

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владимирский государственный университет
имени Александра Григорьевича и Николая Григорьевича Столетовых»
(ВлГУ)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор
по учебно-методической работе
А.А. Панфилов
« 29 » 01 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ»

Направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Профиль подготовки: Психология и социальная педагогика

Уровень высшего образования: бакалавриат

Форма обучения: очная

Семестр	Трудоем-кость зач. ед. / час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	СРС, час.	Форма промежуточного контроля (экз./зачет)
5	4 (144 ч).	18 ч.	18 ч.	-	108 ч.	Зачет с оценкой
Итого	4 (144 ч).	18 ч.	18 ч.	-	108 ч.	Зачет с оценкой

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения дисциплины «Медицинская психология» являются: овладение студентами знаниями о психических расстройствах и нарушениях, факторах их возникновения, психолого-педагогических воздействиях, направленных на оптимизацию развития, имеющих их детей и подростков.

Задачи освоения дисциплины «Медицинская психология»:

- сформировать представление о медицинской психологии как прикладной отрасли, ее предмете, задачах, структуре, методах исследования, этапах развития;
- сформировать представление об основных категориях медицинской психологии: норме, расстройстве, патологии; здоровье, болезни;
- сформировать представление об основных видах психических расстройств и нарушений познавательных процессов, личности психической деятельности,
- сформировать представление об отношении человека к болезни и факторах его формирования,
- сформировать представление об организации деятельности психолога с детьми и подростками, имеющими нарушения и расстройства психики в образовательных, социальных, медицинских учреждениях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к дисциплинам по выбору вариативной части ОПОП направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование». К исходным требованиям, необходимым для изучения дисциплины относятся знания, умения и навыки, сформированные в процессе изучения дисциплин предыдущей ступени обучения: «Общая и экспериментальная психология», «Психология развития», «Психология дошкольного возраста», «Психология детей младшего школьного возраста», «Психология подросткового возраста». Дисциплина изучается одновременно с курсом «Дефектология», с которым находится в содержательно-методической взаимосвязи. Освоение данной дисциплины является одной из структурных единиц для последующего изучения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков».

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения программы бакалавриата у выпускника должны быть сформированы *профессиональные компетенции*:

- способность эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками образовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития детей (ПК-26),

- способность осуществлять сбор и первичную обработку информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ (ПК-34).

В результате изучения дисциплины студент должен:

1) Знать:

- знать факторы возникновения и проявления нарушений развития психики, психических расстройств, организацию деятельности медицинского психолога в образовательных и социальных учреждениях для формирования способности эффективно взаимодействовать с педагогическими работниками образовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития детей (ПК-26);

- методы сбора информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ (ПК-34),

2) Уметь:

- отбирать информацию для изучения функционирования психики при нарушениях, расстройствах с целью участия в психолого-педагогических мероприятиях в рамках взаимодействия с педагогическими работниками образовательных организаций и другими специалистами по вопросам развития детей (ПК-26),

- определять параметры и отбирать методы сбора информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ (ПК-34),

3) Владеть:

- способами предоставления информации об особенностях функционирования психики человека при нарушениях развития, психических расстройствах для формирования способности взаимодействовать с педагогическими работниками образовательных организаций, другими специалистами по вопросам развития детей (ПК-26);

- владеть навыками сбора информации об истории развития и заболевания детей с ОВЗ (ПК-34).

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 часа.

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)						Объем учебной работы, с применением интерактивных методов (в часах / %)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	Контрольные работы	СРС	КП / КР		
1	Медицинская психология как научная дисциплина.	5	1-2	2	2			12		1 ч / 25%	
2	Категории медицинской психологии.	5	3-4	2	2			12		1 ч / 25%	
3.	Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.	5	5-6	2	2			12		1 ч / 25%	Рейтинг-контроль 1.
4.	Теория системной динамической локализации высших корковых функций.	5	7-8	2	2			12		1 ч / 25%	
5.	Нарушения психических процессов, личности и деятельности.	5	9-10	2	2			12		1 ч / 25%	
6.	Психические расстройства.	5	11-12	2	2			12		1 ч / 25%	Рейтинг-контроль 2.
7.	Психосоматические расстройства.	5	13-14	2	2			12		1 ч / 25%	
8.	Отношение человека к болезни.	5	15-16	2	2			12			
9.	Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях.	5	17-18	2	2			12		1 ч / 25%	Рейтинг-контроль 3
Всего за семестр				18	18			108		9 ч. / 25%	Зачет с оценкой

СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 1. Медицинская психология как научная дисциплина. Анализ подходов к определению предмета медицинской психологии (Лакосина Надежда Дмитриевна, Ушаков Геннадий Константинович, Пушкина Татьяна Петровна, Фролова Юлия Геннадьевна). Предмет медицинской психологии. Задачи медицинской психологии. Отрасли медицинской психологии: клиническая психология и ее разделы (нейропсихология, патопсихология, психосоматика), психология больного, психология медицинской среды, теория и практика психологической помощи. Методы медицинской психологии: анализ исследования отдельных случаев, корреляционное исследование, экспериментальное исследование. Этапы и основные направления развития медицинской психологии.

Тема 2. Категории медицинской психологии «здоровье», «болезнь», «норма», «патология», «расстройство». Негативный и позитивный подходы к определению здоровья. Здоровье как системное понятие, рассматриваемое на физическом, психическом, социальном уровне. Характеристики здоровья на каждом уровне. Категория нормы как базовый критерий сравнения текущего (актуального) и постоянного (обычного) состояния людей. Содержание нормы: статистическое и оценочное (идеальная, функциональная, индивидуальная норма). Патология как отклонение от установленной нормы. Расстройство как отсутствие или нарушение ранее обычного для человека состояния. Три базовых критерия определения психического расстройства (по Ю.Г. Фроловой).

Тема 3. Клиническая психология как отрасль медицинской психологии. Предмет, задачи, разделы (нейропсихология, патопсихология, психосоматика), направления деятельности клинического психолога, методы клинической психологии. Основные понятия клинической психологии: онтогенез, дизонтогенез, возраст, дефект, гетерохрония и асинхрония развития.

Тема 4. Теория системной динамической локализации высших корковых функций. Определение высших психических функций. Принципы строения и функционирования ЦНС. Положение о локализации высших психических функций. Нейропсихологические факторы: модально-специфические, модально-неспецифические, связанные с работой ассоциативных областей коры, полушарные, межполушарного взаимодействия, общемозговые. Нейропсихологические синдромы: локальных поражений головного мозга, сосудистых поражений головного мозга.

Тема 5. Нарушения психических процессов, личности и деятельности. Нарушения сознания. Нарушения внимания. Нарушения восприятия. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности. Нарушения эмоциональной и мотивационной сферы личности.

Тема 6. Психические расстройства. Определение и общие критерии психических расстройств. Классификация психических расстройств согласно МКБ-10. Патопсихологическая характеристика органических поражений мозга, тревожных и диссоциативных расстройств, расстройств настроения, расстройств личности, шизофрении, зависимости от психоактивных веществ, нарушений психического развития.

Тема 7. Психосоматические расстройства. Определение психосоматических расстройств. Факторы психосоматических расстройств. Группы психосоматических расстройств: хронические соматические заболевания, соматоморфные расстройства, нарушения пищевого поведения, синдром дисморфофобии, синдром Мюнхаузена.

Тема 8. Отношение человека к болезни. Анализ терминов, используемых для обозначения отношения человека к болезни. Характеристики отношения человека к болезни: целостность, активность, сознательность, избирательность. Компоненты отношения человека к болезни: когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, временной. Динамика отношения человека к болезни. Факторы формирования отношения человека к болезни.

Тема 9. Организация деятельности психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях. Организация работы психолога в дошкольном образовательном учреждении. Организация работы медицинского психолога в общеобразовательной школе. Организация работы психолога в медицинском учреждении. Организация работы психолога в учреждениях социальной защиты населения и центрах психолого-педагогической помощи.

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание дисциплины «Медицинская психология» имеет научно-теоретическую направленность. Преподавание дисциплины ведется с применением следующих видов образовательных технологий:

1. обучение на основе опыта,
2. разбор конкретных ситуаций,
3. проблемное обучение,
4. информационно-коммуникационные технологии,
5. работа в паре, в малой группе.

В связи с этим изучение курса «Медицинская психология» предполагает сочетание таких форм организации учебного процесса:

1. лекция,
2. практическое занятие,
3. самостоятельная работа студентов,
4. консультирование студентов.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Задания для рейтинг-контроля

Рейтинг-контроль 1

1. Расстройство восприятия, при котором происходит образование и восприятие причудливых зрительных образов на основе слияния элементарных особенностей объекта называется

- а) физическими иллюзиями
- б) парейдолическими иллюзиями
- в) фантастическими галлюцинациями
- г) фантастическими псевдогаллюцинациями
- д) эйдетизмом

2. Расстройство узнавания частей собственного тела называется

- а) соматоагнозией
- б) дисморфоманией
- в) симптомом Фреголи
- г) симптомом Капгра

3. Расстройство памяти, характеризующееся нарушением запечатления получаемой человеком информации и резко ускоренным процессом забывания, называется

- а) антероградной амнезией
- б) ретроградной амнезией
- в) фиксационной амнезией
- г) антероретроградной амнезией
- д) Корсаковским амнестическим синдромом

4. Нарушение хронологии в памяти, при котором отдельные имевшие место в прошлом события переносятся в настоящее, называется

- а) конфабуляцией
- б) реминисценцией
- в) псевдореминисценцией
- г) перфорационной амнезией
- д) гипомнезией

5. Снижение уровня обобщений и искажение процесса обобщения относят к

- а) нарушениям динамики мыслительных процессов
- б) нарушениям операционной стороны мышления
- в) нарушениям личностного компонента мышления
- г) нарушениям процесса внешней опосредованности познавательной деятельности
- д) нарушениям процесса саморегуляции познавательной деятельности

6. Расстройство мышления, при котором значительно (максимально) затрудняется образование новых ассоциаций вследствие длительного доминирования одной мысли, представления называется

- а) инертностью
- б) резонерством
- в) персеверацией
- г) соскальзыванием
- д) разноплановостью

7. Алекситимией называется

- а) неспособность испытывать яркие переживания
- б) неспособность сопереживать
- в) неспособность сконцентрировать внимание на своих чувствах
- г) неспособность даже короткое время быть в одиночестве
- д) неспособность точно описать свое эмоциональное состояние

8. К парабулиям относятся все нижеперечисленные расстройства за исключением

- а) анорексии
- б) аутизма
- в) булимии
- г) пирбмании
- д) дипсомании

9. Патологическое непреодолимое влечение к бродяжничеству называется

- а) дипсоманией
- б) дромоманией
- в) клептоманией
- г) пироманией
- д) булимией

10. Грезоподобное нарушение сознания, сопровождающееся состояниями «зачарованности» или эйфории, называется

- а) онейроидом
- б) делирием
- в) аменцией
- г) ступором
- д) сумеречным расстройством сознания

11. Наибольшую роль в появлении и формировании невротических расстройств играют свойства:

- а) высшей нервной деятельности
- б) темперамента
- в) характера
- г) личности
- д) все ответы верны

12. Посттравматическое стрессовое расстройство связано, в первую очередь, с

- а) стрессом повседневной жизни
- б) событиями, выходящими за рамки обыденного жизненного опыта
- в) семейно-бытовыми конфликтами

г) событиями, сочетающими психологическое воздействие и черепно-мозговую травму

д) событиями, затрагивающими карьеру человека

13. Расстройства, возникающие вследствие складывающейся психогенно-актуальной для большого числа людей социально-экономической и политической ситуацией, обозначаются

а) социально-стрессовыми психическими расстройствами

б) макросоциальными стрессовыми расстройствами

в) посттравматическим стрессовым расстройством

г) невротическими расстройствами

д) личностными девиациями

14. Постоянное и непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется

а) симуляцией

б) агравационным синдромом

в) ипохондрическим синдромом

г) синдромом Ашафенбурга

д) синдромом Мюнхаузена

15. Расстройства, характеризующиеся частичной или полной утратой нормальной интеграции между памятью на прошлое, нарушением осознания идентичности и непосредственных ощущений, а также нарушениями контролирования движений собственного тела называются

а) истерическими

б) гистрионическими

в) нарциссическими

г) психосоматическими

д) конверсионными (диссоциативными).

Рейтинг-контроль 2

1. Понятие «объективная тяжесть болезни», в первую очередь, включает критерий

а) летальности

б) психологической значимости

в) болевой характеристики болезни

г) внутренней картины болезни

д) нозологии

2. Субъективное отношение к заболеванию называется

а) анозогнозией

б) внутренней картиной болезни

в) ипохондрией

г) рефлексией

д) эгоцентризмом

3. Порог болевой чувствительности ниже

а) у женщин

б) у мужчин

в) различий не обнаруживается

г) у женщин с преобладанием фемининных свойств

д) у женщин с повышенной маскулинизацией

5. Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются

а) сексуальные расстройства

б) заболевания, изменяющие внешность

в) рак

г) инфаркт

д) инсульт

6. Сексуальные расстройства являются наиболее тяжелыми в психологическом отношении для

а) детей и подростков

б) лиц зрелого возраста

в) пожилых

г) престарелых

д) для всех возрастных групп

7. Дисморфомания относится к психическим переживаниям, специфичным для лиц

а) зрелого возраста

б) пожилых

в) детей

г) подростков

д) все ответы верны

8. Более тяжелые дисгармоничные психические реакции на заболевания встречаются у

а) атеистов

б) православных

в) католиков

г) протестантов

д) представителей любого вероисповедания

9. Способность построения программы собственных действий на случай появления тяжелой болезни, которая может изменить обычный жизненный стереотип, привести к инвалидности или смерти называется

а) гармоничностью

б) ипохондричностью

в) ригидностью

г) пессимизмом

д) антиципационной состоятельностью

Соматонозогнозия — это

а) невротическая реакция на болезнь

б) невроз у соматически больного

в) осознание собственной болезни

г) неосознание наличия болезни

д) ничего из перечисленного

10. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к

- а) ипохондрическому типу
- б) эгоцентрическому типу
- в) эргопатическому типу
- г) истерическому типу
- д) истероидному типу

11. При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на социальную значимость диагноза

- а) обсессивно-фобическом
- б) тревожном
- в) апатическом
- г) сенситивном
- д) эгоцентрическом

12. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с

- а) интерпсихической направленностью психической дезадаптации
- б) интрапсихической направленностью психической дезадаптации
- в) психической адаптацией
- г) межличностной направленностью психической дезадаптации
- д) межгрупповой направленностью психической дезадаптации

13. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит т.н. «бегство в работу» относится к

- а) ипохондрическому типу
- б) эгоцентрическому типу
- в) эргопатическому типу
- г) истерическому типу
- д) истероидному типу

14. Канцерофобия у онкологически больных

- а) возникать не может
- б) может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
- в) может возникать только при злокачественных новообразованиях
- г) может возникать только при доброкачественных новообразованиях
- д) все ответы верны

15. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является

- а) предоперационная депрессия
- б) предоперационный стресс
- в) предоперационная фрустрация
- г) предоперационная тревога
- д) предоперационная истерия

Рейтинг-контроль 3.

1.Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми, в частности в условиях лечебного взаимодействия называется

- а) интерактивной толерантностью
- б) интерактивной компетентностью
- в) коммуникативной состоятельностью
- г) коммуникативной толерантностью
- д) коммуникативной компетенцией

2.Выделяют все нижеследующие типы психологической установки в процессе лечебного взаимодействия за исключением

- а) позитивная
- б) негативная
- в) адекватная
- г) неадекватная
- д) кататимная

3.Паттернализм — это

- а) способ взаимодействия врача и пациента при директивной роли врача
- б) способ взаимодействия врача и пациента при недирективной роли врача
- в) способ взаимодействия врача и медицинской сестры
- г) способ взаимодействия пациентов между собой
- д) способ оказания психологической помощи

4.Пациент, как правило, расценивает «идеального врача» как лицо

- а) одного с ним возраста и пола
- б) более младшего возраста и одного с ним пола
- в) более старшего возраста и одного с ним пола
- г) более младшего возраста и противоположного пола
- д) более старшего возраста и противоположного пола

5.Приватность в рамках лечебного взаимодействия относится к сфере этических

- а) теорий
- б) норм
- в) стандартов
- г) принципов
- д) технологий

6. Сочетание таких качеств как эмоциональная дистанцированность врача от глубинных проблем пациента, ориентация на симптомы, ориентация на технократический подход к лечению входит в структуру одного из следующих психологических типов врача

- а) сопереживающего
- б) эмоционально-нейтрального
- в) апатического
- г) директивного
- д) недирективного

7.Ориентация на партнерство в отличие от ориентации на руководство, склонность принимать к рассмотрению точку зрения больного как при диагностике, так и при выборе методов и способов терапии входит в структуру одного из следующих психологических типов врача

- а) сопереживающего
- б) эмоционально-нейтрального
- в) апатического
- г) директивного
- д) недирективного

8.В понятие «идеального пациента» - врач, как правило, включает все нижеследующие характеристики за исключением одной

- а) вера и отсутствие сомнений в силах и умениях лечащего врача
- б) готовность беспрекословно выполнять назначения
- в) умение кратко и четко излагать проблему и жалобы
- г) хорошая осведомленности в медицинских вопросах
- д) малая осведомленность в медицинских вопросах

9.К способам психологической помощи относятся все нижеперечисленные за исключением

- а) психологического консультирования
- б) психологической коррекции
- в) психологической защиты
- г) психотерапии в узком смысле
- д) психотерапии в широком смысле

10.Способ психологической помощи, при котором происходит формирование «личностной позиции» называется

- а) психологическим консультированием
- б) психологической коррекцией
- в) психологической защитой
- г) психотерапией в узком смысле
- д) психотерапией в широком смысле

11.В рамках психологической коррекции происходит формирование

- а) личностной позиции
- б) навыков адаптивного поведения
- в) невротозустойчивости
- г) фрустрационной толерантности
- д) стрессоустойчивости

12.Психотические психопатологические симптомы и синдромы требуют использования

- а) психологического консультирования
- б) психологической коррекции
- в) психотерапии в узком смысле
- г) психотерапии в широком смысле
- д) ни один из ответов неверен

12.Изменение психической реальности человека в соответствии с целями и задачами кого-либо или чего-либо называется

- а) манипулированием
- б) управлением
- в) воздействием
- г) психокоррекцией
- д) формированием

13. Информирование клиента является существенным методом психологической помощи при:

- а) психологическом консультировании
- б) психологической коррекции
- в) психотерапии в узком смысле
- г) психотерапии в широком смысле
- д) ни один из ответов неверен

14. При информировании возможны все нижеперечисленные методы фокусировки внимания клиента за исключением фокусировки на

- а) явных отклонениях функционирования организма и психики
- б) всех имеющихся отклонениях
- в) отклонениях, которые индивид способен осмыслить и изменить
- г) всем спектре проявлений — и нормальных и аномальных
- д) все ответы верны

15. К вариантам психологической защиты относят все нижеследующие за исключением

- а) рационализации
- б) идентификации
- в) псевдофрустрации
- г) проекции
- д) вытеснения

План самостоятельной работы

№	Тема	Содержание самостоятельной работы	Форма контроля	Кол-во часов
1.	Медицинская психология как научная дисциплина.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
2.	Категории медицинской психологии.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
3.	Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
4..	Теория системной динамической локализации высших корковых функций.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
5.	Нарушения психических процессов, личности и деятельности.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
6.	Психические расстройства.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
7.	Психосоматические расстройства.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
8.	Отношение человека к болезни.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
9	Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях.	Определение понятий. Составление схем, таблиц. Конспектирование первоисточников.	Проверка словаря. Проверка схем, таблиц. Проверка конспекта	12
Всего часов:				108 ч.

Вопросы к зачету с оценкой

1. Определение медицинской психологии. Предмет, задачи, методы медицинской психологии.
2. Отрасли медицинской психологии.
3. Этапы и основные направления развития медицинской психологии.
4. Определение здоровья. Физический, психический, социальный уровень здоровья.
5. Определение понятий «норма», «патология», «расстройство»; «здоровье», «болезнь».
6. Предмет, задачи, разделы, направления деятельности клинического психолога.
7. Методы клинической психологии.
8. Определение понятий онтогенез, дизонтогенез, возраст, дефект, гетерохрония и асинхрония развития.
9. Определение высших психических функций. Положение о локализации высших психических функций.
10. Принципы строения и функционирования ЦНС.
11. Нейропсихологические факторы: модально-специфические, модально-неспецифические, связанные с работой ассоциативных областей коры, полушарные, межполушарного взаимодействия, общемозговые.
12. Нейропсихологические синдромы: локальных поражений головного мозга, сосудистых поражений головного мозга.
13. Нарушения сознания.
14. Нарушения внимания.
15. Нарушения восприятия.
16. Нарушения мышления.
17. Нарушения умственной работоспособности.
18. Нарушения эмоциональной и мотивационной сферы личности.
19. Определение и общие критерии психических расстройств.
20. Классификация психических расстройств согласно МКБ-10.
21. Патопсихологическая характеристика органических поражений мозга.
22. Патопсихологическая характеристика тревожных расстройств.
23. Патопсихологическая характеристика диссоциативных расстройств.
24. Патопсихологическая характеристика расстройств настроения.
25. Патопсихологическая характеристика расстройств личности.
26. Патопсихологическая характеристика шизофрении.
27. Патопсихологическая характеристика зависимости от психоактивных веществ.
28. Патопсихологическая характеристика нарушений психического развития.
29. Определение психосоматических расстройств. Факторы психосоматических расстройств. Группы психосоматических расстройств.
30. Хронические соматические заболевания как психосоматические расстройства.
31. Соматоморфные расстройства.
32. Нарушения пищевого поведения.
33. Синдром дисморфофобии.
34. Синдром Мюнхаузена
35. Характеристики отношения человека к болезни: целостность, активность, сознательность, избирательность.

36. Компоненты отношения человека к болезни: когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, временной.
37. Динамика отношения человека к болезни.
38. Факторы формирования отношения человека к болезни.
39. Организация работы психолога в дошкольном образовательном учреждении с детьми, имеющими психические нарушения и расстройства.
40. Организация работы медицинского психолога в общеобразовательной школе с детьми и подростками, имеющими психические нарушения и расстройства.
41. Организация работы психолога в медицинском учреждении.
42. Организация работы психолога в учреждениях социальной защиты населения и центрах психолого-педагогической помощи с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Глоzman Ж.М.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2013.— 254 с. (Библиотека ВлГУ)
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11250>
2. Нагаев, В. В. Основы клинической психологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов вузов / В. В. Нагаев, Л. А. Жолковская. - М.: ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2014. - 463 с. - ISBN 978-5-238-01156-1. (Библиотека ВлГУ)
Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=490736>,
<http://www.iprbookshop.ru/34488.html>
3. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство/ Старшенбаум Г.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2015.— 305 с. (Библиотека ВлГУ)
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>

Дополнительная литература

1. Абабков В.А. Клиническая психология : учебник для медицинских вузов и факультетов клинической психологии / В. А. Абабков [и др.] ; под ред. Б. Д. Карвасарского .— Изд. 3-е, стер. — Санкт-Петербург : Питер, 2007 .— 959 с. : ил., табл. — (Национальная медицинская библиотека) .— Библиогр.: с. 957-959 .— ISBN 5-91180-249-X. (Библиотека ВлГУ, 5 экз.)
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11575>
2. Мариллов В.В. и др. Практикум по общей и медицинской психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.В. Мариллов [и др.]— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2011.— 232 с. (Библиотека ВлГУ)
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11575.html> - ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Основы психосоматической психологии: учебное пособие / О.К. Труфанова. - Ростов н/Д: Издательство ЮФУ, 2008. - 128 с. ISBN 978-5-9275-0422-0 (Библиотека ВлГУ)
Режим доступа: <http://znanium.com/>

4. Фролова, Ю.Г. Психология здоровья [Электронный ресурс]: пособие / Ю.Г. Фролова. – Минск: Вышэйшая школа, 2014. – 255 с. - ISBN 978-985-06-2352-2. (Библиотека ВЛГУ)

Режим доступа: <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=509369>

Периодические издания

1. «Вопросы психологии» - журнал
2. «Вестник МГУ. Сер. 14. Психология» - журнал
3. «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы» - журнал
4. «Дефектология» - журнал
5. «Психологическая диагностика» - журнал
6. «Психологический журнал» - журнал

Интернет-ресурсы

1. «Журнал высшей нервной деятельности И.П. Павлова» - электронный научный психологический журнал, публикует результаты оригинальных теоретических и экспериментальных исследований по физиологии и патофизиологии высшей нервной деятельности, а также общей физиологии головного мозга и анализаторов. URL: <http://jvnd.ru/>
2. «Вопросы психологии» — электронный научный психологический журнал. URL: <http://www.voppsy.ru/>
3. «Культурно-историческая психология». — электронное международное научное издание для психологов, историков и методологов науки и специалистов в смежных областях фундаментального и прикладного человекознания; включен в Перечень ВАК. URL: <http://psyjournals.ru/kip/>
4. «Психологические исследования» — электронный научный журнал, включен в Перечень ВАК. URL: <http://psystudy.ru/>
5. «Психологическая наука и образование» — электронный профессиональный журнал по психологии образования, рекомендованный ВАК. URL: <http://psyedu.ru/>
6. «Дефектология» - электронный журнал по дефектологии <http://www.childpsy.ru/lib/magazines/id/17767.php>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Рабочий стол преподавателя, учебные столы, стулья, доска настенная, мел.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование», профиль подготовки - «Психология и социальная педагогика».

Рабочую программу составил
к.пс.н., доц. Бобченко Т.Г. _____

Рецензент:

к.пс.н., заведующий кафедрой менеджмента Владимирского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации Жилина Ж.А. _____

ПОДПИСЬ
ЗАВЕРЯЮ

ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ
ПО КАДРАМ О.А. ФУРИНА



Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры социальной педагогики и психологии, протокол № 6 от 27.01.2016 года.

Заведующий кафедрой, проф. В.А. Попов _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии направления 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»

протокол № 1 от 29.01.2016 года.

Председатель комиссии, проф. В.А. Попов _____