

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 образовательной деятельности



А.А.Панфилов

« 19 » 01 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**

**Специальность:** 44.05.01 Педагогика и психология девиантного поведения

**Специализация:** Психолого-педагогическая профилактика девиантного поведения

**Уровень высшего образования:** специалитет

**Форма обучения:** очная

| Семестр      | Трудоем-кость<br>зач. ед. / час. | Лекции, час. | Практич.<br>занятия,<br>час. | Лаборат.<br>работы,<br>час. | СРС,<br>час. | Форма промежуточного<br>контроля<br>(экз./зачет) |
|--------------|----------------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------|--------------|--|
| 4            | 2 (72 ч).                        | 18 ч.        | 18 ч.                        | -                           | 36 ч.        | Зачет  |
| <b>Итого</b> | <b>2 (72 ч).</b>                 | <b>18 ч.</b> | <b>18 ч.</b>                 | <b>-</b>                    | <b>36 ч.</b> | <b>Зачет</b>                                     |

Владимир - 2017

## 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 «Медицинская психология» относится к обязательным дисциплинам вариативной части. Курс представляет собой краткое последовательное изложение общих основ медицинской психологии. Студенты изучают дисциплину в 4 семестре.

Для изучения дисциплины студенты 2 курса должны владеть знаниями о строении и функционировании нервной системы и органов чувств, психических познавательных процессах, эмоциях, воле, личности и деятельности человека, нормальном и нарушенном развитии психики в онтогенезе в целом и на его отдельных этапах, методах психологического исследования, уметь анализировать, структурировать, логически организовывать получаемую информацию, организовать самостоятельную работу, владеть навыками работы с научным текстом. Эти знания, умения и навыки формируются при изучении курсов в течение 1 и 2 года обучения: «Общая психология», «Психология развития и возрастная психология», «Специальная психология», «Анатомия и физиология центральной нервной системы». Изучение дисциплины «Медицинская психология» важно для последующего овладения дисциплинами: «Психология девиантного поведения», «Психологическая диагностика», «Психологическое консультирование и психологическая коррекция», «Психология стресса», прохождения практики, подготовки к ГИА.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

В результате освоения дисциплины у студента должна быть сформирована профессиональная компетенция:

- способность консультировать детей с отклонениями в развитии, их родителей и педагогов по проблемам обучения, развития, жизненного и профессионального самоопределения(ПК-33).

#### **1)Знать:**

- специфику функционирования психики человека при нарушениях развития, психических расстройствах, заболеваниях,
- знать факторы возникновения и проявления нарушений развития и функционирования психики,
- организационные основы деятельности медицинского психолога в образовательных, социальных, медицинских учреждениях

#### **2)Уметь:**

- использовать методы медицинской психологии в профессиональной деятельности,
- информировать родителей и педагогов об особенностях психического развития детей и подростков при нарушениях развития, психических расстройствах, заболеваниях,

#### **3)Владеть:**

- навыками самостоятельного поиска информации и работы с ней по изучаемой проблеме, публичного выступления и представления результатов самостоятельной работы в виде презентаций.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 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.  | 4       | 1-2             | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 2                       | Категории медицинской психологии.   | 4       | 3-4             | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 3.                      | Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.  | 4       | 5-6             |  |                      |                     |                    |           |         | 1,6 / 40%   | Рейтинг-контроль 1   |
| 4.                      | Теория системной динамической локализации высших корковых функций.  | 4       | 7-8             | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 5.                      | Нарушения психических процессов, личности и деятельности.   | 4       | 9-10            | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 6.                      | Психические расстройства.   | 4       | 11-12           | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   | Рейтинг-контроль 2   |
| 7.                      | Психосоматические расстройства.   | 4       | 13-14           | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 8.                      | Отношение человека к болезни.   | 4       | 15-16           | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   |  |
| 9.                      | Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях. | 4       | 17-18           | 2  | 2                    |                     |                    | 4         |         | 1,6 / 40%   | Рейтинг-контроль 3   |
| <b>Всего за семестр</b> |   |         |                 | <b>18</b>  | <b>18</b>            |                     |                    | <b>36</b> |         | <b>14,4 / 40%</b>   | <b>Зачет</b>   |

## 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. информационно-коммуникационные технологии,
2. индивидуальная работа, работа в паре

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.

**Виды учебных заданий, используемых на занятиях:**

1. определение круга основных понятий темы,
2. сравнение понятий, теоретических подходов по выделенному основанию,
3. изложение содержания материала в виде таблиц, схемы, плана,
4. конспектирование первоисточников,
5. написание докладов, подготовка презентаций.

## 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) *Объект медицинской психологии -*
- 2) *Предмет медицинской психологии -*
- 3) *Напишите названия разделов медицинской психологии*

|   |  |
|---|--|
| 1.Изучает закономерности нарушения и восстановления личности и психических процессов при психических расстройствах, нарушениях развития и повреждениях головного мозга                        |  |
| 2.Изучает психологические факторы, влияющие на профессиональную деятельность медицинских работников   |  |
| 3.Изучает проблемы самосознания и регуляции поведения в ситуации болезни, субъективные представления о болезни, способы реакции на стресс, связанный с возникновением симптомов и их лечением |  |

#### 4) *Напишите названия разделов клинической психологии*

|  |  |
|--|--|
| 1.Изучает структуру нарушений психической деятельности, закономерности распада и восстановления психических функций, и их проявления при различных заболеваниях и поражениях головного мозга, исходя из закономерной развития психики в норме.                 |  |
| 2. Изучает мозговые механизмы высших психических функций.  |  |
| 3.Изучает роль психологических факторов в возникновении соматических заболеваний.  |  |
| 4.Изучает в теоретическом плане психологические факторы развития нарушений поведения и заболеваний с целью разработки методов психологического воздействия, а в практическом аспекте – применение этих методов психологической помощи в сфере здравоохранения. |  |

#### 5) *Цели исследования в медицинской психологии*

1. Определение возможных психологических факторов развития заболевания,
  2. Оценка распространенности того или иного психического расстройства,
  3. Выделение групп риска,
  4. Дифференцированное описание нарушений личности и психических процессов при различных заболеваниях,
  5. Оценка эффективности психологической помощи.
- 6) *Сбор информации о пациенте посредством изучения истории его болезни называется методом*
- 7) *Изучение взаимосвязи между различными переменными называется методом.....*
- 8) *Манипулирование переменными и изучение эффектов, производимых этим воздействием на другие переменные - называется методом.....*
- 9) *Полуструктурированное интервью, направленное на выявление особенностей психического состояния личности, психических процессов, отношения к болезни и других характеристик пациента, актуальных для решения диагностических задач называется методом.....*

10) Соедините название и содержание методов психологической помощи в медицинской психологии

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 1) Психологическое консультирование | А) Улучшение психического состояния лиц, имеющих психические и поведенческие расстройства, устранение симптомов данных расстройств психологическими методами.  |
| 2) Психотерапия                     | Б) Направленное психологическое воздействие на определенные структуры психики с целью обеспечить полноценное развитие и функционирование индивида  |
| 3) Психологическая коррекция        | В) Помощь клиенту в разрешении определенной проблемной ситуации, дает возможность расширить представления о своей личности и поведении, а также своем социальном окружении.  |
| 4) Тренинг                          | Г) Восстановление способностей больного, повышение качества его жизни, улучшение социальной адаптации, интеграция в общество, предотвращение развития стойких нарушений личности, негативных изменений жизненного стиля. |
| 5) Психологическая реабилитация     | Д) Формирование необходимых умений и навыков поведения: преодоления стресса, разрешения конфликтов, принятия решений.  |

11) Уровень или диапазон уровней функционирования организма или личности, который свойственен большинству людей и является типичным, наиболее часто встречающимся, - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

12) Субъективный, произвольно устанавливаемый норматив, который принимается за совершенный образец по соглашению каких-либо лиц, обладающих правом установления таких образцов и имеющих власть над другими людьми: например, специалистов - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

13) Оценка состояний человека с точки зрения их последствий (вредно или не вредно) либо возможности достижения определенной цели - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

14) Соответствие поведения человека некоторому предписываемому со стороны окружения образцу - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

15) Состояние человека, при котором: 1) сохранены структурные и функциональные характеристики организма; 2) имеется высокая приспособляемость к изменениям в привычной природной и социальной среде; 3) сохраняется эмоциональное и социальное благополучие называется

## Рейтинг-контроль №2

1) Раздел клинической и медицинской психологии, изучающий мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга называется

2) Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности разработана

А) Л.С. Выготским    Б) А.Р. Лурия    В) Б.В. Зейгарник    Г) Е.Д. Хомской    Д) П.К. Анохиным

3) Согласно структурно-функциональной модели мозга, выделяют 3 4 5 блоков мозга (обведите цифру)

4) Каждый блок характеризуется (обведите нужные характеристики)

А) особенностями строения,

Б) физиологическими принципами, лежащими в основе его работы,



В) ролью, которую он играет в обеспечении психических функций.

5) Какое утверждение верно

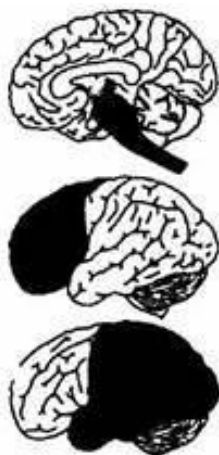
А) Любая ВПФ осуществляется при обязательном участии всех трех блоков.

Б) Каждый блок обеспечивает функционирование одной определенной психической функции

б) Соедините названия блоков и их функцию

|  |   |
|--|---|
| 1) Блок регуляции энергетического тонуса и бодрствования                 | А) Регуляция процессов активации, поддержание общего тонуса ЦНС, необходимого для любой психической деятельности (активирующая функция)                         |
| 2) Блок программирования, регуляции и контроля сложных форм деятельности | Б) Передача регулирующего влияния мозговой коры на нижележащие стволовые образования (модулирующая функция)   |
| 3) Блок приема, переработки и хранения информации                        | В) Целенаправленное поведение, программирование выполняемой деятельности, подбор адекватных средств деятельности, контроль за ее выполнением и коррекция ошибок |
|  | Г) Прием, анализ, синтез информации   |

7) Подпишите справа номер и названия блоков, выделенных на рисунке черным цветом



8) Физиологические процессы, которые протекают в определенных мозговых структурах и нарушение которых является непосредственной причиной нарушения работы всей функциональной системы, обеспечивающей ту или иную психическую функцию, называется

А) Нейропсихологическим фактором

Б) Нейропсихологическим симптомом

В) Нейропсихологическим синдромом

9) Нарушение одной психической функции, связанной с выпадением определенного фактора, называется

А) Нейропсихологическим фактором

Б) Нейропсихологическим симптомом

В) Нейропсихологическим синдромом

10) Закономерное сочетание нарушений совокупности психических функций называется

А) Нейропсихологическим фактором

Б) Нейропсихологическим симптомом

В) Нейропсихологическим синдромом

11) Отрасль психологической науки, изучающая изменения психической деятельности вследствие психических или соматических заболеваний называется

12). Соедините названия нарушений внимания и их определение

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1) Истощаемость внимания    | А) нарушение способности длительно сохранять направленность на актуально необходимый для реализации цели действия предмет                |
| 2) Рассеянность внимания    | Б) уменьшение количества информации, которую человек может запомнить или переработать за короткий промежуток времени                     |
| 3) Сужение объема внимания  | В) прогрессирующее ослабление интенсивности (непрерывности) внимания в процессе работы при изначально высокой способности к концентрации |
| 4) Тугоподвижность внимания | Г) затруднения переключения с одного объекта на другой   |

13) Снижение или повышение уровня ощущений по отношению к норме -

- А) изменение порога чувствительности      Г) агнозия  
 Б) синестопатия      Д) иллюзия  
 В) психосенсорное расстройство

14) Нарушениями процесса синтеза (обобщения) признаков в процессе конструирования целостного образа реальности: затруднения узнавания предметов и звуков

- А) изменение порога чувствительности      Г) агнозия  
 Б) синестопатия      Д) иллюзия  
 В) психосенсорное расстройство

15) Неадекватное отражение воспринимаемого объекта, несоответствие субъективного образа реальному предмету

- А) агнозия      Г) галлюцинация  
 Б) синестопатия      Д) иллюзия  
 В) психосенсорное расстройство

16) Формальные расстройства динамических процессов памяти

- А) Дисмнезии  
 Б) Патологическая продукция мнестических процессов, обманы памяти.

17. Частичное выпадение из памяти информации, нарушение способности запоминать, удерживать и воспроизводить отдельные события или их детали.

- А) Гипермнезия      Б) Гипомнезия      В) Амнезия

18. Действительные события вспоминаются в другом временном интервале

- А) Псевдореминисценция      Б) Криптомнезия      В) Эхомнезия      В) Конфабуляция

19. Новое событие воспринимается как сходное с тем, которое уже имело место; феномен «уже виденного (фр. — *deja vu*), «уже слышанного (фр. — *deja entendu*) или «уже обдуманного».

- А) Псевдореминисценция      Б) Криптомнезия      В) Эхомнезия      В) Конфабуляция

20. Соедините нарушения мышления и их проявления

|   |  |
|---|--|
| 1) Нарушения операциональной стороны мышления | А) витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность |
| 2) Нарушения динамики мышления                | Б) ускорение и замедление мышления, детализация, обстоятельность, вязкость               |
| 3) Нарушения личностного компонента мышления  | В) нарушения процессов обобщения и опосредования   |

### Рейтинг-контроль №3

1. Раздел клинической психологии, изучающий психологический, социальные и культурные факторы возникновения телесных заболеваний называется .....

2. В психосоматике рассматриваются

1) Психосоматические заболевания

2) Психические расстройства, связанные с нарушениями образа тела

3. Расстройства, при которых развитие соматических нарушений обусловлено действием психологических факторов, называются .....

4. Соотнесите уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на трудные жизненные ситуации и их проявления

|                            |   |
|----------------------------|---|
| 1) Соматовегетативный      | А) Симптомы страха, повышение возбудимости, уходы из дома, бродяжничество   |
| 2) Психомоторный           | Б) Повышение общей и вегетативной возбудимости, расстройства пищеварения, нарушения питания, расстройства сна, нарушение навыков опрятности |
| 3) Аффективный             | В) Протест, эмансипация, сверхценные ипохондрические идеи, дисморфобия, анорексия, сверхценные влечения                                     |
| 4) Эмоционально-идеаторный | Г) Нарушения развития движений: гиперактивность, тики, заикание, мутизм   |

5. Укажите возраста, для которого характерен каждый уровень нервно-психического реагирования

1) Соматовегетативный -

2) Психомоторный -

3) Аффективный -

4) Эмоционально-идеаторный -

6. Какое утверждение верно:

1) Каждый уровень является базовым для определенного возраста и проявляется только в этом возрасте,

2) Каждый уровень является базовым для определенного возраста и может проявляться в другие возрастные периоды

7. Возможность возникновения у детей психических расстройств зависит от

1) Биологической и личностной уязвимости ребенка,

2) Действия пусковых факторов,

3) Биологической и личностной уязвимости ребенка, действия пусковых факторов.

8. Соотнесите признаки нервно-психического напряжения и тревожности у детей и подростков с их проявлениями

|                        |   |
|------------------------|---|
| 1) Преневротические    | А) Головокружение, боли в животе, одышка, покраснение кожи, обмороки                      |
| 2) Вегетодистонические | Б) Трудности засыпания, сногворение, страшные сны, беспричинный плач, навязчивые действия |
| 3) Соматические        | В) Жажда, булимия, рвота, запор, понос, нарушения пищеварения                             |

9. Отметьте психосоматические расстройства, характерные для детского - дошкольного и младшего школьного возраста.

1) Извращение аппетита

2) Недостаточный вес

3) Головные боли

4) Боли в животе

5) Колики

- 6) Психогенная рвота
- 7) Аэрофагия
- 8) Лихорадка неясного происхождения
- 9) Энкопрез
- 10) Психогенный отказ от еды

*10. Неблагоприятными социальными факторами психосоматических расстройств у детей и подростков, согласно Д.Н. Исаеву, являются*

- 1) Семейные неблагоприятные факторы,
- 2) Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями
- 3) Глобальные и общественные неблагоприятные факторы

*11. К глобальным и общественным факторам психосоматических расстройств у детей и подростков относятся*

- 1) Национальная и этническая вражда
- 2) Воспитание психически больным родителем
- 3) Миграция
- 4) Боязнь нападения, преследований со стороны социального окружения
- 5) Изолированность семьи от ближайшего окружения
- 6) Пребывание ребенка в круглосуточных яслях

*12. Социальная ситуация развития в семье при обнаружении у ребенка тяжелого соматического заболевания является*

- 1) Кризисной
- 2) Экстремальной
- 3) Стрессовой

*13. Внутренняя картина болезни у детей и подростков представлена*

- 1) больше на эмоционально-чувственном и неосознаваемом уровне, чем на уровне логического понимания,
- 2) больше на уровне логического понимания, чем на эмоционально-чувственном уровне
- 3) на эмоционально-чувственном и неосознаваемом уровне и уровне логического понимания в равной степени

*14. Последствия тяжелого хронического заболевания у детей и подростков -*

- 1) Инфантильность,
- 2) Эмоциональная незрелость,
- 3) Несамостоятельность,
- 4) Безынициативность
- 5) Неуверенность в себе
- 6) Трудности общения
- 7) Нарушения половой идентификации
- 8) Все признаки верны

*15. Выделите условия улучшения психического состояния детей и подростков в тяжелых соматических заболеваниях*

- 1) Ограничение социальных контактов
- 2) Установление хорошего контакта психолога и больного
- 3) Поощрение словесного выражения ребенком и подростком своих переживаний
- 4) Сплочение семьи и благоприятная семейная обстановка

*16. Соматизация, соматоформная вегетативная дисфункция, соматоформное болевое расстройство, ипохондрическое расстройство - варианты*

1) Развития или обострения хронических соматических заболеваний под влиянием психологических и социальных факторов

2) Соматоформного расстройства

3) Тревожного расстройства

4) Диссоциативного расстройства

17. Множественные, постоянно возникающие, изменчивые соматические симптомы, относящиеся к различным органам и системам организма, длящиеся не менее двух лет характерны для расстройства

1) Соматизированного

2) Ипохондрического

3) Вегетативной дисфункции

4) Болевого расстройства

18. Наличие страхов, таких кратковременных симптомов как учащенное сердцебиение, боли в груди, головокружение, ощущение нехватки воздуха, дрожь, мышечное напряжение, потливость, жалоб, относящихся к разным органам - симптомы

1) Депрессивного эпизода

2) Диссоциативного расстройства

3) Соматоформного расстройства

4) Тревожного расстройства

19. Следующие симптомы: «Изначально обусловленные реально существующим заболеванием нарушения усиливаются или же замедляется процесс их излечения, к ним добавляются другие, неспецифические по своему характеру симптомы. Обычно такой больной стремится привлечь внимание к себе, обеспокоен своим состоянием, неудовлетворен исходом лечения» характерны для

1) Депрессивного эпизода

2) Соматоформного расстройства

3) Тревожного расстройства

4) Преувеличение физических симптомов по психологическим причинам

20. Циклическая смена нарастания, появление соматических симптомов в период обострения и их исчезновение в период ремиссии - признаки

1) Депрессивного эпизода

2) Соматоформного расстройства

3) Тревожного расстройства

4) Диссоциативного расстройства

## План самостоятельной работы

| №   | Тема  | Содержание самостоятельной работы  | Форма контроля  | Кол-во часов |
|-----|---|--|---|--------------|
| 1.  | Медицинская психология как научная дисциплина.  | .Конспектирование первоисточников..<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 2.  | Категории медицинской психологии.   | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 3.  | Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.  | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц..   | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 4.. | Теория системной динамической локализации высших корковых функций.  | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 5.  | Нарушения психических процессов, личности и деятельности.   | Письменные ответы на задания к занятию<br>Конспектирование первоисточников<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц. | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 6.  | Психические расстройства.   | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 7.  | Психосоматические расстройства.   | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 8.  | Отношение человека к болезни.   | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
| 9   | Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях. | Конспектирование первоисточников.<br>Определение понятий. Составление схем, таблиц.  | Проверка конспектов.<br>Проверка определений понятий, схем, таблиц. | 4            |
|     |   | <b>Всего часов:</b>  |   | <b>36 ч.</b> |

## Вопросы к зачету

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. Иванец И.И. Психиатрия и медицинская психология: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3079-8. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430798.html>
2. Нагаев В.В. Основы клинической психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов вузов/ Нагаев В.В., Жолковская Л.А.— Электрон.текстовые данные.— М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2014.— 463 с.— ISBN 978-5-238-01156-1. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/34488>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Фролова Ю.Г. Медицинская психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Фролова Ю.Г.— Электрон.текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2011.— 383 с.— ISBN 978-985-06-1963-1. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/21745>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

### **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. — Санкт-Петербург : Питер, 2007 .— 959 с. — (Национальная медицинская библиотека). — ISBN 5-91180-249-X. (Библиотека ВлГУ)
2. Астапов В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Астапов В.М.— Электрон.текстовые данные.— М.: Пер Сэ, 2006.— 176 с. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/7428>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Глоzman Ж.М. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Глоzman Ж.М.— Электрон.текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2013.— 254 с.— ISSN 2227-8397 (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/11250>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю



4. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белополюская. 4-е изд., стереотип. - М., "Когито-Центр", 2010. - 351 с. (Университетское психологическое образование) - ISBN 978-5-89353-309-5. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893533095.html>
5. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб.пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил. - (Серия "Психология для стоматологов"). - ISBN 978-5-9704-2935-8. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429358.html>
6. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: учебник. Сидоров П.И., Парняков А.В. 3-е изд., испр. и доп. 2010. - 880 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1407-1. (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html>
7. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии [Электронный ресурс]/ Спринц А.М., Михайлова Н.Ф.— Электрон.текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2008.— 445 с.— ISBN 978-5-299-00360-4 (Библиотека ВлГУ)  
Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/47744>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
8. Хомская Е.Д. Нейропсихология индивидуальных различий. / Е. Д. Хомская [и др.] .— Москва : Академия, 2011 .— 159 с. : ил. — (Высшее профессиональное образование) (Классическая учебная книга) (Classicus) .— ISBN 978-5-7695-7164-0. (Библиотека ВлГУ)

#### **Периодические издания**

1. «Вестник МГУ. Сер. 14. Психология» - журнал
2. «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы» - журнал
3. «Дефектология» - журнал
4. «Психологическая диагностика» - журнал
5. «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. «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/>
3. «Психологические исследования» — электронный научный журнал, включен в Перечень ВАК. URL: <http://psystudy.ru/>
4. «Дефектология» - электронный журнал по дефектологии <http://www.childpsy.ru/lib/magazines/id/17767.php>

#### **Информационные справочные системы**

1. ИПС «Консультант Плюс»

## 2. ИСС «ГАРАНТ»

### **Профессиональные базы данных**

1. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ
2. Электронная база данных Scopus
3. МАРС АРБИКОН
4. Научная электронная библиотека

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для проведения занятий по дисциплине необходимы рабочий стол преподавателя, переносный мультимедийный презентационный проектор Epson, экран Lumien и ноутбук Acer, рабочий стол преподавателя, кафедра, учебные столы, стулья, доска настенная, мел. Для контроля освоения студентами лекционного материала разработаны тестовые задания, которые представлены в виде раздаточного материала.

### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

1. Лицензия на Microsoft Windows/Office Professional 2003 Win32 Russian  
Microsoft Open License 18495261  
0005003002-1С-211695-6 2004 г.
2. Лицензия на антивирусное ПО: Kaspersky Endpoint Security Standart 1356-161220-101943-827-71  
Договор: № 219/16-44 АЭФ от 20.12.2016

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 44.05.01 «Педагогика и психология девиантного поведения», специализация - «Психолого-педагогическая профилактика девиантного поведения».

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. \_\_\_\_\_




Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры социальной педагогики и психологии, протокол № 6 от 16.01.2014 года.  
Заведующий кафедрой, проф. В.А. Попов \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии направления 44.05.01 «Педагогика и психология девиантного поведения» протокол № 1 от 19.01.2014 года.  
Председатель комиссии, проф. В.А. Попов \_\_\_\_\_



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

Педагогический институт  
Кафедра социальной педагогики и психологии

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
 В.А. Попов  
« 16 » 01 2017г.

Основание:  
решение кафедры  
от « 16 » 01 2017г.  
протокол № 6

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

наименование дисциплины

44.05.01 «Педагогика и психология девиантного поведения»

код и наименование специальности подготовки

«Психолого-педагогическая профилактика девиантного поведения»

наименование специализации подготовки

специалист

квалификация (степень) выпускника

Владимир-2017

## Содержание

- 1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Медицинская психология»**
- 2. Перечень формируемых компетенций и этапы их формирования**
  - 2.1. Формируемые компетенции
  - 2.2. Процесс формирования компетенций
- 3. Критерии оценки сформированности компетенций в рамках текущего контроля**
  - 3.1. Виды оценочных средств, используемых для текущего контроля:
    - тест
  - 3.2. Критерии оценки сформированности компетенций:
    - выполнения комплекта заданий к практическим занятиям
    - результатов тестирования
- 4. Критерии оценки сформированности компетенций в рамках промежуточной аттестации**
  - 4.1. Критерии оценки сформированности компетенций на зачете
  - 4.2. Критерии оценки сформированности компетенций по дисциплине

## **1. Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Медицинская психология»**

Направление подготовки: 44.05.01 «Педагогика и психология девиантного поведения»

Дисциплина: «Медицинская психология»

Форма промежуточной аттестации: зачет (4 семестр)

### **2. Перечень формируемых компетенций и этапы их формирования**

#### **2.1. Формируемые компетенции**

**ПК-33** - способность консультировать детей с отклонениями в развитии, их родителей и педагогов по проблемам обучения, развития, жизненного и профессионального самоопределения.

В результате изучения дисциплины студенты должны

**знать:** специфику функционирования психики человека при нарушениях развития, психических расстройствах, заболеваниях (З1), факторы возникновения и проявления нарушений развития и функционирования психики (З2), организационные основы деятельности медицинского психолога в образовательных, социальных, медицинских учреждениях (З3).

**уметь:** использовать методы медицинской психологии в профессиональной деятельности (У1), информировать родителей и педагогов об особенностях психического развития детей и подростков при нарушениях развития, психических расстройствах, заболеваниях (У2).

**владеть:** навыками самостоятельного поиска информации и работы с ней по изучаемой проблеме (Н1), публичного выступления (Н2) и представления результатов самостоятельной работы в виде презентаций (Н3)

## 2.2. Процесс формирования компетенций

| №  | Контролируемые темы, разделы (в соответствии с рабочей программой дисциплины)   | Формируемые компетенции | Последовательность (этапы) формирования компетенций |                |                |                |                |                |                |                |                |   |
|----|---|-------------------------|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|
|    |   |                         | З   |                |                | У              |                |                | Н              |                |                |   |
|    |   |                         | З <sup>1</sup>                                      | З <sup>2</sup> | З <sup>3</sup> | У <sup>1</sup> | У <sup>2</sup> | У <sup>3</sup> | Н <sup>1</sup> | Н <sup>2</sup> | Н <sup>3</sup> |   |
| 1. | Медицинская психология как научная дисциплина.  | ПК-33                   |   |                | +              | +              |                |                |                | +              |                |   |
| 2. | Категории медицинской психологии.   | ПК-33                   | +   |                |                |                |                |                |                | +              |                |   |
| 3. | Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.  | ПК-33                   |   |                |                | +              |                |                |                | +              |                |   |
| 4. | Теория системной динамической локализации высших корковых функций.  | ПК-33                   | +   | +              |                |                |                |                |                | +              |                |   |
| 5. | Нарушения психических процессов, личности и деятельности.   | ПК-33                   | +   | +              |                | +              |                |                |                | +              |                |   |
| 6. | Психические расстройства.   | ПК-33                   | +   | +              |                | +              |                |                |                | +              | +              | + |
| 7. | Психосоматические расстройства.   | ПК-33                   | +   | +              |                | +              |                |                |                | +              |                |   |
| 8. | Отношение человека к болезни.   | ПК-33                   | +   | +              |                | +              |                |                |                | +              |                |   |
| 9. | Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях. | ПК-33                   |   |                | +              |                |                |                |                | +              | +              | + |

### 3. Критерии оценки сформированности компетенций в рамках текущего контроля

#### 3.1. Виды оценочных средств, используемых для текущего контроля

| №  | Контролируемые темы, разделы (в соответствии с рабочей программой дисциплины)   | Формируемые компетенции | Виды оценочных средств (max – 60 баллов в течение семестра) |
|----|---|-------------------------|---|
| 1. | Медицинская психология как научная дисциплина.  | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 1                  |
| 2. | Категории медицинской психологии.   | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 2                  |
| 3. | Клиническая психология как отрасль медицинской психологии.  | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 3<br>Тест 1        |
| 4. | Теория системной динамической локализации высших корковых функций.  | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 4                  |
| 5. | Нарушения психических процессов, личности и деятельности.   | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 5<br>Доклад        |
| 6. | Психические расстройства.   | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 6<br>Тест 2        |
| 7. | Психосоматические расстройства.   | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 7                  |
| 8. | Отношение человека к болезни.   | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 8                  |
| 9. | Организация деятельности медицинского психолога с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства, в образовательных, социальных, медицинских учреждениях. | ПК-33                   | Комплект заданий к практическому занятию 9<br>Тест 3        |



## Тесты

### Тест №1

1) *Объект медицинской психологии -*

2) *Предмет медицинской психологии -*

3) *Напишите названия разделов медицинской психологии*

|   |  |
|---|--|
| 1.Изучает закономерности нарушения и восстановления личности и психических процессов при психических расстройствах, нарушениях развития и повреждениях головного мозга                        |  |
| 2.Изучает психологические факторы, влияющие на профессиональную деятельность медицинских работников   |  |
| 3.Изучает проблемы самосознания и регуляции поведения в ситуации болезни, субъективные представления о болезни, способы реакции на стресс, связанный с возникновением симптомов и их лечением |  |

4)*Напишите названия разделов клинической психологии*

|  |  |
|--|--|
| 1.Изучает структуру нарушений психической деятельности, закономерности распада и восстановления психических функций, и их проявления при различных заболеваниях и поражениях головного мозга, исходя из закономерной развития психики в норме.                 |  |
| 2. Изучает мозговые механизмы высших психических функций.  |  |
| 3.Изучает роль психологических факторов в возникновении соматических заболеваний.  |  |
| 4.Изучает в теоретическом плане психологические факторы развития нарушений поведения и заболеваний с целью разработки методов психологического воздействия, а в практическом аспекте – применение этих методов психологической помощи в сфере здравоохранения. |  |

5) *Цели исследования в медицинской психологии*

1. Определение возможных психологических факторов развития заболевания,

2. Оценка распространенности того или иного психического расстройства,

3. Выделение групп риска,

4. Дифференцированное описание нарушений личности и психических процессов при различных заболеваниях,

5. Оценка эффективности психологической помощи.

6) *Сбор информации о пациенте посредством изучения истории его болезни называется методом*

7) *Изучение взаимосвязи между различными переменными называется методом.....*

8) *Манипулирование переменными и изучение эффектов, производимых этим воздействием на другие переменные - называется методом.....*

9) *Полуструктурированное интервью, направленное на выявление особенностей психического состояния личности, психических процессов, отношения к болезни и других*

характеристик пациента, актуальных для решения диагностических задач называется методом.....

10) Соедините название и содержание методов психологической помощи в медицинской психологии

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 1) Психологическое консультирование | А) Улучшение психического состояния лиц, имеющих психические и поведенческие расстройства, устранение симптомов данных расстройств психологическими методами.  |
| 2) Психотерапия                     | Б) Направленное психологическое воздействия на определенные структуры психики с целью обеспечить полноценное развития и функционирование индивида  |
| 3) Психологическая коррекция        | В) Помощь клиенту в разрешении определенной проблемной ситуации, дает возможность расширить представления о своей личности и поведении, а также своем социальном окружении.  |
| 4) Тренинг                          | Г) Восстановление способностей больного, повышение качества его жизни, улучшение социальной адаптации, интеграция в общество, предотвращение развития стойких нарушений личности, негативных изменений жизненного стиля. |
| 5) Психологическая реабилитация     | Д) Формирование необходимых умений и навыков поведения: преодоления стресса, разрешения конфликтов, принятия решений.  |

11) Уровень или диапазон уровней функционирования организма или личности, который свойственен большинству людей и является типичным, наиболее часто встречающимся, - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

12) Субъективный, произвольно устанавливаемый норматив, который принимается за совершенный образец по соглашению каких-либо лиц, обладающих правом установления таких образцов и имеющих власть над другими людьми: например, специалистов - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

13) Оценка состояний человека с точки зрения их последствий (вредно или не вредно) либо возможности достижения определенной цели - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

14) Соответствие поведения человека некоторому предписываемому со стороны окружения образцу - норма

1. Статистическая 2. Идеальная 3. Функциональная 4. Социальная 5. Индивидуальная

15) Состояние человека, при котором: 1) сохранены структурные и функциональные характеристики организма; 2) имеется высокая приспособляемость к изменениям в привычной природной и социальной среде; 3) сохраняется эмоциональное и социальное благополучие называется

### Ответы к тесту 1

| № п/п | Правильный ответ  | Оценка правильных ответов в баллах       | Максимальный балл за задание |
|-------|---|--|------------------------------|
| 1.    | Личность больного человека  | 1  | 1                            |
| 2.    | Особенности психики больного и их влияние на здоровье и болезнь<br><i>или</i><br>психологические факторы, связанные с возникновением, диагностикой, лечением и профилактикой болезни<br><i>или оба ответа</i> | За каждый правильный ответ - 1 балл      | 1                            |
| 3.    | 1) Клиническая психология<br>2) Психология медицинскойреды<br>3) Психология больного  | За каждый правильный ответ - 0,33 балла  | 1                            |
| 4.    | 1) Патопсихология<br>2) Нейропсихология<br>3) Психосоматика<br>4) Теория и практика психологической помощи  | За каждый правильный ответ - 0,25 балла  | 1                            |
| 5.    | 1),2),3),4),5)  | За каждый правильный ответ - 0,20 баллв  | 1                            |
| 6.    | Анализ исследования единичных случаев   | 1  | 1                            |
| 7.    | Корреляционное исследование   | 1  | 1                            |
| 8.    | Экспериментальное исследование  | 1  | 1                            |
| 9.    | Клиническая беседа  | 1  | 1                            |
| 10.   | 1) в2) а3) б4) д5) г  | За каждый правильный ответ - 0,20 баллов | 1                            |
| 11.   | 1)  | 1  | 1                            |
| 12.   | 2)  | 1  | 1                            |
| 13.   | 3)  | 1  | 1                            |
| 14.   | 4)  | 1  | 1                            |
| 15.   | здоровье  | 1  | 1                            |

Тесты считаются выполненными, если студент набрал от 50-100%, т.е. верно выполнил 10-20 заданий.

Тест считается невыполненным, если студент набрал менее 50%, т.е. верно выполнил менее 10 заданий.

100% выполнения теста соответствуют 20 правильно выполненных заданий

75% выполнения теста соответствуют 15 правильно выполненных заданий

50% выполнения теста соответствуют 10 правильно выполненных заданий

25 % выполнения теста соответствуют 5 правильно выполненных заданий

## Тест №2

1) Раздел клинической и медицинской психологии, изучающий мозговые механизмы психических процессов на материале локальных поражений мозга называется

2) Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности разработана

А) Л.С. Выготским    Б) А.Р. Лурия    В) Б.В. Зейгарник    Г) Е.Д. Хомской    Д) П.К. Анохиным

3) Согласно структурно-функциональной модели мозга, выделяют 3 4 5 блоков мозга (обведите цифру)

4) Каждый блок характеризуется (обведите нужные характеристики)

А) особенностями строения,

Б) физиологическими принципами, лежащими в основе его работы,

В) ролью, которую он играет в обеспечении психических функций.

5) Какое утверждение верно

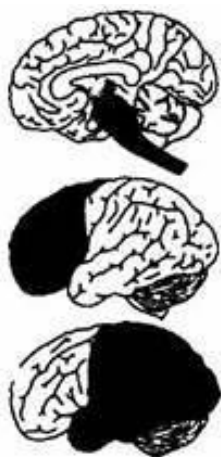
А) Любая ВПФ осуществляется при обязательном участии всех трех блоков.

Б) Каждый блок обеспечивает функционирование одной определенной психической функции

б) Соедините названия блоков и их функцию

|  |   |
|--|---|
| 1) Блок регуляции энергетического тонуса и бодрствования                 | А) Регуляция процессов активации, поддержание общего тонуса ЦНС, необходимого для любой психической деятельности (активирующая функция)                         |
| 2) Блок программирования, регуляции и контроля сложных форм деятельности | Б) Передача регулирующего влияния мозговой коры на нижележащие стволовые образования (модулирующая функция)   |
| 3) Блок приема, переработки и хранения информации                        | В) Целенаправленное поведение, программирование выполняемой деятельности, подбор адекватных средств деятельности, контроль за ее выполнением и коррекция ошибок |
|  | Г) Прием, анализ, синтез информации   |

7) Подпишите справа номер и названия блоков, выделенных на рисунке черным цветом



8) Физиологические процессы, которые протекают в определенных мозговых структурах и нарушение которых является непосредственной причиной нарушения работы всей функциональной системы, обеспечивающей ту или иную психическую функцию, называется

- А) Нейропсихологическим фактором
- Б) Нейропсихологическим симптомом
- В) Нейропсихологическим синдромом

9) Нарушение одной психической функции, связанной с выпадением определенного фактора, называется

- А) Нейропсихологическим фактором
- Б) Нейропсихологическим симптомом
- В) Нейропсихологическим синдромом

10) Закономерное сочетание нарушений совокупности психических функций называется

- А) Нейропсихологическим фактором
- Б) Нейропсихологическим симптомом
- В) Нейропсихологическим синдромом

11) Отрасль психологической науки, изучающая изменения психической деятельности вследствие психических или соматических заболеваний называется

12). Соедините названия нарушений внимания и их определение

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1) Истощаемость внимания    | А) нарушение способности длительно сохранять направленность на актуально необходимый для реализации цели действия предмет                |
| 2) Рассеянность внимания    | Б) уменьшение количества информации, которую человек может запомнить или переработать за короткий промежуток времени                     |
| 3) Сужение объема внимания  | В) прогрессирующее ослабление интенсивности (непрерывности) внимания в процессе работы при изначально высокой способности к концентрации |
| 4) Тугоподвижность внимания | Г) затруднения переключения с одного объекта на другой   |

13) Снижение или повышение уровня ощущений по отношению к норме -

- А) изменение порога чувствительности
- Б) синестопатия
- Г) агнозия
- Д) иллюзия

В) психосенсорное расстройство

14) *Нарушениями процесса синтеза (обобщения) признаков в процессе конструирования целостного образа реальности: затруднения узнавания предметов и звуков*

А) изменение порога чувствительности      Г) агнозия

Б) синестопатия      Д) иллюзия

В) психосенсорное расстройство

15) *Неадекватное отражение воспринимаемого объекта, несоответствие субъективного образа реальному предмету*

А) агнозия      Г) галлюцинация

Б) синестопатия      Д) иллюзия

В) психосенсорное расстройство

16) *Формальные расстройства динамических процессов памяти*

А) Дисмнезии

Б) Патологическая продукция мнестических процессов, обманы памяти.

17. *Частичное выпадение из памяти информации, нарушение способности запоминать, удерживать и воспроизводить отдельные события или их детали.*

А) Гипермнезия      Б) Гипомнезия      В) Амнезия

18. *Действительные события вспоминаются в другом временном интервале*

А) Псевдореминисценция      Б) Криптомнезия      В) Эхомнезия      В) Конфабуляция

19. *Новое событие воспринимается как сходное с тем, которое уже имело место; феномен «уже виденного (фр. — *dejavu*), «уже слышанного (фр. — *dejaentendu*) или «уже обдуманного».*

А) Псевдореминисценция      Б) Криптомнезия      В) Эхомнезия      В) Конфабуляция

20. *Соедините нарушения мышления и их проявления*

|   |  |
|---|--|
| 1) Нарушения операциональной стороны мышления | А) витиеватость, соскальзывание, резонерство, разноплановость, аморфность, разорванность |
| 2) Нарушения динамики мышления                | Б) ускорение и замедление мышления, детализация, обстоятельность, вязкость               |
| 3) Нарушения личностного компонента мышления  | В) нарушения процессов обобщения и опосредования   |

### Ответы к тесту 2

| № п/п | Правильный ответ    | Оценка правильных ответов в баллах      | Максимальный балл за задание |
|-------|---------------------|---|------------------------------|
| 1.    | Нейропсихология     | 1                                       | 1                            |
| 2.    | Б),Г)               | За каждый правильный ответ - 0,5 балла  | 1                            |
| 3.    | 3 блока             | 1                                       | 1                            |
| 4.    | А),Б),В)            | За каждый правильный ответ - 0,33 балла | 1                            |
| 5.    | А)                  | 1                                       | 1                            |
| 6.    | 1)а,б<br>2)в<br>3)г | За каждый правильный ответ - 0,25 балла | 1                            |

|     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
| 7.  | Блок регуляции энергетического тонуса и бодрствования<br>Блок программирования, регуляции и контроля сложных форм деятельности<br>Блок приема, переработки и хранения информации | За каждый правильный ответ - 0,33 балла | 1 |
| 8.  | А)   | 1                                       | 1 |
| 9.  | Б)   | 1                                       | 1 |
| 10. | В)   | 1                                       | 1 |
| 11. | Патопсихология   | 1                                       | 1 |
| 12. | 1)в<br>2)а<br>3)б<br>4)г   | За каждый правильный ответ - 0,25 балла | 1 |
| 13. | А)   | 1                                       | 1 |
| 14. | Г)   | 1                                       | 1 |
| 15. | Д)   | 1                                       | 1 |
| 16. | А)   | 1                                       |   |
| 17. | Б)   | 1                                       |   |
| 18. | А)   | 1                                       |   |
| 19. | В)   | 1                                       |   |
| 20. | 1)в<br>2) б<br>3)а   | За каждый правильный ответ - 0,33 балла |   |

Тесты считаются выполненными, если студент набрал от 50-100%, т.е. верно выполнил 10-20 заданий.

Тест считается невыполненным, если студент набрал менее 50%, т.е. верно выполнил менее 10 заданий.

100% выполнения теста соответствуют 20 правильно выполненных заданий

75% выполнения теста соответствуют 15 правильно выполненных заданий

50% выполнения теста соответствуют 10 правильно выполненных заданий

25 % выполнения теста соответствуют 5 правильно выполненных заданий

### Тест №3

*1.Раздел клинической психологии, изучающий психологический, социальные и культурные факторы возникновения телесных заболеваний называется.....*

*2.В психосоматике рассматриваются*

*1)Психосоматические заболевания*

*2)Психические расстройства, связанные с нарушениями образа тела*

*3.Расстройства, при которых развитие соматических нарушений обусловлено действием психологических факторов, называются .....*

4. Соотнесите уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на трудные жизненные ситуации и их проявления

|                            |   |
|----------------------------|---|
| 1) Соматовегетативный      | А) Симптомы страха, повышение возбудимости, уходы из дома. бродяжничество   |
| 2) Психомоторный           | Б) Повышение общей и вегетативной возбудимости, расстройства пищеварения, нарушения питания, расстройства сна, нарушение навыков опрятности |
| 3) Аффективный             | В) Протест, эмансипация, сверхценные ипохондрические идеи, дисморфофобия, анорексия, сверхценные влечения                                   |
| 4) Эмоционально-идеаторный | Г) Нарушения развития движений: гиперактивность, тики, заикание, мутизм   |

5. Укажите возраста, для которого характерен каждый уровень нервно-психического реагирования

- 1) Соматовегетативный -
- 2) Психомоторный -
- 3) Аффективный -
- 4) Эмоционально-идеаторный -

6. Какое утверждение верно:

- 1) Каждый уровень является базовым для определенного возраста и проявляется только в этом возрасте,
- 2) Каждый уровень является базовым для определенного возраста и и может проявляться в другие возрастные периоды

7. Возможность возникновения у детей психических расстройств зависит от

- 1) Биологической и личностной уязвимости ребенка,
- 2) Действия пусковых факторов,
- 3) Биологической и личностной уязвимости ребенка, действия пусковых факторов.

8. Соотнесите признаки нервно-психического напряжения и тревожности у детей и подростков с их проявлениями

|                        |  |
|------------------------|--|
| 1) Преневротические    | А) Головокружение, боли в животе, одышка, покраснение кожи, обмороки                       |
| 2) Вегетодистонические | Б) Трудности засыпания, сноговорение, страшные сны, беспричинный плач, навязчивые действия |
| 3) Соматические        | В) Жажда, булимия, рвота, запор, понос, наущения пищеварения                               |

9. Отметьте психосоматические расстройства, характерные для детского - дошкольного и младшего школьного возраста.

- 1) Извращение аппетита
- 2) Недостаточный вес
- 3) Головные боли
- 4) Боли в животе
- 5) Колики
- 6) Психогенная рвота
- 7) Аэрофагия
- 8) Лихорадка неясного происхождения
- 9) Энкопрез



10) Психогенный отказ от еды

*10. Неблагоприятными социальными факторами психосоматических расстройств у детей и подростков, согласно Д.Н. Исаеву, являются*

- 1) Семейные неблагоприятные факторы,
- 2) Неблагоприятные факторы, связанные с детскими учреждениями
- 3) Глобальные и общественные неблагоприятные факторы

*11. К глобальным и общественным факторам психосоматических расстройств у детей и подростков относятся*

- 1) Национальная и этническая вражда
- 2) Воспитание психически больным родителем
- 3) Миграция
- 4) Боязнь нападения, преследований со стороны социального окружения
- 5) Изолированность семьи от ближайшего окружения
- 6) Пребывание ребенка в круглосуточных яслях

*12. Социальная ситуация развития в семье при обнаружении у ребенка тяжелого соматического заболевания является*

- 1) Кризисной
- 2) Экстремальной
- 3) Стрессовой

*13. Внутренняя картина болезни у детей и подростков представлена*

- 1) больше на эмоционально-чувственном и неосознаваемом уровне, чем на уровне логического понимания,
- 2) больше на уровне логического понимания, чем на эмоционально-чувственном уровне
- 3) на эмоционально-чувственном и неосознаваемом уровне и уровне логического понимания в равной степени

*14. Последствия тяжелого хронического заболевания у детей и подростков -*

- 1) Инфантильность,
- 2) Эмоциональная незрелость,
- 3) Несамостоятельность,
- 4) Безынициативность
- 5) Неуверенность в себе
- 6) Трудности общения
- 7) Нарушения половой идентификации
- 8) Все признаки верны

*15. Выделите условия улучшения психического состояния детей и подростков в тяжелых соматических заболеваниях*

- 1) Ограничение социальных контактов
- 2) Установление хорошего контакта психолога и больного
- 3) Поощрение словесного выражения ребенком и подростком своих переживаний
- 4) Сплочение семьи и благоприятная семейная обстановка

*16. Соматизация, соматоформная вегетативная дисфункция, соматоформное болеоерасстройство, ипохондрическое расстройство - варианты*

- 1) Развития или обострения хронических соматических заболеваний под влиянием психологических и социальных факторов
- 2) Соматоформного расстройства
- 3) Тревожного расстройства

4) Диссоциативного расстройства

17. Множественные, постоянно возникающие, изменчивые соматические симптомы, относящиеся к различным органам и системам организма, длящиеся не менее двух лет характерны для расстройства

- 1) Соматизированного
- 2) Ипохондрического
- 3) Вегетативной дисфункции
- 4) Болевого расстройства

18. Наличие страхов, таких кратковременных симптомов как учащенное сердцебиение, боли в груди, головокружение, ощущение нехватки воздуха, дрожь, мышечное напряжение, потливость, жалоб, относящихся к разным органам - симптомы

- 1) Депрессивного эпизода
- 2) Диссоциативного расстройства
- 3) Соматоформного расстройства
- 4) Тревожного расстройства

19. Следующие симптомы: «Изначально обусловленные реально существующим заболеванием нарушения усиливаются или же замедляется процесс их излечения, к ним добавляются другие, неспецифические по своему характеру симптомы. Обычно такой больной стремится привлечь внимание к себе, обеспокоен своим состоянием, неудовлетворен исходом лечения» характерны для

- 1) Депрессивного эпизода
- 2) Соматоформного расстройства
- 3) Тревожного расстройства
- 4) Преувеличение физических симптомов по психологическим причинам

20. Циклическая смена настроения, появление соматических симптомов в период обострения и их исчезновение в период ремиссии - признаки

- 1) Депрессивного эпизода
- 2) Соматоформного расстройства
- 3) Тревожного расстройства
- 4) Диссоциативного расстройства

**Ответы к тесту 3**

| <b>№ п/п</b> | <b>Правильный ответ</b>   | <b>Оценка правильных ответов в баллах</b> | <b>Максимальный балл за задание</b> |
|--------------|---|---|-------------------------------------|
| <b>1.</b>    | Психосоматика   | 1   | 1                                   |
| <b>2.</b>    | 1), 2)  | За каждый правильный ответ - 0,5 балла    | 1                                   |
| <b>3.</b>    | Психосоматическими  | 1   | 1                                   |
| <b>4.</b>    | 1)б, 2)г, 3)а, 4)в  | За каждый правильный ответ - 0,25 балла   | 1                                   |
| <b>5.</b>    | 1) Соматовегетативный - 0-3 года<br>2) Психомоторный - 4-7 лет<br>3) Аффективный - 5-10 лет<br>4) Эмоционально-идеаторный - 11-17 лет | За каждый правильный ответ - 0,25 балла   | 1                                   |

|            |               |  |   |
|------------|---------------|--|---|
| <b>6.</b>  | 2)            | 1  | 1 |
| <b>7.</b>  | 3)            | 1  | 1 |
| <b>8.</b>  | 1)б, 2)а, 3)в | За каждый правильный<br>ответ - 0,33 балла | 1 |
| <b>9.</b>  | 3),4),6),8)   | За каждый правильный<br>ответ - 0,25 балла | 1 |
| <b>10.</b> | 1), 2), 3)    | За каждый правильный<br>ответ - 0,33 балла | 1 |
| <b>11.</b> | 1), 3), 4)    | За каждый правильный<br>ответ - 0,33 балла | 1 |
| <b>12.</b> | 1)            | 1  | 1 |
| <b>13.</b> | 1)            | 1  | 1 |
| <b>14.</b> | 8)            | 1  | 1 |
| <b>15.</b> | 2), 3), 4)    | 1  | 1 |
| <b>16.</b> | 2)            | 1  |   |
| <b>17.</b> | 1)            | 1  |   |
| <b>18.</b> | 4)            | 1  |   |
| <b>19.</b> | 4)            | 1  |   |
| <b>20.</b> | 1)            | 1  |   |

### 3.2. Критерии оценки сформированности компетенций

**Критерии оценки выполнения комплектов заданий к практическим занятиям  
(max – 5 баллов за выполнение комплекта заданий к занятию(ям) по одной теме)**

| <b>Баллы<br/>рейтинговой<br/>оценки</b> | <b>Критерии оценки</b>   |
|---|--|
| <b>5</b>                                | <p>Студент выполнил все письменные задания по теме и оформил их в тетради для практических занятий.</p> <p>Принимал по своей инициативе активное участие в упражнениях и ролевых играх, в обсуждении выполнения заданий на занятии.</p> <p>Студент продемонстрировал знание терминологии, умение формулировать определение понятий, знаний форм, видов, характеристик изучаемых явлений, умение пояснить то или иное явление на примере, умение высказывать свое мнение, отстаивать свою позицию, слушать и оценивать различные точки зрения, конструктивно полемизировать, находить точки соприкосновения разных позиций.</p>   |
| <b>4</b>                                | <p>Студент выполнил все письменные задания по теме и оформил их в тетради для практических занятий или выполнил не полностью одно-два задания.</p> <p>При обсуждении выполнения заданий на занятии давал ответы на отдельные вопросы по побуждению со стороны преподавателя активного участия в обсуждении не принимал. Участвовал в ролевых играх.</p> <p>Студент продемонстрировал знание терминологии, умение формулировать определение понятий, знаний форм, видов, характеристик изучаемых явлений, умение пояснить то или иное явление на примере, умение высказывать свое мнение, отстаивать свою позицию, слушать и оценивать различные точки зрения, конструктивно полемизировать, находить точки соприкосновения разных позиций.</p> |
| <b>3</b>                                | <p>Студент выполнил половину письменных заданий по теме и оформил их в тетради для практических занятий или выполнил все задания, но не раскрыл содержание вопросов, ограничился перечислением терминов</p> <p>При обсуждении выполнения заданий на занятии давал ответы на отдельные вопросы по побуждению со стороны преподавателя, не принимал участия в обсуждении вопросов.</p> <p>Студент знает основные понятия дисциплины, однако имеет затруднения в применении знаний на практике и ответах на дополнительные вопросы, не может сформулировать собственную точку зрения и обосновать ее.</p>   |
| <b>2</b>                                | <p>Студент выполнил менее половины письменных заданий по теме, оформил их в тетради для практических занятий. В обсуждении заданий к занятию, упражнениях, ролевых играх не участвовал.</p> <p>Студент продемонстрировал низкий уровень теоретических знаний, невладение основными терминологическими дефинициями, допустил значительное количество ошибок при ответе на вопросы преподавателя.</p>  |

**Критерии оценки выполнения заданий тестов  
(max – 5 баллов за один тест)**

| <b>Баллы<br/>рейтинговой<br/>оценки</b> | <b>Оценка</b>              | <b>Критерии оценки</b>                         |
|---|----------------------------|--|
| <b>4</b>                                | «Отлично»<br>5             | Студент выполнил правильно 16-20 заданий теста |
| <b>3</b>                                | «Хорошо»<br>4              | Студент выполнил правильно 11-15 заданий теста |
| <b>2</b>                                | «Удовлетворительно»<br>3   | Студент выполнил правильно 7-10 заданий теста  |
| <b>1</b>                                | «Неудовлетворительно»<br>2 | Студент выполнил правильно 1-7 заданий теста   |

**4. Критерии оценки сформированности компетенций в рамках промежуточной аттестации (max – 40 баллов)**

**4.1. Критерии оценки сформированности компетенций на зачете**

| <b>Баллы<br/>рейтинговой<br/>оценки<br/>(max – 40)</b> | <b>Критерии оценки</b>  |
|--|---|
| <b>31-40</b>   | Содержание ответа соответствует поставленному вопросу. В ответе отражены все дидактические единицы, обозначенные в вопросе. Продемонстрировано знание фактического материала, отсутствуют фактические ошибки. Объем изложенного материала объему изученного материала. Продемонстрировано овладение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины: студент знает и использует термины, правильно дает определение понятий. Показано умелое использование понятий дисциплины в их связи. Ответ студента хорошо структурирован, материал изложен последовательно, логично. Изложение материала отражает логику поставленного вопроса: проблема - аргументация - выводы. Студент обобщает изложенный материал и делает выводы. Может привести примеры. Материал излагает полно, самостоятельно. Предложения построены стилистически и синтаксически грамотно, лексический запас широкий, речь орфоэпически правильна.   |
| <b>21-30</b>   | Содержание ответа соответствует поставленному вопросу. В ответе отражены все дидактические единицы, обозначенные в вопросе. Продемонстрировано знание фактического материала, присутствуют несущественные фактические ошибки. Объем изложенного материала незначительно меньше изученного. Продемонстрировано овладение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины: студент знает и использует термины, правильно дает определение понятий. Показано умелое использование понятий дисциплины в их связи. Не всегда может привести примеры. Ответ студента достаточно структурирован, материал изложен последовательно, логично. Изложение материала отражает логику поставленного вопроса: проблема - аргументация - выводы. Студент не всегда обобщает изложенный материал и делает выводы. Материал излагает полно, самостоятельно. Предложения построены стилистически и синтаксически грамотно, лексический запас широкий, речь орфоэпически правильна. |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <p><b>11-20</b></p>      | <p>Содержание ответа не полностью соответствует поставленному вопросу. В ответе отражены не все дидактические единицы, обозначенные в вопросе. Присутствуют фактические ошибки. Объем изложенного материала значительно меньше изученного, но не менее 50%. Продемонстрировано неполное овладение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины: студент знает и использует термины, при определении понятий допускает существенные ошибки, дает неполные определения. Не приводит примеры. Ответ студента плохо структурирован. Части ответа изложены непоследовательно, между ними нет логической связи. Изложение материала не отражает логику поставленного вопроса: проблема - аргументация - выводы. Студент не обобщает изложенный материал и не делает выводы. Материал самостоятельно воспроизвести не может, требуются наводящие вопросы. Предложения содержат стилистические и синтаксические ошибки, лексический запас узкий.</p>                |
| <p><b>10 и менее</b></p> | <p>Содержание ответа частично соответствует поставленному вопросу. В ответе отражены не все дидактические единицы, обозначенные в вопросе. Фактический материал искаженный, содержит много ошибок. Объем изложенного материала значительно меньше изученного: менее 50%. Продемонстрировано слабое овладение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины: студент частично знает и использует термины, не может определить понятия. Взаимосвязи понятий неверные. Не приводит примеры. Ответ студента не структурирован. Материал изложен отрывочно, непоследовательно. Изложение материала не отражает логику поставленного вопроса: проблема - аргументация - выводы. Студент не обобщает изложенный материал и не делает выводы. Привести примеры не может. Материал самостоятельно воспроизвести не может, не отвечает на дополнительные и наводящие вопросы. Предложения содержат стилистические и синтаксические ошибки, лексический запас узкий</p> |

### **Перечень вопросов для зачета**

- 1) Определение медицинской психологии. Объект, предмет, задачи, методы медицинской психологии.
- 2) Отрасли медицинской психологии.
- 3) Цель и виды психологической помощи.
- 4) Этапы и основные направления развития медицинской психологии.
- 5) Определение понятий «норма», «здоровье», «болезнь», «патология», «расстройство».
- 6) Определение здоровья. Физический, психический, социальный уровень здоровья.
- 7) Биопсихосоциальная модель здоровья и болезни в медицинской психологии.
- 8) Предмет, задачи, разделы клинической психологии. Направления деятельности клинического психолога.
- 9) Методы клинической психологии.
- 10) Организация клинико-психологической диагностики: задачи, подходы, методы, результаты.

- 11) Этапы клинико-психологического обследования.
- 12) Определение понятий онтогенез, дизонтогенез, возраст, дефект, гетерохрония и асинхрония развития.
- 13) Предмет, задачи, направления исследований, методы нейропсихологии.
- 14) Структурно-функциональная модель мозга как субстрата психической деятельности (А.Р. Лурия).
- 15) Нейропсихологические фактор, симптом, синдром. Синдромный анализ нарушения высших психических функций (Е.Д. Хомская).
- 16) Предмет, задачи, методы патопсихологии.
- 17) Нарушения внимания.
- 18) Нарушения восприятия.
- 19) Нарушения мышления.
- 20) Нарушения умственной работоспособности.
- 21) Нарушения эмоциональной сферы личности.
- 22) Нарушения мотивационной сферы личности.
- 23) Определение и общие критерии психических расстройств.
- 24) Классификация психических расстройств согласно МКБ-10.
- 25) Патопсихологическая характеристика органических поражений мозга.
- 26) Патопсихологическая характеристика тревожных расстройств.
- 27) Патопсихологическая характеристика диссоциативных расстройств.
- 28) Патопсихологическая характеристика расстройств настроения.
- 29) Патопсихологическая характеристика расстройств личности.
- 30) Патопсихологическая характеристика шизофрении.
- 31) Патопсихологическая характеристика зависимости от психоактивных веществ.
- 32) Патопсихологическая характеристика нарушений психического развития.
- 33) Предмет, задачи, методы психосоматики.
- 34) Определение психосоматических расстройств. Факторы психосоматических расстройств.
- 35) Группы психосоматических расстройств.
- 36) Уровни нервно-психического реагирования детей на трудные жизненные ситуации (В.В. Ковалев).
- 37) Признаки эмоционального напряжения и хронической тревожности у детей (по Д.Н. Исаеву).
- 38) Психосоматические расстройства в детском возрасте.
- 39) Психологические особенности ребенка при тяжелых соматических заболеваниях.
- 40) Характеристики отношения человека к болезни: целостность, активность, сознательность, избирательность.
- 41) Компоненты отношения человека к болезни: когнитивный, эмоциональный, мотивационный, поведенческий, временной.
- 42) Динамика отношения человека к болезни.
- 43) Факторы формирования отношения человека к болезни.
- 44) Организация работы психолога в дошкольном образовательном учреждении с детьми, имеющими психические нарушения и расстройства.
- 45) Организация работы медицинского психолога в общеобразовательной школе с детьми и подростками, имеющими психические нарушения и расстройства.
- 46) Организация работы психолога в медицинском учреждении.



47) Организация работы психолога в учреждениях социальной защиты населения и центрах психолого-педагогической помощи с детьми, подростками и молодежью, имеющими психические нарушения и расстройства.

#### 4.2. Критерии оценки сформированности компетенций по дисциплине

| Общая сумма баллов рейтинговой оценки (max – 100 баллов) | Оценка уровня сформированности компетенций на зачете | Критерии оценки  |
|--|--|--|
| 91-100   | «зачтено»  | <p>Студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает его на экзамене, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты текущего контроля демонстрируют высокую степень овладения программным материалом.</p> |
| 74-90  | «зачтено»  | <p>Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты текущего контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p>   |
| 61-73  | «зачтено»  | <p>Студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты текущего контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p>   |
| 60 и менее   | «не зачтено»   | <p>Студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые регулярно пропускали учебные занятия и не выполняли требования по выполнению самостоятельной работы и текущего контроля.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты текущего контроля демонстрируют низкий уровень овладения программным материалом.</p>  |

Разработчик: к.пс.н., доцент кафедры СПП



Т.Г. Бобченко