

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Научный центр психического здоровья» (ФГБНУ НЦПЗ)
Отдел по подготовке специалистов в области психиатрии

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора ФГБНУ
НЦПЗ по научной работе

Г. И. Копейко

«27» апреля 2022 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ НЦПЗ

Т. П. Ключник

«27» апреля 2022 г.

ОДОБРЕНО

на заседании Учёного совета ФГБНУ НЦПЗ

протокол № 3 от «26» апреля 2022 г.

Рабочая программа дисциплины Клиническая психология

основной профессиональной образовательной
программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-
педагогических кадров в аспирантуре
в группе научных специальностей 5.3. «Психология» по научной специальности 5.3.6.
Клиническая психология

Москва, 2022

Содержание

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
 - 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ
 - 4.2. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ
 - 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ
5. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, В Т.Ч. ВИДЫ И ФОРМЫ ОТРАБОТКИ ПРОПУЩЕННЫХ ЗАНЯТИЙ
6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ
 - 6.1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА
 - 6.2. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Приложение 1. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине
Клиническая психология

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - подготовка научного и/или научно-педагогического работника по профилю клиническая психология, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области психологических наук, профессионального образования психологического профиля.

Задачи дисциплины - углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ научной специальности 5.3.6. Клиническая психология.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в *образовательный компонент* образовательной программы (Б1), его базовую часть, имеет код Б1.Б.3.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6);
- способность самостоятельно осуществлять научно-исследовательскую деятельность в соответствующей профессиональной области с использованием современных методов исследования и информационно-коммуникационных технологий (ОПК-1);
- готовность к преподавательской деятельности по основным образовательным программам высшего образования (ОПК-2);
- способность и готовность к организации, проведению фундаментальных и прикладных исследований в области психологии в соответствии с этико-деонтологическими нормами, анализу, обобщению, интерпретации полученных данных и представлению результатов научных психологических исследований, рецензированию научных работ по направленности программы аспирантуры (ПК-1);

- способность и готовность к организации, методическому обеспечению и реализации педагогического процесса по дисциплинам образовательных программ высшего образования в соответствии с направленностью программы аспирантуры (ПК-2);
- способность и готовность к внедрению разработанных методов и методик диагностики патологических психических состояний, их психокоррекции и психопрофилактики в соответствии с этико-деонтологическими нормами, направленными на улучшение качества жизни населения (ПК-3).

4. ТРУДОЕМКОСТЬ, СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц (216 часов).

Курс 1 – 3 ЗЕ (108 ч), курс 2 – 3 ЗЕ (108 ч).

Контактная работа 44 ч, контроль 72 ч, самостоятельная работа 100 ч.

Вид образовательной деятельности	За весь период обучения	1 курс	2 курс
Контактная работа, в том числе:	116 ч	48 ч	68 ч
Лекции (Л)	10 ч	6 ч	4 ч
Семинары (С)	10 ч	6 ч	4 ч
Практические занятия (ПЗ)	24 ч	-	24 ч
Промежуточная аттестация (К, контроль)	72 ч	36 ч	36 ч
Самостоятельная работа (СР)	100 ч	60 ч	40 ч
Итого:	216 (6 ЗЕ)	108 (3 ЗЕ)	108 (3 ЗЕ)

Формы контроля: текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация - кандидатский экзамен, зачет с оценкой.

4.2. Содержание и структура разделов дисциплины

Содержание разделов дисциплины представлены в таблице 1.

Таблица 1. Содержание тем дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Формируемые компетенции
1.	Предмет и задачи медицинской психологии. Основные направления в психологии. Роль	Предмет медицинской психологии, ее отношение к общей психологии и психиатрии. Использование психологических знаний в медицине. Понятие здоровья как единство физиологического и психологического комфорта. Диагностические и терапевтические методы, используемые в	УК-1, УК-2, УК-3, УК-5, УК-6, ОПК-1, ПК-1, ПК-3

	психологических знаний в практической работе врача.	психологии. Основные этапы развития современной психологии. Основные направления в психологии: психодинамическое, поведенческое (бихевиоральное), когнитивное, гуманистическое. Наиболее значительные представители ведущих психологических школ: З.Фрейд, К.Г.Юнг, А.Адлер, И.П.Павлов, К.Лоренц, Э.Фромм, Г.Ю.Айзенк, К.Роджерс, В.Н.Мясищев, А.Р.Лурия, А.Н.Леонтьев, — их вклад в развитие психологии. Противоречия в существующих подходах к решению основных вопросов психологии.	
2.	Основные теоретические проблемы клинической психологии.	<p>Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Фундаментальные психологические проблемы, решаемые на моделях патологии: структура и динамика отдельных психических процессов и личности в целом, связь телесных (соматических) процессов с «душевыми», мозг и психика, закономерности распада и развития психической деятельности.</p> <p>Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии. Типы факторов, лежащих в основе нарушений (изменений) формирования и протекания психической деятельности.</p> <p>Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учет различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических. Здоровье и болезнь. Категория психического здоровья. Этиология, нозология, патогенез. Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении заболеваний. Современные международные классификации болезней.</p> <p>Проблема измерения в клинической психологии. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы субъективной эффективности терапевтического процесса. Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики и психологического воздействия</p>	УК-1, УК-2, УК-3, УК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-3
3.	Предмет и задачи	Предмет нейропсихологии. Теоретическое значение нейропсихологии, ее вклад в	УК-1, УК-2, УК-3, УК-5,

	нейропсихологии, ее теоретическое и практическое значение.	изучение проблемы “мозг и психика”. Роль нейропсихологии в решении общепсихологических проблем. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Основные направления современной нейропсихологии (клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского возраста и старения, нейропсихология индивидуальных различий и др.). Практическое значение нейропсихологии для диагностики локальных поражений мозга, различных мозговых дисфункций и восстановления нарушенных психических функций.	ОПК-1, ПК-1, ПК-3
4.	Проблема локализации высших психических функций. Синдромный анализ нарушений высших психических функций	Временные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К.Анохина. Высшие психические функции человека. История изучения проблемы локализации психических функций: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектические концепции, отрицание возможности локализации высших психических функций. Значение работ Л.С. Выготского и А.Р. Лурия для теории системной динамической локализации высших психических функций. Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий “фактор”, “локализация”, “симптом”, “синдром”. Первичные и вторичные нарушения высших психических функций. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций. Системный характер луриевских методов нейропсихологической диагностики. Методы исследования, используемые в различных отраслях нейропсихологии.	УК-1, УК-2, УК-3, УК-5, ОПК-1, ПК-1, ПК-3
5.	Потребности человека. Роль эмоций в формировании поведения. Иерархия мотивов.	Диагностика характера, прошлый опыт и анализ совершенных поступков как объективное подтверждение достоверности при оценке черт характера. Положительные качества и недостатки тестовых методик. Попытки классификации черт характера:	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3

	Понятие направленности.	Г.Ю.Айзенк, Р.Кеттел. Концепция теста ММРІ. Понятие П.Б.Ганнушкина о психопатиях. Концепция К.Леонгарда об акцентуированных личностях. Акцентуация как возможный талант или источник психологического срыва. Основные типы личностной акцентуации: интровертированный, застревающий, возбудимый (взрывчатый), педантичный, демонстративный, гипертимический, дистимический. Возможности профессиональной и семейной адаптации каждого из типов. Поведение акцентированных личностей в условиях болезни и лечения, использование анализа личности для выбора наилучшей терапевтической тактики.	
6.	Понятие стресса, фрустрации и конфликта. Факторы, являющиеся стрессорными для человека. Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты.	Понятие стресса, его положительное и отрицательное влияние на адаптацию человека. Факторы, являющиеся стрессорами для человека, шкала жизненных событий Холмса—Рейха. Препятствия на пути удовлетворения потребностей человека (внутренние и внешние, активные и пассивные). Состояние фрустрации, как фактор призывающий к действию и как патогенный фактор. Межличностный, внутригрупповой и внутриличностный конфликты. Варианты внутриличностного конфликта. Болезнь как источник фрустрации и внутриличностного конфликта.	УК-1, УК-2, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Патопсихологические исследования нарушений психической деятельности. Предмет, задачи и методы патопсихологии	Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии. Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект, но различный предмет изучения. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии. Практические задачи патопсихологии. Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологический синдром как основной инструмент анализа нарушений психики:	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3

		структура, отличие от клинических синдромов.	
8.	Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях	<p>Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания. Агнозии и псевдоагнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличие их психологического исследования от клинико-психиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств. Патопсихологические исследования не резко выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия. Проблема выделения патопсихологических синдромов нарушений восприятия при психических заболеваниях.</p> <p>Нарушения памяти: феноменология, критерии дифференциации клинических и психологических феноменов нарушения памяти. Различные по тяжести нарушения непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для заболеваний различного типа. Прогрессирующая амнезия при деменциях. Нарушение опосредствованной памяти: основные психологические проявления, психологические механизмы нарушения опосредствованной памяти. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.</p> <p>Нарушения мышления. Отличия патопсихологической классификации нарушений мышления от психиатрической. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В.Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления (по Б.В.Зейгарник). Различные представления о генезе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.</p> <p>Нарушения эмоционально-личностной сферы: проблема соотношения клинической и</p>	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3

		<p>психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Представления о психологических механизмах нарушения эмоций при различных психических заболеваниях. Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы. Нарушения общения при психических заболеваниях. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов. Нарушения сознания и самосознания. Понятие «сознание» в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Измененные» состояния сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе. Нарушения самосознания: представление о структуре этих нарушений, их месте в общей картине нарушений психической деятельности. Проблема нозологической специфичности или типичности патопсихологических синдромов. Характеристика основных нозологических синдромов при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга, хроническом алкоголизме, расстройствах психики пограничного спектра. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.</p>	
9.	<p>Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Понятие стресс-синдрома Г.Селье. Психосоматические заболевания.</p>	<p>Влияние стресса на физиологические функции и соматическое здоровье. Понятие стресс-синдрома Г.Селье. Психоаналитический взгляд на психосоматические заболевания, взгляды Ф.Александера и Ф.Данбар, понятие алекситимии. Личность как источник психосоматической патологии. Психосоматические заболевания: гипертоническая болезнь, язвенная болезнь, атопическая бронхиальная астма, мигрень, ревматоидный артрит, неспецифический язвенный колит.</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3</p>

	<p>Личность как основа психосоматической патологии.</p>	<p>Психологические аспекты ожирения, анорексии, травматизации, злоупотребления лекарствами. Соматоформные расстройства: маскированная депрессия и истерическая конверсия. Современные бихевиористические подходы в психосоматике. Концепция типов поведения, роль поведенческих типов в симптомогенезе. В поиске психологического предмета изучения. Психология телесности как альтернатива традиционной психосоматики. Возможность применения идей Л. С. Выготского в психосоматике для выделения психологических феноменов, механизмов их возникновения и функционирования. Понятия «организм, тело, телесность». Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию. Понятия «психологический онтогенез телесности, «психосоматическое развитие», «психосоматический феномен» в норме, «психосоматический симптом». Роль познавательной активности (нозогнозии) самого больного в психосоматическом симптомогенезе.</p> <p>Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен. История изучения. Различные представления о структуре ВКБ. Факторы, влияющие на ее становление. Проблема психологической коррекции ВКБ.</p> <p>Личностные феномены в психосоматике. Их место в общей структуре психосоматических расстройств, роль в возникновении новых телесных симптомов. Проблема психологической саморегуляции при психосоматических расстройствах. Проблема психодиагностики и коррекции личностных феноменов в психосоматике.</p>	
10.	<p>Расстройства личности и их исследование в клинической психологии</p>	<p>Развитие подходов к изучению нарушений личности в отечественной психологии: Московская школа патопсихологии: культурно-историческая концепция Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А. Р. Лурия и основные направления изучения нарушения личности по Б.В. Зейгарник. Нарушение «личностного компонента» деятельности при основных видах психической патологии – роль измененных отношений, мотивации, самооценки в изменении структурных и содержательных компонентов внимания, памяти, восприятия, мышления.</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3</p>

		<p>Ленинградская школа В.Н. Мясищева: исследование нарушения системных отношений личности к социальному окружению и собственному Я при неврозах. Место патопсихологического эксперимента и диагностических методик в классических патопсихологических исследованиях. Исследования расстройства личности и самосознания. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. Диагностические модели изучения патологии личности: квазиэкспериментальные, проективные методы, опросники. Классификация расстройств личности по МКБ и ДСМ. Критерии выделения уровня расстройства личности методом «структурного интервью» по О. Кернбергу. Структура личности при симптоматических неврозах и неврозах характера, психозах. Понятие «пограничной личностной организации» по О. Кернбергу, нарциссическая структура личности по Х. Кохуту. Оценка структуры личности (самоидентичности, объектных отношений, защитных конфигураций, уровня тестирования реальности) по проективным методам: критерии оценки; основные результаты.</p>	
11.	<p>Психотерапия. Основные методики и их использование в соматической практике. Психологические аспекты профилактической и реабилитационной работы.</p>	<p>Возможности и основные факторы психотерапии: перенос, контрперенос, инсайт, катарсис. Основные типы психотерапевтических техник: прямые и косвенные, директивные и недирективные, обращенные к разуму или эмоциям. Основные виды психотерапии: рациональная (включая когнитивную), суггестивная (внушение, включая гипноз), поведенческая (биохевиоральная, условно-рефлекторная, biofeedback). Использование притчи и парадокса в психотерапии. Научение как способ преодоления тревоги. Возможности групповых методик, деловые игры. Соответствие метода психотерапии особенностям личности пациента и врача. Психология убеждения, психологические аспекты профилактики и медицинской пропаганды. Проблемы, возникающие в процессе реабилитации.</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3</p>
12.	<p>Возрастные аспекты медицинской</p>	<p>Основные этапы психического развития человека (Ш. Бюлер, Д.Б. Бромлей, Э. Эриксон, Д.Б. Эльконин). Психологические</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5,</p>

	психологии. Особенности работы с детьми и людьми пожилого возраста.	проблемы, решаемые на каждом из этапов. Критические возрастные периоды (ранний детский, поступление в школу, пубертатный, кризис среднего возраста, климакс, уход от дел). Акселерация и инфантилизм. Особенности работы с детьми-пациентами: трудности в локализации ощущений, скованность, зависимость от родителей, склонность к фантазии и манипуляции. Непослушание у детей. Причины и коррекция школьной неуспеваемости. Особенности работы с подростками-пациентами: недоверие к пожилым врачам, высокая ценность внешней красоты и сексуальной привлекательности, максимализм оценок, склонность к демонстративным суицидам. Особенности работы с пожилыми пациентами: утрата самостоятельности, снижение способностей, страх смерти и беспомощности. Отличие возрастного поведения от хронических заболеваний, проявляющихся в соответствующие возрастные периоды (детская эпилепсия, юношеская шизофрения, сенильная деменция и пр.)	ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3
13.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинских работников. Врач, как объект стресса, деформация характера врача в процессе работы. Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.	Медицинская деятельность как источник стресса, ошибки врача в оценке ситуации, основанные на его психологических качествах (защитные механизмы, игры, контрперенос, понятие “тени” К. Юнга). Феномен “психологического выгорания”. Синдром хронической усталости. Создание благоприятного микроклимата в коллективе. Методика баллинтовских групп. Социометрические методики. Динамика малых групп на примере медицинских коллективов.	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4 ОПК-2, УК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3
14.	Сложные психологические ситуации в медицине.	Сложные психологические ситуации в медицине: отказ от лечения, конфликт с пациентом, его родственниками или медработником, зависимость пациента от врача, подготовка к опасной операции, неизлечимые и опасные для жизни заболевания, симуляция и диссимуляция, злоупотребление лекарственными средствами, психическая зависимость больного от врача. Проблема эвтаназии. Боль и нарушения физиологических функций как	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5 ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3

		источник психических переживаний. Поведение в условиях угрозы и социальной изоляции (катастрофы, террористические акты, карантин и пр.).	
--	--	--	--

4.3. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Самостоятельная работа аспирантов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у аспиранта рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя. Для успешного освоения дисциплины аспиранту необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы. Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия: изучение теоретического материала дисциплины на лекциях; самостоятельное изучение теоретического материала дисциплины с использованием Internet-ресурсов, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы; консультации, самостоятельная работа; тестирование.

5. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости проводится на семинарах и практических занятиях после прохождения каждой из тем. Проводится в виде собеседования с преподавателем. Оценочные средства и шкалы оценивания текущего контроля успеваемости приведены в фонде оценочных средств по дисциплине Клиническая психология.

Промежуточный контроль успеваемости проводится в виде зачета с оценкой на первом курсе и кандидатского экзамена на втором курсе.

Зачет с оценкой проходит в виде собеседования с преподавателем, кандидатский экзамен в виде заслушивания ответов на вопросы, выносимые на экзамен. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине Клиническая психология представлена в приложении 1. Оценочные средства и шкалы оценивания представлены в фонде оценочных средств по дисциплине.

ВИДЫ И ФОРМЫ ОТРАБОТКИ ПРОПУЩЕННЫХ ЗАНЯТИЙ

Аспирант, пропустивший два занятия подряд, допускается до последующих занятий на основании допуска. Аспирант, пропустивший лекционное занятие, обязан предоставить конспект соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с программой дисциплины. Аспирант, пропустивший семинарское занятие, отрабатывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и

дополнительной) по рассматриваемым на семинарском занятии вопросам в соответствии с программой дисциплины или в форме, предложенной преподавателем.

6. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Материально-техническая база

Помещение для проведения лекционных, семинарских занятий, клинических разборов, практических занятий по ведению медицинской документации, тестирования, сдачи экзаменов, промежуточной аттестации с использованием мультимедийных и симуляционных технологий на 224 посадочных места (большой конференц-зал 229 кв.м.):
- Кресло с пюпитром - 218 шт.;
- Стол письменный большой для президиума - 1 шт.;
- Стол письменный - 2 шт.;
- Стул - 6 шт.;
- Кафедра - 1 шт.;
- Экран проекционный управляемый - 1 шт.;
- Монитор крупноформатный LG UHD TV 86UN85 - 1 шт.;
- Оверхед-проектор Sanyo XGA Projector PLC-XM100L - 1 шт.;
- Моноблок MSI Pro16Flex - 1 шт.;
- Монитор - 2 шт.;
- Клавиатура - 1 шт.;
- Мышь - 1 шт.;
- Видеокамера Prestel HD PTZ 130HD - 2 шт.;
- Колонка Dune Audio - 4 шт.;
- Микрофон стационарный - 5 шт.
- Радиомикрофон - 2 шт.
- предоставление услуг доступа к сети интернет (договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.).
Помещение для проведения лекционных, семинарских занятий, клинических разборов, практических занятий по ведению медицинской документации, тестирования, сдачи экзаменов, промежуточной аттестации (малый конференц-зал) (69 кв.м.) для самостоятельной работы обучающихся с возможностью подключения к сети Интернет:
- Стол письменный - 4 шт.;
- Стол журнальный - 2 шт.;
- Стул - 28 шт.;
- Кресло - 30 шт.;
- Штора-жалюзи - 4 шт.;
- Экран проекционный - 1 шт.;
- Проектор переносной – 1 шт.;
Помещение (библиотека) (113 кв.м.) для самостоятельной работы обучающихся с возможностью подключения к сети Интернет:
- Стол письменный - 5 шт.;
- Стул - 13 шт.;
- Кресло - 5 шт.;
- Стеллаж книжный - 30 шт.;
- МФУ Lexmark MX310dn - 1 шт.
- Моноблок (All in One) 23,8" Intel Pentium Gold G6405 4,1 ГГц 4 GB, камера, микрофон - 6 шт.;
- Клавиатура - 6 шт.;

- Мышь - 6 шт.
Программное обеспечение:
- ОС Linux Mint 20.2 (бесплатное иностранное ПО);
- Пакет LibreOffice с возможностью отправить документы на печать (состоящий из текстового редактора, табличного редактора, редактора презентаций, редактора баз данных, редактора рисунков, редактора математических формул) (бесплатное иностранное ПО);
- Доступ в электронную медицинскую систему "Консультант врача" (Договор оказания услуг №647КВ/11-2021 от 17.11.2021 г.);
- Доступ в электронную образовательную среду "Moodle" (собственный образовательный ресурс);
- предоставление услуг доступа к сети интернет (договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.);

6.2. Информационное обеспечение обучения

Основная литература.

1. Клиническая психология. Учебник. Б.Д. Карвасарский. 2004. 541 с. Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ www.ncpz.ru – собственный *основной* образовательный ресурс. <http://www.ncpz.ru/stat/518>
2. Экспериментальная психология. А.М. Бондар. Курс лекций. Учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению «Психология», специальностям «Психология», «Клиническая психология». Екатеринбург. 2011. 238 с. Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ www.ncpz.ru – собственный *основной* образовательный ресурс. <http://www.ncpz.ru/stat/518>
3. Лекции по психосоматике. Под ред. академика РАН А.Б. Смулевича. МИА. Москва. 2014. 352 с. Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ www.ncpz.ru – собственный *основной* образовательный ресурс. <http://www.ncpz.ru/stat/518>

Дополнительная литература.

1. Клиническая психология. По ред. М. Перре, У. Баумана. СПб: Питер. 2007. 1312 с. Научная библиотека ФГБНУ НЦПЗ
2. Клиническая психология. Учебник. 2 изд. По ред. Б.Д. Карвасарского. СПб: Питер. 2006. 960 с. Научная библиотека ФГБНУ НЦПЗ
3. Орлова Е.А., Колесник Н.Т.: Клиническая психология. Учебник. Юрайт-Издат., 2013. 363 с. Научная библиотека ФГБНУ НЦПЗ

Перечень электронных, библиотечных и информационных ресурсов, необходимых для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование ресурса	Договор
1.	Электронная библиотека ФГБНУ НЦПЗ www.ncpz.ru – собственный <i>основной</i> образовательный ресурс.	1. Доступ к электронной библиотеке ФГБНУ НЦПЗ неограниченный, логин и пароль не требуется. 2. Договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет для ФГБНУ НЦПЗ №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.

2.	Электронная информационно-образовательная среда Moodle - собственный <i>основной</i> образовательный ресурс	1. Доступ по индивидуальному логину и паролю 2. Договор на оказание услуг по доступу к информационно-коммуникационной сети Интернет №ДК-20-2539 от 06.11.2020 г.
3	Электронно-библиотечная медицинская система "Консультант врача" – <i>дополнительный</i> образовательный ресурс.	1. Доступ по логину и паролю. 2. Договор оказания услуг №647КВ/11-2021 от 17.11.2021 г..

Интернет-ресурсы

1. PubMed www.ncbi.nlm.gov
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. Сайт Московский врач <http://psy-doc.moscow>
4. Сайт Российского общества психиатров (РОП) <http://psychiatr.ru>
5. Сайт Всемирной психологической ассоциации <https://globalpsy.org>
6. Сайт Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института им. В.М. Бехтерева www.bekhterev.spb.ru
7. Сайт журнала Психиатрии и психотерапии www.consiliummedicum.com/media/psycho
8. Сайт журнала «Клиническая и социальная психология» <https://psyjournals.ru>
11. РИНЦ www.elibary.ru
12. Федеральная служба государственной статистики. <http://gks.ru>
13. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения. <http://mednet.ru>
14. Всемирная организация здравоохранения [http:// WHO.int](http://WHO.int)
15. Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ» <http://vrachirf.ru/companyannounce-single>

Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине Клиническая психология

1. Предмет, история развития и современное состояние клинической (медицинской) психологии

История возникновения и развития клинической психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов в России и за рубежом. Психология и медицина. Предмет и объект клинической психологии. Специфика клинико-психологического подхода к изучению психических явлений. Области применения клинико-психологических знаний. Факторы, обуславливающие интенсивное развитие современной клинической психологии. Основные разделы клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматика и психология телесности, психология аномального развития, психологическая реабилитация и психотерапия.

2. Основные теоретические проблемы клинической психологии

Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Фундаментальные психологические проблемы, решаемые на моделях патологии: структура и динамика отдельных психических процессов и личности в целом, связь телесных (соматических) процессов с «душевыми», мозг и психика, закономерности распада и развития психической деятельности.

Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии. Типы факторов, лежащих в основе нарушений (изменений) формирования и протекания психической деятельности.

Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учет различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических.

Здоровье и болезнь. Категория психического здоровья. Этиология, нозология, патогенез. Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении заболеваний. Современные международные классификации болезней.

Проблема измерения в клинической психологии. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы субъективной эффективности терапевтического процесса.

Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики и психологического воздействия.

3. Практические задачи и функции клинических психологов

Клиническая психология и практика. Роль клинической психологии в профилактике заболеваний. Виды и цели клинико-психологической диагностики. Типы экспертных задач, решаемых клиническими психологами. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации и реабилитации больных. Восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование. Особенности клинико-психологической профилактики, диагностики, экспертизы, психотерапии и психологической коррекции при работе с детьми. Этические принципы и нормы практической деятельности клинических психологов.

4. Предмет и задачи нейропсихологии. Ее теоретическое и практическое значение

Предмет нейропсихологии. Теоретическое значение нейропсихологии, ее вклад в изучение проблемы “мозг и психика”. Роль нейропсихологии в решении общепсихологических проблем. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Основные направления современной нейропсихологии (клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского возраста и старения, нейропсихология индивидуальных различий и др.). Практическое значение нейропсихологии для диагностики локальных поражений мозга, различных мозговых дисфункций и восстановления нарушенных психических функций.

5. Проблема локализации высших психических функций

Современные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К.Анохина. Высшие психические функции человека. История изучения проблемы локализации психических функций: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектические концепции, отрицание возможности локализации высших психических функций. Значение работ Л.С.Выготского и А.Р.Лурия для теории системной динамической локализации высших психических функций.

6. Синдромный анализ нарушений высших психических функций

Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий “фактор”, “локализация”, “симптом”, “синдром”. Первичные и вторичные нарушения высших психических функций. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций. Системный характер луриевских методов нейропсихологической диагностики. Методы исследования, используемые в различных отраслях нейропсихологии.

7. Три функциональных блока мозга

Основные принципы строения мозга, его вертикальная и горизонтальная структурная организация. Энергетический блок. Неспецифические системы мозга и их функции: регуляция процессов активации, обеспечение тонуса, селективного протекания психических процессов. Блок приема, переработки и хранения экстероцептивной информации. Общие принципы строения зрительного, слухового и кожно-кинестетического анализаторов. Первичные, вторичные и третичные поля, их функции. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности. Лобные доли мозга (конвекситальная, базальная и медиальная кора). Роль лобных долей в регуляции состояний активности, произвольных движений и действий и поведения в целом. Участие всех трех блоков мозга в обеспечении высших психических функций.

8. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие

Проблема асимметрии в биологии. Анатомические и физиологические доказательства межполушарной асимметрии мозга. Клинические наблюдения о неравнозначности левого и правого полушарий мозга для осуществления высших психических функций. Концепция доминантности левого полушария у правшей. Концепция функциональной специфичности левого и правого полушарий мозга. Изучение межполушарной асимметрии на модели “расщепленного мозга”. Нейропсихологический подход к изучению межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. Нейропсихологические синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

9. Нарушения восприятия при локальных поражениях мозга. Агнозии

Основные принципы строения различных анализаторов. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных полей затылочной коры. Виды зрительных агнозий (предметная, симультанная, лицевая, буквенная, цветовая, односторонняя

пространственная агнозия). Особенности нарушения зрительного гнозиса при поражении затылочно-теменных отделов левого и правого полушарий. Тактильные агнозии и нарушения схемы тела (соматоагнозия). Нарушения кожно-кинестетических функций при поражении левого и правого полушарий мозга. Нарушения акустико-гностических функций при поражении вторичных отделов височной коры. Гностические нарушения неречевого слуха: слуховая агнозия, амузия, аритмия. Роль правого полушария в неречевом слуховом гнозисе. Речевой слух: основные характеристики речевой фонетической системы русского языка. Гностические нарушения речевого слуха: расстройства фонематического слуха при поражении височных отделов коры левого полушария.

10. Нарушения движений и действий. Апраксии

Принципы строения двигательного анализатора. Афферентные и эфферентные механизмы произвольных движений. Современное понимание строения движений: концепция Н.А.Бернштейна. Апраксии. Классификация апраксий по А.Р.Лурия (пространственная, кинестетическая, кинетическая, регуляторная апраксии.) Роль левого и правого полушарий в организации произвольных движений и конструктивной деятельности.

11. Нарушения речи при локальных поражениях мозга

Психологическая структура речи и виды речевой деятельности. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазии. Классификация афазий по А.Р.Лурия (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, семантическая, афферентная моторная, эфферентная моторная, динамическая афазии). Парадигматические и синтагматические нарушения речи. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Неафазические нарушения речи (дизартрии, псевдоафазии, алалии).

12. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии

Психологическая структура мнестической деятельности. Виды нарушений памяти. Модально-неспецифические расстройства памяти и их связь с разными уровнями неспецифической системы. Модально-специфические расстройства памяти. Нарушения памяти как мнестической деятельности. Нарушения памяти при поражении правого и левого полушарий мозга. Особенности нарушений памяти в детском возрасте и при старении.

13. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

Психологическая структура внимания. Модально-неспецифические расстройства внимания при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические расстройства внимания. Нарушения произвольного и непроизвольного внимания. Роль лобных долей мозга в регуляции внимания.

14. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Психологическое строение мышления. Структурные и динамические аспекты интеллектуальной деятельности. Нарушения мышления при поражении лобных, затылочных, теменных и височных отделов мозга. Особенности нарушения интеллектуальной деятельности при поражении левого и правого полушарий мозга.

15. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга

Роль эмоций в организации и регуляции психической деятельности. Основные параметры эмоций. Анатомический субстрат и физиологические показатели эмоций. Феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы у больных с локальными поражениями мозга. Нейропсихологические экспериментальные исследования эмоционально-личностных нарушений. Эмоционально-личностные расстройства при поражениях левого и правого полушарий мозга

16. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. Синдромы поражения теменно-височно-затылочных отделов (зоны ТПО) левого и правого полушарий мозга.

Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальных, медио-базальных и медиальных отделов лобных долей мозга левого и правого полушарий (варианты лобного синдрома). Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга.

Нейропсихологические синдромы поражения глубинных подкорковых структур мозга. Синдромы поражения нижних отделов ствола, диэнцефальных, лимбических структур мозга. Синдромы поражения базальных ядер. Синдромы поражения мозолистого тела.

Полушарная специфика нейропсихологических синдромов. Синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

Особенности нейропсихологических синдромов, связанные с характером заболевания (опухолевые, травматические, сосудистые, радиационные поражения мозга и т.д.).

17. Нейропсихологические основы восстановительного обучения при локальных поражениях мозга

Теоретические основы, психологические и педагогические принципы, конкретные методы компенсации и восстановления нарушенных психических функций. Восстановительное обучение в нейропсихологической практике при нарушениях речи, мыслительной деятельности, произвольных движений и памяти.

18. Теоретические и практические проблемы нейропсихологии детского возраста

Предмет нейропсихологии детского возраста. Специфика применения основных понятий нейропсихологии - "функция", "локализация", "симптом", "синдром", "фактор", "синдромный анализ" в нейропсихологии детского возраста.

Основные принципы системогенеза П.К.Анохина. Принцип гетерохронности в морфо- и функциогенезе различных мозговых структур. Внутрисистемная и межсистемная гетерохронность. Принципы опережающего развития, дискретного и синхронного развития разных участков мозга.

Роль органических и средовых факторов в развитии (Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, П.Я.Гальперин).

Становление структурно-функциональной организации мозга и психики в онтогенезе.

Морфо- и функциогенез мозга. Показатели морфо- и функциогенеза. Закономерности морфологического созревания подкорковых отделов и разных областей коры головного мозга. Гипотеза о двух функционально различных системах связей коры больших полушарий (А.Н.Шеповальников). Переход от генерализованных форм активности мозга к регионально-специфическим. Смена диффузной формы активности разных отделов анализаторных систем на избирательную. Поэтапное формирование трех функциональных блоков мозга.

Генез психических функций. Соотношение развития и влияния среды. Связь формирования психических функций с созреванием мозга. Нейропсихологическая интерпретация понятий "сензитивный период", "кризис развития", "зона ближайшего развития", "качественная перестройка психических функций".

19. Нарушение психических функций при локальных поражениях мозга в онтогенезе

Специфика нейропсихологических синдромов при анализе нарушений ВПФ в детском возрасте. Симптомы нарушений и симптомы несформированности ВПФ. Особенности проявления локальных поражений мозга у детей.

Нарушения слухоречевой сферы при поражении левого, правого полушарий и диэнцефальных структур головного мозга.

Особенности нарушений перцептивной сферы при поражении правого, левого полушарий и диэнцефальных структур головного мозга. Специфика межполушарного взаимодействия в онтогенезе (Э.Леннеберг, М.Газзанига, М.Кинсборн, Э.Г.Симерницкая).

Проблема компенсации в развитии ВПФ при разных вариантах органической патологии: перспективы и ограничения.

20. Пролонгированные нарушения в развитии психических функций органического генеза

Трудности обучения. Дислексии, дисграфии, дискалькулии. Синдром дефицита внимания. Понятие “минимальная мозговая дисфункция (ММД)”: методологические проблемы, возникающие в связи с использованием этого понятия. Нейропсихологический подход к оценке нормального формирования психических функций в онтогенезе.

Отклонения в психическом развитии, не связанные с диагностированной органической патологией мозга: иррегулярность психического развития (ИПР). Иррегулярность психического развития как следствие компенсации ММД; как следствие влияния средовых факторов. Профилактическое и прогностическое значение диагностики ИПР.

Нейропсихологический анализ индивидуальных различий в формировании речевой и перцептивной сфер в онтогенезе.

Нейропсихологический подход к проблеме левшества как психолого-педагогической проблеме.

Различия в структурно-функциональной организации мозга и психических процессов у правшей и левшей. Специфика проявления нарушений и отклонений в формировании ВПФ у левшей. Левшество как психолого-педагогическая проблема.

21. Предмет, задачи и методы патопсихологии

Патопсихология – отрасль клинической психологии, изучающая психологические закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности у больных психическими заболеваниями и пограничными нервно-психическими расстройствами в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии. Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект, но различный предмет изучения. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке.

Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии. Практические задачи патопсихологии.

Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологический синдром как основной инструмент анализа нарушений психики: структура, отличие от клинических синдромов.

22. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях

Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания. Агнозии и псевдоагнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличие их психологического исследования от клинικο-психиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств. Патопсихологические исследования не резко выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия. Проблема выделения патопсихологических синдромов нарушений восприятия при психических заболеваниях.

Нарушения памяти: феноменология, критерии дифференциации клинических и психологических феноменов нарушения памяти. Различные по тяжести нарушения непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для заболеваний различного типа.

Прогрессирующая амнезия при деменциях. Нарушение опосредствованной памяти: основные психологические проявления, психологические механизмы нарушения опосредствованной памяти. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.

Нарушения мышления. Отличия патопсихологической классификации нарушений мышления от психиатрической. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В.Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления (по Б.В.Зейгарник). Различные представления о генезе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.

Нарушения эмоционально-личностной сферы: проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Представления о психологических механизмах нарушения эмоций при различных психических заболеваниях.

Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы. Нарушения общения при психических заболеваниях. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.

Нарушения сознания и самосознания. Понятие «сознание» в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Измененные» состояния сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе. Нарушения самосознания: представление о структуре этих нарушений, их месте в общей картине нарушений психической деятельности.

Проблема нозологической специфичности или типичности патопсихологических синдромов. Характеристика основных нозологических синдромов при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга, хроническом алкоголизме, расстройствах психики пограничного спектра.

Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.

23. Расстройства личности и их исследование в клинической психологии

Развитие подходов к изучению нарушений личности в отечественной психологии: Московская школа патопсихологии: культурно-историческая концепция Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А. Р. Лурия и основные направления изучения нарушения личности по Б.В. Зейгарник. Нарушение «личностного компонента» деятельности при основных видах психической патологии – роль измененных отношений, мотивации, самооценки в изменении структурных и содержательных компонентов внимания, памяти, восприятия, мышления. Ленинградская школа В.Н. Мясищева: исследование нарушения системных отношений личности к социальному окружению и собственному Я при неврозах. Место патопсихологического эксперимента и диагностических методик в классических патопсихологических исследованиях. Исследования расстройства личности и самосознания. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. Диагностические модели изучения патологии личности: квазиэкспериментальные, проективные методы, опросники. Классификация расстройств личности по МКБ и ДСМ. Критерии выделения уровня расстройства личности методом «структурного интервью» по О. Кернбергу. Структура личности при симптоматических неврозах и неврозах характера, психозах. Понятие «пограничной личностной организации» по О. Кернбергу, нарциссическая структура личности по Х. Кохуту. Оценка структуры личности (самоидентичности, объектных отношений, защитных конфигураций, уровня тестирования реальности) по проективным методам: критерии оценки; основные результаты.

24. Психосоматика как область междисциплинарных исследований взаимосвязи «сомы» и «психики»

Психосоматическая проблема в системе гуманитарного и естественнонаучного знания. Актуальность исследования психосоматической проблемы в психологии. Клинико-психологический аспект проблемы: традиционный подход и необходимость поиска новых теоретических интерпретаций. Различные классификации психосоматических расстройств (МКБ-10, 11, DSM-IV, DSM-V). Достоинства и недостатки существующих классификаций. Проблема предмета психологического изучения в психосоматике.

25. Психосоматика в истории науки. Основные направления и проблемы

Психосоматические идеи в истории медицины – от Гиппократов до XIX века; психоаналитически ориентированная психосоматика (различные направления и подходы, понятие психосоматической специфичности, личностного профиля, феномены ресоматизации-десоматизации, теория объектных отношений и др.).

Идеи российской физиологической школы (И.М. Сеченов, И.П. Павлов и их ученики), положившие начало концепции нервизма в медицине. Концепция К.М. Быкова и его последователей о роли кортико-висцеральных связей в возникновении соматических расстройств.

Теория стресса Г. Селье, ее роль в разработке проблем психосоматики. Основные модели психосоматического симптомогенеза, опирающиеся на понятие «физиологического» и «психологического» стресса. Основные феномены совладания (coping behavior) со стрессом. Их роль в симптомогенезе.

Современная психосоматика: на пути интеграции различных теоретических и методологических подходов. Биопсихосоциальная модель психосоматического симптомогенеза как отражение этой тенденции в научных исследованиях и практике.

Современные бихевиористические подходы в психосоматике. Концепция типов поведения, роль поведенческих типов в симптомогенезе.

Феномен алекситимии: основные признаки, генезис алекситимического симптомокомплекса, роль алекситимии в симптомообразовании. Теоретические и практические аспекты дальнейшего изучения феномена алекситимии.

26. Современная психосоматика.

В поиске психологического предмета изучения. Психология телесности как альтернатива традиционной психосоматики. Возможность применения идей Л.С.Выготского в психосоматике для выделения психологических феноменов, механизмов их возникновения и функционирования. Понятия «организм, тело, телесность». Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию. Понятия «психологический онтогенез телесности, «психосоматическое развитие», «психосоматический феномен» в норме, «психосоматический симптом». Роль познавательной активности (нозогнозии) самого больного в психосоматическом симптомогенезе.

Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен. История изучения. Различные представления о структуре ВКБ. Факторы, влияющие на ее становление. Проблема психологической коррекции ВКБ.

Личностные феномены в психосоматике. Их место в общей структуре психосоматических расстройств, роль в возникновении новых телесных симптомов. Проблема психологической саморегуляции при психосоматических расстройствах. Проблема психодиагностики и коррекции личностных феноменов в психосоматике.

27. Психология телесности

Феноменология телесности. Границы тела, устойчивость образа тела, формы телесной идентичности. Внешнее и внутреннее тело, семантика «внутренней» телесности. Проблема верификации телесного ощущения. Телесность человека и интрацепция в контексте культурно-исторического подхода. Нарушения телесного восприятия при различных психических расстройствах. Проблема «культурной патологии» телесных функций.

28. Аномалии психического развития в детском возрасте

Классификации аномалий психического развития (медицинские и психологические). Нарушение психомоторного развития, умственная отсталость, задержка психического развития, искаженное развитие, поврежденное развитие, дисгармоническое развитие. Краткая характеристика основных нарушений. Нарушение основных видов деятельности в детском возрасте: общения, игры, обучения. Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды. Первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский).

29. Роль возрастных (психических и физиологических) особенностей в формировании психических нарушений детского и подросткового возраста

Факторы развития болезни: их соотношение в динамике болезненного процесса. Особенности симптомов психических нарушений детского возраста. Патогенетическая роль сомато-вегетативных дисфункций. Значение неправильных условий воспитания. Особенности психогенных, эндогенных и соматических расстройств у детей. Соматические проявления детских поведенческих реакций.

30. Закономерности нормального и аномального развития

Первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский). Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс. Ключевые новообразования: их развитие, варианты динамики в норме и патологии.

31. Психологические методы исследования аномального ребенка

Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребенка. Нейро- и патопсихологические методы исследования. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития. Психологические тесты. Синтетические тесты. Принципы их построения. Тест Бине-Симона и его модификации. Критика синтетических тестов. Аналитические тесты. «Психологический профиль» Россомо. Схема построения теста Векслера. Критика аналитических тестов. Методы исследования личности. Проективные методы (ТАТ, КАТ), тест фрустрации Розенцвейга. Игра и рисование как диагностические методы.

32. Медицинская и психологическая модели психотерапии

Проблема научного статуса психологической (не-медицинской) психотерапии, междисциплинарность её предмета. Психотерапия в системе видов психологической помощи – консультирования, коррекции, сопровождения, супервизии: критерии сравнения: показания и ограничения, цели, форматы, теоретические основы. Проблемы деонтологии в психотерапии, профессиональный этический кодекс; ошибки и злоупотребления в области психотерапии.

Современное пространство терапевтического опыта: основные направления психотерапии – психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое, бихевиоральное и их современные варианты. Проблема интеграции различных психотерапевтических подходов – основания, возможности и границы. Структура научного знания в психотерапии: теоретическая модель человека, теория развития и психопатологии, теория терапевтического процесса и эффективности психотерапии.

33. Психотерапия как предмет исследования

Проблема адекватности традиционной научной методологии; значение методов гуманитарных наук о человеке (семиотики, герменевтики) для развития исследований в области психотерапии. Общие и специфические факторы эффективности психотерапии, «парадокс эквивалентности» эффективности различных терапевтических систем. Исследование основных «переменных» психотерапии в рамках Меннингерского проекта: роль терапевтических отношений, терапевтических и этических установок терапевта; мотивация пациента и фактор веры; плацебо-эффект, роль уровня патологии личности. Исследование психотерапии как процесса, его разных фаз, динамики терапевтических отношений и изменений личности пациента на разных фазах терапевтического процесса. Факторы преждевременного прерывания психотерапии. Методы оценки «пригодности» к психотерапии, предикторы её эффективности, методы оценки эффективности.

34. Концепции традиционной и модифицированной психоаналитической психотерапии

Основные понятия психоаналитической психотерапии: сеттинг, терапевтический альянс, перенос, контрперенос, сопротивление. История и логика развития этих понятий. Основные методы психоаналитической психотерапии и их модификация с учетом уровня патологии пациента. Теории объектных отношений и селф-психология: модели развития, психопатологии, психотерапии (М.Кляйн, М.Малер, Х.Кохут, О.Кернберг). «Экспрессивная психотерапия» Кернберга и «восстановительная психотерапия» Кохута в применении к пациентам с личностными расстройствами.

35. Когнитивно-бихевиоральная психотерапия - основные понятия и методы

Когнитивная модель порождения дисфункциональных поведенческих нарушений и патологических состояний при депрессиях и тревожно-фобических расстройствах.

Проблема интеграции когнитивной терапии с другими направлениями психотерапии -с психодинамическими моделями, системной семейной психотерапией.

36. Гуманистическое и экзистенциальное направление психотерапии

Основные понятия и методы: условия эффективности человеко-центрированной терапии К. Роджерса – аутентичность терапевта, безоценочное принятие, эмпатическое слушание, конгруэнтность актуальному («здесь и сейчас») психотелесному опыту. Основные понятия и методы гештальттерапии. Супрессивные и экспрессивные методы содействия личностному росту.

Рекомендуемая литература

а) основная:

1. Орлова Е.А., Колесник Н.Т.: Клиническая психология. Учебник. Юрайт-Издат., 2013 г, 363 с.
2. Корсакова Н.К. «Медицинская психология и психиатрия» Руководство по психиатрии (под ред. А.С. Тиганова). М.: Медицина, 2012. Т.1 стр. 153-165
3. Клиническая психология. По ред. М. Перре, У. Баумана. СПб: Питер. 2007. 1312 с.
4. Клиническая психология. Учебник. 2 изд. По ред. Б.Д. Карвасарского. СПб: Питер. 2006. 960 с.

б) дополнительная:

1. Абрамова Г.С., Юдчиц Ю.А. Психология в медицине: Учебное пособие. — М.: ЛПА «Кафедра-М», 2008.
2. Абрамова Г.С. Возрастная психология. — М.: Академический проект, 2009.
3. Айзенк Г., Айзенк М. Исследования человеческой психики. — М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2011.
4. Александер Ф., Селесник Ш. Человек и его душа: познание и врачевание от древности до наших дней/ пер. с англ. — Москва: "Яхтсмен", 2011.
5. Альманах психологических тестов. — М.: «КСП», 2008.
6. Анастаси А., Урбина С. Психологическое тестирование. — СПб.: Изд-во Питер, 2009.
7. Аргайл М. Психология счастья: Пер. с англ. / Общ. ред. и вступ. ст. М.В.Кларина. — М.: Прогресс, 12007.
8. Березанцев А.Ю. Психосоматика и соматоформные расстройства. — М.: Информационные технологии, 2011.
9. Берн Э. Игры, в которые играют люди. Психология человеческих взаимоотношений; Люди, которые играют в игры. Психология человеческой судьбы / Пер. с англ. — СПб.: Лениздат, 2007.
10. Блейхер В.М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. — К.: Здоров'я, 2009.
11. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. — М., Воронеж: Московский психолого-социальный институт; МОДЭК, 2011
12. Бремс К. Полное руководство по детской психотерапии. / Пер. с англ. Ю.Брянцевой. — М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2010
13. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина: Кратк. учебн. /Пер. с нем. Г.А.Обухова, А.В.Бруенка. — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2009.
14. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психологической диагностике / Отв. ред. Крымский С.Б. — Киев: Наукова думка, 2009.
15. Вацлавик П., Бивин Дж., Джексон Д. Психология межличностных коммуникаций / Пер. с англ. — СПб.: «Речь», 2010.
16. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика, систематика. — М., 2008.

17. Гиндикин В.Я. Справочник: соматогенные и соматоформные психические расстройства (клиника, дифференциальная диагностика, лечение). — М.: Изд-во «Триада-Х», 2007.
18. Гринберг Д.С. Управление стрессом: 7-е издание — СПб.: Питер, 2009.
19. Гришина Н.В. Психология конфликта. — СПб.: Питер, 2008.
20. Гройсман А.Л. Клиническая психология, психосоматика и психопрофилактика (медицинская психология) — М.: Магистр-пресс, 2009
21. Гуггенбюль-Крейг А. Власть архетипа в психотерапии и медицине / Пер. с нем. С.С.Панкова. — СПб.: Б.С.К., 2007.
22. Доценко Е.Л. Психология манипуляции: феномены, механизмы и защита. — М.: ЧеРо, 2007.
23. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия: Учебник. — М.: Медицина, 2011.
24. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков: Анамнез, этиология и патогенез. — Л.: Медицина, 2008.
25. Зорина З.А. Основы этологии и генетики поведения. — М.: Высшая школа, 2010.
26. Изард К.Э. Психология эмоций / Перев. с англ. — СПб.: Питер, 2012.
27. Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей: Руководство для врачей. — СПб.: Изд-во «Питер», 2007
28. Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. — Л.: Медицина, 2008.
29. Каменская В.Г. Психологическая защита и мотивации в структуре конфликта: Учебное пособие для студентов педаг. и психол. специальностей. — СПб.: «Детство-пресс», 2009.
30. Карвасарский Б.Д. Психотерапия. — М.: Медицина, 2010.
31. Карнеги Д. Как завоевывать друзей и оказывать влияние на людей / Пер. с англ. — М.: Прогресс, 2009.
32. Квасенко А.В., Зубарев Ю.Г. Психология больного. — Л., 2011.
33. Кемпиньски А. Познание больного / Пер. с польск. Р.М. Матвеевой. — Мн.: Выш.шк., 2007.
34. Кон И. Введение в сексологию. — М.: Медицина, 2008.
35. Кондрашенко В.Т., Донской Д.И. Общая психотерапия. — Минск: Навука і тэхніка, 2007.
36. Конечный Р., Боухал М. Психология в медицине. — Прага, 2010.
37. Кречмер Э. Медицинская психология // В кн. Кречмер Э. Строение тела и характер. — М.: Педагогика-Пресс, 2009. — С. 5—328.
38. Кречмер Э. Строение тела и характер. — М.: Педагогика-Пресс, 2007
39. Крэйн У. Теории развития. Секреты формирования личности. 5-е международное издание. — СПб.: прайм-ЕВРОЗНАК, 2007.
40. Курцин И.Т. Теоретические основы психосоматической медицины. — Л.: Наука, 2010.
41. Лакосина Н.Д., Трунова М.М. Неврозы, невротические развития личности: клиника и лечение. — М.: Медицина, 2008.
42. Леонгард К. Акцентуированные личности.-Пер. с нем. — Киев: Вища школа, 1981.
43. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков.-Л.: Медицина, 2007.
44. Лобзин В.С., Решетников М.М. Аутогенная тренировка; Справочное пособие для врачей. — Л.: Медицина, 2010.
45. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и иатрогенные заболевания: 2-е изд. — М., 2008
46. Любан-Плоцца Б., Пельдингер В., Креггер Ф. Психосоматический больной на приеме у врача. С.-Пб.: Санкт_Петербургский Психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева, 2009.

47. Майерс Д. Психология. /Пер. с англ. — Мн.: Попурри, 2011
48. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: Понимание структуры личности в клиническом процессе / Пер. с англ. — М.: Независимая фирма "Класс", 2010
49. Маслоу А.Г. Мотивация и личность / Перев. с англ. Татлыбаевой А.М., вст. статья Чубарь Н.Н. — СПб.: Евразия, 2007
50. Менделевич В.Д. Клиническая медицинская психология. — М.: МЕДпресс, 2008
51. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. — Москва, 2007.
52. Пезешкиан Н. Психосоматика и позитивная психотерапия: Пер. с нем. — М.: Медицина, 2009.
53. Первин Л., Джон О. Психология личности: Теория и исследования / Пер. с англ. М.С.Жамкочьян под ред. В.С.Магуна — М.: Аспект Пресс, 2010
54. Психология и психоанализ характера: Хрестоматия / Под ред. Райгородского Д.Я. — Самара: Издательский Дом "Бахрах", 2008
55. Ремшмидт Х. Детская и подростковая психиатрия / Пер. с нем. Т.Н.Дмитриевой. — М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001.
56. Романова Е.С., Потемкина О.Ф. Графические методы в психологической диагностике. — М.: Дидакт, 2009
57. Ротенберг В.С., Аршавский В.В. Поисковая активность и адаптация. — М.: Наука, 2008
58. Рудестам К. Групповая психотерапия: Психокоррекционные группы: теория и практика/ Пер. с англ. — М.: Прогресс, 2010
59. Руководство по психотерапии/ Под ред. В.Е.Рожнова: 3-е изд. — Т.: Медицина, 2008
60. Сексология: Справочник /Под ред. Г.С. Васильченко. — М.: Медицина, 2010
61. Семке В.Я. Истерические состояния. — М.: Медицина, 2008
62. Сидоров П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. — М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2011
63. Синицкий В.Н. Депрессивные состояния: (Патофизиологическая характеристика, клиника, лечение, профилактика). — К.: Наукова Думка, 2008
64. Социальный стресс и психическое здоровье / Под ред. акад. РАМН проф. Т.Б.Дмитриевой и проф. А.И.Воложина — М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2010
65. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. — Л., 2008
66. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. — М.: Медицина, 2007
67. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства. М.: Медицина, 2007
68. Франкл В. Человек в поисках смысла: Сборник: Пер. с англ. и нем. / Общ. ред. Л.Я.Гозмана и Д.А.Леонтьева. — М.: Прогресс, 2009
69. Фрейд З. Введение в психоанализ: Лекции/ Пер. с нем. — М.: Наука, 2009
70. Харди И. Врач, сестра, больной: Психология работы с больными. — Будапешт, 2010
71. Холл К.С., Гарднер Л. Теория личности / Пер. с англ И.Б.Гриншпун. — М., ЗАО Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2011
72. Хорни К. Наши внутренние конфликты: Конструктивная теория невроза. / Пер. с англ. В.Светлова. — СПб.: Лань, 2007
73. Целибеев Б.А. Психические нарушения при соматических заболеваниях. — М., 2007
74. Шахматов Н.Ф. Психическое старение: счастливое и болезненное. — М.: Медицина, 2009
75. Якубик А. Истерия: методология, теория, психопатология/ Пер. с польск. — М.: Медицина, 2008