

ГОУ ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФИЛОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научно-методической
и учебной работе

Е.И. Скафа Е.И. Скафа

апреля 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

название учебной дисциплины

Направление подготовки:

44.03.02 Психолого-педагогическое
образование

Профиль подготовки:

название профиля

Образовательная программа:

бакалавриат

Квалификация:

академический бакалавр

Форма обучения:

очная, очно-заочная, заочная, в том числе с
ускоренным сроком обучения
нужное подчеркнуть

Донецк 2020

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. декана филологического факультета

Л.П. Квашина



Программа учебной дисциплины Клиническая психология

Название дисциплины

составлена на основании Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ГОС ВПО) Донецкой Народной Республики (ДНР) по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование утвержденного приказом Министерства образования и науки ДНР № 591 от «02» июня 2016 г.; Порядка организации учебного процесса в образовательных организациях высшего профессионального образования Донецкой Народной Республики, утвержденного приказом Министерства образования и науки ДНР № 1171 от «10» ноября 2017 г.; учебного плана и основной образовательной программы высшего профессионального образования направления подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование (формы обучения: очная и заочная), разработанных в ГОУ ВПО «Донецкий национальный университет».

Разработчик:
Доцент

Е.Г. Максименко

Программа учебной дисциплины утверждена на заседании кафедры психологии ДонНУ
Протокол № 10 от «16» апреля 2020 г.

Заведующий кафедрой

А.В. Гордеева

Программа учебной дисциплины одобрена учебно-методической комиссией филологического факультета Протокол № 9 от «20» апреля 2020 г.

Председатель учебно-методической
комиссии факультета

Н. А. Шокотко

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ И МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Учебная дисциплина «Клиническая психология» относится к циклу вариативной части (по выбору студентов) профессионального блока и состоит из трех модулей: модуль 1 - «Теоретико-методологические основы клинической психологии», модуль 2 - «Психология медицинского работника», модуль 3 – «Личность больного и медицинская среда».

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими и сопутствующими дисциплинами: общая психология, возрастная психология, специальная психология, основы консультирования, психодиагностика, психология личности, коррекционно-развивающая работа психолога и др.

2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Характеристика учебной дисциплины</i>				
Направление подготовки	44.03.02 «Психолого-педагогическое образование»			
Профиль				
Образовательная программа	бакалавриат			
Количество содержательных модулей	2			
Дисциплина базовой / вариативной части образовательной программы ¹	Дисциплина вариативной части (по выбору студентов) ОП, профессиональный блок			
Формы контроля (МК, экзамен, зачет)	Модульный контроль, экзамен			
Показатели	очная форма обучения		заочная форма обучения	
	нормат. срок	ускор. срок	нормат. срок	ускор. срок
Количество зачетных единиц (кредитов)	3	3	3	3
Год подготовки	4	3	4	3
Семестр	7	5		
Количество часов	108	108	108	108
- лекционных	28	28	4	4
- практических, семинарских	28	28	6	6
- лабораторных				
- самостоятельной работы	52	52	98	98
в т.ч. индивидуальное задание				
Недельное количество часов, в т.ч.	8	8		
аудиторных	4	4		
самостоятельной работы студента	4	4		

3. ОПИСАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Цели и задачи

Цель: Формирование представлений о фундаментальных и прикладных исследованиях в области клинической психологии, методологии, теоретических основах и эмпирических задачах; освоение теоретических знаний и практических навыков для проведения научно-исследовательских работ в области клинической психологии, а также практической работы клинического психолога, связанной с психодиагностикой и психотерапией.

Задачи:

- познакомить с объектом, предметом и сферой приложения клинической психологии;
- дать представление о теоретических основах и категориальном аппарате клинической психологии;
- раскрыть социальную значимость, масштабность задач клинической психологии;
- показать междисциплинарный и междисциплинарный характер клинической психологии;
- познакомить с эволюцией клинической психологии и интеграцией ее основных разделов (областей);
- представить содержательную характеристику основных методологических проблем и методических трудностей клинической психологии.

Требования к результатам освоения дисциплины: процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ГОС ВПО по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование:

- а) общекультурных (ОК): ОК-1, ОК – 4, ОК – 5, ОК – 9;
- б) общепрофессиональных (ОПК): ОПК-1, ОПК -2, ОПК-3, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10;
- в) профессиональных (ПК):ПК-1, ПК –2, ПК –3, ПК –4, ПК –5, ПК –6, ПК –7, ПК –10, ПК – 11;

В результате изучения учебной дисциплины студент должен

Знать:

- основные понятия, цели и задачи клинической психологии;
- историю зарубежной и отечественной клинической психологии;
- особенности изменений личностной сферы при психических, поведенческих и соматических заболеваниях;
- основные направления деятельности клинического психолога: психологическая диагностика, психологическая коррекция (психотерапия), психологическое консультирование,
- основные методические подходы (экспериментально-психологический и клиничко-психологический) и методы клинической психологии;
- психосоматический подход в клинической психологии и психотерапии;
- внутреннюю картину болезни;
- основные виды отклоняющегося поведения, биопсихосоциальные механизмы формирования, способы психологической коррекции и профилактики;
- основы социальной реабилитации больных;
- деонтологические принципы.

уметь:

- ориентироваться в возможностях и средствах психологической интервенции.

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

владеть:

- основными понятиями клинической психологии, представлениями об основных современных ее проблемах и направлениях развития (включая проблемы адаптации личности к болезни, качества жизни, связанного со здоровьем, превенции и коррекции социально-стрессовых расстройств);
- приемами работы со специальной литературой, информационной поисковой работы и приемами критического анализа научной информации;
- основными представлениями о методологии планирования, проведения и обработки результатов психологического исследования в клинике и в массовых психопрофилактических исследованиях различных групп здорового населения;
- основными представлениями о методологии и технологии различных видов психологического вмешательства (психологическое консультирование, индивидуальная, групповая, семейная психотерапия, психосоциальная и нейро-реабилитация).

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ И ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Темы лекционных занятий	Краткое содержание темы
Содержательный модуль 1. Теоретико-методологические основы клинической психологии	
Тема 1. Общая характеристика клинической психологии	Категория психического здоровья. Понятие нормы в медицине и психологии. Определение клинической психологии. История возникновения и развития клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов. Виды деятельности клинического психолога. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками. Методологические принципы клинической психологии. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике. Этика в клинической психологии.
Тема 2. Области клинической психологии	Области клинической психологии, краткий обзор. Нейропсихология. Патопсихология. Психология аномального развития. Психосоматические расстройства. Психология аномального развития. Психология отклоняющегося поведения.
Психология больного	
Тема 3. Внутренняя картина болезни	Понятие и структура внутренней картины болезни (А.Лурия): сенситивный, отражающий локальные боли и расстройства; эмоциональный; рациональный и мотивационный, или волевой, связанный с сознательными целенаправленными действиями по преодолению болезни. Характер болезни и обстоятельства протекания. Понятие преморбидной личности. Социальное

	положение больного. Отношение больного к болезни. Типология реакций личности на болезнь (классификация типов). Классификация типов отношения к болезни. Характеристика состояний непатологической психической дезадаптации.
Тема 4. Психосоматические отношения	Механизмы психологической защиты и их роль в формировании психосоматических заболеваний. Типы психосоматических расстройств: органические психосоматические заболевания; психосоматические функциональные расстройства; склонность к травматизации; ожирение; психологическая зависимость. Переживание болезни во времени. Влияние хронического психосоматического заболевания на социальную ситуацию развития. Психосоматические аспекты боли. Страх и тревога, физические признаки. Профилактика страха медицинских процедур. Этапы болезни.
Тема 5. Психология терапевтического процесса	Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание больным неизлечимой болезни. Реакции на опасность или близость смерти. Психология онкологических больных. Психологические аспекты синдрома приобретенного иммунодефицита. Характеристика психической зависимости, факторы, механизмы, методы психокоррекции (психотерапии).
Содержательный модуль 2. Психология медицинского работника	
Тема 6. Личность медицинского работника	Психологические требования к личности врача. Коммуникативная компетентность врача. Психологическая сторона отношений «врач-больной». Основные модели построения взаимоотношений «врач-больной». Параметры невербального поведения, используемые в психодиагностике. Проекция и контрпроекция в отношениях «врач-больной». Проблемы деонтологии и этики врача. Сообщение диагноза и прогноза больному. Врачебные ошибки. Ятрогении. Профессиональная адаптация. Синдром эмоционального выгорания. Врач как больной.
Тема 7. Психологическое воздействие в условиях клиники	Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия. Групповая психотерапия в клиническом отделении.
Содержательный модуль 3. Личность больного и медицинская среда	
Тема 8. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор	Психологическое воздействие госпитализации. Синдром госпитализма у детей. Психологическая атмосфера лечебного учреждения и межличностные отношения пациентов. Создание благоприятного психологического климата. Больной и лекарства. Формирование лекарственной зависимости. Эффект плацебо. Психологическое воздействие выписки. Психологическая адаптация больного к заболеванию. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. «Трудные» больные. Психология родственников и посетителей больных.
Тема 9. Организационные аспекты деятельности клинического психолога	Общие принципы организации медико-психологической помощи. Развитие отечественной психологической базы в здравоохранении. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах (отделениях) психиатрической службы. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.

	Взаимодействие клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии. Работа клинического психолога в кабинетах социально-психологической помощи, на телефоне экстренной психологической помощи и в кризисных отделениях.
Тема 10. Практикум по клинической психологии	<p>Методы изучения личности и психотерапевтической помощи в условиях клиники. Практика кризисного консультирования (Телефон доверия). ММРІ – методика оценки личности пациента. Метод портретных выборов (восьми влечений) Л. Сонди. Тест Розенцвейга: Методика рисуночной фрустрации. Особенности применения проективных методов в работе клинического психолога.</p> <p>Семейная психотерапия в клинической психологии. Особенности семейного интервью. Системный подход в семейной психотерапии. Когнитивно-поведенческий подход в психотерапии клинических больных. Возможности психоаналитического подхода в психотерапии клинических больных. Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия. Основные подходы и методы в индивидуальной и семейной психотерапии. Групповая психотерапия в клиническом отделении. Метод аутотренинга, характеристика, назначение, особенности проведения. Особенности психотерапевтической работы с наркозависимыми. Особенности психотерапевтической работы с лицами, страдающими ожирением.</p> <p>Особенности психотерапевтической работы с детьми в условиях клиники. Особенности психотерапевтической работы с подростками в условиях клиники.</p>

Тематический план

Названия содержательных модулей и тем	Содержательный модуль 1. Теоретико-методологические основы клинической психологии																			
	Количество часов																			
	Очная форма										Заочная форма									
	Нормативный срок обучения					Ускоренный срок обучения					Нормативный срок обучения					Ускоренный срок обучения				
	всего	в т.ч.				всего	в т.ч.				всего	в т.ч.				всего	в т.ч.			
		лекции	практические	лабораторные	самостоятельная работа		лекции	практические	лабораторные	самостоятельная работа		лекции	практические	лабораторные	самостоятельная работа		лекции	практические	самостоятельная работа	индивидуальное
Тема 1. Общая характеристика клинической психологии.	6	1	1		4	6	1	1		4	6				6	6			6	
Тема 2. Области клинической психологии.	6	1	1		4	6	1	1		4	6				6	6			6	
Тема 3. Внутренняя картина болезни.	6	2	2		2	6	2	2		2	6				6	6			6	
Тема 4. Психосоматические отношения	6	2	2		2	6	2	2		2	6		1		5	6		1	5	
Тема 5. Психология терапевтического процесса	8	2	2		4	8	2	2		4	8		1		7	8		1	7	
Итого по содержательному модулю 1	32	8	8		16	32	8	8		16	32		2		16	32		2	16	

План содержательного модуля 2

	Содержательный модуль 2. Психология медицинского работника																						
Названия содержательных модулей и тем	Количество часов																						
	Очная форма											Заочная форма											
	Нормативный срок обучения					Ускоренный срок обучения						Нормативный срок обучения					Ускоренный срок обучения						
	всего	в т.ч.				всего	в т.ч.					всего	в т.ч.				всего	в т.ч.					
		лекции	практическ	лабораторн	самостояте		индивидуал	всего	лекции	практическ	лабораторн		самостояте	индивидуал	лекции	практическ		самостояте	индивидуал				
Тема 6. Личность медицинского работника	16	4	4		8		16	4	4		8		16	1			15		16	1			15
Тема 7. Психологическое воздействие в условиях клиники	22	6	6		10		22	6	6		10		22	1	2		19		22	1	2		19
Итого по содержательному модулю 2	38	10	10		18		38	10	10		18		38	2	2		34		38	2	2		34

План содержательного модуля 3

Названия содержательных модулей и тем	Содержательный модуль 2. Личность больного и медицинская среда																						
	Количество часов																						
	Очная форма											Заочная форма											
	Нормативный срок обучения					Ускоренный срок обучения						Нормативный срок обучения						Ускоренный срок обучения					
	всего	в т.ч.				всего	в т.ч.					всего	в т.ч.					всего	в т.ч.				
лекции		практическ	лабораторн	самостояте				лекции	практическ	лабораторн	самостояте		индивидуал	лекции	практическ	лабораторн	самостояте		индивидуал	лекции	практическ	самостояте	индивидуал
Тема 8. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор	12	4	2		6		12	4	2		6	12	12				12				12		
Тема 9. Организационные аспекты деятельности клинического психолога	10	2	2		6		10	2	2		6	10	10				10				10		
Тема 10. Практикум по клинической психологии	16	4	6		6		16	4	6		6	16	16	2	2		12		16	2	2	12	
Итого по содержательному модулю 3	38	10	10		18		38	10	10		18	38	38	2	2		34		38	2	2	34	
ВСЕГО	108	28	28		52		108	28	28		52	108	108	4	6		98		108	4	6	98	

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕКЦИОННЫХ, ПРАКТИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ

Темы лекционных занятий

№ п/п	Название темы	Количество часов
1.	Тема 1. Общая характеристика клинической психологии	1
2.	Тема 2. Области клинической психологии	1
3.	Тема 3. Внутренняя картина болезни	2
4.	Тема 4. Психосоматические отношения	2
5.	Тема 5. Психология терапевтического процесса	2
6.	Тема 6. Личность медицинского работника	4
7.	Тема 7. Психологическое воздействие в условиях клиники	6
8.	Тема 8. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор	4
9.	Тема 9. Организационные аспекты деятельности клинического психолога	2
10.	Тема 10. Практикум по клинической психологии	4
Всего:		28

Темы практических занятий

№ п/п	Название темы	Количество часов
1.	Тема 1. Общая характеристика клинической психологии Категория психического здоровья. Понятие нормы в медицине и психологии. Определение клинической психологии. История возникновения и развития клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов. Виды деятельности клинического психолога. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками. Методологические принципы клинической психологии. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике. Этика в клинической психологии.	1
2.	Тема 2. Области клинической психологии. Области клинической психологии, краткий обзор. Нейропсихология. Патопсихология. Психология аномального развития. Психосоматические расстройства. Психология аномального развития. Психология отклоняющегося поведения.	1
3.	Тема 3. Внутренняя картина болезни. Понятие и структура внутренней картины болезни (А.Лурия): сенситивный, отражающий локальные боли и расстройства; эмоциональный; рациональный и мотивационный, или волевой, связанный с сознательными целенаправленными действиями по преодолению болезни. Характер болезни и обстоятельства протекания. Понятие преморбидной личности. Социальное положение больного. Отношение больного к болезни. Типология реакций личности на болезнь (классификация типов).	2

	Классификация типов отношения к болезни. Характеристика состояний непатологической психической дезадаптации.	
4.	Тема 4. Психосоматические отношения Механизмы психологической защиты и их роль в формировании психосоматических заболеваний. Типы психосоматических расстройств: органические психосоматические заболевания; психосоматические функциональные расстройства; склонность к травматизации; ожирение; психологическая зависимость. Переживание болезни во времени. Влияние хронического психосоматического заболевания на социальную ситуацию развития. Психосоматические аспекты боли. Страх и тревога, физические признаки. Профилактика страха медицинских процедур. Этапы болезни.	2
5.	Тема 5. Психология терапевтического процесса Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание больным неизлечимой болезни. Реакции на опасность или близость смерти. Психология онкологических больных. Психологические аспекты синдрома приобретенного иммунодефицита. Характеристика психической зависимости, факторы, механизмы, методы психокоррекции (психотерапии).	2
6.	Тема 6. Личность медицинского работника Психологические требования к личности врача. Коммуникативная компетентность врача. Психологическая сторона отношений «врач-больной». Основные модели построения взаимоотношений «врач-больной». Параметры невербального поведения, используемые в психодиагностике. Проекция и контрпроекция в отношениях «врач-больной». Проблемы деонтологии и этики врача. Сообщение диагноза и прогноза больному. Врачебные ошибки. Ятрогении. Профессиональная адаптация. Синдром эмоционального выгорания. Врач как больной.	4
7.	Тема 7. Психологическое воздействие в условиях клиники Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия. Групповая психотерапия в клиническом отделении.	6
8.	Тема 8. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор Психологическое воздействие госпитализации. Синдром госпитализма у детей. Психологическая атмосфера лечебного учреждения и межличностные отношения пациентов. Создание благоприятного психологического климата. Больной и лекарства. Формирование лекарственной зависимости. Эффект плацебо. Психологическое воздействие выписки. Психологическая адаптация больного к заболеванию. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. «Трудные» больные. Психология родственников и посетителей больных.	2
9.	Тема 9. Организационные аспекты деятельности клинического психолога Общие принципы организации медико-психологической помощи. Развитие отечественной психологической базы в здравоохранении. Работа клинического психолога в учреждениях,	2

	оказывающих психиатрическую помощь. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах (отделениях) психиатрической службы. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь. Взаимодействие клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии. Работа клинического психолога в кабинетах социально-психологической помощи, на телефоне экстренной психологической помощи и в кризисных отделениях.	
10.	<p>Тема 10. Практикум по клинической психологии. Методы изучения личности и психотерапевтической помощи в условиях клиники. Практика кризисного консультирования (Телефон доверия). ММРІ – методика оценки личности пациента. Метод портретных выборов (восьми влечений) Л. Сонди. Тест Розенцвейга: Методика рисуночной фрустрации. Особенности применения проективных методов в работе клинического психолога.</p> <p>Семейная психотерапия в клинической психологии. Особенности семейного интервью. Системный подход в семейной психотерапии.</p> <p>Когнитивно-поведенческий подход в психотерапии клинических больных. Возможности психоаналитического подхода в психотерапии клинических больных. Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия. Основные подходы и методы в индивидуальной и семейной психотерапии. Групповая психотерапия в клиническом отделении. Метод аутотренинга, характеристика, назначение, особенности проведения. Особенности психотерапевтической работы с наркозависимыми. Особенности психотерапевтической работы с лицами, страдающими ожирением.</p> <p>Особенности психотерапевтической работы с детьми в условиях клиники. Особенности психотерапевтической работы с подростками в условиях клиники</p>	6
Всего:		28

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа студентов по изучению дисциплины «Клиническая психология» предусматривает выполнение коллективных и индивидуальных заданий.

Коллективные задания для самостоятельной работы выполняются всеми студентами и предусматривают обобщение учебного материала по отдельным вопросам курса (по отдельным темам) в виде опорного конспекта. Выполнение этих заданий контролируется преподавателем во время проведения практических и семинарских занятий путем тестирования, участия в дискуссии, выполнения ситуационных заданий и тому подобное, а также при проведении текущего контроля знаний по дисциплине.

Самостоятельная внеаудиторная работа студента предусматривает выполнение индивидуальных заданий – проработка периодических изданий, обработка законодательной и нормативной базы, работа со статистическими материалами, самотестирование, подготовка реферата с его следующей презентацией в аудитории с целью закрепления, углубления и обобщения знаний, полученных студентами во время обучения.

В случае необходимости студенты могут обращаться за консультацией преподавателя согласно графику консультаций, утвержденного кафедрой.

**Организация самостоятельной работы студентов
(соответственно данным в таблице тематического плана)**

№ п/п	Название темы	Количество часов
1.	Тема 1. Общая характеристика клинической психологии. Определение клинической психологии. История возникновения и развития клинической психологии. Виды деятельности клинического психолога. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками. Методологические принципы клинической психологии. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике. Этика в клинической психологии.	4
2.	Тема 2. Области клинической психологии, краткий обзор. Нейропсихология. Патопсихология. Психология аномального развития. Психосоматические расстройства. Психология аномального развития. Психология отклоняющегося поведения.	4
3.	Тема 3. Внутренняя картина болезни. Понятие и структура внутренней картины болезни (А.Лурия): сенситивный, отражающий локальные боли и расстройства; эмоциональный; рациональный и мотивационный, или волевой, связанный с сознательными целенаправленными действиями по преодолению болезни. Характер болезни и обстоятельства протекания. Понятие преморбидной личности. Социальное положение больного. Отношение больного к болезни. Типология реакций личности на болезнь (классификация типов). Классификация типов отношения к болезни.	2
4.	Тема 4. Психосоматические отношения. Механизмы психологической защиты и их роль в формировании психосоматических заболеваний. Типы психосоматических расстройств: органические психосоматические заболевания; психосоматические функциональные расстройства; склонность к травматизации; ожирение; психологическая зависимость. Переживание болезни во времени. Влияние хронического психосоматического заболевания на социальную ситуацию развития. Психосоматические аспекты боли. Страх и тревога, физические признаки. Профилактика страха медицинских процедур. Этапы болезни.	2
5.	Тема 5. Психология терапевтического процесса. Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание больным неизлечимой болезни. Реакции на опасность или близость смерти. Психология онкологических больных. Психологические аспекты синдрома приобретенного	4

	иммунодефицита.	
6.	Тема 6. Личность медицинского работника. Психологические требования к личности врача. Коммуникативная компетентность врача. Психологическая сторона отношений «врач-больной». Основные модели построения взаимоотношений «врач-больной». Параметры невербального поведения, используемые в психодиагностике. Проекция и контрпроекция в отношениях «врач-больной». Проблемы деонтологии и этики врача. Сообщение диагноза и прогноза больному. Врачебные ошибки. Ятрогении. Профессиональная адаптация. Синдром эмоционального выгорания. Врач как больной.	8
7.	Тема 7. Психологическое воздействие в условиях клиники. Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия. Групповая психотерапия в клиническом отделении.	10
8.	Тема 8. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор. Психологическое воздействие госпитализации. Синдром госпитализма у детей. Психологическая атмосфера лечебного учреждения и межличностные отношения пациентов. Больной и лекарства. Формирование лекарственной зависимости. Эффект плацебо. Психологическое воздействие выписки. Психологическая адаптация больного к заболеванию. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. «Трудные» больные. Психология родственников и посетителей больных.	6
9.	Тема 9. Организационные аспекты деятельности клинического психолога. Общие принципы организации медико-психологической помощи. Развитие отечественной психологической базы в здравоохранении. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах (отделениях) психиатрической службы. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь. Взаимодействие клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии. Работа клинического психолога в кабинетах социально-психологической помощи, на телефоне экстренной психологической помощи и в кризисных отделениях.	6
10.	Тема 10. Практикум по клинической психологии. Методы изучения личности и психотерапевтической помощи в условиях клиники. Практика кризисного консультирования (Телефон доверия).	6
	Всего	52

7. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Представление о вегетативном неврозе.

2. Сущность феномена алекситимии.
3. Идеи российской физиологической школы. Роли стресса в симптомогенезе.
4. Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию.
5. Психодиагностика и коррекции личностных феноменов в психосоматике.
6. Мозговые структуры и психическое развитие ребенка.
7. Первичные и вторичные нарушения по Л.С.Выготскому.
8. Диагностические методы нарушения развития и коррекционно-педагогической работы с аномальными детьми.
9. Некоторые современные представления о клинике неврозов и психологических детерминантах неврозов.
10. Личностный стиль и структура характера при неврозах.
11. Общие этические принципы профессиональной деятельности.
12. Основные психотерапевтические подходы.
13. Стандартизированный самоотчет, наблюдение, диалоговые техники.
14. Диагностика функциональных и эмоциональных состояний, темперамента, характера, ценностно-мотивационных черт личности, структуры интеллектуальных способностей.
15. Категория личности в психологии и ее значение для клинической психологии.
16. Проблема локализации высших психических функций.
17. Нейропсихологический анализ нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга.
18. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие.
19. Учет стадий психического развития ребенка и критических возрастных периодов в клинической психологии.
20. Лечебная педагогика.
21. Психотерапия как искусство общения.
22. Методы исследования личности, их основные типы.
23. Методические возможности патопсихологического изучения нарушения самосознания и сознания.
24. Методы диагностики клинической психологии.
25. Типы девиантного поведения.

8. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Общая характеристика клинической психологии. Категория психического здоровья. Понятие нормы в медицине и психологии. Определение клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов.
2. Виды деятельности клинического психолога. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками.
3. Методологические принципы клинической психологии.
4. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике. Этика в клинической психологии.
5. Области клинической психологии, краткий обзор. Нейропсихология. Патопсихология. Психология аномального развития.
6. Психосоматические расстройства. Общая характеристика.
7. Психология аномального развития.
8. Психология отклоняющегося поведения.
9. Понятие и структура внутренней картины болезни (А.Лурия): сенситивный, отражающий локальные боли и расстройства; эмоциональный; рациональный и мотивационный, или волевой, связанный с сознательными целенаправленными действиями по преодолению болезни.

10. Характер болезни и обстоятельства протекания. Понятие преморбидной личности.
11. Социальное положение больного. Отношение больного к болезни. Типология реакций личности на болезнь (классификация типов). Классификация типов отношения к болезни.
12. Характеристика состояний непатологической психической дезадаптации.
13. Механизмы психологической защиты и их роль в формировании психосоматических заболеваний.
14. Типы психосоматических расстройств: органические психосоматические заболевания; психосоматические функциональные расстройства; склонность к травматизации; ожирение;
15. Психологическая зависимость.
16. Влияние хронического психосоматического заболевания на социальную ситуацию развития. Переживание болезни во времени.
17. Психосоматические аспекты боли. Страх и тревога, физические признаки. Профилактика страха медицинских процедур. Этапы болезни.
18. Болезнь как самостоятельная психотравма. Переживание больным неизлечимой болезни. Реакции на опасность или близость смерти.
19. Психология онкологических больных.
20. Психологические аспекты синдрома приобретенного иммунодефицита. Особенности раскрытия статуса в детском возрасте.
21. Характеристика психической зависимости, факторы, механизмы, методы психокоррекции (психотерапии).
22. Психологические требования к личности врача. Коммуникативная компетентность врача. Психологическая сторона отношений «врач-больной».
23. Основные модели построения взаимоотношений «врач-больной». Параметры невербального поведения, используемые в психодиагностике. Проекция и контрпроекция в отношениях «врач-больной».
24. Проблемы деонтологии и этики врача. Сообщение диагноза и прогноза больному. Врачебные ошибки. Ятрогении. Профессиональная адаптация.
25. Синдром эмоционального выгорания. Врач как больной.
26. Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия.
27. Групповая психотерапия в клиническом отделении.
28. Психологическое воздействие госпитализации. Синдром госпитализма у детей. Психологическая атмосфера лечебного учреждения и межличностные отношения пациентов.
29. Создание благоприятного психологического климата.
30. Формирование лекарственной зависимости. Эффект плацебо. Психологическое воздействие выписки.
31. Психологическая адаптация больного к заболеванию. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. «Трудные» больные.
32. Психология родственников и посетителей больных.
33. Общие принципы организации медико-психологической помощи. Развитие отечественной психологической базы в здравоохранении.
34. Работа психолога-педагога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь детям.
35. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах (отделениях) психиатрической службы.
36. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психотерапевтическую помощь.
37. Взаимодействие клинического психолога и врача-психотерапевта при проведении психотерапии.

38. Работа клинического психолога в кабинетах социально-психологической помощи, на телефоне экстренной психологической помощи и в кризисных отделениях.
39. Методы изучения личности и психотерапевтической помощи в условиях клиники.
40. Практика кризисного консультирования (Телефон доверия).
41. ММРІ – методика оценки личности пациента.
42. Метод портретных выборов (восьми влечений) Л. Сонди.
43. Тест Розенцвейга: Методика рисуночной фрустрации.
44. Особенности применения проективных методов в работе клинического психолога.
45. Семейная психотерапия в клинической психологии. Особенности семейного интервью. Системный подход в семейной психотерапии.
46. Когнитивно-поведенческий подход в психотерапии клинических больных.
47. Возможности психоаналитического подхода в психотерапии клинических больных.
48. Метод аутотренинга, характеристика, назначение, особенности проведения.
49. Особенности психотерапевтической работы с наркозависимыми подростками.
50. Особенности психотерапевтической работы с лицами детского и подросткового возраста, страдающими ожирением.

9. ОБРАЗЕЦ МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЯ

(образец варианта и критерии оценивания)

ГОУ ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» Факультет ФИЛОЛОГИЧЕСКИЙ

Направление подготовки:	44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Профиль:	_____
Программа подготовки:	бакалавриат
Семестр	7
Учебная дисциплина	КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

МОДУЛЬНАЯ КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ВАРИАНТ №1

1. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих отраслей медицины, кроме:
 - 1) психиатрии;
 - 2) травматологии;
 - 3) неврологии;
 - 4) нейрохирургии.
2. Теоретические и практические проблемы какой специальности не могут разрабатываться без клинической психологии:
 - 1) фитотерапии;
 - 2) физиотерапии;
 - 3) психотерапии;
 - 4) лучевой терапии.
3. Кем был предложен термин «биоэтика»?
 - 1) Доссе;
 - 2) Хайдеггером;
 - 3) Поттером;
 - 4) Юдиным.
4. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:

- 1) анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
 - 2) изучения соотношения развития и распада психики;
 - 3) разработки философско-психологических проблем;
 - 4) установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.
5. Какая этическая модель в клинической психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?
- 1) модель Гиппократы;
 - 2) биоэтика;
 - 3) деонтологическая модель;
 - 4) модель Парацельса.
6. Какой принцип в клинической психологии может конкретизироваться как этиология и патогенез психопатологических расстройств?
- 1) принцип единства сознания и деятельности;
 - 2) принцип развития;
 - 3) принцип личностного подхода;
 - 4) принцип структурности.
7. Кто ввел в обращение термин «деонтология»?
- 1) Декарт;
 - 2) Спиноза;
 - 3) Бентам;
 - 4) Бубер.
8. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
- 1) ригидность;
 - 2) агрессивность;
 - 3) способность к эмпатии;
 - 4) тревожность.
9. Аффилиация – это:
- 1) способность к сочувствию, сопереживанию;
 - 2) стремление человека быть в обществе других людей;
 - 3) потребность в достижениях;
 - 4) склонность испытывать эмоцию тревоги.
10. Эмпатия – это:
- 1) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;
 - 2) склонность к повышенному настроению;
 - 3) склонность испытывать чувство вины;
 - 4) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.

Утверждено на заседании кафедры _____,
 протокол № ____ от «__» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой
 Преподаватель

<i>Номер задания</i>	<i>Количество баллов</i>
1	5
2	5
3	5
4	5
5	5
6	5
7	5
8	5
9	5
10	5
Всего	50

10. ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

Теоретические вопросы к экзамену

1. Клиническая психология как отрасль психологической науки. Предмет клинической психологии. Основные виды деятельности клинического психолога.
2. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. Предмет, структура, задачи и функции клинических психологов.
3. Области клинической психологии, краткий обзор и характеристика.
4. Категория психического здоровья. Понятие нормы в медицине и психологии.
5. Характеристика состояний непатологической психической дезадаптации.
6. Основные направления и характеристика нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций.
7. Патопсихология как отрасль клинической психологии.
8. Психология аномального развития – цели и задачи. Особенности работы клинического психолога с аномальными детьми.
9. Психология отклоняющегося поведения – основная характеристика.
10. Понятие и структура внутренней картины болезни. Влияние болезни на психику человека.
11. Типы отношения к болезни. Соматогенные, нозогенные, ятрогенные расстройства. Условная выгода болезни.
12. Характер болезни и обстоятельства протекания. Понятие преморбидной личности. Социальное положение больного. Отношение больного к болезни.
13. Типология реакций личности на болезнь (классификация типов). Классификация типов отношения к болезни.
14. Психическое реагирование на заболевание и психологические особенности больных с различными соматическими заболеваниями.
15. Характеристика психосоматических отношений. Переживание болезни во времени. Влияние хронического психосоматического заболевания на социальную ситуацию развития.
16. Психоаналитическое направление в психосоматике. Механизмы психологической защиты и их роль в формировании психосоматических заболеваний.
17. Типы психосоматических расстройств.

18. Психология телесности как альтернатива традиционному подходу.
19. Болезнь как самостоятельная психотравма. Психосоматические аспекты боли. Страх и тревога, физические признаки.
20. Мозговые структуры и психическое развитие ребенка. Первичные и вторичные нарушения по Л.С. Выготскому.
21. Представления о неврозах в разных традициях и школах. Классификация неврозов.
22. Переживание больным неизлечимой болезни. Реакции на опасность или близость смерти. Методы психологического воздействия.
23. Психологические аспекты синдрома приобретенного иммунодефицита. Особенности психологической помощи.
24. Особенности алкоголизма у подростков и женщин. Социальная ситуация развития ребенка в алкогольной семье. Профилактика алкоголизма.
25. Понятие стресса, причины, стадии, симптомы. Методы диагностики и коррекции стрессового состояния.
26. Характеристика психической зависимости, факторы, механизмы, методы психокоррекции (психотерапии).
27. Стадии развития алкоголизма. Современные методы психотерапии алкоголизма и наркомании. Роль родителей во время лечения наркомана. Взаимодействие социальных институтов (школа, семья и т.д.) в профилактике зависимости.
28. Личность медицинского работника. Коммуникативная компетентность врача. Основные модели построения взаимоотношений «врач-больной».
29. Проблемы деонтологии и этики врача. Сообщение диагноза и прогноза больному. Врачебные ошибки. Профессиональное выгорание медицинских работников. Психологическая помощь.
30. Терминальный больной, понятие качества жизни. Поведение и субъективные переживания. Стадии терминальной болезни. Психологическая помощь.
31. Психологические особенности личности суицидента. Диагностика суицидального поведения. Постсуицидальное состояние. Особенности оказания психологической помощи.
32. Сущность феномена алекситимии. Методы психологической диагностики и коррекции.
33. Понятия психигиены и психопрофилактики в клинической психологии.
34. Психодиагностика и коррекции личностных феноменов в психосоматике.
35. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор. Создание благоприятного психологического климата.
36. Явление «госпитализма» - характеристика, особенности развития, диагностики и коррекции. Синдром госпитализма у детей.
37. Психологическая атмосфера лечебного учреждения и межличностные отношения пациентов. Создание благоприятного психологического климата.
38. Больной и лекарства. Формирование лекарственной зависимости. Эффект плацебо.
39. Психологическое воздействие выписки. Психологическая адаптация больного к заболеванию. Особенности психологического сопровождения.
40. Психологические (поведенческие) реакции больных на заболевание. «Трудные» больные.
41. Психология родственников и посетителей больных. Психологическая работа с семьями больных.
42. Организационные аспекты деятельности клинического психолога. Общие принципы организации медико-психологической помощи.
43. Работа клинического психолога в учреждениях, оказывающих психиатрическую помощь.
44. Особенности организации работы клинического психолога в реабилитационных центрах.

45. Работа клинического психолога в кабинетах социально-психологической помощи, на телефоне экстренной психологической помощи и в кризисных отделениях.
46. Описание методики ММРІ (Миннесотский многофакторный личностный опросник), применение в клинической психологии.
47. Метод портретных выборов (восьми влечений) Л. Сонди, применение в клинической психологии.
48. Тест Розенцвейга: Методика рисуночной фрустрации, применение в клинической психологии.
49. Особенности применения проективных методов в работе клинического психолога.
50. Семейная психотерапия в клинической психологии. Особенности семейного интервью. Системный подход в семейной психотерапии.
51. Когнитивно-поведенческий подход в психотерапии клинических больных.
52. Возможности психоаналитического подхода в психотерапии клинических больных.
53. Теоретические направления, методы и формы психологического воздействия.
54. Основные подходы и методы в индивидуальной и семейной психотерапии.
55. Групповая психотерапия в клиническом отделении.
56. Метод аутотренинга, характеристика, назначение, особенности проведения.
57. Особенности психотерапевтической работы с наркозависимыми.
58. Особенности психотерапевтической работы с лицами, страдающими ожирением.
59. Особенности психотерапевтической работы с детьми в условиях клиники.
60. Особенности психотерапевтической работы с подростками в условиях клиники.

ГОУ ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ГОУ ВПО «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» факультет ФИЛОЛОГИЧЕСКИЙ

направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

профиль: _____

программа подготовки: бакалавриат

семестр 7

учебная дисциплина КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Клиническая психология как отрасль психологической науки. Предмет клинической психологии. Основные виды деятельности клинического психолога.
2. Медицинская среда как лечебно-профилактический фактор. Создание благоприятного психологического климата.

Утверждено на заседании кафедры психологии

Протокол № _____ от «_____» _____ 20_____ г.

Зав. кафедрой _____

Экзаменатор _____

11. ОБРАЗЕЦ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ

1. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих отраслей медицины, кроме:

- 1) психиатрии;
 - 2) травматологии;
 - 3) неврологии;
 - 4) нейрохирургии.
2. Теоретические и практические проблемы какой специальности не могут разрабатываться без клинической психологии:
- 1) фитотерапии;
 - 2) физиотерапии;
 - 3) психотерапии;
 - 4) лучевой терапии.
3. Кем был предложен термин «биоэтика»?
- 1) Доссе;
 - 2) Хайдеггером;
 - 3) Поттером;
 - 4) Юдиным.
4. Клиническая психология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:
- 1) анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
 - 2) изучения соотношения развития и распада психики;
 - 3) разработки философско-психологических проблем;
 - 4) установления роли личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности.
5. Какая этическая модель в клинической психологии получила наибольшее развитие в последней четверти XX в.?
- 1) модель Гиппократов;
 - 2) биоэтика;
 - 3) деонтологическая модель;
 - 4) модель Парацельса.
6. Какой принцип в клинической психологии может конкретизироваться как этиология и патогенез психопатологических расстройств?
- 1) принцип единства сознания и деятельности;
 - 2) принцип развития;
 - 3) принцип личностного подхода;
 - 4) принцип структурности.
7. Кто ввел в обращение термин «деонтология»?
- 1) Декарт;
 - 2) Спиноза;
 - 3) Бентам;
 - 4) Бубер.
8. Коммуникативная компетентность врача повышается с развитием такого качества, как:
- 1) ригидность;
 - 2) агрессивность;
 - 3) способность к эмпатии;
 - 4) тревожность.

9. Аффiliation – это:

- 1) способность к сочувствию, сопереживанию;
- 2) стремление человека быть в обществе других людей;
- 3) потребность в достижениях;
- 4) склонность испытывать эмоцию тревоги.

10. Эмпатия – это:

- 1) способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию;
- 2) склонность к повышенному настроению;
- 3) склонность испытывать чувство вины;
- 4) потребность в эмоциональной поддержке со стороны окружающих людей.

11. Коммуникативная компетентность врача снижается под воздействием следующих свойств:

- 1) эмпатия;
- 2) повышенная тревожность;
- 3) уверенность поведения;
- 4) сенситивность.

12. Коммуникативный барьер во взаимоотношениях может быть связан с высоким уровнем:

- 1) сенситивности к отвержению;
- 2) восприятия социальной поддержки;
- 3) агрессивности;
- 4) депрессивности.

13. Тревога – это эмоция:

- 1) связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач;
- 2) направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач;
- 3) связанная с переживанием прошлых обид и потерь;
- 4) сопровождающая переживание любого негативного события.

14. Синдром эмоционального выгорания – следствие:

- 1) неуверенности в себе и повышенной ответственности;
- 2) чрезмерной впечатлительности;
- 3) профессиональной некомпетентности;
- 4) критики со стороны старших.

15. Профессиональная адаптация заключается в:

- 1) отработке практических навыков;
- 2) повышении уровня знаний;
- 3) установлении эмоциональной дистанции с больными;
- 4) совершенствовании профессионализма, установлении адекватной эмоциональной дистанции с больными, формировании индивидуального врачебного «имиджа».

16. Сокращение психологической дистанции с больным допустимо:

- 1) при длительном общении с пациентом;
- 2) во взаимоотношениях с агрессивным пациентом;
- 3) в ситуациях, когда возникает угроза жизни больного;
- 4) при наличии взаимной симпатии между врачом и больным.

17. Первое впечатление больного о враче:

- 1) складывается в первые 18 секунд знакомства;

- 2) формируется в течение первой встречи врача и больного;
 - 3) складывается постепенно, по мере того, как они лучше узнают друг друга;
 - 4) неустойчиво и быстро корректируется под влиянием других впечатлений.
18. Ощущение психологического контакта дает элемент невербального общения:
- 1) взгляд в глаза;
 - 2) жест приветствия;
 - 3) поворот корпуса тела и головы в сторону больного;
 - 4) кивок головой.
19. В профессиональном общении врача с больными предпочтительны позы:
- 1) симметричные;
 - 2) естественные симметричные;
 - 3) естественные асимметричные закрытые;
 - 4) естественные асимметричные открытые.
20. Активная жестикуляция больного чаще всего связана с:
- 1) астенизацией больного;
 - 2) высоким уровнем тревоги;
 - 3) ипохондрическими переживаниями;
 - 4) поведением симуляции.
21. Для депрессивного больного характерно:
- 1) бледное маскообразное лицо;
 - 2) богатая выразительная мимика лица;
 - 3) асимметрия в мимических реакциях;
 - 4) мимика скорби.
22. Ускоренная речь чаще характеризует:
- 1) депрессивного пациента;
 - 2) больного с ипохондрическими переживаниями;
 - 3) тревожного пациента;
 - 4) лиц, демонстрирующих поведение симуляции.
23. Громкая речь чаще отмечается у:
- 1) лиц астено-невротического типа;
 - 2) больных с элементами навязчивостей;
 - 3) больных с ипохондрическими переживаниями;
 - 4) пациентов в гипоманиакальном состоянии.
24. В течение фазы ориентации врач:
- 1) наблюдает невербальное поведение больного;
 - 2) решает, какие лабораторные обследования следует назначить больному;
 - 3) формулирует ряд гипотез (определяет зону поиска);
 - 4) ставит диагноз.
25. В процессе фазы аргументации врач имеет основания для:
- 1) постановки диагноза;
 - 2) постановки предварительного диагноза;
 - 3) определения прогноза;
 - 4) сообщения диагноза и прогноза больному.

26. Проекция – это:

- 1) приписывание больным врачу собственных негативных черт;
- 2) проецирование в ситуацию взаимоотношений с врачом наиболее значимых психических травм детского возраста;
- 3) перенос больным на врача прошлого опыта взаимоотношений со значимыми людьми;
- 4) перенос больным на врача детских фантазий и мечтаний.

27. В результате сочетания положительного переноса и положительного контрпереноса во взаимоотношениях «врач – больной»:

- 1) повышается вероятность возникновения неформальных взаимоотношений между ними;
- 2) повышается точность диагностики и эффективность терапии;
- 3) повышается вероятность быстрого выздоровления пациента;
- 4) повышается вероятность осложнений и рецидивов.

28. Основная задача врача в фазе корректировки:

- 1) установление эмоционального контакта с больным;
- 2) оказание эмоциональной поддержки больному;
- 3) сообщение точного диагноза больному;
- 4) сообщение прогноза заболевания.

29. Адаптация пациента к условиям стационара длится приблизительно:

- 1) около 5 дней;
- 2) около 2 недель;
- 3) первые два дня госпитализации;
- 4) 15 дней.

30. Лекарства, назначенные врачом, остаются неиспользованными:

- 1) как минимум на 20 %;
- 2) на половину;
- 3) на 60 %;
- 4) крайне редко.

31. Эффект «плацебо» – это:

- 1) эффективность фармакологически нейтральных «лекарственных форм»;
- 2) отсутствие ожидаемого действия лекарственного препарата;
- 3) появление противоположного ожидаемому действия лекарственного препарата;
- 4) усиление ожидаемого действия лекарственного препарата.

32. Поведение аггравации характеризуется:

- 1) сознательным изображением симптомов отсутствующего заболевания;
- 2) преуменьшением симптомов болезни;
- 3) преувеличением симптомов болезни;
- 4) неосознаванием симптомов болезни.

33. В структуре внутренней картины болезни выделяют следующие основные компоненты:

- 1) сенситивный и эмоциональный;
- 2) эмоциональный и рациональный;
- 3) эмоциональный, рациональный и мотивационный;
- 4) сенситивный, эмоциональный, рациональный и мотивационный.

34. Адаптивные механизмы, направленные на редукцию патогенного эмоционального напряжения, предохраняя от болезненных чувств и воспоминаний, а также от дальнейшего развития психологических и физиологических нарушений, называют:

- 1) копинг-механизмами;
- 2) механизмами психологической защиты;
- 3) компенсаторными психологическими механизмами;
- 4) адаптивными психологическими реакциями.

35. Возврат на более раннюю стадию развития или к более примитивным формам поведения, мышления называют:

- 1) изоляцией;
- 2) проекцией;
- 3) замещением;
- 4) регрессией.

36. Защита от угрожающего объекта путем отождествления с ним называют:

- 1) проекцией;
- 2) вытеснением;
- 3) идентификацией;
- 4) рационализацией.

37. Наиболее продуктивными копинг-стратегиями больных считаются:

- 1) сотрудничество и активный поиск поддержки;
- 2) эмоциональную разрядку и отвлечение;
- 3) отвлечение и альтруизм;
- 4) альтруизм и оптимизм.

38. Диссимуляция –это:

- 1) сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания;
- 2) сознательное сокрытие симптомов болезни;
- 3) сознательное преувеличение симптомов болезни;
- 4) сознательное преуменьшение симптомов заболевания.

39. Анозогнозия –это:

- 1) сознательное сокрытие симптомов болезни;
- 2) бессознательная реакция: неосознавание болезни;
- 3) сознательное преуменьшение симптомов заболевания;
- 4) «уход в болезнь».

40. Ипохондрия – это:

- 1) болезненно преувеличенное беспокойство за свое здоровье;
- 2) страх перед социальными последствиями болезни;
- 3) нежелание выздоравливать;
- 4) извлечение выгоды из заболевания.

41. Симуляция – это:

- 1) сознательное изображение симптомов несуществующего заболевания;
- 2) сознательное сокрытие симптомов болезни;
- 3) прагматическое отношение к заболеванию со стремлением извлечь из него какую-либо выгоду;
- 4) страх перед болезнью.

42. К «трудным» относятся пациенты, имеющие:

- 1) эпилептоидные черты;
- 2) депрессивные черты с суицидальной настроенностью;
- 3) гипертимные черты;
- 4) астено-невротические черты.

43. Врач как больной – это:

- 1) благодарный пациент, облегчающий труд лечащего врача;
- 2) такой же, как и все остальные пациенты;
- 3) самый «трудный» и «нетипичный» больной;
- 4) самый «типичный» больной.

44. Властная, авторитарная модель отношений «врач – больной» с фиксированной структурой и жестким распределением ролей – это модель:

- 1) руководства;
- 2) партнерства;
- 3) руководства-партнерства;
- 4) модель контракта.

45. Партнерская модель взаимоотношений «врач — больной» широко используется в:

- 1) клинике внутренних болезней;
- 2) акушерстве и гинекологии;
- 3) психиатрии и неврологии;
- 4) психотерапии.

12. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЭКЗАМЕНА

По курсу «Клиническая психология» предполагается проведение промежуточной аттестации в виде модульного контроля, выполнения индивидуальной работы и экзамена. Экзамен сдают студенты с целью повышения рейтинга.

Распределение баллов, которые могут получить студенты в процессе изучения дисциплины

Организационно-учебная работа студента	СРС			Всего
	Индивидуальная работа	Модульный контроль	Индивидуальная творческая работа	
Max 14 баллов	max 14 баллов	max 50 баллов	Max 22 балла	100 баллов
Ведение конспекта	Подготовка рефератов, докладов	Ответы на модульный контроль	разработка доклада на студенческую научную конференцию	

Шкала соответствия баллов национальной шкале

Оценка	Оценка по	Оценка по государственной шкале	Оценка по
--------	-----------	---------------------------------	-----------

по шкале ECTS	100-балльной шкале	(экзамен, дифференцированный зачет)	государственной шкале (зачет)
A	90-100	5 (отлично)	зачтено
B	80-89	4 (хорошо)	зачтено
C	75-79	4 (хорошо)	зачтено
D	70-74	3 (удовлетворительно)	зачтено
E	60-69	3 (удовлетворительно)	зачтено
FX	35-59	2 (неудовлетворительно) с возможностью повторной сдачи	не зачтено

Знание теоретической части курса оценивается с точностью до 5 баллов по следующим критериям:

1. Студент получает 75-100% баллов от максимального, если показал глубокие и полные ответы на теоретические вопросы; глубокое понимание сущности проблемы;
умение проводить логические рассуждения и обобщения и сопровождать их соответствующими доказательствами;
2. Студент получает 60-74% баллов от максимального, если показал глубокие и полные ответы на теоретические вопросы с незначительными погрешностями, затем исправленными самим студентом; понимание физической сущности рассматриваемых проблем;
умение логически рассуждать и проводить доказательства;
3. Студент получает 35-59% баллов от максимального, если показал при ответе на теоретические вопросы ряд неточностей, которые студент не в состоянии самостоятельно исправить;
4. Студент получает 0-34% баллов от максимального, если не выполнены требования, изложенные в предыдущих пунктах;
нет ответов на теоретические вопросы.

Экзамен оценивается в 50 баллов.

Для оценки экзамена преподаватель руководствуется следующими принципами:

50 баллов – показаны систематические и глубокие знания при ответе на теоретические вопросы билета, выполнена практическая часть билета в полном объеме;

40 баллов – показаны систематические и глубокие знания при ответе на теоретические вопросы билета, выполнена практическая часть билета в полном объеме, но при ответе допущены несущественные ошибки;

30 баллов – показаны не систематические и не глубокие знания при ответе на теоретические вопросы билета, практическая часть билета выполнена не в полном объеме, при ответе допущено несколько существенных ошибок;

20 баллов – показаны поверхностные знания при ответе на теоретические вопросы билета, практическая часть билета не выполнена, при ответе допущено много существенных ошибок;

10 баллов – простые вопросы по знанию основных определений и формул, воспроизведены отдельные фрагменты материала с помощью экзаменатора.

0 баллов – полное незнание материала.

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА.

Лекционные занятия проводятся в аудитории, оснащенной мультимедийной техникой и доской.

14. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

№ п/ п	Наименование	К- во
1	Вильдгрубе, С. А. Методические рекомендации к изучению учебной дисциплины "Клиническая психология". [Электронный ресурс] : (краткий курс лекций) / С. А. Вильдгрубе ; ГОУ ВПО "Донецкий нац. ун-т". - Донецк : ДонНУ, 2016. - Электронные данные (1 файл).	1
2	Вильдгрубе, С. А. Методические рекомендации к изучению учебной дисциплины "Клиническая психология". [Электронный ресурс] : (лабораторные работы) / С. А. Вильдгрубе ; ГОУ ВПО "Донецкий нац. ун-т". - Донецк : ДонНУ, 2016. - Электронные данные (1 файл).	1
Наименований: 2		2

Дополнительная литература:

- Ведехина С.А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ведехина С.А.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8200>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю
- Волков В.Т. Личность пациента и болезнь / В.Т.Волков, А.К.Стрелис, Е.В.Караваева, Ф.Ф.Тетенев. – Томск: Сиб.мед. ун-т, 1995. – 328 с.
- Гройсман А.Л. Клиническая психология, психосоматика и психопрофилактика/ Гройсман А.Л.. - М: Издательский дом МАГИСТР-ПРЕСС, 2002
- Гуревич П.С. Клиническая психология. Комплексы. Неврозы. Психозы: учебник/ П. С. Гуревич. : NOTA BENE, 2001.
- Залевский Г.В. Введение в клиническую психологию: учебное пособие/ Г. В. Залевский. - М.: Изд. центр "Академия", 2012.
- Клиническая психология и психотерапия/ Под ред. М. Перре, У. Бауманна; Пер. с нем. *Lerbuch Klinische Psychologie - Psychotherapie*/ М. Perrez, U. Baumann. - 3-е изд.. - СПб.: Питер , 2012.
- Клиническая психология/ Под ред. М. Перре, У. Бауманна = *Klinische Psychologie - Psychotherapie*/ Urs Baumann, Meinrad Perrez. - 2-е межд. изд. - СПб.: Питер, 2007
- Клиническая психология: учебник/ Под ред. Б.Д. Карвасарского . - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб.: Питер, 2011
- Клиническая психология: учебник/ Под ред. Б.Д. Карвасарского . - 3-е изд. - СПб.: Питер, 2007.
- Клиническая психология: хрестоматия/ Общ. ред. Н.В. Тарабриной. - СПб.; М.; Харьков, Мн.: Питер , 2000
- Конечный Р. Психология в медицине. – Прага: Авиценум, 1983. – 407 с.
- Корецкая И.А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Корецкая И.А.— Электрон. текстовые данные.— М.: Евразийский открытый институт, 2010.— 48 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10698>.— ЭБС «IPRbooks»

11. Кулаков С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков. – СПб.: Речь, 2004. – 464 с.
12. Орлова Е.А. Клиническая психология: учебник для бакалавров/ Е.А. Орлова, Н.Т. Колесник; Отв. ред. Г.И. Ефремова. - М.: Юрайт, 2013.
13. Орлова Е.А. Клиническая психология: учебник/ Е.А. Орлова, Н.Т. Колесник; Отв. ред. Г.И. Ефремова. - М.: Юрайт, 2011.
14. Табачников А.Е. Введение в клиническую психологию (Учебное пособие) / А.Е.Табачников. – Донецк: Донецкий Открытый университет, 1996. – 36 с.

15. ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

psi.webzone.ru- сайт под названием «Психологический словарь» azps.ru.

А.Я. Психология – статьи, тесты, тренинги, словарь, хрестоматия, классификации, новости follow.ru - сайт «Познай себя и окружающих». Небольшая подборка статей по теме Психология (общая, возрастная, семейная, в бизнесе, психотерапия, сексология и др.).

psy.com.ru- «Психология жизни». Популярная психология (психология в повседневной жизни). - Психологический портал развития человека. Развитие потенциала мозга и тела. Подборки статей по темам: Самосовершенствование, Я - хозяин жизни, Деньги и успех, Копаемся в себе, Он и она, Мудрость жизни и др.

koob.ru- Библиотека «Куб», дочерний проект сайтаugzone.ru «Всестороннее развитие возможностей человека»

<http://psylib.org.ua/index.html>- Психологическая библиотека Киевского Фонда содействия развитию психической культуры.

psylib.ukrweb.net- около 20 ссылок на сайте PSYLIV

Рабочая программа рассмотрена и переутверждена на заседании _____ с изменениями (без изменений) на 20____ год.

Протокол № ____ от «_____» _____ 20____ г.

Заведующий кафедрой _____

Рабочая программа рассмотрена и переутверждена на заседании _____ с изменениями (без изменений) на 20____ год.

Протокол № ____ от «_____» _____ 20____ г.

Заведующий кафедрой _____