к оформлению решения задач состоят в том, чтобы:

- из представленного решения был понятен ход рассуждений обучающегося;

- ход решения был грамотным, теоретически обоснованным;

- представленный ответ был правильным.

При этом метод и форма описания решения задачи могут быть произвольными. Каждая практическая работа должна быть выполнена и сдана в установленные сроки. В период экзаменационной сессии работы на проверку не принимаются.

Критерии оценки практической работы:

- аккуратность выполнения;

- выполнение в положенные сроки;

- грамотность и теоретическая обоснованность.

Оценка «отлично» выставляется студенту, если при решении задачи выполнены все этапы алгоритма, обоснованно получен верный ответ.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если при решении задачи выполнены все этапы алгоритма, но допущены ошибки, обоснованно получен ответ с учетом допущенной ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если при решении задачи не выполнены все этапы алгоритма, допущены ошибки, получен ответ с учетом допущенной ошибки или ответ получен не обоснованно.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в решении задач и не умеет применять психолого-педагогические знания при решении типовых практических задач.

Исходя из полученной оценки, студенту начисляются рейтинговые баллы (в процентах от максимально возможного количества баллов).

Таким образом, использование всех рекомендуемых видов самостоятельной работы дает возможность значительно активизировать работу студентов над материалом курса и повысить уровень их усвоения.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

8 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

8.1 Перечень информационных технологий

Перечень информационных технологий:

- Компьютерное тестирование по итогам изучения разделов дисциплины.
- Использование электронных презентаций при проведении лекций, практических занятий.

8.2 Перечень необходимого программного обеспечения

1. Офисный пакет приложений «Apache OpenOffice»
2. Приложение позволяющее просматривать и воспроизводить медиаконтент PDF-файлов «Adobe Acrobat Reader DC»
3. Программы, демонстрации видео материалов (проигрыватель) «WindowsMediaPlayer».
4. Программа просмотра интернет контента (браузер) « Google Chrome »
5. Офисный пакет приложений «LibreOffice»
6. Офисный пакет приложений «Microsoft Office Professional Plus 2007 Russian Academic»
7. Текстовый редактор «Notepad++»
8. Программа файловый архиватор «7-zip»
9. Двухпанельный файловый менеджер «FreeCommander»
10. Программа просмотра интернет контента (браузер) «Mozilla Firefox».

8.3 Перечень информационных справочных систем

1. Федеральный центр образовательного законодательства: сайт. – URL: <http://www.lexed.ru>.
2. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования. – URL: <http://www.fgosvo.ru>.

3. Научная электронная библиотека статей и публикаций «eLibrary.ru»: российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины, образования [база данных Российского индекса научного цитирования]: сайт. – URL: <http://elibrary.ru>.

4. Энциклопедиум [Энциклопедии. Словари. Справочники: полнотекстовый ресурс свободного доступа] // ЭБС «Университетская библиотека ONLINE»: сайт. – URL: <http://enc.biblioclub.ru/>.

5. ГРАМОТА.РУ – справочно-информационный интернет-портал. – URL: <http://www.gramota.ru>.

6. Электронный каталог Кубанского государственного университета и филиалов. – URL: <http://212.192.134.46/MegaPro/Web/Home/About>.

9 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины и оснащенность
1	Лекционные занятия	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
2	Семинарские занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
3	Групповые (индивидуальные) консультации	Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук) и соответствующим программным обеспечением (ПО)
4	Текущий контроль (текущая аттестация)	Учебная аудитория для проведения текущего контроля, оснащенная персональными ЭВМ и соответствующим программным обеспечением (ПО)
5	Самостоятельная работа	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду филиала университета. Читальный зал библиотеки филиала.

Учебное издание

Борцова Мирослава Владимировна

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Методические материалы
к изучению дисциплины и организации самостоятельной работы
студентов 4-го курса бакалавриата, обучающихся по направлению
44.03.02 Психолого-педагогическое образование
(профиль – Психология и социальная педагогика)
очной и заочной форм обучения

Подписано в печать 27.07.2018.
Формат 60x84/16. Бумага типографская. Гарнитура «Таймс»
Печ. л.3,81. Уч.-изд. л. 2,41
Тираж 1 экз. Заказ № 250

Филиал Кубанского государственного университета
в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Кубанская, 200

Отпечатано в издательском центре
филиала Кубанского государственного университета в г. Славянске-на-Кубани
353560, Краснодарский край, г. Славянск-на-Кубани, ул. Кубанская, 200