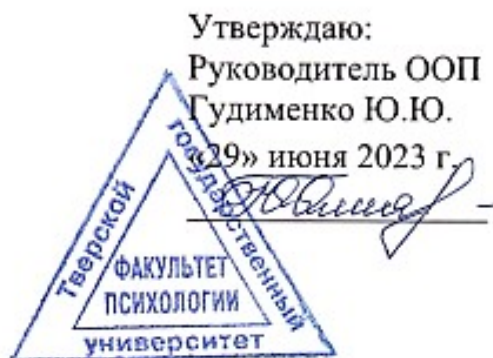


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лельчицкий Игорь Давылович
Должность: и.о. проректора по образовательной деятельности
Дата подписания: 08.06.2026 16:59:42
Уникальный программный ключ:
aa5b5ee17d97a2e4d94e98e995320af94f043ce2

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



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)
Методы патопсихологической диагностики

Специальность

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль)
Патопсихологическая диагностика и психотерапия

Для студентов 3 курса очной формы обучения

Составитель: *Е.А. Карасева*

Тверь, 2023

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Целями дисциплины являются: обеспечение понимания студентами современных теоретико-методологических принципов психодиагностики по основным разделам: патопсихологии, нейропсихологии, психосоматике, а также формирование профессионального мышления специалиста.

Задачами изучения дисциплины являются:

- 1) формирование у студентов представления о системе необходимых профессиональных знаний для специалиста – психолога и клинического психолога;
- 2) тренировка навыков самостоятельной работы по изучению литературы, реферированию и конспектированию научных трудов;
- 3) более глубокое изучение основ тестологии, классификации методов клинической психологии, понятий патопсихологического эксперимента и нейропсихологического исследования;
- 4) формирование представления о тестовых методах исследования психических функций и познавательных способностей;
- 5) отработка студентами навыков качественного и количественного анализа результатов психодиагностического эксперимента;
- 6) изучение студентами основ новых компьютерных технологий и основных интерпретационных схем и подходов;
- 7) формирование у студентов готовности к самостоятельному проведению психодиагностического обследования.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Учебная дисциплина «Методы патопсихологической диагностики» входит в обязательную часть учебного плана образовательной программы по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Освоение данного курса требует знания по таким учебным курсам, как «Общая психология», «Возрастная психология и психология развития», «Нейропсихология», «Психодиагностика», «Практикум по психодиагностике», «Неврология», «Общий психологический практикум», «Статистические методы и математическое моделирование в клинической психологии», «Психология личности», «Теории личности в клинической психологии», «История психологии», «Психология отклоняющегося поведения» и др.

Освоение данной дисциплины необходимо для дальнейшего изучения следующих дисциплин: «Клиническая психофизиология», «Расстройства личности», «Основы психотерапии», «Экспертная деятельность в клинической психологии», «Клиническая психология сексуальных расстройств», «Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах» и др., а также успешного прохождения производственной,

Научно-исследовательской (квалификационной) практики и НИР, а также написания и защиты курсовых работ и ВКР.

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

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

контактная внеаудиторная работа: контроль самостоятельной работы 18 часов, в т.ч. практическая подготовка 18 часов;

самостоятельная работа: 27 часов, контроль 27 часов.

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

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	ОПК-2.2 Применяет знания относительно основных направлений психологической диагностической, реабилитационной и профилактической работы, современных методов психодиагностики, организации психодиагностического обследования, передового отечественного и зарубежного опыта работы клинических (медицинских) психологов.
	ОПК-2.3 Разрабатывает дизайн программы обследования клиента/пациента, применяя научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения, руководствуясь отечественным и зарубежным опытом в области экспериментальной психологии и методологии исследований в психологии/клинической психологии
	ОПК-2.5 Разрабатывает программу психодиагностического/патопсихологического обследования клиента/пациента с учетом критериев характера диагностической процедуры: формой проведения обследования,

	видом диагностического процесса, этапностью процедуры обследования, пролонгированностью оценки и т.д.
ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ОПК-3.1 Планирует и самостоятельно проводит психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуальнопсихологических характеристик, производит оценку психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов/пациентов
ПК-2 Способен применять и адаптировать современные методы и инструменты психодиагностического обследования, в зависимости от конкретных диагностических задач	ПК-2.1 Подбирает и применяет современные психодиагностические методы и инструменты, адекватные целям обследования, возрастным и социально-культурным особенностям испытуемого
ПК-3 Способен предоставлять результаты психодиагностического обследования в виде психологического заключения	ПК-3.3 Выбирает оптимальные способы предоставления данных психодиагностического обследования представителям медицинских и образовательных учреждений, социальным службам в рамках бригадного мультидисциплинарного метода работы

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения: экзамен, 6 семестр.

6. Язык преподавания русский.

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

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)						Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции		Практические занятия		Контроль самостоятельной работы		
		всего	в т.ч. практическая подготовка	всего	в т.ч. практическая подготовка	всего	в т.ч. практическая подготовка	
1. Понятие психологической и патопсихологической диагностики, цели, задачи обследования.	6	2	2	2	2	1	1	1
2. История развития отечественной и зарубежной психодиагностики		2	2	2	2	1	1	1
3. Классификация и характеристика основных методов психодиагностики и патопсихологической диагностики	7	2	2	2	2	1	1	2
4. Проблема нормы и патологии в тестировании	6	2	2	2	2	1	1	1
5. Тестовые методы и стандарты, понятия валидности и надежности теста	7	2	2	2	2	1	1	2
6. Методы исследования познавательной деятельности: памяти, внимания, работоспособности, моторики	8	2	2	2	2	1	1	3
7. Методы исследования мышления и интеллекта	6	2	2	2	2	1	1	1
8. Методы исследования эмоционально-волевой сферы	8	2	2	2	2	1	1	3

9.Проективные методики в патопсихологической диагностике	8	2	2	2	2	1	1	3
10.Основные направления патопсихологической работы в клинике	6	2	2	2	2	1	1	1
11.Патопсихологическая диагностика в экспертной практике	6	2	2	2	2	1	1	1
12.Патопсихологическое обследование детей и подростков	6	2	2	2	2	1	1	1
13.Патопсихологическое обследование геронтологического контингента	7	2	2	2	2	1	1	2
14.Психодиагностическая работа в соматической клинике	6	2	2	2	2	1	1	1
15.Психодиагностическая работа в наркологической клинике	6	2	2	2	2	1	1	1
16.Психодиагностическая работа в кризисном центре	6	2	2	2	2	1	1	1
17.Психодиагностика для целей психопрофилактики	6	2	2	2	2	1	1	1
18.Психодиагностическое исследование в области процесса и результатов психотерапии	6	2	2	2	2	1	1	1
Контроль	27							27
ИТОГО	144	36	36	36	36	18	18	54

III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем	Вид занятия	Образовательные технологии
1. Понятие психологической и патопсихологической диагностики, цели, задачи обследования.	Лекция Практическое занятие	Традиционная лекция Информационные
2. История развития отечественной и зарубежной психодиагностики	Лекция Практическое занятие	Традиционная лекция Информационные

3. Классификация и характеристика основных методов психодиагностики и патопсихологической диагностики	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии
4. Проблема нормы и патологии в тестировании	Лекция Практическое занятие	. Активное слушание Дискуссионные технологии
5.Тестовые методы и стандарты, понятия валидности и надежности теста	Лекция Практическое занятие	Проблемная лекция Информационные Дискуссионные технологии
6.Методы исследования познавательной деятельности: памяти, внимания, работоспособности, моторики	Лекция Практическое занятие	Самоисследование Тренинг Проектная технология Игровые технологии
7.Методы исследования мышления и интеллекта	Лекция Практическое занятие	Самоисследование Тренинг Проектная технология Игровые технологии
8.Методы исследования эмоционально-волевой сферы	Лекция Практическое занятие	Самоисследование Тренинг Проектная технология Игровые технологии
9.Проективные методики в патопсихологической диагностике	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии
10.Основные направления патопсихологической работы в клинике	Лекция Практическое занятие	Традиционная лекция Информационные
11.Патопсихологическая диагностика в экспертной практике	Лекция Практическое занятие	Традиционная лекция Информационные
12.Патопсихологическое обследование детей и подростков	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии
13.Патопсихологическое обследование геронтологического контингента	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии
14.Психодиагностическая работа в соматической клинике	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии
15.Психодиагностическая работа в наркологической клинике	Лекция Практическое занятие	.Активное слушание Дискуссионные технологии

16. Психодиагностическая работа в кризисном центре	Лекция Практическое занятие	Самообследование Тренинг Проектная технология Игровые технологии
17. Психодиагностика для целей психопрофилактики	Лекция Практическое занятие	. Активное слушание Дискуссионные технологии
18. Психодиагностическое исследование в области процесса и результатов психотерапии	Лекция Практическое занятие	. Активное слушание Дискуссионные технологии

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

Оценочные материалы для проведения текущей аттестации:

Контрольные вопросы:

1. Опишите особенности взаимодействия клинического психолога с другими специалистами в сфере здравоохранения? Наряду с чем оценивается патопсихологическое заключение?
2. Опишите 3 современных развивающих технологии, которые применяются для работы с ранним детским аутизмом? Какие способы используются?
3. Назовите и охарактеризуйте методики для исследования мышления при двух заданных патопсихологических симптомокомплексах. Обоснуйте выбор.

ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К РЕЙТИНГОВОМУ КОНТРОЛЮ

Примеры вопросов и заданий к I модулю:

Скрининг-опрос:

1. Задачи психодиагностики в клинической психологии?
2. Перечислите патопсихологические симптомокомплексы?
3. Назовите методики для исследования памяти.

Контрольная работа.

Вариант 1

1. Понятие нормы и патологии в клинической психологии.
2. Характеристика органического патопсихологического симптомокомплекса.
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Вариант 2

1. Понятие теста, тестовых норм и стандартов.
2. Характеристика шизофренического патопсихологического симптомокомплекса
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Вариант 3

1. Классификация тестов в клинической психологии.
2. Характеристика психопатического патологического симптомокомплекса.
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Примеры вопросов и заданий ко II модулю

1. Определите патопсихологический симптомокомплекс на основании данных протокола патопсихологического исследования.
2. Составьте и обоснуйте батарею методик для выявления заданного патопсихологического симптомокомплекса.

Контрольная работа

Вариант 1

1. Методики исследования познавательной сферы в клинике.
2. Особенности построения эксперимента для детей и подростков.
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Вариант 2

1. Методики исследования мышления в клинике.
2. Особенности исследования личности в психосоматической клинике.
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Вариант 3

1. Методики исследования эмоционально-волевой сферы.
2. Особенности построения психодиагностического эксперимента для экспертных целей.
3. Два ключевых понятия из глоссария.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации:

1. Типовые контрольные задания для проверки уровня сформированности компетенции ОПК-2.2:

ОПК-2.2	Применяет знания относительно основных направлений психологической диагностической, реабилитационной и профилактической работы, современных методов психодиагностики, организации психодиагностического обследования, передового отечественного и зарубежного опыта работы клинических (медицинских) психологов.
Задание	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания

<p>1. Определите степень выраженности нарушений психических процессов на основе протокола патопсихологического исследования.</p> <p>2.Опишите возможности использования проективных методов исследования для диагностики личности и дайте характеристику любым 3-4м.</p> <p>3.Назовите и охарактеризуйте методики для исследования познавательной сферы двух заданных патопсихологических симптомокомплексах. Обоснуйте выбор.</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 15 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>
<p>ОПК-2.3</p>	<p>Разрабатывает дизайн программы обследования клиента/пациента, применяя научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения, руководствуясь отечественным и зарубежным опытом в области экспериментальной психологии и методологии исследований в психологии/клинической психологии</p>
<p>Задание</p>	<p>Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>1.Составьте батарею методик для проведения обследования с учетом заданной нозологической группы и патопсихологического симптомокомплекса.</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 15 баллов</p> <p>ИЛИ</p>

<p>2. Составьте программу и заключение патопсихологического обследования для экспертной цели (годность к военной службе) с указанием прогноза социального функционирования.</p>	<p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>
<p>ОПК-2.5</p>	<p>Разрабатывает программу психодиагностического/патопсихологического обследования клиента/пациента с учетом критериев характера диагностической процедуры: формой проведения обследования, видом диагностического процесса, этапностью процедуры обследования, пролонгированностью оценки и т.д.</p>
<p>Задание</p>	<p>Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>1. Составьте программу патопсихологического обследования с целью определения программы обучения ребенка с диагнозом РАС.</p> <p>2. Составьте программу обследования для выявления кризисного состояния пациента в динамике.</p> <p>3. Назовите этапы обследования в процессе проведения психотерапевтического вмешательства</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 15 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных</p>

	<p>формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>
ОПК-3.1	<p>Планирует и самостоятельно проводит психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуальнопсихологических характеристик, производит оценку психологических потребностей, рисков и ресурсов клиентов/пациентов</p>
Задание	Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания
<p>1. Дать описание проблеме проведения патопсихологического обследования слабослышащего и слабовидящего пациента.</p> <p>2. Разработать и предложить клише краткосрочного патопсихологического обследования для решения вопроса о трудоустройстве клиента, не владеющего русским языком.</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 15 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>

<p style="text-align: center;">ПК-2.1</p>	<p style="text-align: center;">Подбирает и применяет современные психодиагностические методы и инструменты, адекватные целям обследования, возрастным и социально-культурным особенностям испытуемого</p>
<p style="text-align: center;">Задание</p>	<p style="text-align: center;">Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>1.Подобрать «батарею» методик для проведения ЭПИ (экспериментально-психологического исследования) прохождения пациентом МСЭ (медико-социальной экспертизы) по неврологическому заболеванию.</p> <p>2. Охарактеризовать специфику построения ЭПИ для детей и подростков.</p> <p>3.Дать описание трем современным методикам исследования личности в клинической психологии.</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 15 баллов</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p style="text-align: center;">ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>
<p style="text-align: center;">ПК-3.3</p>	<p style="text-align: center;">Выбирает оптимальные способы предоставления данных психодиагностического обследования представителям медицинских и образовательных учреждений, социальным службам в рамках бригадного мультидисциплинарного метода работы</p>
<p style="text-align: center;">Задание</p>	<p style="text-align: center;">Показатели и критерии оценивания компетенции, шкала оценивания</p>
<p>1.Составить заключение по данным предоставленных протоколов ЭПИ, описать патопсихологический симптомокомплекс для врачебной комиссии и целей дифференциальной диагностики.</p>	<p>Описание и формулировки пунктов плана корректны, детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы по существу – 20 баллов</p> <p>Описание и формулировки корректны, часть из них детализированы в подпунктах, их количество позволяет раскрыть содержание темы</p>

<p>2. Описать результаты психодиагностического обследования школьника по заданным параметрам для педагогического коллектива.</p> <p>3. Дать письменные рекомендации по результатам обследования родителей и ребенка для органов опеки и других социальных служб.</p>	<p>по существу – 15 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Отдельные неточности в формулировках не искажают тему по сути – 15 баллов</p> <p>Описание по существу является простым формулировки отражают суть темы – 10 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>В описании наряду с корректными имеются ошибочные формулировки, искажающие отдельные аспекты темы – 10 баллов</p> <p>Описание есть, но не соответствует указанным выше требованиям – 5 баллов</p> <p>ИЛИ</p> <p>Представляет набор абстрактных формулировок, не отражающих специфики содержания темы – 5 баллов</p> <p>Ответ не включает или неверно интерпретирует значительную часть материала; не предложен собственный взгляд на проблему; бедный словарный запас и однообразные речевые структуры не позволяют адекватно выразить идею; большое количество ошибок затрудняет понимание – 0 баллов</p>
--	---

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература:

1. 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>
2. Загорная Е.В. Основы патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.В. Загорная. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2018. — 193 с. — 978-5-4487-0213-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/74287.html>
3. Носачев Г.Н. Психология и психопатология познавательной деятельности (основные симптомы и синдромы): учебное пособие / Г.Н. Носачёв, И.Г. Носачёв. — Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2021. — 240 с. — (Высшее образование). - ISBN 978-5-00091-609-4. - Текст: электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1233654>
4. 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>

5. 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>

б) Дополнительная литература:

1. Аршинова Е. В. Основы патопсихологии: учебное пособие / Е.В. Аршинова, Е.В. Янко; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет». - Кемерово: Кемеровский государственный университет, 2014. - 188 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-8353-1762-2; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278347>
2. Астапов В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.М. Астапов. — Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2006. — 176 с. — 5-98549-017-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7428.html>
3. Воропаева С. В. Основы общей психопатологии: учебное пособие / С.В. Воропаева. - М.: Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349>
4. Дереча В.А. Психопатология и клинические проявления шизофрении [Электронный ресурс]: учебное пособие для психологов, врачей и студентов медицинских вузов / В.А. Дереча. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2007. — 31 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21849.html>
5. Дереча Г.И. Личностные расстройства [Электронный ресурс]: учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии ОрГМА / Г.И. Дереча, Р.С. Егоров. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008. — 46 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21824.html>
6. Дереча Г.И. Патопсихологические основы соматоформных расстройств и психотерапевтические подходы их коррекции [Электронный ресурс]: информационно-методическое письмо / Г.И. Дереча, С.В. Балашова. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская

- государственная медицинская академия, 2007. — 38 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21843.html>
7. Дереча Г.И. Психопатология и патопсихология расстройств личности у больных алкоголизмом [Электронный ресурс]: клинико-системное исследование / Г.И. Дереча. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2010. — 154 с. — 5-901654-32-3. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21850.html>
 8. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия /. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2010. — 351 с. — 978-5-89353-309-5. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15245.html>
 9. Исаев Д.Н. Психиатрия детского возраста: психопатология развития [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Д.Н. Исаев. — Электрон. текстовые данные. — СПб.: СпецЛит, 2013. — 470 с. — 978-5-299-00524-0. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47745.html>
 10. Казаковцев Б.А. Психические расстройства при эпилепсии [Электронный ресурс] / Б.А. Казаковцев. — Электрон. текстовые данные. — М.: Прометей, 2015. — 444 с. — 978-5-9906134-7-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/58188.html>
 11. Критская В.П. Патопсихология шизофрении [Электронный ресурс] / В.П. Критская, Т.К. Мелешко. — Электрон. текстовые данные. — М.: Институт психологии РАН, 2015. — 392 с. — 978-5-9270-0306-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51936.html>
 12. Кулганов В. А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. - СПб.: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. - 444 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-98238-038-8; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [http:// biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334](http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277334)
 13. 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> Нагаев В. В. Основы клинической психологии: учебное пособие / В.В. Нагаев; Фонд содействия правоохранительным органам «ЗАКОН И ПРАВО». - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с.: ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-238-01156-1; [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=448069>
 14. Особенности дифференциальной диагностики расстройств мышления на примерах клинической практики: Учебно-методическое пособие / Черкасова А.В., Яничев Д.П. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 144 с. - Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/607168>
 15. Патнем Фрэнк В. Диагностика и лечение расстройства множественной личности [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Патнем Фрэнк В.—

- Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2004.— 440 с.—
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/3860.html>.
16. Патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия /. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2000. — 289 с. — 5-89353-026-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15568.html>
17. Прохоров А. О. Методики диагностики и измерения психических состояний личности [Электронный ресурс]/ Прохоров А.О.— Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2004. — 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7380.html>.
18. Прохоров А. О. Методики диагностики и измерения психических состояний личности [Электронный ресурс]/ Прохоров А.О.— Электрон. текстовые данные. — М.: Пер Сэ, 2004. — 176 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7380.html>.
19. Психодиагностика: учебное пособие / Министерство образования и науки РФ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уфимский государственный университет экономики и сервиса»; авт.-сост. Э.Г. Касимова. - Уфа: Уфимский государственный университет экономики и сервиса, 2014. - 155 с.: табл., ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-88469-636-5; [Электронный ресурс]. -Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=272482>
20. Психология состояний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.О. Прохоров [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М.: Когито-Центр, 2011. — 624 с. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15299>.
21. Смирнов М. Ю. Психодиагностика и психологический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов/ Смирнов М.Ю. - Электрон. текстовые данные. - Омск: Омский государственный институт сервиса, 2014. - 218 с. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/32796>.

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

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

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

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

- iTALC
- и др.

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - Договор № 02-06/2023 от 02.08.2023г. <https://biblioclub.ru/>
2. «Образовательная платформа ЮРАЙТ» - Договор № 05-е/23 от 02.08.2023г. <https://urait.ru/>
3. ЭБС «Лань» - Договор № 04-е/23 от 02.08.2023г. <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС ZNANIUM.COM - Договор № 1106 ЭБС от 02.08.2023г. <https://znanium.com/>
5. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart - Договор № 03-5/23К от 02.08.2023г. <http://www.iprbookshop.ru/>
6. Электронно-библиотечная система ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp?;
8. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>,
9. Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
10. БД Scopus <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
11. БД Web of Science http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&SID=F51xbbgjnOdTHHnpOs&preferencesSaved=
12. Архивы журналов издательства Sage Publication <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
13. Архивы журналов издательства The Institute of Physics <http://archive.neicon.ru/xmlui/> ,
14. СПС КонсультантПлюс (в сети ТвГУ);
15. ИПС «Законодательство России» <http://pravo.gov.ru/ips/>
16. Сводные каталоги фондов российских библиотек АРБИКОН, МАРС <http://arbicon.ru/>; КОРБИС <http://corbis.tverlib.ru/catalog/>; ЭКБСОН <http://www.vlibrary.ru>

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

ТЕМЫ ДОКЛАДОВ

1. История создания тестов.
2. История создания тестов интеллекта.
3. История психодиагностики. Личностная психодиагностика.
4. История психодиагностики. Психодиагностика в России.

5. История создания проективных методов.
6. Психодиагностика в различных психологических школах.
7. Этические нормы психолога.
8. Требования к психологу-психодиагносту.
9. Факторы, влияющие на достоверность самоотчета: знания, социальная желательность, индивидуальная тактика испытуемого
10. Проблема социальной желательности при обследовании.
11. Понятие «умственное развитие». Связь интеллекта и умственного развития.
12. Основные показатели уровня умственного развития в отечественной психологии.
13. Влияние межкультурных различий на результаты интеллектуальных тестов.
14. Цели и использование проективных методов.
15. Основные виды проективных техник, достоинства и недостатки проективных методов.
16. Компьютерные тесты. Достоинства и недостатки компьютерного тестирования.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

1. Основные категории клинической патопсихологии
2. Значение клинических патопсихологических исследований для решения проблем психологической науки
3. Методологические принципы построения патопсихологического исследования
4. Исследование и оценка нарушений мышления при различных нервно-психических заболеваниях
5. Методы исследования и оценки нарушений операционального компонента мышления
6. Методы исследования и оценки критичности мышления, мотивационного и динамического компонента
7. Исследование и оценка нарушений памяти и внимания при различных нервно-психических заболеваниях
8. Методы исследования эмоциональных нарушений
9. Исследование и оценка степени изменения личности.
10. Типы аномалий личности, проблематичность патопсихологического исследования.
11. Проблема нормы и патологии в психодиагностике.
12. Особенности построения патопсихологического эксперимента при обследовании детей и подростков.
13. Особенности построения патопсихологического эксперимента при обследовании лиц пожилого возраста.

14. Особенности построения патопсихологического эксперимента при решении экспертных вопросов.
15. Методы исследования в семейной психотерапии и консультировании.
16. Основные нейропсихологические методики. Подбор в зависимости от нейропсихологического синдрома.
17. Методики для проведения профотбора и профориентации.
18. Методики для исследования кризисных состояний личности.
19. Компьютерные методы и методики. Преимущества и недостатки.
20. Проективные методы исследования личности.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ РЕФЕРАТОВ

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

Последовательность работы:

1. Выбор темы исследования.

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

2. Планирование исследования.

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

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

Каждый элемент датируется временем начала и временем завершения.

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

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

3. Поиск и изучение литературы

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

- знакомство с литературой, просмотр ее и выборочное чтение с целью общего представления проблемы и структуры будущей научной работы;

- исследование необходимых источников, сплошное чтение отдельных работ, их изучение, конспектирование необходимого материала (при конспектировании необходимо указывать автора, название работы, место издания, издательство, год издания, страницу);

- обращение к литературе для дополнений и уточнений на этапе написания реферата. Для разработки реферата достаточно изучение 4-5 основных источников и/или важнейших статей по избранной проблеме. При изучении литературы необходимо выбирать материал, не только подтверждающий позицию автора реферата, но и материал для полемики.

4. Обработка материала.

При обработке полученного материала автор должен:

- систематизировать его по разделам;
- выдвинуть и обосновать свои гипотезы;
- определить свою позицию, точку зрения по рассматриваемой проблеме;
- уточнить объем и содержание понятий, которыми приходится оперировать при разработке темы;

- сформулировать определения и основные выводы, характеризующие результаты исследования; - окончательно уточнить структуру реферата.

5. Оформление реферата.

При оформлении реферата рекомендуется придерживаться следующих правил:

- следует писать лишь то, чем автор хочет выразить сущность проблемы, ее логику;

- писать последовательно, логично, доказательно (по схеме: тезис – обоснование – вывод);

- соблюдать правила грамматики, писать осмысленно, не злоупотребляя наукообразными выражениями.

При изложении материала необходимо придерживаться принятого плана.

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

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

В работе можно использовать только общепринятые сокращения и условные обозначения.

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

- текст цитаты заключается в кавычки и приводится в той грамматической форме, в какой он дан в источнике, с сохранением особенностей авторского

написания;

- каждая цитата должна сопровождаться ссылкой на источник;
- научные термины, предложенные другими авторами, не заключаются в кавычки.

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

Критерии оценки реферата:

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

ГЛОССАРИЙ КЛЮЧЕВЫХ ПОНЯТИЙ

Абулия – психопатологический синдром, характеризующийся вялостью, отсутствием инициативы и побуждений к деятельности, ослаблением воли.

Аггравация – вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: осознанное преувеличение незначительно выраженных психических изменений.

Агнозия – нарушение различных видов восприятия, возникающее при поражении коры головного мозга и ближайших подкорковых структур.

Аграфия – нарушения письма, возникающие при различных расстройствах речи.

Акалькулия – нарушение счета и счетных операций.

Алалия – отсутствие или недоразвития речи у детей при нормальном слухе и сохранности возможности умственного развития.

Алексия - нарушения чтения, возникающие при поражении различных отделов коры левого полушария или неспособность овладения процессом чтения.

Амбивалентность чувств – внутреннее противоречивое эмоциональное состояние или переживание, связанное с двойственным отношением к человеку, предмету, явлению и характеризующееся его одновременным принятием и отвержением.

Амнезия – полная утрата способности сохранять и воспроизводить ранее приобретённые знания.

Апраксия – нарушение произвольных целенаправленных движений и действий, возникающее при поражении коры головного мозга.

Апрозексия - полная неспособность к сосредоточению, концентрации внимания.

Астенический синдром – совокупность симптомов нарушения психической деятельности, выражающихся в общей слабости, повышенной истощаемости, раздражительности и т.п. проявлениях.

Аутизм – вид психического расстройства, переносимое нарушение или искажение психического развития, обусловленное биологической дефицитностью ЦНС.

Афазия – нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария и представляющие собой системные расстройства различных видов речевой деятельности.

Болезнь – нарушение нормального состояния и функционирования, работоспособности

Влечение – первичное эмоциональное проявление потребности человека в чем-либо, побуждение, еще не опосредованное сознательным целеполаганием.

Внутренняя картина болезни – отражение в психике больного своей болезни, ее эмоциональных (сензитивный уровень) и информационных (интеллектуальный уровень) составляющих.

Высшие психические функции – сложные психические процессы, прижизненно формирующиеся, социальные по своему происхождению, опосредованные по психологическому строению и произвольные по способу своего осуществления.

Галлюцинации – расстройства восприятия, когда человек вследствие нарушений психической деятельности видит, слышит, ощущает то, чего в реальной действительности не существует.

Галлюцинаторно-параноидный синдром – совокупность симптомов нарушений психической деятельности, проявляющаяся в наличии галлюцинаций и бреда, переживания которых и определяет поведение больных.

Гипермнезия - усиление, обострение памяти, проявляется усилением воспоминаний о прошлой жизни или улучшением запоминания текущих событий.

Гиперпрозекция - внимание усилено, причем часто за счет односторонней его направленности.

Гипомнезия – ослабление мнестических функций, вплоть до полной их утраты.

Гипопроекция - разнообразные варианты ослабления внимания.

Делирий – расстройство сознания, которое характеризуется наличием галлюцинаций, сильным двигательным возбуждением, нарушением ориентации во времени и пространстве.

Деменция – приобретенное слабоумие, проявляющееся в ослаблении познавательной способности, обеднении чувств, затруднении в использовании знаний прошлого опыта.

Депрессивный синдром – психопатологический синдром, при котором нарушена аффективная сфера и заторможена психическая деятельность. Характеризуется выраженным снижением настроения, волевой регуляции и т.п.

Диссимуляция – вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: сокрытие, или утаивание, психически больным проявлений своего болезненного состояния, собственных психических расстройств.

Дереализация – нарушение восприятия, при котором окружающее представляется нереальным, сопровождается нарушениями памяти.

Задержка психического развития – особый тип аномалии психического развития ребенка, обычно носящий парциальный и временный характер и преодолеваемый в детском или подростковом периоде.

Иллюзии – (от лат. Illusio – ошибка, заблуждение) искажённое восприятие реально существующего предмета или явления.

Инертность («вязкость») мышления - нарушение динамики мыслительной деятельности: отмечаются затруднения при необходимости изменения способа деятельности; мыслительная деятельность протекает торпидно, снижена переключаемость.

Ипохондрический синдром – необоснованное повышенное опасение за состояние своего здоровья. Характерен для неврозов, реактивных состояний и некоторых других видов расстройств.

Искажение процесса обобщения – нарушение операционной стороны мышления, характерна выхолощенность, неадекватность суждений, случайные, оторванные от реальности ассоциации, ассоциации по «слабому», латентному признаку.

Истерия - патологическое состояние психики человека, характеризующееся повышенной внушаемостью, демонстративностью и слабостью сознательной регуляции поведения.

Истощаемость внимания — прогрессирующее ослабление его интенсивности в процессе работы, хотя изначально была достаточно высокая степень сосредоточения. В силу этого резко падает продуктивность работы, становится невозможным углубленность, поглощенность деятельностью.

Корсаковский синдром – амнестический синдром, впервые описанный С.С. Корсаковым (1887). Сложный симптомокомплекс, выражающий в невозможности запоминания нового материала при сохранности памяти на прошлые события.

Коморбидность – появление разных психических расстройств у одного человека. Имеет значение для терапии, для гипотез по поводу этиологии .

Конфабуляции («галлюцинации памяти», «вымыслы памяти», «бред воображения») - ложные воспоминания, содержание которых носит

фантастический характер, и больные описывают события, которых явно в их жизни не было.

Лабильность мышления («скачка идей») - нарушение динамики мыслительной деятельности: в ситуации обследования больной легко уходит от задачи, поставленной перед ним, однако при наличии направляющей помощи экспериментатора способен к обобщениям и обнаруживает сохранность интеллектуального уровня.

Личности нарушения - нарушения структуры и динамики отношения человека к окружающему миру и самому себе, наблюдающиеся при психических заболеваниях и локальных поражениях головного мозга.

Маниакальный синдром – сочетание повышенного эйфорического настроения с ускорением мышления, повышенной активности, нарушением целенаправленной деятельности.

Метасимуляция – вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: осознанное предъявление психопатологической симптоматики когда-то перенесённого психического заболевания, которым к моменту исследования испытуемый уже не страдает.

Многоосевая диагностика - описание индивида по нескольким осям, при этом каждая ось характеризуется своим специфическим содержанием.

Нарушение направленности внимания — проявляется в том, что внимание приковано к явлениям, заслоняющим от больных другие важные стороны жизни.

Некритичность мышления – нарушение мышления, обусловленное выпадением контроля больным за своими действиями и неспособностью коррегирования ошибок.

Непоследовательность суждений - нарушение динамики мыслительной деятельности: проявляется в отходе от правильного решения задания; при этом обнаруживаются ошибочные суждения, свидетельствующие о снижении уровня процесса обобщения и отвлечения, имеющие временный, функциональный характер на фоне достаточно дифференцированных суждений.

Норма (в отношении психического здоровья) – Не только отсутствие болезней, Но и состояние физического, социального и психического благополучия (определение ВОЗ).

Операциональная диагностика – диагноз определяется по каталогу критериев, с правилами объединения критериев.

Патопсихология (патологическая психология) - это отрасль клинической психологии, изучающая психологические закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности у больных психическими заболеваниями и пограничными нервно-психическими расстройствами в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме.

Парапрозекии — извращение внимания. В психопатологии понимается как проявление в сфере внимания явлений диссоциации и амбивалентности, типичных шизофренических расстройств. Здесь обычно демонстрируемая слабость побуждений к концентрации внимания и видимая истощаемость произвольного внимания в повседневной деятельности парадоксально сочетается с крайним усилением и даже ригидностью внимания при возникновении у больного феноменов психопатологического свойства.

«Перцептивная защита» - повышение порогов восприятия применительно к объектам, могущим приводить к нарастанию тревоги, эмоционально-аффективного напряжения.

Патопсихологический синдром (симптомокомплекс) – это совокупность особенностей и нарушений познавательных процессов, относительно специфичных для той или иной клинической нозологии, имеющая в своей основе определённые психологические механизмы.

Патологическая застреванность, тугоподвижность внимания - нарушения механизмов переключения внимания с одного объекта на другой, что зависит от малой подвижности основных нервных процессов в коре головного мозга.

Психодиагностическая беседа – основной клинико-психологический метод диагностики, предполагающий вступление психолога в непосредственный вербально-невербальный контакт с обследуемым, цель которого состоит в получении информации о личности и других психологических характеристиках пациента на основе самоотчёта об особенностях его биографии, субъективных переживаниях, отношениях, а также об особенностях поведения в конкретных ситуациях.

Психодиагностическое интервью – метод получения информации о человеке в ходе живого диалога (очной беседы), в котором психолог задаёт вопросы, руководствуясь определённой целью и определённой коммуникативной тактикой (направленность, последовательность и форм постановки вопросов)

Разноплановость мышления – нарушение мышления, при котором один и тот же предмет (явление) рассматривается с различных точек зрения; предлагая несколько вариантов решения одного и того же задания, больной не отдаёт предпочтения правильному.

Рассеянность внимания — нарушение способности длительно сохранять его направленность, страдает сосредоточение. Внимание становится неустойчивым, больной не в состоянии длительно сосредоточиваться на определенном виде деятельности, преобладает произвольное внимание.

Резонёрство – расстройство мышления, обусловленное аффективно-личностными особенностями больных, и в первую очередь, их претенциозно-

оценочной позицией и склонностью к большим обобщениям по поводу относительно незначительных объектов суждения.

Симуляция – вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: осознанное и целенаправленное предъявление несуществующих признаков психических расстройств.

Сужение объема внимания — патологическое сосредоточение, обусловленное слабостью его распределения. Отсюда содержанием сознания становятся наиболее лично близкие больному впечатления. Объем внимания ограничен объектами, имеющими ситуационную или индивидуально-личностную значимость.

Сюрсимуляция – вид установки испытуемого по отношению к ситуации патопсихологического исследования: испытуемый действительно страдает каким – либо психическим заболеванием, но при этом предъявляет картину другого, не свойственного ему, нарушенного психического состояния.

Снижение уровня процесса обобщения – нарушение операционной стороны мышления, при котором больной испытывает затруднения при необходимости выделить какие-либо общие признаки предметов и явлений.

Функциональная проба – метод, используемый в медицинской практике, и состоящий в испытании деятельности какого-нибудь органа. В ситуации психологического эксперимента роль «функциональной пробы» играют экспериментальные задачи, актуализирующие умственные операции, которыми пользуется человек в своей жизнедеятельности, его мотивы, побуждающие эту деятельность.

ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ

1. Предмет психологической диагностики и основные методы изучения личности в клинической психологии.
2. История развития психологической диагностики в клинической психологии.
3. Значение клинических патопсихологических исследований для решения экспертных, диагностических и психотерапевтических целей.
4. Методологические принципы построения патопсихологического исследования.
5. Исследование и оценка нарушений мышления при различных нервно-психических заболеваниях.
6. Исследование и оценка нарушений памяти при различных нервно-психических заболеваниях.
7. Исследование и оценка нарушений внимания и работоспособности при различных нервно-психических заболеваниях.
8. Методы исследования эмоционально-волевых нарушений.
9. Проективные методы исследования личности.

10. Патопсихологический симптомокомплекс.
11. Проблема нормы и патологии в психодиагностике.
12. Особенности построения патопсихологического эксперимента при обследовании детей и подростков.
13. Особенности построения патопсихологического эксперимента при обследовании лиц пожилого возраста.
14. Особенности построения патопсихологического эксперимента при решении экспертных вопросов.
15. Методы исследования в семейной психотерапии и консультировании.
16. Основные нейропсихологические методики. Подбор в зависимости от нейропсихологического синдрома.
17. Методики для проведения профотбора и профориентации.
18. Методики для исследования кризисных состояний личности.
19. Компьютерные методы и методики. Преимущества и недостатки.
20. Тесты как метод исследования: стандарты, валидность, надежность, виды.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЙТИНГ-КОНТРОЛЮ

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

- обсуждение вынесенных в планах практических занятий вопросов, тем, контрольных вопросов, выполнение практических заданий, решение задач, подготовка рефератов по различной тематике курса и др.;
- участие в дискуссиях по проблемным темам дисциплины и оценка качества проведенной работы.

Модульная работа проводится дважды за семестр в виде комплексной работы, которая включает в себя тестовые задания, практико-ориентированные задания и задачи. Максимально количество баллов, в которое может быть оценена модульная работа – 10 баллов (максимальное количество баллов за две модульные работы – 20 баллов). Максимальное количество баллов за текущую работу в семестре – 40 баллов. Промежуточная аттестация – экзамен предполагает максимальное количество баллов – 40 баллов. Осуществляется в виде комплексных заданий, предлагаемых для подготовки по программе данного курса, которые включают решение ряда практических заданий, а также тестовые задания, защиту курсовых работ, научно-исследовательских проектов.

Распределение максимальных баллов по видам работы:

№ п/п	Вид отчетности	Баллы
Работа в семестре:		60
1.	Модуль №1	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий,	20

	подготовка рефератов, групповые формы работы и др.)	
	Модульная работа №1	10
4.	Модуль №2	
	Текущие виды работы (участие в семинарах, самостоятельное выполнение практических заданий, подготовка рефератов, групповые формы работы и др.)	20
	Модульная работа №2	10
7.	Экзамен	40

Первый и второй модуль:

Форма текущего контроля: 1) скрининг-опрос или решение практической задачи; 2) доклады или рефераты; 3) проверка знаний ключевых понятий.

Форма итогового контроля: контрольная работа

Первый модуль охватывает темы учебной дисциплины 1-9. Второй – 10-18.

VII. Материально-техническое обеспечение

Учебная аудитория, оснащенная мультимедийной техникой (стационарной или мобильной); учебно-практическая лаборатория Клинической психологии и психодиагностики.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения
1.	Все разделы	Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++ направления подготовки 37.05.01 Клиническая психология	Протокол № 7 от 26.03.2021 заседания кафедры
2.	V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы;	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»

		- профессиональные базы данных.	
3.	IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации	Обновление фонда оценочных средств	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
4.	VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины	Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 1 от 29.08.2022 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
5.	I. Аннотация 3. Объем дисциплины	Внесение изменений в учебный план на 2022-2023 учебный год (выделение часов по дисциплинам и практикам на практическую подготовку) 2017, 2018, 2019, 2020 г.н.	Протокол ученого совета № 6 от 13.01.2022 г.
6.	II. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	Внесение изменений в учебный план на 2022-2023 учебный год (выделение часов по дисциплинам и практикам на практическую подготовку) 2017, 2018, 2019, 2020 г.н.	Протокол ученого совета № 6 от 13.01.2022 г.
7.	V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	Корректировка списка основной и дополнительной литературы. Обновление реквизитов договоров, заключенные с прямыми правообладателями ресурсов: - программное обеспечение; - информационно-справочные системы; - профессиональные базы данных.	Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»
8.	VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины	Внесены изменения в методические рекомендации студентам по изучению курса, скорректированы требования к рейтинг-контролю	Протокол № 1 от 29.08.2023 заседания кафедры «Психология труда и клиническая психология»

