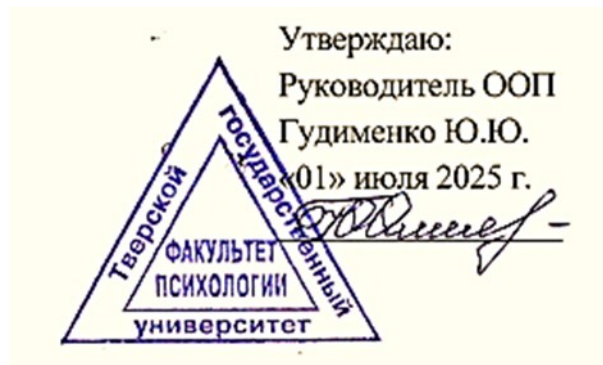


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лельчицкий Игорь Давылович  
Должность: и.о. проректора по образовательной деятельности  
Дата подписания: 08.06.2026 17:21:59  
Уникальный программный ключ:  
aa5b5ee17d97a2e4d94e98e995320af94f043ce2

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)  
**Введение в клиническую психологию**

Специальность

**37.05.01 Клиническая психология**

Направленность (профиль)

**Патопсихологическая диагностика и психотерапия**

Для студентов 3 курса очной формы обучения

Составитель: *Ю.Ю. Гудименко*

Тверь, 2025

# **I. Аннотация**

## **1. Цель и задачи дисциплины**

**Целью** освоения дисциплины является формирование у студентов компетенций, способствующие правильным представлениям о месте, роли и значении клинической психологии в развитии психологической науки в целом и в практической деятельности клинического психолога в частности, обеспечение понимания студентами современной научной парадигмы клинической психологии по основным разделам: патопсихологии, нейропсихологии, психосоматике, а также формирование профессионального мышления специалиста.

**Задачами** курса является:

- Формирование основных, базовых представлений о расстройствах психики как нарушениях психической деятельности.
- Формирование понятийно-категориального аппарата клинической психологии.
- Изучение методологических оснований научного понимания предмета клинической психологии.
- Ознакомление с основными методами исследования нарушений психики.
- Изучение закономерностей и механизмов протекания психических процессов в норме и патологии.
- Способствование формированию у студентов основ профессионального мышления и этики поведения при проведении процедур анализа проблем человека, социализации индивида, профессиональной и образовательной деятельности, функционированию людей с ограниченными возможностями, в том числе при различных заболеваниях.

## **2. Место дисциплины в структуре ООП**

Дисциплина «Введение в клиническую психологию» входит в обязательную часть учебного плана образовательной программы по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Для успешного освоения дисциплины студентам необходимо иметь знания, умения и навыки, приобретенные в предшествующих курсах:

«Анатомия и физиология ЦНС», «Психофизиология», «Нейрофизиология», «Общая психология», «Психология личности», «Психодиагностика», «Теории личности в клинической психологии» и др.

Содержательно дисциплина закладывает основы знаний для освоения следующих курсов: «Психосоматика», «Клиническая психология сексуальных расстройств», «Патопсихология», «Расстройства личности», «Основы психотерапии», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии», «Проективные методы в клинической психологии», «Психологическая профилактика зависимого поведения», «Психиатрия», «Криминальная психология», «Виктимология», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах», «Диагностика и экспертиза аффективных расстройств», «Диагностика и коррекция аномального поведения в период подросткового кризиса», «Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии».

Итогом курса является готовность студента к овладению материалом дисциплин специальности и специализации, профессиональная ориентированность в теории и методологии науки, сформированный понятийный аппарат и мировоззренческая позиция исследователя.

**3. Объем дисциплины:** 4 зачетных единицы, 144 академических часа, в том числе:

**контактная аудиторная работа:** лекции 22 часа, практические занятия 22 часа;

**контактная внеаудиторная работа:** контроль самостоятельной работы 20 часов;

**самостоятельная работа:** 53 часа, контроль 27 часов.

**4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы	ОПК-2.1 Применяет знания относительно общих вопросов клинической психологии

<p>оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения</p>	<p>(нейропсихологии, патопсихологии), психологии личности, общей и дифференциальной психологии, возрастной психологии, психодиагностики при оценке уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развитие личности, социальной адаптации различных категорий населения</p>
<p>ОПК-8 Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование</p>	<p>ОПК-2.2 Применяет знания относительно основных направлений психологической диагностической, реабилитационной, и профилактической работы; современных методов психодиагностики, организации психодиагностического обследования; передового отечественного и зарубежного опыта работы клинических (медицинских) психологов</p> <p>ОПК-8.1 Разрабатывает программы обучения по основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование, используя знания новейших разработок и исследований, приемов и методов в области образования; анализирует и выбирает оптимальные педагогические технологии обучения; определяет источники необходимой информации и осуществляет ее поиск, владея современными технологиями работы с информацией, сетевыми ресурсами, информационными системами и программами</p> <p>ОПК-8.4 Разъясняет субъектам образовательного процесса необходимость применения берегающих здоровье технологий, сохранения и укрепления психологического здоровья представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование, используя технологии и способы проектирования безопасной и комфортной образовательной среды</p> <p>ОПК-8.5 Применяет активные</p>

	психологические методы обучения, в том числе проводит психологические тренинги, деловые и ролевые игры в рамках разработанных программ обучения по проблематике психологического здоровья и здоровьесберегающих технологий
ОПК-9 Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей	ОПК-9.3 Разрабатывает и реализует программы, направленные на сохранение здоровья, профилактику отклоняющегося (зависимого) поведения, повышение стрессоустойчивости для различных групп населения, используя здоровьесберегающие технологии

**5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения:** экзамен, 5 семестр.

**6. Язык преподавания** русский.

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

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)			Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции	Практические занятия	Контроль самостоятельной	
<b>РАЗДЕЛ I. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ</b>					
Тема 1. Предмет, задачи и структура клинической психологии.	8	1	1	1	5
Тема 2. История развития и современное состояние клинической психологии.	9	2	1	1	5
Тема 3. Теоретические и методологические основы клинической психологии.	12	2	2	2	6
<b>РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ</b>					
Тема 4. Патопсихология. Происхождение понятия, история развития, цели и задачи.	8	1	1	1	5
Тема 5. Патопсихология. Психические болезни: общие данные об этиологии, патогенезе, классификации.	8	1	1	1	5
Тема 6. Патопсихология. Понятие патопсихологического симптомокомплекса. Виды и характеристика основных клинико-психологических	8	1	1	1	5

синдромов.					
Тема 7. Нейропсихология. Происхождение понятия, задачи, направления.	8	1	1	1	5
Тема 8. Нейропсихология. Теория и практика исследований.	9	1	2	1	5
Тема 9. Психосоматика. Феноменология, современное состояние.	10	2	2	1	5
Тема 10. Психосоматические расстройства в клинической психологии.	12	2	2	2	6
Тема 11. Нарушения поведения и развития в детском возрасте.	12	2	2	2	6
Тема 12. Расстройства пожилого возраста.	12	2	2	2	6
<b>РАЗДЕЛ III. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ, ВОЗДЕЙСТВИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ</b>					
Тема 13. Патопсихологический эксперимент.	8	1	1	1	5
Тема 14. Психологическое консультирование и психотерапия.	10	2	2	1	5
Тема 15. Психогигиена и психопрофилактика.	10	1	1	2	6
<b>ИТОГО</b>	<b>144</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>80</b>

### III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем (в строгом соответствии с разделом II РПД)	Вид занятия	Образовательные технологии

## **IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации**

### **Материалы для проведения текущей аттестации**

#### ***Примеры кейсов и вопросов для практических дискуссионных и проблемных занятий***

##### **Задание 13.**

Больная К., 47 лет, Поступила в онкоцентр с жалобами на неприятные непереносимые ощущения в брюшной полости, связанные по мнению больной с прогрессирующим онкологическим заболеванием. Предварительный диагноз – рак тела матки.

При объективном обследовании никаких патологических изменений не выявлено. Отмечается анатомический вариант расположения брюшной аорты близко от брюшной стенки. Прощупав пульсацию аорты, больная решила что это метастатическое поражение каких – то сосудов. Возник страх разрыва сосудов, сопровождавшийся появлением непереносимых болезненных ощущений в области живота.

##### **Вопрос:**

1. Данное расстройство является функциональным?
2. Как именуется данный феномен в психологии телесности?
3. Какой смысл болезни отмечается у больной?
4. Изучение какого раздела психологии телесности позволяет квалифицировать имеющееся расстройство?
5. Как может быть идентифицировано данное расстройство?

##### **Задание 14.**

Больная Т.А., 35лет, постоянно озабочена возможностью заболевания раком легких. Она постоянно предъявляют жалобы или проявляют озабоченность своим физическим состоянием. Периодический кашель или одышка, после физической нагрузки, интерпретируются больной как аномальные и неприятные. Причем внимание обычно фокусируется на одном или двух органах или системах организма (чаще всего - на сердце, ЖКТ, половых органах, головном мозге). Не очень уверена , что у неё рак легких. Раньше считала, что у неё рак печени, но после обследований и нескольких консультаций согласилась, что рака легких нет. Через две недели стала беспокоиться из-за состояния легких: кашель, одышка. Многочисленные

обследования не подтверждают диагноз «рак легких и не выявляют какого-либо хронического заболевания легких. В детстве была мнительным, тревожным ребенком. Мама болела туберкулезом легких.

### **Вопросы:**

1. Какой психологический диагноз Вы можете поставить данной пациентке?
2. Что в переводе означает слово «ипохондрия»?
3. При каких заболеваниях отмечаются ипохондрические расстройства?
4. Назовите главные отличительные признаки ипохондрии?
5. Что такое «ипохондрия»?

### **Вопросы к текущим контрольным работам**

1. Клиническая психология: определение, цель, объект, предмет.
2. Методологические принципы Клинической Психологии
3. Подходы к пониманию нормы и патологии
4. Структура внутренней и внешней деятельности, форма выполнения действий.
5. Как понимается психическое расстройство на современном этапе развития патопсихологии?
6. Критерии отклонения от нормы по Н. Л. Белопольской
7. Типы исхода психических расстройств. Типы течения психических расстройств
8. Психосоматика как раздел Клинической психологии. Определение, цели, задачи, объект, предмет.
9. Патопсихология: определение, цель, объект, предмет, задачи. Связь патопсихологии с другими науками.
10. Чем отличается патопсихология от психопатологии? (описать в том числе, на что направлено патопсихологическое исследование, а на что направлено психопатологическое).
11. Нарушения эмоционально-волевой сферы
12. Нарушения сознания, ощущения, восприятия
13. Нарушения внимания, памяти
14. Нарушения мышления
15. Понятие патопсихологического симптомокомплекса. Виды патопсихологических синдромов (описать каждый)
16. Психотерапия как раздел Клинической психологии. Определение, цели, задачи, объект, предмет, виды психотерапии, основные направления психотерапии

## Материалы для проведения промежуточной аттестации

### Пример заданий для практического занятия

**Тема 6. Патопсихология. Понятие патопсихологического симптомокомплекса. Виды и характеристика основных клинико-психологических синдромов.**

*Цель занятия:* усвоение и упрочнение знаний о патопсихологических симптомокомплексах, отработка навыков выделения того или иного вида симптомокомплекса.

*Процедура:* Студентам предъявляется список патопсихологических нарушений. Далее они составляют таблицу для каждого из симптомокомплексов, соотнося название комплекса и характерные для него нарушения психической деятельности.

Инструкция:

Отнесите приведенные патопсихологические симптомы к верному столбцу таблицы.

Примеры патопсихологических симптомов:

1. Сохранность интеллекта
2. Снижение мнестической деятельности
3. Общее недоразвитие психической сферы
4. Искажение мышления
5. Снижение уровня обобщений
6. Нарушение целенаправленности мышления
7. Аффективная насыщенность суждений
8. Снижение фона настроения из-за экзогенных факторов
9. Внутриличностный конфликт

Органический	Олигофренически й	Шизофренический	Личностно- аномальный	Невротический

После выполнения в группах по 2-3 человека обсуждают результаты (проверяют друг у друга), затем сверяют с правильными ответами.

*Примеры типовых контрольных заданий*

### **Задание 6.**

Составить план клинико-психологической беседы больного с общим недоразвитием психических процессов.

### **Задание 7.**

Решить задачу.

На консультации у психолога мать с ребенком 10 лет. Мать жалуется на трудности в усвоении школьных навыков, плохое поведение, драки в школе, неусидчивость, агрессивность ребенка.

Ответьте на вопрос: какие сферы жизни семьи в данной ситуации могут быть объектом для психологической работы?

Способ проведения: письменный либо устный).

### **Примерные тестовые задания для студента:**

Выберите один или несколько ответов из предлагаемых вариантов в каждом вопросе и отметьте кружком

**1. К числу задач, решаемых с помощью методов нейропсихологической диагностики, не относится:**

- A. постановка топического диагноза;
- B. оценка динамики психических функций;
- C. определение причин аномального психического функционирования;
- D. выбор форм нейрохирургического вмешательства.

**2. Общим признаком зрительных агнозий является:**

- A. неспособность увидеть что-либо;
- B. изменение полей зрения;
- C. нарушение мыслительных процессов;
- D. потеря способности узнавания.

**3. Приобретенное речевое расстройство вследствие поражения левого полушария называется:**

- A. алалией;
- B. мутизмом;
- C. афазией;
- D. дизартрией.

**4. Основателем отечественной школы патопсихологии является:**

- A. Лебединский;
- B. Бехтерев;
- C. Зейгарник;
- D. Выготский.

**5.К типичным нарушениям мышления при шизофрении относятся все указанные, кроме:**

- A. Резонерства
- B. Разноплановости
- C. Склонности к детализации
- D. Опоры на латентные признаки понятий.

**6.Память может быть всех видов, кроме:**

- A. Оперативной
- B. Познавательной
- C. Кратковременной
- D. Отсроченной.

**7. Термин «органные невроты» относится к следующему разделу клинической психологии:**

- A. Патопсихологии
- B. Психосоматике
- C. Психотерапии
- D. Нейропсихологии

**8.К основным расстройствам пожилого возраста не относится:**

- A. Селективный мутизм
- B. Болезнь Альцгеймера
- C. Церебральный атеросклероз
- D. Хорея Гентингтона

**9.К основным принципам патопсихологического исследования не относится:**

- A. Стандартизация процедуры проведения эксперимента
- B. Построение эксперимента по типу функциональной пробы
- C. Качественный анализ результатов исследования
- D. Сопоставление закономерностей психической деятельности в норме и патологии.

**10. Какое из перечисленных заболеваний не относится к классическим психосоматозам?**

- A. Бронхиальная астма
- B. Язвенный колит
- C. Эссенциальная гипертония
- D. Ветряная оспа
- E. Нейродермит
- F. Ревматоидный артрит
- G. Язва двенадцатиперстной кишки.

**11. Этот метод, предложенный А.Р. Лурия, представляет собой вариант опосредованного запоминания, однако применяется он не столько для исследования памяти, сколько для анализа характера ассоциаций больных. Для проведения опыта достаточно иметь карандаш и бумагу.**

О какой экспериментальной методике идет речь?

**12. Какой блок мозга отсутствует в структурно-функциональной модели мозговой организации высших психических функций человека?**

- A. Блок регуляции уровня активации мозга, его тонуса.
- B. Блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической функции.
- C. Блок регуляции уровня засыпания мозга, его сна.
- D. Блок приема, переработки и хранения информации.

#### **Примерные практические задания для студентов:**

С учетом изучения тем 11 и 15 учебной программы дисциплины составить *программу формирования культуры здорового и безопасного образа жизни обучающихся для нейтрализации основных школьных факторов риска нарушения здоровья школьников.*

Студенты получают также список основных школьных факторов риска нарушения здоровья ребенка (в порядке убывания значимости):

- стрессовая педагогическая тактика;
- интенсификация учебного процесса;
- несоответствие технологий и методик обучения возрастным и индивидуальным функциональным возможностям ребенка;
- отсутствие или некачественное дошкольное воспитание и образование;
- несоблюдение элементарных физиологических и гигиенических требований к организации учебного процесса;
- ограниченность или отсутствие оказания психологической помощи школьникам; отсутствие комплексной и системной работы по формированию ценности здоровья и здорового образа жизни как социокультурных феноменов с учетом возрастных и личностных особенностей учащихся;
- малоэффективная служба школьной медицины;
- функциональная неграмотность педагога в вопросах охраны и укрепления здоровья школьников;
- массовая безграмотность родителей в вопросах сохранения здоровья детей;
- малоэффективная система физического воспитания школьников.

Работа выполняется дома. Проекты обсуждаются в ходе аудиторного занятия.

### **Примеры практико-ориентированных задач**

#### **Задача 1. Агнес-постоялица приюта «Ореховый дом».**

После того как Агнес в четырнадцать лет ушла из дома отца, она работала танцовщицей в ночном клубе, пока ей не исполнилось восемнадцать. Судя по всему, перед нашим первым интервью она потратила на макияж несколько часов, и я был, можно сказать, поражен результатом. Но выражение лица Агнес не соответствовало ее внешнему виду: при первом интервью со мной и во время беседы с социальным работником она, казалось, сдерживала глубокий ужас. Ее глаза были широко раскрыты, жесты – резкие и нервные, она никогда не улыбалась, хотя время от времени можно было услышать ее металлический смех.

При первых интервью создалось впечатление, что Агнес осознанно или неосознанно страдает от чьих-то нападков. всякий раз, когда нянечка давала ей аспирин, Агнес внимательно рассматривала его в предчувствии, что ее отравят. Позже, обсуждая со мной эту и другие фобии, Агнес поняла их иррациональность. Она рассказала, что в ее комнате в "Ореховом доме" или в метро с ней часто случалась "клаустрофобия", которая ассоциировалась с травматическими детскими переживаниями, когда мачеха, "устав шлепать, запирала ее в чулан".

Мать Агнес умерла, когда ей был год от роду. После этого Агнес жила в католической семье с отцом и мачехой, а когда ей исполнилось тринадцать лет, мачеха умерла. Потратив год на ведение хозяйства в доме отца, она ушла от него: отец беспробудно пил и совершенно не заботился о ней. Агнес несколько сомневалась, были ли отец и мать ее настоящими родителями. Братьев и сестер у нее не было.

Когда Агнес было восемь лет, отец и мачеха усыновили второго ребенка, но она так яростно запротестовала, что они вернули мальчика в

детский дом. После ее прибытия в "Ореховый дом" физиолог обнаружил у нее врожденный сифилис.

Агнес довольно трудно отнести к определенному социоэкономическому классу. Во время проживания в "Ореховом доме" у нее появилась цель оставить шоу-бизнес, поступить в школу искусств и стать коммерческим художником.

Она была беременна от женатого мужчины значительно старше ее, с которым познакомилась во время работы в шоу-бизнесе. Поскольку Агнес, по ее собственному утверждению, "любила" его, она охотно вступила с ним в отношения, длившиеся около полугода.

По отношению к другим молодым женщинам в "Ореховом доме" она проявляла сильную открытую враждебность и презрение и вовсе не пыталась быть дружелюбной. Ее настроение во время жизни в приюте колебалось от мрачной погруженности в себя до внезапных вспышек гнева.

Многое свидетельствовало в пользу того, что Агнес постоянно боролась за верховенство и власть над другими людьми. Она говорила, что восхищается силой, особенно в мужчинах. Она презирала отца за так называемую слабость к алкоголю, презирала мужчин в ночных клубах, которые "гнули линию, что моя-жена-меня-не-понимает". Ее отношение к Бобу, отцу ребенка, было в целом агрессивным: она "наймет адвоката и разорит его", если он не будет поддерживать ее во время беременности. Тем не менее, когда Агнес выходила с ним на прямой контакт, ее агрессия маскировалась стратегией женской слабости; все сознательно продумав, она плакала по телефону, стараясь убедить его в своей "беспомощности", и, по собственным словам, играла "роль мученицы" ("посмотри, как я страдаю"). Но когда Боб периодически присылал ей чек, ее временно переполняли аффективные чувства и она говорила, что слишком строго судила о нем. Свою экзотическую красоту она тоже ставила на службу агрессивным целям: перед обедом с Бобом (или в дни

наших интервью) она часами приводила себя в порядок, чтобы выглядеть как можно привлекательнее. Эта процедура странно напоминала приготовления к войне. После родов она упивалась чувством триумфа от того, что в магазинах производила "сенсацию" своей ошеломляющей внешностью.

Сначала Агнес отказывалась реалистически взглянуть на факт своей беременности. Очевидно, она чувствовала себя из-за этого слабой жертвой и не могла вооружиться своей привлекательностью как средством для агрессии. Но вскоре она стала постоянно рассуждать о материнской ответственности. Такое отношение к ребенку сопровождалось полным отсутствием реалистичных планов на его будущее. Теперь и он служил орудием агрессии против Боба.

Понятно, что Агнес испытывала отвержение со стороны родителей. Наряду с ее сомнениями в том, были ли они ее настоящими родителями, имеются многочисленные данные об ее прохладных и обоюдных враждебных отношениях с мачехой. Отец всегда отличался безразличным отношением к Агнес и ее способностям. Вплоть до настоящего времени Агнес стремилась пробиться сквозь это безразличие. Ее потребность в заботе символически выражалась в надежде на то, что он даст ей немного денег. После поездки она рассказала, что он с удовольствием хвалился перед своими коллегами тем, какая у него симпатичная дочь, но в остальном, как всегда, выражал полнейшую незаинтересованность в ней. На интервью в "Ореховом доме" Агнес постоянно говорила о своем одиночестве: "Я никогда никому не принадлежала".

В общем ее отношение к Бобу можно представить так: "Он отвергает меня – значит, он пытается сбежать, как и все мужчины". Всякий раз, когда он отвергал ее (т.е. не высылал ей чек), она била тревогу и вспыхивала дикой яростью: "Я не позволю ему сбежать от расплаты". Она чувствовала удовлетворение и облегчение тревоги, когда

после решительных разговоров по телефону Боб высылал ей деньги, хотя на самом деле сумма была столь ничтожна, что особой роли не играла.

### **Данные теста Роршаха:**

Основными характеристиками ее теста Роршаха были сильная агрессия и враждебность. Почти каждый ответ, где фигурировали человеческие существа, представлял собой описание дерущихся людей или чудовищ с человеческими чертами. Чудовища появлялись в сексуальном контексте; предположительно, секс у нее ассоциировался со зверской агрессией против нее. Хотя глубинные фантазийные импульсы находили у Агнес достаточное выражение, она подавляла инстинктивные побуждения и половые влечения, дабы избежать судьбы жертвы агрессии. Тест Роршаха показал, что чрезмерные враждебные и агрессивные тенденции (потенциальные и актуальные) буквально влекут ее за собой, и они вышли бы из-под ее контроля, если бы хоть частично не подавлялись. Кроме того, присутствовала значительная эмоциональная возбудимость, особенно в нарциссической форме.

В целом, в ее тесте Роршаха обнаружилась садомазохистская схема. Агнес пыталась сбежать от своей враждебности и агрессивности под защиту воображения, абстракций и морализма, т.е. агрессия выглядела как битва между "добром и злом". Хорошие умственные способности использовались ею для удовлетворения своих агрессивных амбиций путем контроля над окружающими. В ее случае враждебность и агрессивность были сопряжены с тревогой, главным образом вызванной ожиданием агрессии в свой адрес, а это ожидание, в свою очередь, чаще всего было ее проекцией собственных враждебных и агрессивных чувств. Основным способом борьбы с тревогой была ответная агрессия и враждебность.

Оценка параметров тревожности Агнес по тесту Роршаха позволяет отнести ее к категории *высокой* тревожности по сравнению с другими девушками. Агнес оценила свой уровень тревоги в детстве как умеренно

низкий, а в будущем – как умеренно высокий. Главными областями тревоги были амбиции и опасения фобического характера.

Вопросы:

1. Какие ситуации детства способствовали возникновению тревоги?
2. Назовите типы ситуаций, которые провоцировали у Агнесс возникновение тревоги позднее?
3. Как проявляется тревога в ее поведении?
4. Каков основной механизм защиты от тревоги у Агнесс?
5. Какова структура характера Агнесс и позиция, с которой она интерпретирует ситуации, вызывающие у нее тревогу?

**Цель** - владение навыками интерпретационной работы с анамнестическими данными.

Для решения задачи необходимо:

1. соотнести тревогу, враждебность и родительское отвержение;
2. выявить агрессию и враждебность как механизм защиты от тревоги;
3. заметить садомазохистскую структуру характера Агнесс: поведение в ситуациях, вызывающих тревогу агрессивное, а интерпретация этих ситуаций с позиции жертвы (*кроме того, облегчение тревоги наступает не только тогда, когда привязывают к себе окружающих с помощью симбиотических отношений, но и обретают контроль, возвеличивают себя или поработают других своей волей*)

## V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 1) Рекомендуемая литература

#### а) Основная литература:

1. Колесник Н. Т. Клиническая психология: учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 359 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449830>
2. Нагаев В.В. Основы клинической психологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов вузов / В.В. Нагаев, Л.А. Жолковская. — М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2017. — 463 с. — Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/1028749>
3. Степанова О.П. Клиническая психология в схемах и таблицах: учебное пособие / О. П. Степанова, С. В. Крайнюков. - 3-е изд., стер. - Москва:

ФЛИНТА, 2020. - 98 с. - ISBN 978-5-9765-2372-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1150885>

4. Човдырова Г.С. Клиническая психология. Общая часть [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Г.С. Човдырова, Т.С. Клименко. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2017. — 247 с. – Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/1028496>

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Андрущенко Н. В. Психопатология в детском возрасте. Часть 1. Регуляторные расстройства в младенческом и раннем детском возрасте: [Электронный ресурс] учебно-методическое пособие / Н. В. Андрущенко. - СПб:СПбГУ, 2016. - 62 с. – Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/940737>
2. Аршинова Е. В. Основы патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. В. Аршинова, Е. В. Янко. — Кемерово: КемГУ, 2014. — 188 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/61400>
3. Бизюк А.П. Основы патопсихологии: учебник / А.П. Бизюк. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 660 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Высшее образование: Бакалавриат). — Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/974663>
4. Ведехина С. А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / С. А. Ведехина. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81014.html>
5. Галиакберова И. Л. Основы нейропсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Галиакберова И.Л. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2015. - 161 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31946.html>
6. Ганнушкин П.Б. Избранные труды по психиатрии / П. Б. Ганнушкин. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 266 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-05875-8. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455012>
7. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов: Вузовское образование, 2019. — 253 с. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/79776.html>
8. Зейгарник Б.В. Основы патопсихологии: учебник для среднего профессионального образования / Б. В. Зейгарник. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 367 с. —

- (Профессиональное образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/453480>
9. Зейгарник Б.В. Патопсихология: учебник для вузов / Б. В. Зейгарник. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 367 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449858>
  10. Колесник Н.Т. Нейро- и патопсихология. Патопсихологическая диагностика: учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова; под редакцией Г. И. Ефремовой. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 240 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/451092>
  11. Кондрашенко В. Т. Общая психотерапия: учебное пособие / В.Т. Кондрашенко, С.А. Игумнов, Д.И. Донской. - Минск: Вышэйшая школа, 2012. - 496 с. - ISBN 978-985-06-2118-4; [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=135997>
  12. Кулганов В. А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334>
  13. Мактамкулова Г. А. Основы психического здоровья [Электронный ресурс]: курс лекций/ Мактамкулова Г.А.— Электрон. текстовые данные. — Липецк: Липецкий государственный технический университет, ЭБС АСВ, 2012.— 108 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22905.html>
  14. Секач М. Ф. Психология здоровья [Электронный ресурс]: учебное пособие для высшей школы/ Секач М.Ф.— Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2015.— 192 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36750>
  15. Старшенбаум Г. В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>
  16. Старшенбаум Г.В. Психосоматика и психотерапия: исцеление души и тела / Г.В. Старшенбаум. - Москва: Издательство института психотерапии, 2005. - 341 с. - ISBN 5-89939-125-1; То же [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=65014>

17. Степанов В.Г. Клиническая психология. Психологическое сопровождение онкологически больных детей и взрослых: учебное пособие для вузов / В. Г. Степанов, Е. А. Бауэр, Д. Н. Ефремова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 112 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454664>
18. Труфанова О. К. Основы психосоматической психологии: учебное пособие / О.К. Труфанова; Федеральное агентство по образованию Российской Федерации, Федеральное государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Южный федеральный университет", Факультет психологии. - Ростов-н/Д: Издательство Южного федерального университета, 2008. - 128 с. - ISBN 978-5-9275-0422-0; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241075>
19. Яньшин П.В. Клиническая психодиагностика личности: учебное пособие для вузов / П. В. Яньшин. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 327 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/448572>

## **2) Программное обеспечение**

### **а) Лицензионное программное обеспечение**

- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows - Акт на передачу прав № ПК545 от 16.12.2022.

### **б) Свободно распространяемое программное обеспечение**

- Многофункциональный редактор ONLYOFFICE
- ОС Linux Ubuntu
- Google Chrome
- Adobe Reader XI
- Debut Video Capture
- 7-Zip
- iTALC
- и др.

## **3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:**

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от

- 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
  4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
  5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от 02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>
  6. Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
  7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) [https://elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_open.asp?](https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;)
  8. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
  9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
  10. БД Scopus <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
  11. БД Web of Science [http://apps.webofknowledge.com/WOS\\_GeneralSearch\\_input.do?product=WOS&search\\_mode=GeneralSearch&SID=F51xbbgnjnOdTHHnpOs&preferencesSaved=](http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=F51xbbgnjnOdTHHnpOs&preferencesSaved=)
  12. Архивы журналов издательства Sage Publication <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
  13. Архивы журналов издательства The Institute of Physics <http://archive.neicon.ru/xmlui/> ,
  14. СПС КонсультантПлюс (в сети ТвГУ);
  15. ИПС «Законодательство России» <http://pravo.gov.ru/ips/>
  16. Сводные каталоги фондов российских библиотек АРБИКОН, МАРС <http://arbicon.ru/>; КОРБИС <http://corbis.tverlib.ru/catalog/>; ЭКБСОН <http://www.vlibrary.ru>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

- **Информационный портал "Медицинская психология" и Электронный научный журнал "Медицинская психология в России"** <http://www.medpsy.ru/>
- **Портал психологических изданий** <http://psyjournals.ru/>
- **Журнал «Консультативная психология и психотерапия»** <http://psyjournals.ru/>

## VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

Методические пособия:

- 1) Организационно-правовые основания профессиональной деятельности медицинского психолога в системе здравоохранения: Методическое пособие. – СПб, 2015. – 25 с.

### **Рекомендации по составлению мультимедийной презентации**

#### 1. Общие требования

- 1) Наличие не более 12 слайдов к реферату.
- 2) Соответствие слайдов теме сообщения.
- 3) Содержание минимального количества слов в слайде.
- 4) Употребление четкого крупного шрифта для выделения надписей и заголовков на общем фоне. Допустимо наличие предложений, определений, терминов, которые слушатели могут записать. Текст должен быть легко читаем.
- 5) Правильность используемой терминологии.
- 6) Отсутствие географических, грамматических и стилистических ошибок и опечаток.
- 7) Работа всех ссылок.
- 8) Чередование разных видов слайдов для обеспечения разнообразия:
  - с текстом;
  - с таблицами;
  - с диаграммами (графиками).
- 9) Максимально равномерное заполнение экранного поля чертежами, рисунками, фотографиями и другими иллюстрационными материалами. При этом слайд не должен быть перегружен зрительной информацией.

#### 2. Содержание презентации исследования

- название реферата и данные автора (на первом слайде);
- цель работы;
- содержание;
- ход и результат исследования;
- выводы;
- список использованных ресурсов, веб-сайты (на последнем слайде).

#### 3. СТИЛЬ

- 1) Соблюдение единого стиля оформления всех слайдов.
- 2) Исключение стилей, которые будут отвлекать от самой презентации.
- 3) Преобладание основной информации (текст, рисунки) над вспомогательной информацией (управляющие кнопки).

#### 4. Фон

Использование более холодных, спокойных тонов (синий или зеленый), не вызывающих раздражение и утомление глаз для заливки фона, букв, линий.

#### 5. Цвет

- 1) Использование не более трех цветов на одном слайде: один для фона, один для заголовков, один для текста.
- 2) Использование контрастных цветов для фона и текста.

#### 6. Шрифт

- 1) Размер шрифтов для заголовков – не менее 24, для информации – не менее 18.
- 2) Употребление не более двух разных типов шрифтов в одной презентации.
- 3) Использование полужирного шрифта, курсива или подчеркивания для выделения информации.
- 4) Преобладание строчных букв над прописными.

#### 7. Способы выделения информации

- рамки, границы, заливка;
- разные цвета шрифтов, штриховка, стрелки;
- рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов. 8. Заголовки
- каждый слайд должен иметь заголовок;
- точка в конце не ставится;
- все заголовки должны быть выполнены в едином стиле.

#### 9. Содержание информации

- 1) Использование коротких слов и предложений.
- 2) Минимальное количество предлогов, наречий, прилагательных.

#### 10. Расположение информации на странице

- 1) Расположение информации предпочтительно горизонтальное.
  - 2) Расположение наиболее важной информации в центре экрана.
- 2) Расположение надписи под картинкой, диаграммой, таблицей.
- 3) Шапка таблиц должна отличаться от самой таблицы.

#### 11. Звук

Отсутствие резкого, отвлекающего, раздражающего характера звукового сопровождения слайдов.

#### 12. Анимация

Использование различных анимационных эффектов, не отвлекающих внимание от содержания информации на слайде.

### 13. Объем информации

- 1) Заполнение одного слайда слишком большим объемом информации не допустимо: зрители могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений.
- 2) Достижение наибольшей эффективности обеспечивается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.

### 14. Варианты последнего слайда - спасибо за внимание;

- подпись, призыв.

### **Вопросы для самопроверки**

1. Предмет, задачи и структура клинической психологии. Клиническая психология и смежные дисциплины.
2. Отечественные и зарубежные достижения в области клинической психологии. История развития.
3. Современные актуальные направления и научные тенденции клинической психологии.
4. Проблема нормы и патологии в клинической психологии. Виды норм.
5. Понятие здоровья и болезни. Критерии психического здоровья в определении ВОЗ. Конструкт болезни.
6. Методы исследования в клинической психологии. Патопсихологический эксперимент
7. Патопсихология, происхождение понятия, история развития, цели и задачи.
8. Шизофрения
9. Понятие патопсихологического симптомокомплекса. Виды и характеристика основных клинико-психологических синдромов.
10. Нейропсихология. Происхождение понятия, история развития. Задачи и основные направления.
11. Методы диагностики в нейропсихологии.
12. Основные нейропсихологические нарушения и симптомы.
13. Методы восстановительного обучения.
14. Психосоматика. Предмет психологического изучения в психосоматике в различных концепциях.
15. Психосоматические расстройства в клинической психологии.
16. Нарушения поведения и развития в детском возрасте. Аутизм, агрессивность, гиперактивность, расстройства школьных навыков.
17. Страхи и тревожные расстройства в детском и подростковом возрасте. Анорексия, дисморфомания, нарушение влечений и др.
18. Расстройства пожилого возраста

19. Психотерапия как метод интервенции. Основные психотерапевтические направления и концепции.
20. Психогигиена и психопрофилактика.
21. Понятие об этиологии. Факторы и причины расстройств.
22. Сферы приложения деятельности клинических психологов в РФ.
23. Нарушения мышления и интеллекта.
24. Нарушения памяти.
25. Нарушения восприятия.
26. Нарушения эмоций и влечений.
27. Тревожные расстройства.
28. Привязанность и депривация как факторы возникновения психических расстройств.
29. Проблема локализации ВПФ.
30. ВКБ и отношение к болезни.
31. Профилактика дезадаптивного и асоциального поведения.
32. Принципы обучения здоровому образу жизни.
33. Аддиктивное поведение детей и подростков.
34. Проблема психосоматической саморегуляции.
35. Диагностика психологических факторов телесных расстройств.
36. Особенности обследования пожилых людей.
37. Особенности обследования детей.
38. Проблема психосоматической саморегуляции.
39. Диагностика психологических факторов телесных расстройств.
40. Работа клинического психолога с семейным окружением больного.

### **Примерные темы рефератов по предмету**

1. История развития клинической психологии.
2. Проблема психического здоровья человека.
3. Принципы построения патопсихологического эксперимента
4. Особенности психических нарушений при шизофрении.
5. Расстройства личности
6. Современное состояние и основные направления в нейропсихологии.
7. Мозговая организация психической деятельности.
8. Роль биологического и социального в возникновении психических заболеваний в детском возрасте.
9. Клинико-психологическая картина посттравматического стрессового расстройства.
10. Алкоголизм и наркомания.
11. Б.В. Зейгарник – основоположник отечественной патопсихологии.

12. Акцентуации и психопатии.
13. Клинико-психологическая картина анорексии.
14. А.Р.Лурия – основоположник отечественной нейропсихологии.
15. Нейропсихологическая реабилитация больных
16. Нейропсихология нормы.
17. Психологические подходы к формированию психосоматического феномена.
18. Основные виды психосоматических расстройств.
19. Основные методы психотерапии и психокоррекции
20. Психология посттравматического стресса
21. Деонтологические проблемы и ятрогении.

### **Контрольные вопросы по изучению курса (вопросы к экзамену)**

1. Предмет, задачи и структура клинической психологии. Клиническая психология и смежные дисциплины.
2. Отечественные и зарубежные достижения в области клинической психологии. История развития.
3. Современные актуальные направления и научные тенденции клинической психологии.
4. Проблема нормы и патологии в клинической психологии. Виды норм.
5. Понятие здоровья и болезни. Критерии психического здоровья в определении ВОЗ. Конструкт болезни.
6. Методы исследования в клинической психологии. Патопсихологический эксперимент
7. Патопсихология, происхождение понятия, история развития, цели и задачи.
8. Шизофрения
9. Понятие патопсихологического симптомокомплекса. Виды и характеристика основных клинико-психологических синдромов.
10. Нейропсихология. Происхождение понятия, история развития. Задачи и основные направления.
11. Методы диагностики в нейропсихологии.
12. Основные нейропсихологические нарушения и симптомы.
13. Методы восстановительного обучения.
14. Психосоматика. Предмет психологического изучения в психосоматике в различных концепциях.
15. Психосоматические расстройства в клинической психологии.
16. Нарушения поведения и развития в детском возрасте. Аутизм, агрессивность, гиперактивность, расстройства школьных навыков.

17. Страхи и тревожные расстройства в детском и подростковом возрасте. Анорексия, дисморфомания, нарушение влечений и др.
18. Расстройства пожилого возраста
19. Психотерапия как метод интервенции. Основные психотерапевтические направления и концепции.
20. Психогигиена и психопрофилактика.
21. Понятие об этиологии. Факторы и причины расстройств.
22. Сферы приложения деятельности клинических психологов в РФ.
23. Нарушения мышления и интеллекта.
24. Нарушения памяти.
25. Нарушения восприятия.
26. Нарушения эмоций и влечений.
27. Тревожные расстройства.
28. Привязанность и депривация как факторы возникновения психических расстройств.
29. Проблема локализации ВПФ.
30. ВКБ и отношение к болезни.
31. Профилактика дезадаптивного и асоциального поведения.
32. Принципы обучения здоровому образу жизни.
33. Аддиктивное поведение детей и подростков.
34. Проблема психосоматической саморегуляции.
35. Диагностика психологических факторов телесных расстройств.
36. Особенности обследования пожилых людей.
37. Особенности обследования детей.
38. Проблема психосоматической саморегуляции.
39. Диагностика психологических факторов телесных расстройств.
40. Работа клинического психолога с семейным окружением больного.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ КУРСОВОЙ РАБОТЫ**

**Курсовая работа** - рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение. Проект направлен на развитие и закрепление у студентов навыков глубокого, творческого и всестороннего анализа научной, учебно-методической и другой литературы по проблематике определенной научной дисциплины; на выработку навыков и умений грамотно и убедительно излагать материал, правильно строить дизайн исследования, корректно подбирать методы статистической обработки материала; четко формулировать теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.

**Цель** курсовой работы - научить студентов самостоятельно применять полученные знания для комплексного решения конкретных практических задач, привить навыки самостоятельного проведения научных исследований, производства статистических расчетов, а также постепенная подготовка к написанию выпускной квалификационной работы.

Оценка за выполнение курсовой работы выставляется в зачетную книжку и заносится в приложение к диплому по окончании Вуза.

### **Общие положения**

Тема, выбранная студентом, уточняется и конкретизируется совместно с научным руководителем.

Курсовой проект по клинической психологии является формой самостоятельной учебно-научной работы студента. Он должен отражать приобретенные знания и практические навыки в рамках выбранной темы. При написании работы студент должен продемонстрировать умение работать с литературой, анализировать различные источники данных, делать обоснованные выводы. Работа над избранной темой требует от студента знаний основ методологии научного исследования, творческого мышления, логики аргументации и изложения личной позиции к данной проблеме, прилежания и профессионализма.

Курсовая работа может иметь различную ориентацию в зависимости от области применения ее результатов:

- теоретическую, которая используется в науке при решении теоретических, методологических проблем;
- прикладную, которая применяется при решении практических задач.

В зависимости от способов достижения конечных результатов работа может быть теоретической и эмпирической. Теоретическая работа опирается на литературные данные, логические выводы, выкладки, результаты чужих исследований. В ней предусматривается критический анализ исторического аспекта выбранной проблемы и разработанность на момент изучения. Эмпирическая работа основывается на индивидуальных систематических наблюдениях или личном эксперименте, собственных фактах. Эмпирическая научная работа может предполагать разработку новых методических средств и технологий исследования, модификацию известных методик с последующей апробацией в реальном эксперименте и др.

Выполнение и построение работы – это сугубо индивидуальный творческий процесс, зависящий от поставленной цели, выбранного объекта и предмета исследования, от индивидуальных особенностей студента, его научного руководителя.

Студенту следует серьезно подойти к выбору темы курсового проекта, так, чтобы его теоретические изыскания первой работы в последующем были расширены за счет исследовательской части и статистической обработки материала, а к завершению обучения составила основу диплома.

В любом проекте обязательно отражается актуальность проводимого исследования для данной области психологического знания, анализ отечественной и зарубежной научной литературы по изучаемой проблеме за последние 5 лет, а также особое внимание уделяется грамотной и четкой постановке целей, задач, рабочей гипотезы, описанию объекта и предмета исследований.

В процесс выполнения и написания курсовой работы выделяется ряд взаимосвязанных этапов:

- выбор темы исследования и изучение литературы, разработка рабочего плана выполнения работы;
- сбор, анализ и обобщение материалов по избранной теме;
- формирование основных выводов, методологических положений и практических рекомендаций;
- оформление курсовой работы.

Общее руководство по организации своевременного выполнения студентами курсовых работ осуществляется деканом факультета клинической психологии и социальной работы, а также научными руководителями работ. Для оказания научно-консультационной и методической помощи студенту назначается руководитель из числа преподавателей факультета. Полномочия руководителя курсовой работы включают следующее:

- выяснение степени подготовленности студента к разработке выбранной темы;
- рекомендации по использованию обязательной и дополнительной литературы, получению информации из других источников;
- помощь в определении объекта, предмета, целей, задач и концепции курсовой работы;
- консультации и помощь по формированию содержания и стиля, оформлению проекта;
- рецензирование выполненной курсовой работы, указания по устранению недостатков, неточностей;
- своевременное информирование руководства кафедры и факультета о случаях значительного отклонения от графика подготовки курсовой работы или других проблемах, которые могут поставить под сомнение завершение студентом работы в установленный срок.

Для руководства курсовой работой преподавателю выделяется в рамках расписания занятий время для проведения консультаций студентов. На первой консультации осуществляется согласование темы исследовательского проекта и проводится установочное занятие по порядку его написания и оформления. На последующих консультациях руководитель определяет состояние работы над проектом, отвечает на вопросы, касающиеся дальнейшей подготовке работы. На заключительной консультации студент представляет преподавателю черновую версию проекта для согласования и подготовки окончательного варианта. Завершенную работу слушатель сдает научному руководителю для аттестации не менее чем за 5 дней до ее защиты.

### **Требования к курсовой работе**

Целью курсовой работы является обретение студентом самостоятельных навыков организации и проведения психодиагностического исследования. К ним относится умение ставить цели, формулировать задачи, определять объект и предмет исследования, отбирать необходимые методические средства с учетом их валидности, надежности и границ применения, проводить исследование со строгим соблюдением экспериментальных условий, собирать, систематизировать, обрабатывать полученный материал и оформлять результаты в соответствии с критериями и правилами, сложившимися в области научного знания. Данная работа ограничивается одним психическим образованием, которое делается на основе анализа существующей литературы и (или) с помощью руководителя.

Выполнение курсовой работы предполагает несколько взаимосвязанных этапов. Недостаточное внимание или пренебрежение любым из них, влечет за собой снижение общего качества выполняемой работы.

**Этап 1. Подготовительный.** Выбор темы, согласование ее с научным руководителем, утверждение темы на заседании кафедры и ученого совета факультета. Определение цели, задач, структуры работы, составление календарного плана выполнения выпускной работы. Обязательное его согласование с научным руководителем.

**Этап 2. Теоретический.** Составление библиографического списка. Сбор, анализ, обобщение теоретического материала по теме исследования. Обоснование актуальности проблемы исследования. Определение основных рабочих понятий, центральных теоретических положений, формулировка гипотезы исследования.

**Этап 3. Методический.** Подбор и обоснование методов и методик исследования. Составление плана (программы) эмпирического исследования.

Подготовка необходимого инструментария. Пилотажное исследование.

**Этап 4. Эмпирический.** Реализация составленной и апробированной программы исследования, сбор данных.

**Этап 5. Аналитический.** Обсуждение полученных данных, их качественный и количественный анализ, обобщение и интерпретация результатов. Формулировка выводов и рекомендаций по результатам исследования. Подтверждение или не подтверждение гипотезы.

**Этап 6. Оформительский.** Окончательное оформление работы, сдача ее для оценки, написание отзыва научным руководителем, рецензирование внешним экспертом. Подготовка доклада для защиты выполненной работы и презентации (схемы, рисунки, таблицы).

### **Структура и содержание курсовой работы**

Объем курсовой работы должен составлять не менее 40-60 страниц печатного текста. В общий объем работы входят титульный лист, содержание (оглавление), номера страниц на них не проставляются. Приложения в общий объем работы не входят.

Основными структурными элементами курсовой работы являются: титульный лист, содержание, введение, теоретическая часть, практическая часть, выводы, заключение, библиографический список, приложения. Теоретическая и эмпирическая части работы оформляются в виде глав (с делением на параграфы). Рекомендуемый объем указанных структурных элементов представлен в таблице:

*Примерный объем структурных элементов курсовой работы*

<b>Структурные элементы курсовой работы</b>	<b>Объем в страницах</b>
Титульный лист	1
Содержание	1
Введение	2
Теоретическая глава	17-23
Эмпирическая глава	15-25
Выводы	1-2
Рекомендации	1-2
Заключение	1-2
Список литературы	1-2
Итого	40-60
Приложение	Размещают вспомогательные или дополнительные материалы, которые загромождают текст основной части квалификационной работы (бланки методик, анкет, таблицы вспомогательных данных, инструкции, методики, рисунки, фотографии).

### **Работа над введением курсовой работы**

Введение представляет собой краткое, сжатое представление курсовой или дипломной работы. Оно не только привлекает внимание к предлагаемому труду, но и освещает его значимость, подчеркивает имеющиеся достоинства, указывает на объем проделанной работы, обосновывает достоверность полученных результатов. Рекомендуемый план и содержание основных пунктов введения представлены в таблице:

*Рекомендации по написанию введения курсовой работы*

План введения	Содержание
1. Проблема исследования, ее актуальность для теории и практики	<p>Вопрос или комплекс вопросов, отражающих противоречие между известным и неизвестным в объекте и предмете исследования, решение которых имеет практический или теоретический интерес, заключение о необходимости и важности исследования.</p> <p>Актуальность исследования определяется следующими факторами:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимостью дополнения теоретических построений, относящихся к изучаемому явлению;</li> <li>- потребностью в новых данных;</li> <li>- потребностью в новых методах;</li> <li>- потребностью практического использования.</li> </ul>
2. Степень научно-теоретической разработанности проблемы	<p>Обычно в этой части называются базовые теоретические работы по исследуемой клинико-психологической проблеме. Некоторые, особо важные теоретические источники для выпускной работы, анализируются подробнее. В конце обязательно делается общий вывод о степени разработанности проблемы.</p>
3. Цель работы	<p>Это то, что должно быть достигнуто в результате работы автором исследования. Цель должна соответствовать теме исследования. Цель формулируется из проблемы исследования, в ней объясняется, что именно исследователь будет делать с предметом: исследовать, анализировать, выявлять, формулировать и др. <b>Не рекомендуется писать: «рассмотреть».</b></p> <p>Цель исследования – конечный ожидаемый результат исследования может иметь следующие определения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- описание нового феномена (эффекта);</li> <li>- определение новых или малоизученных характеристик явления;</li> <li>- исследование динамики явления;</li> <li>- выявление взаимосвязей явления;</li> <li>- создание классификации, типологии;</li> <li>- открытие новой природы явления;</li> <li>- создание методики;</li> <li>- адаптация методики, т.е. приспособление имеющихся методик для решения новых проблем.</li> </ul> <p>В одном исследовании допускается наличие</p>

	нескольких целей или их пересечение в процессе получения новых данных.
4. Задачи работы	<p>Последовательные шаги на пути достижения цели работы. Выдвижение и решение задач должно позволять достичь поставленной цели (задачи не могут быть шире, чем цель, и не могут выходить за рамки цели).</p> <p>Задачи исследования – это выбор путей и средств (способов) достижения поставленной цели в соответствии с выдвинутой гипотезой. Постановка задач может включать феноменологические и процедурные аспекты. Задачи должны соответствовать целям работы, раскрывать и детализировать их.</p> <p>Задачи исследования должны соответствовать проблеме и предмету исследования. Формулировки этих задач необходимо делать как можно более тщательно, поскольку описание их решения должно составить содержание глав исследовательской работы. Это важно также и потому, что заголовки таких глав рождаются именно из формулировок задач предпринимаемого исследования.</p>
5. Объект исследования	<p>Объект – это «актуальное поле исследования», в котором должен разобраться исследователь.</p> <p>Объект исследования в клинической психологии - это чаще всего группа людей с определенными расстройствами функционирования (физического, психологического, социального). При описании объекта указывается количество обследованных, их возраст, пол, нозологическая принадлежность и источник информации о диагнозе (история болезни, консультация специалиста и т.п.), а также социально-психологические характеристики, имеющие значение для понимаемого явления. Для доказательности экспериментального исследования в клинической психологии, как правило, в качестве объекта исследования выступают две группы – основная и контрольная. Их различие – в наличии признака, или воздействия, присутствующего в одной группе и отсутствующего в другой.</p> <p>Сравнительный анализ результатов психологического эксперимента в двух группах должен показывать эффект или наличие феномена, заявленного в гипотезе.</p>
6. Предмет исследования	<p>Предмет исследования: часть, сторона или отдельный аспект явления, отдельный этап процесса, факторы и условия их проявления и протекания.</p> <p>Предмет исследования – это всегда определенные свойства объекта, их соотношения, зависимость от каких-либо условий и т.д. К предмету исследования в клинической психологии относятся, например,</p>

	психические процессы и их изменения при определенных заболеваниях, психологические качества и характеристики в некоторых условиях, психические состояния, поведение, особенности общения, влияние и взаимосвязи уровней психической организации человека в норме и патологии и т.п.
7. Гипотеза	Гипотеза - это предположение, которое нужно подтвердить или опровергнуть в ходе исследования. Гипотеза исследования должна соответствовать цели исследования, но не совпадать с ней. Гипотеза – это положительное или отрицательное утверждение (суждение), разрешаемое на предмет его соответствия действительности. Если в ходе исследования этого разрешения не происходит, то гипотеза остается непроверенной. Гипотез в исследовании может быть несколько.
8. Описание методов исследования	Методы исследования – это представляющие собой последовательно применяемые исследователем способы познания социальных явлений с целью построения и обоснования системы знаний. В работе перечисляются и обосновываются предполагаемые методы исследования эмпирических, аналитических методов, которые служат инструментом в добывании фактического материала, являясь необходимым условием достижения поставленной в такой работе цели.
9. Теоретическая и практическая значимость	Теоретическая значимость показывает влияние результатов исследования на существующие концепции, подходы, идеи, теоретические представления в области теории и истории психологии, характеризует ценностную сторону результатов исследования. Практическая значимость исследования. Оценка результатов исследования по этому параметру указывает на изменения, которые произошли или могут быть достигнуты в результате внедрения полученных результатов в практику, в воспитательный и образовательный процессы и т.д. Практическая значимость должна указывать на возможность внедрения результатов в практическую деятельность при решении конкретных клинико-психологических задач. Например, учреждений здравоохранения или консультативных кабинетов, школьных учреждений (профилактические мероприятия) и т.д.

Определяя проблему исследования, во введении следует представить краткий анализ ситуации в теории и практике, поскольку подобному анализу посвящается первая глава работы. Цели и задачи исследования формулируются глаголами в неопределенной форме.

Правила оформления *титульного листа* представлены на сайте университета <http://university.tversu.ru/sveden/document/#localActRf>.

### **Особенности написания исследовательской работы и научного проекта в области клинической психологии**

Требования к написанию исследовательской работы и научного проекта имеют различия только в практической части, введение и теоретическая часть выполняются аналогично.

Клинико-психологическое исследование обязательно должно предваряться программой (актуальность, понятийный аппарат, обоснование выбранных методов, описание процедуры). Тексты методик, сырые матрицы данных, описательные статистики, частотный анализ, сравнительные таблицы и корреляционные матрицы помещаются в приложение.

Научно-психологический проект также пишется в соответствии с предъявляемыми к нему требованиями, он должен быть обоснован (т.е. иметь реальный, а не утопический характер).

Особенности написания и отличия исследовательской работы от научного проекта представлены в таблице:

#### *Особенности написания исследовательской работы и научного проекта в области психологии*

<b>Практическая часть</b>	<b>Исследовательская работа</b>	<b>Научный проект</b>
	Проводится глубокий статистический анализ эмпирических данных с дальнейшей интерпретацией результатов.	Практическая часть должна содержать психологическую диагностику проблемы. Осуществляется исследование проблемы с обязательной выработкой глубоких научно-практических рекомендаций.
Процедура и методы исследования	Особое внимание уделяется обоснованию выбора и описанию методов и методик эмпирического исследования с точки зрения их значения, соответствия возрасту респондентов, удобства применения.	Здесь обосновывается важность психологической диагностики означенной проблемы в проекте и описываются диагностические методы, изучаемой проблемы.
Методы исследования	Методы сбора данных: психодиагностический инструментарий, имеющийся в распоряжении психологии и социальной психологии (наблюдение, опросные методы, эксперимент, анализ документов).	
	Методы обработки данных: Кроме описательной статистики и частотного анализа, возможен сравнительный анализ, факторный, кластерный, корреляционный анализы	Методы обработки данных: описательная статистика, частотный анализ, анализ документов (нормативно-правовых актов, документации организации), экспертной оценки/интервью.

	др. методы, имеющиеся в распоряжении психологической науки.	
Результаты исследования	Описание результатов по задачам с представлением результатов в виде графиков, гистограмм, таблиц.	Описание результатов с выработкой научной концепции или психологической модели.
Анализ результатов	Интерпретация результатов исследования	Представление четких научных рекомендаций
	На основе анализа теоретических положений и эмпирических данных производится раскрытие существенных признаков объекта и предмета исследования, причин их существования, особенностей или закономерностей изменения. Описывается их внутренняя структура, существенные связи с другими объектами.	На основе анализа теоретических положений и эмпирических данных формулируются выводы, предложения и рекомендации по исследуемым проблемам, выдвигаемые автором в адрес диагностируемых групп, организаций. Рекомендации должны быть конкретными и иметь практическую и теоретическую ценность, а также обладать элементами новизны. Также в работе должна быть отражена региональная специфика проблемы и ее решения (на примере предприятий, учреждений, организаций Тверской области, Кашинского района, г. Твери).

Текст курсовой работы должен быть кратким, емким и грамотным, обладать внутренней логикой. Выводы должны быть аргументированными; рекомендации – обоснованными.

### **Выводы**

Выводы - это сжатая краткая и обобщенная формулировка исследования. Выводы должны содержать изложение результатов в контексте поставленных целей, задач и гипотез исследования. Объем – не более 2-х страниц.

### **Рекомендации**

Рекомендации предполагают конкретные указания на способы использования полученных результатов. Рекомендации имеют, как правило, конкретного адресата. Например, они могут быть даны клиническим психологам лечебных и иных учреждений, психологам других специализаций, родителям или воспитателям и т.п.

### **Заключение**

Заключение необходимо для общей характеристики и подведения итогов выполненной работы. В краткой форме отмечаются проблема исследования, цель работы, последовательно предпринятые действия от теоретических до эмпирических. Заключение не должно дублировать выводы

или содержание предыдущих глав, и также должно быть кратким.

Обязательно обсуждается гипотеза исследования. Недостаточно просто констатировать ее подтверждение или опровержение. Следует рассмотреть определенные ранее критерии для доказательства своего мнения. Можно отметить новые вопросы, возникшие в ходе данного исследования, решение которых не только подтвердит полученные результаты, но и уточнит и разовьет их. В проекте указать на сферы применения полученных результатов, и, если возможно, отметить опыт их внедрения на практике.

Последовательность представления выводов работы определяется общей логикой проведенной и представляемой работы, а также последовательностью постановки задач исследования. Каждая поставленная задача обязательно должна иметь заключение о результате ее решения.

### **Список литературы**

Список литературы дает представление о глубине и содержательности подходов к рассмотрению темы исследования. Данный список должен включать библиографическое описание действительно использованных при написании дипломной работы источников.

Следует по минимуму включать в этот список учебники, учебные пособия, справочную литературу (словари, энциклопедии), научно-популярные издания, газеты. Если в работе использовались материалы из Интернета, то необходимо сослаться не только на автора, названия его статьи, но и на сайт, где размещена эта информация.

Список литературы курсовой работы должен содержать не менее 20 источников.

### **Приложения**

В приложениях к курсовой работе помещаются материалы дополнительного характера. Они облегчают понимание текста работы, подтверждают достоверность приводимых данных и формулируемых выводов.

Приложения могут содержать тексты как разработанных студентом, так и заимствованных, но нестандартизированных или малоизвестных опросников, использованных для сбора данных. Не следует помещать в приложения объемные текстовые материалы, пытаясь сократить объем работы. **Обязательно приводятся «сырые данные» диагностических обследований испытуемых**, сводные таблицы результатов исследования. Одно приложение может содержать как одну, так и несколько таблиц (протоколов, графиков и пр.).

### **Общие правила оформления курсовой работы**

Правила оформления курсовой работы аналогичны и соответствуют требованиям государственных стандартов по оформлению научно-исследовательских работ.

Текст работы выполняется на компьютере с использованием современного текстового редактора Microsoft Word.

Рекомендуется следующий вариант форматирования текста: шрифт –

Times New Roman, размер шрифта – 14 пунктов; междустрочный интервал – полуторный, выравнивание текста на странице – по ширине. Нумерация страниц осуществляется по порядку арабскими цифрами, включая иллюстрации и приложения, без пропусков и повторений. На титульном листе номер не ставится. Работа печатается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 со следующими полями: левое - 25 мм, верхнее - 20 мм, нижнее - 20 мм, правое – 15 мм. Отступ абзаца должен быть равен 12,5 мм.

Каждый новый структурный элемент работы: содержание, введение, главы, заключение, список литературы, приложения, должен начинаться с новой страницы.

Нумерация разделов (глав) работы осуществляется в пределах части работы и обозначается арабскими цифрами с точкой, например, 1., 2. При этом слово «глава» не пишется. Введение и заключение не нумеруются.

Номер подраздела (параграфа) в пределах главы обозначается номером главы и порядковым номером параграфа, разделенными точкой, например, 1.1. или 2.1., 2.2. и т.д.

Каждая глава, а также разделы «Выводы», «Введение» и др. должны начинаться с новой страницы. Заголовки печатаются от левого поля без абзацного отступа. После названия раздела делают два интервала.

**Таблицы** следует помещать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все таблицы должны быть ссылки в тексте. Каждая таблица нумеруется арабскими цифрами и имеет название. Слово «таблица» с номером следует размещать в правом верхнем углу текстового поля над названием (заголовком таблицы). Нумерация может быть сквозной или по главам (в этом случае двойной номер - главы и порядковый таблицы, например, 1.1., 1.2. и т.д.).

**Иллюстрации** – графики, схемы, диаграммы, фотографии и др., следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в тексте. Иллюстрации любого содержания и графического исполнения называются рисунками.

**Рисунки** имеют отдельную нумерацию, которая также может быть сквозной или по главам (см. выше). Подпись к рисунку дается с левой стороны в следующем порядке: условное сокращение, порядковый номер, название. Например: Рис. 5. Показатели агрессивности юношей контрольной группы.

*Графики, диаграммы и др. формы представления экспериментальных данных должны обязательно сопровождаться пояснением условных обозначений.*

**Цитаты и ссылки на авторов.** Цитирование должно проводиться точно, с соблюдением всех особенностей подлинника. В тексте цитата заключается в кавычки и сопровождается ссылкой, где указывается номер источника согласно списку литературы и страница, на которой находится цитируемый текст.

Ссылка на литературный источник, как и изложение чужих мыслей,

должны сопровождаться номером в квадратных скобках, под которым источник приводится в списке литературы. Допускается вариант с указанием автора и года издания источника, в круглых скобках, например: (Б.Г. Ананьев, 1968). Если требуется указать нескольких авторов, ссылки на них даются в хронологическом порядке. В тех случаях, когда ссылка требует упоминания фамилии в тексте, год публикации дается сразу после фамилии автора в скобках. Например: «Б.Г. Ананьев (1969) утверждает, что...»

Ссылки на предыдущие страницы текста курсовой работы пишутся сокращенно в скобках, например: (см. С.8).

**Список литературы** составляется в алфавитном порядке, с полным библиографическим описанием источника. Нельзя помещать в список литературу, которая не упоминалась в курсовой работе.

Выполненная работа передается научному руководителю на кафедру в сброшюрованном виде.

Курсовая работа брошюруется в следующем порядке:

1. Титульный лист
2. Содержание
3. Глава 1, 2, ...
4. Выводы
5. Заключение
6. Список использованных литературных источников (в алфавитном порядке)
7. Приложения

### **Требования к языку и стилю работы**

Текст курсовой работы должен быть написан научным стилем с соблюдением всех правил орфографии, синтаксиса, пунктуации. Для него должны быть присущи: логика, объективность, точность, ясность, и вместе с тем, краткость изложения.

Для научного стиля типично употребление безличных предложений, поэтому недопустимы употребления местоимения «я». Допускается формулировка идей от первого лица множественного числа (например, «мы полагаем», «в нашем исследовании», «нами выявлено» и пр.). Этим подчеркивается совместный характер работы студента и его научного руководителя и профессионального сообщества.

### **ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ**

Текущий контроль осуществляется в ходе учебного процесса и консультирования студентов, по результатам выполнения различных видов работ предусмотренных учебной дисциплиной. Основными формами текущего контроля знаний являются:

обсуждение вынесенных в планах практических занятий вопросов, тем, контрольных вопросов, выполнение практических заданий, решение задач, подготовка рефератов по различной тематике курса, разработка проектов;

участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная работа проводится дважды за семестр в виде комплексной работы, которая включает в себя тестовые задания, практико-ориентированные задания и задачи. Максимально количество баллов, в которое может быть оценена модульная работа – 10 баллов. Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 60 баллов. Промежуточная аттестация (экзамен) осуществляется в виде комплексных заданий, предлагаемые для подготовки по программе данного курса, которые включают решение ряда практических заданий. Максимальное количество баллов на экзамене – 40 баллов.

#### **Таблица текущего и итогового контроля**

<b>№ п/п</b>	<b>Вид отчетности</b>	<b>Баллы</b>
<b>1.</b>	<b>Работа в семестре:</b>	<b>60</b>
	<b>Модуль №1</b>	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №1	10
	<b>Модуль №1</b>	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	20
	Модульная работа №2	10
<b>2.</b>	<b>Экзамен</b>	<b>40</b>

#### **Критерии оценивания знаний студентов**

1. На «отлично» оцениваются студенты, которые свободно владеют всем учебным материалом, способны самостоятельно критически оценить

основные концепции данной дисциплины, могут дать определения всех основных понятий данной дисциплины, правильно отвечают на дополнительные вопросы.

2. На «хорошо» оцениваются студенты, показывающие знание всего учебного материала, но допускают небольшие неточности в его изложении, способны дать определение большей части основных понятий данной дисциплины, правильно отвечают на большую часть дополнительных вопросов.

3. На «удовлетворительно» оцениваются студенты, владеющие основным материалом, но испытывающие некоторые затруднения в его изложении и допускающие существенные неточности в его изложении, способные дать определение наиболее важных для данной дисциплины понятий, дающие правильные ответы на большую часть дополнительных вопросов и допускающие существенные ошибки при ответах на дополнительные вопросы.

4. На «неудовлетворительно» оцениваются студенты, не владеющие основным материалом, неспособные дать определение основных понятий данной дисциплины, неверно отвечающие на большую часть дополнительных вопросов. Так же оценка «неудовлетворительно» выставляется студентам, совершающим недопустимо грубые ошибки при изложении основного материала данной дисциплины.

## **VII. Материально-техническое обеспечение**

Учебная аудитория с мультимедийной установкой, лаборатория клинической психологии и психодиагностики, компьютерный класс факультета с доступом в сеть Интернет.

## **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

<b>№п.п.</b>	<b>Обновленный раздел рабочей программы</b>	<b>Описание внесенных изменений</b>	<b>Реквизиты документа, утвердившего изменения</b>
--------------	---	-------------------------------------	--

	<b>дисциплины</b>		
1.	Все разделы	Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология	Протокол № 7 от 26.03.2021 заседания кафедры
2.	IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации	Обновление фонда оценочных средств	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
3.	V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
4.	VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины	Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
5.	V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»

6.	VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины	Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
----	---	--	--