

Оглавление

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	9
1.1. Цель реализации программы	9
1.2. Характеристика нового вида профессиональной деятельности, новой квалификации	10
1.3. Требования к результатам освоения программы	15
1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы	17
1.5. Трудоемкость обучения	17
1.6. Форма обучения	18
1.7. Режим занятий	18
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	19
2.1. Учебный план	19
2.2. Дисциплинарное содержание программы	21
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	22
3.1. Материально-технические условия реализации программы	22
3.2. Учебно-методическое обеспечение программы	22
4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	25
4.1. Оценивание результатов освоения образовательной программы в ходе проведения итогового экзамена	25
<i>Приложение 1 Рабочая программа дисциплины «Введение в клиническую психологию»</i>	29
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	30
1.1. Цели и задачи учебных занятий	30
1.2. Планируемые результаты обучения	30
1.3. Перечень и объем форм учебных занятий	31
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	32
2.1. Структура учебных занятий	32
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	32
2.3. Содержание учебных занятий	32
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	34
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	35
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	38
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	41
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	41
<i>Приложение 2 Рабочая программа дисциплины «Основы психиатрии»</i>	42
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	43
1.1. Цели и задачи учебных занятий	43
1.2. Планируемые результаты обучения	43
1.3. Перечень и объем форм учебных занятий	44
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	44
2.1. Структура учебных занятий	44
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	45
2.3. Содержание учебных занятий	45

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	48
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	48
Раздел 5. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	51
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	55
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	55
Приложение 3 Рабочая программа дисциплины «Неврология»	58
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	59
1.1. Цели и задачи учебных занятий	59
1.2. Планируемые результаты обучения	59
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	61
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	61
2.1. Структура учебных занятий	61
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	63
2.3. Содержание учебных занятий	63
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	67
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	67
Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы	68
Примерные темы рефератов и курсовых работ:	69
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	69
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	72
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	72
Приложение 4 Рабочая программа дисциплины «Психофармакология»	73
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	74
1.1. Цели и задачи учебных занятий	74
1.2. Планируемые результаты обучения	74
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	75
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	75
2.1. Структура учебных занятий	75
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	75
2.3. Содержание учебных занятий	75
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	77
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	77
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	79
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	95
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	95
Приложение 5 Рабочая программа дисциплины «Клиническая психодиагностика»	96
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	97
1.1. Цели и задачи учебных занятий	97
1.2. Планируемые результаты обучения	97
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	98
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	98
2.1. Структура учебных занятий	98

2.2 Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	99
2.3. Содержание учебных занятий	99
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	100
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	100
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	101
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	106
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	106
<i>Приложение 6 Рабочая программа дисциплины «Психология зависимого поведения»</i>	109
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	110
1.1. Цели и задачи учебных занятий	110
1.2. Планируемые результаты обучения	110
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	111
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	111
2.1. Структура учебных занятий	111
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	111
2.3. Содержание учебных занятий	112
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	114
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	114
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	116
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	121
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	121
<i>Приложение 7 Рабочая программа дисциплины «Расстройства личности»</i>	123
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	124
1.1. Цели и задачи учебных занятий	124
1.2. Планируемые результаты обучения	124
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	125
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	126
2.1. Структура учебных занятий	126
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	126
2.3. Содержание учебных занятий	126
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	127
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	127
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	129
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	131
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	131
<i>Приложение 8 Рабочая программа дисциплины «Практикум по расстройствам личности»</i>	133
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	134
1.1. Цели и задачи учебных занятий	134

1.2. Планируемые результаты обучения	134
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	136
2.1. Структура учебных занятий	136
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	136
2.3. Содержание учебных занятий	136
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	137
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	137
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	139
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	140
<i>Приложение 9 Рабочая программа дисциплины «Психология аномального развития»</i>	141
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	142
1.1. Цели и задачи учебных занятий	142
1.2. Планируемые результаты обучения	142
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	144
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	144
2.1. Структура учебных занятий	144
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	144
2.3. Содержание учебных занятий	145
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	150
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	150
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	153
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	158
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	158
<i>Приложение 10 Рабочая программа дисциплины «Практикум по психологии аномального поведения»</i>	160
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	161
1.1. Цели и задачи учебных занятий	161
1.2. Планируемые результаты обучения	161
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	163
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	163
2.1. Структура учебных занятий	163
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	163
2.3. Содержание учебных занятий	163
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	163
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	164
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	165
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	182
<i>Приложение 11 Рабочая программа дисциплины «Патопсихология. Практикум по патопсихологии»</i>	184
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	185

1.1. Цели и задачи учебных занятий	185
1.2. Планируемые результаты обучения	185
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	186
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	186
2.1. Структура учебных занятий	186
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	187
2.3. Содержание учебных занятий	187
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	189
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	189
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	191
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	194
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	194
<i>Приложение 12 Рабочая программа дисциплины «Нейропсихология. Практикум по нейропсихологии»</i>	196
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	197
1.1. Цели и задачи учебных занятий	197
1.2. Планируемые результаты обучения	197
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	198
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	199
2.1. Структура учебных занятий	199
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	199
2.3. Содержание учебных занятий	199
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	202
Методические рекомендации для подготовки к практическим занятиям.	202
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	204
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	208
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	214
<i>Приложение 13 Рабочая программа дисциплины «Психосоматика»</i>	216
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	217
1.1. Цели и задачи учебных занятий	217
1.2. Планируемые результаты обучения	217
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	218
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	218
2.1. Структура учебных занятий	218
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	219
2.3. Содержание учебных занятий	219
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	221
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	221
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	224

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	234
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	234
<i>Приложение 14 Рабочая программа дисциплины «Психология отклоняющегося поведения»</i>	236
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	237
1.1. Цели и задачи учебных занятий	237
1.2. Планируемые результаты обучения	237
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	238
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	238
2.1. Структура учебных занятий	238
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	239
2.3. Содержание учебных занятий	239
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	240
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	240
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	241
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	245
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	245
<i>Приложение 15 Рабочая программа дисциплины «Психология стресса»</i>	249
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	250
1.1. Цели и задачи учебных занятий	250
1.2. Планируемые результаты обучения	250
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	252
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	252
2.1. Структура учебных занятий	252
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине	261
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	266
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	266
<i>Приложение 16 Рабочая программа дисциплины «Психология утраты и травмы»</i>	270
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	271
1.1. Цели и задачи учебных занятий	271
1.2. Планируемые результаты обучения	271
1.3. Перечень и объём форм учебных занятий	272
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	273
2.1. Структура учебных занятий	273
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	274
2.3. Содержание учебных занятий	274
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	280
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	280
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	283

<i>Приложение 17 Рабочая программа дисциплины «Психотерапия в клинической практике»</i>	286
Раздел 1. Характеристики учебных занятий	287
1.1. Цели и задачи учебных занятий	287
1.2. Планируемые результаты обучения	287
Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий	289
2.1. Структура учебных занятий	289
2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	289
2.3. Содержание учебных занятий	289
Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий	293
Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей	293
Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине	295
Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины	298
Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)	298
<i>Приложение 18 Программа итогового экзамена «Клиническая психология»</i>	302
Методика проведения государственного экзамена и критерии оценивания ответа на вопрос	303
Программа итогового экзамена «Клиническая психология»	304
Рекомендованная литература к итоговому экзамену «Клиническая психология»	331
Вопросы к итоговому экзамену «Клиническая психология»	340

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Рабочая программа составлена с учетом требований Министерства образования и науки Российской Федерации, ФГОС к дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки.

Рабочая программа профессиональной переподготовки «Клиническая психология» разработана в соответствии с Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499, "ОК 010-2014 (МСКЗ-08). Общероссийский классификатор занятий" (принят и введен в действие Приказом Росстандарта от 12.12.2014 N 2020-ст), Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н.

Главными целями обучения являются: получение достаточных и необходимых компетенций в области клинической психологии, а также обеспечение необходимыми знаниями, навыками и умениями для выполнения профессиональной деятельности психологической направленности, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности в сфере клинической психологии. Формирование у обучающихся профессиональной компетентности происходит за счет освоения совокупности профессиональных, личностных качеств, обеспечивающих эффективную реализацию ключевых компетенций.

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной образовательной программы профессиональной переподготовки является формирование у слушателей компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области клинической психологии

Указанная цель достигается решением следующих задач:

- подготовка обучающихся по клинической психологии, обладающих общекультурными и профессиональными компетенциями, развитыми на уровне, достаточном для качественного осуществления научно-исследовательской, психодиагностической, психотерапевтической, экспертной, преподавательской, психолого-просветительской и проектно-инновационной деятельности в области решения комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и психологической помощи гражданам в учреждениях здравоохранения, образования и социальной помощи населению, общественных и хозяйственных организациях, административных и правоохранительных органах, научно-исследовательских и консалтинговых организациях, а так же в сфере частной практики – предоставления психологических услуг или продукции физическим лицам и организациям;
- формирование и совершенствование у слушателей компетенций, обеспечивающих эффективное решение научных и личностных проблем профессиональной деятельности, а также повышение профессионального уровня в рамках уже имеющейся квалификации;
- формирование профессионального мышления, развитие системы ценностей, смысловой и мотивационной сфер личности, направленных на эффективное осуществление профессиональной деятельности;

- развитие профессиональных компетенций клинического психолога, медицинского работника, руководителя в области психологии повышения возможностей адаптации, способностей к самореализации человека, нейропатофизиологии, реабилитации, психологического вмешательства с целью развития содержательных компонентов благополучия человека, семьи, организации, общества;
- подготовка обучающихся к следующим видам деятельности: разработке и применению современных психологических технологий, выбору оптимальной стратегии профессиональной деятельности в зависимости от условий жизнедеятельности; выявлению взаимосвязей научно-исследовательского и образовательного процессов, возможностей использования собственных научных исследований в качестве средства совершенствования профессиональной деятельности; проведению исследований частных и общих проблем в сфере клинической психологии.

Программа является преемственной к основной образовательной программе высшего образования по специальности 37.05.01 – Клиническая психология (уровень специалитета).

1.2. Характеристика нового вида профессиональной деятельности, новой квалификации

1.2.1. Область профессиональной деятельности

Практическая и исследовательская деятельность в сфере клинической психологии, направленная на решение комплексных психологической диагностики, экспертизы и психологической помощи гражданам в учреждениях здравоохранения, образования и социальной помощи населению, общественных и хозяйственных организациях, административных и правоохранительных органах, научно-исследовательских и консалтинговых организациях, а так же в сфере частной практики – предоставления психологических услуг или продукции физическим лицам и организациям.

1.2.2 Объектами профессиональной деятельности являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;
- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;
- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;
- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

1.2.3. Виды и задачи профессиональной деятельности:

Виды профессиональной деятельности:

1. научно-исследовательская;
2. психодиагностическая;
3. консультативная и психотерапевтическая;
4. экспертная;
5. педагогическая;
6. психолого-просветительская;
7. организационно-управленческая;
8. проектно-инновационная.

Задачи профессиональной деятельности:

1. Научно- исследовательская деятельность:
 - теоретический анализ проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;
 - обзор и анализ психологической литературы по методологическим вопросам психодиагностической, консультативной, коррекционной и психотерапевтической деятельности;
 - формулирование конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;
 - выбор методов, планирование научного исследования, оценка его соответствия этическо-деонтологическим нормам;
 - разработка новых и адаптация существующих методов психологических исследований (в том числе с использованием новых информационных технологий);
 - самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;
 - выбор и применение номотетических и идеографических методов обработки и анализа психологических данных, подготовка заключений и рекомендаций;
 - проведение научной экспертной оценки актуальных и потенциальных исследовательских проектов;
 - организация научных и профессиональных собраний и конференций и участие в их работе;
2. Психодиагностическая деятельность:
 - эффективное взаимодействие с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этическо-деонтологических аспектов взаимодействия;
 - выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

- определение целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
- диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинко-психологического и экспериментально-психологического исследования;
- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;
- обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;

3. Консультативная и психотерапевтическая (психологическое вмешательство) деятельность:

- определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;
- проведение психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;
- оценка эффективности психологического вмешательства;
- консультирование медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания "терапевтической среды" и оптимального психологического климата;
- психологическое консультирование населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств;

4. Экспертная деятельность;

- постановка целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы;
- выбор методов психологического исследования, в соответствии с задачами конкретного вида экспертизы;
- проведение психологического исследования в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы;
- составление экспертного психологического заключения;
- обеспечение заказчика информацией о результатах экспертного психологического исследования;

5. Преподавательская деятельность:

- разработка стратегии, плана и содержания обучения, выбор и использование современных обучающих технологий при организации процесса обучения;
 - организация самостоятельной работы и консультирование участников образовательных отношений;
 - оценка и совершенствование программ обучения и развития;
6. Психолого-просветительская деятельность (распространение психологических знаний, принципов, методов и стандартов):
- распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;
 - подготовка и презентация программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья;
 - программ раннего психологического сопровождения групп риска;
7. Организационно-управленческая деятельность:
- создание, пропаганда и активное содействие соблюдению профессионально-этических стандартов для организаций и частных лиц, работающих в области психологических услуг;
 - руководство стажерами и соискателями в процессе их практической и научно-практической деятельности в области клинической психологии;
8. Проектно-инновационная деятельность:
- выбор и применение клинко-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;
 - психологическое сопровождение инноваций, нацеленных на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей;

1.2.4. Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом:

1. Перечень (пополняемый) утвержденных профессиональных стандартов, соотносимых с образовательной программой:
- Профессиональный стандарт «Психолог в социальной сфере» (утверждён приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013г. №682н)
ОТФ – Организация и предоставление психологических услуг лицам разных возрастов и социальных групп
ТФ: А/01.7 Подготовка межведомственных команд по оказанию психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам);
А/03.7 Оказание психологической помощи социальным группам и отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию;

А/04.7 Организация психологического сопровождения и психологической помощи представителям социально-уязвимых слоев населения (клиентам);

А/08.7 Разработка и реализация программ профилактической и психокоррекционной работы, направленных на улучшение состояния и динамики психологического здоровья населения.

- Профессиональный стандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере» (утверждён приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013г. №681н)

ОТФ – Социальная реабилитация уязвимых категорий населения

ТФ: А/01.6 Социально-психологическая и социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних клиентов;

А/02.6 Социально-психологическая и трудовая реабилитация трудоспособных клиентов;

А/03.6 Социальная и трудовая реабилитация пожилых людей с тяжелыми хроническими заболеваниями;

ОТФ – Организация реабилитационной помощи уязвимым категориям населения

ТФ: В/01.7 Организация и управление реабилитационным случаем;

В/02.7 Консультирование специалистов учреждений социальной сферы.

2. Уровни квалификации в соответствии с утвержденными профессиональными стандартами, соотносимыми с образовательной программой и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 148н от 12.04.2013г.:

Уровень	Показатели уровней квалификации			Основные пути достижения уровня квалификации
	Полномочия и ответственность	Характер умений	Характер знаний	
6 уровень	Самостоятельная деятельность, предполагающая определение задач собственной работы и/или подчиненных по достижению цели Обеспечение взаимодействия сотрудников и смежных подразделений Ответственность за результат выполнения работ на уровне подразделения или организации	Разработка, внедрение, контроль, оценка и корректировка направлений профессиональной деятельности, технологических или методических решений	Применение профессиональных знаний технологического или методического характера, в том числе, инновационных Самостоятельный поиск, анализ и оценка профессиональной информации	Образовательные программы высшего образования - программы бакалавриата Образовательные программы среднего профессионального образования - программы подготовки специалистов среднего звена Дополнительные профессиональные программы Практический опыт

Уровень	Показатели уровней квалификации			Основные пути достижения уровня квалификации
	Полномочия и ответственность	Характер умений	Характер знаний	
7 уровень	<p>Определение стратегии, управление процессами и деятельностью, в том числе, инновационной, с принятием решения на уровне крупных организаций или подразделений</p> <p>Ответственность за результаты деятельности крупных организаций или подразделений</p>	<p>Решение задач развития области профессиональной деятельности и (или) организации с использованием разнообразных методов и технологий, в том числе, инновационных</p> <p>Разработка новых методов, технологий</p>	<p>Понимание методологических основ профессиональной деятельности</p> <p>Создание новых знаний прикладного характера в определенной области</p> <p>Определение источников и поиск информации, необходимой для развития области профессиональной деятельности и /или организации</p>	<p>Образовательные программы высшего образования – программы магистратуры или специалитета</p> <p>Дополнительные профессиональные программы</p> <p>Практический опыт</p>

1.3. Требования к результатам освоения программы

Компетенции выпускника, формируемые в результате освоения программы переподготовки обосновывают содержание образовательной программы, содержание и формы текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации студентов.

В результате освоения ООП выпускник должен обладать следующими компетенциями:

общекультурными компетенциями (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-4);
- способностью использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-5);
- готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-6);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала (ОК-7);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-8);
- способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9).

общепрофессиональными компетенциями (ПК):

- способностью решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- готовностью руководить коллективом в сфере своей профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОПК-3).

профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа:**научно-исследовательская деятельность:**

- готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов (ПК-1);

психодиагностическая деятельность:

- готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) (ПК-2);
- способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик (ПК-3);
- способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях (ПК-4);

консультативная и психотерапевтическая деятельность:

- способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития (ПК-5);
- способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду" (ПК-6);
- готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития (ПК-7);

экспертная деятельность:

- готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя (ПК-8);

педагогическая деятельность:

- способностью формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся (ПК-9);

психолого-просветительская деятельность:

- готовностью формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- способностью организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний (ПК-11);
- способностью организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций (ПК-12);

проектно-инновационная деятельность:

- способностью выбирать и применять клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики (ПК-13);
- готовностью сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей (ПК-14).

1.4. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимому для освоения программы

Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, должны иметь высшее психологическое или медицинское образование. Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца. Так же освоение программы возможно студентами старших курсов (психологических или медицинских факультетов) обучающихся по программам подготовки высшего образования по направлениям подготовки «Психология».

1.5. Трудоемкость обучения

Нормативная трудоемкость обучения по данной программе – 1180 часов, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы слушателя.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очно-заочная, без отрыва от производства.

1.7. Режим занятий

Продолжительность обучения по программе – 3 учебных семестра

Учебная нагрузка устанавливается не более 26 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы обучающегося.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание реализуемой программы учитывает:

- квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей;

- профессиональные стандарты;

- федеральный государственный образовательный стандарт профессионального образования;

ЦЕЛЬ: формирование у обучающегося профессиональных компетенций психологической направленности, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование дисциплин, модулей	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. час.	Аудиторные занятия, час.			СРС, час.	Текущий контроль (шт)				Промежуточная аттестация		
				лекции	лаб. работы	практ. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП	зачет	экзамен		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Введение в клиническую психологию	67	24	9		15	42				1			
2	Основы психиатрии	68	24	24			40						2	
3	Психофармакология	51	19	19			30				1			
4	Неврология	70	24	9		15	45				1			
5	Патопсихология	81	29	29			50						2	
6	Практикум по патопсихологии	41	12			12	28				1			
7	Нейропсихология	82	28	28			52						2	
8	Практикум по нейропсихологии	33	12			12	20				1			
9	Психология аномального развития	67	24	18		6	42				1			

№ п/п	Наименование дисциплин, модулей	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. час.	Аудиторные занятия, час.			СРС, час.	Текущий контроль (ит)				Промежуточная аттестация	
				лекции	лаб. работы	практ. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП	зачет	экзамен	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
10	Практикум по психологии аномального развития	41	12			12	28				1		
11	Психосоматика	82	28	26		2	52					2	
12	Психология отклоняющегося поведения	67	24	24			42				1		
13	Психология зависимого поведения	61	19	19			41				1		
14	Психология стресса	67	24	24			42				1		
15	Расстройства личности	50	19	19			30				1		
16	Практикум по расстройствам личности	29	8			8	20				1		
17	Клиническая психодиагностика	66	24	15		9	41				1		
18	Психология утраты и травмы	52	18	18			32					2	
19	Психотерапия в клинической практике	46	19	19			26				1		
	<i>Итого</i>	1122	391	300	0	91	707	0	0	0	14	10	
	<i>Итоговая аттестация</i>												
1.	Итоговый экзамен	58	0				50					8	
	<i>Итого</i>	1180	391	300	0	91	757	0	0	0	14	18	

2.2. Дисциплинарное содержание программы

Дисциплинарное содержание программы представлено детально, путем разработки учебных программ по дисциплинам и практикумам.

Комплект рабочих программ учебных дисциплин и практикумов (в Приложениях) формулирует основное содержание дисциплин, формы самостоятельной работы, итогового и текущего контроля и их методическое обеспечение.

Структура и содержание рабочих программ включают:

- цель освоения дисциплины;
- компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины;
- объем дисциплины с указанием часов, выделенных на аудиторную работу обучающихся с преподавателем (по видам) и на самостоятельную работу обучающихся;
- содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам);
- перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
- фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
- перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины;
- методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Программы практикумов закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Лекционные занятия проводятся в специальных лекционных залах, оборудованных видео- и мультимедиа проектором, мобильным освещением, микрофоном с усилителем звука, видео экраном, универсальной доской (мел, маркеры).

Практические и лабораторные занятия проводятся в специальных аудиториях, оборудованных видео- и мультимедиа- проектором, универсальной доской (мел, маркеры), с использованием других дополнительных материалов (ватман, карандаши, коврики и т.д.) Для проведения практикума используется специальная аудитория, оборудованная зеркалом Гезелла.

Обучение осуществляется путем проведения очных занятий в форме лекций, лабораторных, практических занятий и практикумов в соответствии с перечнем тем, предусмотренных настоящей программой.

Занятия по программе проводятся в аудиториях, приспособленных для чтения лекций для значительного числа слушателей. Обучение осуществляется в помещениях, оборудованных необходимыми техническими средствами для реализации учебного процесса, в том числе для показа презентаций.

3.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Основная литература:

1. Човдырова, Г.С. Клиническая психология: учебник.-М.: Евразийский открытый институт, 2011
2. Титова, Н.М. Клиническая психология: учеб. пособие.- М.: А-Приор, 2008
- Корецкая, И.А. Клиническая психология: учебно-метод. комплекс.- М.: Евразийский открытый институт, 2010
3. Незнамов, Н.Г. Психиатрия: учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
4. Каннабих, Ю.В. История психиатрии.- М.: Академический проект, 2012
5. Спринц, А.М. Психиатрия: учебник.- СПб.: СпецЛит, 2009
6. Виноградов, В.М. Фармакология с рецептурой: учебник.- СПб.: СпецЛит, 2009
7. Основы фармакотерапии и клинической фармакологии/ под ред. М.Д. Гаевского.- Ростов н/Д, 2010
8. Старшенбаум, Г.В. Клиническая психотерапия: учебно-практ. пособие.- М.: Директ-Медиа, 2011
9. Семенова, О.В. Психологическое консультирование: конспект лекций: учеб. пособие.- М.: А-Приор, 2010
10. Семенова, О.В. Психологическое консультирование: конспект лекций: учеб. пособие.- М.: А-Приор, 2010
11. Мальцева, Т.В. Профессиональное психологическое консультирование: учеб. пособие.- М.: Юнити-Дана, 2012
12. Психотерапия: учеб. пособие. / под ред. В.И. Курпатова.- СПб.: СпецЛит, 2012
13. Каган, В. Искусство жить: Человек в зеркале психотерапии.-М.: Альпина Паблишер, 2009
14. Павлов, И.С. Психотерапия в практике. Технология психотерапии.- М.:2012

Дополнительная литература

1. Марилов В.В. Общая психопатология: учебник М: «Академия», 2009 г.
2. Яньшин П.В. Клиническая психодиагностика личности: учебник СП/б: «Речь», 2007г.
3. Човдырова Г.С. Клиническая психология: учебник М: «ЮНИТИ-ДАНА», 2010г.
4. Зейгарник Б.В. Патопсихология: учебник М: «Академия», 2006г.
5. Актуальные проблемы соматопсихиатрии и психосоматики. М., 2001г.
6. Антонян Ю.М., Гульдан В.В. Криминальная патопсихология. М. 2001г.
7. Зозуля Т.В. Основы социальной и клинической психиатрии: учебник М: «Академия», 2001г.
8. Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Рожанец Р.В. Методика многостороннего исследования личности. М., 2001г.
9. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения: учебное пособие
10. Ростов: «Речь», 2008г.
11. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Практическая патопсихология, 2007г.
12. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М., 2006.
13. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Практическая патопсихология. Ростов на Дону, 2006.448с.
14. Братусь Б.С. Аномалии личности. М., 2008. 432 с.
15. Захаров А.И. Психотерапия невротиков у детей и подростков. М., 2006. 214 с.
16. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. М., 2002. 271 с.
17. Гиндикин, В.Я. Психиатрия для клинических психологов и психотерапевтов.- М.: ВШП, 2001
18. Жариков, Н.М. Психиатрия: учебник.- М.: Медицина, 2000
19. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста.- М.: Медицина, 1995
20. Бейтсон, Г. Экология разума.- М.: Смысл, 2000
21. Психосоматические расстройства в общей медицинской практике.- СПб.: НИПИ им. В.М. Бехтерева, 2000
22. Психосоматические расстройства в практике терапевта: рук-во для врачей.- СПб.: СпецЛит, 2008
23. Основы фармакотерапии и клинической фармакологии: учебник / под ред.М.Д. Гаевского.- Ростов н/Д: Март, 2010
24. Пушкарев, А.Л. Посттравматическое стрессовое расстройство: диагностика, психофармакология, психотерапия.- М.: Изд-во Ин-та Психотерапии, 2000
25. Фармакотерапия в гериатрической практике.- СПб.: Спецлит, 2009
26. Психоаналитические термины и понятия. Под ред. Э. Мура и Б. Файна. М., 2000.
27. Балинт М. Базисный дефект. М., Когито-Центр, 2002.
28. Салливан Г. Теория межличностных отношений и когнитивные теории личности. М., Прайм-Еврознак, 2007.
29. Старшенбаум, Г.В. Клиническая психотерапия: учебно-практ. пособие.- М.: Директ-Медиа, 2011
30. Доморацкий В.А. Краткосрочные методы психотерапии. М., Психотерапия, 2008
31. Нардоне, Дж. Страх, паника, фобия. Краткосрочная терапия.- М.: Психотерапия, 2009
32. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика. М., Класс, 2011.
33. Кернберг О. Тяжелые личностные расстройства. М., 2000.
34. Люборски Л. Принципы психоаналитической психотерапии. М., Когито-Центр, 2003.
35. Томэ Х., Кехеле Х. Современный психоанализ. Т 1. М., 2000.
36. Венгер, А.Л. Психологическое консультирование и диагностика. Т.1.- М.: Генезис, 2001
37. Венгер, А.Л. Психологическое консультирование. Т.2.- М.: генезис, 2001
38. Коттлер, Дж. Психотерапевтическое консультирование.- СПб.: Питер, 2002
39. Кочонас, Р. Основы психологического консультирования.- М.: Академический Проект, 1999

40. Тимошенко Г.В. Стратегии и тактики практической психотерапии. М.: Психотерапия, 2007.
41. Бек А. Когнитивная терапия депрессий // Московский психотерапевтический журнал. 1996, №3, с.69-93.
42. Васко А., Гарсиа-Маркес Л., Драйден У. Психотерапевт, познай самого себя: диссонанс между метатеоретическими и личностными ценностями психотерапевтов различных теоретических ориентации // Московский психотерапевтический журнал. 1996, №3, с.164-180.
43. Тритон Р. Техника и практика психоанализа. М.:Когито-Центр, 2003.
44. Винникотт Д. Маленькие дети и их матери. М.: Класс, 1998.
45. Кан М. Между психотерапевтом и клиентом: новые взаимоотношения. СПб.: Б.С.К, 1997.
46. Катан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрия: В 2т. М.: Медицина, 1994, Т.1, с.628-671.
47. Кернберг О. Тяжелые личностные расстройства. М.: Класс, 2000.
48. Когнитивная психотерапия расстройств личности / Под ред. А.Бека, А.Фримена. СПб.: Питер, 2002.
49. Кляйн М. Зависть и благодарность. СПб.: Б.С.К., 1997.
50. Котро Ж., Моллар Е. Когнитивная терапия фобий // Московский психотерапевтический журнал. 1996, №3, с. 93-111.
51. Кохут Х. Восстановление самости. М.: Когито-Центр, 2002.
52. Мэй Р. Искусство психологического консультирования. М.: Класс, 1994.
53. Наранхо К. Гештальт-терапия. М.; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1995.
54. Перлз Ф. Гештальт-подход и свидетель терапии. М.: Либрис, 1996.
55. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М.: ИГ «Прогресс-Универс», 1994.
56. Роджерс К. Клиент-центрированная психотерапия. М.: Рефл-бук, 1997.
57. Сандлер Дж., Дэр К., Холдер А. Пациент и психоаналитик: Основы психоаналитического процесса. М.; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1993.
58. Соколова Е.Т. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. М.: Изд-во Моск. ун-та, 1989.

Учебно-методическое обеспечение каждой из дисциплин / практикумов приведено отдельно в рабочих программах дисциплин

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

Конкретные формы и процедуры текущего и промежуточного контроля знаний, умений и навыков приводятся в рабочих программах учебных дисциплин.

Итоговый экзамен по программе профессиональной переподготовки «Клиническая психология» проводится в устной форме и включает вопросы по дисциплинам, входящим в настоящую Программу.

Вопросы по дисциплинам формируются, исходя из учебного плана программы в соответствии с утвержденными рабочими программами. Список вопросов по каждой дисциплине, входящей в итоговый экзамен, определяется в настоящей Программе. Каждый билет содержит по одному вопросу из разделов представленной Программы.

Для подготовки ответа на экзаменационные билеты слушателям предоставляется время (не менее 30 минут). Время для ответа на вопросы билета каждому слушателю предоставляется не более 10 минут. После окончания ответа на вопросы билета члены экзаменационной комиссии могут задать слушателю вопросы в порядке уточнения отдельных моментов по вопросам, содержащимся в билете. По решению председателя экзаменационной комиссии уточняющие вопросы могут задаваться и сразу после ответа слушателя по каждому вопросу билета. Если слушатель затрудняется ответить на уточняющие по билету вопросы, члены комиссии могут задавать дополнительные вопросы в рамках программы экзамена.

Ответы обучающихся оцениваются каждым членом комиссии по пятибалльной шкале, а итоговая оценка выставляется в результате закрытого обсуждения и простого голосования. Если мнения членов комиссии об оценке знаний студента разделяются, то решающим голосом обладает председатель экзаменационной комиссии. Результаты экзамена объявляются в день его проведения после оформления протокола заседания экзаменационной комиссии.

4.1. Оценивание результатов освоения образовательной программы в ходе проведения итогового экзамена

Ответы слушателей оцениваются каждым членом экзаменационной комиссии по пятибалльной шкале, а итоговая оценка выставляется в результате закрытого обсуждения и простого голосования. Если мнения членов комиссии об оценке знаний слушателя разделяются, то решающим голосом обладает председатель экзаменационной комиссии. Результаты экзамена объявляются в день его проведения после оформления протокола заседания экзаменационной комиссии.

Критерии оценки ответа на вопросы:

«Отлично» – слушатель глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок;

«Хорошо» – слушатель твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий;

«Удовлетворительно» – слушатель усвоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность

в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий;

«Неудовлетворительно» – слушатель не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания, задачи.

1. Предмет, цели, задачи клинической психологии.
2. Факторы, определяющие потребность в клиничко-психологической помощи.
3. Практические задачи и функции клинических психологов.
4. Виды клиничко-психологической диагностики.
5. Психологическое консультирование, психологическая коррекция, психотерапия.
6. Этические принципы в деятельности клинического психолога.
7. Функции черепно-мозговых нервов и их нарушение
8. Неврологический осмотр. Основные этапы
9. Головная боль. Классификация головной боли.
10. Сосудистые заболевания головного мозга
11. Болезнь Альцгеймера
12. Болезнь Паркинсона
13. Три функциональных блока мозга.
14. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Основные формы афазий.
15. Высшие психические функции (ВПФ) и их мозговая организация.
16. Синдром поражения теменно-височно-затылочных зон левого и правого полушария мозга.
17. Современные представления о мозговых механизмах произвольных движений и действий. Виды апраксий.
18. Дайте краткую характеристику типам дизонтогенеза классификации В.В.Лебединского.
19. Параметры асинхронии развития.
20. Опишите клиничко-психологическую структуру дефекта при искаженном типе дизонтогенеза.
21. Задержка психического развития. Характеристика отклонений при задержке психического развития.
22. Проведите сравнительный анализ общего стойкого недоразвития и задержки психического развития.
23. Клиничко-психологическая структура дефекта при дисгармоническом развитии.
24. Межполушарная асимметрия и межполушарное взаимодействие.
25. История развития представлений о природе расстройств личности.
26. Клинический подход к расстройствам личности. Понятия статики и динамики
27. Психоаналитические модели расстройств личности.
28. Когнитивно-поведенческие модели расстройств личности.
29. Медико-биологические модели расстройств личности.
30. Основные классификации расстройств личности.
31. Параноидное расстройство личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.
32. Шизоидное и шизотипическое расстройства личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.
33. Нарциссическое расстройство личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.
34. Истерическое и пограничное расстройства личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.
35. Антисоциальное расстройство личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.
36. Аффективные расстройства личности: клиническая феноменология, психологические модели, психотерапия.

37. Сравнительный анализ патопсихологии и психопатологии.
38. Практические задачи патопсихологии.
39. Классификация нарушений мышления по Б.В. Зейгарник.
40. Особенно эмоционально-личностной сферы при шизофрении.
41. Нарушения когнитивных процессов при шизофрении.
42. Психологический анализ структуры синдромов при неврозах.
43. Психосоматическая феноменология.
44. Практические задачи психосоматики.
45. Концепция истерической конверсии З. Фрейда и ее развитие.
46. Концепция психодинамического конфликта Ф. Александера.
47. Алекситимия: феноменология, причины происхождения.
48. Стресс и психосоматические заболевания.
49. Профессиональные деформации.
50. Совладающее поведение и виды копинг-стратегии.
51. Синдром психического выгорания
52. Основные подходы к профессиональному стрессу
53. Причины девиантного поведения.
54. Семья и девиантное поведение.
55. Агрессивное поведение.
56. Суицидальное поведение.
57. Особенности отклоняющегося поведения подростков и молодежи.
58. Алкоголизм: распространенность, причины и профилактика.
59. Наркомания: виды, распространенность, причины и профилактика.
60. Субкультура и ее влияние на девиантное поведение.
61. Шизофрения. Основные и добавочные симптомы.
62. Биполярное расстройство. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз.
63. Психопатии. Клинические формы, течение.
64. Психические нарушения при хронических соматических заболеваниях.
65. Психосенсорные расстройства. Клинические варианты. Отличие от других видов патологии восприятия.
66. Галлюцинации: виды, клинические отличия от других видов патологии восприятия.
67. Расстройства мышления: количественные и качественные.
68. Бред, отличия от других видов патологии мышления. Формы бреда. Клиническое и социальное значение.
69. Навязчивые идеи, их виды, отличия от других видов нарушения мышления.
70. Олигофренический и дементный синдромы. Клинические отличия.
71. Депрессивный синдром: структура, клиническое и социальное значение.
72. Оглушенность, сопор, кома. Клиническое значение.
73. Дисморфоманический синдром.
74. Гипобулия, абулия, парабулия. Клиническое значение
75. Сверхценные идеи, их виды, отличия от других видов патологии мышления
76. Предмет и задачи психофармакологии.
77. Классификация психотропных веществ.
78. Общие механизмы действия психотропных средств.
79. Основные побочные эффекты и осложнения при применении психотропных веществ.
80. Общая характеристика зависимого поведения.
81. Понятие об аддикции и аддиктивном поведении.
82. Основные формы и характеристики аддиктивного поведения.
83. Феномен аддиктивной установки.
84. Моральная модель и модель болезни изучения аддиктивного поведения.
85. Стадии предвосхищаемого горя по Э. Кюблер-Росс
86. Задачи горевания по Дж. Вордену: содержание задач, признаки затруднений в решении.

87. Понятие осложненного горевания. Виды осложненного горевания по Дж. Вордену.
88. Факторы, повышающие риск осложненного горевания.
89. Предмет, задачи и методы исследования клинической психодиагностики.
90. Проективные методы. Общая характеристика, классификация, особенности применения.
91. Функциональные пробы.
92. Проективные рисуночные методики.
93. Фрустрационный тест Розенцвейга.
94. Тест Роршаха: история создания, особенности проведения и интерпретации.
95. Диагностика личности и характера
96. Методики для исследования психологических защит.
97. Роль беседы в проведении патопсихологического эксперимента.
98. Базовые техники психотерапии
99. Подход Н. Мак-Вильямс к проведению начального психоаналитического интервью
100. Структурное интервью О. Кернберга.

Приложение 1
Рабочая программа дисциплины «Введение в клиническую психологию»

**НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ВВЕДЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель: формирование базовых знаний по теории, методологии и практике клинической психологии.

Задачи:

1. Формирование представлений о прикладном и междисциплинарном характере клинической психологии, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения.
2. Ознакомление с основными разделами клинической психологии (патопсихология, нейропсихология, психология соматически больных, профилактика состояний нервно-психической дезадаптации, психогигиена и формирование здорового образа жизни)
3. Ознакомление с основными направлениями деятельности клинического психолога: клиническая психодиагностика, психологическое консультирование, психотерапия и психологическая коррекция, социальная реабилитация больных, массовые психопрофилактические исследования
4. Ознакомление с основными методами клинической психологии, соотношением экспериментального и клинического подходов при исследовании больного.
5. Формирование представлений о нарушениях психической деятельности при психических и соматических заболеваниях, пограничных расстройствах личности и поведенческих нарушениях
6. Формирование знаний о различных видах психологического вмешательства (психологическое консультирование, психотерапия, психосоциальная реабилитация) при работе с различными контингентами больных и лицами с пограничными психическими расстройствами

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) (ПК-2)	Приобрести опыт анализа конкретных клинических случаев психических расстройств (метод case-study)	Уметь проанализировать конкретный клинический случай, правильно классифицировать вид психического неблагополучия, наметить медицинский маршрут пациента	Знать современные классификации психических расстройств; критерии отнесения к психической норме и патологии; основные методы клинической психологии; содержание понятия внутренняя картина болезни и методы ее диагностики

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные понятия клинической психологии, ее прикладные задачи и вклад в развитие теории психологии; основные этапы истории развития зарубежной и отечественной клинической психологии;
- основные виды нарушений психической деятельности и изменений личностной сферы при психических и соматических заболеваниях;

- основные виды пограничных личностных расстройств (включая, посттравматическое стрессовое расстройство) и механизмы их формирования; понятие психогении, патогенетической концепции неврозов и психотерапии;
- основные виды отклоняющегося (включая, аддиктивное) поведение, психосоциальные механизмы их формирования (включая типы патогенного семейного воспитания), способы психологической коррекции и профилактики;
- основные направления деятельности клинического психолога: психологическая диагностика, психологическая коррекция (психотерапия), психологическое консультирование, социальная реабилитация больных, массовые психопрофилактические исследования;
- основные методические подходы (экспериментально-психологический и клинико-психологический) и методы клинической психологии;

Уметь:

- применять базовые клинико-психологические знания в научно-исследовательской и практической работе с различными (возрастными, социальными, профессиональными, нозологическими) группами населения, пропагандировать знания в области психогигиены, здорового образа жизни и профилактики состояний нервно-психической дезадаптации;
- применять знания клинической психологии для решения научных и практических задач в других теоретических и прикладных областях психологии, понимать междисциплинарный характер клинико-психологических знаний;
- применять все выше перечисленные знания и умения с учетом возрастной специфики, имея основные представления о детской и подростковой клинической психологии, клинической психологии зрелого возраста и клинической геронтопсихологии;

Владеть:

- основными понятиями клинической психологии, представлениями об основных современных ее проблемах и направлениях развития (включая проблемы адаптации личности к болезни, качества жизни, связанного со здоровьем, превенции и коррекции социально-стрессовых расстройств)
- приемами работы со специальной литературой, информационной поисковой работы и приемами критического анализа научной информации
- навыками планирования психологического исследования в клинике и в массовых психопрофилактических исследованиях различных групп здорового населения

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 9 ч., практические занятия и семинары – 15 ч., самостоятельная работа – 42 ч..

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
Раздел 1. Общая клиническая психология										
1.1.	Введение в клиническую психологию: объект, предмет и история клинической психологии	5	1	1	0	0	3			
1.2.	Методологические проблемы клинической психологии	6	2	2	0	0	4			
1.3.	Подходы к классификации психических расстройств	8	4	2	0	2	4			
1.4.	Субъективная сторона заболевания	12	5	2	0	3	7			
Раздел 2. Частная клиническая психология										
2.1.	Психологические модели шизофрении, расстройства шизофренического спектра и бредовых расстройств	6	2	0	0	2	5			
2.2.	Психологические модели расстройств аффективного спектра	7	2	0	0	2	5			
2.3.	Психологические модели тревожных, соматоформных и конверсионных расстройств. Психологическое понимание аддикции	6	2	0	0	2	5			
2.4.	Психологические модели расстройств психопатического спектра	7	2	0	0	2	5			
2.5.	Психологические основы психокоррекции, психологической реабилитации и психопрофилактики	8	4	2	0	2	4			
ИТОГО		66	24	9	0	15	42			

2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 1			зачет в устной форме	По окончании дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.1.	Введение в клиническую психологию: предмет,	Клиническая психология как область психологической науки. Предмет и объект клинической психологии, ее категориальный аппарат. Психические расстройства

	<p>объект и история клинической психологии. Объяснительные модели в клинической психологии.</p>	<p>(нарушения) при психических болезнях, нарушениях развития, поражениях ЦНС и психические аспекты соматических расстройств/болезней как объект исследования в медицине и психологии. Эволюция взглядов на предмет клинической психологии. Смежные научные дисциплины – области пересечения. Цели и задачи клинической психологии. Характеристика основных областей клинической психологии: нейропсихология, патопсихология, психологическая реабилитация и восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование, психосоматика и психология телесности, психология аномального развития. Специфика методов клинической психологии. Проблема объективности исследования в клинической психологии. Основные объяснительные модели возникновения психических расстройств в клинической психологии: медицинская (биомедицинская), психосоциальная и биопсихосоциальная. Их возможности и ограничения. Проблема разграничения нормы и патологии в клинической психологии – историческая изменчивость границ между ними. Норма как статистическое понятие. Норма как приспособленность к условиям жизни. Норма как идеал. Социальные критерии нормы. Индивидуальное и видовое понятие нормы. Понятие психического здоровья. Соотношение внешних и внутренних факторов в этиологии психических расстройств.</p>
1.2.	<p>Методологические проблемы клинической психологии</p>	<p>Основные методологические проблемы клинической психологии. Проблема регрессии: понятие, виды, регрессивность – как вариант приспособительной изменчивости. Проблема соотношения распада и развития: понятие распада и развития в клинической психологии. Распад как специфическая форма развития. Роль компенсации при распаде. Проблема кризисов психического развития. Методологические проблемы объективности исследования. Методы клинической психологии.</p>
1.3.	<p>Подходы к классификации психических расстройств</p>	<p>Классификация психических нарушений. Классификации МКБ-10, DSM-V – принципы построения, основные классы. Типологические классификации. Категориальные классификации. Нозологические классификации. Ненозологические классификации. Симптом и синдром в клинической картине. Многоосевая диагностика в клинической психологии.</p>
1.4.	<p>Субъективная сторона заболевания</p>	<p>Эволюция научных взглядов на феномен восприятия больным своего заболевания. Понятие внутренней картины болезни. Уровни внутренней картины болезни. Понятие личностного смысла болезни. Концепция ВКБ В.В. Николаевой, концепция отношения к заболеванию, семиотическая концепция ВКБ А.Ш. Тхостова. Мифология болезни. Обыденные и социальные представления о болезни и здоровье. Понятие инсайта болезни. Понятие стигматизации и самостигматизации. Диада врач-больной; психолог-пациент. Понятие копинг-механизмов и копинг-ресурсов.</p>
2.1.	<p>Психологические модели шизофрении, расстройства шизофренического спектра и бредовых расстройств</p>	<p>Эволюция научных взглядов на понятие шизофрении. Б. Морель, Э. Блейлер, Э. Крепелин и др. Симптомы первого и второго ранга (К. Шнайдер). Индекс реальности П.Жане. Распространенность, этиология, факторы прогноза. Психосоциальные теории возникновения заболевания. Когнитивные теории шизофрении. Теория личностного</p>

		дефекта. Психоаналитические теории шизофрении. Полиэтиологическая модель. Бредовые расстройства: симптомы, основные типы бреда, распространенность, этиология, факторы прогноза, психологические модели. Шизотипическое расстройство личности.
2.2.	Психологические модели расстройств аффективного спектра	История изучения расстройств аффективного спектра от античности до наших дней (представления Гиппократ, Ш. Боне, Ж.Фальре, Ж.Бейарже, К.Кальбаум, Э.Крепелин). Расстройства настроения: виды, основные симптомы, распространенность, этиология, факторы прогноза. Соотношение биологических и психологических факторов в этиологии. Психологические модели объяснения аффективных расстройств: когнитивно-бихевиоральная модель и психоаналитическая модель аффективных расстройств.
2.3.	Психологические модели тревожных, соматоформных и конверсионных расстройств. Психологическое понимание аддикции	Класс «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства». Тревожные расстройства: виды, основные симптомы, распространенность, этиология, факторы прогноза, психологические модели. Посттравматическое стрессовое расстройство: понятие, основные симптомы, распространенность, этиология, факторы прогноза, психологические модели. Соматоформные расстройства: виды, основные симптомы, распространенность, этиология, факторы прогноза, психологические модели. Конверсионные и диссоциативные расстройства. Расстройства, связанные со злоупотреблением психоактивными веществами. Механизм формирования аддикции, понятие созависимости.
2.4.	Психологические модели расстройств психопатического спектра	Понятие расстройства личности. История изучения этих расстройств. Понятие психопатии. Понятие акцентуации, дифференциальные критерии. Основные типологии акцентуированных и патологических личностей. Распространенность, этиология, факторы прогноза. Проблема диагностики расстройств личности. Психологические концепции, объясняющие формирование расстройств личности. Когнитивно-поведенческая модель патологии личности. Психоаналитическая модель расстройств личности. Уровни организации личности. Основные типы расстройств личности: параноидное, шизоидное, шизотипное; истерическое, нарциссическое, пограничное, антисоциальное; избегающее, зависимое, пассивно-агрессивное. Характеристики зрелой личности.
2.5.	Психологические основы психокоррекции, психологической реабилитации и психопрофилактики	Практические задачи клинической психологии. Понятие психокоррекции. Участие психолога в психотерапии. Психологические основы реабилитации больных. Задачи и методы профилактической работы – роль психолога. Клинико-психологические проблемы формирования здорового образа жизни. Этические принципы и нормы в профессиональной деятельности психолога.

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

№ п/п	Наименование практических (семинарских) и лабораторных занятий	Трудоемкость, час.
1	Подходы к классификации психических расстройств	2
2	Субъективная сторона заболевания	3

3	Психологические модели шизофрении, расстройства шизофренического спектра и бредовых расстройств	2
4	Психологические модели расстройств аффективного спектра	2
5	Психологические модели тревожных, соматоформных и конверсионных расстройств. Психологическое понимание аддикции	2
6	Психологические модели расстройств психопатического спектра	2
7	Психологические основы психокоррекции, психологической реабилитации и психопрофилактики	2
	Итого:	15

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Вид СРС	Содержание	Трудоемкость, час.
1.	Введение в клиническую психологию: объект, предмет и история клинической психологии	Самостоятельное изучение обязательной и дополнительной литературы по теме	Изучить следующие источники литературы: 2; 5; 7 Ответить на контрольные вопросы по теме	3
2.	Методологические проблемы клинической психологии	Самостоятельное изучение обязательной и дополнительной литературы по теме	Изучить следующие источники литературы: 2; 5 Ответить на контрольные вопросы по теме	4
3.	Подходы к классификации психических расстройств	Самостоятельное изучение обязательной и дополнительной литературы по теме	Изучить следующие источники литературы: 1; 4; 6; 8 Ответить на контрольные вопросы по теме	4
4.	Субъективная сторона заболевания	Выполнение самостоятельной работы	Подбор и анализ эмпирического материала по теме самостоятельной работы «Внутренняя картина болезни»	7
5.	Психологические модели шизофрении, расстройства шизофренического спектра и бредовых расстройств	Работа на занятии	Case-study (анализ примеров расстройств шизотипического спектра: видеофрагменты документального и художественного кинематографа,	5

			мемуары и художественная литература)	
6.	Психологические модели расстройств аффективного спектра	Работа на занятии	Case-study (анализ примеров расстройств аффективного спектра: видеофрагменты документального и художественного кинематографа, мемуары и художественная литература)	5
7.	Психологические модели тревожных, соматоформных и конверсионных расстройств. Психологическое понимание аддикции	Работа на занятии	Case-study (анализ примеров тревожных и соматоформных расстройств: видеофрагменты документального и художественного кинематографа, мемуары и художественная литература)	5
8.	Психологические модели расстройств психопатического спектра	Работа на занятии	Case-study (анализ примеров расстройств психопатического спектра: видеофрагменты документального и художественного кинематографа, мемуары и художественная литература)	5
9.	Психологические основы психокоррекции, психологической реабилитации и психопрофилактики	Самостоятельное изучение дополнительной литературы	Изучить следующие источники литературы: 3; 4;8 Ответить на контрольные вопросы по теме	4
Итого:				42

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

Контрольные вопросы:

- Каков предмет и объект клинической психологии?
- В чем специфика клинико-психологического подхода к анализу психических расстройств?
- Основные методологические проблемы клинической психологии?
- Каковы основные направления исследований в клинической психологии?
- Охарактеризуйте основные объяснительные модели, используемые в клинической психологии.
- Каковы преимущества биопсихосоциальной модели перед остальными?
- Каковы принципы привлечения профессионалов из разных областей и организация их совместной работы над конкретным клиническим случаем?
- В чем заключается проблема регрессии в клинической психологии?
- Каково соотношение развития и распада?
- Каково понимание кризиса в клинической психологии?
- Что вкладывается в понятие внутренняя картина болезни?
- В чем специфика семиотического подхода к ВКБ?
- Как особенности восприятия заболевания больным могут влиять на его поведение в ситуации болезни?
- Каковы основные методы диагностики разных уровней ВКБ?
- В чем отличия классификаций МКБ-10 и DSM-V?
- Как в классификации МКБ-10 маркируются сочетания патологий?
- Зачем специалистам нужна единая классификация психических расстройств?
- Каковы негативные и позитивные факторы прогноза при шизофрении?
- Каковы личностные изменения при шизофрении?
- Почему шизотипические расстройства отнесены в один класс с шизофренией?
- Какие психологические объяснительные модели бреда вы знаете?
- Каковы психологические объяснительные модели аффективных расстройств?
- В чем сложность разделения аффективных нарушений (настроения) и расстройств личности?
- Что такое соматоформные расстройства?
- В чем специфика конверсионных расстройств?
- Каков психологический механизм формирования аддикции?
- Что такое личностные расстройства?
- Какие классификации психопатий (расстройств личности) вы знаете?
- В чем сложность диагностики личностных расстройств?
- Какие основные психотерапевтические подходы вы знаете?
- Какими законами регламентируется оказание психологической помощи в России?
- В чем заключается участие психолога в профилактической работе?
- Проблема оценки эффективности в психотерапии.

Самостоятельная работа «Внутренняя картина болезни»

Цель написания самостоятельной работы: закрепление теоретического материала, представленного в лекциях и полученных знаний в ходе проведения семинарских занятий, расширение представлений о проблематике субъективного восприятия болезни.

Задачи:

1. Сформировать целостное представление о внутренней картине болезни и ее влиянии на поведение человека в ситуации болезни.

2. Закрепить у студентов навыки работы с научными источниками, освещающие данную проблематику.

3. Расширить научно-практическую базу знаний, связанную с психологией восприятия болезни. Содержание работы. На материале художественной литературы, мемуаров, интервью, художественного или документального кинематографа, а также единичных случаев из практики студент должен сделать анализ субъективного образа болезни у пациента, пользуясь семиотическим подходом к внутренней картине болезни (А.Ш. Тхостов).

Схема анализа:

1. Первичное означение ощущений
2. Вторичное означение ощущений
3. Формирование мифа болезни
4. Личностный смысл заболевания.

Контрольная работа предоставляется за неделю до сдачи зачёта, и должна быть представлена в объёме не более 1 500 знаков.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Клиническая психология как специальность: предмет, задачи, сферы приложения.
2. Теоретико-методологические основания клинической психологии.
3. История клинической психологии и интеграция ее областей (направлений).
4. Проблема нормы в клинической психологии. Основные подходы.
5. Проблема объекта клинической психологии: определение. Взаимозависимость социальной адаптации человека и состояния его здоровья.
6. Проблема развития и распада в клинической психологии.
7. Психопатология и патопсихология.
8. Отрасли клинической психологии.
9. Методы клинической психологии.
10. Модели психических расстройств.
11. Категории «фактор» и «синдром» в клинической психологии.
12. Нейропсихология: основные проблемы, научное и практическое значение.
13. Патопсихология: основные проблемы, научное и практическое значение.
14. Клинико-психологическая диагностика: принципы и виды.
15. Принципы патопсихологического эксперимента.
16. Внутренняя картина болезни.
17. Классификации психических расстройств в клинической психологии: виды, особенности.
18. Психологические аспекты невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.
19. Психологические модели аффективных расстройств.
20. Психологические модели расстройств личности.
21. Психологические модели тревожных расстройств.
22. Психологические модели шизофрении и бредовых расстройств.
23. Психологические проблемы употребления психоактивных веществ.
24. Типы личностных расстройств.
25. Практические виды деятельности клинических психологов.
26. Психологическая коррекция, реабилитация и психопрофилактика. Основные задачи и направления.

5.2. Тестовые задания

1. Предмет клинической психологии:
 - А) Нарушения психической деятельности
 - Б) Психические расстройства

В) Поведение человека

Г) Душа

Д) Нормальное функционирование психики

2. К методам исследования в клинической психологии относится:

А) Патопсихологическое исследование

Б) Нейропсихологическое исследование

В) Клиническое интервью (клиническая беседа)

Г) Тестирование личностных особенностей

Д) Компьютерная томография головного мозга

3. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется:

А) Патопсихологическим

Б) Нейропсихологическим

В) Психопатологическим

Г) Психиатрическим

Д) Психосоматическим

4. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:

А) Адаптацией

Б) Компенсацией

В) Кооперацией

Г) Атрибуцией

Д) Возмещением

5. Понятие «Внутренняя картина болезни» предложил:

А) В.В. Николаева,

Б) А.Р. Лурия

В) Р.А. Лурия

Г) А. Гольдшейдер

Д) Б.В. Зейгарник

6. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, выраженных в психологических понятиях, называют:

А) Психопатологическим симптомом

Б) Психопатологическим синдромом

В) Патопсихологическим синдромом

Г) Психологическим феноменом

Д) Патопсихологическим феноменом

7. К направлениям клинической психологии не относится:

А) Нейропсихология

Б) Психология отклоняющегося поведения

В) Патопсихология

Г) Психосоматика

Д) Психиатрия

8. К практическим задачам клинической психологии относятся:

А) Дифференциальная диагностика

Б) Установление степени выраженности дефекта

В) Экспертиза трудоспособности

Г) Оценка эффективности психотерапии

Д) Подбор лекарственной терапии

9. Психометрические методы, разрабатываемые В.Вундтом (Лейпцигская школа) первыми в клиническую практику в России стали внедрять:

А) Врачи общей практики в клиниках

- Б) Психологи
- В) Психиатры
- Г) Медицинские антропологи
- Д) Земские врачи

10. Какая объяснительная модель психических расстройств предполагает обязательное наличие органической причины заболевания?

- А) Биологическая
- Б) Психосоциальная
- В) Биопсихосоциальная

11. Понимание психической нормы как уровень большинства индивидов в популяции используется в:

- А) Адаптационном подходе
- Б) Статистическом подходе
- В) Гуманистическом подходе

12. В каком подходе к объяснению психических расстройств, не проводится четкого разграничения между психической нормой и патологией, а акцент делается лишь на способности человека справляться с актуальными жизненными проблемами?

- А) Когнитивный
- Б) Психодинамический
- В) Гуманистический

13. В каком подходе к объяснению психических расстройств, психически нездоровый человек понимается как неправильно (патологически) обученный и потому не демонстрирующий адаптивные стратегии поведения?

- А) Поведенческий
- Б) Психодинамический
- В) Гуманистический

14. В каком подходе к объяснению психических расстройств, первопричиной психического неблагополучия считается неправильное восприятие (считывание) информации из-за когнитивных искажений, присущих данному человеку?

- А) Когнитивно-поведенческий
- Б) Психодинамический
- В) Гуманистический

15. В каком подходе к объяснению психических расстройств, первопричиной психического неблагополучия считается наличием вытесненной (непереработанной) психической травмой?

- А) Когнитивно-поведенческий
- Б) Психодинамический
- В) Гуманистический

16. Для какой патологии Е.Шнейдер выделял симптому первого и второго рангов?

- А) Эпилепсия
- Б) Умственная отсталость
- В) Шизофрения
- Г) Депрессия

17. Какой психиатр предложил «Индекс реальности»?

- А) З.Фрейд
- Б) О. Кернберг
- В) В.Франкл
- Г) П. Жане

18. Какой симптом не является облигатным для депрессии?

- А) Снижение настроения
- Б) Снижение влечений, активности
- В) Снижение энергии, мотивации

19. К каким расстройствам относится конверсионное расстройство?
- А) Соматоформным
 - Б) Обсессивно-компульсивным
 - В) Аддиктивным
20. К какому направлению относится рационально-эмотивная терапия:
- А) Психоанализ
 - Б) Когнитивно-поведенческая терапия
 - В) Экзистенциальная психотерапия
 - Г) Системная семейная терапия
 - Д) Гештальт-психотерапия

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

1. Анормальная психология / Карсон Р., Батчер Дж., Минека С.- СПб.: Питер «Мастера психологии», 2004. – 1168 с.
2. Залевский Г.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Acaemia, 2012. – 208 с.

7.2. Дополнительная литература:

3. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 880 с.
4. Клиническая психология / под ред. М. Перре, У. Баумана. – СПб.: Питер, 2003. – 944 с.
5. Клиническая психология: в 4 т.: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / под ред. А.Б. Холмогоровой. Т.1. Общая патопсихология. – М.: «Академия», 2010. – 464 с.
6. Клиническая психология: в 4 т.: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / под ред. А.Б. Холмогоровой. Т.2. Частная патопсихология. – М.: «Академия», 2013. – 432 с.
7. Клиническая психология: теория, практика, исследования / под ред. Сандберг Н. и др. – СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. – 383 с.
8. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики. – СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2007. – 640 с.

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. <http://flogiston.ru> – библиотека психологического портала
3. <http://www.pedlib.ru> – педагогическая библиотека
4. <http://www.apa.org> – сайт Американской психологической ассоциации.
5. <http://onlinelibrary.wiley.com/browse/publications> – он-лайн библиотека Wiley на английском языке
6. <http://online.sagepub.com> – журналы на иностранных языках (выбрать раздел клиническая психология)

НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВЫ ПСИХИАТРИИ

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель: Курс «Основы психиатрии» предназначен для специальности «Клиническая Психология».

Предметом изучения являются психические расстройства и пограничные с ними состояния. Целью изучения данной дисциплины является знакомство студентов с основными подходами к пониманию патологии психического здоровья, основными клиническими формами психических расстройств.

Изучение данного курса предполагает ведение лекционных и семинарских занятий.

Формы контроля – рубежный контроль, после каждого раздела, текущий семестровый контроль.

Задачи:

Основная задача курса – сформировать у студентов понимание сущности психических расстройств с позиции психологических проблем; установление взаимосвязи и различий между психиатрическим (медицинским) и психологическим подходами в оказании профессиональной помощи людям, страдающим нарушениями психики.

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:
ПК – 2: готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);

ПК – 3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическим нормами с учетом нозологических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

ПК -5: способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные психопатологические симптомы и синдромы, закономерности их трансформации в течении психических заболеваний, нозологическую и возрастную специфику;
- ориентироваться в клинических проявлениях основных нозологических форм психических заболеваний;
- ориентироваться в основных стратегиях лечения, психотерапии и психологической коррекции при психических заболеваниях в контексте биопсихосоциальной модели психических расстройств;
- деонтологические аспекты психологических вмешательств и психологической помощи больным с психическими заболеваниями;
- ориентироваться в вопросах международной классификации психических расстройств (МКБ-10);
- правовые основы оказания психиатрической помощи населению;
- основные аспекты деятельности психолога в психиатрической клинике.

Уметь:

- применять знания, теоретические модели и методы, разработанные в отдельных областях психиатрии, для решения научных и практических задач.

- самостоятельно анализировать, подбирать и использовать методы психодиагностического исследования в психиатрической клинике.

Владеть:

- приемами анализа психического состояния в клиническом контексте с помощью интервью, анамнестического метода и других психологических методов;
- приемами установления контакта с пациентами, имеющими психические расстройства, с учетом нозологической и возрастной специфики;
- навыками проведения психодиагностического исследования с учетом клинических целей и задач, индивидуальных особенностей и психического состояния пациента.

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 24 ч., самостоятельная работа – 42 ч..

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ О ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ										
1	Общие понятия о психических расстройствах. Основные направления в развитии психиатрии. Понятие психического заболевания. Причины психических расстройств. Методы психиатрического обследования больных. Симптоматология психических расстройств	10	4	4			6			
2	Классификация психических расстройств	9	2	2			6			
РАЗДЕЛ 2. ЭНДОГЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА. РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ.										
1	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения Эпилепсия Маниакально - депрессивный психоз (Биполярное расстройство).	8	3	3			5			
2	Аффективные расстройства. Реактивные состояния Неврозы. Реактивные психозы	8	3	3			5			
РАЗДЕЛ 3. ПСИХОПАТИИ. ОЛИГОФРЕНИИ										
1	Расстройства личности. Психопатии Астеническая форма психопатии Психастения Истерия	8	3	3			5			
2	Олигофрении	7	2	2			5			
РАЗДЕЛ 4. ОБЩАЯ НАРКОЛОГИЯ										
1	Общая наркология	6	1	1			5			
2	Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ	11	6	6			5			
ИТОГО		66	24				42			

2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 1			экзамен в устной форме	По окончании дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОНЯТИЯ О ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ		
1	Общие понятия о психических расстройствах. Основные направления в развитии психиатрии. Понятие психического заболевания. Причины психических расстройств. Методы психиатрического обследования больных. Симптоматология психических расстройств	Предмет, задачи, основные разделы. Современные направления в психиатрии. Уровни психических нарушений. Биопсихосоциальная модель болезни и лечения. Общие закономерности динамики психических заболеваний. Течение и исходы психических заболеваний. Патология эмоций. Нарушения возбудимости и силы эмоций; расстройства эмоций по шизофреническому типу. Синдромы нарушения настроения. Расстройства ощущений, восприятий и представлений. Расстройства мышления: расстройства ассоциативного процесса; нарушения содержания мышления: сверхценные идеи, бредовые идеи, навязчивые состояния. Расстройства памяти и интеллекта. Нарушения памяти: амнезии, парамнезии. Основные Нарушения сознания и самосознания. Критерии нарушенного сознания. Синдромы помрачения сознания. Синдромы выключения сознания, синдромы нарушений памяти и интеллекта; типы деменций.
2	Классификация психических расстройств	Международная классификация психических и поведенческих расстройств МКБ-10. Клиническое обследование: опрос больного и сбор анамнеза, осмотр, наблюдение, использование специальных клинических карт и шкал для оценки психических расстройств. Психологическое обследование.
РАЗДЕЛ 2. ЭНДОГЕННЫЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА. РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ.		
1	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения Эпилепсия Биполярное расстройство	Этиология, патогенез, клиника. Шизофрения. (F20). Лечение, экспертиза.. Определение шизофрении. Эпидемиология. Признаки дизонтогенеза. Факторы риска при шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических, пато- морфологических, патопсихологических исследований. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении. История формирования представлений о шизофрении и современное состояние вопроса. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. 11 Основные клинические формы шизофрении. Основные принципы реабилитации при шизофрении. Современные достижения в лечении шизофрении, основные методы и правила их выбора. Ближайшие и отдаленные последствия терапии, качество ремиссий при различных вариантах течения заболевания. Трудовая, военная и судебная экспертиза. Особенности реабилитации при шизофрении. Эпилепсия. (G40). Травмы головного мозга и психические нарушения при них (F0). Определение. Распространенность. Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы.

		<p>Симптоматические, криптогенные, идиопатические формы эпилепсии. Современная классификация эпилептических приступов (1981). Понятие и клинические проявления парциальных и генерализованных приступов. Неклассифицированные припадки. Длительные припадки (эпистатус). Острые и хронические эпилептические психозы, изменения личности. Принципы и методы лечения. Основные группы противосудорожных средств. Периоды последствий ЧМТ. Основные психопатологические синдромы. Терапия, профилактика.</p> <p>Биполярное расстройство. Клинические варианты мании. История выделения биполярного расстройства в самостоятельную нозологическую форму. Концепция биполярного расстройства (Э.Крепелин). Современные представления о нозологическом единстве расстройств. Современные представления об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления заболевания. Психопатологическое содержание маниакальных и депрессивных приступов (фаз). Атипичные и смешанные фазы. Возрастные особенности клинических проявлений биполярного расстройства. Профилактическая терапия нарушений и ее влияние на прогноз.</p>
2	<p>Аффективные расстройства. Реактивные состояния Неврозы. Реактивные психозы</p>	<p>Критерии диагностики. Формы аффективных расстройств: монополярное, биполярное. Аффективный психоз. Фазные и хронические формы аффективных расстройств. Определение эмоций. Характеристики эмоциональных переживаний. Понятие аффективных симптомов и синдромов. Определение алекситимии, синтонности, эмотивности. Понятие воли. Структура волевого акта. Вопросы психогигиены и психопрофилактики. Лечение реактивных психозов. Акцентуации характера. Патологические расстройства личности и поведения у зрелой личности (психопатии) (F6). Острые реакции; аффективно-шоковые (ступор или возбуждение) и истерические психозы. Вопросы психогигиены, психопрофилактики расстройств психогенной природы. Определение понятия «акцентуация характера».</p>
РАЗДЕЛ 3. ПСИХОПАТИИ. ОЛИГОФРЕНИИ		
1	<p>Расстройства личности. Психопатии Астеническая форма психопатии Психастения Истерия</p>	<p>Современные диагностические критерии расстройств личности. Понятия «расстройство личности» и «психопатия». Психопатии как аномалии характера. Критерии Ганнушкина-Кербикова. Соотношение эндогенного и экзогенного, биологического и социального в развитии психопатий. Значение типа ВНД при психопатиях. Основные клинические формы психопатий: параноические, аффективные, возбудимые, шизоидные, эксплозивные (эпилептоидные), психастенические (ананкастные), истерические, астенические. Значение воспитания и обучения в предупреждении и ослаблении психопатий. Психопатоподобные состояния при органических поражениях головного мозга различной этиологии. Динамика психопатий, понятие о компенсации и декомпенсации психопатий. Лечение и коррекция психопатий. Вопросы социальной адаптации и реадaptации, как одного из основных методов компенсации и предупреждения декомпенсации психопатий. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы. Психотерапия, основные</p>

		<p>методы (патогенетическая или рациональная психотерапия, внушение, гипноз, аутогенная тренировка). Неспецифическая психотерапия, ее задачи, способы реализации. Показания к применению, противопоказания.</p> <p>Астенический синдром, психические и соматоневрологические признаки астении, гиперстенический (гиперергический) и гипоастенический (гипоэргический) варианты (стадии) астенического синдрома. Распространенность астенических состояний при соматических заболеваниях, лечение астенического синдрома. Диагностическое значение астенического синдрома.</p> <p>Истерия. Патогенез. Особенности типа ВНД больных истерией. Клиника и течение истерий. Истерические припадки, их отличие от эпилептических. Диссоциативное (конверсионное) расстройство по МКБ-10</p>
2	Олигофрении	<p>Олигофрении как патологические состояния, в клинике которых проявился синдром относительно стабильного интеллектуального недоразвития. Факторы, обуславливающие олигофрению. Классификация олигофрений по этиологическим основаниям (критериям). Различные степени олигофрений (идиотия, имбецильность, дебильность). Психиатрическая оценка олигофрений.</p>
РАЗДЕЛ 4. ОБЩАЯ НАРКОЛОГИЯ		
1	Общая наркология	
2	Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ	<p>Общие критерии диагностики. Зависимость как самостоятельный синдром. Связь синдрома зависимости с расстройством личности. Понятие толерантности, абстиненции, патологического влечения, психической и физической зависимости. Виды веществ, вызывающих зависимость.</p> <p>Особенности психофического действия алкоголя на организм. Отравление алкоголем. Первая помощь при тяжелом алкогольном отравлении.</p> <p>Алкогольная зависимость. Критерии диагностики. Злоупотребление алкоголем и зависимость от него. Клиническая картина острого алкогольного отравления, степени. Формы зависимости от алкоголя. Течение и прогноз. Дипсомания. Симптоматический алкоголизм. Патологическое опьянение. Стадии зависимости от алкоголя. Соматические, психические и социальные осложнения при хроническом злоупотреблении алкоголем. Алкогольные психозы.</p> <p>Психические нарушения при злоупотреблении наркотическими веществами. Понятие «наркотическое вещество», критерии (медицинский, социальный, юридический). Клиническая картина наркотического опьянения. Особенности клинической картины опьянения и синдрома отмены при употреблении различных наркотических средств. Клиника морфинизма, каннабизма, кокаинизма, барбитуромания. Эфедроновая наркомания, особенности течения, неврологические расстройства. Особенности абстинентного синдрома при различных наркоманиях, наиболее распространенные формы психозов. Психические, соматические и социальные осложнения злоупотребления наркотическими веществами. Стадии наркомании, течение и прогноз. Лечение и профилактика наркоманий, прогноз наркомании в клинике внутренних болезней. Желтухи при наркоманиях, риск заболеваемости</p>

		<p>СПИДом. Криминальное поведение больных наркоманией, способы приобретения наркотиков, возможность краж и вымогательства наркотиков при госпитализации.</p> <p>Токсикомании. Общая характеристика токсикоманий, наиболее распространены токсикомании лекарственные (снотворные, циклодол, транквилизаторы, анальгетики, психостимуляторы, антигистаминные препараты) и связанные с употреблением химических веществ (ацетон, эфир, бензин и др.) Циклодоловый делирий, делирий при вдыхании ароматических веществ.</p>
--	--	---

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено.

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Практические умения	Формы контроля	Трудоемкость, час.
	Общие понятия о психических расстройствах. Основные направления в развитии психиатрии. Понятие психического заболевания. Причины психических расстройств. Методы психиатрического обследования больных. Симптоматология психических расстройств	Умение самостоятельно добывать знания. Умение самостоятельно овладевать приемами учебной деятельности. Умение овладеть наукой через учебный процесс – установить междисциплинарные связи (общая медицина, генетика и др.)	-самоконтроль -вопросы -консультация преподавателя	6
	Классификация психических расстройств	Умение отработки и закрепления новых знаний для использования их на практическом занятии Умение самостоятельно усвоить теоретический материал по теме, установить и репродуцировать междисциплинарные связи (психология, неврология, физиология и др.).	-самоконтроль -составление плана содержания, тезисное конспектирование, вопросы по теме. -вопросы и рецензирование материалов самоподготовки преподавателем.	6
	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения Эпилепсия	Умение осмыслить и структурировать теоретический материал – по теме,	-самоконтроль - вопросники для контроля и самоконтроля	5

	Биполярное расстройство личности.	выстроить графологическую структуру	учебные задачи и дискуссии на занятии. -коррекция преподавателя	
	Аффективные расстройства. Реактивные состояния Неврозы. Реактивные психозы	Умение отработать информацию для разработки алгоритма диагностики и оказания помощи	-самоконтроль - учебные задачи - консультация преподавателя	5
	Расстройства личности. Психопатии Астеническая форма психопатии Психастения Истерия	Умение осмыслить, структурировать теоретический материал по теме, выстроить графологическую структуру.	-самоконтроль - типовые задачи по теме - контрольные вопросы преподавателя	5
	Олигофрении	Умение осмыслить, структурировать теоретический материал по теме	-самоконтроль - типовые задачи по теме - контрольные вопросы преподавателя	5
	Общая наркология	Умение осмыслить, структурировать теоретический материал по теме	-самоконтроль - типовые задачи по теме - контрольные вопросы преподавателя	5
	Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ	Умение осмыслить, структурировать теоретический материал по теме, выстроить графологическую структуру.	-самоконтроль - типовые задачи по теме - контрольные вопросы преподавателя	5
Итого:				40

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Для освоения дисциплины студентам рекомендуется вести конспекты лекций, а также самостоятельно работать с литературой. Наибольшей эффективности работа с первоисточниками может достигнуть, если следовать следующим правилам: определить цель (например, поиск цитат о стиле творчества или ключевых слов), далее с помощью карандаша или других средств делать отметки в тексте, в заключение — выделить из отмеченного наиболее яркие фрагменты текста, те, которые отвечают цели поиска наиболее точно и попытаться сформулировать их в виде общей идеи. В процессе работы можно отдельно фиксировать возникающие вопросы с тем, чтобы задать их преподавателю, либо попытаться самостоятельно на них ответить.

Самостоятельная работа является средством организации и управления самостоятельной деятельности студентов, которая обеспечивается умением осуществлять планирование деятельности, искать решение проблемы или вопроса, рационально организовывать свое рабочее время и использовать необходимые для этого инструменты. Самостоятельная работа

студента служит получению новых знаний, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию профессиональных навыков и умений.

Для проведения самостоятельной работы определены следующие рекомендации:

- систематическое выполнение заданий для самостоятельной работы обеспечивает эффективное освоения данной дисциплины и выявление проблемных точек;
- задания для самостоятельной работы могут содержать две части: обязательную и дополнительную (факультативную), выполнение вторых дополнительно учитывается при итоговом контроле;
- целесообразно проконсультироваться с преподавателем с целью получения методических указаний по выполнению задания, сроков и вида контроля.

4.3. Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

1. Основные достижения наук (нейрофизиологии, нейрохимии, фармакологии, патоморфологии, генетики, эндокринологии, методов прижизненной морфологической диагностики) и их значение для психиатрии.
2. Развитие социальных аспектов в российской психиатрии XX века. Всемирная психиатрическая ассоциация (ВПА) и ее роль в гуманизации психиатрической помощи. Деонтология в психиатрии. Партнерские взаимоотношения врача и больного, отношение к врачебной тайне и проблема стигматизации
3. Стандарты ВОЗ, определяющие основные направления в совершенствовании психиатрической помощи населению (приближение к месту жительства больного; обеспечение качества, не отличающегося от соматических стационаров; координация всех медицинских и социальных служб). Трудоустройство психически больных, использование остаточной трудоспособности, обучение новой специальности. Специализированные социальные учреждения для ухода и содержания душевно больных и лиц с задержкой умственного развития
4. Понятие механизмов психологической защиты, их роль в формировании пограничных психических расстройств. Понятие психофизиологической конституции. Понятия стресса, дистресса, межличностного и внутриличностного конфликтов. Беременность и роды как фактор риска психической патологии.
5. Соматотропные эффекты различных препаратов, используемых для лечения психических расстройств
6. Психотерапия. Сущность и правила проведения основных вариантов психотерапии: рациональной, суггестивной (в том числе гипноза), условнорефлекторной (бихевиоральной), аутотренинга, биообратной связи (biofeedback), психоанализа. Принципы выбора методики, связь метода психотерапии с личностными особенностями пациента. Показания и противопоказания к психотерапии. Ошибки при проведении психотерапии, границы ее терапевтической эффективности. Преимущества и недостатки индивидуальных и групповых методов психотерапии
7. Методы первичной профилактики: генетическое консультирование, санитарное просвещение, гигиеническое воспитание, улучшение экологической обстановки и 14 психологического климата в коллективе. Методы вторичной профилактики: своевременное начало и рациональная организация лечения больного, поддерживающая терапия, проблема "вращающихся дверей", экономическая эффективность психофармакотерапии, возможности повышения качества жизни психически больных
8. Клиника первого психотического эпизода (КППЭ): структура, особенности организации психиатрической помощи и реабилитации больных в КППЭ. Роль

социальных работников и социальных педагогов в реабилитации психических больных и их семей

9. Дегенеративные эндогенные заболевания мозга: болезни Альцгеймера, Пика, Паркинсона, хорея Гентингтона, сенильная деменция
10. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях (хронические заболевания легких, почек, аутоиммунные заболевания)
11. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях. Психоэндокринный синдром как вариант психоорганического синдрома. Предменструальный и климактерический синдромы
12. Психические нарушения при СПИДе
13. Медицинские препараты, вызывающие психические расстройства: М-холинолитики, стероидные гормоны, противотуберкулезные препараты, гипотензивные средства и др. Лечение и профилактика
14. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов.
15. Сексуальная дисфункция как проявление депрессии и неврозов.
16. Специфическое изменение личности при прогрессивных психических заболеваниях – шизофренический и эпилептический дефект
17. Деградация личности при алкоголизме и наркоманиях: специфические особенности алкогольного слабоумия.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Текущую аттестацию планируется осуществлять на занятиях посредством оценки корректности выбора методик и стратегии диагностики для пациента с конкретными жалобами, а также правильность написания заключения и обобщение результатов методик патодиагностики. Результаты, полученных при использовании методов клинической психодиагностики.

Контроль посещаемости, активность в разборах клинических случаев.

Форма промежуточной аттестации – экзамен.

Экзамен проводится в устной форме. Студенту необходимо ответить на 2 вопроса (1 билет), на подготовку дается 30 мин.

Оценка **отлично** ставится, если на оба вопроса даны полные ответы;

Оценка **хорошо** ставится, если на один вопрос дан полный ответ, на второй вопрос – неполный, или не дан ответ (дан неправильно) на дополнительный вопрос по теме билета;

Оценка **удовлетворительно** ставится, если на оба вопроса даны неполные/неточные ответы, или на один вопрос ответ не дан, а на второй дан полный ответ.

Оценка **неудовлетворительно** ставится, если на оба вопроса не даны ответы или ответы полностью не соответствуют поставленным вопросам.

5.1. Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Причины психических расстройств.
2. Условия возникновения психических расстройств.
3. Течение психических расстройств.
4. Стадии психических расстройств.
5. Обследование психически больных пациентов.
6. Симптоматология психических расстройств.

7. Классификация психических расстройств.
8. Понятие о шизофрении.
9. Параноидная форма шизофрении.
10. Кататоническая форма шизофрении.
11. Гебефреническая форма шизофрении.
12. Гебоидная шизофрения.
13. Простая форма шизофрении.
14. Понятие об эпилепсии.
15. Судорожные пароксизмы при эпилепсии.
16. Бессудорожные эпилептические пароксизмы.
17. Хронические эпилептические психозы.
18. Понятие о маниакально-депрессивном психозе.
19. Маниакальная фаза маниакально-депрессивного психоза.
20. Депрессивная фаза маниакально-депрессивного психоза.
21. Понятие о циклотимии.
22. Маскированные депрессии.
23. Понятие о психогении.
24. Понятие о неврозах: неврастения, истерический невроз и невроз навязчивых состояний.
25. Реактивные психозы.
27. Реактивная депрессия.
28. Реактивный ступор.
29. Реактивный параноид.
30. Истерический параноид.
31. Понятие о психопатии.
32. Психопатоподобные расстройства.
33. Понятие об олигофрении.
34. Понятие о наркомании.
35. Виды наркотической зависимости.

5.2. Примерные варианты разбора клинических случаев на занятиях

Задача 1.

Больной 68 лет. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса или “Убегу в Америку”.

Вопросы:

1. Какие симптомы описаны?
2. Каким синдромом определяется состояние?
3. При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
4. Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства?
5. Каковы лечебные рекомендации?

Ответы: 1. Абулия, апатия, эмоциональная тупость, булимия, мутизм, слабоумие. 2. Тотальная деменция. 3. Болезнь Пика. 4. Этиология неизвестна. 5. Уход, надзор, симптоматическая терапия.

Задача 2.

Женщина 24 лет, злоупотребляет алкоголем в течение 8 лет. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, была двигательно-беспокойной, пыталась выпрыгнуть с балкона. Родственники вызвали дежурного психиатра.

Вопросы и задания: 1. Назовите описанные симптомы.

2. Назовите описанные синдромы.

3. Поставьте диагноз?

4. Каков прогноз расстройства?

5. Рекомендуемое лечение.

Ответы: 1. Изменённая форма потребления, психомоторное возбуждение, нарушение ориентировки. 2. Синдром изменённой реактивности, синдром зависимости, абстинентный. 3. Абстинентный синдром с делирием, синдром зависимости от алкоголя. 4. Неблагоприятный. 5. Дезинтоксикационная терапия, атипичные нейролептики (оланзапин).

Задача 3.

Больная 37 лет. Больна в течение многих лет. С 12-летнего возраста стали нарастать изменения личности: стала пассивной, безразличной и холодной к матери, перестала учиться в школе, ничем не занималась. Живёт с матерью, которая полностью её обслуживает, ни к чему не проявляет интереса. Целыми часами стереотипно раскачивается сидя на стуле, речь разорванная, иногда становится жестокой к матери, бьёт её, прожорлива, контакт с больной затруднён.

Вопросы и задания:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.

2. Для какого расстройства этот синдром характерен?

3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?

4. Каков прогноз расстройства?

5. Рекомендуемое лечение.

Ответы: 1. Апатико-абулический синдром. Симптомы: эмоциональное оскудение, гипобулия, двигательная стереотипия, шизофазия, гетероагрессия, булимия, аутизм. 2. Для шизофрении. 3. Психологическое обследование для выявления специфических нарушений мышления. 4. Неблагоприятный. 5. Нейролептики (галоперидол, рisperone).

Задача 4.

Больной 44 года врач, наблюдается у психиатра с 28 лет по поводу периодически повторяющихся депрессивных состояний, длящихся в среднем от 1,5 до 2 месяцев, преимущественно в осенний период. Пациент обходился амбулаторным лечением, принимал amitriptyline доза 50 мг. в сутки. Перенёс острый инфаркт миокарда 4 месяца назад. После выписки из стационара у больного развилось очередное депрессивное состояние, которое выражалось в снижении настроения, подавленности, чувстве тоски, апатии в первой половине дня, нарушении сна, потере аппетита, снижением работоспособности (сильно уставал, испытывал трудности в сосредоточении внимания).

Вопросы:

1. Назовите описанный синдром и симптомы.

2. Для какого расстройства этот синдром характерен?

3. Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
4. Каков прогноз расстройства?
5. Рекомендуемое лечение.

Ответы: 1. Депрессивный, астено-депрессивный, апатия, инсомния, астения. 2. Рекуррентного депрессивного расстройства. 3. Психологические, шкала Гамильтона. 4. Высока вероятность повторных депрессивных эпизодов. 5. Ремерон, паксил, ноотропы

Задача 5.

Женщина 28 лет. По характеру эгоистичная, капризная, впечатлительная, обидчивая. Всегда уделяет избыточное внимание к своей внешности. Любит быть в центре внимания, легко заводит знакомства, однако стойких привязанностей не имеет. Считает себя незаурядной личностью, которую недооценивают в коллективе. В бытовой жизни ориентируется слабо, стремится переложить домашние обязанности на мужа и мать, из-за чего постоянно с ними конфликтует. После очередного скандала появилась шаткость походки, невозможность стоять без поддержки, пропал голос.

Вопросы и задания:

1. Какие описаны симптомы?
2. Каков диагноз?
3. У какой личности возникло это расстройство?
4. Какова причина возникшей симптоматики?

Ответы: 1. Астения-абазия, афония 2. Диссоциативные расстройства моторики 3. У истероидной 4. Психогенная

5.3. Пример вопросов для опроса на занятиях

Тема: «Шизофрения, шизотипическое расстройство, этиология, патогенез, методы лечения».

1. Назовите основные причины дебюта шизофрении.
2. Какое место занимают успехи генетики в этиологии шизофрении.
3. Каков патогенез шизофрении.
4. Опишите основные клинические формы шизофрении.
5. Опишите симптомы и синдромы при шизофрении.
6. Что такое негативная симптоматика при шизофрении
7. Что вы знаете о критериях постановки диагноза шизофрении.
8. Каков прогноз шизофрении.
9. Что такое шизотипические расстройства
10. Проведите дифференциальную диагностику шизофрении и шизофреноподобных психозов
11. Назовите основные методы терапии шизофрении.

Тема: Алкоголизм. Наркомании и токсикомании.

1. Опишите клинику острого отравления алкоголем.
2. Назовите основные синдромы наркологических заболеваний
3. Опишите синдром измененной реактивности.
4. Опишите синдром психической зависимости
5. Опишите синдром физической зависимости
6. Опишите энцефалопатический синдром
7. Дайте классификацию алкогольных психозов
8. Определите понятие наркомания
9. Определите понятие полинаркомания

10. Проведите дифференциальную диагностику наркомании и полинаркомании

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

7.1. Основная литература:

- Попов Ю.В., Вид В.Д. Современная клиническая психиатрия. – СПб.: ООО Изд-во «Речь», 2002.
- Руководство по психиатрии /Под ред. А.В. Снежневского. — М.: Медицина, 2003.
- Руководство по психиатрии /Под ред. Г.В. Морозова: В 2 т. — М.: Медицина, 2005.
- Бек А., Раш А., Шо Б. [и др.]. Когнитивная терапия депрессии. — СПб. : Питер, 2003.
- Барлоу Д.- Клиническое руководство по психическим расстройствам./ 3-е изд.- СПб.,- 2008г
- Александровский Ю. А. Пограничные психические расстройства. — М., 1999.
- Каплан Г.И., Сэдок Б.Дж. Клиническая психиатрия. М.: Медицина, 2002.
- Клиническая психология./ Под. ред. Карвасарского Б.Д. 5-е издание. Изд-во: Питер, 2014.
- Корсакова К. К., Московичюте Л. И. Клиническая нейропсихология. — М., 1988.
- Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей. — М., 1985.
- Лурия А. Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. — М., 2000.
- Тиганов А.С. Отечественная классификация психических болезней // Руководство по психиатрии / Под ред. А.С.Тиганова. Т.1. М., 1999. 8. Хомская Е. Д. Нейропсихология. — М., 1987.

7.2. Дополнительная литература:

- Блейлер Э. Аффективность, внушение, паранойя. — М.: ВИНТИ. — 208 с.
- Бовин Р.Я., Аксенова И.О. Затяжные депрессивные состояния. Л.: Медицина, 1982.
- Вид В. Д. Психотерапия шизофрении. —3-е изд. — СПб. : Питер, 2008. — 512 с.
- Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика, систематика. М., 1933 (любое издание).
- Гиляровский В. А. Психиатрия. Клинические лекции. — М., 1942.
- Гиляровский В. А. Учение о галлюцинациях. — М., 1949.
- Глоссарий психопатологических синдромов и состояний //Под ред. В.С. Ястребова, А.К. Ануфриева. М.: Всесоюзный научный центр психического здоровья АМН СССР, 1990.
- Гурович И. Я., Семенова Н. Д. Психосоциальные подходы в практике лечения и реабилитации шизофрении: современные тенденции // Соц. и клин. психиатрия. — 2007. — Т. 17, вып. 4. — С. 78—85.
- Гусева О.В., Коцюбинский А.П. Интегративная модель психотерапии эндогенных психических расстройств. — СПб. : СпецЛит.- 2013—287 с.

- Джонс П. Б., Бакли П. Ф. Шизофрения : клиническое руководство / под общ. ред. проф. С. Н. Мосолова ; пер. с англ. — М. : МЕДпресс-информ, 2008. — 191 с.
- Кандинский В. Х. О псевдогаллюцинациях. — Нижний Новгород: Изд. НГМА, 2001.
- Каплан Г. И., Сэдок Б. Дж. Клиническая психиатрия: Пер. с англ. / Под ред. Т. Б. Дмитриева. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1998.
- Клиническая психиатрия /Под ред. Н.Е. Бачерикова. Киев: Здоров'я, 1989.
- Корсакова И.К., Москвичюте Л.И. Клиническая нейропсихология. М.: Изд-во МГУ, 1988.
- Личко А. Е. Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков. — Л., 1983.
- Личко А.Е. Подростковая психиатрия: Руководство для врачей. — Л.: Медицина, 1985.
- Менцос Ставрос / Психодинамические модели в психиатрии / Пер. с нем. Э.Л. Гушанского. — М.; Алетейа, 2001.- 176 стр.
- Мясищев В.Й. Личность и неврозы. Л.: Медицина, 1960.
- Невзорова Т.А. Лекции по психиатрии. М.: Медицина, 1976.
- Незнанов Н. Г. Психиатрия: учебник для студентов высших учебных заведений. — СПб. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 496 с.
- Пантелеева Г.П., Цуиульковская М.Я., Беляев Б.С. Гебоидная шизофрения. М.: Медицина, 1986.
- Попадопулос Т. Ф. Острые эндогенные психозы: Психопатология и систематика. М.: Медицина, 1975.
- Просвещение, 1970.
- Психиатрия. Пер. с англ. / Под ред. Р. Шейдера М.: Практика, 1998.
- Пятницкая И. Н. Наркомании: Руководство для врачей. М.: Медицина, 1994.
- Рубинштейн С.Я. Психология умственно отсталого школьника. — М.:
- Смулевич А.Б. Расстройства личности. М., 2007 8. Снежневский А.В. Общая психопатология: Курс лекций. — М.: «МЕДпресс- информ», 2001. Снежневский А.В. Шизофрения (Цикл лекций 1964 г.). М., 2009.
- Старшенбаум Г. В. Динамическая психиатрия и клиническая психотерапия. — М. : Изд-во Высшей школы психологии, 2003. — 367 с.
- Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. М., 1964.
- Хрестоматия по патопсихологии / Сост.: Б.В.Зейгарник, А.П.Корнилов, В.В.Николаева. М.: Изд-во Моск. Ун-та, 1981.
- Ясперс К. Общая психопатология/ Пер. с нем. Л.О. Акопяна. — Москва: Практика, 1997

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- <http://motivationalinterviewing.org>
- <http://www.sciencedirect.com>
- <http://www.sciencedirect.com>
- <http://online.sagepub.com/>
- <http://www.springerlink.com>
- <http://www.informaworld.com>
- <http://pubmed.com> Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)
- <http://elibrary.ru/>
- <http://www.cir.ru/index.jsp>

- <http://diabetology.ru/specialistnews/>
- <http://thyronet.rusmedserv.com/spetsialistam/> (Сайт для специалистов здравоохранения)
- <http://www.rusmedserv.com/endocrinology/> (Русский медицинский сервер, раздел «Психиатрия»)
- <http://forums.rusmedserv.com/forumdisplay.php?f=127> (Дискуссионный Клуб Русского Медицинского Сервера - Форум для общения врачей психиатров)
- <http://mdtube.ru/tags/130-эндокринология> (Веб конференции)
- <http://osdm.org/about/> (Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины)
- <http://medicinform.net/> (Медицинская информационная сеть)
- <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование)
- www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России)
- <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций)
- www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки),
- правовая база «КонсультантПлюс»
- <http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина).
- <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента),
- <http://www.cochrane.org/> (Кокрановское сотрудничество - актуализируемые систематические обзоры медицинских вмешательств)
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?db=pubmed> (PUBMED Реферативная база данных Национальной медицинской библиотеки США)
- MedMir.com (Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (ИМИТ)).
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov> (страницы Национальной библиотеки США)

Электронные версии журналов:

- «Психиатрия» - <http://dmjournal.ru/ru/>
- «Consilium-medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Доказательная кардиология» - <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- «Справочник поликлинического врача» <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
- «Трудный пациент» - <http://www.t-patient.ru>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>
- «Лечащий врач» - <http://www.lvrach.ru>

**НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

НЕВРОЛОГИЯ

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

Ознакомление студентов с основами неврологии как науки о структуре и функциях нервной системы, ее интегративных функциях в системных механизмах взаимодействия человека с внешней средой, регуляции деятельности внутренних органов и общего гомеостаза в психической и соматической сферах. Формирование знаний и представлений о предметной области невропатологии, о причинах, механизмах, основных симптомах и синдромах заболеваний ЦНС, методах неврологической диагностики.

Обучение теоретическим основам неврологии, методике обследования неврологического больного в зависимости от возраста, методологии постановки неврологического диагноза и выработке (понимания) тактики адекватного обследования и лечения.

Задачи:

- Ознакомление студентов с основными положениями неврологии как науки о функциях нервной системы в норме и при наличии патологии, о причинах и симптомах нарушений в деятельности ЦНС, о клинических проявлениях различных неврологических заболеваний, о способах их неврологической диагностики, о вспомогательных диагностических методах, о видах лечения и возможностях профилактики, о компетенции невролога;
- Ознакомление со строением головного мозга, принципами его деятельности и участием его различных структур в осуществлении психических функций;
- Изучение конкретных нозологических форм (особенно неврологических заболеваний, которые сопровождаются нарушениями психической деятельности);
- Изучение неврологических заболеваний, наиболее распространенных в детском возрасте.
- Обучение слушателей умению общаться с пациентом с соблюдением деонтологических норм и сбора анамнеза, навыкам обследования нервной системы, принципам постановки топического, клинического диагнозов с обоснованием назначения этиологического, патогенетического и симптоматического лечения в возрастном аспекте при поражениях нервной системы в пре- и перинатальном периодах, расстройствах мозгового кровообращения, при черепно- и спинномозговой травме, инфекционно-воспалительных и демиелинизирующих заболеваний нервной системы, нейроонкологии, наследственных заболеваниях, эпилепсии, нарушениях функции вегетативной и периферической нервной систем, оказанию неотложной помощи при неврологических заболеваниях угрожающих жизни пациента, интеграции результатов дополнительных методов исследования в постановке неврологического диагноза.

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в	1.Сбор анамнестических данных; 2.Исследование поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности;	Диагностирование и оказание помощи при неотложных состояниях: 1.Энцефалопатии новорожденного и	1.Синдромы поражения лобной, височной, теменной и затылочной областей головного мозга;

<p>соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик</p> <p>ПК-4: способность обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях</p>	<p>3. Исследование болевых точек и симптомов натяжения;</p> <p>4. Исследование объема активных и пассивных движений;</p> <p>5. Исследование тонуса мышц;</p> <p>6. Исследование сухожильных, периостальных и кожных рефлексов, рефлексов со слизистых ;</p> <p>7. Определение патологических рефлексов и синкинезий;</p> <p>8. Исследование координации движений и других мозжечковых проб;</p> <p>9. Исследование функции черепных нервов;</p> <p>10. Исследование речи, праксиса, гнозиса, письма, чтения;</p> <p>12. Исследование вегетативной нервной системы;</p> <p>13. Определение менингеальных симптомов;</p> <p>14. Оценка результатов параклинических методов исследования;</p> <p>15. Принципы хирургической обработки ран головы;</p>	<p>родовой черепно-мозговой травме;</p> <p>2. Бактериальных и вирусных менингитах;</p> <p>3. Первичных и вторичных энцефалитах;</p> <p>4. Острых нарушениях мозгового кровообращения;</p> <p>5. Полирадикулоневритах;</p> <p>6. Миастенических кризах;</p> <p>7. Эпилептическом припадке и эпилептическом статусе;</p> <p>8. Гипоталамических кризах;</p> <p>9. Остром болевом синдроме при заболеваниях периферической нервной системы;</p> <p>10. Внутрочерепной гипертензии и отеке головного мозга;</p> <p>11. Черепно-мозговой травме.</p>	<p>2. Синдромы поражения (раздражения) передней и задней центральных извилин головного мозга;</p> <p>3. Синдромы поражения внутренней капсулы;</p> <p>4. Синдром поражения зрительного бугра;</p> <p>5. Синдромы поражения базальных ядер;</p> <p>6. Синдромы поражения мозжечка;</p> <p>7. Синдромы поражения ствола головного мозга (ножек мозга, варолиевого моста, продолговатого мозга);</p> <p>8. Синдромы поражения спинного мозга на различных уровнях (верхнего шейного, нижнего шейного, грудного, поясничного отделов, шейного и поясничного утолщений, эпиконуса, конуса и конского хвоста);</p> <p>9. Синдромы поражения плечевого сплетения (верхний, нижний); синдром поражения поясничного сплетения;</p> <p>10. Синдромы поражения периферических нервов (локтевого, лучевого, срединного, бедренного, седалищного, большеберцового, малоберцового);</p>
---	--	---	---

			11. Синдром внутричерепной гипертензии; 12. Менингеальный синдром; 13. Патологические синдромы изменений спинномозговой жидкости; 14. Синдромы нарушений сознания.
--	--	--	---

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- морфофункциональные основы ЦНС и интегративной деятельности мозга, значение неврологии в системе медицинских и психологических дисциплин;
- классификацию, причины и механизмы патологии ЦНС, основные методы клинической и инструментальной диагностики;
- основные симптомы и синдромы различных форм патологии ЦНС в возрастном аспекте;
- цель и задачи клинического психолога в неврологической и нейрохирургической клиниках.

Уметь:

- адекватно пользоваться информацией в истории болезни, собирать и анализировать психологический анамнез в работе с больным и его родственниками;
- самостоятельно формировать задачи исследования, исходя из общеклинических требований лечащего врача и состояния больного;
- самостоятельно подбирать методы исследования, проводить его, анализировать результаты и готовить заключение.

Владеть:

- методами интеграции результатов клинико-психологических, инструментальных и экспериментально-психологических исследований;
- навыками психодиагностики на основе принципов деонтологии;
- навыками установления партнерских профессиональных отношений с пациентами, их родственниками и терапевтическим коллективом в целом

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 9 ч., практических и семинарских занятий – 15 ч., самостоятельная работа – 40 ч..

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общ ща	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час	СРС, час	Текущий контроль (шт)
-------	------------------------------------	-----------	------------------	-------------------------	----------	-----------------------

				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	<p>Введение. Предмет и задачи неврологии. История развития неврологии в России. Неврология и клиническая психология. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. Анатомия, функции, симптомы поражения различных отделов центральной, периферической и вегетативной нервных систем. Пирамидная и экстрапирамидная системы. Основные неврологические синдромы и симптомы. Анатомия головного мозга (продолжение). Функции и синдромы поражения отдельных областей головного мозга.</p>	15	5	2		3	10			
2	<p>Высшие мозговые функции и их расстройства. Типы нарушения сознания. Оболочки мозга. Роль ЦСЖ (ликвора). Система ликвородинамики. Гидроцефалия. Неврологические методы обследования. Дополнительные методы обследования при заболеваниях головного мозга. Работа с медицинской документацией. ДЦП. Наследственные заболевания нервной системы. Экстрапирамидные заболевания</p>	14	5	2		3	9			
3	<p>Вегетативная дистония: клинические варианты, симптомы, диагностика, методы лечения. Головная боль. Пучковая головная боль. Головная боль напряжения. Хроническая ежедневная головная боль. Другие виды головной боли. Мигрень. Этиология. Клинические проявления мигрени. Формы мигрени. Осложнения мигрени: мигренозный статус и мозговой инфаркт. Проблема лечения мигрени. Психологические аспекты головной боли и вегетативной дистонии. Возможности психотерапии.</p>	14	5	2		3	9			
4	<p>Черепно-мозговые травмы Опухоли головного мозга.</p>	14	5	2		3	9			

	Эпилепсия. Воспалительные заболевания нервной системы. Сосудистые заболевания головного мозга. Когнитивные нарушения при различных заболеваниях головного мозга.								
5	Шкалы и тесты используемые в неврологии. Разбор ситуационных задач Тестовый контроль	12	4	2		3	8		
ИТОГО		69	24	9		15	45		

2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 1			зачет в устной форме	По окончании дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Предмет и методы неврологии	<ul style="list-style-type: none"> • Неврология как раздел медицины об организации функций нервной системы в норме и патологии, о причинах неврологических заболеваний, их клинике, диагностике и видах лечения. Функции трех отделов нервной системы (головного и спинного мозга, периферической и вегетативной нервной системы) как предмет неврологии • Движения, чувствительность, зрение, слух: роль головного мозга. Мозг как орган психической деятельности человека. Представления о психических функциях человека как сложной многоуровневой системе. Понятие о локализации функций в головном мозге. Организация функций нервной системы в норме и патологии • Роль психологических методов в неврологии; значение для изучения функций головного мозга для анализа нарушений психической деятельности, для уточнения места повреждения головного мозга; в преодолении нарушений функций головного мозга, в коррекции отклонений поведения человека при неврологических заболеваниях, в социальной реабилитации больных с заболеваниями нервной системы • Основные неврологические симптомы и синдромы. Неврологические методы обследования.

		<p>Пирамидная и экстрапирамидная системы: синдромы поражения, топическая диагностика и клинические проявления.</p> <p>Мозжечок: симптомы поражения, основные заболевания.</p> <p>Поверхностная и глубокая чувствительность: синдромы поражения, типы нарушений.</p> <p>Спинальный мозг: строение, симптомы поражения.</p> <p>Зрительный путь: симптомы поражения.</p> <p>Основные группы черепных нервов: функции, основные симптомы и возможные причины поражения.</p> <p>Вегетативная нервная система: строение и функции, синдромы поражения центрального и периферического отделов.</p> <p>Нарушения сознания: делирий, сопор, кома. Патогенез, клиника, основные причины.</p> <p>Краткая характеристика неврологических методов обследования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дополнительные методы обследования при заболеваниях головного мозга. Общая характеристика. Применение при различных церебральных заболеваниях, позволяющие уточнить характер и локализацию патологических изменений. <p>Рентгенография: ее роль в выявлении состояния костей черепа и лицевого скелета, трещин и переломов. Возможности в выявлении синдрома внутричерепной гипертензии</p> <p>Вентрикулография и диагностика дефектов ликвороциркуляции путем введения контрастного вещества в мозговые желудочки.</p> <p>Электроэнцефалография (ЭЭГ). Патологические биоритмы. Изменения БЭАМ при различных психофизиологических нагрузках и патологических состояниях (локальных, общемозговых)</p> <p>Эхоэнцефалография (ЭХО-ЭГ).</p> <p>Компьютерная (РКТ) . Высокая диагностическая информативность данных</p> <p>КТ о состоянии мозгового вещества и ликворных пространств.</p> <p>Магнитно-резонансная томография (МРТ).</p> <p>Радионуклидные методы.</p> <p>Методы, позволяющие оценить состояние церебрального кровообращения: доплерография, реовазография, церебральная ангиография.</p>
2	Неврологические заболевания	<ul style="list-style-type: none"> • Гидроцефалия. <p>Роль ликвора в обеспечении деятельности головного мозга и в изменения психической деятельности, возникающих при патологии ликворообращения.</p>

		<p>Система ликвороциркуляции и ликворообращения (желудочковая система, субарахноидальное пространство).</p> <p>Причины развития гидроцефалии. Особенности гидроцефалии у новорожденных, детей более старшего возраста и взрослых. Лечение. Организация адекватного режима поведения, диета, лекарственные и хирургические методы.</p> <p>Психокоррекция отклонений в поведении детей, страдающих гидроцефалией: роль психолога.</p> <p>Методы диагностики и лечения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухоли головного мозга. Клиника. Доброкачественные и злокачественные, внутри- и внемозговые опухоли. Первичные (очаговые) симптомы. Вторичные (общемозговые) симптомы. Роль нейропсихологического обследования в топической диагностике опухолей. Остаточные явления после нейрохирургического лечения. <p>Медицинская и социальная реабилитация больных после нейрохирургических операций: роль психолога.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Клинические симптомы. Классификация видов ЧМТ: сотрясения головного мозга, ушиба и сдавления. Степени нарушения сознания: оглушение, сопор, кома. Остаточные проявления ЧМТ, их лечение. Особенности военной травмы. «Чеченский синдром». <p>Процесс медицинской и социальной реабилитации травматических больных: роль психолога.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Неврологические аспекты деменции. Частота. Проявления (полностью и частично обратимые). Соматические заболевания, сопровождающиеся деменцией (болезни печени, почек, легких, щитовидной железы, гиповитаминоз и др.) <p>Деменции вследствие преимущественного поражения коры или белого вещества.</p> <p>Болезнь Альцгеймера. Основные клинические проявления.</p> <p>Прогрессирующие нарушения памяти и других психических функций. Социальные последствия заболевания. Патоморфологические изменения головного мозга. Патогенез психических нарушений.</p> <p>Лечение (заместительная лекарственная терапия нарушений медиаторного обмена, поведенческая терапия, в т.ч., психофармакологическое воздействие и психокоррекция памяти и других когнитивных функций). Диагностика нарушений высших психических функций на разных этапах заболевания;</p>
--	--	--

		<p>оценка эффективности медикаментозного лечения, психотерапия и психокоррекция: роль психолога.</p> <p>Болезнь Пика. Патоморфология. Сложности определения патогенеза заболевания. Клинические проявления. Возможности лечения. Классификация психических дефектов и их коррекция на начальных стадиях заболевания: роль психолога.</p> <p>Болезнь Паркинсона. Роль наследственных и экзогенных факторов ее возникновении. Клиника синдрома паркинсонизма. Диагностика. Лечение. Роль психолога</p> <p>Хорея Гентингтона. Клинические особенности. Понятие о хореоическом гиперкинезе. Лечение. Диагностика и помощь больным: роль психолога.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нейрогенетика. Наиболее распространенные наследственные заболевания, протекающие с нарушением психических функций. Участие психолога в их квалификации и преодолении имеющихся нарушений психической деятельности <p>Болезнь Дауна. Виды хромосомных нарушений. Клинические проявления. Наиболее часто встречающиеся степени олигофрении и особенности психики больных. Необходимость активной работы психологов и дефектологов в целях минимизации симптомов умственной отсталости и оптимизации социальной адаптации больных. Помощь членам семьи больного.</p> <p>Фенилкетонурия (фенилпировиноградная олигофрения). Частота встречаемости заболевания. Генетический механизм развития заболевания. Клинические проявления. Методы диагностики. Способы лечения. Дошкольное и школьное обучение детей в специализированных дефектологических учреждениях; помощь членам семьи больного: роль психолога.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Детский церебральный паралич (ДЦП). Распространенность. Частота встречаемости олигофрении. Патогенез. Клинические проявления и психические отклонения. Методы лечения. Медицинская и социальная реабилитация больных и помощь их семьям: роль психолога и дефектолога. • Сосудистые заболевания головного мозга. Частота встречаемости. Классификация ОНМК: преходящие нарушения мозгового кровообращения и инсульты. Виды инсультов (ишемический и геморрагический). Клинические проявления различных видов инсульта. Методы лечения. Остаточные явления. <p>Дисциркуляторная энцефалопатия (ДЭП): клиника, патогенез, лечение.</p> <p>Роль психолога в диагностическом процессе, в медицинской и социальной реабилитации больных.</p>
--	--	--

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

№ п/п	Наименование практических (семинарских) и лабораторных занятий	Трудоемкость, час.
1	Предмет и задачи неврологии. Значение клинической дисциплины «Неврология» для клинической практики психолога	3
2	Основы анатомии нервной системы	3
3	Основные неврологические синдромы. Основные принципы осмотра неврологических пациентов. Отработка практических навыков: сбор жалоб, анамнеза, осмотр пациента с неврологической патологией.	3
4	Работа с медицинской документацией. Основные принципы формулировки неврологического диагноза. Принципы определения необходимой тактики обследования и лечения неврологических заболеваний	3
5	Разбор ситуационных задач по частной неврологической патологии	3
	Итого:	15

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Вид СРС	Содержание	Трудоемкость, час.
1	Топическая диагностика заболеваний нервной системы	Работа с литературой (атласы по топической диагностике, учебники по неврологии)	Понятие о локализации, организации функций нервной системы в норме и патологии.	10
2	Методы исследования в неврологии	Работа с литературой	Описать методы исследований. Проанализировать значимость и необходимость при различных церебральных заболеваниях для уточнения характера и локализации патологических изменений.	9
3	Частная неврология	Реферат	План диагностики, коррекции того или иного неврологического заболевания	9
4		Работа с литературой	Описание методики проведения	9

	Диагностическое тестирование с использованием скрининговых тестов, шкал		тестирования, его значимость при скрининговом исследовании пациентов и интерпретация результатов; составление дальнейшего плана обследования, наблюдения и лечения	
5	Роль психологических методов в неврологии	Работа с литературой	Понимание значения для изучения функций головного мозга для анализа нарушений психической деятельности, для уточнения места повреждения головного мозга; в преодолении нарушений функций головного мозга, в коррекции отклонений поведения человека при неврологических заболеваниях, в социальной реабилитации больных с заболеваниями нервной системы	8
Итого:				45

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

1. Какие дополнительные методы обследования рекомендуется использовать при подозрении на наличие опухоли головного мозга?
2. Биоэлектрические ритмы здорового человека.
3. Какие изменения на ЭЭГ выявляются при эписиндроме?
4. Какие дополнительные методы помогают оценить характер инсульта?
5. Что такое гидроцефалия?
6. Возможные причины и механизмы увеличения количества ликвора.
7. Проявления гидроцефалии в раннем детском возрасте; у детей более позднего возраста.
8. Помощь детям с гидроцефалией: роль психолога.
9. Доброкачественные и злокачественные опухоли головного мозга.
10. Как проявляются очаговые симптомы опухолей?

11. Чем характеризуются общемозговые проявления при опухолях?
12. Что может выявить нейропсихологическое обследование при опухолях?
13. Восстановительный период после удаления опухолей головного мозга: роль психолога.
14. Как проявляется закрытая ЧМТ, сотрясение головного мозга?
15. Симптомы ушиба головного мозга.
16. Проявления сдавления/отека головного мозга?
17. Остаточные явления после ЧМТ. Помощь больным, перенесшим ЧМТ: роль психолога.
18. Какие заболевания проявляются слабоумием как ведущим патологическим синдромом?
19. Характерные проявления болезни Альцгеймера.
20. Клиника болезни Пика.
21. Диагностика деменций: роль психолога.
22. Помощь больным деменцией: роль психолога.
23. Характерные проявления болезни Дауна.
24. Клиническая картина фенилкетонурии.
25. Психологическая помощь детям, страдающим нейрогенетическими заболеваниями.
26. Основные клинические проявления ДЦП.
27. Методы лечения больных ДЦП. Помощь больным ДЦП и их родственникам: роль психолога.
28. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (ТИА).
29. Инсульт (ОНМК). Виды инсультов.
30. Клиника кровоизлияния в вещество мозга.
31. Клиника субарахноидального кровоизлияния (САК).
32. Методы лечения нарушений мозгового кровообращения.
33. Диагностика и реабилитация больных, перенесших ОНМК: роль психолога.

Примерные темы рефератов и курсовых работ:

Неврологическое заболевание (название на выбор слушателя) с раскрытием этиологии, патогенеза, клинической картины, принципов диагностики, лечения, в т.ч., психологическая коррекция.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

Тестовые задания:

Контроль освоения тестовых заданий проводится на практических / лекционных занятиях.

Итоговый тестовый контроль: производится объективизация оценки уровня знаний слушателей, который включает 100 вопросов по темам общей и частной неврологии и осуществляется при сдаче зачета по неврологии. Оценка знаний проводится по следующим критериям: до 50% правильных ответов – «неудовлетворительно»; 51-60% правильных ответов – «удовлетворительно»; 61-80% правильных ответов – «хорошо»; 81% и более правильных ответов – «отлично». На поставленный вопрос может быть только один правильный ответ.

Вопросы в тестах имеют клиническую направленность и окажутся полезными для формирования врачебного мышления у слушателей

5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. История развития неврологии детского.
2. Периферический нейрон двигательного пути. Клиника периферического паралича.
5. Центральный паралич - клиника, особенности.

6. Виды нарушения чувствительности.
7. Типы нарушения чувствительности.
8. Боль, классификация.
9. Вегетативная нервная система – симпатический и парасимпатический отделы, синдромы поражения.
10. Вегетативная нервная система – надсегментарный уровень, синдромы поражения гипоталамуса.
11. Регуляция функции мочеиспускания и дефекации. Типы нарушения функции тазовых органов.
12. Синдромы поражения функционального сегмента спинного мозга.
13. Пирамидная и экстрапирамидная нервная система - анатомо-функциональные особенности систем, значение
 14. Мозжечок – анатомо-функциональные взаимоотношения, клинические признаки поражения червя и полушарий мозжечка.
 15. Клинико-анатомическая характеристика бульбарного и псевдобульбарного паралича.
 16. Альтернирующие синдромы (Вебера, Мийар-Гублера, Фовиля, Джексона), их значение для топической диагностики.
 17. Лобная доля - локализация функций и клиника поражения.
 18. Теменная доля - локализация функций и клиника поражения.
 19. Височная доля - локализация функций и клиника поражения.
 20. Затылочная доля - локализация функций и клиника поражения.
 21. Афазия - виды, особенности речевых нарушений у детей.
 22. Синдромы раздражения различных проекционных зон коры головного мозга.
 23. Функциональные различия левого и правого полушария головного мозга.
 24. Неспецифические синдромы поражения нервной системы – менингизм, энцефалитическая реакция.
 25. Неспецифические синдромы поражения нервной системы – общемозговой (гипертензионный) синдром.
 26. Врожденные пороки развития ЦНС - этиология, время возникновения (периоды родового онтогенеза), уровни нарушения развития, классификация.
 27. Черепно-мозговые грыжи (менингоцеле, энцефалоцеле, энцефалоцистоцеле) - клиника, диагностика и лечение.
 28. Спинно-мозговые грыжи (менингоцеле, менингоградикулоцеле, миеломенингоцеле, миелоцистоцеле), миелошизис - клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
 29. Гидроцефалия - классификация, клиника, диагностика, течение, прогноз и лечение.
 30. Микроцефалия - классификация, клиника, лечение.
 31. Краниостеноз - этиопатогенез, классификация по характеру деформаций черепа - клиника, диагностика, методы лечения.
 32. Профилактика врожденных пороков ЦНС, кабинет пренатальной диагностики.
 33. Родовая черепно-мозговая травма
 34. Детский церебральный паралич - этиология, стадии течения, степени тяжести, клиническая классификация.
 35. Менингиты – классификация, менингеальный синдромокомплекс.
 36. Менингеальный (оболочечный) синдром, ликвор при менингитах, менингизм.
 37. Энцефалиты (клещевой, эпидемический, герпетический) – классификация, клиническая диагностика, лечение
 38. СПИД – неврологические проявления.

39. Припадок – определение, этиопатогенетическая классификация припадков, анатомофизиологические особенности головного мозга, предрасполагающие к припадкам у детей.
40. Эпилепсия – этиология, патогенез, классификация эпилептических Припадков, основные принципы лечения .
41. Эпилептический статус – классификация, принципы диагностики и лечения.
42. Обморок - дифференциальная диагностика с эпилепсией.
43. Истерические и аффективно-респираторные припадки, их дифференциальная диагностика с эпилепсией.
44. Мигрень.
45. Эпидемиология и классификация наследственно-дегенеративных заболеваний нервной системы.
46. Наследственные нервно-мышечные заболевания – определение, общая характеристика, клиническая картина, лечение.
47. Миастения - этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
48. Наследственные системные дегенерации с преимущественным поражением экстрапирамидной нервной системы - гепатоцеребральная дистрофия, поражением мозжечка и его связей – семейная атаксия Фридрейх; с преимущественным поражением пирамидных путей – семейная спастическая параплегия Штрюмпеля.
49. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга – эпидемиология, этиология, классификация.
50. Преходящие нарушения мозгового кровообращения – этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
51. Геморрагический инсульт – эпидемиология, этиология, классификация, клиника, диагностика, профилактика.
52. Инфаркт головного мозга – эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, профилактика.
53. Дисциркуляторная энцефалопатия – этиология, клиника, диагностика и лечение.
54. Спинальный инсульт - классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
55. Рассеянный склероз – эпидемиология, патогенез, ранние клинические проявления, диагностика, лечение.
56. Церебральная ангиография.
57. Пневмоэнцефалография.
58. Вентрикулография.
59. Миелография.
60. Люмбальная пункция - показания, противопоказания, возможные осложнения.
61. Ликвор в норме в возрастной зависимости и патологии.
62. Черепно-мозговая травма – классификация, общие принципы диагностики.
- 63.. Дислокация головного мозга – принципы диагностики и лечения.
64. Сотрясение головного мозга – клиника, диагностика, лечение и диспансеризация.
65. Ушибы головного мозга - клиника, диагностика, лечение и диспансеризация.
66. Эпи- и субдуральные гематомы - клиника, диагностика, лечение и диспансеризация.
67. Травма спинного мозга - классификация, общие принципы диагностики, консервативная терапия и показания к оперативному лечению.

68. Опухоли головного мозга – классификация, общие принципы диагностики, особенности течения, консервативная терапия и показания к оперативному лечению опухолей.
69. Опухоли лобной доли – клиника, диагностика, лечение.
70. Опухоли затылочной доли – клиника, диагностика, лечение.
71. Опухоли теменной доли – клиника, диагностика, лечение.
72. Опухоли височной доли – клиника, диагностика, лечение.
73. Опухоли мозжечка – клиника, диагностика, лечение.
74. Краниофарингиома и аденомы гипофиза – клиника, диагностика, лечение.
75. Опухоли спинного мозга – клиника, диагностика, лечение.
76. Артериальные артериовенозные аневризмы – клиника, диагностика, лечение.
77. Когнитивные расстройства. Заболевания, проявляющиеся слабоумием как единым патологическим синдромом.
78. Нейродегенеративные заболевания. Виды. Клиника. Диагностика. Лечение
79. Методы нейровизуализации в неврологии.
80. Нейрогенетические заболевания. Виды. Диагностика. Лечение

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

7.1. Основная литература:

- Бодалян Л.О. Невропатология: учебник для студентов ВУЗов, 8-е изд., М., 2013.
- Триумфов А.В. Топическая диагностика заболеваний нервной системы: краткое руководство, 17-е изд. М., 2012.
- Скоромец А.А. Пропедевтика клинической неврологии: учебник по нервным болезням для студентов медицинских ВУЗов, СПб., 2012.
- Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.М. Неврология и нейрохирургия. Учебник в 2-х томах. М., 2013.

7.2. Дополнительная литература:

- Шульговский В.В. Основы нейрофизиологии. Учебное пособие для студентов, 2-е изд. М., 2005.
- Можаяев С.В., Скоромец А.А., Скоромец Т.А. Нейрохирургия. 2-е изд. М., 2009.
- Ньюкиктъен Ч. Детская поведенческая неврология. Перевод с английского. Амстердам-Москва., 2007-2009.

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Базы данных:

<http://www.sciencedirect.com>

Приложение 4
Рабочая программа дисциплины «Психофармакология»

**НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ПСИХОФАРМАКОЛОГИЯ

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

Цель освоения курса: овладение студентами основными знаниями и навыками, необходимыми для эффективной профессиональной работы с пациентами, проходящими курс психофармакологической терапии.

Задачи:

1. Изучить общие принципы психофармакологии
2. Познакомиться с классификацией психотропных препаратов и основными механизмами их действия.
3. Изучить психологические методы клинических испытаний новых психотропных препаратов.
4. Сформировать представление об особенностях препаратов, представляющих основные классы психотропных веществ.
5. Сформировать представление об экстрафармакологических (психологических) факторах лекарственной терапии.

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК – 3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик.

ПК – 7: готовность и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития.

ПК – 8: готовность квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные понятия и закономерности клинической фармакологии;
- исторические этапы развития экспериментальной и клинической психофармакологии;
- классификацию психофармакологических препаратов и действие их основных представителей;
- место психофармакотерапии в комплексном лечении психических расстройств и соматических заболеваний;
- основные показания и противопоказания к психофармакотерапии;

Уметь:

- применять базовые клиничко-психологические знания в научно-исследовательской и практической работе с различными категориями пациентов, проходящих психофармакотерапию;

- применять все выше перечисленные знания и умения с учетом возрастной специфики, имея основные представления о детской и подростковой клинической психологии, клинической психологии зрелого возраста и клинической геронтопсихологии;

Владеть:

- – основными методами психологической диагностики пациентов, проходящих психофармакотерапию;
- – основными приемами психологического вмешательства по отношению к пациентам, находящимся под воздействием психофармакологических препаратов;
- – методологией и методами планирования, проведения и обработки результатов психологического исследования, являющегося составной частью клинических испытаний психофармакологических препаратов.

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 19 ч., самостоятельная работа – 32 ч.

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	Фармакология, психофармакология и их место в культуре	11	4	4			8			
2	Психолептики и их применение в психофармакотерапии	13	5	5			8			
3	Психоаналептики и их применение в психофармакотерапии	13	5	5			8			
4	Психологические аспекты психофармакотерапии	13	5	5			8			
ИТОГО		52	19	19			32			

2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр I			зачет в устной форме	По окончании дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
-------	----------------------	--------------------

1	Фармакология, психофармакология и их место в культуре	<p>Влияние химических факторов внешней среды на психику человека. Соотношение общей, частной и психической токсичности. Психохимические аспекты экологии человека.</p> <p>Основы общей фармакологии. Номенклатура, порядок изготовления, хранения и назначения лекарств. Лекарственные формы и пути введения препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика. Взаимодействие и совместимость лекарств.</p> <p>Психотропные препараты и человек: культурно-исторический аспект. Этапы становления психофармакологии как самостоятельной дисциплины. Значение психофармакологической "революции" для медицины и психологии.</p> <p>Основы общей психофармакологии. Основные механизмы действия психотропных препаратов. Пути поиска новых лекарств и порядок их фармакологических и клинических испытаний.</p>
2	Психолептики и их применение в психофармакотерапии	<p>Психолептики - препараты, тормозящие психическую деятельность. Седативные и снотворные средства. Бромиды, барбитураты, препараты растительного происхождения. Производные пирролона. Принципы фармакологической коррекции нарушений сна и уровня бодрствования.</p> <p>Транквилизаторы - препараты для лечения тревожных и фобических состояний. Производные пропандиола. Производные бензодиазепина. Транквилизаторы нового поколения. Спектр фармакологического действия, прямые и побочные эффекты транквилизаторов. Принципы фармакологической коррекции стрессовых состояний. Транквилизаторы в лечении неврозов и психосоматических расстройств.</p> <p>Нейролептики - антипсихотические препараты. Резерпин. Производные фенотиазина. Производные бутирофенона. Нейролептики иных химических групп. Механизмы и спектр фармакологического действия, прямые и побочные эффекты. Препараты пролонгированного действия. Общее представление о препаратах противосудорожного действия. Принципы фармакотерапии психотических расстройств. Фармакореабилитация.</p>
3	Психоаналептики и их применение в психофармакотерапии	<p>Психостимуляторы. Механизмы и спектр фармакологического действия, прямые и побочные эффекты. Понятие о допингах. Наркогенный потенциал психостимуляторов. Принципы фармакологической коррекции переутомления и астенических состояний. Кофеин и кофеинсодержащие продукты.</p> <p>Ноотропы - препараты, восстанавливающие высшие психические функции. Механизмы действия, прямые и побочные эффекты, показания и противопоказания к применению. Применение ноотропов в педиатрии и гериатрии. Препараты, регулирующие кровоснабжение и обмен веществ в головном мозге.</p> <p>Антидепрессанты и другие препараты для лечения аффективных расстройств настроения. Ингибиторы моноаминоксидазы. Препараты трициклической и четырехциклической структуры. Механизмы действия, прямые и побочные эффекты. Преимущества</p>

		антидепрессантов нового поколения. Тимоизолептики. Препараты, содержащие литий. Принципы фармакотерапии депрессивных и маниакальных состояний.
4	Психологические аспекты психофармакотерапии	Влияние социальной среды на фармакологический эффект. Взаимоотношения врача и больного как психологическая основа лекарственной терапии. Фармакологическая «вооруженность» психотерапевтического процесса. Наркогипноз. Плацебо-эффект. Исторические аспекты проблемы. Гомеопатия. Парамедицина. Механизмы и факторы плацебо-реактивности. Целенаправленное применение плацебо. Плацебо-интервенция в психотерапии. Медикаментозное и физиотерапевтическое плацебо.

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

Не предусмотрено

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование темы	Виды СРС	Часы
1	Основные понятия психофармакологии. Классификация психотропных средств	Поиск по научным изданиям статей, посвященных экспериментальному исследованию современных психотропных лекарственных препаратов. Анализ информации. Подготовка сообщения	6
2	Мотивационное консультирование лиц, получающих психофармакотерапию, направленное на формирование приверженности и комплаенса	Поиск по научным изданиям статей, посвященных лекарственным средствам не психотропным, применяемым для лечения психических расстройств. Анализ информации. Подготовка сообщения.	6
3	Анксиолитики и снотворные	Поиск по научным изданиям статей, посвященных экспериментальному исследованию современных анксиолитиков и снотворных. Анализ информации. Подготовка сообщения.	5
4	Антидепрессанты. Антиманиакальные средства. Нормотимики	Поиск по научным изданиям статей, посвященных	5

		экспериментальному исследованию современных антидепрессантов. Анализ информации. Подготовка сообщения.	
5	Нейролептики. Корректоры нейролептического синдрома	Поиск по научным изданиям статей, посвященных экспериментальному исследованию современных Нейролептиков. Анализ информации. Подготовка сообщения.	5
6	Ноотропы. Антиэпилептические средства (и другие лекарственные средства, применяемые для длительного лечения различных неврологических, инфекционных, соматических расстройств)	Поиск по научным изданиям статей, посвященных экспериментальному исследованию современных ноотропов. Анализ информации. Подготовка сообщения.	5

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Примерный перечень контрольных вопросов для самостоятельной работы и обсуждения:

1. Современные тенденции развития психофармакологии
2. Современные психотропные препараты. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
3. Современные психотропные препараты. Анксиолитики. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
4. Современные психотропные препараты. Снотворные. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
6. Современные психотропные препараты. Антидепрессанты. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами. Современные психотропные препараты. Антиманиакальные средства. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
7. Современные психотропные препараты. Нормотимики. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
8. Современные психотропные препараты. Нейролептики. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
9. Современные психотропные препараты. Ноотропы. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.
10. Современные антиэпилептические препараты. Особенности влияния на психические процессы и качество жизни больных с эпилепсией.
11. Современные лекарственные средства, применяемые для лечения психических расстройств (традиционно не относящиеся к психотропным). Особенности

влияния на психические процессы и качество жизни больных с психическими расстройствами.

12. Современные лекарственные средства применяемые для лечения хронических (не психических) длительно протекающих, требующих жесткого соблюдения правил приема. Особенности влияния на качество жизни больных.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Химические вещества и человек: биотики и ксенобиотики.
2. Основные этапы развития фармакологии как науки.
3. Психофармакологическая «революция» в психиатрии и ее последствия.
4. Классификация психотропных и наркотических препаратов.
5. Основные механизмы действия психотропных препаратов.
6. Клинические испытания психотропных лекарств: основные этапы и методы.
7. Психологические методы оценки психотропных эффектов.
8. Седативные и снотворные препараты: общая характеристика и основные представители.
9. Транквилизаторы: общая характеристика и основные представители.
10. Нейролептики: общая характеристика и основные представители.
11. Антидепрессанты: общая характеристика и основные представители.
12. Психостимуляторы: общая характеристика и основные представители.
13. Ноотропы: общая характеристика и основные представители.
14. Психотропные эффекты непсихотропных лекарственных средств.
15. Психологические механизмы лекарственной зависимости.
16. Индивидуальные и ситуативные факторы, влияющие на фармакологический эффект.
17. Фармакологическая коррекция стресса и переутомления.
18. Применение психофармакологических препаратов в наркологии.
19. Применение психофармакологических препаратов в общесоматической клинике.
20. Определение и формы плацебо. Роль плацебо в клинических испытаниях новых лекарств.

5.2. Примеры тестовых заданий

1. Риск развития нейротоксических реакций у лиц "с органически неполноценной почвой" возможен при сочетании солей лития со всеми перечисленными психотропными препаратами, кроме
 - диазепама
 - тизерцина
 - трифтазина
 - неулептила
 - галоперидола
2. Фенибут показан при лечении всего перечисленного, кроме
 - невротических состояний
 - неврозов
 - заикания разной этиологии
 - как успокаивающего средства перед операциями
 - малых припадков
3. Спектр психотропной активности френолона включает все перечисленное, кроме:
 - стимулирующего эффекта

- антиманиакального эффекта
 - седативно-транквилизирующего эффекта
 - слабо выраженного антипсихотического эффекта
 - тимоаналептического эффекта
4. Спектр психотропной активности реланиума включает:
- легкое активирующее действие
 - вегетотропное действие
 - противосудорожное действие
5. К особенностям общей характеристики нейролептиков-пролонгов относятся:
- устранение бесконтрольности приема психотропных препаратов
 - невысокая частота побочных эффектов
 - большая равномерность фармакологического воздействия и их большая избирательность
 - ничего из перечисленного
6. Спектр психотропной активности деканоата-галоперидола включает:
- избирательное действие на галлюцинаторную симптоматику
 - значительное общее антипсихотическое действие
 - избирательное действие на бредовую симптоматику
7. Феназепам показан при лечении следующих заболеваний в пограничной психиатрии:
- невротозов
 - психопатий возбуждимого круга
 - невротических состояний
8. Антидепрессанты — группа ингибиторов моноаминоксидазы — характеризуются:
- антибредовым эффектом
 - массивным стимулирующим эффектом
 - собственно антидепрессивным эффектом
 - седативным эффектом
9. Препараты метаболического действия — ноотропы — оказывают на церебрально-органическую недостаточность все перечисленные воздействия, кроме:
- антидепрессивного действия
 - антиэпилептического (на эпилептическую активность) действия
 - мнемотропного (влияние на память) действия
 - ноотропного (на нарушение высших корковых функций) действия
 - антигаллюцинаторного действия
10. Сиднокарб показан при лечении:
- легких алкогольных депрессий
 - ничего из перечисленного
 - эндокринных заболеваний с вялостью, адинамией
 - вялотекущей шизофрении с астеническими, апато-абулическими проявлениями
11. Антидепрессанты включают:
- ничего из перечисленного
 - трициклические (соединения) антидепрессанты
 - четырехциклические антидепрессанты
 - ингибиторы моноаминоксидазы
12. Побочные эффекты и осложнения, связанные с фармакологическими свойствами психотропных препаратов, проявляются следующими сомато-вегетативными расстройствами:

- саливацией
 - нарушением аккомодации
 - гипергидрозом
13. Выраженная литиевая интоксикация характеризуется всеми следующими признаками, кроме
- спутанности сознания
 - крупноразмашистого тремора
 - заторможенности, сонливости
 - делириозной симптоматики
 - нарушения ритма сердечной деятельности
14. Побочные действия и осложнения при лечении феназепамом включают:
- атаксию — у больных с органической церебральной недостаточностью
 - атаксию (при передозировке)
 - мышечную слабость
15. Реланиум показан при лечении:
- аффективных расстройств невротического уровня
 - аффективных расстройств эндогенного характера
 - аффективных расстройств невротического уровня
16. Триседил показан при купировании следующих видов возбуждения (независимо от их нозологической принадлежности):
- кататоно-гебефренического
 - маниакального
 - кататонического
17. Спектр психотропной активности лепонекса (клозепина) включает все перечисленное, кроме
- высокого антипсихотического эффекта
 - седативного эффекта
 - действия на негативную симптоматику
 - действия на прогрессивность процесса в целом
 - гипнотического эффекта
18. Концентрация солей лития в плазме крови при купирующей и превентивной терапии должна составлять:
- не ниже 0,6 мэкв/л и не выше 1,6 мэкв/л — при купирующей терапии
 - все перечисленное неверно
 - не ниже 0,4 мэкв/л и не выше 0,8 мэкв/л — при лечении оксибутиратом лития
 - не ниже 0,4 мэкв/л и не выше 1,4 мэкв/л — при превентивной терапии
19. При затяжных резистентных депрессиях допустимо лечение следующими сочетаниями психотропных средств:
- ниаламида (нуредала), амитриптилина и психостимуляторов
 - ниаламида (нуредала) и амитриптилина
 - ипразида и нуредала
 - ипразида и амитриптилина
20. Патогенетическая терапия психотропными средствами основана:
- на непрерывности терапевтического воздействия с преемственностью между стационарным и внебольничным лечением
 - ни на чем из перечисленного
 - на комплексности терапии (постоянном сочетании медикаментозного лечения с психотерапией, другими мерами сомато-неврологического лечебного воздействия)

- на единстве медикаментозного и социально-трудового воздействия
21. В психотропном действии ниламида (нуредала) различают:
- стимулирующий эффект
 - седативный эффект
 - тимоаналептический (собственно антидепрессивный) эффект
22. К поздним побочным эффектам при лечении солями лития относятся:
- аллергия — мелкоточечная сыпь — типа крапивницы
 - диспепсические расстройства (изжога, отрыжка, потеря аппетита, рвота, диаррея — реже)
 - дизурические расстройства
23. Хронический экстрапирамидный синдром (поздние дискинезии) может быть проявлением всего перечисленного, кроме
- акатизий, таксикинезий
 - оральных, хореоформных, аттетоидных гиперкинезов
 - синдрома Куленкампа-Тарнова
 - торсионных спазмов, судорожных дистоний
 - явлений гемибаллизма (размашистые движения конечностями, напоминающие бросание)
24. Противопоказаниями к терапии солями лития являются:
- болезни почечно-выделительной системы
 - болезни желудочно-кишечного тракта в обострении
 - болезни сердечно-сосудистой системы с нарушением кровообращения и ритма сердечной деятельности
25. Психофармакологические свойства и спектр психотропной активности каждого психотропного средства формируется в результате разного соотношения следующих основных ингредиентов:
- ничего из перечисленного
 - избирательного антипсихотического действия
 - общего антипсихотического действия
 - специфической адресации к разным уровням психопатологических расстройств
26. Купирование абстиненции при циклодоловой токсикомании включает:
- мидокалм (в дозе 0,05-0,1 г), ридиол (в дозе 0,005 г) — в тяжелых случаях
 - одномоментное лишение циклодолола
 - сульфазинотерапию — в случаях компульсивного влечения к циклодолу
27. В основе классификации психотропных средств положен принцип:
- клинико-психологический
- фармакологического механизма действия препаратов
 - эмпирической группировки психотропных препаратов в зависимости от характера их клинического воздействия
 - химической структуры препаратов
 - биохимический
28. Пиридитол показан при лечении:
- ничего из перечисленного
 - астено-депрессивных состояний разного генеза
 - астено-апатических состояний разного генеза
 - депрессий органического круга
29. Мажептил эффективнее других нейрорептиков при лечении:
- психопатоподобного синдрома
 - апато-абулического синдрома

- ничего из перечисленного
 - кататонно-гебефренического синдрома
30. Меры лечения выраженной литиевой интоксикации в тяжелых случаях включают все перечисленное, исключая:
- применение диуретиков
 - внутривенное капельное введение хлорида натрия
 - внутривенное капельное введение маннитола или мочевины
 - внутривенное капельное введение гидрокарбоната натрия
 - внутривенное капельное введение эуфиллина

Психотропные средства

1. *Какая группа снотворных оказывает наименьшее влияние на быструю фазу сна?*
 - А). Барбитураты
 - Б). Транквилизаторы
 - В). Снотворные III поколения (зопиклон)
2. *Что характерно для последствия при применении снотворных средств?*
 - А). Вялость
 - Б). Сонливость
 - В). Возбуждение
 - Г). Боли в мышцах
3. *Для каких снотворных наиболее характерно последствие?*
 - А). Транквилизаторы
 - Б). Зопиклон
 - В). Барбитураты
4. *Какие явления могут развиваться при длительном применении барбитуратов?*
 - А). Привыкание
 - Б). Лекарственная зависимость
 - В). Кумуляция
 - Г). Тахифилаксия
 - Д). Индукция ферментов печени
5. *Какими преимуществами обладают снотворные из группы транквилизаторов по сравнению с барбитуратами?*
 - А). Обладают большей терапевтической широтой
 - Б). Менее опасны в отношении развития лекарственной зависимости
 - В). Меньше влияют на структуру сна
 - Г). Не влияют на ферменты печени
 - Д). Не взаимодействуют с другими веществами, оказывающими угнетающее действие на ЦНС
6. *Какие эффекты характерны для нейролептиков?*
 - А). Антипсихотический
 - Б). Сонливость
 - В). Заторможенность
 - Г). Повышение двигательной активности
 - Д). Рвотное действие
 - Е). Потенцирование действия средств для наркоза
7. *В каких случаях применяют нейролептики?*
 - А). Для лечения психозов
 - Б). Для лечения бессонницы
 - В). При рвоте центрального происхождения
 - Г). Для наркоза
 - Д). Для снижения температуры при ангине

8. Какие побочные эффекты могут возникать при длительном применении нейролептиков?
- А). Лекарственная зависимость
 - Б). Привыкание
 - В). Кумуляция
 - Г). Тахифилаксия
 - Д). Аллергия
9. К какой группе психотропных средств относятся нейролептики ?
- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Угнетающего типа действия
 - Г). Стимулирующего типа действия
10. На какие рецепторы в ЦНС действуют нейролептики?
- А). Серотониновые
 - Б). Гистаминовые
 - В). Дофаминовые
 - Г). Глициновые
 - Д). Адренорецепторы
11. В каких случаях применяют соли лития?
- А). Для лечения психозов
 - Б). Для лечения маний
 - В). Для лечения неврозов
 - Г). Для лечения бессонницы
12. Какие побочные эффекты характерны для тимостабилизаторов?
- А). Сонливость
 - Б). Возбуждение
 - В). Аритмия
 - Г). Тератогенность
 - Д). Повышение двигательной активности
13. Соли лития:
- А). Действуют на здоровых людей, оказывая психоседативное действие
 - Б). Действуют на здоровых людей, оказывая психостимулирующее действие
 - В). Не действуют на здоровых людей
 - Г). Действуют на больных людей
14. Соли лития это:
- А). Антидепрессанты
 - Б). Анксиолитики
 - В). Антипсихотические средства
 - Г). Тимостабилизаторы
 - Д). Психостимуляторы
15. Соли лития:
- А). Устраняют болезненные фазовые колебания настроения
 - Б). Устраняют чувство усталости
 - В). Повышают умственную работоспособность
 - Г). Вызывают нарушение психической деятельности
 - Д). Оказывают недифференцированное успокаивающее действие
16. На какие рецепторы действуют антидепрессанты?
- А). Холинорецепторы
 - Б). Адренорецепторы
 - В). Дофаминовые рецепторы
 - Г). Серотониновые рецепторы
 - Д). ГАМК-рецепторы

17. На какие группы делятся антидепрессанты?
- А). Антидепрессанты с седативным действием
 - Б). Антидепрессанты со стимулирующим действием
 - В). Антидепрессанты со сбалансированным действием
 - Г). Антидепрессанты с мощным антипсихотическим действием
18. К какой группе психотропных средств относятся антидепрессанты?
- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Угнетающего типа действия
 - Г). Стимулирующего типа действия
19. Злокачественный нейролептический синдром наблюдается при применении
- А). Тимостабилизаторов
 - Б). Транквилизаторов
 - В). Нейролептиков
 - Г). Антидепрессантов
 - Д). Барбитуратов
 - Е). Психостимуляторов
20. «Сырный криз» наблюдается при применении
- А). Тимостабилизаторов
 - Б). Транквилизаторов
 - В). Нейролептиков
 - Г). Антидепрессантов
 - Д). Барбитуратов
 - Е). Психостимуляторов
21. Отметить эффекты характерные для транквилизаторов
- А). Транквилизирующий
 - Б). Седативный
 - В). Противосудорожный
 - Г). Миорелаксирующий
 - Д). Снотворный
 - Е). Противоаритмический
22. С чем связывают анксиолитическое действие транквилизаторов?
- А). С взаимодействием с адренорецепторами
 - Б). С взаимодействием с дофаминовыми рецепторами
 - В). С взаимодействием в ГАМК-рецепторами
 - Г). С взаимодействием с холинорецепторами
 - Е). С взаимодействием с серотониновыми рецепторами
23. Отметить показания для применения транквилизаторов
- А). Бессонница
 - Б). Невроз
 - В). Психоз
 - Г). Наркоз
 - Е). Депрессия
24. Отметить побочные эффекты, которые могут наблюдаться при применении транквилизаторов
- А). Сонливость
 - Б). Нарушение координации движений
 - В). Снижение тонуса скелетной мускулатуры
 - Г). Лекарственная зависимость
 - Е). Повышение давления
25. К какой группе психотропных средств относятся транквилизаторы?

- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Угнетающего типа действия
 - Г). Стимулирующего типа действия
26. В каких случаях применяют психостимуляторы?
- А). При депрессиях
 - Б). При психозах
 - В). При нарколепсии
 - Г). Для временного повышения работоспособности
 - Е). При бессоннице
27. Какие явления могут наблюдаться при длительном применении психостимуляторов?
- А). Привыкание
 - Б). Лекарственная зависимость
 - В). Кумуляция
 - Г). Тахифилаксия
 - Е). Индукция ферментов печени
28. Каков механизм действия психостимуляторов?
- А). Действие на адренергическую систему
 - Б). Действие на серотонинергическую систему
 - В). Действие на холинергическую систему
 - Г). Действие на аденозинергическую систему
 - Е). Действие на дофаминергическую систему
29. К какой группе психотропных веществ относятся психостимуляторы?
- А). Избирательного действия
 - Б). Общего действия
 - В). Стимулирующего типа действия
 - Г). Угнетающего типа действия
30. К какой группе психотропных веществ относятся соли брома?
- А). Ноотропы
 - Б). Психостимуляторы
 - В). Антидепрессанты
 - Г). Нейролептики
 - Е). Седативные средства
31. К какой группе психотропных веществ относится кофеин?
- А). Ноотропы
 - Б). Психостимуляторы
 - В). Антидепрессанты
 - Г). Нейролептики
 - Е). Седативные средства
32. К какой группе психотропных веществ относится ноотропил?
- А). Ноотропы
 - Б). Психостимуляторы
 - В). Антидепрессанты
 - Г). Нейролептики
 - Е). Седативные средства
33. С чем связывают терапевтический эффект ноотропных средств?
- А). Стимуляция дофаминовых рецепторов
 - Б). Стимуляция адренорецепторов
 - В). Нормализация энергетического обмена в нейронах
 - Г). Антагонизм со снотворными средствами и средствами для наркоза
 - Е). Блокада холинорецепторов
34. В каких случаях применяют ноотропные средства?

- А). При психозах
- Б). После травм головного мозга
- В). Для повышения умственной работоспособности
- Г). При бессоннице
- Е). У детей при заикании

Средства, влияющие на ЦНС

I. Из предложенного списка выберите признаки, характеризующие состояние хирургического наркоза.

1. утрата сознания
2. повышение рефлекторной возбудимости
3. подавление рефлексов
4. утрата болевой чувствительности
5. расслабление скелетной мускулатуры
6. сохранение тонуса скелетной мускулатуры
7. сохранение деятельности дыхательного и сосудодвигательного центров
8. подавление деятельности дыхательного и сосудодвигательного центров
9. сознание сохранено
10. обратимость действия
11. есть реакция зрачков на свет
12. пульс и артериальное давление близки к норме

II. Укажите механизм действия средств, обеспечивающих противоэпилептический эффект

1. Стимуляция адренорецепторов
2. Мембраностабилизирующее действие
3. Уменьшение концентрации ГАМК в мозге
4. Угнетение выброса медиаторов в синаптическую щель
5. Увеличение концентрации дофамина в ЦНС

III. Укажите механизм действия средств, обеспечивающих противопаркинсонический эффект

1. Блокада дофаминовых рецепторов в ЦНС
2. Увеличение выброса дофамина из пресинаптических окончаний
3. Стимуляция холинорецепторов
4. Блокада фермента, разрушающего дофамин
5. Мембраностабилизирующее действие

IV. Укажите средства, которые применяются при большом судорожном припадке (А), эпилептическом статусе (Б), паркинсонизме (В)

1. Циклодол, 2. фенобарбитал, 3. тиопентал-натрий, 4. леводоба, 5. диазепам, 6. дифенин, 7. кофеин, 8. ноотропил, 9. депренил, 10. натрия вальпроат, 11. фторотан, 12. мидантан, 13. триметин

V. Отметить газообразные наркотические средства (А), жидкие летучие ингаляционные наркотические средства (Б), неингаляционные наркотические средства (В)

1. Эфир для наркоза, 2. Тиопентал-натрий, 3. Кетамин, 4. Натрия оксибутират, 5. Закись азота, 6. Пропанидид, 7. Фторотан, 8. Диазепам

VI. Отметить основные требования, предъявляемые к наркотическим средствам

1. Быстрая скорость наступления наркоза
2. Медленная скорость наступления наркоза
3. Отсутствие стадии возбуждения
4. Достаточная глубина наркоза
5. Хорошая управляемость наркозом
6. Выход из наркоза постепенный, длительный
7. Выход из наркоза быстрый

8. Требуется сложного технического оснащения
9. Техническое оснащение может быть достаточно простым
- VII. Больному для проведения операции сначала был дан наркоз фторотаном, а затем он был дополнен эфиром. Какой вид наркоза был использован в данном случае и с какой целью? Как будет называться подобный наркоз с предварительным введением транквилизаторов?
- VIII. Какие комбинации препаратов можно отнести к потенцированному (А) и комбинированному наркозу?
1. фторотан + закись азота
 2. натрия оксибутират + фторотан
 3. диазепам, атропин + тиопентал-натрий
- IX. Больной эпилепсией, длительное время принимавший препарат для ее лечения, обратил внимание на набухание десен. Какой препарат применял больной? Каков его механизм действия?
- X. Больной К., страдает эпилепсией в форме малых припадков, характеризующихся кратковременной (на несколько секунд) потерей сознания. Во время припадков больной произносит бессмысленные слова, жестикулирует. Какие препараты необходимо назначить больному? Объясните их механизм действия.
- XI. Какие признаки характерны для стадии возбуждения во время наркоза?
1. Сознание сохранено
 2. Сознание выключено
 3. Болевая чувствительность сохранена
 4. Болевая чувствительность отсутствует
 5. Двигательное возбуждение
 6. Рефлексы повышены
 7. Рефлексы угнетены
- XII. В чем преимущество фторотана перед эфиром для наркоза?
1. Не раздражает слизистые оболочки дыхательных путей
 2. Стадия возбуждения менее выражена
 3. Последствие слабо выражено
 4. Может применяться без специальной аппаратуры
- XIII. Какие центры продолговатого мозга стимулируют аналептики?
1. Дыхательный
 2. Рвотный
 3. Сосудодвигательный

Общая фармакология

Тесты I типа.

А. К парентеральным путям введения относятся все перечисленные ниже, кроме:

1. Внутривенный.
2. Подкожный.
3. Пероральный (через рот).
4. Внутримышечный.
5. Субарахноидальный.

Б. При ингаляционном пути введения лекарственных средств развитие быстрого эффекта обусловлено следующим, кроме:

1. Большой площади соприкосновения лекарственного вещества с альвеолами легких.
2. Связи с белками.
3. Высокого метаболизма в легочных альвеолах.
4. Введения летучих жидкостей и газообразных веществ.
5. Богатого кровоснабжения легких.

Тесты II типа.

А. Что включает понятие «фармакокинетика»?

1. Всасывание лекарственных веществ.
2. Виды действия.
3. Распределение лекарственных веществ в организме.
4. Их превращения.
5. Локализация действия лекарственных веществ.
6. Фармакологические эффекты.
7. Выведение лекарственных веществ из организма.
8. Механизмы действия.
9. Депонирование лекарственных веществ.

Б. Что включает понятие «фармакодинамика»?

1. Всасывание лекарственных веществ.
2. Виды действия.
3. Распределение лекарственных веществ в организме.
4. Их превращения.
5. Локализация действия лекарственных веществ.
6. Фармакологические эффекты.
7. Выведение лекарственных веществ из организма.
8. Механизмы действия.
9. Депонирование лекарственных веществ.

В. Указать энтеральные пути введения лекарственных веществ.

1. Внутрь.
2. Внутримышечный.
3. Подкожный.
4. Ректальный.
5. Внутривенный.
6. Ингаляционный.
7. Сублингвальный (под язык).

Г. Что характерно для введения лекарственных веществ через рот?

1. Быстрое развитие эффекта.
2. Относительно медленное развитие эффекта.
3. Зависимость всасывания лекарственных веществ в кровь от рН среды, характера содержимого, интенсивности моторики ЖКТ.
4. Возможность попадания лекарственных веществ в общий кровоток минуя печень.

Д. Указать основной механизм всасывания лекарственных веществ в желудочно-кишечном тракте.

1. Пиноцитоз.
2. Фильтрация.
3. Пассивная диффузия.
4. Активный транспорт.

Е. Какие пути введения обеспечивают попадание лекарственных веществ в кровоток, минуя печень?

1. Через рот.
2. Сублингвальный.
3. Ректальный.

Ж. Что характерно для внутривенного пути введения лекарственных веществ?

1. Быстрое развитие эффекта.
2. Медленное развитие эффекта.
3. Необходимость стерилизации вводимых растворов и соблюдения асептики.
4. Высокая точность дозировки.
5. Возможность использования при бессознательном состоянии больного.
6. Возможность введения гипертонических растворов.

З. Что характерно для внутримышечного пути введения?

1. Возможность введения только водных растворов.
2. Возможность введения масляных растворов и взвесей.
3. Возможность введения гипертонических растворов.
4. Действие развивается быстрее, чем при подкожном введении.
5. Действие развивается медленнее, чем при подкожном введении.

И. Указать преимущественную направленность изменений лекарственных веществ под влиянием микросомальных ферментов печени.

1. Повышение полярности.
2. Снижение полярности.
3. Повышение фармакологической активности.
4. Снижение фармакологической активности.
5. Повышение водорастворимости.
6. Снижение водорастворимости.

К. Какие явления могут иметь место при повторных введениях лекарственных веществ?

1. Привыкание.
2. Тахифилаксия.
3. Потенцирование.
4. Сенсibilизация.
5. Идиосинразия.
6. Кумуляция.

Л. Как называется накопление в организме лекарственного вещества при повторных его введениях?

1. Функциональная кумуляция.
2. Материальная кумуляция.
3. Сенсibilизация.
4. Толерантность.

М. Какие признаки характеризуют физическую лекарственную зависимость?

1. Непреодолимое стремление к постоянному приему лекарственного вещества.
2. Улучшение самочувствия после приема лекарственного вещества.
3. Повышение чувствительности организма к лекарственному веществу.
4. Абстиненция.

Н. Какие эффекты могут наблюдаться при комбинированном применении лекарственных веществ?

1. Суммирование.
2. Антагонизм.
3. Потенцирование.
4. Идиосинкразия.

О. В каком диапазоне доз проявляются побочные эффекты?

1. В терапевтических дозах.
2. В токсических дозах.
3. Во всем диапазоне доз.

П. Каким термином обозначается действие лекарственных веществ во время беременности, которое приводит к врожденным уродствам?

1. Мутагенное действие.
2. Канцерогенное действие.
3. Эмбриотоксическое действие.
4. Тератогенное действие.
5. Фетотоксическое действие.

Р. При энтеральном пути введения эффект наступает через:

1. 10-15 минут.
2. Немедленно.

3. 1-3 минуты.
4. 30-60 минут.
5. Через сутки.

С. Наиболее быстро фармакологический эффект развивается при введении лекарственного средства:

1. Подкожно.
2. Внутримышечно.
3. Внутривенно.
4. Суббукально.
5. Перорально (через рот).

Т. Перорально не рекомендуется вводить препараты:

1. Которые обладают выраженным раздражающим действием на слизистую оболочку желудка.
2. Кислотонеустойчивые
3. Которые разрушаются ферментами желудочно-кишечного тракта.
4. Которые оказывают ulcerогенное действие.
5. Все перечисленное верно.

Тесты III типа.

А. Дополните недостающими словами утверждения.

1. С увеличением лечебной дозы до известного предела эффект
2. С уменьшением лечебной дозы эффект ...
3. При рациональном снижении дозы у больного с повышенной неаллергической чувствительностью
4. При чрезмерном увеличении дозы эффект....

Недостающие слова:

1. Становиться токсическим
2. Возрастает.
3. Уменьшается и исчезает.
4. Уменьшаются отрицательные побочные эффекты.

Б. Укажите пути введения следующих лекарственных средств с учетом лекарственной формы.

- | | |
|--|-------------------|
| 1. Эфир для наркоза. | А. Перорально. |
| 2. Таблетки фенobarбитала. | Б. Ингаляционно. |
| 3. Свечи с димедролом. | В. Внутримышечно. |
| 4. Масляный раствор фолликулина в ампулах. | Г. Подкожно. |
| 5. Суспензия цинк-инсулина для инъекций. | Д. Внутривенно. |
| 6. Драже амназина. | Е. Ректально |
| 7. Водный раствор дигоксина в ампулах. | |
| 8. Аэрозоль Алулент | |

5.3.Примеры задач

Задача 1

В медицинском журнале опубликованы результаты фармакоэкономического исследования различных антибиотиков при терапии пневмонии: «Оказалось, что при использовании цефтриаксона «показатель стоимость-эффективность» составляет 9 500 руб, а при лечении аугментинотом - 8 200 руб».

1. Какой из применявшихся в исследовании антибиотиков обладает большей клинической эффективностью?
 - а) цефтриаксон;

- б) аугментин;
- в) показатель «стоимость - эффективность» указывает только на эффективность затрат. Опираясь на данный показатель, нельзя говорить о клинической эффективности препарата.
2. Что означает используемый в публикации коэффициент «стоимость-эффективность»?
- а) этот коэффициент показывает, сколько стоит лечение каждым из препаратов в течении первых суток лечения;
- б) этот коэффициент показывает сколько стоит лечение каждым из препаратов за все время лечения;
- в) этот коэффициент показывает, сколько стоит лечение каждым из препаратов у тех больных, лечение которых оказалось клинически эффективным;
- г) этот коэффициент показывает, сколько надо потратить средств, чтобы эффективно пролечить данным препаратом одного больного.
3. В другом месте публикации можно прочесть: «цефтриаксон оказался эффективным у 90% больных, а аугментин - только у 86% больных». Какой вывод Вы должны сделать на основании этой информации:
- а) цефтриаксон значительно эффективнее, следовательно, именно этот препарат, а не аугментин должен применяться для терапии больных пневмонией;
- б) цефтриаксон более эффективен, но лечение аугментином обходится дешевле - для лечения лучше выбрать более дешевый препарат;
- в) разница в клинической эффективности у препаратов невелика (всего 4%), поэтому экономически оправдано применение более дешевого аугментина.
4. Изменилась ли Ваша точка зрения на выбор препарата в том случае, если более дешевый препарат окажется существенно менее эффективным, например, если цефтриаксон эффективен у 90% больных, а аугментин - только у 60% больных?
- а) нет, не изменится - лучше назначать более дешевый препарат;
- б) необходимо назначить более эффективный препарат, не взирая на его стоимость;
- в) лучше выбрать более дешевый препарат, но только в том случае, если это безопасно для больного. А использование для лечения пневмонии средства с 60% эффективностью подвергает больных неоправданному риску;
- г) если изменится эффективность лечения, одновременно изменится и показатель «стоимость - эффективность». Таким образом, менее эффективный препарат окажется более дорогим, ведь надо будет учитывать расходы на терапию осложнений, более длительное пребывание больных с стационаре и т.п.
5. На основании данного исследования вам предстоит решить, какой из препаратов вы будете применять у данной категории больных в стационаре. На что при этом вы будете опираться?
- а) на данные о клинической эффективности препаратов;
- б) достаточно знать показатель «стоимость - эффективность»;

в) на показатель «стоимость - эффективность» и на данные о клинической эффективности препаратов.

Правильные ответы: 1 - б; 2 - г; 3 - в; 4 - г; 5 - б.

Задача 2

При проведении фармакоэпидемиологического исследования в кардиологическом отделении величина DDDs/100 койко-дней для изосорбида динитрата составила 105.

1. Как можно интерпретировать данный результат?

а) имеет место ошибка в вычислениях, так как величина DDDs/100 койко-дней не может превышать 100.

б) вероятно, препарат назначался в дозах, превышающих стандартные.

2. Величина DDDs/100 койко-дней для эналаприла составила 75. Какое утверждение правомочно:

а) общая интенсивность применения (частота назначения и дозы) изосорбида динитрата в отделении выше, чем интенсивность применения эналаприла.

б) изосорбида динитрат по сравнению с эналаприлом был назначен у большего числа больных.

в) изосорбида динитрат по сравнению с эналаприлом был назначен в более высоких суточных дозах.

3. Анализ историй болезни показал, что доля больных со стенокардией в отделении равна 24%. Как с учетом этого можно прокомментировать интенсивность применения изосорбида динитрата?

а) вероятно, препарат назначался чаще, чем к этому имелись показания.

б) препарат назначался по показаниям, но в более высоких дозах, чем это обычно принято.

в) только на основании величины DDDs/100 койко-дней нельзя оценить адекватность терапии.

4. Какие данные нужно получить дополнительно, чтобы оценить адекватность терапии стенокардии в отделении?

а) долю больных без стенокардии, которым назначался изосорбида динитрат.

б) частоту назначения других антиангинальных средств у больных стенокардией.

в) частоту назначения больным со стенокардией антиангинальных средств, включенных в формуляр,

г) долю больных со стенокардией, которые не получали нитро-сорбид.

Правильные ответы: 1 - а; 2 - а; 3 - в; 4 - а, в

Задача 3

Пациент С., 47 лет, наблюдается амбулаторно. На момент обращения предъявлял жалобы на повышенную утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, эпизоды головных болей, чаще по утрам, раздражительность, головокружения, нечеткость зрения. В анамнезе около 5 лет отмечает повышение артериального давления до

максимальных цифр систолического АД 170 мм рт. ст. и диастолического АД 100 мм рт. ст. Работает в сфере торговли, ведет малоподвижный образ жизни, диету не соблюдает, курит до 20 сигарет в сутки, употребление алкоголя - редкое, умеренное. Амбулаторно принимал периндоприл в дозе 8 мг 1 раз в сутки. До недавнего времени удавалось контролировать АД на цифрах 130-145 /85-95 мм рт. ст. на дозе периндоприла 8 мг в монотерапии. Однако в течение последних 6 мес набрал в весе более 8 кг, в последние 2 мес отметил эпизоды головных болей, головокружений на фоне подъема АД до 160/100 мм рт. ст., что и стало поводом для обращения. При осмотре обнаружено избыточное развитие подкожной жировой клетчатки, распределение по мужскому типу, рост 174 см, вес 113 кг, окружность талии 121 см, индекс массы тела (ИМТ) - 37,3 кг/м². АД на правой руке 150/95 мм рт. ст., на левой - 145/90 мм рт. ст. В результате обследования отмечены: уровень глюкозы натощак ближе к верхней границе нормы (5,1 ммоль/л), повышенный уровень триглицеридов (ТГ) 1,8 ммоль/л, уровень липопротеидов в пределах нормы (липопротеиды высокой плотности (ЛВП) 1,3 ммоль/л, липопротеиды низкой плотности (ЛНП) 2,8 ммоль/л), белок в моче не обнаружен, креатинин сыворотки в пределах нормы 95 мкмоль/л, на ЭКГ - отклонение ЭОС влево, без патологических изменений, на ЭхоКГ - умеренная гипертрофия миокарда.

1. Диагноз.
2. Цели лечения.
3. Тактика ведения.

Ответ:

1. Наличие у пациента абдоминального ожирения и АГ, а также повышенный уровень триглицеридов свидетельствует о наличии метаболического синдрома (МС).
2. Цели лечения больных с МС:
 - снижение массы тела;
 - достижение хорошего метаболического контроля;
 - достижение оптимального уровня АД;
 - максимальное предупреждение острых и отдаленных сердечнососудистых осложнений.
3. Пациенту рекомендовано снизить калорийность пищи, отказаться от курения, потребление соли до 5 г/сут, добавить к терапии периндоприлом прием препарата алискирен, также пациенту рекомендован прием статинов для коррекции дислипидемии. Для лечения ожирения возможен прием орлистата или сибутрамина.

Задача 4

Пациентка, 35 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на ощущение постоянного беспокойства, тревоги. Больная не ездит в лифте, избегает ситуаций, сопряженных с большим скоплением людей, поскольку, когда она оказывается в подобной ситуации, ее охватывает ощущение страха. Указанные симптомы начались у пациентки около 1 года назад, после сильного стресса в личной жизни. С тех пор больная ограничила привычное общение с друзьями, уволилась с любимой работы, так как перестала видеть во всем этом какой-либо смысл.

1. Признаки какого состояния можно наблюдать у данной пациентки?
2. О какой терапии целесообразно думать в данном случае?
3. Каких НЛР нужно опасаться?

Ответ:

1. У больной картина депрессивного состояния на фоне перенесенного стресса.
2. В данном случае целесообразно думать о медикаментозной терапии анксиолитиками при консультации психотерапевта.
3. Стоит контролировать функции печени, почек, а также еженедельно оценивать общее самочувствие больной и эмоциональный статус.

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

7.1. Основная литература:

1. Клиническая психология /Под ред. Холмогоровой А.Б. Учебник. 1 т. М.: Издательский центр Академия, 2010. – 464 с.
2. Клиническая психология /Под ред. Холмогоровой А.Б. Учебник. 2 т. М.: Издательский центр Академия, 2012. – 432 с

7.2. Дополнительная литература:

1. Александровский Ю. А. Психофармакотерапия. – М.: Академия, 2005.
2. Арана Дж., Розенбаум Дж. Фармакотерапия психических расстройств / Пер. с англ. – М.: Изд. БИНОМ, 2004. – 416.
3. Каспер З., Зоар Дж., Стейн Д. Принятие решений в психофармакотерапии / Пер. с англ. – Киев: Сфера, 2006. – 136 с.
4. Психотропные средства: Справочник практикующего врача / Ф.Бочнер, Дж.Аллардайс, Д.Эймс и др. Пер. с англ. – М. Литтерра, 2006. – 296 с.
5. Сандберг Н., Уайнбергер А., Таллин Дж.. Клиническая психология. Теория, практика, исследования / Пер. с англ. - 5-е международное издание. - СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК. – 2007. – 600 с.
6. Сыропятов О.Г., Н.А. Дзеружинская, Е.И. Аладышева и др. Основы психофармакотерпии / Под ред. А.Н. Крымской, О.Г. Сыропятова. Киев, 2007.
7. Фармакотерапия в неврологии и психиатрии. / Под ред. С.Д. Энна, Дж.Т. Койла / Пер. с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2004.
8. Шабанов П.Д. Психофармакология. СПб.: Издательство Н-Л, 2008.

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

<http://vocabulary.ru/dictionary/24/word/psihofarmakologija>
<http://www.medical-enc.ru/15/psychopharmacology.shtml>
<http://www.psychiatry.ru/lib/54/book/28/chapter/67>
<http://auno.kz/uchebnik-po-psixiatrii/128-psixofarmakoterapiya.html>
<http://www.psychiatry.ua/rubrics/psypharm.htm>
<http://gazzeta.com/%EF%F1%E8%F5%E8%E0%F2%F0%E8%FF %E8 %EF%F1%E8%F5%E8%F4%E0%F0%EC%E0%EA%EE%F2%E5%F0%E0%EF%E8%FF/arith>

**НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОДИАГНОСТИКА

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:.

формирование знаний и навыков психологической диагностики в клинической психологии, индивидуальной консультативной практике, а также в массовых психопрофилактических исследованиях

Задачи:

- Изложение методических и этических принципов проведения психодиагностического исследования в связи с разнообразными задачами психологии в медицине и здравоохранении.
- Формирование знаний и практических навыков постановки цели психодиагностического исследования, выбора адекватных методов диагностики и определения программы клиничко-психологического исследования в соответствии с ситуацией исследования (психиатрическая клиника, соматическая клиника, экспертиза, скрининг) и запросами пользователя.
- Формирование представлений о системе методов психологической диагностики, соотношении экспертных (клиничко-описательных) и экспериментальных методов.
- Формирование знаний и практических навыков использования конкретных методов психодиагностики познавательной психической деятельности, эмоционально-личностной сферы, социальной адаптации и защитно-совладающего поведения при исследовании различных контингентов больных и здоровых лиц.
- Формирование навыков проведения психологического исследования, анализа и интерпретации его результатов, подготовки психологического заключения.

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-2: умеет выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клиничко-психологических (идеографических) методов;

ПК-3: владеет навыками планирования психодиагностического исследования с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик; умеет формировать комплекс психодиагностических методов, адекватных целям исследования, определять последовательность (программу) их;

ПК-8: готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя;

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- методические и этические принципы в проведения индивидуального психологического исследования в соматической и психиатрической клинике, в массовых психопрофилактических и эпидемиологических исследованиях;
- основы психометрии, математической статистики и требований к психодиагностическому инструментарию, применяемому для исследования различных контингентов больных и здоровых лиц;

- различные психодиагностические подходы (психометрический, проективный, идеографический и др.) и возможности их использования в клинике и в целях психопрофилактики;
- конкретные методы психологической диагностики познавательной и личностной сферы в норме и патологии;
- специфику психологической диагностики в различных областях медицины, здравоохранения и смежных социальных сферах (юриспруденции, педагогике и др.)

Уметь:

- формулировать цель и задачи психологического исследования с учетом разнообразных лечебно-диагностических задач, задач психологического консультирования и психотерапии, индивидуальных особенностей и психического статуса испытуемого;
- осуществлять выбор адекватных задачам психологического исследования методических подходов и конкретных методов психодиагностики, формировать программу психологического исследования;
- последовательно осуществлять и разрабатывать основные этапы (программу) психодиагностического исследования;
- анализировать психодиагностические данные и обобщать в форме психологического заключения.

Владеть:

- навыками планирования индивидуального психологического исследования в клинике и в массовых психопрофилактических исследованиях различных групп населения, входящих в группы повышенного риска психической дезадаптации;
- основными методами психодиагностики, направленными на исследование интеллектуально-мнестической, эмоционально-аффективной сферы, системы значимых отношений личности и совладающего поведения (механизмов компенсации и психологического преодоления);
- навыками анализа и интерпретации полученных в психологическом исследовании данных, формулирования психологического заключения с учетом основной задачи исследования и запросов пользователя.

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 24 ч., самостоятельная работа – 41 ч..

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	Предмет, объект, задачи и методы клинической психодиагностики.	11	3	3			8			

2	Понятие синдрома, симптома и симптомокомплекса. Методы патопсихологии	13	5	3		2	8			
3	Методы диагностики нарушения мышления, памяти, внимания и умственной Работоспособности, интеллекта	13	5	3		2	8			
4	Диагностика личности и характера	13	5	3		2	8			
5	Проективные методики в клинической диагностике	15	6	3		3	9			
ИТОГО		65	24	15		9	41			

2.2 Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 3			зачет в устной форме	По окончании дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Предмет, объект, задачи и методы клинической психодиагностики.	Основные понятия психометрии. Клиническая психодиагностика и ее соотношение с другими отраслями знаний
2	Понятие синдрома, симптома и симптомокомплекса. Методы патопсихологии	Патопсихологический эксперимент. Различия патопсихологии и психопатологии. Сходство и различия в терминологии, различия в подходах: клиничко-описательный в психопатологии и экспериментальный в патопсихологии. Экспертная работа патопсихолога. Виды экспертиз (трудовая, военная, психолого-педагогическая, судебная и др.). Участие психолога в дифференциальной диагностике. Написание заключения по результатам обследования. Синдромы патопсихологические и психопатологические. Ядро симптомокомплекса. Нарушение селективности познавательных процессов в шизофреническом симптомокомплексе. Снижение мнестической и интеллектуальной деятельности в органическом симптомокомплексе. Аффективная обусловленность мышления и поведения в психопатическом симптомокомплексе. Психогенная дезорганизация психической деятельности в симптомокомплексе психогенной дезорганизации
3	Методы диагностики нарушения мышления, памяти, внимания и умственной Работоспособности, интеллекта	Методики для исследования внимания и сенсомоторных реакций (корректирующая проба, счёт по Крепелину, отсчитывание, отыскивание чисел по таблицам Шульте, пробы на переключение, чередование антонимов и синонимов, сложение с поочередно меняющимися слагаемыми, поочередное вычитание, корректирующая проба с

		<p>переключением). Объем внимания, истощение, стереотипии.</p> <p>Методики исследования памяти (тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, проба на ассоциативную память, опосредованное запоминание, психометрическое исследование памяти с помощью шкалы Векслера).</p> <p>Методики для исследования уровня и течения мыслительных процессов (складывание картинок из отрезков, понимание сюжетных картин, понимание рассказов, методика выявления нарушения критичности, классификация, исключение, ассоциативный смысловой эксперимент). Снижение уровня обобщения, нарушения ассоциативного процесса, искажения в процессе мышления, латентные и субъективные признаки для обобщения, конкретное мышление.</p> <p>Методы диагностики интеллекта. Достоинства и ограничения применения метода Векслера. Исследования интеллекта с помощью прогрессивных матриц Равена</p>
4	Диагностика личности и характера	Тест-опросник ММРІ. Патохарактерологический диагностический опросник Личко. Опросники диагностики эмоциональных и стрессовых состояний. Цветовой тест Люшера и его модификации. Исследование самооценки по методике Дембо-Рубинштейн как основа построения клинической беседы.
5	Проективные методики в клинической диагностике	Предыстория проективного метода. Классификация проективных методик. Тест фрустрации С.Розенцвейга. Незаконченные предложения. Тест руки Вагнера. Графические проективные тесты. Тематический апперцептивный тест Мюррея. Тест Роршаха

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

№ п/п	Наименование практических (семинарских) и лабораторных занятий	Трудоемкость, час.
1	Понятие синдрома, симптома и симптомокомплекса. Методы патопсихологии	2
2	Методики для исследования внимания и сенсомоторных реакций, памяти, уровня и течения мыслительных процессов, интеллекта	2
3	Методики для исследования личности	2
4	Проективные методы исследования	4
	Итого:	10

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Вид СРС	Содержание	Трудоемкость, час.
1	Предмет, объект, задачи и методы клинической психодиагностики.	Самостоятельное изучение материала, сравнительный анализ источников	Самостоятельная работа с испытуемым,	8

			проведение клинической беседы	
2	Понятие синдрома, симптома и симптомокомплекса. Методы патопсихологии.	Самостоятельное изучение материала, конспект первоисточников	Самостоятельное написание заключений по результатам психодиагностики	8
3	Методы диагностики нарушения мышления, памяти, внимания и умственной работоспособности, интеллекта.	Конспект первоисточников, подготовка сообщений	Самостоятельное проведение диагностики мышления, памяти, внимания, интеллекта	8
4	Диагностика личности и характера	Подготовка к самостоятельному проведению диагностики, самостоятельное изучение материала.	Самостоятельное проведение диагностики личности	8
5	Проективные методики в клинической диагностике.	Самостоятельное изучение материала, работа с испытуемыми, подготовка сообщений	Самостоятельное проведение диагностики личности	9
Итого:				41

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Примерный перечень контрольных вопросов (заданий) для самостоятельной работы

1. Особенности личности при эпилепсии.
2. Изменения личности при алкоголизме.
3. Изменения познавательной деятельности при алкоголизме.
4. Нарушения работоспособности и мышления при церебральном атеросклерозе.
5. Патопсихологические симптомы при ЧМТ.
6. Нарушения мышления при шизофрении.
7. Нарушения мышления при эпилепсии.
8. Патопсихологическая характеристика психопатий.
9. Патопсихологическая характеристика неврозов и психосоматических расстройств.
10. Понятие проекции по З.Фрейду
11. Классификация проективных методов

Примерные темы рефератов

- Исследования ассоциативного процесса Ф. Гальтона и К.Г. Юнга.
- Психологическая концепция проекции Г. Мюррея.
- Тест Роршаха: история создания, особенности проведения и интерпретации
- Проблема взаимосвязи «стимул-интерпретация» в проективных методах. Постулаты Д. Кэнни.
- Контент-аналитические проективные методы.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине

5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Предмет, задачи и методы исследования клинической психодиагностики.
2. Изменения в эмоциональной сфере и нарушения общения при шизофрении.
3. Особенности построения патопсихологического эксперимента.
4. Предмет патопсихологии. Различие патопсихологии и психопатологии.
5. Основные методы патопсихологии.
6. Схема составления заключения.
7. Функциональные пробы.
8. Соотношение качественного и количественного анализа результатов патопсихологического эксперимента.
9. Патопсихологические симптомокомплексы.
10. Методика «Неоконченные предложения».
11. Методика ПДО и методика Шмишека.
12. Методика подбора противоположностей.
13. Методика «10 слов».
14. Методика «Пиктограмма».
15. Методика «Классификация».
16. Методика «Уровень притязаний».
17. Методика «Самооценка по Дембо-Рубинштейн».
18. Методика «Сравнение понятий».
19. Методика «60 слов».
20. Методики «Объяснение пословиц и поговорок» и «Подбор фраз к пословицам».
21. Методика «Аналогии».
22. Методика Люшера.
23. Ассоциативный эксперимент.
24. Методика ТАТ.
25. Методика ММРІ.
26. Методика SCL-90-R
27. Методика Роршаха.
28. Методика Сонди.
29. Методика Векслера.
30. Методики на выделение существенных признаков.
31. Методики на исследование внимания.
32. Прогрессивные матрицы Равена.
33. Методика ЛОБИ.
34. Тест «Дерево».
35. Проективные рисуночные методики.
36. Фрустрационный тест Розенцвейга.
37. Методики для исследования психологических защит.
38. Роль беседа в проведении патопсихологического эксперимента.
39. Особенности общения с психиатрическими пациентами.
40. Опросник «Big Five».

5.2. Примеры тестовых заданий

1. Термин «диагноз» в переводе с греческого языка:

- 1) узнавание

- 2) познание
- 3) распознавание

2. К проективным методикам относятся:

- 1). ТАТ
- 2). ММРІ
- 3). Беседа.
- 4). Опросник Айзенка

3. Специальная шкала, с помощью которой выявляют уровень социальной желательности в ответах данного испытуемого на тест опросник:

- 1) шкала коррекции
- 2) шкала лжи
- 3) шкала конформности
- 4) шкала социальности.

4. Исследование вербальной и невербальной сторон интеллекта проводится с помощью теста:

- 1). Амтхауэра
- 2). Равена
- 3). Векслера
- 4). Селье

5. Какой из цветов в тесте М. Люшера не относится к основным:

- 1) синий;
- 2) желтый;
- 3) фиолетовый
- 4) зеленый.

6. Для того, чтобы стало возможным сравнение результатов, полученных разными исследователями на разных испытуемых применяют:

- 1) валидизацию тестов
- 2) нормализацию тестов
- 3) стандартизацию тестов
- 4) нейтрализацию тестов

7. Методика «Пиктограмма» направлена на изучение:

- 1) памяти
- 2) внимания
- 3) воображения
- 4) мышления

8. Виды экспертиз, осуществляемых клиническим психологом:

- 1) медицинская
- 2) профессиональная
- 3) юридическая
- 4) судебная

9. Прогрессивные матрицы Равена используют для диагностики:

- 1) интеллекта
- 2) характера
- 3) эмоционального состояния

4) внимания

10. Опросник «Big Five» изучает:

- 1) мышление
- 2) интеллект
- 3) характер
- 4) личность

Примерный тест для самопроверки

1. Для обеспечения валидности и надежности наблюдения (что предпринимают?) _____
_____.
2. Сущность _____ метода заключается в том, что испытуемый проецирует неосознаваемые свойства личности на малоструктурированные, многозначные стимулы.
3. Задача психологических тестов - _____
_____.
4. Термин «Коэффициент интеллекта» (IQ), обозначающий соотношение между умственным возрастом и фактическим, был введен (кем?) _____
5. _____ - метод измерения, который характеризуется высокой степенью объективности, надежности и валидности.
6. В тестовой ситуации единственной независимой переменной является _____.
7. Выборка, по которой определяют статистические тестовые нормы, называется _____.
8. Конверсионная таблица – это _____
_____.
9. Добиться объективности психологического теста можно при выполнении следующих условий:
 - _____;
 - _____;
 - _____.
10. Для того, чтобы оценить, хорошим ли результатом является 12 выполненных заданий из 20 предложенных, необходимо _____
_____.
11. Распределение результатов, полученных при тестировании испытуемых, можно изобразить с помощью графика, который представляет собой _____.
12. Сведения о степени, в которой тест действительно измеряет то, для чего он предназначен, входят в понятие _____.
13. Точность, с которой метод измеряет то свойство, для измерения которого он предназначен, называют _____.
14. Можно выделить следующие достоинства тестов: _____
_____.
15. Существует два способа построения стандартизованных самоотчетов:

- _____, когда вопросы объединяются в группы на основании наличия корреляции между ответами;
 - _____. В этом случае эксперты относят большого к той или иной группе психиатрического заболевания, а затем выделяют вопросы, на которые испытуемые одной группы отвечают одинаково.
16. Основные задачи, которые решает психодиагностика:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____.
17. Ситуация, когда клиент сам обратился за помощью, и он заинтересован в разрешении своей проблемы, называют _____.
18. Основные этические принципы психологов:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____.
19. Можно выделить следующие недостатки тестов:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____.
20. По результатам метода возрастных срезов IQ достигает максимума в возрасте _____.
21. Коэффициент интеллекта всегда следует приводить вместе с _____.
22. «Локализация», «детерминанты», «качество формы», «уровень формы», «содержание» - оценочные категории, используемые для интерпретации результатов теста (*какого?*) _____.
23. По результатам методики _____ сначала определяют, кто является «героем», затем анализируется содержание историй, исходя из перечня «потребностей» и видом «давления».
24. Большинство (*каких?*) _____ методик представляет собой эффективные средства для «растопливания льда» при первых контактах между клиницистом и клиентом.
25. В ММРІ (СМИЛ) анализ результатов основан не на изучении смысла ответов испытуемого, а на _____.
- В этой методике существует три шкалы достоверности: _____.
26. _____ - это совокупность индивидуальных особенностей человека, влияющих на успешность освоения какой-либо трудовой деятельности и эффективность ее выполнения.

27. Комплексный метод изучения и описания содержательных и структурных характеристик профессии в целях установления особенностей взаимоотношений субъекта труда с компонентами деятельности и ее функционального обеспечения называется _____.
28. _____ - психологическое описание профессии, характеризующееся совокупностью профессионально важных психологических и психофизиологических качеств, актуализируемых в данной деятельности и обеспечивающих ее выполнение.
29. К методическим приемам психологического анализа деятельности относятся:

_____.
30. В целях объективного описания профессиональных требований следует использовать _____

_____.
31. Для изучения особенностей учеников, дезадаптированных к условиям школы, используют _____, которая состоит из 16 симптомокомплексов.
32. _____ можно определить как дисгармоничность развития, гипертрофированную выраженность отдельных ее черт, что обуславливает повышенную уязвимость личности в отношении определенного рода воздействий и затрудняет ее адаптацию в некоторых специфических ситуациях.
33. Психологическая готовность к школе это _____

_____.
34. Специфика перцептивных процессов в управленческой деятельности состоит в том, что _____
_____.
35. На оценку интервьюера в большей степени влияет (какая?) _____ информация о претенденте на вакантную должность, чем _____.
36. Чем выше по иерархической лестнице в организации, тем меньше _____ показателей эффективности деятельности

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, колонки. Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

7.1. Основная литература:

- Анастаси, А. Психологическое тестирование [Электронный ресурс] / А. Анастаси. - М.: Директ-Медиа, 2008. - 859 с. - 978-5-9989-0357-1. Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=39123> (дата обращения 28.05.2013).
- Белопольская, Н. Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития [Электронный ресурс] / Н. Л. Белопольская. - М.: Когито-Центр, 2009. - 192 с. - 978-5-89353-282-1. Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=56507> (дата обращения 28.05.2013).
- Вассерман Л.И., Трифонова Е.А., Щелкова О.Ю. Психологическая диагностика и коррекция в соматической клинике: научно-практическое руководство. – СПб., 2011.
- Практикум по общей, экспериментальной и прикладной психологии / Под ред. А.А. Крылова, С.А. Маничева. – СПб.: Питер, 2010.
- Проективная психология / Под ред. Р.Римской, И.Кириллова. – М., 2009.
- Психологическая диагностика в практике врача. Учебно-методическое пособие [Электронный ресурс] / СПб: СпецЛит, 2008. - 144 с. - 978-5-299-00383-3. Режим доступа: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=105033>(дата обращения 28.05.2013).
- Психологическая диагностика расстройств эмоциональной сферы и личности: Коллект. моногр. / Науч. ред. Вассерман Л.И., Щелкова О.Ю.. – СПб.: Скифия-принт, 2014.
- Щелкова О.Ю. Клиническая психодиагностика. Часть 3. Основные методические подходы: Учебное пособие. – СПб., 2011.

7.2. Дополнительная литература:

- Белый Б.И. Тест Роршаха. Практика и теория. – СПб.,: Дорваль, 1992.
- Блейхер В. М., Крук И.В. Патопсихологическая диагностика. Киев: Здоровье, 1983. 280 с.
- Блейхер В.М. , Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов – 2-е изд., испр. и доп. – М., 2006.
- Бурлачук Л.Ф. Психодиагностика. – СПб., 2002
- Бурлачук Л.Ф. Словарь-справочник по психологической диагностике. –Изд. 2-е, перераб., доп. – СПб., 2008.
- Венгер А.Л. Психологические рисуночные тесты: Иллюстрированное руководство. – М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2006.
- Головей Л.А., Рыбалко Е.Ф. – Практикум по возрастной психологии. – СПб., 2001.
- Зейгарник Б. В. Патопсихология : учеб. пособие для студентов вузов/ Б. В. Зейгарник. -2-е изд.. -Москва: Академия, 2000.-208 с.
- Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.А. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. – Л., 1983.
- Клиническая психология / Под ред. Б.Д.Карвасарского. – СПб., 2006.
- Леонтьев Д.А. Тематический апперцептивный тест. – М.: Смысл, 2004.
- Люшер М. Цветовой тест Люшера. – М.: Эксмо, 2003.
- Общая психодиагностика. Под ред. А.А.Бодалёва, В.В.Столина. – СПб, 2000.
- Основы психодиагностики. Под ред. А.Г.Шмелева. Ростов -на - Дону, 1996.
- Практикум по психодиагностике: дифференциальная психометрика. Под ред. Столина В.В., Шмелева А.Г. – М., 1984.
- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике: Практическое руководство. – М., 1970; СПб., 1998; 2004.

- Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. – М.: Апрель-Пресс, 2007.
- Собчик Л.Н. Введение в психологию индивидуальности. – М., 2011.
- Собчик Л.Н. Методы психологической диагностики. - М, 1990. Вып. 3.
- Щелкова О.Ю. Клиническая психодиагностика. Часть 1. История клинической психодиагностики: Учебное пособие. – СПб., 2006; Часть 2. Психологическая диагностика в психиатрической клинике: Учебное пособие. – СПб., 2007.
- Яньшин П.В. Клиническая психодиагностика личности. – СПб.; Речь, 2007.

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

<http://motivationalinterviewing.org>

<http://www.sciencedirect.com>

<http://www.sciencedirect.com>

Sage Publications

<http://online.sagepub.com/>

Springer/Kluwer

<http://www.springerlink.com>

Taylor & Francis

<http://www.informaworld.com>

<http://pubmed.com>

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

<http://elibrary.ru/>

Университетская информационная система Россия <http://www.cir.ru/index.jsp>

**НОЧУ ДПО
«ИНСТИТУТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И ПСИХОАНАЛИЗА»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

ПСИХОЛОГИЯ ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ

Язык(и) обучения

русский

Москва
2017

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий

Цель:

Профессиональная теоретическая и практическая подготовка будущих психологов к проведению психологической диагностики по выявлению факторов риска аддиктивного поведения и психологической коррекции характерологических и личностных свойств, способствующих формированию зависимого поведения.

Задачи:

- сформировать целостное представление о принципах и задачах психологии аддиктивного поведения как области знаний о зависимом поведении;
- ознакомиться с основными методологическими подходами психологической коррекции аддиктивного поведения;
- овладеть теоретическими основами современной аддиктологии;
- сформировать знания о характерологических и личностных свойствах как факторах риска формирования аддиктивного поведения;
- сформировать знания о роли биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции;
- научить применять некоторые методы психотерапии аддиктивного поведения.

1.2. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-3: способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик	Владение методами и методиками психодиагностики зависимого поведения. Владение методами и методиками психокоррекции зависимого поведения	Проводить индивидуальную и групповую психодиагностическую работу с людьми, имеющими зависимое поведение Проводить индивидуальную и групповую психокоррекционную работу с людьми, имеющими зависимое поведение	Основные концепции и теории, объясняющие причины и механизмы зависимого и созависимого поведения. Теоретические основы различных направлений психокоррекции зависимого поведения.
ПК-7: готовность и способность осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	Владение методами и методиками психопрофилактики зависимого поведения.	Проводить индивидуальную и групповую психопрофилактическую работу с людьми, имеющими зависимое поведение	Теоретические основы различных направлений психопрофилактики зависимого поведения.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- терминологический аппарат;
- базовые подходы и концепции зависимости;
- механизмы формирования зависимого поведения;
- правила проведения и требования к специалисту, работающему в данной области;

Уметь:

- корректно использовать терминологический аппарат;
- устанавливать и соотносить теорию с практикой;
- выделять и ставить проблему, определять пути ее решения;
- проследить связи и закономерности в изучаемом вопросе;

Владеть:

- базовыми терминами и понятиями;
- сущностью и системой знаний основополагающих теорий и концепций;
- научным стилем изложения материала;
- способами решения практических задач;
- сравнением и сопоставлением при анализе связи теории и практики, профессиональной заинтересованностью в изучаемой дисциплине.

1.3. Перечень и объём форм учебных занятий

Аудиторная учебная работа: интерактивные лекции – 19 ч., самостоятельная работа – 41 ч..

Раздел 2. Структура и содержание учебных занятий

2.1. Структура учебных занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела, части)	Общая трудоемкость, час.	Всего ауд. часов	Аудиторные занятия, час			СРС, час	Текущий контроль (шт)		
				лекции	лаб. работы	практич. занятия, семинары		РК, РГР, Реф.	КР	КП
1	Теории зависимого поведения.	14	4	4			10			
2	Химические аддикции	15	5	5			10			
3	Поведенческие аддикции	15	5	5			10			
4	Психопрофилактика и психокоррекция зависимого поведения	16	5	5			11			
ИТОГО		60	19	19			41			

2.2. Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п.	Формы текущего контроля успеваемости		Виды промежуточной аттестации	
	Формы	Сроки	Виды	Сроки
Семестр 2			зачет в устной форме	По окончанию дисциплины

2.3. Содержание учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Теории зависимого поведения.	<p>Концепции аддиктивного поведения А.Nicholi, W.R.Martin, Ц.П.Короленко, А.Е.Личко, С.А.Кулакова, Н.А.Сироты, Д.В.Семенова.</p> <p>Современная классификация видов аддиктивного поведения. Химические, переходные (нарушения пищевого поведения) и нехимические виды зависимостей. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции.</p> <p>Современная классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко. Виды химических зависимостей: алкоголизм, наркомания. Психоактивные вещества, их классификация. Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ. Нехимические виды зависимостей. Патологическая азартная игра, аддикция отношений, сексуальная, любовная аддикции, аддикция избегания, работоголизм, аддикция к трате денег, компьютерные зависимости, интернет-зависимость, духовный поиск, «состояние перманентной войны», зависимость от «веселого автовождения». Промежуточные аддикции: переедание и голодание. Критерии диагностики аддиктивного поведения.</p> <p>Динамическое взаимоотношение психологических свойств (эмоциональной, когнитивной и волевой сферы) как факторов риска аддиктивного поведения. Значение духовно-ценностной направленности личности в формировании аддиктивного поведения. Взаимосвязь характерологических свойств, копинг стратегий и защитных механизмов аддикта, их динамика на различных этапах игрового цикла. Культуральные факторы в формировании аддиктивного поведения. Мотивационная сфера: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения при химических и нехимических аддикциях.</p> <p>Значение наследственных факторов в формировании различных видов аддикций. Пре- пери- и постнатальные вредности как факторы риска формирования аддиктивного поведения. Темперамент как биологическая основа характера. Отдельные характерологические свойства (импульсивность, стремление к острым ощущениям, ранимость, обидчивость, повышенная истощаемость, подчиняемость), способствующие формированию зависимого поведения. Значение личностных свойств и мотивационной составляющей: духовные ценности, совесть, мораль, гедонизм: первичные и вторичные мотивы формирования аддиктивного поведения.</p> <p>Классификация характера по Леонгарду и Хорни. Характерологические типы с наиболее высоким риском формирования аддиктивного поведения. Динамическое соотношение отдельных психологических свойств</p>

		(эмоциональных, волевых и когнитивных) как фактор компенсации или декомпенсации.
2	Химические аддикции	<p>Признаки химической зависимости. Наркомании. Алкоголизм. Токсикомании. Клинические описания. Стадии. Психологические особенности</p> <p>Распространенность химических видов зависимости и их динамика за последние 15 лет. Патологический гемблинг: распространенность в зарубежных странах и России. Значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке. Культуральные традиции употребления психоактивных веществ. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.</p> <p>Первичные мотивы обращения к психоактивным веществам. Мотивационная динамика. Психопатологические феномены при различных видах зависимости и их динамика. Понятие об абстинентных расстройствах, их особенности при химической и нехимической зависимости. Особенности психотерапевтической интервенции на различных этапах течения зависимости. Понятие о психологических защитах, динамике копинг-стратегий зависимой личности. Преодоление сопротивления, договор на лечение (комплаенс).</p>
3	Поведенческие аддикции	<p>Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг). Любовные аддикции. Сексуальные аддикции. Работоголизм. Спортивные аддикции (аддикция упражнений). Аддикция отношений. Аддикция к трате денег (компульсивный шоппинг). Религиозная аддикция. Интернет-аддикции. Аддикция к мобильным телефонам. Другие технологические аддикции. Аддикция к перееданию. Аддикция к голоданию.</p>
4	Психопрофилактика и психокоррекция зависимого поведения	<p>Концепции профилактики. Виды профилактики. Первичная, вторичная, третичная профилактика зависимого поведения. Современные психотерапевтические подходы к терапии аддиктивного поведения: суггестивная психотерапия (директивный и недирективный гипноз), имагинальная терапия, техники НЛП, трансактный анализ, символдрама, психосинтез, гештальт-терапия, эмоционально-когнитивная терапия, телесно-ориентированная терапия, бихевиоральная терапия. Общественные движения взаимопомощи (анонимные алкоголики, анонимные игроки) в терапии зависимостей. Фармакотерапия. Сочетание психотерапии и фармакотерапии.</p> <p>Суггестивные методы терапии аддиктивного поведения. Этические основы суггестивной терапии Директивный и недирективный гипноз. Понятие об эриксоновском (новом) гипнозе. Имагинальная терапия. Техники НЛП в терапии зависимостей. Аутотренинг, основы саморегуляции. Преимущества и недостатки суггестивной терапии. Анализ ошибок психотерапевта.</p> <p>Символодрама (метод кататимного переживания образов) в терапии зависимостей. Психоаналитические основы символдрамы. Техники основной ступени символдрамы.</p>

	<p>Мотивы луга, ручья, дома и горы. Интерпретация продуцируемых образов.</p> <p>Гештальт-терапия. Аддиктивное поведение с позиций гештальт-психологии. Основные процедуры гештальт-терапии в лечении аддиктивного поведения.</p> <p>Эмоционально-когнитивная терапия*. Техники ABC*.</p> <p>Методы предотвращения срыва.</p> <p>Телесно-ориентированная терапия. Значение телесного опыта как составляющей целостности человека. Тело как воплощение психологических проблем. Воздействие тела на личность.</p> <p>Групповые методы терапии аддиктивного поведения. Понятие о групповых методах терапии. Динамика группы. Общественное движение взаимопомощи «Анонимные алкоголики (игроки)» как метод групповой терапии. Программа 12 шагов.</p>
--	---

Раздел 3. Перечень практических (семинарских) и лабораторных занятий

№ п/п	Наименование практических (семинарских) и лабораторных занятий	Трудоемкость, час.
1	Характеристика аддиктивного поведения. Эпидемиология аддиктивного поведения	1
2	Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения. Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции	3
3	Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения. Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения	3
4	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости. Принципы терапии аддиктивного поведения	3

Раздел 4. Содержание самостоятельной работы слушателей

4.1. Виды самостоятельной работы слушателей (СРС)

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин, тем	Вид СРС	Трудоемкость, час.
1	Характеристика аддиктивного поведения. Эпидемиология аддиктивного поведения	Работа со словарями и справочниками, составление глоссария Систематизация лекционного материала Работа с учебной литературой, словарями и справочниками, поиск определений понятий и терминов	10
2	Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения	Работа с учебной литературой, словарями и справочниками, поиск	10

	Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции	определений понятий и терминов Систематизация лекционного материала	
3	Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения	Работа с учебной литературой, словарями и справочниками, поиск определений понятий и терминов. Систематизация лекционного материала	10
4	Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости. Принципы терапии аддиктивного поведения	Работа с учебной литературой, словарями и справочниками, поиск определений понятий и терминов. Систематизация лекционного материала	11
ИТОГО			41

4.2. Методические указания к самостоятельной работе

Самостоятельная работа студентов (СРС) направлена на более глубокое изучение студентами отдельных вопросов курса с использованием рекомендуемой дополнительной литературы и других информационных источников и включает:

1. Самостоятельное изучение студентами отдельных вопросов, связанных с отдельными частями курса.
2. Дополнительная проработка лекционных материалов по записям прочитанных лекций и представленного раздаточного материала по тематике курса.
3. Подготовка к участию в работе семинаров (практических занятий) по предусмотренным программой темам.
4. Формирование неясных вопросов для их рассмотрения во время лекционных и практических занятий с помощью преподавателя.

Для более глубокого изучения курса преподаватель может предлагать студентам в рамках СРС подготовку докладов, презентационных материалов.

Целью индивидуальных (самостоятельных) занятий является самостоятельное более глубокое изучение студентами отдельных вопросов курса с использованием рекомендуемой дополнительной литературы и других информационных источников.

Примерный перечень вопросов (заданий) для самостоятельной работы

1. Профилактика аддиктивного поведения подростков в рамках учреждений дополнительного образования.
2. Химические виды зависимостей.
3. Нехимические виды зависимостей.
4. Эпидемиология, значение культуральных и гендерных факторов в формировании аддикции.
5. Роль биологических факторов в формировании аддикции.
6. Роль макрофакторов в формировании аддикции.
7. Роль микросоциальных факторов в формировании аддикции.
8. Современная классификация видов аддиктивного поведения по Ц.П. Короленко.

9. Отношение к своему телу людей группы риска.
10. Особенности игровой зависимости у молодых людей 20-30 лет
11. Психологические и социальные аспекты алкогольной зависимости.
12. Мировоззренческие предпосылки аддиктивного поведения.
13. Аддиктивное поведение молодежи и его профилактика.
14. Особенности жизненных установок студентов с аддиктивным поведением.
15. Особенности Я-концепции как фактор формирования аддиктивного поведения.
16. Профилактика аддиктивного поведения у несовершеннолетних
17. Патологический гемблинг: распространенность в зарубежных странах и России.
18. Значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции.
19. Отношение к психоактивным веществам на западе и востоке.
20. Распространенность химических, нехимических и переходных форм аддикций в зависимости от пола.
21. Психотерапевтические тактики помощи, созависимой семье.
22. Патологическая азартная игра.
23. Аддикция отношений, сексуальная, любовная аддикции.
24. Аддикция избегания.
25. Работоголизм, аддикция к трате денег.
26. Компьютерные зависимости, интернет-зависимости.
27. Промежуточные аддикции: переедание и голодание.
28. Суггестивная психотерапия (директивный и недирективный гипноз).
29. Имагинальная терапия.
30. Общественные движения взаимопомощи (анонимные алкоголики, анонимные игроки) в терапии зависимостей.

Раздел 5. Фонд оценочных средств для промежуточной и текущей аттестации по дисциплине

5.1. Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Концепции аддиктивного поведения.
2. Признаки химической зависимости.
3. Наркомании: клинические описания и психологические особенности.
4. Алкоголизм: клинические описания и психологические особенности.
5. Токсикомании: клинические описания и психологические особенности.
6. Стадии алкоголизма, наркоманий, токсикоманий.
7. Патологическое влечение к азартным играм (гемблинг).
8. Любовные аддикции.
9. Сексуальные аддикции.
10. Работоголизм.
11. Спортивные аддикции (аддикция упражнений).
12. Аддикция отношений.
13. Аддикция к трате денег (компульсивный шоппинг).
14. Религиозная аддикция.
15. Интернет-аддикции.
16. Аддикция к мобильным телефонам.
17. Другие технологические аддикции.

18. Аддикция к перееданию.
19. Аддикция к голоданию.
20. Концепции профилактики.
21. Виды профилактики.
22. Первичная профилактика зависимого поведения.
23. Вторичная профилактика зависимого поведения.
24. Третичная профилактика зависимого поведения.

Примеры заданий для текущего контроля

Характеристика аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Психоактивные вещества, их классификация.
2. Психопатологические феномены при употреблении различных психоактивных веществ.
3. Промежуточные аддикции: переедание и голодание.
4. Критерии диагностики аддиктивного поведения.

Задания для самостоятельной работы:

1. Установите соответствие между названием препаратов группы каннабиоидов и их сленговыми названиями:
 - А – гашиш
 - Б – анаша
 - В – марихуана.
 (план, травка, дым, шишки, маруся, пластилин, марго, конопа, грязь, пласт, молоко, сено, табакерка)
 2. Установите соответствие между названием препаратов группы амфетаминов и их сленговыми названиями:
 - А – первитин
 - Б – эфедрон
 (болт, варево, масло, мультка, джеф, бодяга, винт, шуруп, умный, кристалл, болтушка, скорость, сила)
 3. Продолжите перечень типологии токсикоманов: аппликаторщики, ширевые, _____
 4. Продолжите перечень токсических веществ: ингалятные, холинометические, транквилизаторы, кофенизм, _____.
 5. Продолжите перечень классификаций наркотических веществ и для каждой группы впишите наименования входящих в нее наркотиков:
 - по происхождению: _____
 - по терапевтическому использованию _____
 - по химическому составу _____
 - по названию на сленге _____
 - _____
 - _____
- По 3,4 и 5 вопросам подготовьте краткие письменные ответы.

Эпидемиология аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Патологический гемблинг: распространенность в зарубежных странах и России.

2. Значение культуральных и гендерных факторов в формирования аддикции.
3. Отношение к психоактивным веществам на Западе и Востоке.
4. Культуральные традиции употребления психоактивных веществ

Задания для самостоятельной работы:

Работа осуществляется в микрогруппах, каждая из которых выбирает один из четырех вопросов и готовит доклад с презентационными материалами, которые представляются на практическом занятии по данной теме.

Характерологические и личностные свойства как факторы риска формирования аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Культуральные факторы в формировании аддиктивного поведения.
2. Значение духовно-ценностной направленности личности в формировании аддиктивного поведения.

Задания для самостоятельной работы:

1. По первому вопросу подготовьте обзор культуральных факторов на примере России, которые по вашему мнению имеют прямое или косвенное влияние на формирование аддикций у современных людей. Также учитывайте половые, демографические и возрастные аспекты.
2. По второму вопросу подготовьте устный ответ.

Роль биологических, макро- и микросоциальных факторов в формировании аддикции

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Классификация характера по Леонгарду и Хорни (устно).
2. Характерологические типы с наиболее высоким риском формирования аддиктивного поведения.

Задания для самостоятельной работы:

1. Продолжите перечень основных мотиваций аддиктивных расстройств по Ц.П.Короленко и Т.А.Донских:
 - противоположная
 - субмиссионная
 - гедонистическая
 - _____
 - _____
2. Продолжите перечень мотивов поведения подростков, склонных к аддикциям:
 - бегство от невыносимой реальности
 - утрата смысла жизни
 - _____
 - _____
3. Продолжите перечень основных подростковых поведенческих реакций: оппозиции, имитации, эмансипации, группирования, _____, _____, _____.
4. Продолжите перечень психологических особенностей лиц с аддиктивными формами поведения: снижение переносимости трудностей повседневной жизни, скрытый комплекс неполноценности, внешняя социабельность, стереотипность поведения, зависимость, тревожность, _____, _____, _____, _____.

5. Продолжите перечень шести видов «голода» аддиктивной личности по Э.Берну: по сенсорной стимуляции, по признанию, по контакту и физическому поглаживанию, _____, _____, _____.

Семья как фактор риска формирования аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Девиации характера и типы воспитания.
2. Семейная генограмма как метод анализа семейной истории зависимого члена семьи.
3. Психологические роли в созависимой семье.
4. Психопатологические нарушения у членов семьи аддикта.

Задания для самостоятельной работы:

1. Расшифруйте аббревиатуры отклонений в стилях семейного воспитания: ПЖК, ПДК, ФУ, ПМК, НРЧ, РРЧ, ВК, ПНК.
2. Проведите мини-исследование и составьте семейную генограмму одного человека из вашего близкого окружения, у которого наблюдается любой вид зависимого поведения.
3. Найдите провокационные «вредные» советы для родителей в рекомендациях «как избавиться от созависимости» среди полезных советов, предложенных Е.В. Змановской (2004) и аргументируйте свой выбор (письменно):
 - не перегружайте подростка обязанностями по дому
 - не забывайте, что он еще ребенок, поэтому контролируйте выполнение им заданий
 - контролируйте его жизнь вне дома
 - прослушивайте его телефонные разговоры, там может содержаться полезная для вас информация
 - давайте ему деньги в ограниченных количествах, только на карманные расходы
 - помогайте ему расплачиваться с кредиторами
 - старайтесь не высказывать собственных чувств, а опирайтесь только на логику
 - создайте в семье эмоциональную атмосферу, при которой ребенку хотелось бы возвращаться домой
 - попробуйте убедить сына или дочь в необходимости специальной помощи
 - сконцентрируйтесь на жизни ребенка, отложите свои дела до лучших времен
4. Выпишите признаки созависимых семейных отношений по В.М. Целуйко (2006).
5. Выпишите психопатологические эквиваленты поведения созависимых членов семьи.

Биологические, психоаналитические и бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Сглаженность асимметрии. Правшество и левшество.
2. Бихевиоральные концепции формирования аддиктивного поведения. Оперантное научение и реактивный импринтинг.
3. Психоаналитические теории.
4. Динамика соотношения супер-эго, эго и ид у аддиктов.
5. Эффективность механизмов психологической защиты.
6. Адаптация и дезадаптация

Задания для самостоятельной работы:

1. Подготовьте устный ответ на вопрос о значении межполушарной асимметрии в формировании аддикций.
2. По вопросам 2 и 3 подготовьте научные сообщения.
3. Вставьте в тексте на месте пробела механизм защиты поврежденного ЭГО аддикта по Г.В. Старшенбауму:
 - занимая центральное место в жизни аддикта, объект аддикции _____
 - благодаря _____ аддикт тотально и безраздельно контролирует избранный объект
 - чтобы сохранить контроль над внутренним и внешним миром, расщепленное сознание прибегает к _____, игнорируя наличие аддикции и ее опасность
 - обладая интроектом, аддикт может позволить себе _____ объект аддикции, чтобы не испытывать зависть к его силе
 - невыносимый страх перед опасностью удается блокировать с помощью _____, вызывающей чувство азарта с эйфорией от переживания своего бесстрашия, обеспеченной выбросом внутреннего наркотика – эндорфина
 - избежать чувства унижительной зависимости помогает _____.

(отрицание, идеализация, интроекция, обесценивание, псевдонезависимость, контрфобия).

Клиника аддиктивного поведения при различных видах зависимости

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Психопатологические феномены при различных видах зависимости и их динамика.
2. Фазы игрового цикла.
3. Понятие об абстинентных расстройствах, их особенности при химической и нехимической зависимости.
4. Особенности психотерапевтической интервенции на различных этапах течения зависимости.

Задания для самостоятельной работы:

1. По первому вопросу подготовьте научные сообщения на следующие темы: «Клиника пивного алкоголизма», «Клиника мужского и женского алкоголизма», «Клиника традиционного алкоголизма», «Клиника наркоманий», «Клиника токсикоманий», «Клиника нехимических зависимостей (игровая, шопоголизм, трудоголизм, любовная аддикция, телевизионная, зависимость от ЗОЖ, религиозная и т.д., кроме пищевых и сексуальных на выбор)», «Клиника сексуальных аддикций», «Клиника пищевых аддикций» с обязательным описанием этапов формирования, стадийности течения, психопатологических феноменов, сопровождающих каждую стадию.
2. Заполните пробелы в высказывании: интернет-аддикции – это зависимость от компьютера, патологическая привязанность к _____, онлайн-аукционам, электронным покупкам, зависимость от «_____ -отношений», зависимость от _____.
3. Продолжите перечень признаков гемблинга: постоянная увлеченность, вытеснение прежних интересов, потеря контроля, дискомфорт вне игровой ситуации, снижение игровой толерантности, _____, _____, _____.
4. Опишите (устно) проявления абстиненции при разных аддикциях.
5. Опишите (письменно) задачи психологического консультирования аддикта и его ближайшего окружения в зависимости от этапа формирования аддикции.
6. Опишите (письменно) задачи психотерапевтической помощи аддикту в зависимости от этапа формирования аддикции.

Принципы терапии аддиктивного поведения

Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Эмоционально-когнитивная терапия. Техники АВС. Методы предотвращения срыва.
2. Телесно-ориентированная терапия. Значение телесного опыта как составляющей целостности человека. Тело как воплощение психологических проблем. Воздействие тела на личность.
3. Групповые методы терапии аддиктивного поведения. Понятие о групповых методах терапии. Динамика группы.
4. Общественное движение взаимопомощи «Анонимные алкоголики (игроки)» как метод групповой терапии. Программа 12 шагов.

Задания для самостоятельной работы:

1. Подготовьте научное сообщение с презентационными материалами по одной из следующих тем: «Использование идей психоаналитической терапии в рамках работы психолога с аддиктами», «Использование идей гештальттерапии в рамках работы психолога с аддиктами», «Использование идей поведенческой терапии в рамках работы психолога с аддиктами», «Использование идей экзистенциально-гуманистической терапии в рамках работы психолога с аддиктами», «Использование идей когнитивно-эмоциональной терапии в рамках работы психолога с аддиктами», «Использование идей телесно-ориентированной терапии в рамках работы психолога с аддиктами»
2. По 3 и 4 вопросам подготовьте устные ответы.

Раздел 6. Материально-технические условия реализации дисциплины

Проектор, ноутбук, акустические системы, экран или широкоформатный телевизор.
Презентации лекционного материала в Power Point

Раздел 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля, блока)

7.1. Основная литература:

1. Беженцев А. А. Профилактика правонарушений несовершеннолетних : Учебное пособие. – М.: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М",; Вузовский учебник, 2015 .
2. Блаво, Р. Как победить алкоголизм. – М.: РИПОЛ КЛАССИК, 2011
3. Бутовский А. Ю., Бутовская Ю. А. Наркомания: от мифов к реальности.– М.: Директ-Медиа, 2013

7.2. Дополнительная литература:

1. Белогуров С.Б. Наркотики и наркомании. – СПб., 2009.
2. Бухановский А.О. Зависимое поведение: клиника, динамика, систематика, лечение, профилактика. Пособие для врачей. РостовнаДону, 2002
3. Войскунский А.Е. Актуальные проблемы зависимости от интернета // Психологический журнал. - 2004. - Т. 25. - № 1. - С. 90-100.
4. Войскунский А.Е. Психология и интернет. М.: Акрополь, 2010. 440с.

5. Гоголева А.В. Аддитивное поведение и его профилактика. - М.: Изд-во Моск.псих.-соц. ин-та, Воронеж: Изд-во НПО МОДЭК. - 2002. - 240 с.
6. Джолдыгулов Г.А., Гусманов Р.М., Шевченко Ю.С. К вопросу о механизмах формирования чрезмерной увлеченности компьютерными играми// Дискуссионные вопросы наркологии: профилактика, лечение и реабилитация: Мат-лы Российской научно-практической конференции/ Под общ. ред. проф. А.В. Худякова. Иваново. 2005. С. 111-112.

8.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. <http://www.eurolab.ua> – медицинский портал «Eurolab»
2. <http://www.psyworld.ru> – сайт «Мир психологии для всех и для каждого»
3. <http://window.edu.ru> – единое окно доступа к электронным и информационным образовательным ресурсам
4. <http://www.psyinst.ru/library.php> - библиотека Института психотерапии и клинической психологии.
5. <http://www.twirpx.com/files/psychology/clinical/> - библиотека файлов с материалами по психологии.
6. <http://biblioclub.ru/> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
7. <http://ibooks.ru/> - ЭБС «Айбукс»
8. <http://elibrary.ru/> - научная
9. <http://book.ru/> - электронная библиотека
10. <http://addiction.id.lv/> глобальный ресурс, посвященный видам зависимостей.