


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Актуализировано:
на заседании кафедры психологического
сопровождения и клинической психологии
протокол от « 22 » 06 2017 г. № 14
и.о. зав. кафедрой  / Хох И.Р.

Согласовано:
Председатель УМК факультета /института

 / Асафьева Н.В.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина **Практикум по патопсихологии**

(наименование дисциплины)

вариативная

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

Программа магистратуры

Направление подготовки

37.04.01 Психология

(указывается код и наименование направления подготовки (специальности))

Направленность (профиль) подготовки

Клиническая психология

(указывается наименование направленности (профиля) подготовки)

Квалификация

магистр

(указывается квалификация)

Разработчик (составитель)
Доцент, кандидат психологических наук
(должность, ученая степень, ученое звание)

 / Политика О.И.
(подпись, Фамилия И.О.)

Для приема: 2016


Уфа 2017 г.

Составитель: Политика Оксана Ивановна

Рабочая программа дисциплины актуализирована на заседании кафедры психологического сопровождения и клинической психологии, протокол от « 22 » 06 2017 г. № 14

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры психологического сопровождения и клинической психологии, протокол № 10 от « 18 » 06 2018 г.

Заведующий кафедрой

 / Политика О.И.

Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы	5
3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)	5
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	
4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	6
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	8
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	20
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины	21
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	22
7. Приложение. Рабочая программа дисциплины	23

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
(с ориентацией на карты компетенций)

В результате освоения образовательной программы обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

ПК-3 - способностью анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе

ПК-6 способностью создавать программы, направленные на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека

	Результаты обучения	Формируемая компетенция (с указанием кода)
знания	<ul style="list-style-type: none"> - представления об основных видах и механизмах нарушений психической деятельности при соматических, поведенческих и психических расстройствах. - способы психологической коррекции реабилитации и психотерапии при различных видах расстройств. 	ПК-3 - способностью анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе
умения	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять причинно-следственные связи нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при разных видах расстройств; - анализировать биопсихосоциальные механизмы формирования расстройства; - аргументировать выбор способа и технологии психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных с различными видами расстройств 	
владения	<ul style="list-style-type: none"> - представлениями и опытом применения методологии и технологии различных видов психологического вмешательства в жизнедеятельность больного для улучшения качества жизни и психологического благополучия 	
знания	<ul style="list-style-type: none"> - знать основы и особенности психодиагностики в клинической психологии и патопсихологии; - основы ведения документации при патопсихологической диагностике 	ПК-6 способностью создавать программы, направленные на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека
умения	<ul style="list-style-type: none"> - умение анализировать исходные данные о психофизиологическом статусе человека и прогнозировать развитие его профессиональной карьеры с учетом психологических знаний; - вести протоколы психодиагностического исследования 	
владения	<ul style="list-style-type: none"> - владение навыками психодиагностики в сфере знаний клинической психологии и патопсихологии, - анализа исходных психофизиологических данных о человеке в профессии с целью профилактики и коррекции и психотерапии социальных отклонений и 	

	поведения связанного с риском в профессии - организовывать проведение патопсихологического исследования	
--	---	--

2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Практикум по патопсихологии» относится к *вариативной* части.

Дисциплина по очной форме обучения изучается на 2 курсе в 4 семестре.

Дисциплина по очно-заочной форме обучения изучается на 2 курсе в 3 семестре.

Дисциплина по заочной форме обучения изучается на 2 курсе 3 сессия и 3 курс 2 сессия.

Целями освоения дисциплины являются: владение системой научных представлений об изменениях психической деятельности человека при патологических состояниях мозга, связанных с психическими и соматическими заболеваниями, формирование практических навыков владения методологией проведения психодиагностического исследования.

Для освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения следующих дисциплин: Психология зависимой и созависимой личности; Расстройства самосознания психически больных; Теоретические проблемы клинической психологии и патопсихологии; Учение о неврозах; Работа психолога с детьми группы риска; Нейропсихология детского возраста; Основы детской психиатрии; Практикум по коррекционно-развивающему и восстановительному обучению

Освоение компетенций дисциплины необходимы для изучения следующих дисциплин: Психологические проблемы реабилитации больных; Работа психолога с детьми группы риска; Базовые теории и методы психотерапии с курсом детской и семейной психотерапии

3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)

Содержание рабочей программы представлено в Приложении № 1.

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Код и формулировка компетенции: ПК-3 - способностью анализировать базовые механизмы психических процессов, состояний и индивидуальных различий с учетом антропометрических, анатомических и физиологических параметров жизнедеятельности человека в фило-социо- и онтогенезе

Этап (уровень) освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения	
		Не зачтено	Зачтено
Первый этап (уровень)	Знать: представления об основных видах и механизмах нарушений психической деятельности при соматических, поведенческих и психических расстройствах. способы психологической коррекции реабилитации и психотерапии при различных видах расстройств	В недостаточной степени владеет знаниями об основных видах и механизмах нарушений психической деятельности при соматических, поведенческих и психических расстройствах. способы психологической коррекции, реабилитации и психотерапии при различных видах расстройств	Имеет системные знания и представления об основных видах и механизмах нарушений психической деятельности при соматических, поведенческих и психических расстройствах. способы психологической коррекции реабилитации и психотерапии при различных видах расстройств
Второй этап (уровень)	Уметь: выявлять причинно-следственные связи нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при разных видах расстройств; анализировать биопсихосоциальные механизмы формирования расстройства; аргументировать выбор способа и технологии психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных с различными видами расстройств	Умеет со значительными ошибками выявлять причинно-следственные связи нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при разных видах расстройств; анализировать биопсихосоциальные механизмы формирования расстройства; аргументировать выбор способа и технологии психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных с различными видами расстройств	Качественно и системно может выявлять причинно-следственные связи нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при разных видах расстройств; анализировать биопсихосоциальные механизмы формирования расстройства; аргументировать выбор способа и технологии психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных с различными видами расстройств
Третий этап (уровень)	Владеть: представлениями и опытом применения методологии и технологии различных видов психологического вмешательства в жизнедеятельность больного для улучшения качества жизни и психологического благополучия	Со значительными ошибками владеет представлениями и опытом применения методологии и технологии различных видов психологического вмешательства в жизнедеятельность больного для улучшения качества жизни и психологического благополучия	Свободно и системно владеет представлениями и опытом применения методологии и технологии различных видов психологического вмешательства в жизнедеятельность больного для улучшения качества жизни и психологического благополучия

Код и формулировка компетенции: ПК-6 способностью создавать программы, направленные на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека

Этап (уровень) освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения	
		Не зачтено	Зачтено
Первый этап (уровень)	знать основы и особенности психодиагностики в клинической психологии и патопсихологии; основы ведения документации при патопсихологической диагностике	С ошибками знает об основах и особенностях психодиагностики в клинической психологии и патопсихологии; допускает ошибки в понимании ведения документации при патопсихологической диагностике	Имеет системные знания об основах и особенностях психодиагностики в клинической психологии и патопсихологии; основы ведения документации при патопсихологической диагностике
Второй этап (уровень)	умение анализировать исходные данные о психофизиологическом статусе человека и прогнозировать развитие его профессиональной карьеры с учетом психологических знаний; вести протоколы психодиагностического исследования	Умеет со значительными ошибками анализировать исходные данные о психофизиологическом статусе человека и прогнозировать развитие его профессиональной карьеры с учетом психологических знаний; вести протоколы психодиагностического исследования	Качественно и системно может анализировать исходные данные о психофизиологическом статусе человека и прогнозировать развитие его профессиональной карьеры с учетом психологических знаний; вести протоколы психодиагностического исследования
Третий этап (уровень)	владение навыками психодиагностики в сфере знаний клинической психологии и патопсихологии; анализа исходных психофизиологических данных о человеке в профессии с целью профилактики и коррекции и психотерапии социальных отклонений и поведения связанного с риском в профессии организовывать проведение патопсихологического исследования	Со значительными ошибками владеет опытом психодиагностики в сфере знаний клинической психологии и патопсихологии; анализа исходных психофизиологических данных о человеке в профессии с целью профилактики и коррекции и психотерапии социальных отклонений и поведения связанного с риском в профессии организовывать проведение патопсихологического исследования	Свободно и системно владеет опытом психодиагностики в сфере знаний клинической психологии и патопсихологии; анализа исходных психофизиологических данных о человеке в профессии с целью профилактики и коррекции и психотерапии социальных отклонений и поведения связанного с риском в профессии организовывать проведение патопсихологического исследования

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Этапы освоения	Результаты обучения	Компетенция	Оценочные средства
1-й этап Знания	Знать: представления об основных видах и механизмах нарушений психической деятельности при соматических, поведенческих и психических расстройствах. способы психологической коррекции реабилитации и психотерапии при различных видах расстройств	ПК-3	тестирование кейс-метод зачет
	знать основы и особенности психодиагностики в клинической психологии и патопсихологии; основы ведения документации при патопсихологической диагностике	ПК-6	тестирование кейс-метод зачет
2-й этап Умения	Уметь: выявлять причинно-следственные связи нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при разных видах расстройств; анализировать биопсихосоциальные механизмы формирования расстройства; аргументировать выбор способа и технологии психологической коррекции, реабилитации и психотерапии больных с различными видами расстройств	ПК-3	кейс-метод практикоориентированные задания № 1-4 зачет
	умение анализировать исходные данные о психофизиологическом статусе человека и прогнозировать развитие его профессиональной карьеры с учетом психологических знаний; вести протоколы психодиагностического исследования	ПК-6	кейс-метод практикоориентированные задания № 3 зачет
3-й этап Владеть навыками	Владеть: представлениями и опытом применения методологии и технологии различных видов психологического вмешательства в	ПК-3	практикоориентированные задания № 4 Сообщение/презентация Публичная защита

	жизнедеятельность больного для улучшения качества жизни и психологического благополучия		коррекционно-развивающей/реабилитационной программы больного
	- владение навыками психодиагностики в сфере знаний клинической психологии и патопсихологии, - анализа исходных психофизиологических данных о человеке в профессии с целью профилактики и коррекции и психотерапии социальных отклонений и поведения связанного с риском в профессии организовывать проведение патопсихологического исследования	ПК-6	зачет

Оценка знаний, умений и навыков, характеризующая этапы формирования компетенций в рамках изучения дисциплины «Практикум по патопсихологии» осуществляется в ходе текущей и промежуточной аттестаций.

Текущая аттестация проводится в соответствии с Положением о текущей аттестации обучающихся по программам высшего образования Башкирского государственного университета. Текущая аттестация проводится в формах: письменных работ выполнение практикоориентированных заданий; тестирования; кейс-задания.

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования.

Контрольно-измерительные материалы промежуточной аттестации включают в себя практические задания, позволяющие оценить степень сформированности умений, навыков, и опыт деятельности: решение задач.

ЗАЧЕТ

Зачет - форма оценки качества усвоения обучающимися теоретических знаний изучаемой дисциплины, их прочности и глубины усвоения, развитие творческого мышления, умения синтезировать, классифицировать и обобщать полученные знания и применять к решению задач практического и прикладного характера.

Оценка, выставляемая за зачет качественное типа (по шкале наименований «зачтено» / «не зачтено»).

Зачет проходит в форме решения типичных и нетипичных практических задач.

Примерные варианты типовых и не типовых задач:

Решение практических (ситуационных) задач:

1. В ходе медосмотра у студента 22-х лет выявляется увеличение печени (при пальпации край выступает на 3 сантиметра ниже реберной дуги). В ходе беседы с терапевтом студент сообщает, что с 17 лет по вечерам практически ежедневно употребляет пиво или джин-тоник. Последние два года каждый вечер выпивает 4-5 бутылок пива, чтобы «расслабиться и снять напряжение», при этом по утрам часто отмечает слабость и разбитость, в связи с чем пропускает занятия. Рвота в ответ на употребление больших доз спиртного отсутствует. Сообщил так же, что не всегда может вспомнить, что делал вечером накануне.

Задание: Укажите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.

2. Мужчина 45 лет, длительное время злоупотребляющий спиртными напитками, в течение недели находился в запое. Прекратил алкоголизацию в связи с нарастанием интоксикации, развитием отвращения к спиртному. Через сутки после последнего приема алкоголя у больного внезапно развился судорожный припадок с потерей сознания, прикусом языка, непроизвольным мочеиспусканием. Жена больного вызвала бригаду скорой помощи, и он был госпитализирован в приемный покой дежурной больницы. В стационаре припадки не повторялись, при осмотре неврологом без очаговой и менингеальной симптоматики, при осмотре окулистом глазное дно без патологии.

Задание: Укажите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.

3. Мужчина 45 лет в течение двух недель находился в запое, последние двое суток не употребляет алкоголь из-за отсутствия денег, осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с неадекватным поведением. Со слов соседей по коммунальной квартире больной разговаривал без собеседника в комнате, стучал по стене и громко нецензурно бранился. При осмотре пациент заявляет, что слышал через стену, как соседи по квартире сговариваются с целью завладеть его комнатой. В ходе беседы с врачом указывает на стену и говорит – «ну вот, они опять начали».

Задание: Укажите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.

Решение типовой задачи.

Задание: поставить синдромальный и нозологический диагноз.

Типовая задача 1.

Больная 19 лет, студентка. Заболела остро: появилась тревога, бессонница, говорила, что не хочет жить, пыталась броситься под автомобиль. Была заторможенной, на лице было застывшее выражение страха, сопротивлялась попыткам переодеть ее, принимала вычурные позы и подолгу не меняла их. Не отвечала на вопросы. После лечения состояние улучшилось, рассказала, что видела вокруг себя страшные картины атомной войны, разрушались целые города, гибло множество людей, среди которых были и ее близкие.

Пробыла в больнице два с половиной месяца. Каких-либо изменений в характер больной близкими не отмечено: оставалась общительной, сохранялись прежние интересы. Через полгода вновь появилась бессонница, стала раздражительной, не окончив одного дела, бралась за другое. Целыми днями слушала музыку по радио, вдруг начинала танцевать, пела, заявляла, что она - великая актриса. Вторично была помещена в психиатрическую больницу. В отделении прыгает, пляшет. Внезапно выкрикивает громко отдельные слова, подбегает к двери, стучит в стену, ударяет больных, бросает на пол попавшие ей в руки вещи, выплёвывает пищу.

Повторяет действия и слова окружающих. На вопрос, как себя чувствуешь, ответила: "Как себя чувствуешь? больной... как вас зовут... обут...". Настроение повышено, много беспричинно смеется, заявляет, что она - богиня красоты. Гримасничает. Всему сопротивляется, не выполняет требований.

Больная 3 лет. В возрасте 2.5 лет, играя во дворе, увидела, как мальчик упал и порезал до крови себе шею. На другой день она пришла к матери, потрогала ее шею, потом свою и сказала: "Мама, он упал," и снова погладила себе шею. После этого родители заметили у больной подёргивание шеи, она время от времени делала повороты шеи вправо, как бы освобождая ее от стеснения воротником. Движения эти много раз возобновлялись в течение дня. Во время обследования на приеме держится застенчиво, но добродушно, реагирует на ласку, проявляет интерес к игрушкам, лежащим на столе у врача. Умственное развитие соответствует возрасту, речь грамотная. Охотно рассматривает показываемые ей картинки, перечисляет изображенные предметы и персонажи, уловила настроение двух разговаривающих людей на картинке и правильно определила, что они сердятся. На протяжении получасовой беседы у больной каждые 5-10 минут возникают толчкообразные

подергивания шеи вправо, которые она как бы не замечает. На вопрос, что с ней происходит, отвечает: "Так просто, не знаю".

В неврологическом состоянии: повышение сухожильных рефлексов на ногах, холодные, влажные руки. Соматическое состояние без отклонений. Амбулаторное лечение в течение 3 недель привело к значительному улучшению с почти полным исчезновением тиков.

Типовая задача 2.

Больному 19 лет. Отец умер от соматического заболевания, страдал хроническим алкоголизмом, пил запоями. Мать жива, здорова, по характеру спокойная, добродушная. Родился в срок. По словам матери, в раннем детстве больной был вялым, сонливым. Только к трем годам начал ходить и говорить. Болел корью, скарлатиной, до 17 лет страдал ночным энурезом. В школу пошел с 7 лет. Два года учился в первом классе, но не смог усвоить программу. Был переведен во вспомогательную школу, с трудом окончил 6 классов. Работал на стройке разнорабочим, иногда помогал в домашнем хозяйстве. Профессии приобрести не мог, последнее время работал учеником слесаря, со своими обязанностями справляется с трудом, выполняет только подсобную работу. Со сверстниками не ладит, обижает слабых, не может постоять за себя, в то же время легко попадает под чужое влияние.

Не может назвать текущего года, путает месяц, вообще не знает, сколько в году месяцев, путает их названия. Не может сказать, сколько дней в неделе, устный счет производит с ошибками: $2+3$ в ответе 6, $6+8$ в ответе 8, $8+2$ в ответе 7. Читает по слогам, медленно. Многосложные слова произносит неправильно. Пишет только печатными буквами. После того, как врач дважды прочитал ему басню «Лиса и журавль», не смог передать ее содержания, не понял смысла, не может перечислить сторон света, из городов знает только Москву и Петербург, но столицу России назвать не может. Интересы к чему-либо не проявляет, бродит без дела по отделению, много смеется, иногда листает журнал, рассматривает картинки. В ответ на просьбу рассказать, что на них изображено, перечисляет отдельные предметы и персонажи: «девочка, стул, яблоко, тетя, дядя». В неврологическом состоянии – сходящееся косоглазие, сглаженность левой носогубной складки. В соматическом состоянии отклонений не выявлено.

Типовая задача 3.

Больной 40 лет, сантехник. Злоупотребляет алкоголем 15 лет. Последние 6 лет опохмеляется, с этого же времени пьет запоями длительностью до недели. Часто употребляет суррогаты. Отмечаются амнезии. Спустя два дня после запоя длительностью в 6 дней стал испытывать страх, бессонницу, при закрытых глазах видел "каких-то диких зверей". Ночь перед поступлением в больницу не спал, стряхивал с себя пауков, тараканов, гонялся за крысами. Слышал голоса собутыльников за окном, которые предлагали ему выпить, с любопытством прислушивался к ним. В момент поступления в больницу неправильно называл число, говорил, что попал в тюрьму. При соматическом обследовании выраженный тремор рук, гиперемия лица, температура тела 37.8.

Решение не типовой задачи:

Задание: поставить синдромальный и нозологический диагноз, провести дифференциальный диагноз:

Не типовая задача 1.

Больному 40 лет, слесарь. Дядя по линии матери страдал психическим заболеванием, был подозрительным, преследовал жену обвинениями в измене. Отец умер в возрасте 63 лет от рака печени, мать - в 59 лет от кровоизлияния в мозг. Отец по характеру был уравновешенным, отзывчивым, общительным. Мать - вспыльчивой, властной, гордой, замкнутой.

Окончил 5 классов, работал в колхозе. Терпеливый, сдержанный, спокойный. В 20-летнем возрасте женился, отношения в семье были хорошими. В возрасте 36 лет стал раздражительным, придирчивым, упрямым, ссорился с женой по малейшему поводу. 3 года тому назад однажды его пригласили в прокуратуру для дачи свидетельских показаний по делу о драке. Тяжело переживал это - у него были основания предполагать, что его тоже привлекут к ответственности. Выйдя из прокуратуры, заметил, что за ним следом идут незнакомые люди. Решил, что за ним установили наблюдение. Старался обмануть "шпионов", уйти от них. С этой целью уехал на железнодорожную станцию за 200 километров от места жительства. Но и там ему показалось, что незнакомые люди ходят возле него, хотят его окружить, убить, пришел за помощью в отделение милиции, но по лицам сотрудников понял, что Они тоже против него. Убежал в страхе через железнодорожные пути, попал под поезд. Был доставлен в больницу, где была произведена ампутация правой голени. В больнице был тревожен, считал, что персонал в заговоре против него: уверял, что его хотят отравить лекарствами, поэтому отказывался от инъекций. Пытался покончить с собой, затянув шею полотенцем. В связи с этим переведен в психиатрическую больницу. Был тревожен, подозрителен. Считал, что его намеревались убить, опасался, что преследователи могут его обнаружить и в этой больнице. Отказывался от лекарств. Принимал таблетку только после того, как кто-нибудь из больных проглатывал таблетку из этой коробки. Сообщил врачу, что некоторые больные специально посланы сюда для наблюдения за ним, он якобы слышал, как одна из медсестер говорила больным: "Не спускайте с него глаз". Заметил, как они подают жестами друг другу какие-то знаки, переглядываются. Лечился. После отмечалось некоторое безразличие, вялость, с работой справлялся удовлетворительно.

Не типовая задача 2.

Больная 40 лет, домохозяйка. Отец умер от рака пищевода, мать - от кровоизлияния в мозг. В детстве болела корью, малярией. Закончила 10 классов, потом поступила в лесотехнический институт, но в связи с начавшейся войной оставила его. Работала нормировщицей, кассиром.

Замужем 20 лет. Было 4 беременности, из них 2 закончились родами, а 2 - медицинскими абортами. По характеру - общительная, решительная, честолюбивая, гордая. В 30-летнем возрасте, после смерти отца, у больной возникла тоска, с трудом выполняла домашнюю работу, пропал интерес к жизни. Спустя 3 месяца настроение постепенно выравнивалось, вновь стала активной, общительной.

Подобные состояния наступали у больной дважды; в возрасте 32 и 34 лет без видимой причины. Тоска была глубокой, не разговаривала, медленно двигалась. Лечилась в психиатрической больнице, принимала мелипрамин, В промежутках между приступами считала себя здоровой. Родные не замечали каких-либо перемен в характере больной. Перед последним поступлением в возрасте 40 лет появились мысли о своей никчемности, несколько раз хотела покончить с собой, но родные замечали во время ее приготовления.

Сознание ясное, число, месяц и год называет правильно, лицо печально, глаза открыты, углы рта опущены. Говорит тихим, монотонным голосом с паузами, немногословна. Неохотно поднимается с постели, ходит медленно. Жалуется на тоску. Уверена, что никогда не выздоровеет, будет всю жизнь мучиться, лучше ей умереть сейчас. К вечеру тоска несколько уменьшается, больная становится общительнее. В соматическом и неврологическом состоянии отклонений не выявлено.

Не типовая задача 3.

Больному 50 лет, красильщик. Родители умерли, когда ему было 2 года, воспитывался в чужой семье В школу пошел с 7 лет, окончил 7 классов, учился хорошо. В 19 лет был призван в армию, был контужен, после чего у него ухудшился слух. По характеру был компанейским, "душа общества", веселым, вспыльчивым, ревнивым, самолюбивым. С 16 лет стал выпивать, вначале изредка, потом чаще. С 17 лет пил по 0,5-0,75 л. водки ежедневно.

Пил также одеколон. К 30 годам начал опохмеляться. С этого же времени стал пьянеть от небольших количеств спиртного. Женат с 22 лет. Отношения с женой первые 3-4 года были хорошими, затем начались ссоры. Жена бранила его за пьянство, много раз собиралась оставить его, но он каждый раз давал обещания, что не будет больше пить, просил прощения. Становился всё более эгоистичным, безразличным к интересам семьи, черствым. Года 4 тому назад стал замечать, что жена часто уходит из дома, что она хуже к нему относится. Если, придя, домой с работы, не заставал ее дома, настойчиво выяснял, где она была. Подозревал, что она ему изменяет, следил за ней. Возникали ссоры, жена плакала, больной усматривая в этом подтверждение своих подозрений. Однажды во дворе увидел жену, оживленно разговаривающую с мужчинами из их дома. Позже увидел, что к ним на дачу заходит сосед (ему 70 лет). Все это окончательно его убедило, что жена ему неверна. Требовал у нее признаний, усматривал доказательства неверности в том, что постель вечером заправлена не так как утром, видел подозрительные пятна на белье жены. По утверждению больного, жена ухитрилась выйти из комнаты, не отпирая двери, поэтому делал особые отметки на дверях и окнах. Во время ссор, которые возникали почти ежедневно, угрожал жене расправой. Однажды побил ее, был привлечен за это к уголовной ответственности.

В отделении приветлив, достаточно общителен, помещение в больницу считает несправедливым, обвиняет в этом жену, считает ее лицемерной. Он уже давно собирает доказательства ее неверности: бывало, что в доме пахнет папиросами, хотя оба не курят, в гостях, на вечерах жена нередко выходила в другую комнату следом за каким-нибудь мужчиной. Намерен после выписки из больницы развестись с ней, так как не желает больше терпеть ее "безобразное" поведение, она может "развратить сына". Память, мыслительные способности не нарушены. Проявляет интерес к чтению.

Критерии оценивания зачета:

«Зачтено» без дополнительных уточняющих вопросов выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал курса, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает в анализе анамнезов, выявлении причинно-следственных связях формирования расстройства, в построении коррекционно-реабилитационной работе с пациентом; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с психологическими задачами и вопросами, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приёмами выполнения практических задач разной степени сложности.

«Зачтено» с дополнительным уточняющим вопросом выставляется студенту, если он твёрдо знает материал курса, грамотно и по существу излагает программу, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос в построении коррекционно-реабилитационной работе с пациентом; правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, разной степени сложности; владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.

«Зачтено» с 2-мя дополнительными уточняющими вопросами выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при выполнении практической деятельности, наблюдаются отдельные нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач не типового вида, но после наводящего вопроса справляется с материалом.

«Не зачтено» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно.

Вариант практических задач по дисциплине «Практикум по патопсихологии» см. ФОС приложение 1.

СООБЩЕНИЕ/ПРЕЗЕНТАЦИЯ:

Цель выполнения задания: сообщение/презентация коррекционно/реабилитационной программы. Задание ориентировано на совершенствование умений самостоятельно работать с психологической литературой, с полученным фактическим материалом; на развитие педагогического мышления, индивидуально-творческого стиля деятельности, формирование профессиональных качеств речи будущего психолога. Поощряется создание в программе PowerPoint презентации по предложенной тематике сообщения. Презентации в объеме не менее 8-10 слайдов.

Критерии оценки сообщения/презентации:

Параметры	Не зачтено	Зачтено		
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы .	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использовано 10 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 15 профессиональных терминов.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 20 профессиональных терминов.
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок (незначительных) в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.

Критерии оценивания сообщения/презентации:

«Зачтено» выставляется студенту, если:

- представленная программа реабилитации/коррекции пациента составлена с учетом раскрытия параметров (раскрыта проблема, представленная информация систематизирована и изложена последовательно, логически связана; отсутствуют ошибки в представленной информации), студент свободно владеет информацией и полно и доказательно отвечает на дополнительные вопросы;

- представленная программа реабилитации/коррекции пациента составлена с учетом раскрытия параметров (раскрыта проблема, но представленная информация не всегда

системно и последовательно изложена, требует дополнительного уточнения – на которые студент дает логический ответ; отсутствуют ошибки в представленной информации), студент владеет информацией и полно отвечает на дополнительные вопросы;

- представленная программа реабилитации/коррекции пациента составлена с учетом раскрытия параметров (но проблема раскрыта не полностью, на представленная информация не всегда системно и последовательно после дополнительного уточнения студент может дать исчерпывающий ответ; отсутствуют ошибки в представленной информации), студент не в полном объеме владеет информацией и отвечает на дополнительные вопросы четко, но сжато;

«Не зачтено» выставляется студенту, если проблема в представленной программе реабилитации/коррекции пациента не раскрыта, отсутствует системность и логическое обоснование представленного в презентации материала, студент с трудом владеет материалом, не может обосновать и доказать транслируемые позиции, отсутствуют выводы.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Тест – это вопрос (или незаконченное предложение) с вариантами предполагаемых ответов (окончаний предложения) на него, из которых студент выбирает один верный (или неверный – по указанию в тесте) по его мнению. Студентам предъявляются тесты в бланковом или компьютерном виде, выбранные из программы в случайном порядке. Представленный тест поможет студентам обратить внимание на ключевые вопросы тем учебной дисциплины, закрепить понятийный аппарат и более эффективно подготовиться к практической деятельности:

- знание терминов, понятий, категорий, концепций и теорий по дисциплине
- понимание связей между теорией и практикой;
- сформированность аналитических способностей в процессе изучения дисциплины.

Тест считается пройденным, если имеются более 69% правильных ответов. При получении «не зачтено» студент обязан пересдать тест, предварительно подготовившись к сдаче материала.

Критерии оценивания тестирования:

Критерии оценивания тестирования:

100% -81% – «отлично»;

80% - 69% - «хорошо»;

68% - 51% - «удовлетворительно»;

50 % и ниже – «неудовлетворительно»

«зачтено» выставляется студенту, если он набрал – от 69 до 100%.

«не зачтено» – выставляется студенту, если он набрал по тестовому материалу – от 0% до 68%

Примерные вопросы для подготовки к тестированию.

1. Принципы построения патопсихологического исследования.
2. Патопсихологический эксперимент.
3. Своеобразие экспериментально-психологического исследования в клинике от обычного психологического эксперимента.
4. Особенности и задачи патопсихологического исследования.
5. Принципы построения патопсихологического исследования.
6. Методы психологического исследования в зависимости от указанных психических величин: методы анализа ощущений, анализа восприятия, измерения времени психических процессов, методы анализа воспроизведений, методы анализа сложных психических актов.
7. Заключение по результатам проведенного психодиагностического исследования (структура и основы содержания).

8. Вопросы реабилитации, участие в психотерапии.
9. Патопсихологическая семиотика: шизофрения.
10. Патопсихологическая семиотика: маниакально-депрессивный психоз.
11. Патопсихологическая семиотика: эпилепсия.
12. Патопсихологическая семиотика: старческое слабоумие.
13. Патопсихологическая семиотика: пресенильные деменции.
14. Патопсихологическая семиотика: церебральный атеросклероз.
15. Патопсихологическая семиотика: последствия черепно-мозговой травмы.
16. Патопсихологическая семиотика: алкоголизм.
17. Патопсихологическая семиотика: наркомания.
18. Патопсихологическая семиотика: умственная отсталость.
19. Патопсихологическая семиотика: пограничные нервно-психические расстройства.
20. Патопсихологическая семиотика: патологические исследования в детской и подростковой психиатрии.

Примерные тестовые материалы:

ВАРИАНТ 1

1. Определение патопсихологии — отрасль:
 - а) психологии, изучает изменения психической деятельности при патологических состояниях мозга в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме;
 - б) медицины, направлена на изучение общих особенностей психических заболеваний, исследование их симптомов и синдромов, выявление патогенетических механизмов психических нарушений;
 - в) юридической психологии, изучающая круг вопросов, относящихся к судопроизводству;
 - г) юридической психологии, изучающая психологические закономерности формирования противоправных установок и их реализации в преступном поведении, а также разрабатывающая методы и приемы борьбы с противоправными установками личности в целях предупреждения преступлений.
2. Основателем патопсихологии в науке считают:
 - а) В. М. Бехтерева;
 - б) И. М. Сеченова;
 - в) Б. В. Зейгарник;
 - г) Л. С. Выготского.
3. С 1886 г. в Москве была организована вторая психологическая лаборатория, которой заведовал:
 - а) А. А. Токарский;
 - б) С. Д. Владыко;
 - в) А. Ф. Лазурский;
 - г) Л. С. Выготский.

ВАРИАНТ 2

4. Объектом патопсихологии являются:
 - а) патологические состояния мозга;
 - б) способ исследования явлений природы и общественной жизни;
 - в) болезни, болезненные процессы и состояния в живом организме;
 - г) механизм развития конкретной болезни, патологического процесса или состояния
5. Патопсихология как самостоятельная отрасль науки начала формироваться:

- а) в начале XX в.;
 - б) в начале XIX в.;
 - в) в начале XXI в.;
 - г) в середине XVIII в.
6. Психиатрическая клиника С. С. Корсакова в 1886 г. была организована в:
- а) Москве;
 - б) Казани;
 - в) Юрьеве;
 - г) Санкт-Петербурге (Ленинграде).

ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Практикоориентированное задание - это метод обучения через разбор конкретного случая или ситуации. Суть его в том, что студентам предлагают выполнить задание или проанализировать ситуацию, описание которой содержит практическую проблему (как правило, не имеющую однозначного решения) и которая направленно актуализирует определенный комплекс знаний, необходимый при разрешении данной проблемы.

Критерии к оценке практикоориентированного задания:

Критерий	Требования к студенту
Знание и понимание теоретического материала.	определяет рассматриваемые понятия четко и полно, приводя соответствующие примеры; используемые понятия строго соответствуют теме; самостоятельность выполнения работы.
Анализ и оценка информации	грамотно применяет категории анализа; умело использует приемы сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений; способен объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению; диапазон используемого информационного пространства (студент использует большое количество различных источников информации); обоснованно интерпретирует текстовую информацию с помощью графиков и диаграмм; дает личную оценку проблеме;
Построение суждения	ясность и четкость изложения; логика структурирования доказательств; выдвинутые тезисы сопровождаются грамотной аргументацией; приводятся различные точки зрения и их личная оценка; общая форма изложения полученных результатов и их интерпретации соответствует жанру проблемной научной статьи.
Оформление работы	работа отвечает основным требованиям к оформлению и использованию цитат; соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка; оформление текста с полным соблюдением правил русской орфографии и пунктуации; соответствие формальным требованиям.

Критерии оценивания практикоориентированных заданий:

- «отлично» - выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все вопросы, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии,

основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий с анамнезами пациентов. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;

- «хорошо» - выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;

- «удовлетворительно» - выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Студент не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;

- «неудовлетворительно» - выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

Практикоориентированное задание 1 Анализ деятельности психолога в клинике

- Формулировать задачи психодиагностического исследования больного (на основании ознакомления с историей болезни).

- Составлять программу психодиагностического исследования, представлять обоснование этой программы.

- Применять методики для патопсихологического обследования больного.

- Устанавливать взаимосвязи между выявленными в ходе психодиагностики феноменами и интерпретировать полученные данные.

- Составлять патопсихологическое заключение и данные исследования (с опорой на описание структуры патопсихологического синдрома).

Практикоориентированное задание 2. Участие в проведении патопсихологического исследования

- анализ структуры дефекта;

- устанавливать степени психических нарушений;

- определять принципы построения экспериментальных методик патопсихологии;

определять роль экспериментального метода в изучении психики здоровой и отклоняющейся личности.

Практикоориентированное задание 3. Супервизия

Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с органическими поражениями мозга»:

1) патопсихологическую семиотику: последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга.

2) Разобрать семинар ведущих врачей и психотерапевтов «Процесс» или «органика»? и составить вариант психологической реабилитации данного пациента.

3) Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации и приготовить иллюстрирующие примеры (подобрать анамнез клинического случая для разбора на супервизорской сессии):

Основные цели:

- Наиболее известные виды экспертной психологической практики в нашей стране: судебно-психологическая экспертиза и комплексная психолого-психиатрическая экспертиза, которые используются как в уголовном, так и в гражданском процессе.

- Деятельность экспертов-психологов в проведении военных и трудовых экспертизах.
- Общие и частные проблемы патопсихологического исследования, основные формы использования специальных познаний в экспертной практике.
- Права и обязанности медицинского психолога.
- Методы нейрпсихологического исследования.

Практикоориентированное задание 4. Патопсихологическое обследование. Составление коррекционно-развивающей программы.

Раздаточный материал см. ФОС приложение 3.

КЕЙС-ЗАДАНИЕ

Кейс-метод (от англ. папка, чемодан, или «случай, ситуация») - представляет собой имитацию реального события, сочетающую в себе в целом адекватное отражение реальной действительности. Сущность данного метода состоит в том, что учебный материал подается студентам в виде проблем (кейсов), а знания приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Задания для кейса:

1) Оформить тестовый материал по всем изучаемым разделам клинической психологии и патопсихологии (исследование сенсомоторной сферы и внимания; исследование мышления; исследование ассоциаций; обучающий эксперимент; исследование памяти; исследование эмоционально-волевой сферы).

2) Составить генограмму семьи больного с любой психопатологической семиотикой в 3-х поколениях. Провести анализ генограммы и описать ее на основании выявленных мишеней построив направление коррекционно-реабилитационной/психотерапевтической программы.

Критерии оценивания кейс-задания:

- «отлично» выставляется магистранту, если оформлено не менее 15 психодиагностических тестов, готовых к работе с клиентом (с разрезными картинками, отделены бланки для пользования психологом и бланки для выдачи клиенту); генограмма оформлена минимум в 3-х поколениях, с учетом требований оформления, выделены причинно-следственные связи (по горизонтали и вертикали) формирования преморбидных черт личности и расстройства, отмечены дисфункции; составлен письменный анализ описания генограммы, выявлены психологические мишени, построено направление коррекционно-но/психотерапевтической программы помощи данной семье и идентифицированному клиенту;

- «хорошо» выставляется магистранту, если оформлено не менее 15 психодиагностических тестов, готовых к работе с клиентом (с разрезными картинками, отделены бланки для пользования психологом и бланки для раздачи клиенту); генограмма оформлена минимум в 3-х поколениях, с учетом требований оформления, выделены причинно-следственные связи формирования преморбидных черт личности и расстройства, отмечены дисфункции; составлен анализ описания генограммы с небольшой неточностью, выявлены не все психологические мишени, построено направление коррекционно-но/психотерапевтической программы помощи данной семье и идентифицированному клиенту;

- «удовлетворительно» выставляется магистранту, если оформлено не менее 10 психодиагностических тестов, готовых к работе с клиентом (не все бланки готовы к работе с клиентом); генограмма оформлена минимум в 3-х поколениях, с учетом требований

оформления, не все выделены причинно-следственные связи формирования преморбидных черт личности и расстройства, отмечены дисфункции; составлен краткий анализ описания генограммы с небольшими неточностями, выявлены не все психологические мишени, построено не полное направление коррекционно/психотерапевтической программы помощи данной семье и идентифицированному клиенту;

- «неудовлетворительно» выставляется магистранту, если оформлено менее 10 психодиагностических тестов, не все бланки и разрезные картинки готовых к работе с клиентом; генограмма оформлена не в 3-х поколениях, не учтены требования оформления, не выделены причинно-следственные связи формирования преморбидных черт личности и расстройства и дисфункции; не составлен анализ описания генограммы, не построено направление коррекционно/психотерапевтической программы помощи данной семье и идентифицированному клиенту.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Психические расстройства и расстройства поведения (F00 - F99): класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации / Министерство Здравоохранения Российской Федерации ; под ред. Б.А. Казаковцева, В.Б. Голланд. - Москва : Прометей, 2013. - 584 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2488-4 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437331>

Дополнительная литература:

1. Горбунова Г.П. Факторы риска в психическом развитии ребенка : учебное пособие / Г.П. Горбунова. - Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2013. - 84 с. - ISBN 978-5-8353-1550-5; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=232486> (13.04.2018).

2. Нагаев, В.В. Основы судебно-психологической экспертизы [электронный ресурс] : учеб.пособие / В.В. Нагаев .— 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юнити-Дана, 2012 .— 432 с. — ISBN 5-238-00475-3 .— <URL:<http://biblioclub.ru/>

3. Орлова Е. А. Патопсихология: учебник и практикум для академического бакалавриата/ Е. А. Орлова, Р. В. Козьков, Н. В. Рышлякова; Финансовый университет при Правительстве РФ. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М: Юрайт, 2016 (Бакалавр и магистр. Академический курс). (25 экз.)

4. Формасова, Г. С. Особенности социальной работы с детьми и семьями группы риска [Электронный ресурс] .— Москва : Лаборатория книги, 2010 .— 57 с. — Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему «Университетская библиотека online» .— <URL:<http://www.biblioclub.ru/>

5. Яковлева, Н. Ф. Разработка индивидуально-ориентированных воспитательных и коррекционно-развивающих программ для социально дезадаптированных детей и подростков [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Н. Ф. Яковлева .— 2-е изд., стер. — Москва : Флинта, 2014 .— 122 с. — Доступ к тексту электронного издания возможен через Электронно-библиотечную систему издательства "Лань" .— ISBN 978-5-9765-1897-1 .— <URL:<http://e.lanbook.com/>

5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины

№	Учебные и научные ресурсы	Характеристика	Доступ	Регистрация	Ссылка на ресурс
Учебные ресурсы					
1.	Электронно-библиотечная система «Электронный читальный зал»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий, в т.ч. содержит внутривузовские издания	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация в Отделе Электронной информации Библиотеки (корпус физмата, читальный зал №2)	https://bashed.u.bibliotech.ru/Account/LogOn
2.	Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ,	http://www.biblioclub.ru/
3.	Электронно-библиотечная система издательства «Лань»	Полнотекстовая БД учебных и научных электронных изданий	Авторизованный доступ по паролю из любой точки сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ	http://e.lanbook.com/
Российские научные ресурсы					
4.	Научная электронная библиотека (eLibrary)	Полнотекстовая и аннотированная БД электронных научных изданий и публикаций в периодических изданиях	Авторизованный доступ по паролю в сети вуза. Пользование ресурсами открытого доступа с любого компьютера в сети Интернет	Регистрация с любого ПК из сети БашГУ.	http://elibrary.ru/
5.	База данных «Вестник Московского университета» (на платформе East View)	Полнотекстовая БД научных статей, опубликованных в журнале «Вестник МГУ» (25 серий)	Авторизованный доступ по паролю в сети вуза	Без регистрации	http://online.ebiblioteka.ru/

1. **Windows 8 Russian. Windows Professional 8 Russian Upgrade.** Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №104 от 17.06.2013 г.)

2. **Microsoft Office Standard 2013 Russian.** Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №114 от 12.11.2014 г.)

3. Система централизованного тестирования БашГУ на базе **Moodle.** Лицензия GNU GPL

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

<i>Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий</i>	<i>Вид занятий</i>	<i>Наименование оборудования, программного обеспечения</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа: аудитория № 603, аудитория № 604 (гуманитарный корпус).	занятий семинарского типа	Аудитория № 603 Учебная мебель, доска Аудитория № 604 Учебная мебель, доска
аудитория № 602б (гуманитарный корпус).	учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций,	Аудитория № 602 б Учебная мебель
аудитория № 601б (гуманитарный корпус).	текущего контроля и промежуточной аттестации:	Аудитория № 601 б Учебная мебель
Читальный зал №5 (гуманитарный корпус).	помещения для самостоятельной работы: читальный зал,	Читальный зал №5 Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, принтер Kyocera M130 – 1 шт., сканер Epson V33 – 1 шт., моноблок Compaq Intel Atom, 20.0”, 2 GB, Моноблок IRu 502, 21.5”, Intel Pentium, 4 GB, огнетушитель – 1 шт., подставка автосенсорная на сканер – 1 шт.

- 1. Windows 8 Russian. Windows Professional 8 Russian Upgrade.** Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №104 от 17.06.2013 г.)
- 2. Microsoft Office Standard 2013 Russian.** Бессрочная лицензия OLP NL Academic Edition (договор №114 от 12.11.2014 г.)
3. Система централизованного тестирования БашГУ на базе **Moodle**. Лицензия GNU GPL

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
 ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины **Практикум по патопсихологии** на ___4___ семестр
 (наименование дисциплины)

_____ очная _____
 форма обучения

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	108/3
Учебных часов на контактную работу с преподавателем: лекций	
практических/ семинарских лабораторных	12
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	0,2
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	95,8
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	

Форма(ы) контроля: зачет __4__ семестр

№ п/п	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)				Основная и дополнительна я литература, рекомендуемая студентам (номера из списка)	Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		ЛК	ПР/ СЕМ	ЛР	СРС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Анализ деятельности психолога в клинике - Формулировать задачи психодиагностического исследования больного (на основании ознакомления с историей болезни). - Составлять программу психодиагностического исследования, представлять обоснование этой программы. - Применять методики для патопсихологического обследования больного. - Устанавливать взаимосвязи между выявленными в ходе психодиагностики феноменами и интерпретировать полученные данные. - Составлять патопсихологическое заключение и данные исследования (с опорой на описание структуры патопсихологического синдрома).		3		19,7	1,1-3	1, 2, 3, 4-6, 7, 8 Сбор материала по патопсихологической семиотики; классификация видов сбора анамнеза больного.	Кейс-метод Практикоориентирован ные задания № 1 Тестирование зачет
2	Участие в проведении патопсихологического исследования - анализ структуры дефекта; - устанавливать степень психических нарушений; - определять принципы построения экспериментальных методик патопсихологии; определять роль экспериментального метода в изучении психики здоровой и отклоняющейся личности.		2		19,7	1,1-3	2, 3, 6, 8 Подготовить методики для проведения патопсихологического обследования	кейс-метод практикоориентирован ные задания № 2 тестирование зачет
3	Супервизия Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с органическими поражениями мозга»: 1. патопсихологическую семиотику: последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения		2		19,7	1, 3	4, 5(70-172), 1(6-60) Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с	кейс-метод практикоориентирован ные задания № 3 тестирование зчет

	<p>головного мозга.</p> <p>2. Разобрать семинар ведущих врачей и психотерапевтов «Процесс» или «органика»? и составить вариант психологической реабилитации данного пациента.</p>						<p>органическими поражениями мозга».</p> <p>Повторить последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга.</p>	
	<p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации и приготовить иллюстрирующие примеры (подобрать анамнез клинического случая для разбора на супервизорской сессии).</p>		2		19,7	1, 4, 5	<p>1, 1, 8</p> <p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации больного и приготовить иллюстрирующие примеры по каждому из них</p>	
4	Участие в реабилитации пациента		3		19,7	1, 1-5	<p>Интернет-ресурсы</p> <p>Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Помощь и сопровождение терминальных больных»: проанализировать подходы к работе с терминальными больными в отечественной и зарубежной клинической психологии и психиатрии.</p>	<p>Сообщение/презентация</p> <p>Публичная защита коррекционно-развивающей программы</p> <p>Практикоориентированное задание № 4 зачет</p>
	Всего часов:		12		95,8			

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины Практикум по патопсихологии на 3 семестр
(наименование дисциплины)

очно-заочная
форма обучения

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	108/3
Учебных часов на контактную работу с преподавателем: лекций	
практических/ семинарских	
лабораторных	14
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	0,2
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	93,8
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	

Форма(ы) контроля: зачет 3 семестр

№ п/п	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)				Основная и дополнительна я литература, рекомендуемая студентам (номера из списка)	Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		ЛК	ПР/ СЕМ	ЛР	СРС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<p>Анализ деятельности психолога в клинике</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать задачи психодиагностического исследования больного (на основании ознакомления с историей болезни). - Составлять программу психодиагностического исследования, представлять обоснование этой программы. - Применять методики для патопсихологического обследования больного. - Устанавливать взаимосвязи между выявленными в ходе психодиагностики феноменами и интерпретировать полученные данные. - Составлять патопсихологическое заключение и данные исследования (с опорой на описание структуры патопсихологического синдрома). 			3	17,7	1,1-3	1, 2, 3, 4-6, 7, 8 Сбор материала по патопсихологической семиотики; классификация видов сбора анамнеза больного.	Кейс-метод практикоориентирован ные задания № 1 тестирование зачет
2	<p>Участие в проведении патопсихологического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ структуры дефекта; - устанавливать степень психических нарушений; - определять принципы построения экспериментальных методик патопсихологии; <p>определять роль экспериментального метода в изучении психики здоровой и отклоняющейся личности.</p>			3	19,7	1,1-3	2, 3, 6, 8 Подготовить методики для проведения патопсихологического обследования	кейс-метод практикоориентирован ные задания № 2 тестирование зачет
3	<p>Супервизия</p> <p>Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с органическими поражениями мозга»:</p> <p>3. патопсихологическую семиотику: последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения</p>			2	19,7	1, 3	4, 5(70-172), 1(6-60) Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с	кейс-метод практикоориентирован ные задания № 3 тестирование

	<p>головного мозга.</p> <p>4. Разобрать семинар ведущих врачей и психотерапевтов «Процесс» или «органика»? и составить вариант психологической реабилитации данного пациента.</p>						<p>органическими поражениями мозга».</p> <p>Повторить последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга.</p>	зачет
	<p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации и приготовить иллюстрирующие примеры (подобрать анамнез клинического случая для разбора на супервизорской сессии).</p>			2	19,7	1, 4, 5	<p>1, 1, 8</p> <p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации больного и приготовить иллюстрирующие примеры по каждому из них</p>	
4	Участие в реабилитации пациента			4	19,7	1, 1-5	<p>Интернет-ресурсы</p> <p>Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Помощь и сопровождение терминальных больных»: проанализировать подходы к работе с терминальными больными в отечественной и зарубежной клинической психологии и психиатрии.</p>	<p>Сообщение/презентация</p> <p>Публичная защита коррекционно-развивающей программы</p> <p>Практикоориентированное задание № 4</p> <p>зачет</p>
	Всего часов:			14	93,8			

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

дисциплины **Практикум по патопсихологии**

на 2 курсе _3_ сессия и 3 курс 2 сессия
(наименование дисциплины)

заочная
форма обучения

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	72(2)
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	
практических/ семинарских	6
лабораторных	
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	0,2
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	65,8
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	36 (1)
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	
практических/ семинарских	22
лабораторных	
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	0,2
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	10
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	3,8

Форма(ы) контроля: : зачет 2 курс 3 сессия
зачет 3 курс 2 сессия

№ п/п	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)			Основная и дополнительная литература, рекомендуемая студентам (номера из списка)	Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		ЛК	ПР/ СЕМ	СРС			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<p>Анализ деятельности психолога в клинике</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать задачи психодиагностического исследования больного (на основании ознакомления с историей болезни). - Составлять программу психодиагностического исследования, представлять обоснование этой программы. - Применять методики для патопсихологического обследования больного. - Устанавливать взаимосвязи между выявленными в ходе психодиагностики феноменами и интерпретировать полученные данные. - Составлять патопсихологическое заключение и данные исследования (с опорой на описание структуры патопсихологического синдрома). 		6	24	1,1-3	1, 2, 3, 4-6, 7, 8 Сбор материала по патопсихологической семиотики; классификация видов сбора анамнеза больного.	Кейс-метод практикоориентированные задания № 1 тестирование зачет
2	<p>Участие в проведении патопсихологического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ структуры дефекта; - устанавливать степень психических нарушений; - определять принципы построения экспериментальных методик патопсихологии; <p>определять роль экспериментального метода в изучении психики здоровой и отклоняющейся личности.</p>			24	1,1-3	2, 3, 6, 8 Подготовить методики для проведения патопсихологического обследования	
3	<p>Супервизия</p> <p>Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с органическими поражениями мозга»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - патопсихологическую семиотику: последствия 			17,8	1, 3	4, 5(70-172), 1(6-60) Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме	

	<p>закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга.</p> <p>- Разобрать семинар ведущих врачей и психотерапевтов «Процесс» или «органика»? и составить вариант психологической реабилитации данного пациента.</p>					<p>«Реабилитация больных с органическими поражениями мозга».</p> <p>Повторить последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга.</p> <p>1, 1, 8</p> <p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации больного и приготовить иллюстрирующие примеры по каждому из них</p>	
	Всего часов:		6	65,8			
1	<p>Участие в проведении патопсихологического исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ структуры дефекта; - устанавливать степень психических нарушений; - определять принципы построения экспериментальных методик патопсихологии; <p>определять роль экспериментального метода в изучении психики здоровой и отклоняющейся личности.</p>		4		1, 4, 5		<p>кейс-метод практикоориентированные задания № 2 тестирование зачет</p>
2	<p>Супервизия</p> <p>Рассмотреть следующие аспекты и материалы по теме «Реабилитация больных с органическими поражениями мозга»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - патопсихологическую семиотику: последствия закрытой черепно-мозговой травмы и поражения головного мозга. - Разобрать семинар ведущих врачей и психотерапевтов «Процесс» или «органика»? и составить вариант психологической реабилитации данного пациента. 		6		1, 1-5	<p>Проанализировать основные психотерапевтические методы реабилитации и приготовить иллюстрирующие примеры (подобрать анамнез клинического случая для разбора на супервизорской сессии).</p>	<p>кейс-метод практикоориентированные задания № 3 тестирование зачет</p>
3	Участие в реабилитации пациента		12	10	1, 1-5	1,2, 1-9 Интернет-ресурсы	<p>Практикоориентированное задание № 4 сообщение/презентация Публичная защита</p>

							коррекционно-развивающей программы зачет
	Всего часов:		22	10			

