

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Сердитова Наталья Евгеньевна
Должность: проректор по образовательной деятельности
Дата подписания: 29.08.2025 12:07:27
Уникальный программный ключ:
6cb002877b2a1ea640fdebb0cc541e4e05322d13

УП: 37.04.01 Психол.
консультирование
2025.plx

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
ФГБОУ ВО «ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ООП
Барияк И.А.
20 25 г.



Рабочая программа дисциплины

Психоневрологические и личностные расстройства

Закреплена за кафедрой:	"Психология труда и клиническая психология"
Направление подготовки:	37.04.01 Психология
Направленность (профиль):	Психологическое консультирование
Квалификация:	Магистр
Форма обучения:	очная
Семестр:	1

Программу составил(и):

Барияк Николай Любомирович

Тверь, 2025

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели освоения дисциплины (модуля):

Целью освоения дисциплины является: овладение студентами знаниями по феноменологии, структуре, динамике психоневрологических и личностных расстройств и взаимосвязи с другими расстройствами, об основных моделях диагностики и психотерапии.

Задачи :

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов знаний по основным формам личностных расстройств, показаниям и противопоказаниям к проведению психокоррекции и психотерапии при личностных расстройствах, методам психологической коррекции и психотерапии при личностных расстройствах;
- обучение студентов навыкам практической работы с клиентами, имеющими личностные расстройства;
- формирование профессиональных компетенций, определяющих способность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ОП: Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплина «Психоневрологические и личностные расстройства» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений. Содержание дисциплины является логическим продолжением и углублением знаний, полученных в результате изучения базовых фундаментальных дисциплин: «Общая психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Дифференциальная психология», «Психология отклоняющегося поведения», «Специальная психология» и ориентирует обучающихся на освоение дисциплин практико-ориентированных по психологическому консультированию, а также для успешного прохождения разных видов практик, НИР и написания выпускной квалификационной работы (магистерской диссертации)

Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Производственная практика в профильных организациях
Научно-исследовательская (квалификационная) практика
Научно-исследовательская работа
Возрастно-психологическое консультирование
Консультирование личности с зависимым поведением
Психологические экспертизы

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
Часов по учебному плану	108
в том числе:	
самостоятельная работа	26
часов на контроль	27

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ПК-1.1: Разрабатывает программы научно-исследовательской работы с использованием технологии мониторинга по проблемам психологической безопасности и комфорта среды проживания населения

ПК-1.2: Применяет эффективную систему психологических средств, позволяющих гибко и действенно осуществлять процесс мониторинга психологической безопасности и комфорта среды проживания населения

ПК-3.1: Осуществляет психологическую профилактику нарушений поведения и отклонений в развитии лиц с ограниченными возможностями здоровья и испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ

ПК-3.2: Осуществляет работу по психологической профилактике социальной дезадаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ПК-6.1: Применяет знание организационно-правовых, этических и теоретико-методологических основ при планировании психологической экспертизы с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам

ПК-6.2: Применяет знание организационно-правовых, этических и теоретико-методологических основ при организации с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам

ПК-6.3: Реализует различные виды психологической экспертизы с учетом особенностей возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска, принадлежности к гендерной, этнической, профессиональной и другим социальным группам в соответствии с организационно-правовыми, этическими и теоретико-методологическими основаниями

5. ВИДЫ КОНТРОЛЯ

Виды контроля в семестрах:	
экзамены	1

6. ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ

Язык преподавания: русский.

7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№	Наименование разделов и тем	Вид занятия	Сем.	Часов	Примечание
	Раздел 1. введение в дисциплину. введение в неврологию, основные аспекты, строение ЦНС				
1.1	введение в дисциплину	Лек	1	1	
1.2	введение в неврологию, основные аспекты, строение ЦНС	Лек	1	2	
1.3	введение в неврологию, основные аспекты, строение ЦНС	Ср	1	3	
	Раздел 2. Введение в личностные расстройства. классификация расстройств личности				
2.1	Введение в личностные расстройства. классификация расстройств личности	Лек	1	2	
2.2	Введение в личностные расстройства. классификация расстройств личности	Пр	1	4	

2.3	Введение в личностные расстройства. классификация расстройств личности	Ср	1	3	
	Раздел 3. Нейродегенеративные заболевания. Деменция				
3.1	Нейродегенеративные заболевания. Деменция	Лек	1	1	
3.2	Нейродегенеративные заболевания. Деменция	Пр	1	4	
3.3	Нейродегенеративные заболевания. Деменция	Ср	1	3	
	Раздел 4. Синдром дефицита внимания и гиперактивности.				
4.1	Синдром дефицита внимания и гиперактивности	Лек	1	1	
4.2	Синдром дефицита внимания и гиперактивности	Пр	1	4	
4.3	Синдром дефицита внимания и гиперактивности.	Ср	1	3	
	Раздел 5. Неврозы				
5.1	Неврозы	Лек	1	2	
5.2	Неврозы	Пр	1	4	
5.3	Неврозы	Ср	1	3	
	Раздел 6. Депрессия. Биполярное аффективное расстройство				
6.1	Депрессия. Биполярное аффективное расстройство	Лек	1	2	
6.2	Депрессия.	Пр	1	2	
6.3	Биполярное аффективное расстройство	Пр	1	2	
6.4	Депрессия. Биполярное аффективное расстройство	Ср	1	3	
	Раздел 7. Шизофрения				
7.1	Шизофрения	Лек	1	2	
7.2	Шизофрения	Пр	1	4	
7.3	Шизофрения	Ср	1	3	
	Раздел 8. Тревожные расстройства				
8.1	Тревожные расстройства	Лек	1	2	
8.2	Тревожные расстройства	Пр	1	4	
8.3	Тревожные расстройства	Ср	1	3	
	Раздел 9. Расстройство аутистического спектра				

9.1	Расстройство аутистического спектра	Лек	1	2	
9.2	Расстройство аутистического спектра	Пр	1	4	
9.3	Расстройство аутистического спектра	Ср	1	2	
	Раздел 10. Кейс-чемпионат				
10.1	Решение кейсов	Пр	1	2	

Список образовательных технологий

1	Дискуссионные технологии (форум, симпозиум, дебаты, аквариумная дискуссия, панельная дискуссия, круглый стол, фасилитированная и т.д.)
2	Информационные (цифровые) технологии
3	Технологии развития критического мышления
4	Активное слушание
5	Метод case-study

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

Задание 1.

Больная Б. 44лет. С детства впечатлительная, обидчивая. В школе хорошо училась, по ее словам, отличалась активностью, целеустремленностью, «любила бороться за правду». Окончила 3 курса юридического факультета. В возрасте 34 лет была осуждена за хулиганство. В местах лишения свободы постоянно конфликтовала с окружающими, были драки с заключенными, отказывалась выходить на работу, объявляла голодовки. Писала массу жалоб, обвиняла администрацию в неправильном к ней отношении, требовала немедленного освобождения. Была направлена в психиатрическое отделение. Психическое состояние: в контакт вступает охотно, на вопросы о своей жизни отвечает уклончиво, лаконично. Охотно, многословно, с детализацией говорит о «непорядках», ею выявленных, не без самодовольства говорит, что «боролась и будет бороться за правду», таких характеров, как у нее, «всего несколько в мире», она все равно «восстановит справедливость», писала пространные заявления на эту тему. Мышление с излишней детализацией. Суждения поверхностные. Эмоционально ригидна, склонна к аффективным вспышкам. Критика недостаточна.

1. Квалифицировать состояние.
2. Избегающее (тревожное), зависимое личностное расстройство.
3. Определить признаки и критерии определения.

Задание 2.

Подготовка доклада на тему:

Статистика нарциссического расстройства личности.

Задание 3.

Подготовить обзор литературы на тему: «Антисоциальное расстройство личности».

Задание 4. Составить таблицу распространенности расстройств личности по типам на территории РФ.

Задание 5. Составить таблицу: «Факторы возникновения личностных расстройств»

Задание 6. Оценка результатов теста MMPI. Подготовить заключение по результатам диагностики

Задание 7. Раскрыть сущность темы «Проблема суицидов среди детей и подростков»

8.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Примерные варианты кейсов на экзамене по дисциплине:

Задача № 1. Большой Ш., 48 лет, техник-лесовод. Занимаясь измерением стволов деревьев, обратил внимание на зависимость их диаметра от расстояния до опушки леса.

Ш. подумал, что если ему удастся вывести формулу, характеризующую эти отношения, то такая формула будет иметь большое значение для вычисления объема древесины.

Он продолжал свои наблюдения и спустя некоторое время вывел необходимую формулу. Свои расчеты и статью Ш. направил в различные научные журналы, но признания не добился,

в рецензиях на его работу указывалось, что тема актуальная, но произведенные расчеты не убедительны и требуют проверки. Однако Ш., будучи человеком настойчивым и вместе с тем,

будучи чрезвычайно самолюбивым, остался неудовлетворенным объяснениями, даваемыми в рецензиях. Личные контакты со специалистами также не убедили его в ошибочности

полученных данных. Считая отзывы необъективными, он стал обращаться во многие советские и партийные организации с требованиями «восстановить справедливость», вел обширную

переписку, завел две папки — для входящих и исходящих бумаг. В своих ответах оппонентам Ш. выискивал малейшие неточности в выражениях несогласных с ним ученых, видя в них

доказательство необъективности оценки, консерватизма, желание уйти от ответственности. Все свободное время от работы Ш. уделял составлению бумаг, поискам новых доказательств

своей правоты. Перестал уделять внимание своим обязанностям, семье, в разговорах с домашними и друзьями постоянно возвращался к вопросу о своем изобретении, выражал свое

возмущение, с обидой реагировал на любые возражения. Стал раздражительным, плохо спал. Квалифицировать состояние.

Ответ: Социопатия (антисоциальное расстройство личности)

Задача №2. Сергей О., 15 лет. Вырос без отца. Живет вдвоем с матерью, которая работает экскурсоводом на междугородных автобусах, подолгу не бывает дома,

последние годы стала часто выпивать, заводит случайные связи. Сына то берет с собой в дальние рейсы, то оставляет дома без надзора, то, приводя сожителя,

даже выгоняет из дому. До 11 лет хорошо учился, был дисциплинирован. С 5-го класса попал в компанию асоциальных сверстников, прогуливал занятия, остался на второй год.

Сдружился с трудными подростками, стал курить и начал с ними выпивать, хотя от выпивок никакого удовольствия не получал, пил, чтобы «не нарушать компанию», хотелось, чтобы «признали своим». Забросил учебу, грубил в школе учителям. Последние месяцы часто напивался допьяна. Дома в отсутствие матери с приятелями устраивал пьянки, картежные игры. По настоянию матери был помещен на обследование в

психиатрическую клинику. Госпитализацией был недоволен, бранил мать, в своих пьянках ничего особенного

не видел: «Пью как все». В клинике тянулся к асоциальным подросткам, на лидерство среди них не претендовал. Режима, однако, не нарушал. Упросил мать взять его домой, обещал хорошо себя вести. Катамнез: через год в связи с интенсивной алкоголизацией и деликвентным поведением снова поступил в другую психиатрическую больницу, где лечился от алкоголизма. Определить заболевание.

8.3. Требования к рейтинг-контролю

Рейтинг-контроль не предусмотрен

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рекомендуемая литература

Основная

Шифр	Литература
Л.1.1	Алёхин, Пеккер, Распознавание психических расстройств в психологической практике, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-16143-4, URL: https://urait.ru/bcode/537003
Л.1.2	Никольская, Баенская, Либлинг, Веденина, Костин, Константинова, Аутизм и расстройства аутистического спектра: диагностика и коррекционная помощь, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-15647-8, URL: https://urait.ru/bcode/544762
Л.1.3	Барденштейн, Щербакова, Алешкина, Расстройства шизофренического спектра, Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2024, ISBN: 978-5-16-019031-0, URL: https://znanium.com/catalog/document?id=431798
Л.1.4	Бардышевская, Диагностика психического развития ребенка, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-11068-5, URL: https://urait.ru/bcode/541933
Л.1.5	Дереча, Дереча, Психогенные переживания и расстройства, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-13275-5, URL: https://urait.ru/bcode/543480
Л.1.6	Дереча, Дереча, Психогенные переживания и расстройства, Москва: Юрайт, 2021, ISBN: 978-5-534-13275-5, URL: https://urait.ru/bcode/476895
Л.1.7	Дереча, Психология, патопсихология и психопатология личности, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-13742-2, URL: https://urait.ru/bcode/543804
Л.1.8	Рождественский, Пограничная личность, Москва: Юрайт, 2024, ISBN: 978-5-534-11796-7, URL: https://urait.ru/bcode/542889

Перечень программного обеспечения

1	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
2	Adobe Acrobat Reader
3	Google Chrome
4	ОС Linux Ubuntu
5	Многофункциональный редактор ONLYOFFICE

Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1	Виртуальный читальный зал диссертаций Российской государственной библиотеки (РГГ)
2	Репозиторий ТвГУ
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы)
4	ЭБС ТвГУ
5	ЭБС BOOK.ru
6	ЭБС «Лань»
7	ЭБС IPRbooks
8	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
9	ЭБС «ЮРАИТ»
10	ЭБС «ZNANIUM.COM»

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины
ТЕМАТИКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

1. Понятие личности. Определение нормы и анормальности в психологии.
 2. История вопроса расстройств личности: норма и эволюция.
 3. Клинические классификации расстройств личности в системах МКБ-10 и DSM-V.
- Диагностические критерии.
4. Взаимодействие социальнoсредовых и био-логических (конституционно-генетических) факторов в формировании и нарушениях психики. Единый биопсихосоциальный подход.
 5. Сходство и различия международных классификаций (МКБ-10 и DSM-V).
 6. Клинико-психологическая классификация личностных расстройств (ЛР).
 7. Клинико-психологическая классификация других расстройств личности.
 8. Характеристики паранойдного, шизоидного, шизотипического личностных расстройств.
 9. Характеристики истероидного, нарциссического, асоциального и пограничного личностных расстройств.
 10. Избегающее, зависимое и обсессивно-компульсивное личностные расстройства.
 11. Профессиональная компетентность психолога в диагностике, коррекции и профилактики личностных расстройств.
 12. Расстройства в детском и подростковом возрасте. Формирование патологических черт личности.
 13. Исследование и оценка личности. Диагностика личностных расстройств. - Тест ММРІ, Кеттелла - Диагностический тест личностных расстройств (Дворщенко); - Проективные методики.
 14. Проективные методики диагностики личностных расстройств.
 15. Методы психологической коррекции личностных расстройств. Общие цели и задачи психотерапии. Показания и противопоказания к применению различных форм, психоаналитической терапии. Психоанализ психодинамическая, экспрессивная, поддерживающая психотерапия. Характеристика индивидуальной, диадической и групповой динамики.
 16. Характеристика индивидуальной, диадической и групповой динамики.
 17. Методы профилактики личностных расстройств и сохранение психического здоровья.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИХ

НАПИСАНИЮ

1. Классификация расстройств в детском и подростковом периодах (дефицит внимания с гиперактивностью (ДВСГ), расстройства поведения и оппозиционное расстройство).

2. Симптоматические функциональные нарушения: (энурез, энкопрез, сомнамбулизм, тики). Понятие «психосоматические расстройства».

3. Понятие девиации. Виды и причины девиантного поведения личности. 18. Пограничное (эмоционально неустойчивое) ЛР.

4. Расстройство вследствие употребления психоактивных веществ и другие аддиктивные расстройства. Аддиктивное поведение личности.

5. Сексуальные расстройства и отклонения гендерной идентичности.

6. Височное ЛР.

7. Посттравматическое ЛР.

8. Диссоциативное ЛР или расстройство множественной личности.

9. Расстройства настроения и суицид. Проблема суицидов среди детей и подростков.

При написании рефератов необходимо соблюдать следующие требования к его содержанию и оформлению:

□ данный реферат представляет собой демонстрацию умения студента делать аналитический обзор научной информации, а также формировать собственные выводы на основании изученной психологической литературы.

□ текст реферата должен быть авторским, т.е. результатом осмысления и обобщения научной информации, а не простой компиляцией фрагментов литературных источников.

□ помимо основного текста, реферат должен включать такие разделы как титульный лист, содержание, введение, заключение, список литературы, оформленный по требованиям ГОСТ.

□ особое внимание следует обратить на раскрытие актуальности темы реферата, прописываемой во введении, а также на обобщение приведенной в реферате информации, приводимой в заключении.

□ текст реферата должен быть снабжен ссылками на научную психологическую литературу; пример оформления ссылки: (Панов В.И., 2014, с. 182) либо [4, с. 182].

□ реферат должен быть написан на основании не менее 3 научных литературных источников, изданных не позднее 10 лет назад.

□ объем реферата 15-20 страниц; шрифт «Times new roman»; размер шрифта основного текста – 14 пт.; размер шрифта в таблицах – 12 пт.; межстрочный интервал основного текста – 1,5; межстрочный интервал текста в таблицах – 1,15; интервал между абзацами – 0; абзацный отступ – 1,25; выравнивание основного текста «по ширине»; выравнивание заголовков «по центру»; поля – «обычные»: верхнее и нижнее – 2 см., правое – 1,5 см., левое – 3 см.; названия рисунков – внизу рисунка, выравнивание «по центру»; названия таблиц – сверху таблицы, выравнивание «по правому краю».

Вопросы для изучения дисциплины

1. Понятие о психологии личности.

2. Раскройте структуру компонентов личности.

3. Подструктура личности по Платонову.

4. Какими приказами регламентируется деятельность медицинского психолога.

5. Общая характеристика личностной экстра-интроверсии.

6. Структура экстра-интроверсии по Юнгу.

7. Общая характеристика понятия акцентуации характера.

8. Классификация личности по К.Леонгарду.

9. Акцентуация личности по А.Е.Личко.

10. С помощью каких методик можно определить акцентуацию характера?
11. Психологическая характеристика гипертимной акцентуации.
12. Психологическая характеристика циклоидной акцентуации.
13. Психологическая характеристика лабильной акцентуации.
14. Психологическая характеристика сенситивной акцентуации.
15. Психологическая характеристика шизоидной акцентуации.
16. Психологическая характеристика эпилептоидной акцентуации.
17. Психологическая характеристика истероидной акцентуации.
18. Психологическая характеристика параноидной акцентуации.
19. Три вида психологической помощи.
20. Психологическая характеристика паранойяльной акцентуации.
21. Психологическое понятие реабилитации.
22. Психологическая характеристика типов ВНД по И.П.Павлову.
23. Основные положения аналитической психологии Юнга.
24. Психологическая структура личности по З.Фрейду.
25. Психологическое понятие психотерапии.
26. Три формы психического дизонтогенеза. Основные патогенные факторы при личностных расстройствах.
27. Психологические признаки параноидного расстройства личности.
28. Психопатологические признаки паранойяльного расстройства личности.
29. Психопатологические признаки эмоционально-неустойчивого расстройства личности.
30. Психопатологические признаки истерического расстройства личности.
31. Психопатологические признаки шизоидного расстройства личности.
32. Понятие о диссоциальном расстройстве.
33. Психопатологические признаки фобического расстройства.
34. Психопатологические признаки шизотипического расстройства.
35. Психопатологические признаки нарциссического расстройства.
36. Психологическая характеристика невроза навязчивых состояний.
37. Понятие о психогигиене.
38. Понятие о психопрофилактике.