

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.12.2021 08:38:29

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec0190f8a794c04

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



/И.П. Черная/

« 21 »

06

2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.18 ПАТОПСИХОЛОГИЯ

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология. Специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»

Форма обучения Очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

Кафедра Клинической психологии

Владивосток, 2018

- При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:
- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. №1181
 - 2) Учебный план по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Министерства здравоохранения России «17» апреля 2018 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической психологии, от «23» апреля 2018. Протокол № 15

Заведующий кафедрой



Кравцова Н.А.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология факультета общественного здоровья от «19» июня 2018г. Протокол № 5

Председатель УМС



(Скварник В.В.)

Разработчики:

Профессор кафедры клинической психологии



Н.Д. Белокобыльский

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель - изложить в систематизированном виде современные представления о предмете патопсихологии, историю развития данной науки, связь этой науки с нейропсихологией, психосоматикой, клинической психологией, психопатологией; дать патопсихологический анализ нарушений основных психических функций.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- формирование представлений о фундаментальном, прикладном и междисциплинарном характере патопсихологии, ее вкладе в разработку теоретических проблем общей психологии, теорию и практику медицины и здравоохранения. Ознакомление с историей патопсихологии как базовой для других отраслей психологии

- ознакомление с основными разделами патопсихологии (клиническая патопсихология, реабилитационная патопсихология, экспериментальная патопсихология, патопсихология детского возраста, геронтопатопсихология и др.),

- формирование базовых представлений о теоретических и практических задачах патопсихологии: патопсихологический симптом, патопсихологический синдром, патопсихологический фактор, патофункциональная система.

- ознакомление с основными направлениями деятельности патопсихолога: патопсихологическая диагностика, патопсихологическая реабилитация больных, патопсихологическая экспертиза.

- ознакомление с основными методами патопсихологии: соотношением экспериментального и клинического (экспертного) подходов при исследовании больного.

- формирование представлений о закономерностях нарушений психической деятельности при психических заболеваниях.

- формирование знаний о различных видах патопсихологической помощи при работе с различными контингентами больных.

- дать понятие о нарушениях личностного развития.

- педагогическая запущенность как одна из причин, влияющих на нарушение личностного развития больных.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.Б.24 Патопсихология в структуре ОПОП университета

2.2.1. Дисциплина Б1.Б.24 Патопсихология относится к дисциплинам базовой части. Освоение дисциплины должно опираться на знания, умения и компетенции, приобретенные в процессе изучения курсов «Общая психология», «История психологии», «Функциональная анатомия центральной нервной системы» «Психофизиология», «Психология развития и возрастная психология», «Введение в клиническую психологию», «Основы нейропсихологии».

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Функциональная анатомия центральной нервной системы»

Знания: этапы развития мозга, анатомическое строение мозга,

Умения: самостоятельно составить рефлексорный уровень организации движений, регуляцию психической деятельности человека.

Навыки: методами диагностики центральной нервной системы.

«Общая психология»

Знания: категории, понятия психологической науки и ее методы, критерии и стадии

развития психического отражения,

Умения: самостоятельно подбирать методы экспериментального исследования познавательных процессов.

Навыки: изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Научно-исследовательская
2. Психодиагностическая
3. Преподавательская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	способность и готовность к пониманию значения гуманистических ценностей для сохранения и развития современной цивилизации; совершенствованию и развитию общества на принципах гуманизма, свободы и демократии	правовые и этические принципы работы клинического психолога в научной, педагогической и клинико-практической сферах деятельности	самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей;	создавать и применять психодиагностические, психотерапевтические, консультационные и коррекционные технологии с последующей обработкой данных на основе общегуманитарных и математико-статистических методов.	Технология Блиц-опрос Контрольная работа Экзамен
2.	ПК-1	готовность к активной коммуникации и информации	методы исследования, модели измерения и эксперимента	прогнозировать изменения и оценивать динамику в различных сферах психического	процедурами организации и проведения современных научных	Технология Блиц-опрос Контроль

		<p>но-аналитической деятельности: активным включением в сеть профессионального сообщества, ведением постоянного информационного наблюдения за предметной областью, анализом динамики ее развития, поддержание м активных контактов с коллегами, активным информированием профессионального сообщества о результатах собственной научной и информационно-аналитической деятельности</p>	<p>. стратегии принятия диагностических решений; основные направления и методы клинико-психологической диагностики и экспертизы в здравоохранении, образовании и системе социальной помощи населению</p>	<p>функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида</p>	<p>исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; стратегиями установления творческих и профессиональных контактов с психологическими и непсихологическими организациями и службами.</p>	<p>ная работа Доклад Экзамен</p>
3.	ПК-2	<p>готовность инициировать психологические исследования: определением области прикладной психологии, предоставляю</p>	<p>предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии; методы</p>	<p>выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче</p>	<p>методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в</p>	<p>Технология Блиц-опрос Контрольная работа Экзамен</p>

		<p>щие возможности для развития исследований , проверкой и оценкой существующих методов, техник и моделей, выявлением возможности для развития фундаментальной и прикладной психологии</p>	<p>исследования , модели измерения и эксперимента , стратегии принятия диагностических решений</p>		<p>контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога;</p>	
4.	ПК-3	<p>Умение разрабатывать дизайн психологического исследования: формулированием проблемы и гипотезы, генерированием теоретического контекста конкретных исследований , определением параметров и ресурсов для психологических исследований , описанием методологии психологических исследований , планированием и проведением</p>	<p>законы развития психики в филогенезе и онтогенезе; теории системной и динамической организации высших психических функций; методы исследования , модели измерения и эксперимента , стратегии принятия диагностических решений</p>	<p>самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей; прогнозировать изменения и оценивать динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида;</p>	<p>процедурами организации и проведения, современных научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; стратегиями установления творческих и профессиональных контактов с психологическими и непсихологическими организациями и службами.</p>	<p>Технология Блиц-опрос Контрольная работа Реферативное сообщение Экзамен</p>

		исследования				
5.	ПК-4	«владение приемами анализа, оценки и интерпретации и результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения полученных данных в виде научных статей и докладов»	Приемы анализа, оценки и интерпретации и результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных.	Использовать приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения полученных данных в виде научных статей и докладов	Приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологического исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения полученных данных в виде научных статей и докладов	Технология Блиц-опрос Контрольная работа Экзамен

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 37.05.01 Клиническая психология Специализация «Патопсихологическая диагностика и психотерапия» включает:

исследовательскую и практическую деятельность, направленную на решение комплексных задач патопсихологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, учреждениях здравоохранения.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

человек с психическими заболеваниями

изменение психической деятельности при патологических состояниях мозга в сопоставлении с нормой

патологии головного мозга

патопсихологическое обоснование мероприятий, связанных с диагностикой заболевания, с выбором способов и средств лечения больного,

разработка и реализация программы реабилитации больного,

формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и

восстановление здоровья;

разработка мероприятий по профилактике заболеваний

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

научно-исследовательская деятельность: самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;

психодиагностическая деятельность: исследование состояния высших психических функций пациентов с психическими заболеваниями

составление развернутого структурированного патопсихологического заключения и рекомендаций;

психолого-просветительская деятельность: распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

проектно-инновационная деятельность: выбор и применение клиничко-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

специализация "Патопсихологическая диагностика и психотерапия": применение методов диагностики состояния высших психических функций в работе специалиста патопсихологического профиля;

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Семестр
Всего часов/ зачетных единиц		№ 3
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	60	60
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ),	36	36
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	48	48
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат (Реф)</i>	10	10
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	20	20
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	10	10
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	8	8

Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		
	экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144	144
	ЗЕТ	4	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
	1 Раздел Патопсихология: теоретические основы и практическое значение.		
1.	ОК 1 ПК 1	Предмет и задачи патопсихологии.	<p>Патопсихология как отрасль клинической психологии, изучающая психологические закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности у больных психическими заболеваниями и пограничными нервно-психическими расстройствами в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме. Возникновение патопсихологии как области знания, пограничной между психологией и психиатрией. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии: а) влияние различных общепсихологических теорий на становление патопсихологии (ассоциативная психология, психология сознания, бихевиоризм, гештальтпсихология, психоанализ и др.); б) естественнонаучные традиции общей психологии в России, влиявшие на развитие патопсихологии (значение идей И.М. Сеченова, И.П. Павлова, роль школы В.М. Бехтерева и др.); в) влияние психиатрических концепций на становление патопсихологии (С.С. Корсаков, П.Б. Ганнушкин, Э. Крепелин, Э. Блейдер и др.). Основополагающий вклад Б.В. Зейгарник в развитие патопсихологии: разработка теоретических основ, методологии исследования, психологической феноменологии психических нарушений.</p> <p>Школа Б.В. Зейгарник и современная патопсихология. Отличие современной</p>

			<p>отечественной патопсихологии от современной зарубежной AbnormalPsychology. Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект, но различный предмет изучения.</p> <p>Место патопсихологии в системе современных наук о человеке.</p>
2.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p>	<p>Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии.</p>	<p>Общепсихологические представления современной отечественной психологии о психике, ее генезисе, структуре и функциях как методологическая основа патопсихологии. Идеи школы Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия как фундамент патопсихологии. Научные идеи этой школы, определившие круг теоретических проблем патопсихологии: положение о прижизненном формировании высших психических функций (ВПФ), их опосредованном строении и произвольном характере; о системном строении дефекта; о личности как относительно позднем продукте индивидуального развития и др.</p> <p>Психология отношений В.Н. Мясищева и ее влияние на содержание патопсихологической проблематики.</p> <p>Теоретические проблемы патопсихологии как синтез общепсихологического и клинико-психиатрического знания. Основной круг теоретических проблем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение психологических механизмов становления сложных психопатологических синдромов(бред, галлюцинации др.); влияние индивидуального опыта больного и его личности на содержание и динамику этих синдромов; - изучение структуры и динамики нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при разных психических заболеваниях; возможность психологической коррекции этих нарушений; - изучение изменений личности больных с разными психическими заболеваниями; роль личности больного как в становлении болезненной симптоматики, так и в ее психологической коррекции; - выделение и описание структуры патопсихологических синдромов нарушения отдельных видов психической деятельности (памяти, восприятия, мышления и т.п.), а также

			<p>патопсихологических синдромов, типичных для разных заболеваний; соотношение первичных и вторичных расстройств в структуре синдрома;</p> <p>- проблема соотношения распада и развития психики.</p>
3.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p>	<p>Практические задачи патопсихологии.</p>	<p>Место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению.</p> <p>Организационные основы работы патопсихологов в психиатрии. Два основных типа практических задач – психодиагностические и психокоррекционные. Варианты психодиагностических задач, решаемых практической патопсихологией: а) участие в установлении диагноза заболевания; б) описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения; в) участие в решении вопросов экспертизы(трудовой, воинской, судебно-психиатрической); г) оценка динамики психического состояния больных в процессе лечения (фармакотерапии, психотерапии и т.д.); д) оценка эффективности терапии и качества ремиссии.</p> <p>Возможный круг психокоррекционных задач на этапах первичной и вторичной профилактики болезни, в системе реабилитации больных.</p>
4.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>Методы патопсихологии.</p>	<p>Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения.</p> <p>Патопсихологическое исследование как функциональная проба; обязательность активного взаимодействия ведущего исследование с пациентом (стимуляция к деятельности, участие в коррекции ошибок и т.д.); учет личностного отношения больного к исследованию. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных. Важность повторных исследований для определения преходящих и стабильных нарушений психики. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного; субъективный и объективный анамнез как аналог биографического метода исследования личности.</p> <p>Наблюдение за больным и беседа с ним.</p>

			<p>Варианты наблюдения и беседы. Разные цели и стратегии проведения беседы в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего.</p> <p>Психодиагностические тесты в патопсихологии. Возможности применения моделирующего эксперимента при исследовании нарушений психики.</p>
	<p>Раздел II. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях</p>		
5.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>Нарушения восприятия</p>	<p>Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания.</p> <p>Агнозии и псевдоагнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Нарушение смыслового аспекта восприятия при сохранности восприятия цвета, формы предметов, лиц и т.п. Исследование категориальной структуры восприятия при агнозиях в работах Г.В. Биренбаум и Б.В. Зейгарник. Психологические механизмы возникновения агнозий при деменциях: инактивность восприятия, нарушение целенаправленности и подконтрольности перцептивной деятельности.</p> <p>Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличия их психологического исследования от клинко-психиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств: функциональная перегрузка анализаторов; собственная активность пациента, направленная на поиск сенсорной информации; эмоциональный «настрой» больного; снижение критичности мышления и др. Экспериментальные исследования галлюцинаций в работах В.М. Бехтерева, С.Я. Рубинштейн. Основные проблемы современной патопсихологии в изучении обманов чувств. Патопсихологические исследования слабо выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия:</p> <p>а) нарушения восприятия при шизофрении, связанные с особенностями актуализации знаний из прошлого опыта; экспериментальные исследования школы Ю.Ф.Полякова, направленные на изучение селективности</p>

			<p>восприятия в условиях неполной информации;</p> <p>б) нарушение восприятия при разных психических заболеваниях, вызванные изменением мотивационно-личностного аспекта деятельности;</p> <p>в) онтогенетические аспекты нарушений восприятия.</p> <p>Основные методические приемы исследования нарушений восприятия при психических заболеваниях.</p>
6.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p>	Нарушения памяти	<p>Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти, основные критерии их дифференциации.</p> <p>Разные по тяжести нарушения непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для разных заболеваний. Корсаковский синдром: грубые нарушения памяти на текущие события, их место в общей структуре синдрома. Конфабуляции и контаминации: генезис и функциональная роль. Психологические механизмы нарушений непосредственной памяти: результаты исследований и проблемы.</p> <p>Прогрессирующая амнезия при деменциях как тяжёлая форма нарушений памяти. Место прогрессирующей амнезии в общей картине распада психической деятельности.</p> <p>Нарушения опосредствованной памяти. Основные психологические проявления; факторы, влияющие на возникновение этих нарушений; соотношение нарушений опосредствованного и непосредственного запоминания при разных заболеваниях. Психологические механизмы нарушений опосредствованной памяти.</p> <p>Основные методические приёмы исследования нарушений памяти.</p> <p>Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.</p>
7.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 2</p>	Нарушения мышления	<p>Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления. Отличия патопсихологической квалификации нарушений мышления от психологической.</p>

	<p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p>		<p>Проблема классификации нарушений мышления. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В. Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологические основы классификации Б.В. Зейгарник. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления по Б.В. Зейгарник:</p> <p>а) нарушения мыслительных операций (снижение их уровня и искажение);</p> <p>б) нарушения динамики мышления (инертность и лабильность);</p> <p>в) нарушения мотивационного (личностного) аспекта мышления (некритичность, разноплановость, резонерство). Место этих нарушений в общей патопсихологической и клинической картинах изменений психической деятельности.</p> <p>Разные представления о генезисе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Значение работы Л.С.Выготского «Нарушение понятий при шизофрении» для исследований патологии мышления в отечественной науке. Значение исследований Б.В.Зейгарник и Ю.Ф.Полякова для понимания сущности нарушений мышления при психических заболеваниях.</p> <p>Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях.</p> <p>Основные методические приёмы исследования нарушений мышления.</p> <p>Проблема классификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.</p>
8.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p>	<p>Нарушения умственной работоспособности</p>	<p>Понятие умственной работоспособности в психологии труда и патопсихологии. Основные проявления нарушений умственной работоспособности у больных с психическими заболеваниями. Место нарушений умственной работоспособности в общей картине нарушений психической деятельности. Психологические механизмы нарушений умственной работоспособности: умственная работоспособность и истощаемость психической деятельности; нарушения целенаправленности и</p>

			<p>умственная работоспособность; влияние нарушений мотивационной сферы на умственную работоспособность. Изменение строения отдельных видов познавательной деятельности как индикатор нарушений умственной работоспособности.</p> <p>Роль нарушений умственной работоспособности в формировании личностных особенностей больных, становлении патопсихологических черт характера.</p> <p>Основные методические приёмы, используемые в патопсихологии для диагностики нарушений умственной работоспособности.</p>
9.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p>	<p>Нарушения эмоционально-личностной сферы</p>	<p>Проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств при психических заболеваниях. Патопсихологический подход к изучению эмоционально-личностных нарушений: методологические предпосылки и основные принципы анализа.</p> <p>Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментальной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Современные экспериментальные факты и их интерпретация.</p> <p>Представления о психологических механизмах нарушений эмоций при различных психологических заболеваниях.</p> <p>Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как централизованное звено в структуре нарушений личности. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы:</p> <p>а) формирование аномальных потребностей и мотивов: условия, динамика, психологические механизмы; психологические «перестройки» всей личности больного в этих условиях; соотношение биологических и психологических факторов в динамике личностных изменений;</p> <p>б) нарушения опосредованной структуры мотивационной сферы; факторы, влияющие на возникновение этих нарушений: снижение регулирующей функции мышления; нарушения</p>

			<p>спонтанности, активности; изменение целеполагания и целедостижения (т.е. регулирующей функции цели); снижение регулирующей функции самооценки и самосознания в целом;</p> <p>в) нарушения процесса смыслообразования: основные проявления и их место в картине нарушений личности.</p> <p>Нарушения общения при психических заболеваниях. Основные проявления. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения: возможности психологической динамики и коррекции нарушений общения. Основные методические приемы исследования нарушений эмоционально-личностной сферы и общения.</p> <p>Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.</p>
10.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК-4</p>	Нарушения сознания и самосознания	<p>Понятие сознания в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Измененные» состояния сознания. Психологическая характеристика отдельных видов нарушений сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Проблема бессознательного в патопсихологии. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе.</p> <p>Нарушения самосознания: структура и место в общей картине нарушений психической деятельности.</p> <p>Методические возможности патопсихологического изучения нарушений сознания и самосознания.</p>
Раздел III. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях			
11.	<p>ОК 1</p> <p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК-4</p>	Современные представления о синдромообразующем факторе в патопсихологии	<p>Различная трактовка понятия «синдром».</p> <p>Проблема нозологической специфичности или типичности патопсихологических синдромов. Первичные и вторичные нарушения в структуре синдрома; сложности их дифференциации в патопсихологии, важность их различения для решения задач патопсихологической коррекции и реабилитации больных.</p>
		Раздел IV. Значение	

		патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.	
12.	ОК 1 ПК 1 ПК 3 ПК-4	Значение патопсихологических исследований для общей психологии и психиатрии.	Вклад патопсихологии в разработку различных проблем психиатрии: симптомо- и синдромогенеза при психических заболеваниях; типичности и специфичности нарушений психической деятельности; возможности психологической коррекции и реабилитации в психиатрии.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	6	<i>Раздел I. Патопсихология: теоретические основы и практическое значение</i>	10		8	14	32	
1.	6	Предмет, задачи и методы патопсихологии	2		2	2	6	доклад
2.	6	Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии	4		2	4	10	Блиц-опрос
3.	6	Практические задачи патопсихологии	2		2	4	8	Реферативное сообщение
4.	6	Методы патопсихологии	2		2	4	8	Контрольная работа, Реферативное сообщение
	6	<i>Раздел II. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях</i>	8		20	20	48	

5.	6	Нарушения восприятия	-		4	4	8	Блиц-опрос
6.	6	Нарушения памяти	2		4	4	10	Блиц-опрос
7.	6	Нарушения мышления	2		4	4	10	Блиц-опрос
8.	6	Нарушения умственной работоспособности	2		4	4	10	Реферативное сообщение
9.	6	Нарушения эмоционально-личностной сферы	-		2	2	4	Блиц-опрос
10.	6	Нарушения сознания и самосознания	2		2	2	6	Реферативное сообщение
	6	<i>Раздел III. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях</i>	4		6	8	18	
11.	6	Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии	2		4	4	10	Реферативное сообщение
12.	6	Современные представления о синдромообразующем факторе в патопсихологии	2		2	2	6	Реферативное сообщение
	6	<i>Раздел IV. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии</i>	2		2	2	6	
13.		Значение патопсихологических исследований для общей психологии	1		1	4	6	Реферативное сообщение
14.		Значение патопсихологических исследований для психиатрии	1		1	2	4	Реферативное сообщение
15.		Экзамен					36	
		ИТОГО:	24		36	48	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3

Семестр № 3		
Раздел I. Патопсихология: теоретические основы и практическое значение.		
1.	Предмет и задачи патопсихологии.	2
2.	Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии.	4
3.	Практические задачи патопсихологии.	2
4.	Методы патопсихологии.	2
Раздел II. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях		
5.	Нарушения памяти	2
6.	Нарушения мышления	2
7.	Нарушения умственной работоспособности	2
8.	Нарушения сознания и самосознания	2
Раздел III. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях		
9.	Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии	2
10.	Современные представления о синдромообразующем факторе в патопсихологии	2
Раздел IV. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.		
11.	Значение патопсихологических исследований для общей психологии	1
12.	Значение патопсихологических исследований для психиатрии	1
Итого часов в семестре		24

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№семестра 6		

1.	Патопсихология как область психологического знания. Характеристика предмета и объекта исследования в патопсихологии	2
2.	Теоретические проблемы и практические задачи патопсихологии	2
3.	Исследования нарушений психики в современной отечественной и зарубежной психологии. Проблема классификации и создания диагностических систем при психических расстройствах	2
4.	Понятие психической нормы. Различные представления о норме и критериях ее выявления.	4
5.	Патология восприятия. Методики исследования нарушений восприятия	4
6.	Психологические факторы и механизмы нарушений восприятия. Нарушения восприятия при разных психических заболеваниях.	4
7.	Патология памяти. Методики исследования нарушений памяти. Нарушения памяти при разных психических заболеваниях.	4
8.	Патология мышления. Классификации нарушений мышления. Методики исследования нарушений мышления	4
9.	Психологические факторы и механизмы нарушений мышления. Нарушения мышления при разных психических заболеваниях.	4
10.	Аномалии эмоционально-личностной сферы. Нарушения общения.	2
11.	Нарушения общения и особенности эмоционально-личностной сферы при разных психических заболеваниях.	2
12.	Теоретические проблемы патопсихологии. Значение патопсихологии для решения теоретических вопросов общей психологии и психиатрии.	2
	Итого часов в семестре	36

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№семестра 6			
1.	Раздел 1. Патопсихология: теоретические основы и практическое значение	Предмет задачи и методы патопсихологии	2
2.		Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии	4

3.		Практические задачи патопсихологии	4
4.		Методы патопсихологии	4
5.	Раздел 2. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях	Нарушение восприятия.	4
6.		Нарушение памяти.	4
7.		Нарушение мышления	4
8.		Нарушение умственной работоспособности.	4
9.		Нарушение эмоционально личностной сферы, сознания	2
10.		Нарушение сознания и самосознания	2
11.	Раздел 3. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях	Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии	4
12.		Современные представления о синдромообразующем факторе в патопсихологии	4
13.	Раздел 4. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии	Значение патопсихологических исследований для общей психологии	4
14.		Значение патопсихологических исследований для психиатрии	2
	Итого часов в семестре		48

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Принципы психологической диагностики (по работе Л.С. Выготского «Диагностика развития и педагогическая клиника трудного детства»).
2. Проблема дефекта и компенсации в отечественной патопсихологии.
3. Проблема синдромного анализа нарушений психической деятельности.
4. Формы и методы внебольничной психологической помощи пациентам.
5. Психологическая коррекция при шизофрении.
6. Психологические механизмы личностных расстройств.
7. Психологические механизмы аффективной патологии.
8. Тревожные и обсессивно-компульсивные расстройства
9. Аномалии психического развития и возможности их коррекции.

10. Значение патопсихологических исследований для решения вопросов общей психологии.
11. Роль экспериментально-патопсихологических исследований при решении вопросов судебно-психиатрической экспертизы.
12. Роль экспериментально-патопсихологических исследований при решении вопросов трудовой экспертизы.
13. Роль экспериментально-патопсихологических исследований при решении вопросов воинской экспертизы.
14. Место патопсихолога в области психотерапии.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Предметы и задачи патопсихологии.
2. Нарушения психической деятельности при эпилепсии.
3. Практические задачи патопсихологии.
4. Мотивация и патология восприятия при психических заболеваниях.
5. Значение патопсихологии для развития общепсихологической теории. Проблема нормы и патологии.
6. Виды нарушений памяти.
7. Принципы построения патопсихологического исследования.
8. Нарушения познавательной деятельности при шизофрении.
9. Виды диагностических методов в патопсихологии.
10. Понятие о неврозе как о пограничном состоянии.
11. Принципы построения психологических приёмов исследования нарушений личности.
12. Феноменология и психологические механизмы нарушений восприятия.
13. Нарушения динамики психической деятельности.
14. Основные положения работы Л.С. Выготского «Диагностика развития и педологическая клиника трудного детства».
15. Психопатии. Психологический аспект изучения психопатий.
16. Анализ нарушений личности при шизофрении, эпилепсии.
17. Методы исследования нарушений умственной работоспособности.
18. Экспериментальные исследования нарушений восприятия при шизофрении.
19. Методики исследования нарушений памяти.
20. Методологические принципы патопсихологической диагностики.
21. Нарушения личностного компонента мышления.
22. Метод пиктограмм и его использование в патопсихологии.
23. Психологический аспект изучения галлюцинаций.
24. Искажение образа обобщения. Экспериментальные факты и их теоретическая интерпретация.
25. Психологические проблемы неврозов.
26. Нарушения опосредствованной памяти.
27. Психологическая характеристика резонерства.
28. Нарушения операциональной стороны мышления при психических заболеваниях.
29. Нарушения непосредственной памяти при психических заболеваниях.
30. Нарушения психической деятельности при шизофрении.
31. Особенности личности при психопатии.
32. Нарушения иерархии мотивов при психических заболеваниях.
33. Методики исследования нарушений мышления.
34. Нарушения мышления при шизофрении: психологический аспект
35. Нарушения умственной работоспособности при психических заболеваниях.
36. Нарушения критичности у психически больных.
37. Основные приёмы исследования нарушений личности.

38. Психологическая характеристика деградации личности при хроническом алкоголизме.
39. Проблема депрессий: клинико-психологический аспект.
40. Соотношение распада и развития психики.
41. Нарушения критичности мышления. Значение мотива экспертизы в патопсихологическом обследовании.
42. Нарушения опосредствованной памяти.
43. Нарушения личности у психически больных.
44. Нарушения психической деятельности при органических заболеваниях центральной нервной системы различного генеза.
45. Исследование нарушений мышления при шизофрении в работах Ю.Ф. Полякова и его сотрудников.
46. Феноменология и психологические механизмы нарушений памяти при психических заболеваниях.
47. Основные направления в исследовании нарушений мышления при шизофрении.
48. Проблема патопсихологического синдрома.
49. Нарушения общения при шизофрении.
50. Значение культурно-исторического подхода Л.С. Выготского для патопсихологии.
51. Принципы подбора методик для диагностического патопсихологического обследования.

Ситуационные задачи:

1. В терапевтическое отделение многопрофильного стационара поступил больной с подозрением на язвенную болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. После проведенного обследования диагноз не подтвердился, однако самочувствие больного не улучшилось. Продолжал предъявлять жалобы на боли в эпигастральной области, изжогу, тошноту, несмотря на уверения врачей в отсутствии какой-либо патологии со стороны желудка. Во время обхода настроение подавленное, сообщил врачу, что понял – от него что-то скрывают. Постепенно эти подозрения переросли в уверенность, что у него опухоль. С этого времени стал тревожным, почти не спал, требовал проведения дополнительных обследований, назначения особой диеты. Вскоре стал замкнутым, почти не вставал с постели, на вопросы отвечал односложно, неохотно. Говорил, что теперь все стало безразлично. Перестал проявлять интерес к результатам исследований. Во время уборки палаты, тумбочки больного санитаркой обнаружено большое количество снотворных препаратов.

2. Больной Н., 56 лет, прооперирован по поводу аденомы предстательной железы. После первого этапа операции – наложения надлобкового свища на фоне высокой температуры и воспалительных явлений в окружности свищевого канала – психическое состояние больного резко ухудшилось. Больной дезориентирован в окружающем, галлюцинирует, не узнает родственников, лечащего врача. Считает, что находится в окружении людей, враждебно настроенных против него, которые насильно заставляют его пить водку, вино. Клинические признаки обезвоженности, нарастание интоксикации. При попытке напоить становится агрессивным, бранится, отплевывается, угрожает окружающим. Временами беспокоен, порывается вскочить с постели, выбежать в коридор. Считает, что его хотят кастрировать или зарезать. Злобен, пытается ударить врача, тревожен, испытывает страх. Порывается извлечь мочеотводную трубку, что однажды ему и удалось.

3. Больная, страдающая гипертонической болезнью, обратила внимание, вызванного ею на дом, участкового терапевта на странности в поведении одной из соседок, одинокой женщины 26 лет. Ранее веселая, общительная, жизнерадостная, около месяца назад

стала замкнутой, редко выходила из комнаты, иногда запиралась, ночью не гасила свет, стала неряшливой, ничего не говорила. В разговор вступала неохотно, отделялась общими фразами. Подозрительно относилась к новым людям, приходившим к соседям. Услышав звонок в прихожей, сразу же запиралась у себя в комнате. Однажды в похожей ситуации сказала на ходу, ни к кому не обращаясь: «Всё, это конец». Сегодня уже второй день, как она вообще не выходит из комнаты. Дверь заперта. На просьбы соседей открыть дверь не отвечает. Временами из-за двери слышны звуки передвигаемой мебели. Рассказ пациентки подтвердили и другие соседи. При попытке врача вступить в контакт с больной через закрытую дверь ответа не последовало.

4. Больная Н., 37 лет, находится в отделении психиатрического стационара с рецидивом психического заболевания. В прошлом 9 раз оперировалась по поводу инородных тел в желудке и кишечнике. Глотала ключи, иголки, гвозди. Больная мутична, обездвижена, отказывается от еды, отмечались суицидальные тенденции. В 16 часов, после того, как она была искусственно накормлена через зонд, соматическое состояние больной резко ухудшилось. При осмотре: холодный пот, кожные покровы бледные, лицо посерело, осунулось. Температура 37,8; артериальное давление 90/55 мм рт. ст. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Живот вздут. На передней поверхности брюшной полости множество послеоперационных рубцов. Ригидность мышц живота. Контакт по-прежнему недоступна. Жалоб не предъявляет.

5. При посещении участкового терапевта на дому больная предъявляет жалобы на боли в области сердца, «как будто камень лежит». Одновременно отмечает плохой аппетит, беспокоит бессонница, запоры, общая слабость. Во время осмотра: кожные покровы бледные, цианотичные, видимые слизистые сухие, язык обложен, гиперемия склер и век. Пульс 96 ударов в минуту, напряжен, тоны сердца приглушены, дыхание поверхностное. Говорит тихим голосом, едва шевеля губами. Полагает, что состояние ее безнадежно, не отрицает, что иногда появляются мысли о собственной никчёмности, считает, что доставляет много хлопот и неприятностей родным, в связи, с чем временами возникает вопрос: «А стоит ли жить дальше?»

6. В урологическое отделение многопрофильного стационара был доставлен больной с диагнозом «почечнокаменная болезнь, почечная колика». Острое состояние купировано на вторые сутки пребывания в отделении. Других видов лечения больной не получал. Сегодня утром на фоне полного благополучия больной внезапно стал суетливым, не ориентировался в окружающем, испытывал страх, спонтанно выкрикивал отдельные слова, обращенные к нему вопросы, оставлял без ответа. Не узнал пришедшую на свидание мать, со слов которой стало известно, что больной страдает судорожными припадками, регулярно принимает противосудорожную терапию, алкоголь не употребляет.

2. Участковый терапевт пришел на повторное посещение больного пневмонией. Больной пожилого возраста, давно злоупотребляет алкоголем. Неоднократно получал отметки о нарушении режима в больничном листе, так как являлся на прием в нетрезвом состоянии. Врачу открыли дверь соседи и сообщили, что больной второй день не выходит из комнаты, всё время держит включенным свет, часто кричит на кого-то, хотя в комнате, кроме него, никого нет, разбрасывает вещи. На просьбы врача открыть дверь, больной не отвечает, слышен звук мебели, передвигаемой к двери комнаты.

3. Участковый терапевт пришел на дом к больному 40 лет по вызову родственников. Больной с вечера стал беспокойным. Мечется по комнате, заглядывает под кровать, ищет кого-то, прислушивается, прячется за шторы, двери. Испытывает страх,

тревогу. Жена больного сообщила, что за три дня до вызова больной простудился, не выходил из дома. Накануне вызова врача стал, тревожен, ночью спал с включенным светом, кричал, часто просыпался.

4. В милицию доставили мужчину 23 лет. Лицо скорбное, на глазах слёзы. Утверждают, что виноват перед родными и друзьями, что его нужно казнить, наказать за те несчастья, которые он принёс своим родным и друзьям. На месте не сидит, мечется по кабинету, заламывает руки, просит привлечь к суду, лишить жизни.

5. В хирургический стационар поступил больной с диагнозом «аппендицит». Со слов сопровождающих родственников стало известно что, у него в течении многих лет возникают судорожные припадки. Во время осмотра состояние резко изменилось. Больной стал злобен, разбрасывает одежду, размахивает кулаками, пинал ногами мебель, громко кричал, ругался, угрожал персоналу.

6. В приёмном отделении многопрофильного стационара находится больной, поступивший в связи с острым отравлением психофармакологическими препаратами. Дежурному врачу удалось выяснить, что была суицидальная попытка.

7. Больной К. 28 лет, в психологический стационар поступает впервые. Галлюцинирует, высказывает идеи отравления, преследования, воздействия. При осмотре: отёчность лица, региональный лимфаденит, слева – флюс. Температура 37,5. Диагноз стоматолога – «пульпит». От лечения у стоматолога отказывается.

8. Последние несколько лет у мужчины 40 лет снижается память и умственные способности. Настроение хорошее. Часто улыбается. В деревне ходят слухи, что буд-то бы раньше он болел сифилисом.

9. Больной находится в общей палате многопрофильного стационара. Последние дни стал настороженным, злобным, указанные явления нарастают.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	Текущий контроль,	Раздел 1.Патопсихология: теоретические основы и практическое значение	Доклад	3	-
				Контрольная работа	2	4
				Технология Блиц-опрос	10	-

				Реферативное сообщение	-	-
2.	3	Текущий контроль Промежуточный контроль	Раздел 2. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях	Технология Блиц-опрос Реферативное сообщение	10 -	- -
3.	3	Промежуточный контроль	Раздел 3. Патопсихологические синдромы при психических заболеваниях	Реферативное сообщение	-	-
4.	3	Текущий контроль	Раздел 4. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии	Реферативное сообщение	-	-

3.4.2. Примеры оценочных средств.

для текущего контроля (ТК)	Комплексное тестирование остаточных знаний по предмету «Общая психология»
	Индивидуальное собеседование: «Что послужило мотивом выбора профессии Клинического психолога»
	Назвать основные тесты по исследованию когнитивных функций больного
для текущего контроля (ТК)	Тест «Нарушение ощущений, восприятий, представлений. Виды парамнезий»
	Блиц-опрос: «Бред. Виды бреда. Галлюцинации, виды галлюцинаций»
	Индивидуальное собеседование: «Основные цели, задачи, методы патопсихологии»
для промежуточного контроля (ПК)	Дать определение нарушенных форм сознания
	Индивидуальное собеседование: «Основные

	нарушения памяти».
	Экзамен: «Основные патопсихологические нарушения когнитивных процессов. Нарушения личности».

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БиЦ	На кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Основы патопсихологии: учебное пособие (электронный ресурс)	Аршинова Е. В., Янко Е. В.	Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2014. – URL: http://biblioclub.ru/	Неогр.д.	
2.	Введение в патопсихологию : электронная презентация: учебное пособие (электронный ресурс)	Козьяков Р. В.	Москва : Директ-Медиа, 2016. – URL: http://biblioclub.ru/	Неогр.д.	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Патопсихология: хрестоматия (электронный ресурс)	Белопольская Н.Л.	Москва : Когито-Центр, 2000. – URL: http://biblioclub.ru	Неогр.д.	
2.	Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: учебное пособие (электронный ресурс)	Астапов В. М.	Москва : ПЕР СЭ, 2006. – URL: http://biblioclub.ru	Неогр.д.	
3.	Основы клинической	Нагаев В. В.	Москва : Юнити-	Неогр.д.	

	психологии: учебное пособие (электронный ресурс)		Дана : Закон и право, 2014. – URL: http://biblioclub.ru/		
--	--	--	--	--	--

3.5.3. Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы БИЦ

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://rucont.ru/collections/89>
5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>

Ресурсы открытого доступа

1. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
2. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
3. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
4. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Наименование программного обеспечения:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. "Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет
4. Kaspersky Endpoint Security
5. 7-PDF Split & Merge
6. ABBYY FineReader
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. CorelDRAW Graphics Suite
10. 1С:Университет
11. Math Type Mac Academic
12. Math Type Academic
13. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
14. Autodesk AutoCad LT
15. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
16. Диагностика и коррекция стресса
17. Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
18. Мониторинг трудовых мотивов
19. Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
20. INDIGO
21. Microsoft Windows 10
22. Гарант

3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	«Психологическое консультирование»	1	2	3	4	5		
2	«Нейропсихология»	1	2	3	4	5		
3	«Практикум по патопсихологии»	1	2	3	4			
4	«Психосоматика»	1	2	3	4	5		
5	«Расстройства личности»		2	3	4	5		
6	«Психология здоровья»		2	3	4	5		

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (60 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (48 час.). Основное учебное время выделяется на проведение семинарских занятий по темам учебного плана.

Практические занятия проводятся в виде обмена мнениями, технологии блиц-опроса, дискуссий, демонстрации фильмов, ответов на контрольные задания.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции-презентации в PowerPoint, обмен мнениями, технология блиц-опрос, дискуссии, художественные и тематические фильмы). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 60 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает чтение основной и дополнительной литературы, подготовку к контрольным работам, реферативным сообщениям, докладам, просмотра тематических художественных фильмов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Патопсихология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По учебной дисциплине разработаны методические рекомендации для студентов «Методические рекомендации для студентов по дисциплине «Патопсихология».

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно, оформляют реферативные сообщения и представляют к защите.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется написанием контрольной работы, текущий контроль и промежуточный контроль усвоения предмета определяются блиц-опросом в ходе занятий, представлением реферативных сообщений и докладов.

В конце изучения учебной дисциплины «Патопсихология» проводится промежуточный контроль знаний в виде экзамена.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Вопросы по учебной дисциплине «Патопсихология» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

**Лист регистрации изменений
Дополнения, касающиеся списка литературы**

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БиЦ	на кафедре
1.	Патопсихология : учебник / Б. В. Зейгарник. - 3-е изд., перераб. и доп. -	Зейгарник, Б. В.	М. : Юрайт, 2019. - 367 с. URL: https://urait.ru	Неогр. д.	-
2.	Патопсихология : учебник и практикум [Электронный ресурс] / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. - 3-е изд., перераб. и доп. -	Орлова, Е. А.	М. : Юрайт, 2019. - 361 с. URL: https://urait.ru	Неогр. д.	-

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БиЦ	на кафедре
1.					
2.	Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс] / В. М. Астапов. - 3-е изд., испр. и доп.	Астапов, В. М.	М. : Издательство Юрайт, 2020. - 161 с. URL: https://www.urait.ru/	Неогр. д.	-

**Дополнения, касающиеся изменения названия вуза
Рабочие программы УМКД по ФГОС
Лист регистрации изменений**

Изменение	Номера листов (страниц)	Номер документа - основания	Подпись	Дата	Срок введения изменения
<p><i>1. Во всей рабочей программе изменить название государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Владивостокский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</i></p>		<p><i>1. Приказ Министра здравоохранения Российской Федерации «О внесении изменений в устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Владивостокский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» №913 от 15 ноября 2012 г.</i></p> <p><i>2. Приказ ректора ГБОУ ВПО ВГМУ Минздрава России «О внесении изменений в Устав ГБОУ ВПО ВГМУ Минздрава России» от №304/1-ОД от 11 декабря 2012 г.</i></p>	<p><i>Кравцова Н.А.</i></p>	<p><i>«20» января 2013 г.</i></p>	<p><i>20» января 2013 г.</i></p>