

Документ подписан Министерством науки и высшего образования Российской Федерации
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 11.06.2025 15:11:45
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:
Руководитель ООП
Гудименко Ю.Ю.
«28» мая 2025 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)
Учение о неврозах

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 3 курса очной формы обучения

Составитель: *Е.Д. Красильникова*

Тверь, 2025

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- создание у студентов целостного и устойчивого представления о структуре, проблемах, закономерностях и механизмах феномена невроза как явления психической жизни и как психического расстройства непсихотического уровня, об основных моделях диагностики и психотерапии;
- овладение методологическими основами изучения феномена невроза;
- обобщенные знания психологических механизмов изменения личности и деятельности при патопсихологических синдромах.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов знаний по механизмам развития невроза, показаниям и противопоказаниям к проведению психокоррекции и психотерапии при неврозах, методам психологической коррекции и психотерапии;
- обучение студентов навыкам практической работы с пациентами, страдающими неврозами;
- формирование общекультурных и специализированных компетенций, определяющих способность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности в области клинической психологии.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Учение о неврозах» относится к Блоку 1.Дисциплины (модули) Обязательной части учебного плана и является необходимым условием подготовки клинического психолога.

Освоение данного курса требует знания дисциплин «Анатомия и физиология ЦНС», «Психофизиология», «Нейрофизиология», «Практикум по нейрофизиологии», «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Психиатрия» и других дисциплин.

Данный курс закладывает основы для освоения и углубления знаний по дисциплинам «Психология здоровья», «Патопсихология», «Психологическая профилактика зависимого поведения», «Психологическое консультирование», «Основы психотерапии», «Психосоматика», «Практикум по психосоматике», «Практикум по

психотерапии и консультированию», «Психология экстремальных ситуаций и состояний», «Профилактика суицидов», «Психологическая супервизия», «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Клиническая психология сексуальных расстройств», а также успешного прохождения учебной и производственной практик.

3. Объем дисциплины: 3 зачетных единицы, 108 академических часа, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 36 часов, в т.ч. практическая подготовка 36 часов; практические занятия 36 часов, в т.ч. практическая подготовка 36 часов;

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 4 часа, в т.ч. практическая подготовка 4 часа;

самостоятельная работа: 32 часа.

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-6 Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ОПК-6.3 Использует приемы консультирования и неврачебной психотерапии в целях улучшения психического и физического здоровья персонала учреждения; влияет на формы поведения, разрушающие физическое и психическое здоровье
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)	ОПК-8.3 Разрабатывает и реализует образовательные программы по повышению психологической компетентности лиц работающих с представителями различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование, используя формы и способы обучения взрослых субъектов образовательного процесса

населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование	ОПК-8.4 Разъясняет субъектам образовательного процесса необходимость применения береговых 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
ПК-4 Клинико-психологическое обеспечение диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий	ПК-4.1 Определяет необходимость проведения целенаправленных мероприятий по выявлению нарушений психического (психологического) развития и функционирования (проведение патопсихологического обследования в зависимости от медицинских целей и задач); выявляет и анализирует информацию о полученных данных, способствует организации получения медицинской интервенции при необходимости
	ПК-4.2 Выявляет патопсихологический симптомокомплекс; определяет цели профессиональной работы с пациентом; выстраивает и проверяет психологические гипотезы, владеет методами оказания консультативной психологической помощи; представлением о нозологических группах психических расстройств; методами оценки сохраненных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности пациента и определяет возможные способы клинико-психологической интервенции
	ПК-4.3 Разрабатывает и реализует планы проведения коррекционных, развивающих занятий для детей и взрослых, направленные на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в общении и поведении

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения - зачет, 6 семестр

6. Язык преподавания русский.

Тема 3. Невроз как явление психической жизни и как психическое расстройство. Семиотика невротических расстройств, отраженная в МКБ-10. Соотношение международной (МКБ-10) и традиционной (отечественной) классификации неврозов. Психотравмирующий фактор и психотравмирующие ситуации, связанные с невротическими состояниями. Функциональный барьер психической адаптации. Признаки невротических расстройств.	11	4	4	2	2	1	1	4
Раздел 3. Феноменология тревожно-фобических, тревожных и посттравматических расстройств – невроз страха.								
Тема 4. Тревога как эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях неопределенной опасности в ожидании неблагоприятного развития событий. Страх – реакция на конкретную угрозу.	6	2	2	2	2			2
Тема 5. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Фобические тревожные расстройства (Агорафобия, социальные фобии, Специфические фобии, Паническое расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство.	6	2	2	2	2			2
Раздел 4. Феноменология обсессивно-компульсивных и диссоциативных (конверсионных) расстройств – невроз навязчивых состояния, истерический невроз).								
Тема 6. Обсессия - навязчивое, одержимое, влекущее за собой навязчивые состояния. Навязчивые страхи, опасения, мысли, воспоминания, представления, и действия.	7	2	2	2	2	1	1	2

Тема 14. Патогенные факторы. Страх и тревога в генезе неврозов у детей. Психологические и психопатологические особенности невротических расстройств в детском возрасте. Неврозы и развитие психосоматических расстройств в детском возрасте.	7	2	2	2	2	1	1	2
Раздел 9. Методы диагностики и психотерапии неврозов								
Тема 15. Цели психодиагностики, применение проективных методов и опросников. Психологическая коррекция в работе с детьми и взрослыми. Психотерапия невротических расстройств с точки зрения основных психотерапевтических направлений: специфика, принципы, техники, процедуры	11	4	4	4	4	1	1	2
ИТОГО	108	36	36	36	36	4	4	32

III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем	Вид занятия	Образовательные технологии
Тема 1. З.Фрейда как базовая теория неврозогенеза. Общая характеристика концепций неврозогенеза в отечественной и зарубежной психологии и медицине.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Работа в малых группах Метод case-study</i>
Тема 2. Роль психогенного воздействия. Экспериментальный невроз. Тревожные расстройства – пример невротического поведения, направленного на избегание. Тревога и паника, страх – основа большей части невротических расстройств. Психотравмирующие факторы как источник невротических состояний.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Работа в малых группах Метод case-study</i>
Тема 3. Невроз как явление психической жизни и как	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>

психическое расстройство. Семиотика невротических расстройств, отраженная в МКБ-10. Соотношение международной (МКБ-10) и традиционной (отечественной) классификации неврозов. Психотравмирующий фактор и психотравмирующие ситуации, связанные с невротическими состояниями. Функциональный барьер психической адаптации. Признаки невротических расстройств.	Практическое занятие	<i>Работа в малых группах Метод case-study</i>
Тема 4. Тревога как эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях неопределенной опасности в ожидании неблагоприятного развития событий. Страх – реакция на конкретную угрозу.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 5. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Фобические тревожные расстройства (Агорафобия, социальные фобии, Специфические фобии, Паническое расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 6. Обсессия - навязчивость, одержимость, влекущее за собой навязчивые состояния. Навязчивые страхи, опасения, мысли, воспоминания, представления, и действия.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 7. Диссоциативные (конверсионные) расстройства (истерия, истерический невроз). Психогенно обусловленное невротическое состояние с сенсорными и двигательными нарушениями. Диссоциативная. Диссоциативная фуга.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 8. Соматизированное расстройство. Ипохондрическое расстройство. Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (невроз сердца, невроз желудка).	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 9. Неврастения и другие специфические невротические	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>

расстройства (культурно-специфические нарушения).	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 10. Астения и астенический синдром.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 11. Обсессивный синдром, фобический синдром.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 12. Ипохондрический синдром, синдром невротической депрессии.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 13. Психическая травма как клиничко-психологический феномен и фактор этиопатогенеза невроза. Невроз и невротический конфликт. Генетические факторы. Паническое расстройство.Панические расстройства.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 14. Патогенные факторы. Страх и тревога в генезе неврозов у детей. Психологические и психопатологические особенности невротических расстройств в детском возрасте. Неврозы и развитие психосоматических расстройств в детском возрасте.	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование психотерапевтического процесса. Клинический разбор Метод case-study</i>
Тема 15. Цели психодиагностики, применение проективных методов и опросников. Психологическая коррекция в работе с детьми и взрослыми. Психотерапия невротических расстройств с точки зрения основных психотерапевтических направлений: специфика, принципы, техники, процедуры	Лекция	<i>Лекция традиционная Активное слушание</i>
	Практическое занятие	<i>Моделирование коррекционного и психотерапевтического процессов. Клинический разбор Метод case-study</i>

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

А) ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИКУМОВ

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5-ый уровень	Студент дает правильный и полный (развернутый) ответ на задание, умеет логично и грамотно излагать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя уверенные знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях. Способен решать типичные задачи по сбору и анализу информации, полученной от пациента, с правильной последовательностью действий сбора информации, которым дает четкую аргументацию и обоснование.
4-ый уровень	Студент дает правильный ответ на задание, умеет формулировать собственные умозаключения и выводы, демонстрируя знания и навыки участия в обсуждении проблем при возникающих дискуссиях, но допускает неточности. Допускает единичные (не более двух) негрубые ошибки в алгоритме решения практической задачи.
3-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию. Допускает более двух грубых ошибок в алгоритме решения практической задачи.
2-й уровень	Студент дает неполный ответ, демонстрируя поверхностные знания по заданию, допускает ошибки. Допускает частые ошибки при решении типичных практических задач, слабая аргументация последовательности, выбираемых действий при решении.
1-й уровень	Студент не знает, либо дает неверный ответ.

Задание 1.

Мальчику 6 лет. Год назад перенес массивную психическую травму: пароход, на котором он ехал с матерью и отцом, охватил пожар. С тех пор при любом напоминании ситуации пожара у ребенка возникает приступ страха, длящийся 10 - 15 мин. При этом мальчик весь дрожит, плачет, отмечается тахикардия, одышка. Приступы вызывают: появление изображения парохода на телеэкране, предложение прокатиться на катере, вид большого костра и т. п.

Вопрос. Какая форма невроза здесь представлена?

Задание 2.

Мальчику 7 лет. Недавно в семье появился малыш и, естественно, все внимание было переключено на него. В первые же ночи появления второго ребенка у мальчика стало отмечаться недержание мочи. Отмечено, что в гостях у бабушки (в течение недели) и дяди (в течение лета) ночного недержания мочи не отмечалось. При возвращении домой энурез появился снова.

Вопрос. Какая форма невроза отмечается у ребенка?

Задание 3.

«Когда я сижу спокойно или пытаюсь читать - рассказывает больная - помимо моей воли мне лезут в голову мысли о том, как будет лететь женщина, если она выпрыгнет из окна верхнего этажа. Я вынуждена представлять себе, как колоколом раздувается платье и видны панталоны, как она держит руки во время полета, поворачивается в воздухе... Я хотела бы об этом не думать, Я понимаю абсурдность размышлений на эту тему. Я хочу избавиться от этих мыслей, но помимо воли они лезут ко мне в голову»

Вопросы:

1. Какое невротическое расстройство может иметь место с точки зрения МКБ-10?
2. Какие черты личности преобладают?
3. Какой возможный механизм невротогенеза и тип невротического конфликта имеет место?
4. Укажите основные объекты (сферы) психодиагностики.
5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

Задание 4.

Больной боится прикосновений к нему посторонних лиц и попадания грязи на свою одежду. Неделями он не выходит из дома, охваченный страхом, что к нему кто-нибудь случайно прикоснется. В течение 5 мес. Лежал в больнице, никого не подпуская к себе, часами стряхивая мнимую пыль со своей одежды и постели. Временами его охватывал ужас даже при одной мысли, что к нему может кто-нибудь прикоснуться. Из-за страха заражения и сложных процедур умывания, встряхивания одежды, защиты от прикосновения его жизнь и жизнь его близких превратилась в пытку.

Вопросы:

1. Какое невротическое расстройство может иметь место с точки зрения МКБ-10?
2. Какие черты личности преобладают?
3. Какой возможный механизм невротогенеза и тип невротического конфликта имеет место?
4. Укажите основные объекты (сферы) психодиагностики.
5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

Задание 5.

46-летняя замужняя домохозяйка была доставлена мужем к психиатру. Во время конфликта с женой муж заметил у жены «припадки» головокружения. Жена рассказывает о приступах головокружения с легкой тошнотой, вся комната становится мерцающей, ее охватывает чувство, что она плывет, и не в состоянии поддерживать равновесие... Припадки всегда начинаются в 4 часа вечера. Она вынуждена лежать, и улучшение состояния наступает около 7-8 часов вечера. После этого больная одна смотрит телевизор и засыпает обычно в гостиной. Терапевт, эндокринолог и невропатолог не находят нарушений. Нет фактов, что она специально вызывает нарушения, например приемом препаратов.

Мужа описывает как тирана, оскорбляющего ее и их 4 детей, предъявляющего невероятные требования. Она боится его возвращения домой с работы, зная, что муж будет бранить ее за запущенный дом...

Когда появились приступы, она не смогла готовить обед и муж с 4 детьми обедал в закусочной, после чего он обычно не разговаривал с ней (ложился спать, смотрел телевизор). Несмотря на эти отношения, больная любит мужа и нуждается в нем.

Задание:

1. Картина какого расстройства представлена? Обоснуйте.
2. Какие факторы возникновения можете предположить?
3. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

В) ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ (ПРИМЕРНАЯ)

Шкала оценивания	Критерии оценивания
5-ый уровень	Оригинальность текста составляет свыше 85%, привлечены публикации последних лет, тема полностью раскрыта, прослеживается авторская точка зрения к рассматриваемому вопросу, соблюдены все требования к оформлению - 5 баллов
4-ый уровень	Оригинальность текста составляет 65-85%, привлечены устаревшие издания, тема полностью раскрыта, сделаны очевидные выводы, частично соблюдены требования к оформлению - 4-3 балла
3-й уровень	Оригинальность текста составляет 45-65%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 2 балла
2-й уровень	Оригинальность текста составляет 35-45%, привлечены устаревшие издания, тема раскрыта не полностью, есть грубые ошибки в оформлении - 1 балл
1-й уровень	Реферат скачан из сети «Интернет», есть грубые ошибки в оформлении - 0 баллов

1. Классификация расстройств в детском и подростковом периодах (дефицит внимания с гиперактивностью (ДВСГ), расстройства поведения и оппозиционное расстройство).
2. Симптоматические функциональные нарушения: (энурез, энкопрез, сомнамбулизм, тики). Понятие «психосоматические расстройства».
3. Понятие девиации. Виды и причины девиантного поведения личности.
4. Расстройство вследствие употребления психоактивных веществ и другие аддиктивные расстройства. Аддиктивное поведение личности.
5. Посттравматическое личностное расстройство.
6. Неврастения: признаки, диагностика, терапия.
7. Истерический невроз: признаки, диагностика, терапия.
8. Obsessивно-компульсивное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
9. Тревожно-фобическое расстройство: признаки, диагностика, терапия.

10. Специфические фобии: признаки, диагностика, терапия.
11. Паническое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
12. Генерализованное тревожное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
13. Тревожно-депрессивное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
14. Посттравматическое стрессовое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
15. Ипохондрическое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
16. Соматоформная вегетативная дисфункция: признаки, диагностика, терапия.
17. Расстройство адаптации: признаки, диагностика, терапия.
18. Понятие и содержание: диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор, диссоциативное расстройство движений и ощущений.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

А) ТИПОВЫЕ КЕЙСОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Показатели и критерии оценивания кейсового задания:

- Ответы на вопросы верные, даны с опорой на соответствующие понятия и теоретические положения. Демонстрируемые знания отличаются глубиной и содержательностью, дается полный и исчерпывающий ответ, свободно владеет научной терминологией. Студент демонстрирует умение аргументировано вести диалог и научную дискуссию. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **3 балла**
- Ответы даны с ошибками, аргументация ответов на вопросы на теоретическом уровне неполная, смысл ряда ключевых понятий не объяснен, отличаются слабой структурированностью, содержание задания раскрывается, но имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы. Допущенные несущественные фактические ошибки студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу. Студент смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **2-1 балл**
- Содержание вопросов задания не раскрыто, допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно или ответы даны неверные, отсутствует знание терминологического аппарата. На большую часть дополнительных вопросов студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов. Студент не смог продемонстрировать способность к интеграции теоретических знаний и практики. – **0 баллов**

Шкала перевода баллов:

3 балла соответствуют 40-36 баллам рейтинговой системе;

2 балла соответствуют 35-26 баллам рейтинговой системе;

1 балл соответствуют 25-16 баллам рейтинговой системе;

0 баллов соответствуют 15-0 баллам рейтинговой системе.

Больная 22 года, физик, астеничного телосложения, боявшаяся вида крови, впечатлительная. При сильном эмоциональном напряжении, вызванном различными обстоятельствами наступала рвота. Больная окончила университет с отличием. На протяжении 5 лет учебы перед каждым экзаменом сильно волновалась наступала рвота. Больная стеснялась этого, скрывала заболевание от сокурсников преподавателей. Рвота однажды наступила в связи с аффектом радости, когда она читала письмо от своего жениха, которого ждала. Несколько раз возникала рвота при сильном волнении.

Вопросы:

1. Какое невротическое расстройство может иметь место с точки зрения МКБ-10?
2. Какие черты личности преобладают?
3. Какой возможный механизм невротогенеза и тип невротического конфликта имеет место?
4. Укажите основные объекты (сферы) психодиагностики.
5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 2

Больная 24 года обратилась с жалобами на сердцебиение, ощущение перебоев, постоянные колющие боли в области сердца, общую слабость, раздражительность, эмоциональную лабильность, временами чувство тревоги, подавленное настроение. Заболевание возникло после длительной психической травматизации. Последний год тяжело болела мать, она за ней ухаживала, волновалась, уставала. В это же время ухудшились отношения с мужем, они развелись.

По характеру общительная, эмоционально-лабильная. АД - немного повышено. ЭКГ - норма, х-Ray - норма, анализ крови - норма. Неврологический статус - легкий тремор пальцев рук, гипергидроз.

Вопросы:

1. Какое невротическое расстройство может иметь место с точки зрения МКБ-10?
2. Какие черты личности преобладают?
3. Какой возможный механизм невротогенеза и тип невротического конфликта имеет место?
4. Укажите основные объекты (сферы) психодиагностики.
5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 3

Молодая женщина 35 лет перенесла грипп. Ее проконсультировал известный врач, к которому она до того неоднократно обращалась на протяжении последних 2-х лет. Консультации проводились по поводу иногда возникавшей декомпенсации порока сердца. Профессор не нашел у нее никаких признаков сердечной недостаточности и рекомендовал ей встать с постели и ходить. Уходя, он, шутя, сказал несколько назойливой боязливой и мнительной пациентке «Вам нечего бояться по поводу вашего сердца, раньше меня вы все равно не умрете или если умрем, так вместе». На следующий день он внезапно скончался. Больная пришла в ужас. Говорила, что она теперь тоже умрет.

Вопросы:

1. Какое невротическое расстройство может иметь место с точки зрения МКБ-10?
2. Какие черты личности преобладают?
3. Какой возможный механизм неврозогенеза и тип невротического конфликта имеет место?
4. Укажите основные объекты (сферы) психодиагностики.
5. Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?

КЕЙС-ЗАДАНИЕ № 4

Составить аналитическую таблицу: «Профилактика невроза у медицинских работников». Аргументировать представленную таблицу.

Б) ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ЗАЧЕТУ

1. Понятие невроза и диагностические критерии.
2. Теории и концепции неврозогенеза на современном этапе.
3. Основные концепции психоаналитической теории невроза З.Фрейда.
4. Этиология и патогенез невроза.
5. Роль психологической травмы в развитии невроза. Современные классификации психологической травмы.
6. Преморбидные психологические особенности людей, предрасположенных к неврозу.
7. Динамика и варианты исходов невротических расстройств.
8. Методики диагностики невроза.
9. Характеристика методик, используемых в терапии невроза.
10. Классификация неврозов
11. Неврастения: признаки, диагностика, терапия.
12. Истерический невроз: признаки, диагностика, терапия.
13. Обсессивно-компульсивное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
14. Тревножно-фобическое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
15. Специфические фобии: признаки, диагностика, терапия.
16. Паническое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
17. Генерализованное тревожное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
18. Тревножно-депрессивное расстройство: признаки, диагностика, терапия.
19. Посттравматическое стрессовое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
20. Ипохондрическое расстройство: признаки, диагностика, терапия.
21. Соматоформная вегетативная дисфункция: признаки, диагностика, терапия.
22. Расстройство адаптации: признаки, диагностика, терапия.
23. Понятие и содержание: диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор, диссоциативное расстройство движений и ощущений.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Неврозы и стресс: монография / Ю. А. Фесенко, Л. П. Чурилов, В. А. Худик [и др.]. — Санкт-Петербург: Фолиант, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-93929-284-9. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1068745>
2. Рихтер Х. Родители, ребенок и невроз: психоанализ детской роли: монография / Х. Рихтер. - Санкт-Петербург: Питер, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-4461-0813-8. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1604377>
3. Старшенбаум Г.В. Неврозология [Электронный ресурс] / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 201 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31707.html>
4. Фесенко Ю.А. Детская и подростковая психотерапия: неврозы у детей: учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко, В. И. Гарбузов. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 330 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07308-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494340>
5. Хорни К. Наши внутренние конфликты. Конструктивная теория неврозов: научно-популярное издание / К. Хорни. - Санкт-Петербург: Питер, 2019. - 240 с. - (Серия «Мастера психологии»). - ISBN 978-5-4461-0815-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1604379>
6. Хорни К. Невроз и личностный рост: борьба за самореализацию: научно-практическое пособие / К. Хорни. - Санкт-Петербург: Питер, 2020. - 400 с. - (Серия «Мастера психологии»). - ISBN 978-5-4461-0873-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1604536>
7. Хорни К. Невротическая личность нашего времени. Новые пути в психоанализе: сборник научных трудов / К. Хорни; перевод А. М. Боковой. - Санкт-Петербург: Питер, 2021. - 304 с. - (Серия «Мастера психологии»). - ISBN 978-5-4461-1378-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1608622>

б) Дополнительная литература

1. Антохин Е.Ю. Возрастные и гендерные особенности невротических расстройств [Электронный ресурс]: пособие для врачей и клинических психологов / Е.Ю.

- Антохин. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 44 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31803.html>
2. Астапов В.М. Тревожность у детей [Электронный ресурс] / В.М. Астапов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2008. — 160 с. — 978-5-9292-0169-1. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7437.html>
 3. Будза В.Г. Неврозы позднего возраста [Электронный ресурс] / В.Г. Будза, Е.Ю. Антохин. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 284 с. — 978-5-91924-026-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/38466.html>
 4. Быкова И. С. Учение о неврозах [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии/ Быкова И.С.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2009.— 45 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21874.html>
 5. Гарбузов В.И. Неврозы у детей [Электронный ресурс] / В.И. Гарбузов, Ю.А. Фесенко. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: КАРО, 2013. — 336 с. — 978-5-9925-0849-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/44498.html>
 6. 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>
 7. Куттер П. Психоанализ. Введение в психологию бессознательных процессов / П. Куттер, Т. Мюллер; пер. В.Н. Николаев, С.И. Дубинская. - М.: Когито-Центр, 2011. - 384 с. - (Университетское психологическое образование). - ISBN 978-5-89353-332-3; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=86249>
 8. Петрушин В.И. Неврозы большого города [Электронный ресурс] / В.И. Петрушин. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2004. — 368 с. — 5-8291-0213-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36428.html>

9. Рикрофт Чарльз Тревога и неврозы / Чарльз Рикрофт; перевод В. М. Астапов, Ю. М. Кузнецова; под редакцией В. М. Астапова. — 2-е изд. — Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 142 с. — ISBN 978-5-4486-0841-4. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88232.html>
10. Светлов В.А. Наши внутренние конфликты. Конструктивная теория невроза [Электронный ресурс] / В.А. Светлов. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2012. — 219 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8252.html>
11. Спринц А. М. Психотические и невротические расстройства у больных с соматической патологией / А. М. Спринц. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2007. — 264 с. — ISBN 978-5-299-00343-7. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/45717.html>
12. Спринц А.М. Психотические и невротические расстройства у больных с соматической патологией [Электронный ресурс] / А.М. Спринц. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 264 с. — 978-5-299-00343-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/45717.html>
13. Тарабрина Н.В. Психология посттравматического стресса [Электронный ресурс]: теория и практика / Н.В. Тарабрина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт психологии РАН, 2009. — 304 с. — 978-5-9270-0143-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15604.html>
14. Ткаченко Н.Т. Истерический невроз у женщин: новейшие исследования: монография / Н.Т. Ткаченко. - Германия: LAP LAMBERT Acad. Publ., 2013. - 508 с. - ISBN 978-3-659-16718-8. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1064738>
15. Тревога и тревожность [Электронный ресурс]: хрестоматия / С. Кьеркегор [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер СЭ, 2008. — 240 с. — 978-5-9292-0167-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7435.html>
16. Уманская Т. М. Невропатология: естественнонаучные основы специальной педагогики: учебное пособие для вузов / Т.М. Уманская; под ред. В. Селиверстова. - М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. - 296 с.:

ил. - (Коррекционная психология). - ISBN 978-5-691-02135-0; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794>

17. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов [Электронный ресурс] / О. Фенихель. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2013. — 624 с. — 978-5-8291-1506-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36507.html>
18. Чилингарян Л.И. Мозг и психика животных. Влияние экспериментальных неврозов на слюноотделение собак [Электронный ресурс] / Л.И. Чилингарян. — Электрон. текстовые данные. — М.: Академический Проект, 2015. — 375 с. — 978-5-8291-1769-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36421.html>
19. Эдна Б. Фоа Эффективная терапия посттравматического стрессового расстройства [Электронный ресурс] / Б.Фоа Эдна, М.Кин Теренс, Дж.Фридман Мэтью. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2005. — 467 с. — 5-89353-155-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15320.html>

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=F5lxbbgnjnOdTHHnpOs&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

<http://koob.ru/> Электронная библиотека
<http://dic.academic.ru/> Словари и энциклопедии на Академике
<http://psychology.net.ru/> Мир психологии
<http://www.voppsy.ru/> Журнал «Вопросы психологии»
<http://psyjournals.ru/> Журнал «Консультативная психология и психотерапия»
<http://www.psyedu.ru/> Электронный журнал «Психологическая наука и образование»

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

1. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Психоанализ З.Фрейда как базовая теория невротогенеза. Общая характеристика концепций невротогенеза в отечественной и зарубежной психологии и медицине.

Тема 2. Роль психогенного воздействия. Экспериментальный невроз. Тревожные расстройства –пример невротического поведения, направленного на избегание. Тревога и паника, страх –основа большей части невротических расстройств. Психотравмирующие факторы как источник невротических состояний.

Тема 3. Невроз как явление психической жизни и как психическое расстройство. Семиотика невротических расстройств, отраженная в МКБ-10. Соотношение

международной (МКБ-10) и традиционной (отечественной) классификации неврозов. Психотравмирующий фактор и психотравмирующие ситуации, связанные с невротическими состояниями. Функциональный барьер психической адаптации. Признаки невротических расстройств.

Тема 4. Тревога как эмоциональное состояние, возникающее в ситуациях неопределенной опасности в ожидании неблагоприятного развития событий. Страх – реакция на конкретную угрозу.

Тема 5. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Фобические тревожные расстройства (Агорафобия, социальные фобии, Специфические фобии, Паническое расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Острая реакция на стресс. Посттравматическое стрессовое расстройство.

Тема 6. Obsessia - навязчивость, одержимость, влекущее за собой навязчивые состояния. Навязчивые страхи, опасения, мысли, воспоминания, представления, и действия. Навязчивые мысли и компульсивные действия сочетаются с навязчивыми страхами и сомнениями, повышенной раздражительностью, утомляемостью, бессонницей.

Тема 7. Диссоциативные (конверсионные) расстройства (истерия, истерический невроз). Психогенно обусловленное невротическое состояние с сенсорными и двигательными нарушениями. Диссоциативная амнезия. Диссоциативная фуга.

Тема 8. Соматизированное расстройство. Ипохондрическое расстройство.

Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (невроз сердца, невроз желудка).

Тема 9. Неврастения и другие специфические невротические расстройства (культурно-специфические нарушения).

Тема 10. Астения и астенический синдром.

Тема 11. Obsessivный синдром, фобический синдром.

Тема 12. Ипохондрический синдром, синдром невротической депрессии.

Тема 13. Психическая травма как клиничко-психологический феномен и фактор этиопатогенеза невроза. Невроз и невротический конфликт. Генетические факторы. Паническое расстройство. Панические расстройства. **Тема 14.** Патогенные факторы. Страх и тревога в генезе неврозов у детей. Психологические и психопатологические особенности невротических расстройств в детском возрасте. Неврозы и развитие психосоматических расстройств в детском возрасте.

Тема 15. Цели психодиагностики, применение проективных методов и опросников. Психологическая коррекция в работе с детьми и взрослыми. Психотерапия невротических расстройств с точки зрения основных психотерапевтических направлений: специфика, принципы, техники, процедуры

2.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Основной целью самостоятельной работы студентов является подготовка к практическим занятиям и экзамену по дисциплине, а также, совершенствование практических навыков освоения данного курса.

Самостоятельную работу студентов можно разделить на несколько видов. Это подготовка к текущим домашним заданиям, самостоятельное чтение рекомендованной литературы по специальности, защита рефератов, разработка и презентация проектов.

Уровень сформированности компетенции оценивается в соответствии с программой курса, распределением часов по видам и формам работ. Успешное усвоение курса предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной, повседневной работы.

Общие рекомендации: изучение дисциплины следует начинать с проработки рабочей программы дисциплины, методических указаний и разработок, указанных в программе, особое внимание уделяется структуре и содержанию курса.

Необходимо систематически готовиться к практическим (семинарским) занятиям, изучать рекомендованные к прочтению учебные пособия, монографии, научные статьи и другие материалы. Также при подготовке заданий приветствуется использование любой соответствующей теме научной литературы на родном и иностранном языках, включая различные источники Интернет.

Методический материал, обеспечивает рациональную организацию самостоятельной работы студентов на основе систематизированной информации по темам практических занятий курса.

Для успешного изучения теоретического материала дисциплины студентам предлагается выполнить практико-ориентированные задания, которые преследуют следующие дидактические цели:

- закрепление, углубление, расширение и систематизация знаний;
- самостоятельное овладение новым учебным материалом;
- развитие умений использовать методики и техники самообразовательной деятельности и личностного роста.

Роль этого вида учебной деятельности позволяет сформировать у магистрантов потребность к постоянному самообразованию, развитию навыков самостоятельной познавательной деятельности.

К каждой практической работе студенты оформляют *конспект*, в котором указываются:

- тема и цели работы;
- описание обрабатываемых знаний, умений, навыков (методик, техник и т.п.);
- выводы.

При подготовке к практическому занятию необходимо уточнить план его проведения, продумать формулировки и содержание учебных вопросов, выносимых на обсуждение, ознакомиться с новыми публикациями по теме занятия и составить список обязательной и дополнительной литературы по вопросам плана занятия. Ведущей дидактической целью практических занятий является систематизация и

обобщение знаний по изучаемой теме, разделу, формирование умений работать с дополнительными источниками информации, сопоставлять и сравнивать точки зрения, конспектировать прочитанное, высказывать свою точку зрения и т.п.

Оценка производится через механизм совместного обсуждения, сопоставления предложенных вариантов ответов с теоретическими и эмпирическими научными знаниями, относящимися к данной предметной области.

При подведении рейтинга студента принимаются во внимание работа на практических занятиях (обсуждение теоретических вопросов, выполнение практических заданий и т.д.).

При подготовке к практическим занятиям следует использовать основную литературу из представленного списка, а также руководствоваться приведенными указаниями и рекомендациями. Для наиболее глубокого освоения дисциплины рекомендуется изучать литературу, обозначенную как «дополнительная» в представленном списке.

На практических занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике занятий.

Студенту рекомендуется следующая схема самостоятельной подготовки к практическому занятию:

1. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу.
2. Ответить на вопросы плана практического занятия.
3. Выполнить домашнее задание.
4. Проработать тестовые задания и/или задачи.
5. При затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО НАПИСАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТОВ

Реферат – письменная работа по определенной научной проблеме, краткое изложение содержания научного труда или научной проблемы. Он является действенной формой самостоятельного исследования научных проблем на основе изучения текстов, специальной литературы, а также на основе личных наблюдений, исследований и практического опыта. Реферат помогает выработать навыки и приемы самостоятельного научного поиска, грамотного и логического изложения

избранной проблемы и способствует приобщению студентов к научной деятельности.

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

Тема реферата выбирается студентом по коду зачетной книжки и (или) на основе его научного интереса. Также помощь в выборе темы может оказать преподаватель.

2. Планирование исследования.

Включает составление календарного плана научного исследования и плана предполагаемого реферата. Календарный план исследования включает следующие элементы:

- выбор и формулирование проблемы, разработка плана исследования и предварительного плана реферата;
- сбор и изучение исходного материала, поиск литературы;
- анализ собранного материала, теоретическая разработка проблемы;
- сообщение о предварительных результатах исследования;
- литературное оформление исследовательской проблемы;
- обсуждение работы (на семинаре, в студенческом научном обществе, на конференции и т.п.).

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

План реферата характеризует его содержание и структуру. Он должен включать в себя:

- введение, где обосновывается актуальность проблемы, ставятся цель и задачи исследования;
- основная часть, в которой раскрывается содержание проблемы;
- заключение, где обобщаются выводы по теме и даются практические рекомендации.

3. Поиск и изучение литературы

Для выявления необходимой литературы следует обратиться в библиотеку или к преподавателю. Подбранную литературу следует зафиксировать согласно установленному на дату написания реферата ГОСТу по библиографическому описанию произведений печати. Подбранная литература изучается в следующем порядке:

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;
- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);
- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;

- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;
- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования;
- окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;
- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);
- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя наукообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

Реферат печатается на стандартном листе бумаги формата А4. Левое поле – 20 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее – 20 мм. Шрифт Times New Roman размером 14, межстрочный интервал 1,5. Абзацный отступ 1,25 см.

Каждый новый раздел начинается с новой страницы; это же правило относится к другим основным структурным частям работы (введению, заключению, списку литературы, приложениям и т.д.).

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

Важным моментом при написании реферата является оформление ссылок на используемые источники. При их оформлении следует придерживаться следующих правил:

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского написания;
- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;
- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

При цитировании текста цитата приводится в кавычках, а после нее в квадратных скобках указывается ссылка на литературный источник по списку использованной литературы и номер страницы, на которой в этом источнике помещен цитируемый текст. Например: [15, с. 237-239]. Возможно оформление ссылок при цитировании текста в виде концевых сносок со сквозной нумерацией.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота использования источников;
- соответствие оформления реферата стандартам.

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 – 20 баллов. Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 100 баллов.

Студенту, набравшему 40 баллов и выше по итогам работы в семестре, в экзаменационной ведомости и зачетной книжке выставляется оценка «зачтено».

Студент, набравший от 20 до 39 баллов включительно, сдает зачет в последнюю неделю семестра по данной дисциплине. Баллы, полученные на зачете, проставляются в ведомости.

Распределение максимальных баллов по видам работы:

№ п/п	Вид отчетности	Баллы
1.	Работа в семестре:	100
	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в практических занятиях, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	30
	Модульная работа №1	20
	Модуль №2	
	Текущие виды работы (участие в практических занятиях, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов и др.)	30
	Модульная работа №2	20

VII. Материально-техническое обеспечение

Аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарная или мобильная), при необходимости тренинговый класс, учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

Учебная аудитория (типовая аудитория) Для проведения занятий лекционного типа № 427 - 428 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Специализированная мебель (парты, стулья, доска) Проектор Epson EB-W41 с креплением KROMAX Projector-10 Ноутбук в комплекте (HP AMD Stmpron 2000МГц 40/102 Мб/120Гб/АТI Mobiliti) Настенный экран Lumien Eco Picture 180x180 см Matte White
---	--

Учебно-практическая лаборатория «Клинической психологии и психодиагностики». Помещение, для групповых и индивидуальных консультаций. Помещение для самостоятельной работы № 444 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Компьютер SINTO (комплект: системный блок, монитор, клавиатура, мышка) Монитор /Acer AL 1716s 1280x1024,500:1.300cd/m 2 12ms Системный блок AS AMD ATHLON 64 3000+(2000MHz)2x512Mb/200Gb/128Mb/1.44/D VD+RW/кл Компьютер:Систем.комплект Arbyte Tempo B T4D3-65(i965G/P)+монитор 17" BenQ"FP71G+"1280*1024 МФУ Pantum M6500 Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Устройство психофизиологического тестирования УПФТ-1/30 «Психофизиолог» Модуль психомоторных тестов Видеокамера Canon LEGRIA HF 306 Внешний жесткий диск Transcend USB 320Gb (2 шт.) Диктофон цифровой Olympus VN-8100PC Ноутбук "Samsung R 522(FS07) T6500/3G/250G/DVD-SMulti/15,6" LED HD /HD4330 512MB/WiFi/BT/cam/VHP Психодиагностический инструментарий (психологические тесты, методики)
--	---

VIII. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

В процессе преподавания дисциплины обеспечивается соблюдение *специальных условий*, таких как наличие возможности использовать индивидуальные устройства, позволяющее компенсировать нарушение зрения, а также возможности использовать индивидуальные устройства и средства, позволяющие обеспечить реализацию эргономических принципов и комфортное пребывание на месте в течение всего периода учёбы.

В процессе преподавания дисциплины используются *адаптационные и вспомогательные технологии*, такие как:

а) технологии здоровьесбережения: обеспечиваются соблюдением ортопедического режима, профилактикой утомляемости, соблюдение эргономического режима и обеспечением архитектурной доступности среды (окружающее пространство, расположение учебного инвентаря и оборудования аудиторий обеспечивают возможность доступа в помещении и комфортного нахождения в нём).

б) Использование возможностей электронной информационно образовательной среды Университета:

в) технологии индивидуализации обучения: обеспечиваются возможностью применения индивидуальных устройств и средств, учётом темпов работы и утомляемости, предоставлением дополнительных консультаций.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с нарушениями зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть по просьбе студента частично осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий (Moodle).

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья широко используется индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации направлены на индивидуализацию обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

При проведении процедуры текущего контроля результатов обучения по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

- а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в печатной форме укрупненным шрифтом);
- б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в электронной форме, в аудио формате);
- в) доступная форма предоставления ответов на задания (набор ответов на компьютере, устно).

В ходе проведения промежуточной аттестации предусмотрено:

- предъявление обучающимся печатных и (или) электронных материалов в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья;
- возможность пользоваться индивидуальными устройствами и средствами, позволяющими адаптировать материалы, осуществлять приём и передачу информации с учетом их индивидуальных особенностей;
- увеличение продолжительности проведения аттестации;
- возможность присутствия ассистента и оказания им необходимой помощи (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателем).

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения