

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 11.06.2025 14:54:11
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

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

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



Рабочая программа производственной практики
Научно-исследовательская (квалификационная) практика

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)

Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 6 курса очной формы обучения

Составитель: *Ю.Ю. Гудименко, Е.А. Карасева*

Тверь, 2025

1. Общая характеристика практики

Вид практики	Производственная практика
Тип практики	Научно-исследовательская (квалификационная) практика
Способ проведения	Стационарная
Форма проведения	Дискретная

2. Цель и задачи практики

Цели практики: осуществление научно-исследовательской деятельности (сбор теоретического материала и эмпирических данных) в рамках выполнения выпускной квалификационной работы.

Задачами практики являются:

- формирование компетенций самостоятельной работы по сбору и обработке научной и практической информации, ее обобщение и структурирование для подготовки выпускной квалификационной работы;
- оценка собственного профессионального опыта;
- анализ, систематизация и обобщение информации по теме выпускной квалификационной работы;
- анализ достоверности полученных в ходе практики результатов исследования;
- разработка практических предложений на основе результатов исследования.

3. Место практики в структуре АОП

Научно-исследовательская (квалификационная) практика по специальности «Клиническая психология» является частью адаптированной образовательной программы в соответствии с ФГОС 3++ ВО подготовки специалиста и входит в Блок 2. Практика Часть, формируемая участниками образовательных отношений. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на научно-исследовательскую и профессионально - практическую подготовку обучающихся.

Практика является продолжением учебного процесса и опирается на знания, полученные студентами при изучении всех дисциплин учебного плана (обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений учебного плана, формирующие УК, ОПК, ПК компетенции), а также на опыте, полученном в ходе прохождения производственных практик (за весь период обучения) и научно-исследовательской работы.

Научно-исследовательская (квалификационная) практика основывается на знаниях и умениях, приобретенных обучающимися в результате освоения следующих групп дисциплин:

- дисциплины, закладывающие основы методологии синдромального и каузального анализа – «Патопсихология», «Практикум по нейропсихологической диагностике и коррекции», «Методы патопсихологической диагностики», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах», «Расстройства личности», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Практикум по детской патопсихологии» и др.;

- дисциплины, формирующие теоретическую обоснованность психотерапии и консультирования, основные направления и методы клинико-психологических вмешательств – «Основы психотерапии», «Практикум по психотерапии и консультированию», «Психологическое консультирование», «Психотерапия и консультирование неврологических больных», «Психотерапия и консультирование соматических больных»;

- дисциплины, закладывающие основы формального и содержательного планирования научного и прикладного исследования – «Экспериментальная психология», «Методология исследований и научно-проектная деятельность в клинической психологии», «Статистические методы и математическое моделирование в клинической психологии», «Информационные технологии в психологии», «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Проективные методы в клинической психологии», «Практикум по

нейропсихологической диагностике и коррекции», «Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса» и др.

- *Уровень начальной подготовки специалиста* для успешного прохождения преддипломной практики:

- *Иметь представление* о современных проблемах и тенденциях развития теоретической и прикладной клинической психологии.

- *Знать* основные технологии клинико - психологического воздействия на разных этапах развития индивида и личности; процедуры пато- и нейропсихологической диагностики, оказания психокоррекционной и психотерапевтической помощи индивидам, группам, сообществам; основные методы проведения теоретических и эмпирических клинико-психологических исследований.

- *Уметь* проводить клинико-психологическую беседу, процедуру патопсихологических и тестовых методик, обрабатывать данные.

- *Владеть* навыками сбора, анализа и обобщения психологической информации, приемами сравнительного анализа и проведения интерпретации полученных данных.

Научно-исследовательская (квалификационная) практика является базой для сдачи государственной итоговой аттестации.

4. Общая трудоемкость практики составляет 21 зачетная единица, продолжительность – 14 недель, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 2 часа, в т.ч. практическая подготовка 2 часа;

контактная внеаудиторная работа: самостоятельная работа на базе практики 504 часа; в т.ч. практическая подготовка 504 часа;

самостоятельная работа: 250 часов; в т.ч. практическая подготовка 250 часов.

5. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения при прохождении практики
ПК-8 Проводит психологическое исследование в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы	ПК-8.1 Самостоятельно проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое исследование подэкспертного или пациента в объеме, установленном действующими нормативно-правовыми актами в области судебных психологических, в том числе комплексных экспертиз, по методикам для исследования умственной работоспособности и внимания, памяти, ассоциативной сферы, мышления, эмоционально-личностных особенностей, общего уровня развития познавательной деятельности, интеллекта, обучаемости
	ПК-8.2 Самостоятельно проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое исследование подэкспертного или пациента по методикам для исследования других психических и поведенческих расстройства (при сексуальных девиациях, нарушениях психологического развития, семейных и партнерских дисфункциях и т.п.), имеющих юридическое значение при других предметных вариантах экспертного исследования
ПК-9 Обрабатывает и проводит психологический анализ результатов применения экспертных методов и методик экспериментально-психологического исследования подэкспертного или пациента	ПК-9.1 Обрабатывает и проводит психологический анализ результатов клинико-психологических и экспериментально-психологических патопсихологических и нейропсихологических психодиагностических методик обследования пациента
	ПК-9.2 Проводит качественный структурный анализ изменений психической деятельности подэкспертного или пациента
ПК-11 Способен к проведению теоретических и экспериментальных исследований, включая выбор методов и инструментов в процессе решения исследовательских задач	ПК-11.1 Формулирует цели, задачи, гипотезы проведения исследований, экспериментов, наблюдений, измерений
	ПК-11.2 Осуществляет выбор информационных ресурсов, объектов научной инфраструктуры, контингент респондентов необходимых для решения исследовательских задач
	ПК-11.3 Адаптирует отобранные методы и инструменты исследования в области научной специализации под решение конкретных исследовательских задач
ПК-12 Способен представить научные результаты исследований профессиональному сообществу	ПК-12.1 Готовит отчеты/научные доклады и иные материалы по лабораторным/ экспериментальным исследованиям
	ПК-12.2 Выбирает оптимальные способы публичного представления научных результатов

	ПК-12.3 Публично представляет научные результаты профессиональной аудитории, в том числе, в виде научных публикаций и докладов
--	--

6. Форма промежуточной аттестации – зачет.

Время проведения практики: курс 6, семестр 11 (В).

7. Язык преподавания русский.

8. РПП адаптирована для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих нарушения зрения, с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей.

9. Место проведения практики (база практики)

Перечень профильных организаций/предприятий (баз практик), с которыми заключены долгосрочные договоры для проведения практики

№ п/п	Предприятие/ организация	Реквизиты и сроки действия договоров
1.	ГБУЗ Тверской области «Областной клинический психоневрологический диспансер» включая ОСП с. Бурашево	Договор № 127 сроки действия договоров: с 30.11.2020 по 30.11.2025 г.
2.	ГБУЗ ТО «Тверской областной клинический наркологический диспансер»	Договор № 130 сроки действия договоров: с 30.11.2020 по 30.11.2025 г.
3.	ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева»	Договор № 128, сроки действия договоров: с 30.11.2020 по 30.11.2025 г.
4.	ГКОУ «Тверская школа № 2» (VIII вида)	Договор № 4 сроки действия договоров: с 10.08.2021 по 10.08.2026 г.
5.	ГКОУ «Тверская школа-интернат № 2» (VII вида)	Договор № 129 сроки действия договоров: с 30.11.2020 по 29.11.2025 г.
6.	ГБУЗ ТО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»	Договор № 732 сроки действия договора до 31.08.2027 г.

7.	ГБУ «Тверской Областной Центр социальной помощи семье и детям»	Договор № 240 сроки действия договора до 31.08.2027 г.
8.	ГБУЗ ТО «Тверской областной клинический онкологический диспансер»	Договор № 763 сроки действия договора до 31.08.2027 г.
9.	Главное управление МЧС России по Тверской области	Договор № 37 сроки действия договора до 01.09.2026 г.
10.	ГБУЗ ТО «Областной клинический лечебно-реабилитационный центр»	Договор № 782 сроки действия договора до 31.08.2027 г.
11.	ООО «КДФ»	Договор № 546 сроки действия договора до 31.03.2028 г.

Для лиц с ОВЗ и инвалидов с нарушениями зрения профильная организация должна быть обеспечена специальным рабочим местом с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, и (при необходимости) обеспечивать доступ в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено прохождение практики обучающимися.

При определении мест учебной и производственной практик для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью должны учитываться рекомендации индивидуальной программы реабилитации и абилитации.

На основании личного заявления обучающегося практика может проводиться в структурных подразделениях университета.

10. Содержание практики, структурированное по темам (разделам, этапам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий/работы

Учебная программа – наименование разделов / тем, этапов	Всего (час.)	Контактная работа (час.)				Самостоятельная работа (час.)	В т.ч. практическая подготовка
		Лекции	В т.ч. практическая подготовка	Самостоятельная работа на базе практики	В т.ч. практическая подготовка		
Установочная конференция (получение и согласование индивидуальных заданий по практике, составление графика консультаций с руководителями практики)	2	2	2				
Ознакомление с лечебно-медицинским учреждением (изучение правил техники безопасности, охраны труда, правил внутреннего распорядка предприятия)	5			5	5		
Освоение приемов научно-информационного обеспечения клинико-психологических исследований	32			20	20	12	12
Обобщение содержания научных источников по изучаемой проблеме (в рамках подготовки обзора разработанности темы исследования и разработки модели изучаемого явления)	130			90	90	40	40
Определение проблемного поля конкретного клинико-психологического исследования	75			50	50	25	25
Подготовка программы эмпирического или экспериментального исследования	45			30	30	15	15
Подготовка и апробация инструментария для проведения эмпирического или экспериментального исследования	45			30	30	15	15
Углубленное освоение конкретных методов и инструментария для проведения клинико-психологических исследований	75			50	50	25	25
Сбор эмпирических данных для выпускной квалификационной работы	105			70	70	35	35

Овладение навыками обработки качественных и количественных эмпирических данных	90			60	60	30	30
Содержательный анализ полученных данных	90			60	60	30	30
Подведение итогов (изложение результатов и выводов) научного исследования, их публичной презентации	45			30	30	15	15
Подготовка отчета по практике	15			5	5	10	10
Итоговая конференция (подведение итогов, защита отчета)	2			2	2		
ИТОГО	756			504	504	250	250

Рабочий график (план) проведения практики

№	Сроки проведения	Планируемые работы
1.	В соответствии с графиком учебного плана	Установочная конференция.
3.	В соответствии с графиком учебного плана	Освоение приемов научно-информационного обеспечения клинико-психологических исследований. Обобщение содержания научных источников по изучаемой проблеме (в рамках подготовки обзора разработанности темы исследования и разработки модели изучаемого явления). Углубленное освоение конкретных методов и инструментария для проведения клинико-психологических исследований. Подготовка и апробация инструментария для проведения эмпирического или экспериментального исследования. Участие в обсуждении текущих результатов и дискуссии по проблеме исследования. Ежедневное ведение дневника практики; представление его руководителю практики (научному руководителю) для контроля выполнения плана работы.
4.	В соответствии с графиком учебного плана	Сбор эмпирических данных для выпускной квалификационной работы (сбор, систематизация и обработка практического материала, анализ полученных результатов). Работа по обработке теоретических, методических и эмпирических материалов, которые определяется содержанием ВКР. Участие в обсуждении текущих результатов и дискуссии по проблеме исследования. Ежедневное ведение дневника практики; представление его руководителю практики (научному руководителю) для контроля выполнения плана работы.
6.	В соответствии с графиком учебного плана	Анализ, систематизация и обобщение информации по теме выпускной квалификационной работы, обсуждение полученных данных (их качественный и количественный анализ), обобщение и интерпретация результатов. Формулировка выводов и рекомендаций, практических предложений по результатам исследования, подтверждение или не под-

		тверждение гипотезы. Участие в обсуждении текущих результатов и дискуссии по проблеме исследования. Оформление текста ВКР. Подготовка текста доклада и публичное выступление на предварительной защите ВКР. Подготовка электронной презентации для сопровождения публичного выступления на предварительной защите ВКР. Подготовка отчетной документации по результатам прохождения практики. Ежедневное ведение дневника практики; представление его руководителю практики (научному руководителю) для контроля выполнения плана работы.
7.	В соответствии с графиком учебного плана	Итоговая конференция (подведение итогов, защита отчета, представление отчетной документации).

Индивидуальные задания для обучающихся, выполняемые в период практики:

1). Установление контактов с персоналом лечебного учреждения – медицинскими психологами, врачами, медицинскими сестрами, социальными работниками.

2). Проведение научного исследования, сбор и обработка методических и эмпирических материалов, которые определяются содержанием ВКР:

- проведение экспериментов в рамках ВКР в соответствии с утвержденной темой;
- обработка полученных результатов (апробация качественных и количественных способов представления данных; математико-статистический анализ данных);
- анализ, систематизация и обобщение информации по теме выпускной квалификационной работы, обсуждение полученных данных (их качественный и количественный анализ), обобщение и интерпретация результатов;
- формулировка выводов и рекомендаций, практических предложений по результатам исследования, подтверждение или не подтверждение гипотезы;

- участие в обсуждении текущих результатов и дискуссии по проблеме исследования.

3). Оформление текста ВКР.

4). Подготовка текста доклада и публичное выступление на предварительной защите ВКР.

5). Подготовка электронной презентации для сопровождения публичного выступления на предварительной защите ВКР.

6). Подготовка отчетной документации по результатам прохождения практики.

11. Перечень отчетной документации и требования к ней

Формы отчетности по практике – **зачет**.

Составление и защита отчета.

Промежуточная аттестация проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов и предоставления результатов проведенного исследования. Промежуточная оценка качества овладения компетенциями производится научного руководителя и должна основываться на принципах объективности и единого подхода.

Перечень представления отчетной документации по итогам практики включает в себя:

1. Материалы ВКР (теоретическая часть, экспериментальная часть).
2. Отчет о прохождении практики, в соответствии с требованиями и учетом рекомендаций.
3. Дневник практики установленной формы.
4. Аттестационный лист уровня освоения компетенций.
5. Характеристика на обучающегося, составленная руководителем практики от вуза и ответственным лицом от профильной организации, отражающая его отношение и успешность прохождения практики, а также рекомендуемую оценку его деятельности.

6. Отзыв на студента, составляемый научным руководителем, отражающий его отношение и успешность прохождения практики, а также рекомендуемая оценка его деятельности.

Вся документация должна иметь подписи и печати:

- **отчет** - подпись научного руководителя, заверенная печатью, отчет также заверяется руководителем практики от вуза;
- **дневник** – ежедневные подписи ответственного лица от профильной организации, соответствующие графику базы практики;
- **аттестационный лист уровня усвоения компетенций** – подписи руководителя практики от вуза и ответственного лица от профильной организации;
- **характеристика на обучающегося** - подписи руководителя практики от вуза и ответственного лица от профильной организации;
- **отзыв научного руководителя** - подпись научного руководителя и печать учреждения.

Перечень и образцы отчетной документации представлены в **Приложении 1**.

Показатели, критерии и оценивание ФОС представлены в **Приложении 2**.

Фонд оценочных средств	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания
1. Представьте список научной литературы, поисковых систем, базы данных по проблеме исследования. 2. Представить аналитический обзор содержания научных источников по изучаемой проблеме (в рамках подготовки обзора разработанности темы исследования и разработки модели изучаемого явления). 3. Представьте введение ВКР, в котором опишите актуальность исследуемой проблемы на основе достижений современной науки. 4. Сформулируйте цели и задачи исследования,	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2

сформулируйте и обоснуйте научные гипотезы, предложите адекватные методы исследования.	
1. Разработать и представить программу эмпирического или экспериментального исследования: - определение цели, объекта и предмета исследования, его задач и гипотез; - определение основных процедур исследования и последовательности их реализации во времени; - определение контингента, на котором предполагается проводить исследование, оценка требуемого размера и типа выборки; - прогнозирование влияния условий проведения исследования и специфики респондентов на достоверность данных и возникновение трудностей; - определение иных источников получения эмпирической информации (для вторичного анализа, контент-анализа и т.д.). 2. Представить содержательный анализ полученных данных на основе результатов эмпирических данных: - анализ и интерпретация распределения показателей по уровням; - сопоставление данных по различным методикам, оценивающим сходные психологические явления; - клинико-психологическая интерпретация взаимосвязей показателей (как в целом по выборке, так и по подгруппам); - анализ структуры полученных данных (на основе факторного и кластерного анализа); - соотнесение полученных результатов: - с данными других эмпирических исследований, с исходными предположениями; - формулирование общих выводов по результатам исследования; 3. Представить научный доклад, в котором отразить полученные эмпирические результаты, сделать предварительные выводы, предложить интерпретацию, обосновать необходимость внедрения результатов проведенного научного исследования.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Определить проблемное поле конкретного клинико-психологического исследования: - клинико-психологический анализ актуальных вопросов в выбранной теме исследования; - выявление и формулировка запроса на исследова-	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2

ние; - постановка исследовательских задач. 2. Произвести отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико- психологического исследования в рамках заявленной темы ВКР. 3. На основе проведенной беседы, анализа документации, клинического интервью и т.д. представить оформленное заключение.	
1. Разработать и представить программу эмпирического или экспериментального исследования. 2. Подготовить и апробировать инструментарий для проведения эмпирического или экспериментального исследования: - составление (на основе обобщения научных публикаций) обзора исследовательских инструментов, используемых для эмпирического изучения избранной научной проблемы; - выбор инструментария (из числа уже существующего), обоснование его адекватности целям исследования (по различным видам валидности, достаточности получаемых данных и т.д.); - модификация существующих исследовательских инструментов (с обоснованием её необходимости и корректности); - разработка оригинальных диагностических инструментов (тексты анкет, планы диагностического интервью, бланки наблюдения, критерии контент-анализа и т.д.); - составление диагностической батареи и проведение пилотажного исследования (с возможной коррекцией инструментария). 3. Представьте психодиагностический инструментарий, используемый в работе, обоснуйте свой выбор, предложите альтернативные варианты.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Произвести отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико- психологического исследования в рамках заявленной темы ВКР. 2. На основе ознакомления с лечебно-медицинским учреждением представить в отчете по практике описание следующих пунктов: - правила техники безопасности, охраны труда; - правила внутреннего распорядка организации; - перечень индивидуальных заданий по практике; - график консультаций с руководителями практики.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2

1. Произвести отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико- психологического исследования личности в зависимости от цели экспертизы. 2. Представьте психодиагностический инструментарий, используемый при проведении экспертизы, обоснуйте свой выбор, предложите альтернативные варианты. 3. На основе проведенного исследования представить экспертное заключение.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Используя основные приемы анализа и интерпретации экспериментального материала проведите патопсихологическое исследование и представьте оформленный протокол исследования. 2. На основе принципов анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования представьте заключение для данной нозологической группы определив непротиворечивый патопсихологический симптомокомплекс.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Представить программу диагностического обследования больного с психическими расстройствами и его семьи, определив структуры дефекта, а также факторы риска и дезадаптации. 2. Произвести отбор конкретных методов и инструментов для проведения обследования больного с психическими расстройствами и его семьи. 3. Обоснуйте свой выбор психодиагностического инструментария обследования больного с психическими расстройствами и его семьи, предложите альтернативные варианты.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Используя основные приемы анализа и интерпретации экспериментального материала проведите патопсихологическое исследование и представьте оформленный протокол исследования. 2. На основе принципов анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования представьте заключение для данной нозологической группы определив непротиворечивый патопсихологический симптомокомплекс. 3. На основе представленного заключения разработайте практические рекомендации для пациента и медицинского персонала на основе анализа данных психодиагностического обследования структуры психической деятельности и личностных особенностей пациента.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2

1. На основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного определить цели и задачи психокоррекционного и психотерапевтического воздействия. 2. Разработать и представить на основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного психокоррекционную (психотерапевтическую или реабилитационную программу).	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. Представить программу проведенной индивидуально или групповой психокоррекционной или психотерапевтической работы с пациентами. 2. Проанализировать и представить результаты (динамику изменений) при проведении индивидуальных и групповых форм психотерапии или психокоррекции.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. На основе конкретного проведенного исследования выявить и проанализировать факторы, снижающие качество жизни пациента с психическим расстройством. 2. На основе оценки эффективности произвести подбор методов психотерапевтического (психокоррекционного или реабилитационного) воздействия, направленных на повышение качества жизни пациента с психической патологией.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2
1. На основе ознакомления с лечебно-медицинским учреждением представить в отчете по практике описание следующих пунктов: - правила техники безопасности, охраны труда; - правила внутреннего распорядка организации; - перечень индивидуальных заданий по практике; - график консультаций с руководителями практики; - контакты с медицинским персоналом. 2. Разработать программу профилактики нарушений психического здоровья для различных групп населения по запросу учреждения совместно с куратором базы практики. 3. На основе разработанной программы организовать проведение мероприятий по профилактике нарушений психического здоровья для различных групп населения совместно с куратором базы практики.	Показатели и критерии оценивания компетенции представлены в Приложении 2

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Андронникова О.О. Основы психологического консультирования: учебное пособие / О.О. Андронникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ИНФРА-М, 2023. — 424 с. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/1078378. - ISBN 978-5-16-016032-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1903073>
2. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: учебное пособие / О.О. Андронникова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ИНФРА-М, 2023. — 352 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Высшее образование: Магистратура). — DOI 10.12737/1084976. - ISBN 978-5-16-016165-5. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1903070>
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). — DOI/10.12737/974663. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/974663>
4. Васильева И.В. Психодиагностика. – Москва: ФЛИНТА, 2019. – 252 с. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/119320>
5. Глозман Ж. М. Практическая нейропсихология. Помощь неуспевающим школьникам [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ж. М. Глозман. — 2-е изд. — Саратов: Вузовское образование, 2019. — 288 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/79781.html>
6. Гонина О.О. Практикум по общей и экспериментальной психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. О. Гонина. — 2-е изд., стер. — Москва: ФЛИНТА, 2019. — 542 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/122591>

7. Диянова З.В. Общая и экспериментальная психология. Практикум: учебное пособие для вузов / З. В. Диянова, Т. М. Щеголева, О. П. Фролова; под общей редакцией О. П. Фроловой. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 402 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454067>
8. Дорфман Л.Я. Методологические основы эмпирической психологии: учебное пособие для вузов / Л. Я. Дорфман. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 198 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454249>
9. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология: учебное пособие для вузов / В. Н. Дружинин. — 2-е изд., доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 386 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455710>
10. Елисеев О.П. Экспериментальная психология личности: учебник для вузов / О. П. Елисеев. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 389 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454128>
11. 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>
12. Клиническая психиатрия. Избранные лекции: учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, Н.И. Беглянкин, Б.А. Казаковцев; под ред. Л.М. Барденштейна, Б.Н. Пивня, В.А. Молодецких. — М.: ИНФРА-М, 2019. — 432 с. — (Высшее образование). — www.dx.doi.org/10.12737/861. - ISBN 978-5-16-006541-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1007843>
13. 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>
14. Малкина-Пых И. Г. Психосоматика: учебник: [16+] / И. Г. Малкина-Пых. — Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019. — 423 с.: табл. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=595463>
15. Мамайчук И.И. Психологическая экспертиза в практике клинического психолога. Часть 1. Психологическая экспертиза в системе здравоохранения и образования: Учебное пособие / Мамайчук И.И. - СПб:СПбГУ, 2017. - 144 с.: ISBN 978-5-288-05745-8. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/999735>
16. Мандель Б.Р. Психология зависимостей (аддиктология): учебное пособие / Б. Р. Мандель. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 334 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). - ISBN 978-5-16-015955-3. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1144467>
17. Немов Р.С. Психологическое консультирование: учебник для вузов / Р. С. Немов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 440 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449909>
18. Общий психологический практикум: учебник для вузов (Стандарт третьего поколения) / под ред. С. А. Капустина. - Санкт-Петербург: Питер, 2018. - 480 с. - (Серия «Учебник для вузов»). - ISBN 978-5-496-02497-6. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1628454>
19. Павлов И.С. Психотерапия в практике: технология психотерапевтического процесса / И. С. Павлов. — Москва: Академический проект, 2020. — 511 с. — ISBN 978-5-8291-2809-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110005.html>
20. Патопсихология: хрестоматия / Н. Л. Белопольская, Б. В. Зейгарник, В. В. Николаева [и др.]; составители Н. Л. Белопольская. — 2-е изд. — Москва:

- Когито-Центр, 2019. — 289 с. — ISBN 5-89353-026-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88360.html>
21. Попенко Н.В. Патопсихологическая диагностика и экспертиза [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. В. Попенко. — Красноярск: КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 139 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/131418>
22. Семенова Л.Э. Психодиагностика. — Саратов: Вузовское образование, 2017. — 92 с. — Режим доступа: — Москва: Дашков и К, Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 224 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/72995.html>
23. Слабинский В. Ю. Психотерапия: учебник для вузов (Стандарт третьего поколения) / В. Ю. Слабинский. - Санкт-Петербург: Питер, 2021. - 608 с. - (Серия «Учебник для вузов»). - ISBN 978-5-4461-1409-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1608783>
24. Смолова Л.В. Психологическое консультирование: учебное пособие для вузов / Л. В. Смолова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 356 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/452905>
25. Старшенбаум Г.В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / Г. В. Старшенбаум. — 2-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 368 с. — ISBN 5-89353-157-4. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88315.html>
26. Супервизия работы практического психолога: практикум / составители В. В. Енин. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2017. — 126 с. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/92760.html>
27. Супервизия супервизора [Электронный ресурс]: практика в поиске теории / Дж. Винер [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр,

2006. — 352 с. — 5-89353-196-5. — Режим доступа:
<http://www.iprbookshop.ru/32154.html>

28. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов / Е. Д. Хомская. - 4-е изд. - Санкт-Петербург: Питер, 2019. - 496 с. - (Серия «Классический университетский учебник»). - ISBN 978-5-4461-0778-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1604372>
29. Хрусталева Н.С. Психология кризисных и экстремальных ситуаций: учебник / Н. С. Хрусталева. - Санкт-Петербург: СПбГУ, 2018. - 748 с. - ISBN 978-5-288-05830-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1000448>

б) Дополнительная литература

1. Андронникова О.О. Специальные проблемы психологического консультирования: Учебное пособие / О.О. Андронникова. - Москва: Вузовский учебник: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 348 с. - (Вузовский учебник). - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/342105>
2. Балашова Е.Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах [Электронный ресурс] / Е.Ю. Балашова, М.С. Ковязина. — Электрон. текстовые данные. — М.: Генезис, 2017. — 240 с. — 978-5-98563-270-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/64223.html>
3. Барденштейн Л.М. Расстройства шизофренического спектра: Учебное пособие / Л.М. Барденштейн, И.В. Щербакова, Г.А. Алешкина. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2020. - 112 с.: - (Высшее образование). - ISBN 978-5-16-009200-3. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1039300>
4. Васильева И.В. Практикум по психодиагностике. — Тюмень: Тюменский государственный университет, 2014. — 376 с. — Режим доступа: URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=574464>
5. 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>

6. Вирджиния Сатир Коммуникация в психотерапии / Сатир Вирджиния. — 2-е изд. — Москва: Институт общегуманитарных исследований, 2016. — 80 с. — ISBN 978-5-94193-892-6. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/89733.html>
7. Внутренние болезни: учебное пособие / А. Н. Шишкин, А. Ш. Румянцев, Л. А. Слепых [и др.]. - СПб: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2019. - 332 с. - ISBN 978-5-288-05952-0. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1080916>
8. Гавриленко Л. С. Психология отклоняющегося поведения [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л. С. Гавриленко, В. Б. Чупина. — Красноярск: КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2018. — 221 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/131398>
9. Ганишина И. С. Общий психологический практикум: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности «Психология служебной деятельности» / И. С. Ганишина. Е. Е. Гаврина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2020. - 207 с. - ISBN 978-5-238-03337-2. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1359085>
10. Глоzman Ж. М. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ж. М. Глоzman. — 2-е изд. — Саратов: Вузовское образование, 2019. — 253 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/79776.html>
11. Глоzman Ж.М. Детская нейропсихология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ж. М. Глоzman. — 2-е изд. — Саратов: Вузовское образование, 2019. — 247 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/79755.html>
12. Горьковая И.А. Основы судебно-психологической экспертизы [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.А. Горьковая. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский юридический институт (филиал) Академии Генеральной прокуратуры РФ, 2003. — 127 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/73907.html>

13. Детская патопсихология: хрестоматия / Н. Л. Белопольская, К. С. Лебединская, С. Д. Забрамная [и др.]; составители Н. Л. Белопольская. — 5-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 352 с. — ISBN 978-5-89353-309-5. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88318.html>
14. Диянова З.В. Общая и экспериментальная психология. Практикум: учебное пособие для вузов / З. В. Диянова, Т. М. Щеголева, О. П. Фролова; под общей редакцией О. П. Фроловой. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 402 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/454067>
15. Дружинин В.Н. Экспериментальная психология: учебное пособие для вузов / В. Н. Дружинин. — 2-е изд., доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 386 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455710>
16. Загорная Е.В. Нарушение психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие / Е. В. Загорная. — Саратов: Вузовское образование, 2020. — 147 с. — ISBN 978-5-4487-0717-9. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/96271.html> Ковалева А.С. Координация работы специального психолога и специалистов образовательных организаций: учебное пособие / А. С. Ковалева. — Барнаул: Алтайский государственный педагогический университет, 2018. — 240 с. — ISBN 978-5-88210-922-5. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/102733.html>
17. Истратова О.Н. Психология эффективного общения и группового взаимодействия: учеб. пособие / О.Н. Истратова, Т.В. Эксакусто. - Ростов-на-Дону; Таганрог: Издательство Южного федерального университета, 2018. - 192 с. - ISBN 978-5-9275-2848-6. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1039716>

18. Кан М. Между психотерапевтом и клиентом: новые взаимоотношения / Кан М., - 2-е изд., (эл.) - Москва: Институт Общегуманитарных Исследований, 2018. - 156 с.: . - (Современная психология. Теория и практика) ISBN 978-5-7312-0942-7. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1009559>
19. Коммуникативная компетентность клинического психолога: Учебное пособие / Дикая Л.А. - Ростов-на-Дону: Южный федеральный университет, 2016. - 108 с.: ISBN 978-5-9275-2033-6. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/991896>
20. Королева Е.Г. Психосоматика: учебное пособие / Е.Г. Королева. - Saarbrücken: Palmarium Academic Publishing, 2014. - 152 с. - ISBN 978-3-639-75297-7. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1059059>
21. Кочюнас Р. Групповая психотерапия: учебное пособие для вузов / Р. Кочюнас. — 10-е изд. — Москва: Академический проект, 2020. — 223 с. — ISBN 978-5-8291-2744-2. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110025.html>
22. Лемех Е.А. Основы специальной психологии: учебное пособие / Е. А. Лемех. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. — 220 с. — ISBN 978-985-503-718-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/84880.html>
23. Липунова О.В. Психология отклоняющегося поведения: учебное пособие [Электронный ресурс]: учеб. пособие — Электрон. дан. — Москва: ФЛИНТА, 2016. — 377 с. — Режим доступа: http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=75500
24. Макшанцева Л. В. Экспертная деятельность психолога [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Макшанцева Л.В. — Электрон. текстовые данные. — М.: Московский городской педагогический университет, 2010. —

- 124 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/26666.html>
25. Мандель Б.Р. Специальная (коррекционная) психология: учебное пособие / Б. Р. Мандель. - 2-е изд., стер. — Москва: ФЛИНТА, 2020. - 342 с. - ISBN 978-5-9765-2315-9. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1142523>
26. Медицинская и судебная психология. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / Т.Б. Дмитриева [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Генезис, 2016. — 656 с. — 978-5-98563-354-2. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/64222.html>
27. Мехтиханова Н.. Психология зависимого поведения: учебное пособие / Н. Н. Мехтиханова. - 4-е изд., стер. - Москва: ФЛИНТА, 2019. - 157 с. - ISBN 978-5-9765-0155-3. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1066618>
28. Млодик И. Ю. Карточный дом. Психотерапевтическая помощь клиентам с пограничными расстройствами / И. Ю. Млодик. — Москва: Генезис, 2020. — 160 с. — ISBN 978-5-98563-366-5. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/89322.html>
29. 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>
30. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы (2-е издание) [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов / В.В. Нагаев. — Электрон. текстовые данные. — М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2015. — 431 с. — 5-238-00475-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/52664.html>
31. Общий психологический практикум: учебное пособие / Т. А. Басина, М. С. Коданева, А.В. Сперанская, А. С. Чертовикова; под общей ред. А. В. Сперанской; Федеральная служба исполнения наказаний, Вологодский институт права и экономики. - Вологда: ВИПЭ ФСИН России, 2019. - 318

с. - ISBN 978-5-94991-516-5. - Текст: электронный. - URL:
<https://znanium.com/catalog/product/1230045>

32. Опевалова Е.В. Проективные методы исследования: учебное пособие / Е. В. Опевалова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов: Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 304 с. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/86452.html>
33. Пахальян В.Э. Групповой психологический тренинг: методология и технология: учебное пособие / В. Э. Пахальян. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 206 с. — ISBN 978-5-4486-0379-2. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/76798.html>
34. Полный справочник. Внутренние болезни / Ю. Ю. Елисеев, Л. С. Назарова, Н. И. Белякова [и др.]. — Саратов: Научная книга, 2019. — 893 с. — ISBN 978-5-9758-1873-7. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80177.html>
35. Пономарева И. М. Работа психолога в кризисных службах [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Пономарева И.М.— Электрон. текстовые данные. — СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2014.— 198 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/22995>
36. Проективные методы в психологии: учебное пособие (практикум) / составители А. Б. Чернов. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2018. — 155 с. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/92729.html>
37. Психология кризисных и экстремальных ситуаций: индивидуальные жизненные кризисы; агрессия и экстремизм психотерапия [Электронный

- ресурс]: Учебник / Хрусталева Н.С. - СПб: СПбГУ, 2016. - 445 с. —
Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/940991>
38. Психология экстремальных и чрезвычайных состояний [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.В. Белашева [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016. — 262 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66099.html>
39. Родин В.Ф. Тренинг профессионального общения: монография / В. Ф. Родин. - Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2020. - 171 с. - ISBN 978-5-238-03402-7. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1376402>
40. Рождественский Д.С. Психосоматика: психоаналитический подход: учебное пособие для вузов / Д. С. Рождественский. — 2-е изд. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 235 с. — (Высшее образование). — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/457002>
41. Сапогова Е.Е. Консультативная психология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Е.Е. Сапогова. — 2-е изд., перераб. — Москва: ИНФРА-М, 2019. — 427 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). — Режим доступа: <https://new.znanium.com/catalog/product/953393>
42. Семенова Л.Э. Психодиагностика. – Саратов: Вузовское образование, 2017. – 92 с. – Режим доступа: – Москва: Дашков и К, Ай Пи Эр Медиа, 2018. – 224 с. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/72995.html>
43. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: учебное пособие / А. В. Семенович. — 9-е изд. — Москва: Генезис, 2017. — 475 с. — ISBN 978-5-98563-502-7. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/90115.html>
44. Старшенбаум Г.В. Групповой психотерапевт [Электронный ресурс]: интерактивный учебник / Г.В. Старшенбаум. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 116 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31704.html>

45. 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]. - URL: <http://biblioclub.ru/?page=book&id=65014&razdel=166>
46. Старшенбаум Г.В. Суицидология и кризисная психотерапия / Г. В. Старшенбаум. — 2-е изд. — Москва: Когито-Центр, 2019. — 376 с. — ISBN 5-89353-132-9. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88341.html>
47. 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>
48. Труфанова О.К. Основы психосоматической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / О. К. Труфанова. - Ростов-на-Дону: Издательство ЮФУ, 2008. - 128 с. — Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/549864>
49. Фетискин Н. П. Практическая девиантология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Н.П. Фетискин. — Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2021. — 272 с. — (Высшее образование: Бакалавриат). — Режим доступа: <https://znanium.com/catalog/product/1112973>
50. Хрусталева Н.С. Психология кризисных и экстремальных ситуаций: учебник / Н. С. Хрусталева. - Санкт-Петербург: СПбГУ, 2018. - 748 с. - ISBN 978-5-288-05830-1. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1000448>
51. 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>
52. Шамрей В.К. Расстройства психосоматического спектра: патогенез, диагностика, лечение / В. К. Шамрей, А. А. Краснов. — Санкт-Петербург:

СпецЛит, 2013. — 288 с. — ISBN 978-5-299-00563-9. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/47760.html>

53. Шаповал И.А. Психология дисгармонического дизонтогенеза. Расстройства личности и акцентуации характера: учебное пособие / И. А. Шаповал. - 3-е изд., стер. - Москва: Флинта, 2021. - 301 с. - ISBN 978-5-9765-2834-5. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1312212>

2) Программное обеспечение

Kaspersky Endpoint Security 10.

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:

№ п/п	Вид информационного ресурса	Наименование информационного ресурса	Адрес (URL)
1.	ЭБС	«Университетская библиотека онлайн»	https://biblioclub.ru (версия для слабовидящих)
2.	ЭБС	IPR SMART	https://www.iprbookshop.ru/ (версия для слабовидящих)
3.	ЭБС	«ЮРАЙТ»	https://urait.ru/ (версия для слабовидящих)
4.	ЭБС	«Лань»	http://e.lanbook.com (версия для слабовидящих)
5.	ЭБС	«Знаниум»	https://znanium.com/ (версия для слабовидящих)

6.	ЭБС	ЭБС 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?
8.	Репозиторий	Репозиторий ТвГУ	http://eprints.tversu.ru
9.	База данных	Психологический портал	http://www.psychology-online.net
10.	Интернет-портал	Психологический навигатор	https://psynavigator.ru/
11.	Сводные каталоги фондов российских библиотек	АРБИКОН КОРБИС	https://arbicon.ru/ https://corbis.tverlib.ru/catalog/
12.	ЭБС	Wiley Online Library	https://onlinelibrary.wiley.com/
13.	ЭБС	Электронная библиотека диссертаций РГБ	https://diss.rsl.ru/
14.	СПС	Консультант Плюс» (в сети ТвГУ)	www.consultant.ru http://library.tversu.ru/nauchnyeresursy/35-about-library/resurs/348-c.html

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

<http://dic.academic.ru/> Словари и энциклопедии на Академике

<http://www.mchs.gov.ru> Сайт МЧС России

<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»

13. Методические материалы для обучающихся по прохождению практики

А) ТРЕБОВАНИЯ К ОТЧЕТУ ПО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ (КВАЛИФИКАЦИОННОЙ) ПРАКТИКЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЕГО ПОДГОТОВКЕ

1. Во введении следует кратко отразить:

- цели и задачи практики,
- место её прохождения, основные этапы её прохождения (в соответствии с индивидуальной программой);
- перечень основных видов деятельности, выполненных в процессе практики;

Также желательно (в случае наличия) отразить связь содержания практики с темой курсовой работы.

2. При описании работы по информационному обеспечению научного исследования желательно (в случае написания курсовой работы):

- указать использованную студентом логику поиска источников и использованные информационно библиографические ресурсы;
- дать характеристику выявленного информационного поля по проблеме исследования. Для этого рекомендуется подготовить таблицу, в которой указать авторов, наименование публикаций, их тематику публикаций и т.д.;
- подготовить список публикаций, которые могут быть использованы для решения выбранной проблемы и выполнения выпускной квалификационной работы (в случае большого объема он может быть приведен в Приложении);
- привести результаты анализа научных статей по проблеме исследования в ведущих психологических изданиях и иных рецензируемых научных журналах или же материалах диссертаций.

Результаты такого анализа также могут быть представлены в виде таблиц с указанием авторов, наименования источников, значимых положений и моментов, с которыми студент не согласен.

3. При описании разработанной программы эмпирического исследования рекомендуется (в случае написания курсовой работы):

- дать четкую формулировку его цели, объекта, предмета и задач;
- описать используемые в исследовании критерии и показатели;
- обосновать источники получения информации об изучаемых явлениях, дать характеристику выборке исследования (принципы отбора, численность, социально-демографические характеристики, клинические характеристики), аргументировать корректность её размера и типа;
- отметить условия проведения исследования и их возможное влияние на проведение исследовательской работы.

4. При описании инструментария исследования необходимо показать требования к средствам диагностики, предъявляемые (в случае написания курсовой работы):

- изучаемым явлением;
- спецификой исследуемого контингента;
- условиями проведения исследования.

Студентом (на основе анализа статей, диссертаций и иных источников) может быть подготовлен обзор диагностических средств, используемых для эмпирического изучения избранной научной проблемы. Он может быть представлен в виде таблицы с указанием:

- методики и её автора, источника данных о методике;
- характера изучаемых параметров;
- степени психометрической обоснованности;
- контингента, на котором применяется;
- частоты использования в научных исследованиях;
- достоинств и ограничений методики.

На этой основе описывается выбранный и использованный пакет инструментов. При этом:

- если используемая широко известная методика, то она подробно не описывается и дается ссылка на использованный источник или руководство;
- вместе с тем, если существуют различные версии такой методик, то необходимо указать выбранный вариант, его особенности и обоснованность, аргументы в пользу его выбора;
- при наличии нескольких известных методик для изучения одного и того же параметра важно обосновать причину выбора, сделанного студентом.

В случае применения модифицированных вариантов методик необходимо:

- описать внесенные изменения;
- обосновать их допустимость и корректность.

Если разработаны авторские инструменты, то необходимо:

описать их структуру и назначение пунктов;

обосновать корректность, необходимость и достаточность

указать характер пунктов (авторский / модифицированный вариант другого

исследователя / элемент, взятый из «готовой» методики).

При использовании вторичных эмпирических данных необходимо указать:

- характер данных;
- исследование, из которого они взяты;
- значимость этих данных в контексте исследования студента.

Не следует включать в основной текст отчета описание известных использованных методик (сущность шкал, способы подсчета баллов и т.д.). Такую информацию можно привести в приложении, если это содержательно необходимо (вином случае достаточно указания на источники такими данными).

5. При описании сбора данных в отчете может быть описана процедура исследования (особенности предъявления стимулов, специфика поведения респондентов и т.д.).

6. При описании обработки полученных данных необходимо:

- при возможности охарактеризовать уровень достоверности данных и достаточность объема для решения поставленных задач;
- обосновать выбранные аспекты качественного и количественного анализа данных, а также конкретных приемов анализа;
- описать результаты проведенного анализа. В тексте отчета студент должен сконцентрироваться на описании наиболее важных:
 - распределений;
 - различий;
 - зависимостей;
 - структурных особенностей и т.д.

При этом рассматриваемые данные необходимо приводить в тексте:

- в разумных объемах и в удобном для восприятия виде (при этом возможны ссылки на более обширные данные, приведенные в Приложении);
- с указанием уровня статистической значимости;

В тексте необходимо делать акцент на содержательном раскрытии смысла полученных данных, а не их простой констатации. Также следует избегать повторного словесного описания числовых данных, уже приводимых в таблицах.

Таблицы и рисунки (диаграммы, графики) должны сопровождаться ссылками на них в тексте.

Также они должны быть размещены непосредственно после первого упоминания или на следующей странице, а также озаглавлены и пронумерованы. При использовании визуализации данных необходимо обращать внимание на читаемость данных и понятность отнесения данных к определенным показателям и группам.

7. Для ознакомления с проводящимися научными конференциями можно использовать:

- сайт Института Психологии РАН (www.ipras.ru);
- порталы www.konferencii.ru и www.konferenc.ru.

8. В заключении делаются выводы об итогах практики и использовании её результатов.

В нем необходимо кратко отразить:

- описание знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе практики, значимость пройденной практики для профессиональной деятельности в качестве клинического психолога;
- встретившиеся трудности;
- значимость полученных результатов для подготовки курсовой работы для профессиональной деятельности в деятельности в качестве клинического психолога (по направлению подготовки);
- рекомендации по совершенствованию деятельности организации, в которой проходила практика на основе полученных результатов (если это предусмотрено программой практики);

9. В состав приложений к Отчету можно включить:

- патопсихологические заключения;
- таблицы с результатами анализа теоретических источников;
- конспекты проработанных статей;
- списки подобранных источников по проблеме исследования и выпускной квалификационной работы;
- использованные диагностические инструменты (анкеты, тексты методик и т.д.);
- таблицы с сырыми данными исследования;
- объемные таблицы с результатами статистической обработки и качественного анализа;
- примеры протоколов исследования;

- тексты подготовленных студентом публикаций;
- подготовленные во время практики аналитические документы, психотерапевтические и коррекционно-развивающие программы;
- графики и рисунки;
- нормативные документы;
- иные документы, значимые для отчета.

Приложения должны быть пронумерованы, на каждое приложение должна иметься ссылка в тексте. Приложения нумеруются и располагаются в порядке ссылок на них в тексте.

В список литературы целесообразно включить источники:

- проработанные в ходе теоретической части исследования;
- использованные для подготовки программы исследования, подбора и разработки инструментария;
- использованные для проведения обработки данных, их анализа и интерпретации результатов;
- использованные для подготовки описания деятельности базы практики и осуществления различных аспектов профессиональной деятельности.

Б) МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИНФОРМАЦИОННОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ (КВАЛИФИКАЦИОННОЙ) ПРАКТИКИ

1. Одним из возможных направлений преддипломной практики - информационно-теоретическое обеспечение подготовки выпускной квалификационной работы.

Часть такой работы связана с поиском и анализом теоретических источников по теме исследования.

Необходимо исходить из того, что список использованных источников должен включать не менее 30 наименований, отражающих:

- основные этапы изучения проблемы;

- современные тенденции в изучении проблемы;
- существующие акценты в изучении объекта и предмета исследования;
- основные методологические и теоретические подходы.

2. Для получения ориентации в существующем поле научных исследований по теме следует использовать:

- материалы сайта диссертаций Российской государственной библиотеки (www.rsl.ru);
- библиографические базы ИНИОН РАН (www.inion.ru);
- каталоги Научной электронной библиотеки (www.elibrary.ru);
- списки литературы в изучаемых научных источниках.

Также для качественной проработки степени изученности проблемы необходимым является учет в обзоре научных статей, опубликованных в ведущих психологических изданиях («Психологический журнал», «Вопросы психологии», «Мир психологии», «Вестник МГУ», «Клиническая психология в России» и др.)

3. При подготовке обзора исследований по теме выпускной квалификационной работы обязательно следует использовать:

- монографии ведущих ученых, занимавшихся данной проблемой;
- материалы кандидатских и докторских исследований по данной и близким темам;
- публикации в ведущих научных рецензируемых журналах;

При этом в целях полноты освещения необходимо вести поиск источников по проблеме не только в рамках собственно психологических и исследований, но также и в иных отраслях науки:

- изучающих человека и социальные процессы;
- близких по объекту изучения.

4. При описании степени научной и прикладной разработанности избранной для изучения проблемы (подготовки реферата) следует обращать внимание

- на общее количество имеющихся исследований и их распределение
 - по целевым аспектам исследования;
 - по методологическим ориентациям;
 - по изучаемому контингенту и т.д.;
 - на «зоны» недостаточной изученности проблемы или противоречивость
- положений (что обуславливает актуальность исследования проблемы).

5. При подготовке текста выпускной квалификационной работы рекомендуется:

- в первую очередь работать с первоисточниками и сократить до минимума объемы «вторичного» цитирования;
- давать ссылки на «бумажные издания», а использование материалов из сети Интернет сократить до разумного объема;
- для проработки понятийного аппарата широко использовать общелексические и специализированные словари;
- обеспечить «баланс» актуальных научных публикаций и «классических» научных работ;
- научно-популярные издания использовать в качестве дополнительных источников;
- как можно шире использовать источники на иностранных языках (реально проработанные) и работы зарубежных ученых.

6. В процессе подготовки обзора исследований по теме выпускной квалификационной работы студенту необходимо не только перечислить и раскрыть существующие точки зрения на изучаемую проблему, но также:

- систематизировать изложенные подходы;
- четко показать, что сделано каждым ученым или направлением (не допуская простого перечисления имен);

- критически их осмыслить (показать их научные достоинства и ограничения, взаимосвязь и т.д.);

- отразить свою точку зрения на возможность использования этих положений в работе.

7. При подготовке обзора важно обеспечить баланс полноты освещения и разумности объёма, в частности включать источники:

- которые имеют непосредственное отношение к конкретному аспекту проблемы;

- отражающие наиболее типичные точки зрения;

- характеризующие оригинальные подходы.

8. Особое внимание следует уделить:

- обеспечению оптимального объема цитирования (обусловленный логикой раскрытия темы);

- корректному использованию фрагментов работ других исследователей, не допуская заимствований:

- без чётких ссылок на источник (даже при косвенно использовании чьих-либо положений);

- без четкого указания на заимствованный текст (данные).

В) МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

1. При подготовке эмпирического исследования следует обратить особое внимание:

- на проработанность теоретической модели изучаемого явления и разработанных на её основе показателей;

- на обоснование того, почему в качестве объектов непосредственного изучения избраны именно конкретные параметры.

- на достаточность списка показателей.

Если такая работа проведена некачественно, это часто ведет:

- к некорректности выбора инструментария исследования;
- к получению значительного числа невостребованных данных;
- к необходимости проведения дополнительного исследования

2. В целях подбора адекватных методик эмпирического исследования целесообразно:

- проанализировать статьи в ведущих психологических журналах
- («Психологический журнал», «Вопрос психологии», «Вестник МГУ»,
- «Мир психологии», «Клиническая психология в России», «Психодиагностика»), посвященные психодиагностическому инструментарию;
- детально изучить средства, использованные в исследованиях по проблеме выпускной квалификационной работы (изложенные как в тексте, так и в приложениях);
- в монографиях и учебных пособиях по общей и клинической психологии.

3. Подобранные методики необходимо проанализировать для обоснования их использования в рамках исследования с учетом:

- заявленных автором целей и теоретической основы методики;
- её диагностических возможностей и ограничений;
- психометрических характеристик;
- особенностей использования в намеченной выборке респондентов и
- устойчивости к искажениям;
- трудоемкости и сложности проведения диагностики и обработки данных;
- адекватности поставленной исследовательской задаче.
- При наличии нескольких близких по направленности инструментов необходимо
- обоснованность причины выбора конкретного средства

4. При подготовке пакета инструментария эмпирического исследования

- следует обращать особое внимание на обоснование психометрической корректности методики, если она не является широко известной и апробированной;

- следует, по возможности, избегать использования упрощённых средств диагностики, опубликованных в научно-популярных изданиях.

5. Перед использованием инструментария целесообразно провести сверку её формулировок пунктов методик, ключей, норм стандартизации по различным изданиям (чтобы избежать часто встречающихся опечаток и неточностей).

6. После подготовки пакета диагностических методик настоятельно рекомендуется провести его экспертизу с участием сотрудников кафедры или иных специалистов по проблеме исследования и методам диагностики, а также пилотажное исследование. Также целесообразно провести обсуждение инструментария в рамках научно-исследовательского семинара(конференции).

7. Рекомендуется тщательно хранить первичные материалы диагностики (протоколы, компьютерные базы ответов и т.д.), что позволяет впоследствии провести:

- «перерасчет» данных при необходимости изменить ракурс рассмотрения проблемы и получить новую информацию без повторного исследования;

- проверку корректности полученных результатов на этапе обсуждения выпускной квалификационной работы.

8. После сбора эмпирических данных важно обратить внимание на их качество, в частности, на количество недостоверных протоколов или пунктов анкеты, на которые не дано ответов или которые заполнены с ошибками. Такой анализ дает возможность сделать выводы:

- об общем объеме данных, которые можно использовать, и мере их достаточности для решения поставленных целей;
- о необходимости проведения дополнительных исследований;
- о необходимости коррекции инструментария.

9. При формировании выборки необходимо учитывать не только нозологию респондентов, но и степень выраженности нарушений, сопутствующие заболевания и т.д.

10. При определении основных аспектов анализа полученного материала важно оценить характер распределения респондентов в социально-демографических подгруппах:

- сопоставимость числа мужчин и женщин и т.д.;
- значимость социально-демографических различий в этих подгруппах;

Например, может сложиться ситуация, когда число мужчин и женщин будет равным, однако по среднему возрасту мужчины будут значимо отличаться. Это делает необходимым проведение сравнения клинико-психологических характеристик мужчин и женщин не «в целом», а с учетом возрастного фактора:

- молодых мужчин и молодых женщин;
- молодых мужчин и старших мужчин и т.д.

11. Перед проведением статистической обработки данных целесообразно составить список намеченных действий, включающий:

- перечень аспектов анализа;
- задействованные в каждом из них переменные;
- применяемые к ним виды статистического анализа.

Это делает «обозримым» объем предстоящей работы и требуемые для неё временные ресурсы, а также позволяет не упустить из внимания те или иные действия.

12. При проведении статистической обработки эмпирических данных

- недопустимо ограничиваться лишь процентными распределениями (тем более при небольшой выборке);
- необходимо обеспечить полноту анализа с опорой, как минимум на анализ;
- значимости различий средних значений показателей и на корреляционный анализ;
- желательным является применение многомерных методов обработки (факторный и кластерный анализ).

13. При интерпретации полученных данных:

- необходимо дать содержательную интерпретацию выявленных различий и зависимостей результатов (а не только констатировать их);
- желательно не только рассмотреть полученные данные «сами по себе», но также сопоставить их с данными, полученными в исследованиях по близкой проблеме, выполненными на аналогичном и на иных контингентах (это позволяет увидеть, как общие тенденции, так и различия).

14. Следует учитывать, что эмпирическая база исследования не ограничивается только данными, полученными лично студентом при использовании своего инструментария.

Для получения эмпирических данных рекомендуется использовать вторичный анализ материалов проведенных ранее исследований, опросов, диссертационных работ и т.д. (обязательно со ссылкой на источник). Это дает возможность:

- более обстоятельно осветить проблему научного исследования;
- оценить достоверность данных собственного исследования студента;
- реализовать сравнительный аспект исследования.

При этом обязательным является четкое указание источника упоминаемых данных.

Г) ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Понятие психотерапии более всего относится к интервенции при нарушении паттернов функционирования (синдромах) и межличностных систем и менее к вмешательствам при нарушении психических функций. В последнем случае более применимо понятие лечения (например, лечение расстройств научения), а также понятие «тренинг функций» (например, тренинг памяти); тому и другому понятию между тем свойственен и (психо-)терапевтический аспект.

В отличие от психических расстройств, которыми занимается «большая психиатрия» при «пограничной патологии» вряд ли будут наблюдаться расстройства мышления, интеллектуальной сферы или другие выраженные психопатологические отклонения. Если такие проявления имеют место, и исследователь испытывает затруднения при их верификации, то следует использовать такой диагностический инструментарий как структурное интервью Кернберга, провести тщательное психопатологическое исследование или обратиться за консультацией к психиатру

Для психотерапевтического диагноза характерна функциональная направленность. Семиотикой психотерапевтического диагноза являются психология и психопатология развития, психопатологическая синдромология, мультимодальность как основной принцип функционального (многоосевого) диагноза, клиническая психотерапевтическая феноменология.

Основные логико-тактические положения психотерапевтической диагностики таковы.

1. Психологической основой психотерапии служит психология и психопатология развития. Теория объектных отношений служит психологической основой психотерапии.

Немногие психические расстройства или нарушения возникают внезапно, по крайней мере, без определенных ранних признаков или очевидных связей с более ранними проблемами развития. Непрерывность предполагает, что изменения в развитии носит постепенный и количественный характер, так что будущие паттерны поведения могут быть предсказаны на основании предыдущих жалоб или симптомов. Напротив, дискретность подразумевает, что изменения в раз-

витии носят резкий и качественный характер, а предшествующие паттерны плохо предсказывают последующее поведение. Возьмем в качестве примера дошкольника, который проявляет агрессию по отношению к сверстникам. Каким, на ваш взгляд, ребенок будет через 10 лет? Согласно теории непрерывности, велика вероятность, что в юности и зрелости он продемонстрирует асоциальное или делинквентное поведение. То есть паттерн проблемного поведения (в данном случае физическая агрессия) окажется непрерывным, сохраняясь в разные периоды развития, но, изменяясь по форме и интенсивности (вербальная агрессия по отношению к сверстнику может превратиться в удары кулаком или предметом). Важно отметить, что непрерывность относится к сохранению во времени паттернов поведения, а не специфических симптомов.

Изучение нормального детского развития помогает нам глубже понять на теоретическом уровне природу психопатологии развития, и наоборот. Кроме того, простые линейные причинно-следственные отношения редко встречаются в данной области. Основной принцип психопатологии развития гласит, что для адекватного понимания неадаптивного поведения необходимо рассматривать его по отношению к тому, что является нормой для соответствующего периода развития. При этом используются данные разных научных дисциплин, таких как психология, психиатрия, социология и нейробиология, которые интегрируются в рамках общих положений психопатологии развития.

Процесс формирования личности и ее защитных механизмов зависит от взаимодействия индивида с его социальным окружением, которое на ранних этапах развития представлено родительскими фигурами. Теория объектных отношений — это психология разума, развитая последователями Фрейда: Кляйн, Фейрберн, Винникот, Кернберг.

Ранние модели взаимоотношений оказывают огромное влияние на формирование взрослых связей, независимо от дальнейших событий. По мнению теоретиков данного направления, личность формируется из стойких моделей отношений к другим (в этом ее сходство с теорией отношений Мясищева). Приверженцы объектных отношений частично отвергают фрейдовскую метапсихоло-

гию, то есть его концепцию Ид, Эго, Суперэго и идею о том, что личность является энергорегулирующей установкой. Теория объектных отношений сфокусирована на развитии отдельной, дифференцированной, интегрированной и цельной личности. Полноценный процесс взросления, нарушения и восстановления целостности как Эго, так и личного «Я» зависит от отношения Эго с объектами, первоначально в младенчестве и впоследствии от бессознательных взаимодействий с объектными отношениями реальной жизни.

Для того чтобы исследователю было легче понять особенности каждого уровня нарушения, в таблице в краткой форме представлены их характеристики.

Характеристики уровней нарушения

Характеристики	Уровни нарушений по Кернбергу		
	Психотический уровень Симбиоз Оральный по Фрейду	Пограничный уровень Сепарация-индивидуация Анальный по Фрейду	Уровень от невроза до здоровья Интеграция идентичности и константность объекта Эдипов по Фрейду
Центральная проблема	Безопасность	Автономия	Идентичность
Характер тревоги	Тревога уничтожения	Тревога сепарации	Тревога наказания и потери контроля
Конфликт развития	Оральный: симбиотический	Анальный: сепарация — индивидуация	Эдипов конфликт
Тип конфликта по Эриксону	Базовое доверие или недоверие	Автономия или стыд и неуверенность	Инициативность или вина
Объектные отношения	Монадические	Диадные	Триадные
Чувство Я	Затопленное	Сражающееся	Ответственное

Придерживаясь интерперсональных теорий возникновения психических расстройств, мы проводим тщательный анализ значимых, нарушенных отношений (объектных отношений) пациента, а также кропотливое изучение аффектов.

В диагностических целях следует прояснить следующие вопросы, касающиеся объектных отношений и связующих их аффектов.

- Можно ли на основе рассказа определить ведущую тему конфликта отношений? (особо значимые отношения по Мясищеву)
- Можно ли раскрыть ведущий аффект при помощи анализа центральной темы конфликтных отношений (CCRT)?

2. Психотерапевтический диагноз базируется на клинико-психопатологическом подходе.

Большинство оценочных форм в медицинских учреждениях требует постановки диагноза, основанного на МКБ-10. Это самая большая классификационная система «психических и поведенческих расстройств», используемая во многих странах. Многие психотерапевты находят МКБ-10 ограниченным для использования при анализе проблем детей, семей и планировании психотерапии. Тем не менее, диагноз дисциплинирует мышление специалиста, предохраняет от ошибок назначения неадекватных методов психотерапии.

Главное положение клинико-психологической диагностики — это принцип мультимодальности. Этот принцип принят в самых разных диагностических концепциях. Мультимодальность означает, что вместо унивариантного подхода выбирается мультивариантный, при котором соответственно варьируют отдельные категории.

 Под мультимодальной, или многометодной диагностикой подразумевают умение интегрировать информацию, полученную разными методами, при этом диагност располагает определенными фундаментальными познаниями в диагностике, близко знаком с отдельными методами и умеет интегрировать данные диагностики и использовать их для терапии.

Следующие плоскости служат для анализа информации, полученной у пациента:

- биологическая/соматическая плоскость: она часто подразделяется на биохимическую, нейрофизиологическую, психофизиологическую плоско-

сти; на первом плане стоят соматические процессы, которые можно зафиксировать физическими или химическими способами;

- психическая/психологическая плоскость: акцент на индивидуальном переживании и поведении (включая деятельность);
- социальная плоскость: акцент на межличностных системах (социальные условия, семейная ситуация);
- экологическая плоскость: включает условия проживания, материальные условия, качество жизни.

Исследование и практика могут проводиться в разных плоскостях. Наличие таких понятий, как нейропсихология, психоиммунология, психосоматика и т. д. говорит о том, что отдельные плоскости не представляют собой закрытые системы, но связаны друг с другом. Абсолютизация какой-то одной плоскости не может дать полной картины при рассмотрении человека; кроме того, целью исследования не может быть объединение высказываний, относящихся к различным плоскостям, в одной-единственной плоскости данных.

В предоставленном в Приложении диагностическом алгоритме суммированы наиболее важные вопросы, обсуждаемые во время диагностической фазы лечения пациентов, обратившихся за помощью к психотерапевту.

3. В процессе психотерапевтической диагностики проводится идентификация личности пациента.

Клинико-психологический портрет пациента составляется по следующей схеме.

I. Физическое состояние: рост, вес, физические особенности. Соматический статус, включая оценку полового развития. Соответствие физического развития возрасту: ретардация, акселерация.

II. Оценка влечений (либидинозных и агрессивных) включая психосексуальное фазовое развитие, количество и распределение агрессивности. Мотивы поведения. Надо исследовать мотивы поведения особенно в сексуальной сфере и сфере агрессии. Обратить внимание на иерархию мотивационно-потребностной

сферы, выяснить блокировку основных потребностей, определить временную перспективу

III. Оценка эго.

– Изучение общей картины проблем (симптомов) пациента, его отношения к ним (эгодистонное, эгосинтонное расстройство). Стало стандартной психиатрической практикой оценивать степень «понимания болезни» пациентом — для того, чтобы провести различие между «психотиками» и «непсихотиками».

– Качество объектных отношений – степень способности поддерживать отношения. Оценка общего функционирования Эго в свете предшествующих вопросов по отношению к возрасту и стадии развития.

– Отношения с реальностью – способность к адаптации. Характеристика степени личностной зрелости. Самооценка (адекватная, низкая, завышенная). Временная перспектива (жизненные планы).

– Природа процессов мышления – соотношение абстрактного и конкретного, использование фантазии.

– Регуляция и контроль влечений – развитие способности испытывать влечения, функция Суперэго; оценка степени возбудимости, переносимость фрустрации и объем внимания. Способность к адаптации, устойчивость к стрессу. Копинг-механизмы (механизмы совладания с трудностями и со стрессом). Защитные системы. Использование зрелых защит (рационализация), незрелых защит (проективная идентификация). Наличие защиты можно изучать по наличию или отсутствию фобий, обсессивно-компульсивного поведения (невротические механизмы защиты - бессознательные способы редукции эмоционального напряжения). «Условная приятность» (вторичная выгода) симптомов.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">– Первичная выгода — согласно психодинамической теории, выгода, состоящая в том, что истерические симптомы не допускают внутренний конфликт до сознания.– Вторичная выгода — согласно психодинамической теории, выгода, состо- |
|---|

ящая в том, что истерические симптомы дают человеку чувствовать доброе отношение со стороны других или избежать неприятной деятельности.

– Автономные функции: умственные способности, память (оперативная и долговременная, сниженная или расстроенная); двигательная функция (координация и использование мимики и жестов), способность восприятия (органические и психические расстройства) и речь. Оценка интеллекта. Запас общих сведений и представлений об окружающем мире. Суждения и критика. Синтетическая функция – оценка способности интегрировать и упорядочивать опыт. Ценностно-смысловые установки.

IV. Оценка Суперэго.

В общих чертах определить природу и степень чувства вины относительно боязни внешних авторитетов.

V. Понимание пациентом своих симптомов, их значение. Объяснения (понимание) родственников причин психического расстройства.

VI. Ресурсы и положительные особенности пациента. Личностные ресурсы, семейные особенности, опыт и знания, предохраняющие от факторов риска и способствующие быстрому восстановлению душевных сил, ситуации и промежутки времени, когда не наблюдалось симптомов.

VII. Улучшение, отмеченное после первого контакта.

4. Подчеркиваются наиболее важных проблем, которые могли бы послужить ключом к психотерапевтическому воздействию.

Потребность в любом виде лечения и отсутствие рецидивов в дальнейшем будет зависеть от системной оценки проблем в различных областях: в семье, в школе, в межличностном общении, в индивидуальном психологическом функционировании, в мотивации на лечение.

5. Психотерапевт получает информации о мотивации пациента к работе с психотерапевтом.

Повысить мотивацию пациента на изменение может неподдельный интерес к его личности, приведение примеров из других консультируемых случаев.

Дополнительным баллом в создании мотивации служит обсуждение с ним данных психологического тестирования.

6. Специалист следует принципам нозологической конгруэнтности и критериям выбора психотерапевтических методов (методик). Диагностика неразрывно связана с терапией.

Под нозологической конгруэнтностью понимается соответствие этиологических и патогенетических особенностей психического расстройства и саногенетических возможностей психотерапевтического метода.

Проведение функционального клинико – психологического (многоосевого) диагноза, диагностика уровня развития личности определяет объем дальнейших психотерапевтических и реабилитационных мероприятий.

Для лечения пограничных пациентов очень важна комбинированная психотерапия в виде последовательного назначения индивидуальной, групповой и семейной психотерапии. Формирование адекватного фармакологического фона принимается индивидуально или по согласованию с психиатром

Наблюдение за реакциями переноса и контр-переноса в индивидуальной психотерапии помогает уточнить психотерапевтический диагноз.

5. При выборе методов идет ориентация на психотерапевтическую феноменологию (ПФ). ПФ – это реально существующие, объективные физиолого-клинические явления. Между феноменом (например, внушаемость) и концептом (например, аутентичность) может лежать ряд промежуточных форм, в частности, феномен-концепт или концепт-феномен (от концепта переноса к феномену переноса). Б.В.Михайлов (1998); Чугунов, В.В. (2002) разделяют психотерапевтические феномены на следующие классы.

I. Феномены [«со стороны»] пациента»

1. Инструментальные (гипнабельность, подкрепление).
2. Саногенные (внушаемость, убеждаемость). К саногенным феномен-концептам прежде всего следует отнести осознание и катарсис.

3. Дефензивные (копинг-механизмы и механизмы психологической защиты)

4.Вспомогательные (трансовые феномены, сопротивление)

5.Артефакты (явления, ошибочно идентифицированные как психотерапевтические феномены).

II. Феномены [«со стороны»] психотерапевта» (эмпатия, интуиция)

III.Трансперсональные феномены (перенос, контр-перенос)

Перенос – психоаналитический концепт-феномен, означающий свойство (личности) проецировать ранние детские отношения и желания на другое лицо (психоаналитика)

IV. Групповые феномены (групповая динамика)

V. Конформные (индукционные) феномены («эмоциональное заражение» в период группового потребления анаши)

VI. Диагностика клинических эффект - синдромов является составной частью психотерапевтического диагноза.

Клинический эффект-синдром представляет собой комплекс клинических, психологических, поведенческих и прочих проявлений, возникающих в результате реализации того или иного метода (методики, техники) психотерапии.

Каждый метод психотерапии связан с каким-либо саногенным феноменом. Эти ассоциативные пары (методика психотерапии - ассоциированный саногенный феномен) таковы:

- суггестивная психотерапия – суггестия;
- рациональная психотерапия – убеждение;
- психоанализ – катарсис;
- бихевиоральная психотерапия – подкрепление;
- «эриксоновский гипноз» - гипнотический транс;
- нейролингвистическое программирование – эйдетизм;
- гештальт-терапия – гештальт-инсайт;
- групповая психотерапия – групповая динамика;
- транзактный анализ – скрипт - инсайт;
- моделирование поведения – научение;
- экзистенциальная психотерапия – аутентичность;

– психодинамическая психотерапия – осознание.

Названные феномены являются внешними индикаторами сложнейших внутренних процессов.

7. Непрерывно оцениваются изменения симптоматики и поведения пациента в динамике. Эффект-синдромы, достигаемые в процессе курсовой психотерапии, могут претерпевать клинический (пато)кинез, сопровождающийся изменением выраженности саногенного эффекта, в силу чего возможные изменения следует тщательно отслеживать, и при их появлении (трансформация эффект-синдрома) стремиться к замене техники/методики психотерапии.

8. Формирование (подбор) адекватного фармакологического (фармакотерапевтического) фона.

Заключительный психотерапевтический диагноз. Содержит информацию, отражающую биопсихосоциальные причины происхождения проблемы или расстройства. Заключение должно отражать функциональный (многоосевой) диагноз, необходимость проведения дифференциального диагноза, в случае проведения психодиагностического исследования — необходимость изучения конкретных психических функций, например, мышления. Кроме того, при выборе методов и методик психотерапии необходим учет психотерапевтических целей.

Психотерапевтический диагноз также должен включать в себя прогноз и, кроме того, обеспечивать возможность использования данных параклинических методов исследования.

Уже во время первого интервью можно думать о сомнительном прогнозе или возможном рецидиве в том случае, когда у обратившегося за психотерапевтической помощью пациента имело место выраженное сочетание биологических (например, резидуально-органическое поражение ЦНС), психологических (высокая степень неуверенности в себе, снижение показателей копинг-поведения, искаженный образ «Я») и социальных (девиации семейного воспитания, длительный супружеский конфликт, нарушения границ между подсистемами) факторов. Низкая мотивация пациента и семьи к изменениям — также плохой прогностический фактор.

Планирование терапии подразумевает использование полученной в ходе обследования информации для составления плана терапии и оценки его эффективности.

Д) СХЕМА СБОРА АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ НА ОСНОВЕ МУЛЬТИМОДАЛЬНОГО ПОДХОДА

Развитие ребенка выясняется вплоть до сегодняшнего дня. Также собираются данные о семейной истории и микросоциальном окружении.

Семейный анамнез. Прародительские семьи. Генеалогия семьи матери пациента. Генеалогия семьи отца пациента. Характеристики прародительских семей (состав, особенности характеров, взаимоотношения между членами семей, заболевания и т.д.). Родительская семья. Возраст при вступлении в брак, условия, при которых он заключен, наличие предыдущих браков, причины разводов. Наличие в семье других членов (кто в каких отношениях, возраст и т.д.). Возраст, состояние здоровья и вид занятий родителей к моменту беременности. Давность и характер предыдущей беременности Предшествующие беременности, их желательность, исход. Наличие аборт, мотивы их, влияние на супружеские отношения родителей. Здоровье родителей к моменту беременности пациентом, ее желательность, ожидания по полу ребенка, совпадения или разочарования кого-либо из родителей в поле ребенка, его внешности, характера. Физическое и психологическое состояние матери в течение беременности, осложнения во время беременности. Отношения между родителями между беременностями; с другими родственниками и членами семьи. Роды: срочность, продолжительность, отклонения в процессе родов, вмешательства. Общая характеристика семьи: состав (полная, неполная), гармоничная, проблемная, асоциальная., стадия жизненного цикла, семейные истории и мифы, горизонтальные и вертикальные стрессоры.

Вес ребенка при рождении, крик, характеристики периода новорожденности, его особенности. 1-й год жизни: Кто ухаживал за ребенком, особенности ухода (брали ли на руки, строго ли соблюдали режим, были ли про-

творения между ухаживающими). Характер вскармливания, отношение к кормлению ребенка и матери. Психомоторное развитие ребенка и реакция матери на достижения ребенка. Сон на 1-м году жизни; реагирование на одиночество; заболевания, психические травмы, отрывы от матери и т.д.

2-й год жизни: Возраст начала ходьбы, развитие речи, навыков опрятности и самообслуживания. Реагирование родителей на достижения ребенка. Характер поощрений и наказаний. Характер игры; способность оставаться в одиночестве, его переносимость. Характер сна. Описание личностных особенностей ребенка. Заболевания и психические травмы 2-го года.

3-4 год жизни: взаимоотношения с матерью и отцом, характер игры; способность к сюжетной игре. Развитие познавательной сферы, интересов, степень и качество самообслуживания. Особенности поведения с матерью, отцом, другими членами семьи. Переносимость критики. Умение играть в одиночестве, с родителями, другими детьми. Наказания и поощрения, их переносимость. Соотношение в жизни ребенка. Характеристика сна. Заболевания и психические травмы, их переносимость.

5-6 лет: Взаимоотношения с матерью, отцом (в треугольнике), сверстниками. Способность к ролевой игре; рисунки. Если ребенок посещал детский сад, как строил взаимоотношение с воспитателями, детьми. Сон ребенка, наличие страхов, "кошмаров". Готовность ребенка к школе в познавательной, коммуникативной, волевой сферах, "школьная зрелость". Заболевания психические травмы, реакции на них.

7-12 лет: особенности построения взаимоотношений по вертикали и горизонтали. Развитие познавательной сферы, сферы интересов, сферы общения. Особенности характера. Заболевания и психические травмы, их переносимость.

12-15 лет: особенности взаимоотношений в семье, со сверстниками своего и противоположного пола. Развитие познавательной сферы. Характер интересов. Характеристика личностных особенностей. Заболевания, психические травмы, реакция на них. Характер пациента по его собственному

описанию, со слов каждого из родителей, со слов других членов семьи, друзей, педагогов и т.д. Наличие или отсутствие резкого изменения характера.

Анамнез заболевания. Время возникновения. Связь с особенностями жизни и деятельности, с другими заболеваниями и факторами жизни (в т.ч. психогенными). Наличие "светлых промежутков" (без симптомов), с чем, по мнению пациента, они связаны. Что изменилось в жизни пациента, его семьи с появлением симптомов, в лучшую сторону, что в худшую.

Психиатрическое обследование. В практике работы детских клиник Запада принято больше внимания уделять родителям и значительно меньше – ребенку. Приводятся следующие аргументы: родители воспитывают ребенка, очень важное значение имеют их отношения к собственному ребенку, ребенок является частью семейной системы, его поведение является симптомом дисфункции семьи, обследование детей – процесс сложный и требующий много времени. Российские традиции придают значение тщательному клиническому обследованию пациента, не отвергая изучение его микросоциального окружения.

Психиатрическое обследование после анализа жалоб, сбора анамнеза должно сопровождаться описанием психического статуса пациента примерно по следующей схеме с вариантами формулировок по разделам.

Сознание (ориентировка в собственной личности, месте, времени). Ребенок отмечает приступы (припадки) без потери сознания (с кратковременной потерей сознания), которые, не сопровождаются судорогами, непроизвольным мочеиспусканием, стулом, пеной изо рта, прикусыванием языка.

Физическое состояние: рост, вес, физические особенности. Соматический статус, включая оценку полового развития.

Неврологический статус. Функции ЦНС. Необходимо исследовать даже легкие нарушения речи, грубой и тонкой моторики, распознавание правой и левой стороны, снижение мышечного тонуса, обращать внимание на нистагм, косоглазие, асимметрию рефлексов, право- или леворукость, предпочитаемую ногу, тремор, глазодвигательные реакции, гиперкинезы и общий

уровень активности, манеру общения. Пространственно-временные представления, их сформированность.

Поведение, внешний вид (особенности позы, мимики, жестов, выражение лица, манера держаться, странности в поведении). Психомоторное поведение. Мимика скудная (живая). Выражение лица (веселое, грустное, угрюмое, злобное, задумчивое). Жестикулирует активно (мало, сидит без движения). Двигательно заторможен.

Контакт, его характер. «Продуктивному контакту не доступен. На обращенную к нему речь реагирует медленно. На вопросы не отвечает.» Невербальные признаки коммуникации (пассивное, агрессивное или уверенное поведение). Характеристика сферы общения пациента.

Настроение (описание). Аффекты. Следует наблюдать за такими аффектами как тревога, депрессия, страх, чувство вины, агрессия, апатия, депрессия. Эмоциональная сфера, вегетативный компонент эмоций, их устойчивость, выразительность. «Ребенок безразличен к своему состоянию (эмоционально устойчив, тревожен, сильно взволнован). Боится темноты (высоты, полетов на самолете, толпы, открытых пространств, тяжелого заболевания)». Суицидные мысли и намерения.

Познавательная сфера.

Внимание (устойчивость, переключаемость, отвлекаемость, привлекаемость, истощаемость). Память (кратковременная, долговременная, наличие патологических нарушений памяти).

Характеристика мышления: 1) по темпу, 2) по структуре 3) по наличию (отсутствию) продуктивных нарушений. «Ребенок отмечает состояния, при которых ему трудно справиться с потоком мыслей (происходит внезапный обрыв мыслей, возникает чувство пустоты в голове, провал, закупорка мыслей); иногда бывают состояния, при которых он перестает узнавать слова при чтении, плохо понимает значение длинных фраз». «Иногда бывают мысли о том, что он может сказать или сделать что-то против своей воли, ударить кого-нибудь (по какому-нибудь предмету), выкрикнуть какую-нибудь непри-

стойность (ругательство). «Подросток склонен к бесплодному мудрствованию, нелепым обобщениям».

Конкретность – абстрактность мышления, умение определять сходства, различия, исключение лишнего, составлять рассказ, последовательность по сюжетным картинкам или по программному материалу, читать стихи, понимать метафоры, "крылатые" выражения, пословицы и поговорки; счет в прямом и обратном порядке, чтение и письмо.

Оценка интеллекта. Запас общих сведений и представлений об окружающем мире. Суждения и критика. Для оценки способности ребенка к правильному суждению и критике можно спросить его, что по его собственному мнению, вызвало необходимость консультации, как ребенок относится к отклонениям в поведении, кто и что ему может помочь.

Наличие психотических симптомов - галлюцинаций, бреда, расстройств восприятия. «Ребенок слышит голоса, которые звучат внутри, носят дружелюбный характер». «Он слышит их обоими ушами (одним) ухом, если он затыкает уши, то продолжает (перестает) их слышать».

«Он стал чувствовать, что обычная пища изменяет свой вкус, вкусовые ощущения испытывает в связи с приемом пищи. Он отмечает ощущение инородного тела на коже (внутри живота, в голове). Подросток испытывает ощущения, когда окружающие предметы кажутся ему искаженными (странными, непохожими на себя, расположенными на более дальнем (близком) от него расстоянии, совсем незнакомыми). Отмечает, что форма предметов необычная (уменьшенная, увеличенная), испытывает состояние "уже виденного". Ребенок ощущает временами уменьшение (увеличение) своего тела (частей тела) при закрытых (открытых) глазах. Он отмечает чуждость собственных мыслей, чувств. События, происходящие с ним, наблюдает как бы со стороны».

Самооценка. Адекватная, низкая, завышенная.

Способность к адаптации, устойчивость к стрессу. Копинг-механизмы (механизмы совладания с трудностями и со стрессом). Защит-

ные системы. Наличие защиты можно изучать по наличию или отсутствию фобий, обсессивно-компульсивного поведения (невротические механизмы защиты - бессознательные способы редукции эмоционального напряжения). Мотивы поведения. Надо исследовать мотивы поведения особенно в сексуальной сфере и сфере агрессии. Обратить внимание на иерархию мотивационно-потребностной сферы, выяснить блокировку основных потребностей, определить временную перспективу.

Особенности личности ребенка. Характеристика степени личностной зрелости. Временная перспектива (жизненные планы). «Условная приятность» симптомов. Внутренняя картина болезни" (как понимает пациент свои симптомы, их значение). Объяснение (понимание) родственников (матери, отца, других родственников) по тем же критериям. Изучение общей картины проблем (симптомов) пациента, его отношения к ним (эго-дистонное, эго-синтонное расстройство). Знает ли ребенок причину обращения к специалисту, может ли он прямо обсуждать эту тему или это следует делать опосредованно (через разговоры и игру в кукольный театр, рисунки, методику взаимного рассказывания сказок, применение методов гипноза, использования психодиагностических методов).

Ресурсы и положительные особенности ребенка. Подчеркивание наиболее важных проблем, которые могли бы послужить ключом к психотерапии. Получение информации о мотивации пациента к изменениям

Заключение должно отражать диагноз, необходимость проведения дифференциального диагноза, в случае проведения психодиагностического исследования указать необходимость изучения конкретных психических функций.

Е) СХЕМА ВЫДВИЖЕНИЯ МНОГОМЕРНЫХ ГИПОТЕЗ СХЕМА ПОСТРОЕНИЯ КЛИНИКО-ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Для обучения психологов и психотерапевтов навыкам концептуализации и планированию психотерапии Кулаковым С.А., 1998 адаптирована схема

стратегической модели D.N. Oudshoorn(1993). При ее использовании любую проблему можно представить в виде "слоеного пирога" из 6 уровней. Каждый уровень отражает соответствующие биопсихосоциальные теории, которые служат для выдвижения частных гипотез и подбора психотерапевтических вмешательств. Подход D.N. Oudshoorn является мультимодальным, соотносится с многосевыми классификациями психических расстройств, при его применении психоаналитические, поведенческие, когнитивные, коммуникативные и системные семейные теории не противоречат друг другу.

Повод обращения (Жалобы). 1) Жалобы, которые беспокоят пациента или родителя в момент беседы с врачом. Например, головные боли или манкирование учебой. 2) Жалобы, которые на момент беседы с врачом отсутствуют, но более или менее регулярно, периодически, возникают в течение дня, недели или месяца. Например, ночной энурез возникает 1 раз в месяц, снижение успеваемости в конце учебного года. 3) Жалобы, возникающие только в ответ на специфические внешние факторы (появление тиков после критики матери, манкирование учебой при получении двойки).

При планировании психотерапевтических мероприятий следует распределить жалобы и данные клинико-психологического исследования на уровни.

Уровень 1. Проблемы с внешним социальным окружением. Этот уровень рассматривает проблемы членов семьи в контексте социальных связей. Он охватывает среди прочего учебу в школе или работу членов семьи, отношения с дальними родственниками, друзьями, знакомыми, соседями, жилищные условия и доходы семьи. Гипотезы этого уровня объясняют возникновение психологической проблематики неблагоприятными факторами внешней среды. Например, травля ребенка одноклассниками, отсутствие у родителей работы по специальности, низкая материальная обеспеченность семьи, насилие на улице и другие психотравмирующие ситуации. Другие примеры отягощающих факторов микросоциального окружения: дискриминация одного из членов семьи, миграция или эмиграция семьи, хронические

интерперсональные трудности коммуникации в школе или на работе, конфликтные отношения с одноклассниками, роль "козла отпущения". При анализе демографической информации важно обращать внимание на расу, класс, культурный уровень семьи и сексуальную ориентацию. Особенно это касается тех семей, которые составляют не доминантную группу (например, член семьи - беженец из средней Азии или член семьи - гей). Системное мышление предполагает изучение не только непосредственного семейного окружения, но и всей экосистемы клиента.

Уровень 2. Проблемы в семье. Рассматриваются проблемы семьи как естественной группы. Симптоматическое поведение "идентифицированного пациента" анализируется как следствие нарушений функционирования всей семьи или отдельных ее подсистем. Акцент делается не на индивидуальных характеристиках членов семьи, а на их взаимодействии и структурных особенностях семейной организации. Придается большое значение сбору семейного анамнеза, структуре семьи, иерархии, сплоченности, границам, коммуникации, треугольнику как единице оценки семьи, коалициям; рассматриваются стадии жизненного цикла, анализируется семейная история, горизонтальные и вертикальные стрессоры; определяются функции симптомов в семейной системе (морфостатическая функция, морфогенетическая функция), выясняются их "коммуникативные метафоры".

Уровень 3. Когнитивные и поведенческие проблемы. Они охватывают нарушения или трудности в области эмоций, когнитивных функций или поведения пациента, объясняемые с позиции теории научения (стимул-реакция, положительное и отрицательное подкрепление, когнитивный дефицит или искажение, определение цепочки ABC: активирующее событие, убеждение, эмоциональные и поведенческие последствия; выявление специфических автоматических мыслей, предшествующих отрицательным эмоциям или дезадаптивному поведению (связь между иррациональными установками и поведением); контакт; невербальные признаки коммуникации; пассивное (пассивно-агрессивное), агрессивное или уверенное поведение; развитость соци-

альных навыков; характеристика сферы общения пациента; самооценка - адекватная, низкая, завышенная; способность к адаптации, устойчивость к стрессу; копинг-механизмы (механизмы совладания с трудностями и со стрессом); мотивы поведения (надо исследовать мотивы поведения особенно в сексуальной сфере и сфере агрессии, обратить внимание на иерархию мотивационно-потребностной сферы, выяснить блокировку основных потребностей, определить временную перспективу); суицидные мысли и намерения; ресурсы и положительные особенности ребенка.

Уровень 4. Эмоциональные конфликты. Эмоциональные расстройства имеют осознаваемую и неосознаваемую стороны (двойное дно); аффекты (следует особо описать такие аффекты как тревога, депрессия, страх, чувство вины, апатия, депрессия); защитные системы (наличие защиты можно изучать по наличию или отсутствию фобий, обсессивно-компульсивного поведения); невротические механизмы защиты - бессознательные способы редукции эмоционального напряжения; Следует также учитывать фазы психического развития по В.В.Ковалеву и Д.М.Эльконину, S.Freud и A.Freud, Э.Эриксону, О.Кернбергу, своевременное их прохождение ребенком, соответствие симптоматики возрасту.

Уровень 5. Нарушения развития и личностные расстройства. На этом уровне формируются длительные и глубинные отклонения. Это касается различных аспектов как "искаженного", так и "поврежденного" развития: аутизм, ядерные психопатии, психогенные патологические формирования личности (краевые психопатии), а также специфические аномалии развития. Характеристика степени личностной зрелости; психоаналитическая диагностика личности; уровни нарушений (невротический, пограничный, психотический); "условная приятность" симптомов. Изучение общей картины проблем (симптомов) пациента, его отношения к ним (эго-дистонное, эго-синтонное расстройство).

Уровень 6. Биологические нарушения. Формулируется гипотеза, согласно которой биологические факторы (отягощенная наследственность, пре-

, пери-, и постнатальные поражения ЦНС) являются ведущими в происхождении симптоматического поведения. Физические болезни и их влияние на становление личности. В этих случаях в основном оказывается медикаментозная помощь.

При составлении или написания клинико-психотерапевтического заключения необходимо получить информацию о мотивации пациента и семьи к изменениям. Подчеркнуть наиболее важные проблемы, которые могли бы послужить «мишенями» к психотерапии. При планировании психотерапии - отметить цели психотерапии, этапы психотерапии, возможные терапевтические методики в начале работы со всей семьей и отдельным ее членом. Число сеансов.

Ж) ПРИМЕРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ СТАЦИОНАРНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ.

1. Основные сведения

- Ф.И.О. или псевдоним
- Возраст, пол
- Место проживания (город, село)
- Образование (неполное среднее, среднее, средне-специальное, средне-техническое, неполное высшее, высшее)
- Работа/ учебная деятельность (есть, нет в настоящее время)
- Сколько времени нигде не работает, не учится
- Специальность(-ти)
- Источник дохода (зарплата, случайные заработки, иждивенчество, пособие по безработице, пенсия по инвалидности, криминальный, сдача жилья, другие)
- Жилищные условия (где и с кем живет)
- Семейное положение, есть ли дети
- Вероисповедание
- Наркологический учет (как давно состоит)

- Учет в ПНД (состоит, не состоит)
- Где и каким способом уже лечился?

2. Состояние физического и психического здоровья

- Перенесенные травмы, операции, заболевания («экскурсия по телу»
- краткий опрос по всем органам и системам)
- Черепно-мозговые травмы (сколько), с потерей сознания (сколько)
- Год последней травмы головы
- Субъективно переживаемые последствия ЧМТ
- Перенесенные инфекции (название, год)
- Другие соматические проблемы (заболевания ЖКТ, дыхательной системы, почек, мочеполовой системы, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, заболевания других внутренних органов)
- Обращение к психиатру, невропатологу, психологу
- Депрессивные состояния до начала употребления алкоголя (наркотиков)
- Суицидальные попытки, суицидальные намерения
- Психологические проблемы до возникновения зависимости (что сам считает своей проблемой?)
- Психологические проблемы, вызванные употреблением алкоголя, наркотиков

3. Индивидуально-психологическая характеристика

- Основные черты поведения (активность- пассивность, общительность –аутичность, организованность- хаотичность, медлительность- динамичность, поверхностность - систематичность, мечтательность- реалистичность, агрессивность – невозмутимость, спокойствие и т.д.)
- Особенности воспитания, отношение родителей к ребенку (заласкивающее, строгое, жестокое, всепрощающее, вседозволяющее, безразличное, заброшенность, гипо- и гиперопека, виды прощений и наказаний):

- Воспитательные цели родителей (какой результат воспитания родители ожидали получить, воспитание определенных черт характера, развитие каких-либо способностей, престижные цели, добивались прилежания и т.д):

- Влияние школы и других образовательных учреждений (взаимоотношения с одноклассниками и учителями, положение в классе):

- В какой период жизни пациента сложились его основные контакты с людьми, с которыми он поддерживал более-менее длительные взаимоотношения:

- С кем было легче строить взаимоотношения? (в зависимости от пола, в зависимости от возраста):

- Какие контакты были наиболее привлекательны: (на основе объединения интересов, соответствующие определенному социальному положению, отвечающие хорошим/ плохим физическим данным, на основе душевных качеств, при условии выгоды, на основе любви, при высоком/среднем/низком интеллектуальном уровне):

- Контакты с какими людьми были наиболее продолжительные:

- Какие группы людей имели влияние на пациента:

- Реакция на ситуацию одиночества: нравится быть одному, не беспокоит, привычное состояние, дискомфорт, негативные переживания, невыносимо, другая реакция.

- Краткое описание, как повлияло употребление алкоголя/ наркотиков на прежние взаимоотношения и на формирование новых контактов:

- Самоотношение к себе, к своему телу, к своему здоровью:

- Поведение по отношению к окружающим людям (доминантность-подчиненность, зависимость- независимость, популярность-непопулярность, способы установления контакта, отношение к лицам противоположного пола):

- Оценка пациентом отношений окружающих к нему:

- Отношение к социальным нормам, к правонарушениям:

- Отношение к материальным и духовным ценностям, уровень культуры поведения:
- Поведение в экстремальных ситуациях (можно провести несколько проб по Розенцвейгу)
- Поведение в рамках основной деятельности (наличие или отсутствие интересов в работе или учении, увлеченность, равнодушие, формализм, энтузиазм...)
- Результативность и успешность деятельности (учебная успеваемость, производственная успешность)
- Отношение к воспитательным воздействиям: (послушен, глубоко переживает, самокритичен, равнодушен, обидчив, оказывает сопротивление, выражает бурный протест...)
- Оценка типичного эмоционального состояния в последнее время (можно по тесту Люшера).

Анализ социально-психологической ситуации больного по данным опроса.

Цель – найти здоровый ресурс, ценность, желание в структуре личности.

3) ПРОВЕДЕНИЕ МОТИВАЦИОННОГО ОПРОСА

Цель мотивационного интервью - помочь развиться мотивации к изменению поведения. Самое главное во время проведения мотивационного интервью – это понять, насколько пациент готов к изменениям. В наиболее известной модели динамики изменений, выделяются следующие стадии: отсутствие готовности к изменениям – противоречие – решение – преднамерение – намерение – действие.

Общие принципы проведения мотивационного интервью:

1. Мотивация изменений должна происходить от клиента, а не извне.
2. Клиент ставится перед проблемой разрешения противоречий. Противоречия между нынешним поведением и важными задачами будут мотивировать изменения. Сам клиент является бесценным источником путей разрешения проблем.

3. Агрессивное убеждение не эффективно в разрешении противоречий. Стил ь консультирования должен быть спокойный и дипломатичный. Избегайте споров. Выражайте сопереживание. Умелое слушание является основой.

4. Готовность к изменениям не возникает сама собой, а является продуктом личностных изменений. Важным мотивом является вера в возможность перемен. Чем больше имеется альтернативных подходов, тем больше надежда на положительный результат. Новые перспективы предлагаются, а не навязываются.

5. Клиент несет ответственность за выбор и осуществление собственных изменений.

И) СОСТАВЛЕНИЕ ПОДРОБНОГО ОТЧЕТА О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ

- дневник наблюдений за больным (характеристика личности больного),
- заполненная стационарная психологическая карта,
- пробное заключение.

14. Материально-техническое обеспечение

1. Компьютерный класс с подключением его к системе телекоммуникаций (Интернет);
2. Учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики;
3. Тренинговый класс (аудио и видеотехника, видеокамера)
4. Учебные аудитории, оснащенные мультимедийной техникой

Учебная аудитория. Кабинет заседаний ученого совета и учебно – методической комиссии. Аудитория про проведения занятий лекционно-го и семинарского типа. № 425 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Специализированная мебель (парты, стулья, доска) Мультимедийный проектор BenQ MP 776 с потолочным креплением и экраном Ноутбук ASUS K42J/K42JC P6100/3G/320Gb/NV GF 310M 1G/DVD-RW/WiFi/BT/W7HB/14"/Cam Стационарный экран 180x180 см
---	---

Тренинговый класс № 424 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Доска белая офисная магнитно-марк. (M082-08205) Музыкальный центр XM-111 E DAEWOO ELECTRONICS Телевизор Philips 32FL3605 DVD плеер HYUNDAI P5 Специализированная мебель (стулья, стол, тумбочки) Мобильный комплект оборудования: ноутбук, мультимедийный проектор, экран.
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/DVD+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)
Помещение для самостоятельной работы, учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, практики, Компьютерный класс факультета психологии. Помещение для самостоятельной работы. Аудитория № 445 (170100 Тверская область, г. Тверь, пер. Студенческий, д.12)	Монитор Samsung 17"795DF МФУ 3100PV Xerox Phaser 3100 Коммутатор управляемый L2-16-port D-Link Сист. блок Kraftway Credo + монитор 20" LG (11 шт) (объединены в локальную сеть с выходом в Интернет)

15. Специальные условия прохождения научно-исследовательской (квалификационной) практики обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

В процессе прохождения практики 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 сопровождения практики используются *адаптационные и вспомогательные технологии*, такие как:

1) Технологии здоровьесбережения: обеспечиваются соблюдением ортопедического режима, профилактикой утомляемости, соблюдением эргономического режима и обеспечением архитектурной доступности среды (окружающее пространство, расположение профессионального инвентаря и оборудования кабинетов обеспечивают возможность доступа в помещении и комфортного нахождения в нём).

2) Использование возможностей электронной информационно образовательной среды Университета.

3) 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.

При прохождении практики инвалидами и лицами с ограниченными

возможностями здоровья широко используется индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с руководителем практики и лицами, курирующими студентов на базах практик: индивидуальная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение вопросов, связанных с производственным процессом и индивидуальная воспитательная работа.

Индивидуальные консультации направлены на индивидуализацию обучения и установлению воспитательного контакта между руководителем практики, лиц курирующих на базах практик и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

При проведении процедуры текущего контроля результатов прохождения практики обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

- 1) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в печатной форме укрупненным шрифтом);
- 2) доступная форма предоставления заданий оценочных средств, психологических заключений (в печатной форме, в электронной форме, в аудио формате);
- 3) доступная форма предоставления отчета по практике (набор на компьютере).

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).

16. Сведения об обновлении рабочей программы практики

№ п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Дата и протокол заседания кафедры, утвердившего изменения
1.			

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Факультет психологии

ОТЧЕТ

о прохождении научно-исследовательской (квалификационной) практики

студента ____ курса ____ группы

специальность 37.05.01 Клиническая психология

ФИО _____

Место прохождения практики (учреждение):

(ставится печать и указывается место прохождения практики)

М.П.

Куратор на базе прохождения практики (ФИО, должность): (указывается ответственное лицо с места прохождения практики)

Руководитель практики по АОП: _____
к.психол.н., доцент кафедры «Психология труда и клиническая психология» Е.А. Карасева

Научный руководитель ВКР (подпись, должность, ученая степень, звание ФИО):

оценка _____

Тверь, 2023

Личные данные студента

Фамилия _____
Имя _____ Отчество _____
Специальность _____
Специализация _____
Курс _____ Группа _____

Организация научно-исследовательской (квалификационной) практики

Сроки прохождения практики _____
Дата и время проведения установочной конференции _____
Дата и время проведения итоговой конференции _____

Сведения о базе прохождения научно-исследовательской (квалификационной) практики

Название организации (учреждения) _____

Фамилия, имя, отчество руководителя организа-
ции _____

Фактический адрес организации (учреждения) _____

Телефон _____

Куратор научно-исследовательской (квалификационной) практики от организации (учреждения)

Фамилия, имя, отчество _____

Долж-
ность _____

Телефон _____

Руководитель научно-исследовательской (квалификационной) практики по АОП

Фамилия, имя, отчество _____

Ученая степень, звание _____

Должность _____

Научный руководитель ВКР

Фамилия, имя, отчество _____

Ученая степень, звание _____

Должность _____

**Дневник прохождения
научно-исследовательской (квалификационной) практики**

[illegible]

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
 уровня освоения компетенций
 в ходе прохождения производственной практики
Научно-исследовательская (квалификационная) практика

обучающимся _____

(фамилия, имя, отчество)

по специальности 37.05.01 Клиническая психология

Коды и наименование компетенций/индикаторов компетенций	Уровень освоения		Критерии достаточности
	Достаточный	Недостаточный	
ПК-8 Проводит психологическое исследование в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы			
ПК-8.1 Самостоятельно проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое исследование подэкспертного или пациента в объеме, установленном действующими нормативно-правовыми актами в области судебных психологических, в том числе комплексных экспертиз, по методикам для исследования умственной работоспособности и внимания, памяти, ассоциативной сферы, мышления, эмоционально-личностных особенностей, общего уровня развития познавательной деятельности, интеллекта, обучаемости			1. Обучающийся производит отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико-психологического исследования личности в зависимости от цели экспертизы. 2. Обучающийся представляет психодиагностический инструментарий, используемый при проведении экспертизы, обосновывает свой выбор, предлагает альтернативные варианты. 3. На основе проведенного исследования обучающийся представляет экспертное заключение.

ПК-8.2 Самостоятельно проводит патопсихологическое экспериментально-психологическое исследование подэкспертного или пациента по методикам для исследования других психических и поведенческих расстройства (при сексуальных девиациях, нарушениях психологического развития, семейных и партнерских дисфункциях и т.п.), имеющих юридическое значение при других предметных вариантах экспертного исследования			1. Обучающийся представляет программу диагностического обследования больного с психическими расстройствами и его семьи, определив структуры дефекта, а также факторы риска и дезадаптации. 2. Производит отбор конкретных методов и инструментов для проведения обследования больного с психическими расстройствами и его семьи. 3. Обосновывает свой выбор психодиагностического инструментария обследования больного с психическими расстройствами и его семьи, предлагает альтернативные варианты.
ПК-9 Обрабатывает и проводит психологический анализ результатов применения экспертных методов и методик экспериментально-психологического исследования подэкспертного или пациента			
ПК-9.1 Обрабатывает и проводит психологический анализ результатов клинико-психологических и экспериментально-психологических патопсихологических и нейропсихологических психодиагностических методик обследования пациента			1. Используя основные приемы анализа и интерпретации экспериментального материала проводит патопсихологическое исследование и представляет оформленный протокол исследования. 2. На основе проведенной беседы, анализа документации, клинического интервью и т.д. представляет оформленное заключение.
ПК-9.2 Проводит качественный структурный анализ изменений психической деятельности подэкспертного или пациента			1. На основе принципов анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования представляет заключение для данной нозологической группы определив непротиворечивый патопсихологический симптомокомплекс. 2. На основе представленного заключения разрабатывает практические рекомендации для пациента и медицинского персонала на основе анализа данных психодиагностического обследования структуры психической деятельности и лич-

			ностных особенностей пациента. 3. На основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного определяет цели и задачи психокоррекционного и психотерапевтического воздействия. 4. Разрабатывает и представляет на основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного психокоррекционную, психотерапевтическую или реабилитационную программу. 5. Проводит индивидуальную или групповую психокоррекционную или психотерапевтическую работу с пациентами. 6. Анализирует и представляет результаты (динамику изменений) при проведении индивидуальных и групповых форм психотерапии или психокоррекции. 7. На основе оценки эффективности производит подбор методов психотерапевтического, психокоррекционного или реабилитационного воздействия, направленных на повышение качества жизни пациента с психической патологией.
ПК-11 Способен к проведению теоретических и экспериментальных исследований, включая выбор методов и инструментов в процессе решения исследовательских задач			
ПК-11.1 Формулирует цели, задачи, гипотезы проведения исследований, экспериментов, наблюдений, измерений			1. Определено проблемное поле конкретного клинико-психологического исследования: - клинико-психологический анализ актуальных вопросов в выбранной теме исследования; - выявление и формулировка запроса на исследование; - постановка исследовательских задач. 2. Разрабатывает и представляет программу эмпирического или экспериментального исследования: - определение цели, объекта и предмета исследования, его задач и гипотез; - предложены адекватные методы исследования; - определение основных процедур исследования и последовательности их реализации во времени; - определение контингента, на котором предполагается проводить исследование, оценка требуемого размера и типа выборки; - прогнозирование влияния условий проведения исследования и специфики респондентов на достоверность данных и возникновение трудностей; - определение иных источников получения эмпирической информации (для

			вторичного анализа, контент-анализа и т.д.).
ПК-11.2 Осуществляет выбор информационных ресурсов, объектов научной инфраструктуры, контингент респондентов необходимых для решения исследовательских задач			1. Представлен список научной литературы, поисковых систем, базы данных по проблеме исследования. 2. Представлен аналитический обзор содержания научных источников по изучаемой проблеме (в рамках подготовки обзора разработанности темы исследования, и разработки модели изучаемого явления). 3. Произведен отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико-психологического исследования в рамках заявленной темы ВКР. 4. Определен контингент, на котором предполагается проводить исследование, оценка требуемого размера и типа выборки. 5. Спрогнозировано влияния условий проведения исследования и специфики респондентов на достоверность данных и возникновение трудностей. 6. Определены иные источники получения эмпирической информации (для вторичного анализа, контент-анализа и т.д.).
ПК-11.3 Адаптирует отобранные методы и инструменты исследования в области научной специализации под решение конкретных исследовательских задач			1. Произведен отбор конкретных методов и инструментов для проведения клинико-психологического исследования в рамках заявленной темы ВКР, обоснован его выбор, предложены альтернативные варианты. 2. Подготовлен и апробирован инструментарий для проведения эмпирического или экспериментального исследования: - составление (на основе обобщения научных публикаций) обзора исследовательских инструментов, используемых для эмпирического изучения избранной научной проблемы; - выбор инструментария (из числа уже существующего), обоснование его адекватности целям исследования (по различным видам валидности, достаточности получаемых данных и т.д.); - модификация существующих исследовательских инструментов (с обоснованием её необходимости и корректности); - разработка оригинальных диагностических инструментов (тексты анкет, планы диагностического интервью, бланки наблюдения, критерии контент-анализа и т.д.); - составление диагностической батареи и проведение пилотажного исследования (с возможной коррекцией инструментария).
ПК-12 Способен представить научные результаты исследований профессиональному сообществу			
ПК-12.1 Готовит отчет			Представлен оформленный полный текст ВКР (теоретическая и эмпирическая

ты/научные доклады и иные материалы по лабораторным/экспериментальным исследованиям			части).
ПК-12.2 Выбирает оптимальные способы публичного представления научных результатов			Представлен содержательный анализ полученных данных на основе результатов эмпирических данных: - анализ и интерпретация распределения показателей по уровням; - сопоставление данных по различным методикам, оценивающим сходные психологические явления; - клинико-психологическая интерпретация взаимосвязей показателей (как в целом по выборке, так и по подгруппам); - анализ структуры полученных данных (на основе факторного и кластерного анализа); - соотнесение полученных результатов с данными других эмпирических исследований, с исходными предположениями; - формулирование общих выводов по результатам исследования.
ПК-12.3 Публично представляет научные результаты профессиональной аудитории, в том числе, в виде научных публикаций и докладов			1. Представлен научный доклад, в котором отражены полученные эмпирические результаты, сделаны выводы, предложена интерпретация, обоснована необходимость внедрения результатов проведенного научного исследования в практическую деятельность. 2. Представлена научная статья по теме заявленного исследования для публикации в научном сборнике трудов по материалам научно-практической конференции. 3. Подготовка доклада и электронной презентации для сопровождения публичного выступления на предварительной защите ВКР.
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			
ОПК-8.2 Осуществляет реализацию разработанных программ обучения по основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим			1. На основе представленного заключения разрабатывает практические рекомендации для пациента и медицинского персонала на основе анализа данных психодиагностического обследования структуры психической деятельности и личностных особенностей пациента. 2. На основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного определяет цели и задачи психокоррекционного и психотерапевти-

технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование, анализируя и выбирать оптимальные педагогические технологии, формы и способы обучения, владея навыками преподавания, ведения дискуссий, презентаций и т.д.			ческого воздействия. 3. Разрабатывает и представляет на основе анализа данных индивидуально-типологической диагностики больного психокоррекционную, психотерапевтическую или реабилитационную программу. 4. Проводит индивидуальную или групповую психокоррекционную или психотерапевтическую работу с пациентами. 5. Анализирует и представляет результаты (динамику изменений) при проведении индивидуальных и групповых форм психотерапии или психокоррекции. 6. На основе оценки эффективности производит подбор методов психотерапевтического, психокоррекционного или реабилитационного воздействия, направленных на повышение качества жизни пациента с психической патологией.
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			

Руководитель практики от вуза:

(должность) (подпись) (ФИО)

Ответственное лицо от профильной организации:

(должность)

(подпись)

ФИО)

«_____» _____ 20__ г.

* Подпись заявленного ответственного лица от профильной организации должна быть расшифрована, с указанием должности и Ф.И.О.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

**Подпись научного
руководителя ВКР**

**** Подпись научного руководителя ВКР должна быть расшифрована, с указанием должности и Ф.И.О.**

ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

(ФИО)

6 курса, специальности 37.05.01 Клиническая психология
прошедшего производственную практику

Научно-исследовательская (квалификационная) практика

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

В _____
(наименование профильной организации полностью)

В ходе практики у обучающегося сформированы компетенции в соответствии с рабочей программой практики.

Качество выполнения работы в соответствии с требованиями индивидуального задания на практику _____

Замечания и рекомендации _____

Итоговая оценка по практике (выставляется на основании ведения дневника по практике, отчета по практике, аттестационного листа) _____

Руководитель практики от ТвГУ:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Ответственное лицо от профильной организации:

(должность)

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 20__ г.

**** Подпись заявленного ответственного лица от профильной организации должна быть расшифрована, с указанием должности и Ф.И.О.**

Показатели, критерии и оценивание компетенций по этапам их формирования

Этапы (периоды)	Показатели оценивания	Критерии оценивания	Этапы (периоды)
1. Освоение приемов научно-информационного обеспечения клинико-психологических исследований	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебными; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в по-	Отлично

		становке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	
2.Обобщение содержания научных источников по изучаемой проблеме (в рамках подготовки обзора разработанности темы исследования и разработки модели изучаемого явления)	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебной; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо

	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	Отлично
3. Определение проблемного поля конкретного клинико-психологического исследования	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональ-	Хорошо

		ных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебной; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях	
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку	Отлично
4. Подготовка программы эмпирического или экспериментального исследования	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научно терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно

	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебными; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	Отлично
5. Подготовка и апробация инструментария для проведения эмпирического или экспериментального исследования	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и ло-	Удовлетворительно

	знаний	гическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебной; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	Отлично
6. Углубленное освоение конкретных методов и инструментария для проведения клинико-	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, нали-	Неудовлетворительно

психологических исследований		чие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебной; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	Отлично

7. Сбор эмпирических данных для выпускной квалификационной работы	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебными; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, ре-	Отлично

		комендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	
8. Овладение навыками обработки качественных и количественных эмпирических данных	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебными; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке	Отлично

		и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	
9.Содержательный анализ полученных данных	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебными; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо
	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логи-	Отлично

		чески правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы вне стандартной ситуации в рамках преддипломной практики ; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	
10. Приобретение навыков подведения итогов (изложение результатов и выводов) научного исследования, их публичной презентации	Низкий уровень знаний	Отсутствие знаний и компетенции у студента в рамках вопросов материала или отказ от ответа. Студент показал фрагментарные знания; знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию, наличие в работе грубых стилистических и логических ошибок.	Неудовлетворительно
	Удовлетворительный уровень знаний	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение содержания работы с существенными лингвистическими и логическими ошибками; слабое владение инструментарием практики некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях.	Удовлетворительно
	Средний уровень знаний	Полные и систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное содержание работы, умение делать обоснованные выводы; владение инструментарием практики, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно применять типовые решения; усвоение основной литературы, рекомендованной учебной; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях.	Хорошо

	Высокий уровень знаний	Студент показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам зачетного материала для проведения зачета; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное содержание работы; владение инструментарием практики, входящих в вопросы зачетного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках преддипломной практики; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой практики; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по выбранной проблеме и давать им критическую оценку.	Отлично
--	------------------------------	--	---------

