МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

Подписано цифровой подписью: Киселев Сергей Николаевич
DN: E=uc_fk@roskazna.ru, S=77 Москва, ИНН ЮЛ=7710568760, ОГРН=1047797019830, STREET="Большой Златоустинский переулок, д. 6, строение 1", L=г. Москва, C=RU, O=Федеральное казначейство, CN=Федеральное казначейство
Причина: Я утвердил этот документ
Дата: 12 Январь 2026 г. 17:12:55

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-воспитательной работе

_____
С.Н. Киселев

«25» июня 2025 г.

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

Уровень образования: высшее образование (уровень специалитета)

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Квалификация: Клинический психолог

Общая трудоемкость ГИА: 9 зачетных единиц

Хабаровск, 2025

РАЗРАБОТЧИКИ:

- декан медико-гуманитарного факультета, заведующий кафедрой сестринского дела с курсом социальных дисциплин, кандидат медицинских наук, доцент Е.В. Витько
- заведующий кафедрой педагогики и психологии, кандидат психологических наук, доцент Н.Л. Перевезенцева

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

1. Руководитель высшей школы психологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный университет» Педагогический институт, кандидат психологических наук, доцент Е.Н. Ткач

(ФИО, место работы, должность, уч. степень, уч. звание)

ПРЕДСТАВИТЕЛИ РАБОТОДАТЕЛЕЙ:

2. Заместитель генерального директора по образовательной деятельности КГАНОУ для детей, нуждающихся в психолого-педагогической медико-социальной помощи «Хабаровский центр развития психологии и детства “Психология”», педагог-психолог А.А. Галич

(ФИО, место работы, должность, уч. степень, уч. звание)

3. Медицинский психолог КГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» имени профессора И.Б. Галанта министерства здравоохранения Хабаровского края, кандидат психологических наук Е.В. Шаповалова

(ФИО, место работы, должность, уч. степень, уч. звание)

4. Специальный психолог, базовый консультант ООО «Центр позитивной психотерапии» М.С. Демина

(ФИО, место работы, должность, уч. степень, уч. звание)

Программа ГИА разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2016 г. №1181);
Составлена на основании учебного плана: специальность 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного учёным советом вуза от 15.04.2025 протокол №11.
Программа ГИА одобрена на заседании методического совета факультета протокол от 23.05.2025 протокол №4.

С О Д Е Р Ж А Н И Е

Стр.

Пояснительная записка к программе государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)……..... 4

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации…….. 8

Структура и содержание государственной итоговой аттестации……... 12

Перечень тем выпускных квалификационных работ и научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы……... 50

Перечень умений выпускника…… 54

Процедура проведения государственной итоговой аттестации…….. 54

Перечень литературы, рекомендуемой для подготовки к государственной итоговой аттестации…….. 59

Примеры оценочных средств с эталонами ответов…….. 64

Приложения……. 72

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ К ПРОГРАММЕ ГИА……... 75

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
К ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) разработана в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами ДВГМУ:

– Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 04.08.2023) «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции последующих изменений и дополнений).

– Приказом Министерства образования и науки РФ от 29.06.2015 №636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» (ред. от 04.02.2025).

– Приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 №245 (ред. от 02.03.2023) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

– Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2016 г. №1181 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)».

– Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования (принято решением ученого совета ДВГМУ 28.01.2025, протокол №8).

– Межгосударственный стандарт ГОСТ 7.32-2017 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления» (введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 24 октября 2017 г. №1494-ст).

– ГОСТ Р 7.0.100-2018. «Национальный стандарт Российской Федерации. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 03.12.2018 №1050-ст; с поправками в Издании, январь 2019 г.).

– ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления» (переиздание, июнь 2020 года).

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы по специальности 37.05.01

Клиническая психология (уровень специалитета) требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована основная профессиональная образовательная программа специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

Согласно ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) выпускник должен быть готов решать профессиональные задачи в следующих видах профессиональной деятельности:

- научно-исследовательская;
- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая;
- экспертная;
- педагогическая;
- психолого-просветительская;
- организационно-управленческая;
- проектно-инновационная.

Выпускник, освоивший программу специалитета, в соответствии с видом профессиональной деятельности должен быть готов решать следующие **профессиональные задачи**:

научно-исследовательская деятельность:

– теоретический анализ проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;

– обзор и анализ психологической литературы по методологическим вопросам психодиагностической, консультативной, коррекционной и психотерапевтической деятельности;

– формулирование конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;

– выбор методов, планирование научного исследования, оценка его соответствия этико-деонтологическим нормам;

– разработка новых и адаптация существующих методов психологических исследований (в том числе с использованием новых информационных технологий);

– самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;

– выбор и применение номотетических и идеографических методов обработки и анализа психологических данных, подготовка заключений и рекомендаций;

– проведение научной экспертной оценки актуальных и потенциальных исследовательских проектов;

– организация научных и профессиональных собраний и конференций и участие в их работе;

психодиагностическая деятельность:

– эффективное взаимодействие с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;

– выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

– определение целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

– диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;

– составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;

– обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;

консультативная и психотерапевтическая деятельность:

– определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;

– проведение психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;

– оценка эффективности психологического вмешательства;

– консультирование медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата;

– психологическое консультирование населения с целью выявления индивидуально-психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств;

экспертная деятельность:

– постановка целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы;

– выбор методов психологического исследования, в соответствии с задачами конкретного вида экспертизы;

– проведение психологического исследования в рамках судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы;

– составление экспертного психологического заключения;

– обеспечение заказчика информацией о результатах экспертного психологического исследования;

педагогическая деятельность:

– разработка стратегии, плана и содержания обучения, выбор и использование современных обучающих технологий при организации процесса обучения;

– организация самостоятельной работы и консультирование участников образовательных отношений;

– оценка и совершенствование программ обучения и развития;

– психолого-просветительская деятельность:

– распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

– подготовка и презентация программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска;

организационно-управленческая деятельность:

– создание, пропаганда и активное содействие соблюдению профессионально-этических стандартов для организаций и частных лиц, работающих в области психологических услуг;

– руководство стажерами и соискателями в процессе их практической и научно-практической деятельности в области клинической психологии;

проектно-инновационная деятельность:

– выбор и применение клинико-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

– психологическое сопровождение инноваций, нацеленных на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей;

в соответствии со специализацией:

специализация №3 «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»:

– владение теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях;

– владение современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств;

– владение теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии;

– владение теорией и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики;

– самостоятельная постановка практических и исследовательских задач, составление программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации;

– применение на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии;

– самостоятельное проведение психологических экспертиз и составление заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативными правовыми актами;

– применение на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного;

– применение методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач;

– разработка и реализация личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации;

– применение современных методов оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами, а также членов их социальных сетей;

– взаимодействие со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения;

КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА, СФОРМИРОВАННОСТЬ КОТОРЫХ ОЦЕНИВАЕТСЯ НА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) и основной профессиональной образовательной программой высшего образования ДВГМУ по специальности 37.05.01 Клиническая психология выпускник должен обладать следующими компетенциями.

Общекультурные компетенции (ОК):

– способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

– способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

– способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

– способностью использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-4);

– способностью использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности (ОК-5);

– готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-6);

– готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала (ОК-7);

– способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-8);

– способностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-9).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

– способностью решать задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

– готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

– готовностью руководить коллективом в сфере своей профессиональной деятельности, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОПК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

научно-исследовательская деятельность:

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

психодиагностическая деятельность:

– готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) (ПК-2);

– способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик (ПК-3);

– способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях (ПК-4);

консультативная и психотерапевтическая деятельность:

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

– способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду» (ПК-6);

– готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития (ПК-7);

экспертная деятельность:

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

педагогическая деятельность:

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

психолого-просветительская деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

– способностью организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний (ПК-11);

– способностью организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций (ПК-12);

проектно-инновационная деятельность:

– способностью выбирать и применять клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики (ПК-13);

– готовностью сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей (ПК-14).

Профессионально-специализированные компетенции:

в соответствии со специализацией:

специализация №3 «Патопсихологическая диагностика и психотерапия»:

– способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях (ПСК-3.1);

– способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств (ПСК-3.2);

– способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и методами классических и современных направлений психотерапии (ПСК-3.3);

– способностью и готовностью к овладению теорией и методологией проведения психологических экспертиз с учетом их предметной специфики (ПСК-3.4);

– способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации (ПСК-3.5);

– способностью и готовностью к применению на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии (ПСК-3.6);

– способностью и готовностью к самостоятельному проведению психологических экспертиз и составлению заключений в соответствии с задачами экспертизы и нормативно-правовыми документами (ПСК-3.7);

– способностью и готовностью к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного (ПСК-3.8);

– способностью и готовностью к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач (ПСК-3.9);

– способностью и готовностью к разработке и осуществлению личностно- и социально-ориентированных программ психотерапии, коррекции и реабилитации (ПСК-3.10);

– способностью и готовностью к применению современных методов оценки и оптимизации качества жизни больных с психическими расстройствами, а также членов их социальных сетей (ПСК-3.11);

– способностью и готовностью к взаимодействию с работниками в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения (ПСК-3.12);

Объем государственной итоговой аттестации в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) составляет 9 зачетных единиц (324 часа) и включает в себя: защиту выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

ГИА выпускников медико-гуманитарного факультета ДВГМУ, специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) проводится в один этап в форме защиты выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты. Данный этап включает два аттестационных испытания: 1 – государственное аттестационное тестирование (компьютерное), 2 – защиту выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты, в ходе которых оценивается теоретическая, методическая и практическая подготовка выпускника. Структура и требования государственной итоговой аттестации выпускников соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АТТЕСТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ВЫПУСКНИКОВ

К аттестационному испытанию в виде компьютерного тестирования допускаются студенты, завершившие полный курс обучения по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации выпускников (Приложение1) специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) включает вопросы следующих дисциплин учебного плана: «Общая психология», «Патопсихология», «Криминальная психология», «Нейропсихология», «Общепсихологический практикум», «Нарушения психического развития в детском возрасте», «Психосоматика и психология телесности», «Теории личности в клинической психологии», «Виктимология», «Супервизии», «Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса», «Физическая культура и спорт» и тематических разделов: «Вопросы философии, истории, культурологии и биоэтики», «Информационные технологии в социальной сфере и здравоохранении»

(Математические методы в психологии, Статистические методы и математическое моделирование в психологии).

Программа подготовки студентов специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) к государственному аттестационному тестированию, тематическое содержание заданий

Раздел «Общая психология»

Тема 1. Введение в общую психологию. История психологии. Предмет и задачи психологической науки и практики. Общая характеристика психологии как науки. Предмет психологии. Описательная характеристика психических явлений, доступных психологическому изучению. Сравнительный анализ и основные отличия житейской и научной психологии. Примеры результатов научно-психологического исследования, их теоретическое и прикладное значение.

Тема 2. Психология в системе естественных и общественных научных дисциплин. Специфика психологического знания. Психология, как наука о порождении, функционировании и структуре психики в деятельности субъекта (животных и человека).

Тема 3. Психика и отражение. Формы отражения в живом и неживом мире. Психическое отражение как субъективный образ объективного мира. Ориентирующая и регулирующая функции психики. Сознание и бессознательное.

Тема 4. Основные этапы развития представлений о предмете психологии. Развитие психологии в рамках философии. Материалистические и идеалистические направления изучения психики в истории психологии. Механистические взгляды на природу психического. Успехи биологических наук в изучении мозга и поведения живых организмов, и необходимость введения психологических понятий при анализе деятельности животных и человека. Понятие общественно-исторической практики и марксистские принципы анализа психики и сознания. Критика марксизма и ее значение для психологии.

Тема 5. Отрасли психологии и задачи психологической практики. Общая психология, социальная психология, возрастная и педагогическая психология, психология труда и инженерная психология, психология спорта, психология религии, психология искусства, юридическая психология, клиническая психология, психофизиологии, зоопсихология, политическая психология. Взаимосвязь теоретических и прикладных задач психологии. Формы сотрудничества психологической науки и практики. Общая и дифференциальная психология, основные задачи психодиагностики. Психология, психотерапия, психологическое консультирование. Междисциплинарные связи психологической науки.

Тема 6. Место психологии в решении задач профессионального образования и нравственного воспитания личности. Значение психологического знания для экономики, развития культуры и охраны здоровья людей.

Тема 7. Методы психологии. Интроспекция как метод исследования психики. Его ограниченность. Объективные методы исследования формирования и функционирования психических процессов. Наблюдение, беседа, анализ продуктов человеческой деятельности как методы психологии. Естественный и лабораторный эксперимент. Тестирование.

Сравнительно-генетический метод. Формирование и моделирование психических процессов как метод исследования. Анализ отдельных случаев (клинический метод).

Применение математических методов и технических средств в психологическом исследовании. Психологический анализ деятельности

Тема 8. Общее понятие о деятельности. Исследование психологических особенностей строения деятельности. Предметность деятельности. Практическая деятельность как исходная и основная форма деятельности человека. Внешняя и внутренняя деятельность. Ориентировочная и исполнительская деятельность, индивидуальная, совместная, творческая и нетворческая. Субъект деятельности. Мотивы и цели деятельности. Деятельность и психические процессы. Деятельность и активность.

Тема 9. Порождение и функции психики в деятельности. Характеристика действий как процессов, направленных на достижение сознательных целей. Способы (операции) с помощью которых выполняются действия; их зависимость от условий и наличных средств достижения цели. Взаимопереходы составляющих деятельности. Действие как единица человеческой деятельности. Его целенаправленный характер. Регуляция действия на основе образа. Понятие об ориентировочной основе действия. Зависимость действия от общих особенностей деятельности. Внутренние, умственные действия. Процессы целеобразования. Способы (операции) выполнения действия. Преобразование действий в операции. Относительная самостоятельность операций, их переносы из одних действий в другие. Умственные операции.

Двигательный состав действия. Двигательная задача и программа выполнения действия; наличие постоянной коррекции действия; роль афферентных систем и обратной сигнализации в регуляции сложных двигательных актов (Н. А. Бернштейн). Рефлекторная дуга и рефлекторное кольцо. Принцип активности и реактивности. Уровни построения движений. Понятие о координации движений (Н. А. Бернштейн). Развитие движений. Понятие о психомоторике.

Тема 10. Зарождение и эволюция психики. Поиск критериев психики в истории психологии. Субъективные и объективные критерии наличия психики. Понятие чувствительности как элементарной формы психики Гипотеза В. А. Вагнера о раздражимости как элементарной форме психики. Гипотеза А. Н. Леонтьева о возникновении чувствительности. Стадии развития деятельности и психики. Понятие об опережающем отражении действительности (П. К. Анохин). Врожденное и индивидуально-изменчивое поведение. Понятие инстинкта, научения и интеллекта у животных. Рефлекторная теория поведения. Идея рефлекса в работах Декарта. Развитие рефлекторной теории в

работах И. М. Сеченова, Ч. Шеррингтона, И. П. Павлова, П. К. Анохина, Н. А. Бернштейна. Современные подходы к изучению поведения животных.

Тема 11. Понятие о деятельности животных, ее усложнении в ходе эволюции. Взаимоотношение деятельности и психики. Зависимость характера отражения от строения и предметного содержания деятельности животных. Формы отражения у животных. Экологический принцип отражения. Биологические формы памяти и внимания. Мотивация поведения животных. Процесс опредмечивания потребности. Понятие биологического смысла. Групповые формы поведения и процессы коммуникации у животных.

Тема 12. Происхождение и развитие психики человека. Общественно-историческая природа психики человека. Переход к историческому развитию человечества. Общественное производство как способ жизни человека. Биологические предпосылки перехода к труду. Характер трудовой деятельности: коллективность, орудийность, продуктивность (производство новых предметов). Разделение труда и формирование познания, искусства, общения внутри трудовой деятельности.

Тема 13. Структура деятельности человека. Выделение действий и операций. Связь действий в единой деятельности коллектива. Мотивы и цели деятельности. Производство потребностей.

Тема 14. Человек, как общественное существо, продукт истории человечества. Проблема исторического развития психики человека. Понятия индивида, субъекта, личности, индивидуальности. Проблема соотношения биологического, психического и социального в человеке.

Тема 15. Происхождение и развитие сознания. Определение, функции, эмпирические характеристики сознания. Сознание и психика. Структурный анализ сознания. Статистическая и динамическая модель. Признаки и свойства сознания. Сознание и неосознаваемые психические процессы. Понятие установки (Д. Н. Узнадзе). Соотношение осознаваемых и неосознаваемых процессов в регуляции деятельности.

Тема 16. Проблема сознания в психологии и философии. Общественное и индивидуальное сознание. Условия возникновения сознания: коллективная трудовая деятельность и язык. Принцип единства деятельности и сознания. Конкретно-психологическая характеристика сознания. Структура сознательных образов: чувственная ткань, значение и личностный смысл. Их роль в построении сознательной картины мира.

Тема 17. Происхождение и развитие языка в трудовой деятельности. Функции языка. Выделение общения как особой активности человека. Речевое и неречевое общение. Структура общения.

Тема 18. Развитие психики человека в онтогенезе. Понятие общественно-исторического опыта. Закрепление достижений человечества в материальных и духовных продуктах деятельности людей. Язык как особое средство хранения и передачи общественно-исторического опыта. Становление сознания и личности в процессе присвоения общественно-исторического опыта. Характеристика процесса присвоения. Условия присвоения общественно-исторического опыта: адекватная активность ребенка в общении с взрослым. Понятие

интериоризации как формирование внутренних структур человеческой психики благодаря усвоению структур внешней социальной деятельности. Понятие об экстериоризации как обогащении общественного опыта в результате творческой деятельности субъекта

Тема 19. Формирование высших психических функций. Социальный, опосредованный, произвольный характер высших психических функций и их системное строение. Развитие сознания и личности человека. Соотношение развития и распада психики. Соотношение процессов усвоения и индивидуального творчества.

Тема 20. Индивидуально-психологические особенности личности. Методологические предпосылки современных представлений о личности. Методологические основы анализа понятий личности. Физический и психологический (целевой) типы детерминации. Понятие базовой мотивации. Представление о непрерывном поле мотивации. Отождествление понятия личности с понятием мыслящего «Я». Многозначность понятия личности в современной психологии. Структурный и генетический аспекты анализа личности. Предварительные представления о структуре личности. Личность как «система мотивов». Личность как «самосознание». Личность как способность к творческим проявлениям. Личность как способность к нравственному деянию.

Раздел «Введение в клиническую психологию»

«История развития и современное состояние клинической психологии»

Тема 1. Предмет, история развития и современное состояние клинической психологии. История возникновения и развития клинической психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов в России и за рубежом. Психология и медицина. Предмет и объект клинической психологии. Основные понятия: этиология (анализ условий возникновения), патогенез (анализ механизмов происхождения и развития), классификация, диагностика, эпидемиология, интервенция (профилактика, психотерапия, реабилитация, охрана здоровья). Соотношение клинической психологии со смежными психологическими и медико-биологическими дисциплинами (поведенческая медицина – behavioral medicine, abnormal psychology, медицинская психология, психология здоровья, общественное здравоохранение, психиатрия). Проявления ненормальности в истории культуры и их объяснения. Исторический обзор истоков клинической психологии: психиатрия (Ф. Пинель, Б. Раш, П. Жане, Э. Крепелин, В.М. Бехтерев, З. Фрейд); гуманистическое и антипсихиатрическое направления; общая и экспериментальная психология; дифференциальная психология и психодиагностика (Ф. Гальтон, В. Штерн, А. Бине); философия жизни, понимающая психология и феноменология. Основные этапы развития клинической психологии с конца XIX до наших дней. Основоположники главных направлений клинической психологии в России и за рубежом (Л. Уитмер, Э. Крепелин, Т. Рибо, К. Ясперс, З. Фрейд, И.П. Павлов, А.Р. Лурия). Идиографический и номотетический подходы в клинической психологии.

Специфика клинико-психологического подхода к изучению психических явлений. Области применения клинико-психологических знаний. Факторы, обуславливающие интенсивное развитие современной клинической психологии. Основные разделы клинической психологии: нейропсихология, патопсихология, психологическая реабилитация и восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование, психосоматика и психология телесности, детская нейро- и патопсихология, клиническая психология вне клинических условий.

Тема 2. Основные теоретические проблемы клинической психологии. Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Фундаментальные психологические проблемы, решаемые на моделях патологии: структура и динамика отдельных психических процессов и личности в целом, связь телесных (соматических) процессов с «душевными», мозг и психика, закономерности распада и развития психической деятельности. Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии. Типы факторов, лежащих в основе нарушений (изменений) формирования и протекания психической деятельности. Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учет различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических. Здоровье и болезнь. Категория психического здоровья. Этиология, нозология, патогенез. Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении заболеваний. Современные международные классификации болезней. Проблема измерения в клинической психологии. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы субъективной эффективности терапевтического процесса. Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики, и психологического воздействия.

Тема 3. Практические задачи и функции клинических психологов. Клиническая психология и практика. Роль клинической психологии в профилактике заболеваний. Виды и цели клинико-психологической диагностики. Типы экспертных задач, решаемых клиническими психологами. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации и реабилитации больных. Восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование. Особенности клинико-психологической профилактики, диагностики, экспертизы, психотерапии и психологической коррекции при работе с детьми. Этические принципы и нормы практической деятельности клинических психологов.

Тема 4. Методологические проблемы клинической психологии. Проблема нормы и патологии. Норма как реально существующий и устойчивый феномен. Возможность дихотомии норма-патология. Устойчивость границ нормы: психопатология обыденной жизни, пограничные и транзиторные расстройства. Социокультурная детерминация представлений о норме.

Релятивистские представления о норме. Норма как статистическое понятие. Адаптационные концепции нормы. Норма как идеал. Индивидуальное и видовое понятие нормы. Проблема кризиса развития. Кризис - невозможность развития в неизменных условиях. Кризис как причина патологического развития. Кризис как источник нормального развития. Нормальные и патогенные кризисы. Регрессия. Понятие регрессии. Виды регрессии (по А. Фрейд, К. Левину, Дж. Макдугалу). Проблема развития и распада в клинической психологии. Распад как негатив развития. Закон Джексона. Распад как специфическая форма развития. Несоответствие законов распада и развития. Роль компенсации при распаде.

Тема 5. Проблема метода в клинической психологии. Проблема измерения и оценки в клинической психологии. Методы клинической психологии. Проблема оценки эффективности терапевтического воздействия в клинической психологии. Плацебо-эффект и механизм его функционирования. Основные исследования эффективности психотерапевтического воздействия (Меннингерский проект исследования психотерапии: О. Кернберг и Р. Валлерштейн). Факторы эффективности психотерапевтического воздействия (вера в психотерапевтическую систему, отношения с терапевтом, оплата и др.). Границы и возможности объективного подхода в клинической психологии. Структура и составные элементы модели научного объяснения Гемпеля и Оппенгейма (условия адекватности). Explanans (объясняющее) и Explanandum (объясняемое).

Тема 6. Клиническая психология в психиатрии. Основные системы классификации психических расстройств. Классификации психических расстройств в медицине: принципы построения и ограничения. Нозологические и синдромальные системы классификации. Структура основных классификация (на примере DSM-IV и МКБ-10): классы, единицы, оси, принципы отнесения.

Тема 7. Основные модели психических расстройств в психологии и общей медицине. Медико-биологическая модель психических расстройств. Каузальный принцип. Развитие болезни: предиспозиционные факторы, запускающие факторы, поддерживающие и хронифицирующие факторы. Соотношение внешних и внутренних факторов в этиологии. Психосоциальная модель: роль социума и внутриличностных факторов. Биопсихосоциальная модель как интегрирующая. Ограничения каждой из моделей и возможные методологические и практические трудности, возникающие при их применении в клинической психологии.

Тема 8. Психологические модели шизофрении и расстройств шизофренического спектра. Исторический очерк исследований шизофрении: Б. Морель, Э. Блейлер, К. Шнайдер. «Индекс реальности» П. Жане и его роль в развитии современной клинической психологии. Шизофрения: распространенность, культурные и социально-экономические факторы, факторы прогноза. Проблема этиологии шизофрении. Различные модели психических расстройств и шизофрения: психосоциальные теории, когнитивно-бихевиоральные теории, теория личностного дефекта, психоаналитические

теории, полиэтиологические модели (гипотеза диатез-стресса). Психотерапия больных шизофренией.

Тема 9. Психологические модели бредовых расстройств. История развития представлений о бредовых расстройствах: Эскироль, Гальбаум, Гейнрот. Бредовые (параноидные) расстройства: распространенность, средний возраст, прогноз. Основные виды бреда (эротоманический, величия, ревности, преследования, соматический, изобретательства). Различные модели бредовых расстройств. Параноидное псевдосообщество. Факторы прогноза и психотерапия.

Тема 10. Психологические модели аффективных расстройств. Клиническая психология аффектов и эмоций. Голотимный и кататимный аффекты. Краткий очерк депрессии: Гиппократ, Боне, Ж. Фальре, Ж. Бейарже, К. Кальбаум, Э. Крепелин. Основные симптомы депрессии и их частотность. Распространенность и классификация аффективных расстройств (синдромальная, нозологическая, по течению – МКБ-10, по этиологии и др.). Биологические факторы развития депрессии. Когнитивно-бихевиоральная модель депрессии: аффективные, поведенческие, мотивационные, физиологические и когнитивные симптомы. Когнитивная триада депрессии А. Бека. «Депрессивный стиль» – когнитивные ошибки при депрессии (произвольный вывод, избирательная абстракция, сверхгенерализация, преувеличение или преуменьшение, персонализация, абсолютистское дихотомическое мышление). Методы когнитивной психотерапии. Психоаналитическая модель аффективных расстройств: анаклитическая депрессия и перфекционистская (нарциссическая) меланхолия.

Тема 11. Психологические модели тревожных, соматоформных и конверсионных расстройств. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Тревожно-фобические расстройства: паническое расстройство, агорафобия, социальные фобии, специфические (изолированные) фобии, генерализованное тревожное расстройство, обсессивно-компульсивное расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство. Различные модели психических расстройств применительно к тревожным расстройствам: когнитивно-бихевиоральные модели, психоаналитическая модель. Соматоформные расстройства: соматизированное расстройство, ипохондрическое расстройство, соматоформная вегетативная дисфункция, хроническое соматоформное болевое расстройство. Основные модели соматоформных расстройств: бихевиоральная, когнитивная и психодинамическая. Конверсионные и диссоциативные расстройства. Основные симптомы и психологические механизмах (в контексте когнитивно-бихевиоральных и психодинамических моделей).

Тема 12. Психологические модели расстройств, связанных со злоупотреблением психоактивными веществами. Расстройства, связанные со злоупотреблением психоактивными веществами (ПАВ). Острая интоксикация, употребления с вредными последствиями, синдромы зависимости, состояния отмены, психотические и амнестические расстройства. Данные о распространенности аддиктивного поведения и злоупотребления ПАВ.

Основные этиологические факторы: биологические (в т.ч. генетические), социологические, психологические (психоаналитические, бихевиоральные).

Тема 13. Психологические модели личностных расстройств. Психопатии и расстройства личности. Кластеры «А» (расстройства личности, связанные с нарушением оценки реальности), «В» (расстройства личности, связанные с нарушением самооценки и межличностной коммуникации) и «С» (расстройства личности, связанные с нарушением самооценки и межличностной коммуникации) в классификации DSM. Клинический и психологический анализ основных расстройств личности: параноидное, шизоидное, шизотипное, истерическое, нарциссическое, пограничное, антисоциальное, избегающее, зависимое, пассивно-агрессивное. Критерии зрелой личности.

Раздел «Нейропсихологические исследования нарушений психической деятельности»

Тема 1. Предмет и задачи нейропсихологии. Ее теоретическое и практическое значение. Предмет нейропсихологии. Теоретическое значение нейропсихологии, ее вклад в изучение проблемы «мозг и психика». Роль нейропсихологии в решении общепсихологических проблем. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Основные направления современной нейропсихологии (клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского возраста и старения, нейропсихология индивидуальных различий и др.). Практическое значение нейропсихологии для диагностики локальных поражений мозга, различных мозговых дисфункций и восстановления нарушенных психических функций.

Тема 2. Проблема локализации высших психических функций. Современные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К. Анохина. Высшие психические функции человека. История изучения проблемы локализации психических функций: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектические концепции, отрицание возможности локализации высших психических функций. Значение работ Л.С. Выготского и А.Р. Лурия для теории системной динамической локализации высших психических функций.

Тема 3. Синдромный анализ нарушений высших психических функций. Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий «фактор», «локализация», «симптом», «синдром». Первичные и вторичные нарушения высших психических функций. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций. Системный характер «луриевских» методов нейропсихологической диагностики. Методы исследования, используемые в различных отраслях нейропсихологии.

Тема 4. Три функциональных блока мозга. Основные принципы строения мозга, его вертикальная и горизонтальная структурная организация. Энергетический блок. Неспецифические системы мозга и их функции: регуляция процессов активации, обеспечение тонуса, селективного протекания психических процессов. Блок приема, переработки и хранения

экстероцептивныой информации. Общие принципы строения зрительного, слухового и кожно-кинестетического анализаторов. Первичные, вторичные и третичные поля, их функции. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности. Лобные доли мозга (конвекситальная, базальная и медиальная кора). Роль лобных долей в регуляции состояний активности, произвольных движений и действий, и поведения в целом. Участие всех трех блоков мозга в обеспечении высших психических функций.

Тема 5. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие. Проблема асимметрии в биологии. Анатомические и физиологические доказательства межполушарной асимметрии мозга. Клинические наблюдения о неравнозначности левого и правого полушарий мозга для осуществления высших психических функций. Концепция доминантности левого полушария у правшей. Концепция функциональной специфичности левого и правого полушарий мозга. Изучение межполушарной асимметрии на модели «расщепленного мозга». Нейропсихологический подход к изучению межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. Нейропсихологические синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

Тема 6. Нарушения восприятия при локальных поражениях мозга. Агнозии. Основные принципы строения различных анализаторов. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных полей затылочной коры. Виды зрительных агнозий (предметная, симультанная, лицевая, буквенная, цветовая, односторонняя пространственная агнозия). Особенности нарушения зрительного гнозиса при поражении затылочно-теменных отделов левого и правого полушарий. Тактильные агнозии и нарушения схемы тела (соматоагнозия). Нарушения кожно-кинестетических функций при поражении левого и правого полушарий мозга. Нарушения акустико-гностических функций при поражении вторичных отделов височной коры. Гностические нарушения неречевого слуха: слуховая агнозия, амузия, аритмия. Роль правого полушария в неречевом слуховом гнозисе. Речевой слух: основные характеристики речевой фонетической системы русского языка. Гностические нарушения речевого слуха: расстройства фонематического слуха при поражении височных отделов коры левого полушария.

Тема 7. Нарушения движений и действий. Апраксии. Принципы строения двигательного анализатора. Афферентные и эфферентные механизмы произвольных движений. Современное понимание строения движений: концепция Н.А. Бернштейна. Апраксии. Классификация апраксий по А.Р. Лурия (пространственная, кинестетическая, кинетическая, регуляторная апраксии.) Роль левого и правого полушарий в организации произвольных движений и конструктивной деятельности.

Тема 8. Нарушения речи при локальных поражениях мозга. Психологическая структура речи и виды речевой деятельности. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазии. Классификация афазий по А.Р. Лурия (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, семантическая, афферентная моторная, эфферентная моторная, динамическая

афазии). Парадигматические и синтагматические нарушения речи. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Неафазические нарушения речи (дизартрии, псевдоафазии, алалии).

Тема 9. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии. Психологическая структура мнестической деятельности. Виды нарушений памяти. Модально-неспецифические расстройства памяти и их связь с разными уровнями неспецифической системы. Модально-специфические расстройства памяти. Нарушения памяти как мнестической деятельности. Нарушения памяти при поражении правого и левого полушарий мозга. Особенности нарушений памяти в детском возрасте и при старении.

Тема 10. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга. Психологическая структура внимания. Модально-неспецифические расстройства внимания при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические расстройства внимания. Нарушения произвольного и непроизвольного внимания. Роль лобных долей мозга в регуляции внимания.

Тема 11. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга. Психологическое строение мышления. Структурные и динамические аспекты интеллектуальной деятельности. Нарушения мышления при поражении лобных, затылочных, теменных и височных отделов мозга. Особенности нарушения интеллектуальной деятельности при поражении левого и правого полушарий мозга.

Тема 12. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга. Роль эмоций в организации и регуляции психической деятельности. Основные параметры эмоций. Анатомический субстрат и физиологические показатели эмоций. Феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы у больных с локальными поражениями мозга. Нейропсихологические экспериментальные исследования эмоционально-личностных нарушений. Эмоционально-личностные расстройства при поражениях левого и правого полушарий мозга.

Тема 13. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. Синдромы поражения теменно-височно-затылочных отделов (зоны ТПО) левого и правого полушарий мозга. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальных, медио-базальных и медиальных отделов лобных долей мозга левого и правого полушарий (варианты лобного синдрома). Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга. Нейропсихологические синдромы поражения глубинных подкорковых структур мозга. Синдромы поражения нижних отделов ствола, диэнцефальных, лимбических структур мозга. Синдромы поражения базальных ядер. Синдромы поражения мозолистого тела. Полушарная специфика нейропсихологических синдромов. Синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей. Особенности нейропсихологических синдромов, связанные с характером заболевания (опухолевые, травматические, сосудистые, радиационные поражения мозга и т.д.).

Тема 14. Нейропсихологические основы восстановительного обучения при локальных поражениях мозга. Теоретические основы, психологические и педагогические принципы, конкретные методы компенсации и восстановления нарушенных психических функций. Восстановительное обучение в нейропсихологической практике при нарушениях речи, мыслительной деятельности, произвольных движений и памяти.

Раздел «Нейропсихология детского возраста»

Тема 1. Теоретические и практические проблемы нейропсихологии детского возраста. Предмет нейропсихологии детского возраста. Специфика применения основных понятий нейропсихологии – «функция», «локализация», «симптом», «синдром», «фактор», «синдромный анализ» в нейропсихологии детского возраста.

Основные принципы системогенеза П.К. Анохина. Принцип гетерохронности в морфо- и функциогенезе различных мозговых структур. Внутрисистемная и межсистемная гетерохронность. Принципы опережающего развития, дискретного и синхронного развития разных участков мозга.

Роль органических и средовых факторов в развитии (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, П.Я. Гальперин). Становление структурно-функциональной организации мозга и психики в онтогенезе. Морфо- и функциогенез мозга. Показатели морфо- и функциогенеза. Закономерности морфологического созревания подкорковых отделов и разных областей коры головного мозга. Смена диффузной формы активности разных отделов анализаторных систем на избирательную. Поэтапное формирование трех функциональных блоков мозга.

Генез психических функций. Соотношение развития и влияния среды. Связь формирования психических функций с созреванием мозга. Нейропсихологическая интерпретация понятий «сензитивный период», «кризис развития», «зона ближайшего развития», «качественная перестройка психических функций».

Тема 2. Нарушение психических функций при локальных поражениях мозга в онтогенезе. Специфика нейропсихологических синдромов при анализе нарушений ВПФ в детском возрасте. Симптомы нарушений и симптомы несформированности ВПФ. Особенности проявления локальных поражений мозга у детей.

Нарушения слухоречевой сферы при поражении левого, правого полушарий и диэнцефальных структур головного мозга. Особенности нарушений перцептивной сферы при поражении правого, левого полушарий и диэнцефальных структур головного мозга. Специфика межполушарного взаимодействия в онтогенезе (Э. Леннеберг, М. Газзанига, М. Кинсборн, Э.Г. Симерницкая). Проблема компенсации в развитии ВПФ при разных вариантах органической патологии: перспективы и ограничения.

Тема 3. Пролонгированные нарушения в развитии психических функций органического генеза. Трудности обучения. Дислексии, дисграфии, дискалькулии. Синдром дефицита внимания. Понятие «минимальная мозговая дисфункция (ММД)»: методологические проблемы, возникающие в связи с

использованием этого понятия. Нейропсихологический подход к оценке нормального формирования психических функций в онтогенезе. Отклонения в психическом развитии, не связанные с диагностированной органической патологией мозга: иррегулярность психического развития (ИПР). Иррегулярность психического развития как следствие компенсации ММД; как следствие влияния средовых факторов. Профилактическое и прогностическое значение диагностики ИПР.

Нейропсихологический анализ индивидуальных различий в формировании речевой и перцептивной сфер в онтогенезе. Нейропсихологический подход к проблеме левшества как психолого-педагогической проблеме. Различия в структурно-функциональной организации мозга и психических процессов у правшей, и левшей. Специфика проявления нарушений и отклонений в формировании ВПФ у левшей. Левшество, как психолого-педагогическая проблема.

Раздел «Патопсихологические исследования нарушений психической деятельности»

Тема 1. Предмет, задачи и методы патопсихологии. Патопсихология – 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. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии. Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект, но различный предмет изучения. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. 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.), оценка эффективности терапии и качества ремиссии.

Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии. Практические задачи патопсихологии. Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологический синдром как основной инструмент анализа нарушений психики: структура, отличие от клинических синдромов.

Тема 2. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания.

Агнозии и псевдоагнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличие их психологического исследования от клинико-психиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств. Патопсихологические исследования не резко выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия. Проблема выделения патопсихологических синдромов нарушений восприятия при психических заболеваниях.

Нарушения памяти: феноменология, критерии дифференциации клинических и психологических феноменов нарушения памяти. Различные по тяжести нарушения непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для заболеваний различного типа. Прогрессирующая амнезия при деменциях. Нарушение опосредствованной памяти: основные психологические проявления, психологические механизмы нарушения опосредствованной памяти. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.

Нарушения мышления. Отличия патопсихологической классификации нарушений мышления от психиатрической. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В. Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления (по Б.В. Зейгарник). Различные представления о генезе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.

Нарушения эмоционально-личностной сферы: проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Представления о психологических механизмах нарушения эмоций при различных психических заболеваниях. Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы. Нарушения общения при психических заболеваниях. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.

Нарушения сознания и самосознания. Понятие «сознание» в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Измененные» состояния сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе. Нарушения самосознания: представление о структуре этих нарушений, их месте в общей картине нарушений психической деятельности. Проблема нозологической специфичности или типичности патопсихологических синдромов. Характеристика основных нозологических

синдромов при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга, хроническом алкоголизме, расстройствах психики пограничного спектра. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.

Тема 3. Расстройства личности и их исследование в клинической психологии. Развитие подходов к изучению нарушений личности в отечественной психологии: Московская школа патопсихологии: культурно-историческая концепция Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия и основные направления изучения нарушения личности по Б.В. Зейгарник. Нарушение «личностного компонента» деятельности при основных видах психической патологии – роль измененных отношений, мотивации, самооценки в изменении структурных и содержательных компонентов внимания, памяти, восприятия, мышления. Ленинградская школа В.Н. Мясищева: исследование нарушения системных отношений личности к социальному окружению и собственному «Я» при неврозах. Место патопсихологического эксперимента и диагностических методик в классических патопсихологических исследованиях. Исследования расстройства личности и самосознания. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. Диагностические модели изучения патологии личности: квазиэкспериментальные, проективные методы, опросники. Классификация расстройств личности по МКБ и ДСМ. Критерии выделения уровня расстройства личности методом «структурного интервью» по О. Кернбергу. Структура личности при симптомологических неврозах и неврозах характера, психозах. Понятие «пограничной личностной организации» по О. Кернбергу, нарциссическая структура личности по Х. Кохуту. Оценка структуры личности (самоидентичности, объектных отношений, защитных конфигураций, уровня тестирования реальности) по проективным методам: критерии оценки; основные результаты.

Раздел «Психосоматика и психология телесности»

Тема 1. Психосоматика как область междисциплинарных исследований взаимосвязи «сомы» и «психики». Психосоматическая проблема в системе гуманитарного и естественнонаучного знания. Актуальность исследования психосоматической проблемы в психологии. Клинико-психологический аспект проблемы: традиционный подход и необходимость поиска новых теоретических интерпретаций. Различные классификации психосоматических расстройств (МКБ-10, DSM-III, DSM-IV). Достоинства и недостатки существующих классификаций. Проблема предмета психологического изучения в психосоматике.

Тема 2. Психосоматика в истории науки. Основные направления и проблемы. Психосоматические идеи в истории медицины – от Гиппократа до Х1Х века; психоаналитически ориентированная психосоматика (различные направления и походы, понятие психосоматической специфичности, личностного профиля, феномены ресоматизации-десоматизации, теория объектных отношений и др.). Идеи российской физиологической школы (И.М. Сеченов, И.П. Павлов и их ученики), положившие начало концепции нервизма в медицине. Концепция К.М. Быкова и его последователей о роли кортико-

висцеральных связей в возникновении соматических расстройств. Теория стресса Г. Селье, ее роль в разработке проблем психосоматики. Основные модели психосоматического симптомогенеза, опирающиеся на понятие «физиологического» и «психологического» стресса. Основные феномены совладания (coping behavior) со стрессом. Их роль в симптомогенезе. Современная психосоматика: на пути интеграции различных теоретических и методологических подходов. Биопсихосоциальная модель психосоматического симптомогенеза как отражение этой тенденции в научных исследованиях и практике. Современные бихевиористические подходы в психосоматике. Концепция типов поведения, роль поведенческих типов в симптомогенезе. Феномен алекситимии: основные признаки, генезис алекситимического симптомокомплекса, роль алекситимии в симптомообразовании. Теоретические и практические аспекты дальнейшего изучения феномена алекситимии.

Тема 3. Современная психосоматика. В поиске психологического предмета изучения. Психология телесности как альтернатива традиционной психосоматики. Возможность применения идей Л.С. Выготского в психосоматике для выделения психологических феноменов, механизмов их возникновения и функционирования. Понятия «организм, тело, телесность». Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию. Понятия «психологический онтогенез телесности, «психосоматическое развитие», «психосоматический феномен» в норме, «психосоматический симптом». Роль познавательной активности (нозогнозии) самого больного в психосоматическом симптомогенезе. Психосоматика и психология телесности. Понятие болезни. Понятие внутренней картины болезни (ВКБ). Аллопластическая и аутопластическая картина болезни (К. Гольдшейдер). Сензитивная и интеллектуальная аутопластическая картина болезни (Р.А. Лурия). Уровни ВКБ: непосредственно-чувственный, эмоциональный, интеллектуальный, мотивационный. Личностный смысл болезни и его типы. Болезнь как семиотическая система. Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен. История изучения. Различные представления о структуре ВКБ. Факторы, влияющие на ее становление. Проблема психологической коррекции ВКБ. Личностные феномены в психосоматике. Их место в общей структуре психосоматических расстройств, роль в возникновении новых телесных симптомов. Проблема психологической саморегуляции при психосоматических расстройствах. Проблема психодиагностики и коррекции личностных феноменов в психосоматике.

Тема 4. Психология телесности. Феноменология телесности. Границы тела, устойчивость образа тела, формы телесной идентичности. Внешнее и внутреннее тело, семантика «внутренней» телесности. Проблема верификации телесного ощущения. Телесность человека и интрацепция в контексте культурно-исторического подхода. Нарушения телесного восприятия при различных психических расстройствах. Проблема «культурной патологии» телесных функций.

Раздел «Психология аномального развития»

Тема 1. Аномалии психического развития в детском возрасте. Классификации аномалий психического развития (медицинские и психологические). Нарушение психомоторного развития, умственная отсталость, задержка психического развития, искаженное развитие, поврежденное развитие, дисгармоническое развитие. Краткая характеристика основных нарушений. Нарушение основных видов деятельности в детском возрасте: общения, игры, обучения. Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды. Первичные и вторичные нарушения (Л.С. Выготский).

Тема 2. Роль возрастных (психических и физиологических) особенностей в формировании психических нарушений детского и подросткового возраста**.** Факторы развития болезни: их соотношение в динамике болезненного процесса. Особенности симптомов психических нарушений детского возраста. Патогенетическая роль соматовегетативных дисфункций. Значение неправильных условий воспитания. Особенности психогенных, эндогенных и соматических расстройств у детей. Соматические проявления детских поведенческих реакций.

Тема 3. Закономерности нормального и аномального развития. Первичные и вторичные нарушения (Л.С. Выготский). Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс. Ключевые новообразования: их развитие, варианты динамики в норме и патологии.

Тема 4. Психологические методы исследования аномального ребенка Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребенка. Нейро- и патопсихологические методы исследования. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития. Психологические тесты. Синтетические тесты. Принципы их построения. Тест Бине-Симона и его модификации. Критика синтетических тестов. Аналитические тесты. «Психологический профиль» Россолимо. Схема построения теста Векслера. Критика аналитических тестов. Методы исследования личности. Прожективные методы (ТАТ, КАТ), тест фрустрации Розенцвейга. Игра и рисование как диагностические методы.

Раздел «Теории и методы психотерапии»

Тема 1. Модели психотерапии. Психотерапия клиническая и психологическая. Цели, задачи, теоретические основы психотерапии, консультирования, психологического сопровождения, супервизии – сравнительный анализ, критерии различения видов психологической помощи.

Тема 2. Общие и специфические терапевтические механизмы. Проблема исследования эффективности психотерапии: поиск научных моделей, методов, критериев сопоставления и оценки с учетом многообразия и единства современных психотерапевтических направлений.

Тема 3. Личность пациента как фактор эффективности психотерапии. Психологический смысл различения терминов «пациент» и «клиент» в психотерапии и психологическом консультировании. Тяжесть расстройства и наличие сохранных зон ближайшего развития. Априорные установки и ожидания пациента как отражение его бессознательной мотивации и личностных особенностей, облегчающие позитивную динамику изменений или препятствующую ей. Роль самостоятельного запроса, веры, доверия. Плацебо-эффект в психотерапии.

Тема 4. Профессиональный этический кодекс и специфика психотерапевтических отношений. Личность и индивидуальный профессиональный стиль терапевта в качестве фактора эффективности терапевтического процесса. «Диапазон» и «длинник» терапевта, объем эффективной помощи. Роль индивидуальной терапии и супервизии в предотвращении ошибок и злоупотреблений в психотерапии. Терапевтические отношения как один из основных факторов эффективности психотерапии.

Тема 5. Значение структурно-динамической концепции развития в классическом психоанализе для обоснования концепции генеза интрапсихического конфликта при неврозах и общей стратегии психотерапии. Стадии психосексуального развития, специфичные для них типы интрапсихического конфликта, защитные механизмы и типы невроза.

Тема 6. Основные понятия психоаналитической психотерапии (на примере анализа З. Фрейдом случая Элизабет фон Р.): психологическая травма, бессознательное сопротивление симптома, символическое значение симптома, роль отыгрывания психотравмы в переносе; аналитическая интерпретация переноса и его проработка.

Тема 7. Организация психоаналитического процесса. Понятие о психоаналитическом сеттинге. Виды психотерапевтических отношений в психоанализе: перенос и рабочий альянс. Сопротивление, его виды и проявления в переносе. Требования к пациенту, вклад аналитика и аналитической ситуации в динамику терапии, развитие реакций переноса-контрпереноса и рабочего альянса.

Тема 8. Основные технические процедуры психоаналитической терапии, прояснение, конфронтация, интерпретация, проработка отношений трансфера. «Трудные пациенты» для анализа – ограничения для пациентов с личностными расстройствами. Проблема оценки эффективности психоаналитической терапии: критерии, методы, результаты.

Тема 9. Современные модификации психоаналитической теории развития и терапии - теории объектных отношений. Методологический анализ. Ревизия фундаментальных положений классического психоанализа о движущей силе психического развития, моделях психопатологии и терапии: концепция объектных отношений против теории влечений; теория селф (Я) против теории Эго; теория дефицитарности «Я» при пограничной и психотической личностной патологии против теории интрапсихического структурного конфликта при неврозе; стратегия терапевтического до-питывания (контейниирования и холдинга) против стратегии абстиненции.

Тема 10. Модели развития объектных отношений в теориях М. Кляйн, М. Малер, Д. Винникота и их приложение к теории психопатологии и психотерапии. Теория объектных отношений как теория стадиального развития константных избирательных эмоциональных связей на ранних до-эдипальных стадиях и их интрапсихических репрезентаций в Я. Фундаментальная роль баланса принципиальной доступности материнского объекта и оптимальной фрустрации в развитии отношений сепарации-индивидуации и целостной интегрированной самоидентичности.

Тема 11. Нестабильность и дефицитарность паттернов объектных отношений при пограничной и нарциссической личностной организации. Влияние нестойкости, непрочности «отношения привязанности» на специфику паттерна и эмоционального тона отношений переноса. Терапевтическое использование проективной идентификации и контрпереноса в качестве метода возрождения эмоциональной связи между пациентом и терапевтом на начальных этапах терапии. Метод применения контрпереносных чувств в качестве «окна в бессознательное» пациента.

Тема 12. Модель «экспрессивной терапии» пограничных пациентов по О. Кернбергу. Стадии психотерапевтического процесса, их цели и методы. Структурное интервью. Установление сеттинга. Систематическая интерпретация механизмов защиты здесь и сейчас. Проработка переноса и генетическая реконструкция бессознательной мотивации – задачи поздних этапов терапии. Проблема модификации основных процедур анализа пограничных пациентов.

Тема 13. Модель «восстановительной терапии» нарциссических пациентов по Х. Кохуту. Виды нарциссического трансфера – идеализирущий, зеркальный, двойниковый и их роль на разных этапах терапии. Соотношение метода эмпатического эмоционального резонанса и интерпретации. Психотерапевтические отношения и восстановление самости.

Тема 14. Когнитивно-бихевиоральная ориентация в психотерапии. Основные методологические и теоретические постулаты. Модель когнитивной терапии по А. Беку. Три блока когнитивных дисфункций при аффективных и тревожно-фобических расстройствах и три мишени терапевтического воздействия: 1) автоматические мысли и базовые убеждения; 2) когнитивные процессы и когнитивный стиль; 3) когнитивное содержание (тема).

Тема 15. Рационально-эмотивная модель депрессивных расстройств по А. Эллису. Иррациональные установки «долженствования» и «перфекционизма» в качестве предиспозиций аффективных расстройств и основной мишени терапии.

Тема 16. Общая стратегия когнитивной терапии: принципы и методы. Когнитивная терапия – модель краткосрочной, директивной, структурированной, мишене-ориентированной стратегии активизации самоисследования и изменений когнитивной структуры «Я» с подтверждением изменений на поведенческом уровне. Ступени когнитивной коррекции:1) фокусировка (обнаружение) автоматических мыслей, 2) определение основной когнитивной темы, 3) опознание генерализованных базовых убеждений, 4)

постепенная коррекция дисфункционального блока in vitro и in vivo. Конкретные методические процедуры. Проблема оценки эффективности когнитивной терапии, принципы, апробируемые модели оценки, результаты.

Тема 17. Гуманистически-ориентированные теории и практики психологического воздействия. Базовые представления о природе и развитии личности. Феноменологические концепции и базовые понятия: целостность, уникальность и безусловная ценность индивидуального человеческого опыта; самость, стремление к самоактуализации и личностному росту. Понимание психопатологии как нарушение условий развития; психотерапия как содействие восстановлению условий личностного роста.

Тема 18. От клиенто-центрированной терапии к человеко-центрированной концепции личностного роста по К. Роджерсу. Три необходимых и достаточных условий, обеспечивающих позитивные изменения в процессе психотерапии: конгруэнтность и генуинность терапевта; безусловное позитивное принятие клиента и активное эмпатическое слушание. Психотерапия как стадиальный процесс личностного роста клиента: развития самопознания, самоприятия, открытости новому опыту, росту креативности и конструктивности в общении. Проблема оценки эффективности; ценность субъективной оценки; опыт изучения процессуального аспекта терапии; оценка изменений Я-концепции в ходе терапевтического процесса. Индивидуальная и групповая формы терапии по К. Роджерсу.

Тема 19. Сравнение основных теоретических категорий и общей методологии клиенто-центрированной терапии по К. Роджерсу и гештальтерапии по Ф. Перлсу. Гештальт-терапия – базовые понятия. Организмическое (психосоматическое) единство; контакт; границы контакта; фигуро-фонные соотношения; здесь и теперь существование. Нарушение «границ контакта» и виды защитных механизмов: интроекция, проекция, ретрофлексия, слияние, дефлексия, эготизм. Уровни и виды психопатологии как уровни ложного функционирования личности.

Тема 20. Стратегия психотерапевтической работы в гештальт-терапии. Супрессивные и экспрессивные методы. Восстановление ясного сознавания как целостный процесс замечания - выделения - прояснения - чувственного переживания – активного действенного изменения. Роль организмического телесного опыта в интеграции «Я».

Тема 21. Методологические проблемы в области исследования психотерапии как процесса. Сравнительная ценность методов измерения результата и качественного анализа процессуальных изменений терапевтических отношений. Основные данные о сравнительной эффективности основных психотерапевтических практик. Процедуры оценки терапевтического процесса, его стадий и факторов с помощью изучения дословных записей-транскриптов (метод анализа нарративов, метод диалогического анализа текста; процедуры CCRT, RRMC и др.)

Тема 22. Исследования в области психотерапии пограничных и нарциссических личностных расстройств. Специфика психотерапевтического контакта: феномен проективной идентификации; динамика «материнских» и

«отцовских» объектных отношений; соотношение поддержки и фрустрации; роль контрпереносных чувств терапевта в эмпатическом понимании фрустрированных нужд пациента. Стратегия и психотерапевтические техники «холдинга», «контейниирования».

Раздел «Психотерапевтические аспекты клинической психологии»

Тема 1. Медицинская и психологическая модели психотерапии. Проблема научного статуса психологической (немедицинской) психотерапии, междисциплинарность её предмета. Психотерапия в системе видов психологической помощи – консультирования, коррекции, сопровождения, супервизии: критерии сравнения: показания и ограничения, цели, форматы, теоретические основы. Проблемы деонтологии в психотерапии, профессиональный этический кодекс; ошибки и злоупотребления в области психотерапии.

Современное пространство терапевтического опыта: основные направления психотерапии – психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое, бихевиоральное и их современные варианты. Проблема интеграции различных психотерапевтических подходов – основания, возможности и границы. Структура научного знания в психотерапии: теоретическая модель человека, теория развития и психопатологии, теория терапевтического процесса и эффективности психотерапии.

Тема 2. Психотерапия как предмет исследования: проблема адекватности традиционной научной методологии; значение методов гуманитарных наук о человеке (семиотики, герменевтики) для развития исследований в области психотерапии. Общие и специфические факторы эффективности психотерапии, «парадокс эквивалентности» эффективности различных терапевтических систем. Исследование основных «переменных» психотерапии в рамках Меннингерского проекта: роль терапевтических отношений, терапевтических и этических установок терапевта; мотивация пациента и фактор веры; плацебо-эффект, роль уровня патологии личности. Исследование психотерапии как процесса, его разных фаз, динамики терапевтических отношений и изменений личности пациента на разных фазах терапевтического процесса. Факторы преждевременного прерывания психотерапии. Методы оценки «пригодности» к психотерапии, предикторы её эффективности, методы оценки эффективности.

Тема 3. Концепции традиционной и модифицированной психоаналитической психотерапии. Основные понятия психоаналитической психотерапии: сеттинг, терапевтический альянс, перенос, контрперенос, сопротивление. История и логика развития этих понятий. Основные методы психоаналитической психотерапии и их модификация с учетом уровня патологии пациента. Теории объектных отношений и селф-психология: модели развития, психопатологии, психотерапии (М. Кляйн, М. Малер, Х. Кохут, О. Кернберг). «Экспрессивная психотерапия» Кернберга и «восстановительная психотерапия» Кохута в применении к пациентам с личностными расстройствами.

Тема 4. Когнитивно-бихевиоральная психотерапия – основные понятия и методы. Когнитивная модель порождения дисфункциональных поведенческих нарушений и патологических состояний при депрессиях и тревожно-фобических расстройствах.

Проблема интеграции когнитивной терапии с другими направлениями психотерапии – с психодинамическими моделями, системной семейной психотерапией.

Тема 5. Гуманистическое и экзистенциальное направление психотерапии. Основные понятия и методы: условия эффективности человеко-центрированной терапии К. Роджерса – аутентичность терапевта, безоценочное приятие, эмпатическое слушание, конгруэнтность актуальному («здесь и сейчас») психотелесному опыту. Основные понятия и методы гештальттерапии. Супрессивные и экспрессивные методы содействия личностному росту.

ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ, ВКЛЮЧАЯ ПОДГОТОВКУ К ПРОЦЕДУРЕ ЗАЩИТЫ И ПРОЦЕДУРУ ЗАЩИТЫ

Защита выпускной квалификационной работы является следующим аттестационным испытанием на государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

Цель выпускной квалификационной работы (далее – ВКР) – оценка профессиональной (теоретической, методической и практической) подготовки выпускника на материале эмпирической (исследовательской, методической, коррекционной, психотерапевтической, супервизорской) работы с учетом качества ее выполнения и представления (защиты).

Выпускная квалификационная работа по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) представляет собой законченную разработку, включающую результаты экспериментального исследования либо апробированный проект коррекционного, тренингового, психотерапевтического или методического характера. Выпускная квалификационная работа позволяет оценить уровень профессиональной эрудиции выпускника, его способность к научной и практической деятельности в области клинической психологии (патопсихологической диагностики и психотерапии).

ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 37.05.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Выпускная квалификационная работа выполняется на базах краевых, городских учреждений здравоохранения, психолого-педагогических служб, специализированных образовательных учреждений, научно-исследовательских учреждений по профилю специальности. Научное руководство ВКР осуществляется сотрудниками кафедры, консультирующими указанные учреждения. Тематика работ избирается с учетом основных научных

направлений кафедры, заслушивается и утверждается на кафедральном совещании и Ученом совете факультета. После утверждения темы ВКР студенты составляют план работы, контроль за выполнением которого осуществляется научным руководителем.

ВКР представляется в форме, позволяющей оценить ход выполнения исследования, обоснованность полученных результатов, выводов и рекомендаций, их достоверность и практическую значимость. Совокупность полученных в выпускном квалификационном исследовании результатов должна свидетельствовать о наличии у автора навыков исследовательской и прикладной работы в области клинической психологии, его умения планировать, проводить и оформлять необходимые исследования.

Тема выпускной квалификационной работы

Тема ВКР, как правило, выбирается из перечня актуальных исследовательских задач, решаемых в научно-исследовательской работе кафедры и определяется ее актуальностью и практической значимостью. Преимущественное значение для оценки работы имеют продемонстрированные выпускником навыки, умения и знания, соответствующие подготовке клинического психолога.

Для эмпирических исследований используются такие методики, как интервью, анкеты, опрос, оценивание (рейтинг), самооценки, сравнение, наблюдение, эксперимент, описание, математико-статистические методы (в том числе многомерные статистические методы) анализа признаков.

В зависимости от характера и степени сложности исследовательской задачи определяются методы ее решения, исследовательские приемы, виды экспериментов, статистические исчисления, теоретические обобщения. В связи с интегративным характером клинической психологии обычно применяется не один метод, а система соподчиненных методов и исследовательских приемов.

Содержание выпускной квалификационной работы

ВКР относится к категории учебно-квалификационных работ, поэтому в ней должна быть продемонстрирована не столько квалификация автора в области самостоятельного решения поставленной проблемы, сколько его способность провести законченное, методологически и методически обоснованное исследование на всех этапах исследовательской программы. Полученные данные должны быть всесторонне и глубоко проанализированы, а также интерпретированы в рамках принятой теоретической концепции.

Требования к структуре и оформлению выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа оформляется в соответствии с установленными требованиями и должна содержать:

- Титульный лист.
- Задание на ВКР.
- Оглавление (содержание).
- Введение (включает постановку проблемы, актуальность темы, цели, задачи, гипотезы).

- Основную часть, включающую обзор литературы, методы, результаты и их анализ.
- Заключение.
- Список использованных источников.
- Приложение (не входят в объем основного содержания ВКР).

Титульный лист является первой страницей выпускной квалификационной работы и заполняется в строгом соответствии с правилами:

В верхнем поле дается указание на Министерство здравоохранения Российской Федерации, далее указывается полное наименование учебного заведения (см. раздел Приложения).

Ниже указывается факультет и кафедра, на которой выполнена работа.

В среднем поле дается название выпускной квалификационной работы, которое приводится без слова «тема» и не заключается в кавычки. В заглавии работы не следует допускать неопределенных формулировок, например: «Анализ некоторых вопросов...», а также штампованных формулировок типа: «К вопросу о...», «К изучению...», «Материалы к...».

Под названием выпускной квалификационной работы указываются фамилия, имя, отчество студента. Ниже, ближе к правому краю титульного листа, приводятся фамилия и инициалы научного руководителя, а также его ученое звание и ученая степень.

В нижнем поле указываются место выполнения выпускной квалификационной работы и год ее написания.

После титульного листа помещается **содержание (оглавление)**, в котором приводятся все заголовки выпускной квалификационной работы (кроме подзаголовков, которые даются в подбор с текстом) и указываются страницы, с которых они начинаются. Заголовки оглавления должны точно повторять заголовки в тексте. Сокращать или давать их в другой формулировке, последовательности и соподчиненности по сравнению с заголовками в тексте нельзя.

Заголовки одинаковых степеней рубрикации необходимо располагать друг под другом. Заголовки каждой последующей ступени смещены на три-пять знаков вправо по отношению к заголовкам предыдущей ступени. Все заголовки начинаются с прописной буквы без точки на конце. Последнее слово каждого заголовка соединяют отточием с соответствующим ему номером страницы в правом столбце оглавления.

Нумерация рубрик делается по индексационной системе, то есть с цифровыми номерами, содержащими во всех ступенях, кроме первой, номер как своей рубрики, так и рубрики, которой она подчинена.

Введение предназначено для формулирования направления исследования, его цели и задач. Во введении должны быть четко сформулированы цель, задачи, гипотеза исследования, его предмет и объект, указаны методики исследования и теоретическое обоснование выбора. Как правило, во введении обосновываются актуальность выбранной проблемы и ее практическая значимость.

Введение должно быть кратким и сжатым изложением основных идей работы. В нем должны отсутствовать подробности, связанные, например, с возникновением замысла работы или с личными переживаниями исследователя. Рекомендуемый объем введения – не менее 3 страниц машинописного текста.

Актуальность исследования. Актуальность исследования определяется прежде всего запросами практики и необходимостью научного решения выявленных проблем. Обычно актуальность исследования позволяет точно и обоснованно сформулировать проблему исследования. В соответствии с формулировкой выявленной проблемы формулируется цель исследования.

Цель исследования – это научное решение сформулированной проблемы. Цель исследования, как правило, лежит за границами исследования. Предпочтительно не ограничивать цель исследования «изучением», «описанием», «выявлением» и т.д., так как не изучение само по себе является целью исследования, но решение с помощью такого изучения вполне определенных практических задач. Цели работы могут быть разнообразными, например:

Разработка рекомендаций для….

Организация профилактических мероприятий для….

Обеспечение эффективности ….

Разработка психокоррекционных (тренинговых) программ в ….

Предложенный перечень целей достаточно условен и характеризует общие направления исследований, в конкретном исследовании различные направления могут пересекаться и представлять собой единую, интегрированную цель.

Задачи исследования. Постановка задач исследования – это своего рода обозначение этапов исследования, выбор путей и средств достижения цели в соответствии с выдвинутой гипотезой. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Соответственно, в работе может быть поставлено несколько задач.

Обязательным элементом введения является формулировка объекта и предмета исследования в соответствии с методологическими требованиями и принципами.

Предмет исследования. Предметом профессиональной деятельности специалиста являются теоретически определённые феномены жизнедеятельности (психические процессы и состояния, индивидуальные и межличностные особенности, социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности). Предмет исследования – это всегда определенные свойства объекта, их соотношения, зависимость объекта и свойств от каких-либо условий. Предметом исследования могут быть явления в целом, отдельные их стороны, аспекты и отношения между отдельными сторонами и целым. К предмету исследования в психологии относятся психические процессы, свойства, психологические характеристики человека, психические состояния, поведенческая, **когнитивная, эмоциональные сферы, виды деятельности и общения,** а

также взаимосвязи и взаимовлияния их друг на друга, взаимосвязи с другими уровнями и внутри одного уровня психической организации человека и т.д.

Объект клинической психологии – человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психическим или социальным состоянием. Объектом психологического исследования может быть пациент (клиент), группа пациентов, терапевтическая группа, семья, коллектив. При описании объекта исследования указывается количество обследованных, их возраст, пол и другие клинико-психологические характеристики, важные для понимания изучаемого явления, например, наследственная отягощенность и длительность расстройства.

Например, целью исследования может стать повышение эффективности тренинговых мероприятий. Предмет исследования – поведенческие навыки участников тренинговых групп. Соответственно объектом исследования будут носители этих навыков, то есть участники тренинговой группы.

Гипотеза исследования. Гипотеза – это утверждение (суждение), соответствие которого действительности необходимо проверить в ходе исследования, с помощью его результатов. Гипотеза может быть подтверждена результатами исследования, а может быть опровергнута, что также является научным результатом. Например, выдвигается гипотеза о том, что некая модификация методики коррекции позволит повысить ее эффективность, однако в ходе проведенного исследования данная гипотеза не получила надежного доказательства. Для того чтобы это было возможно, гипотеза должна быть сформулирована точно и однозначно. Не следует выносить на анализ несколько гипотез, даже логически связанных друг с другом. Множество гипотез, как правило, невозможно ни доказать, ни опровергнуть в ходе планируемого исследования.

Основная часть работы, как правило, состоит из нескольких глав, чаще всего из трех глав. Каждая глава имеет целевое назначение и в определенной мере является основой последующей. Основной текст обычно включает обзор литературы по выбранной теме, описание организации собственных исследований, описание полученных результатов, заключение, выводы и рекомендации. К основному тексту относится также и список литературы, которая была прочитана и проанализирована в процессе работы.

Первая глава. Первая глава выпускной квалификационной работы представляет собой аналитический обзор по проблеме исследования. Задача такого обзора заключается в необходимости определения проблемной области по теме избранного исследования и обосновании его. Аналитический обзор научной литературы является исследовательским процессом, поэтому он не может быть ограничен простым цитированием множества авторов, разрабатывающих ту же проблему.

Обзор служит более четкому представлению теоретических достижений в избранной проблемной области, формулированию неразрешенных проблем или выявленных противоречий и обоснованию собственных задач и методов исследования. План аналитического обзора научной литературы должен соответствовать цели исследования и является одной из его задач.

В научной литературе не принято местоимение «я» со всеми его производными. Ссылки на научные публикации следует оформлять в соответствии с требованиями ГОСТ, где предусмотрены варианты представления источников: нумерация, алфавитный список.

Аналитический обзор заканчивается уточнением задач исследования, более четкой формулировкой гипотезы исследования. Первоначальная гипотеза может измениться на основании данных, почерпнутых из литературных источников. Кроме того, аналитический обзор может заканчиваться обоснованием собственного подхода к изучению выбранной проблемы.

Вторая глава. Вторая глава посвящается изложению организации собственных исследований. Более подробно, чем во введении, описываются предмет и объект исследования. Описываются процедура исследования и условия, в которых проводились наблюдения или эксперимент. Указывается, какой характер носило исследование, индивидуальный или групповой.

Во второй главе дается краткая характеристика методов исследования. Клинический психолог использует в своей работе большой спектр методов научного исследования: клинико-психологический (наблюдение, анамнестический метод, интервью, изучение продуктов деятельности), экспериментально-психологический (не стандартизированные и стандартизированные методы), психофизиологический, метод включенного наблюдения: «внешнего» (объективного) и «внутреннего» (самонаблюдения) и ряд других. Выбор программы психологического исследования зависит от конкретных задач, клинических и социально-демографических характеристик обследуемых и др.

Навыки научного исследования при проведении патопсихологического, нейропсихологического исследования, исследования в области психосоматики и психологической экспертизы, психологического консультирования, психотерапии и других направлений работы клинического психолога должны формироваться постепенно и проходить несколько этапов: от навыка поиска информации по интересующему вопросу до описания результатов экспериментально-психологической и психотерапевтической работы. Умение письменно излагать результаты психодиагностических исследований, анализировать протоколы сеансов психотерапии, писать научные статьи, рефераты, диссертации отражают профессионализм клинического психолога.

Во второй главе обосновывается выбор используемых методик. Указывается их назначение. При характеристике методик обязательно указываются авторы, а также, если методика зарубежная, приводятся сведения о ее апробации и адаптации на отечественной популяции (указываются учреждение и авторов).

При перечислениях (включая методики, ключевые характеристики, выводы) и любом изложении по пунктам предпочтительно ставить номера. Это придает работе четкость и структурированность.

Вторая глава содержит указания на использованные методы статистической обработки эмпирического материала. Необходимо уделить внимание обоснованию выбора статистических процедур. Назначение

использования статистических исследований – это подтверждение или опровержение выдвигаемых в ходе исследования гипотез. Вне этой задачи самостоятельного интереса статистические методы не представляют. Выбор же методик статистического анализа определяется прежде всего теорией статистического оценивания.

Типичным заблуждением при выполнении клинико-психологических исследований является представление о том, что достоверность и надежность выводов по результатам статистического анализа обеспечивается лишь объемом выборки. В действительности аппарат математической статистики достаточно глубоко разработан и содержит в себе процедуры анализа малых выборок, различные способы оценивания связей признаков, их группирования и систематизации. Поэтому выбор моделей статистического анализа эмпирических данных следует тщательно обосновать, дабы выводы, а они, как правило, иллюстрируются статистическими данными, имели понятное происхождение. Данные статистической обработки должны быть оформлены или в виде таблицы, а лучше в виде графиков или диаграмм, так или иначе оформление этого материала должно соответствовать принятым требованиям.

Третья глава. В третьей главе излагаются результаты собственных исследований. Глава может иметь несколько подразделов. Каждому подразделу присваивается свой рубрикационный номер и дается собственное название. Логика описания результатов должна соответствовать логике постановки задач исследования и должна подводить к достижению поставленной цели. Подразделы могут заканчиваться выводами. Это позволяет освободить основные от выводов второстепенных, которые тем не менее важны для понимания сущности изучаемого явления. Промежуточные выводы подготавливают автора к написанию заключения о работе и формулировке основных выводов по всему проведенному исследованию.

Выводы должны строго соответствовать задачам и гипотезе, каждая задача должна так или иначе найти отражение в выводах. Выводы должны быть содержательными и убедительными, могут включать цифры, должны быть пронумерованы. Выводы – это краткая презентация результатов выполненного исследования.

Заключение. В заключении следует кратко изложить замысел, обоснование направления, ход проведенного исследования и полученные результаты. Заключение пишется в свободном стиле и может содержать перспективы дальнейшей работы в том виде, какими их представляет автор. Однако оно должно быть непосредственно связано с темой исследования. В заключении дается оценка содержания работы с точки зрения соответствия целям исследования и подтверждения гипотезы.

Заключение включает перечень результатов исследования, которые не сопровождаются математическими частностями. Дается их содержательный смысл. Отмечается, были ли результаты известны ранее, кем получены, соответствуют ли известным ранее, противоречат или дополняют их. Как и всякое заключение, эта часть работы носит форму систематизации, изложенной в основной части научной информации. Здесь содержится так называемое

«выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Именно оно выносится на обсуждение и оценку научной общественности в процессе публичной защиты работы.

Это выводное знание не должно подменяться механическим суммированием выводов в конце глав, представляющих краткое резюме, а должно содержать то новое, существенное, что составляет итоговые результаты исследования, которые часто оформляются в виде некоторого количества пронумерованных абзацев. Их последовательность определяется логикой построения исследования. Заключительная часть предполагает также наличие обобщенной итоговой оценки проделанной работы. При этом важно указать, в чем состоит ее главный смысл, какие важные побочные результаты получены, какие новые научные задачи встают в связи с проведением исследования.

Заключение может включать в себя и практические предложения, что повышает ценность теоретического материала. Но такие предложения должны обязательно исходить из круга работ, проведенных лично автором работы и внедренных на клинической базе.

Таким образом, подводя итог всему вышесказанному, можно утверждать, что заключительная часть работы представляет собой не простой перечень полученных результатов проведенного исследования, а их итоговый синтез, т.е. формулирование того нового, что внесено ее автором в изучение и решение проблемы. Заключение предполагает осмысление материала на более высоком уровне обобщения, с точки зрения проблемы, поставленной в исследовании. Подобное осмысление приводит к основным выводам. Кроме того, в заключении намечаются возможные перспективы исследования.

Рекомендации. Рекомендации предполагают конкретные указания на способы использования полученных результатов. Рекомендации имеют конкретного адресата. Например, они могут быть даны школьному психологу, родителям, приемно-отборочной комиссии и т.д.

Список использованной литературы. После заключения, выводов и рекомендаций приводится список использованной литературы. Каждый включенный в такой список литературный источник должен иметь отражение в тексте выпускной квалификационной работы.

Приложение. Выпускная квалификационная работа может иметь и приложение. Вспомогательные и дополнительные материалы, которые перегружают текст основной части работы, помещают в приложениях. Приложение включает вспомогательный материал, таблицы вспомогательных цифровых данных, протоколы опытов, описание аппаратуры и приборов, иллюстрации вспомогательного типа Приложения располагаются в порядке появления ссылок на них в тексте основных разделов. Если приложений больше 10, то их рекомендуется объединять по темам и по видам. Например, таблицы, графики, расчетный материал и т.д.

Язык и стиль выпускной квалификационной работы

Наиболее характерной особенностью языка письменной научной речи является формально-логический способ изложения материала. Это находит

свое выражение во всей системе речевых средств. Научное изложение состоит главным образом из рассуждений, целью которых является доказательство положений, выявленных в результате исследования эмпирических фактов.

Для научного текста характерна смысловая законченность, объективность, целостность и связанность. Важнейшим средством выражения логических связей являются здесь специальные функционально-синтаксические средства связи, указывающие на последовательность развития мысли, противоречивые отношения, причинно-следственные отношения, логический переход от одной мысли к другой, итог, вывод. Особенностью языка научного текста отсутствие экспрессивной лексики. Следует избегать также двусмысленных слов и определений, таких как «очень редко…», «психологами нашего Центра…», «некоторая часть выборки…» и т.д. В целом, описывая результаты исследования, предпочтительно заменять термины «испытуемые» и «выборка» более описательными терминами – «участники», «пациенты», «дети», «учащиеся».

Руководство по оформлению публикаций американской психологической ассоциации дает следующие рекомендации к стилю и языку изложения: «Понятный, хороший стиль должен быть ясным в выборе слов, точным в представлении идей, экономичным в выразительных средствах, гладким и уважительным к читателю. Хороший автор должен побуждать читателей к чтению, поощрять их двигаться дальше и делать их задачу приятной, ведя от идеи к идее при помощи ясного изложения мысли и логического развития темы».

Составление рабочих планов

Рабочий план представляет собой план реализации научной работы и разрабатывается при непосредственном участии научного руководителя выпускника. Разработка рабочего плана начинается с формулирования темы и общего замысла предполагаемого научного исследования. В основу такого замысла может быть положена гипотеза, т.е. предположение, изложенное на основе как интуиции (предчувствия), так и предварительно изложенной версии (т.е. сообщения чего-либо в целях предварительного объяснения). Даже такая постановка позволит упорядочить и систематизировать всю последующую работу.

Первоначально рабочий план дает характеристику предмета исследования только в основных чертах, однако в дальнейшем такой план может и должен уточняться при сохранении основной задачи исследования.

Рабочий план имеет произвольную форму. Обычно он состоит из перечня рубрик, связанных внутренней логикой исследования данной темы и упорядоченных по значимости.

На более поздних стадиях работы оставляют **план-проспект,** т.е. план, который представляет собой реферативное изложение расположенных в логическом порядке вопросов, по которым в дальнейшем будет систематизироваться весь собранный фактический материал. Практически план-проспект – это уже предварительное оглавление работы с реферативным раскрытием содержание ее глав и параграфов.

В творческом исследовании план всегда имеет динамический, подвижный характер и не должен связывать развитие идеи и замысла исследователя при сохранении четкого научного направления в работе. План должен быть гибким, чтобы можно было включать в него новые аспекты, обнаруженные в процессе подготовки текста.

Научный руководитель принимает участие в разработке рабочего плана будущей работы:

- рекомендует необходимую литературу, справочные, статистические и архивные материалы и другие источники по теме;
- проводит систематические, предусмотренные расписанием беседы и консультации;
- оценивает содержание выполненной работы как по частям, так и в целом;
- дает согласие на представление работы к защите.

Библиографический поиск литературных источников

Состояние изученности темы целесообразно начать со знакомства с **информационными изданиями,** содержащими оперативную информацию, как о самих публикациях, так и о наиболее существенных сторонах их содержания. Информационные издания в отличие от обычных библиографических изданий оперируют не только сведениями о печатных произведениях, но и заключенными в них идеями и фактами.

Помимо оперативности публикации отличают новизна сообщаемой информации, полнота охвата источников и наличие справочного аппарата, позволяющего быстро систематизировать и находить необходимые документы.

Библиографические издания содержат упорядоченную совокупность библиографических описаний, которые извещают специалистов о том, что издано по интересующему его вопросу. Библиографическое описание здесь выполняет две функции. С одной стороны, оно оповещает о появлении документов (сигнальная функция), а с другой – сообщает необходимые сведения для их отыскания (адресная функция). Из библиографических описаний составляют библиографические указатели и библиографические списки.

Реферативные издания содержат публикации рефератов, включающих сокращенное изложение содержания первичных документов (или их частей) с основными фактическими сведениями и выводами. К реферативным изданиям относятся реферативные журналы, реферативные сборники, экспресс-информация, информационные листки.

Реферативные журналы в Российской Федерации по естественным и техническим наукам издает ВИНИТИ под общим заголовком «Реферативный журнал». РЖ ВИНИТИ – основное и самое распространенное в нашей стране реферативное издание, которое наиболее полно отражает всю мировую литературу по естествознанию и технике, публикуя рефераты, аннотации библиографические описания, составляемые на статьи, монографии, сборники.

Реферативные сборники представляют собой периодические, продолжающиеся или непериодические издания, которые содержат рефераты неопубликованных документов. Они выпускаются центральными институтами

научно-технической информации и технико-экономических исследований. Такие издания носят обычно узкотематический характер.

Экспресс-информация – это периодические издания журнальной или листовой формы, которое содержит расширенные рефераты наиболее актуальных опубликованных зарубежных материалов и неопубликованных отечественных документов, требующих оперативного освещения.

К **обзорным изданиям** относятся обзор по одной проблеме, направлению и сборник обзоров. Студент может в качестве примеров взять обзоры в научных журналах. Обзоры обобщают сведения, содержащиеся в первичных документах, являясь высшей ступенью их аналитико-синтетической переработки. Такие издания обычно сообщают о состоянии или развитии какой-либо науки или практической деятельности, отражая все новое, что сделано в ней за определенное время. Наиболее значительным обзорным изданием по естествознанию и науке является серия сборников ВИНИТИ «Итоги науки и техники».

Наряду с информационными изданиями органов НТИ для информационного поиска следует использовать автоматизированные информационно - поисковые системы, базы и банки данных.

В связи с развитием научно-исследовательских работ и необходимостью детально анализировать литературу, выпущенную в предыдущие годы, все большее значение для исследователей приобретает ретроспективная библиография, назначением которой являются подготовка и распространение библиографической информации о произведениях печати за какой-либо период времени.

Изучение литературы и отбор фактического материала

Изучение литературы по выбранной теме следует начинать с общих работ, которые позволяют получить представление об основных вопросах, связанных с избранной темой, и только затем вести поиск нового материала.

Изучение научных публикаций целесообразно проводить по этапам в соответствии со следующей последовательностью:

- общее ознакомление с произведением в целом по его оглавлению;
- беглый просмотр всего содержания;
- чтение в порядке последовательности расположения материала;
- выборочное чтение части произведения, имеющей непосредственное отношение к теме выпускной квалификационной работы;
- выделение и фиксирование (конспектирование либо дословное выписывание) представляющих интерес материалов;
- критический анализ материалов литературного источника (как фрагмент текста будущей выпускной квалификационной работы).

Целесообразен также следующий способ изучения литературы: разделение страницы на две части и представление в левой ее стороне выписок из прочитанного, а с правой – личных замечаний с выделением особенно важных фрагментов текста.

При изучении литературы по выбранной теме используется не вся заключенная в ней информация, а только та, которая имеет непосредственное

отношение к теме работы и поэтому является наиболее ценной. Во всех случаях целесообразен отбор только последних данных и наиболее авторитетных источников с выверенными ссылками. Условием эффективного отбора фактов из литературных источников является способность к критическому анализу, учет факторов субъективности излагаемых точек зрения, дискуссионности рассматриваемых проблем, а также возможности устаревания эмпирических данных и концепций.

Особой формой фактического материала являются **цитаты**, которые органично включаются в текст работы, составляя неотъемлемую часть анализируемого материала. Цитаты используются для того, чтобы без искажений передать мысль автора первоисточника, для идентификации взглядов при сопоставлении различных точек зрения и т.д. Цитаты служат необходимой опорой автору работы в процессе анализа и синтеза информации. Отталкиваясь от их содержания, можно создать систему убедительных доказательств, необходимых для объективной характеристики рассматриваемого явления. Цитаты могут использоваться и для подтверждения отдельных положений выпускной квалификационной работы.

Наряду с прямым цитированием часто прибегают к пересказу текста первоисточника. В этом случае не исключается вероятность искажения смысла, поэтому текст пересказа необходимо тщательно сверять с первоисточником.

Цитирование должно проводиться точно, с соблюдением всех особенностей подлинника. В тексте цитата заключается в кавычки и сопровождается ссылкой, где указываются номер источника согласно списку литературы и страница, на которой находится цитируемый текст.

После ссылки на литературный источник или после переложения чужих мыслей необходимо в скобках указать номер, под которым приводится источник в списке литературы, либо фамилию и инициалы автора, год издания источника, например: (Карвасарский Б.Д., 2006). Если требуется указать работы нескольких авторов, ссылки на них даются в хронологическом порядке. В тех случаях, когда ссылка требует упоминания фамилии в тексте, год публикации дается сразу после фамилии автора в скобках. Например: «Г. Аммон (2000) утверждает, что ...». Ссылки на предыдущие страницы текста диплома пишутся сокращенно в скобках, например: (см. с.8).

Проведение эмпирического исследования

Применяемые в научном исследовании методы зависят не только от его предмета, но и от уровня – эмпирического или теоретического. Для эмпирического уровня исследования характерны такие методы как интервью, анкеты, опрос, оценивание (рейтинг), анализ взаимодействия, метод самооценки, сравнение, наблюдение, эксперимент, описание, математико-статистические методы обработки данных. На теоретическом уровне используются другие методы – гипотеза, аналогия, анализ и синтез, индукция и дедукция.

Обработка первичных данных и статистический анализ

На современном этапе развития технологий проведения психологического исследования сложно представить себе исследователя,

оперирующего логарифмической линейкой или применяющего ручные подсчеты различных показателей, характеризующих результаты исследования. Компьютерные технологии во многом оптимизировали проведение этапа математической обработки данных, предоставляя исследователям максимум средств для моделирования изучаемого феномена. Поэтому рассмотрение практических аспектов применения методов математической статистики в психологическом исследовании необходимо начинать со знакомства с прикладными программами обработки и графического представления результатов исследования.

Наибольшую популярность в среде исследователей приобрели такие программы как Excel, Statistica, SPSS. Они предоставляют большие возможности для разнообразного анализа, описания и моделирования данных, просчета статистических критериев, построения графиков и гистограмм, а также презентации полученных результатов.

Анализ и интерпретация полученных результатов

В целом, процесс анализа и интерпретации данных реализуется в следующих трех аспектах описания: *какие результаты получены* (качественные данные, процентные соотношения, среднегрупповые значения, их сравнения между группами, корреляционные взаимосвязи между исследуемыми психическими характеристиками и т.д.); ч*то обозначают эти результаты* (психические характеристики участников исследования, построение психологического и поведенческого портрета на основе полученных данных); к*ак можно объяснить полученные результаты* (какие объяснительные теории, концепции можно привлечь для интерпретации данных).

Одним из самых сложных этапов исследовательской работы является интерпретация полученных данных. Она опирается на предполагаемые многофакторные отношения между полученными данными и их возможное объяснение. Определенный результат исследования может быть обусловлен разными механизмами психической деятельности. И наоборот, один и тот же механизм может приводить к разным психическим проявлениям (например, психологическая защита в виде рационализации в группе интернет-зависимых пользователей будет проявляться в излишней удовлетворенностью жизнь, а в группе пациентов с язвенной болезнью в частых обострениях заболевания и т.д.).

Интерпретация полученных данных может осуществляться либо как процесс количественной оценки, т.е. полученный результат будет сравниваться с определенной нормой, либо в виде качественного анализа, при котором полученные данные сравниваются с целым рядом эталонов, значение которых точно определено. Такая интерпретация имеет несколько уровней. Непосредственная интерпретация определяет «вес» самого результата. Например, поведение является адаптивным – неадаптивным, самооценка адекватная – заниженная – завышенная и т.п. Интерпретация более высокого уровня включает полученные знания в определенную систему. Но высокий уровень интерпретации в некоторых аспектах абстрагируется от отдельных свойств субъекта исследования. Поэтому чем выше уровень интерпретации, тем

более общими и менее надежными становятся высказанные предположения и объяснительные схемы и тем осторожнее их надо формулировать.

Требования к оформлению выпускной квалификационной работы

Полный состав требований к выпускнику в соответствии с компетентностной моделью по реализуемому профилю подготовки данной ОПОП ВО определяет основные цели ВКР:

- при выполнении ВКР обучающиеся должны показать свою способность и умение самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности в соответствии с заявленными в образовательной программе компетенциями;
- профессионально излагать специальную информацию;
- научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции.

Объем выпускной квалификационной работы

Объем выпускной квалификационной работы не должен превышать, как правило, 85 страниц машинописного текста через 1,5 интервала (кегль 14, шрифт Times New Roman), набранных на компьютере, исключая рисунки, таблицы, схемы, список использованной литературы и оглавление. Левое поле страницы – не менее 30 мм, правое – не менее 15 мм, верхнее – не менее 20 мм, нижнее – не менее 20 мм.

Страницы текста подлежат обязательной нумерации, которая проводится арабскими цифрами с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер страницы проставляют в правом верхнем углу без точки в конце. Первой страницей считается титульный лист, но номер страницы на нем не проставляется. Нумерация разделов работы. Разделы (главы) выпускной квалификационной работы должны иметь порядковую нумерацию в пределах основной части работы. Введение и заключение не нумеруются. Подразделы работы имеют порядковую нумерацию в пределах каждой главы. Номер подраздела представляет собой следующий уровень нумерации и включает номер главы и порядковый номер подраздела, разделенные точкой, например: 1.1., 1.2. и т.д.

Каждая глава работы, а также разделы «Введение», «Выводы» и другие должны начинаться с нового листа. Заголовки печатаются от левого поля без абзацного отступа. Для пространственного вычленения названия раздела после него делают интервал 6 пт. или пропускают одну строку.

Цифровой материал, когда его много или, когда имеется необходимость в сопоставлении, оформляется в виде таблиц, которые нумеруются. Графическое представление материала осуществляется в виде диаграмм, графиков и рисунков.

Таблицы

Цифровой материал, когда его много или, когда имеется необходимость в сопоставлении и выводе определенных закономерностей, оформляют в работы в виде таблиц.

Таблица представляет собой такой способ подачи информации, при котором цифровой или текстовой материал группируется в колонки, ограниченные одна от другой вертикальными и горизонтальными линейками.

По содержанию таблицы делятся на аналитические и неаналитические. Аналитические таблицы являются результатом обработки и анализа цифровых показателей. Как правило, после таких таблиц делается обобщение в качестве нового (выводного) знания, которое вводится в текст словами: «данные, приведенные в таблице …, позволяет сделать вывод, что...», «как следует из таблицы …, ...», «данные, представленные в таблице …, позволяют предположить, что...» и т.п. Часто такие таблицы дают возможность выявить и сформулировать определенные закономерности.

В неаналитических таблицах помещаются, как правило, необработанные статистические данные, необходимые лишь для информации и констатации.

Обычно таблица состоит из следующих элементов: порядкового номера, тематического заголовка, заголовков вертикальных граф.

Порядковый номер таблицы служит для ее связи с текстом. Он состоит из слова «Таблица», которое пишется с прописной буквы, значок «№» перед порядковым номером и точку после него не ставят.

Если в работы одна таблица, то ни нумерационный заголовок, ни слово «таблица» не нужны. В этом случае в тексте слово «таблица» необходимо писать без сокращения, например: *Как следует из таблицы... По результатам анализа (см. таблицу…) можно заключить, что...*

Если в работы две таблицы и более, то они должны быть пронумерованы, и на каждую необходима ссылка в тексте. Слово «таблица» в этом случае приводят в сокращенном виде, знак «№» не ставят, например: *Данные анализа (табл.5) свидетельствуют о том, что...*

В случае повторных ссылок в тексте необходимо к ссылке добавлять общепринятое сокращение от слова "смотри" - см., например: *Повторный анализ (см. табл. 5) свидетельствует, что...*

Тематический заголовок определяет содержание таблицы и употребляется в случае необходимости ее использования без обращения к тексту. Такой заголовок, как и нумерационный, пишется с прописной буквы, без точки на конце. Ссылку на таблицу следует сформулировать таким образом, чтобы не дублировался тематический заголовок, в котором следует избегать употребления следующих слов: значение, величина, расчет, зависимость.

Головка – это часть таблицы, в которой приводится содержание вертикальных граф. Она может состоять как из одного, так и нескольких этажей.

Заголовки граф в первом ярусе следует писать с прописной буквы, ни точку, ни запятую не ставят. Заголовки граф второго и последующих ярусов (подзаголовки) пишут следующим образом. Если ярус составляет единую грамматическую форму с предыдущим ярусом, то со строчной буквы пишут нижележащие подзаголовки, например:

Психологическая диагностика	Эмоционально-волевой сферы
	Черт характера

Если ярус имеет самостоятельное значение, то с прописной буквы пишутся и подзаголовки, например:

Деятельность психодиагноста	Этапы психологической диагностики			
	Психологическая проблема	Психодиагностическая гипотеза	Проверка психодиагностической гипотезы	Психологическое заключение

Рисунки

Как рисунок определяются данные, представленные в графической форме.

Рисунки имеют отдельную нумерацию, которая может быть, как сквозной, так и по главам. Подпись к рисунку делается внизу с левой стороны в следующем порядке:

- условное сокращение названия иллюстрации - Рис.
- ее порядковый номер арабскими цифрами – 1.1., 1.2. и т.д.;
- название иллюстрации.

К основным графическим формам представления экспериментальных данных относят графики и диаграммы.

График – условное изображение величин и их соотношений через геометрические фигуры, точки и линии. Графики используются как для анализа, так и для повышения наглядности иллюстрируемого материала. График строится в системе координат с указанием, единицы измерения, масштаба. Масштаб графика обычно выражается линейной мерой, числом миллиметров в отрезке, принимаемом за единицу числового значения статистического показателя. Например, 1 мм соответствует 10%. График сопровождается пояснением условных обозначений.

Диаграмма – вариант графического изображения зависимости между величинами. Диаграммы составляются для повышения наглядности представления и анализа массовых данных.

В соответствии с формой построения различают диаграммы плоскостные, линейные и объемные. В научных публикациях наибольшее распространение получили линейные диаграммы, а из плоскостных – столбиковые (ленточные) и секторные. Линейная диаграмма изображает соотношение двух переменных и строится в системе координат, начальная цифра отсчета ставится в точке пересечения осей абсцисс и ординат. Плоскостные диаграммы изображают статистические данные в виде прямоугольников, размещенных вертикально на одинаковом расстоянии друг от друга. Высота прямоугольников пропорциональна изображенным величинам. Секторная диаграмма применяется для характеристики структуры явления, она подразделяется на секторы, пропорциональные удельному весу отдельных частей целого. Вся

окружность принимается за 100%, следовательно, 1% соответствует 3,6 градуса.

Формулы

Формула – это комбинация математических или других знаков, выражающих какое – либо предложение.

Формулы обычно располагают отдельными строками посередине листа и внутри текстовых строк в подбор. В подборе рекомендуется помещать формулы короткие, простые, не имеющие самостоятельного значения и не пронумерованные. Наиболее важные формулы, а также длинные и громоздкие формулы, содержащие знаки суммирования, произведения, дифференцирования, интегрирования, располагают на отдельных строках.

Приложения

Приложение – часть основного текста, которая имеет дополнительное (обычно справочное) значение, но является необходимой для полного освещения темы. По содержанию приложения разнообразны. Они могут представлять собой копии подлинных документов, выдержки из отчетных материалов, производственные планы и протоколы, отдельные положения из инструкций и правил, ранее не опубликованные тексты, переписка и т.п. Приложения могут иметь форму текста, таблиц, графиков и др. В приложение не включается библиографический список использованной литературы, вспомогательные указатели всех видов, справочные комментарии и примечания, которые являются не приложениями к основному тексту, а элементами справочно-сопроводительного аппарата работы, помогающими пользоваться ее основным текстом. Приложения оформляются как продолжение работы на последних ее страницах.

Список литературы (библиографический список)

Библиографический список – элемент библиографического аппарата, который содержит библиографические описания использованных источников и помещается после заключения. Такой список составляет одну из существенных частей работы, отражающей самостоятельную творческую работу ее автора, и потому позволяет судить о степени фундаментальности проведенного исследования.

Библиографическое описание составляют непосредственно по произведению печати или выписывают из каталогов и библиографических указателей полностью без пропусков каких-либо элементов, сокращений заглавий и т.п.

В научных работах в библиографический список не включаются те источники, на которые нет ссылок в основном тексте и которые фактически не были использованы автором. Не включаются также энциклопедии, справочники, научно-популярные издания.

В научных работах используются следующие способы построения библиографических списков:

- по алфавиту фамилии авторов или заглавий,
- по тематике,
- по видам изданий,

- по характеру содержания,
- списки смешенного построения.

Алфавитный способ группировки литературных источников характерен тем, что фамилии авторов и заглавия (если автор не указан) размещены по алфавиту.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ И НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Выбор темы

Выбор темы для будущей работы имеет исключительно большое значение. Под темой выпускной квалификационной работы принято понимать то главное, чему посвящено исследование. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией, однако студенту предоставляется право выбора темы работы вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки.

Тема ограничивает круг проблем и область исследования, выбор предмета, объекта и методов исследования. При выборе темы очень важно учитывать общий стаж в выбранной области знаний, объем уже имеющихся наработок в ней, а также опыт выступлений в научных кружках или на собраниях специалистов с научными сообщениями и т.п.

При выборе темы целесообразно брать конкретную, вполне определенную задачу с тем, чтобы можно было ее глубоко проработать. Не менее важным при выборе темы является техническая возможность ее реализации. Реалистичность замысла определяется наличием потенциальных испытуемых, необходимого методического инструментария и оборудования, а также временных резервов. Как правило, исследования требуют для завершения больше времени, чем ожидалось, поэтому планирование этапов исследования должно включать себя некоторый временной резерв.

В выборе темы выпускной квалификационной работы студенту могут помочь следующие приемы:

- Просмотр тематики защищенных выпускных квалификационных работ и ознакомление с уже выполненными на кафедре научными разработками.
- Ознакомление с новейшими результатами исследований в смежных, пограничных областях науки, имея в виду, что на стыке специальностей, возможно, найти новые и порой неожиданные решения.
- Пересмотр известных научных решений при помощи новых методов, с новых теоретических позиций, с привлечением новых существенных фактов, выявленных автором работы.
- Ознакомление с аналитическими обзорами и статьями в специальной периодике.
- Беседы и консультации со специалистами – практиками и преподавателями, в процессе которых можно выявить важные вопросы.

Выбранная тема (а также научный руководитель выпускной квалификационной работы) утверждается приказом ректора университета.

Тематика ВКР преимущественно соответствует основным научным направлениям кафедры, имеет практико-ориентированный характер и, как правило, определяется научно-практической деятельностью конкретного преподавателя.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ:

1. Психологические механизмы личностных расстройств
2. Культурно-исторический подход к исследованию телесности человека
3. Психологические механизмы аффективной патологии
4. Тревожные и обсессивно-компульсивные расстройства.
5. Психологические особенности больных с соматоформной патологией.
6. Арт-терапия и её применение в клинической практике.
7. Психодрама и её применение в клинической практике.
8. Формы социально-психологической адаптации и дезадаптации посредством Интернет-технологий.
9. Деформации образа мира, детерминируемые развлекательными телекоммуникационными технологиями.
10. Психотехнологии коррекции тела и проблема телесности.
11. Методы активного управляемого воображения и активного фантазирования и их применение в психотерапии.
12. Нарушения личности при различных психических заболеваниях.
13. Психологические проблемы аддиктивного поведения: психологические проблемы страдающих алкоголизмом и наркоманией.
14. Основы психотерапии зависимостей.
15. Формы патологии речи у детей и взрослых (1-3 курсы).
16. Нейропсихологические методы диагностики несформированности высших психических функций у детей дошкольного возраста.
17. Образы-представления и их нарушение при поражениях мозга.
18. Подходы к коррекции нарушений памяти в позднем возрасте.
19. Межполушарная асимметрия и процесс старения.
20. Нейропсихологический подход к изучению познавательных процессов при шизофрении.
21. Нейропсихологическое сопровождение больных с органическими повреждениями мозга и их родственников.
22. Нейропсихологическое исследование детей с трудностями в приобретении школьных навыков (неспособность к обучению).
23. Нейропсихологический подход к исследованию индивидуальных особенностей формирования психических функций и межфункциональных отношений в онтогенезе.
24. Разработка нейропсихологических методов диагностики готовности к школе и анализа отклонений в развитии психических функций
25. Психологический анализ сновидений и образов бессознательного.
26. Феноменология супружеских дисгармоний и кризисов семейной системы.

27. Семейное консультирование и семейная терапия.
28. Психологические проблемы семьи, имеющей ребёнка с дефектом в развитии.
29. Психологические проблемы семьи, имеющей психически больного.
30. Психологическая диагностика и психологическая помощь семье, имеющей психически больного.
31. Влияние особенностей идентификации на представления человека о самом себе в юношеском возрасте.
32. Особенности защитных механизмов у больных соматоформной патологией.
33. Психофизиологические изменения у больных, страдающих алкоголизмом.
34. Особенности развития и психологическая коррекция полоролевого поведения у дошкольников.
35. Страхи и агрессивные проявления у детей дошкольного возраста.
36. Психологическая коррекция конституционально-типологической недостаточности у подростков, лишенных родительского попечения.
37. Психологическая диагностика и профилактика склонности к воровству в подростковом возрасте.
38. Психологические особенности подростков с саморазрушающим поведением (суициды, нервная анорексия).
39. Структурно-динамические особенности «личностной организации» при неврозах и пограничных расстройствах личности.
40. Структурно-динамические особенности «личностной организации» при перверзиях и тяжелых личностных расстройствах («нарцистическая», «пограничная», «шизоидная», «шизотипальная» личность).
41. Особенности личностной организации при психозах (на модели шизо-аффективных расстройств, аффективных психозов и шизофрении).
42. Динамика объектных отношений при неврозах, пограничных личностных расстройствах, аффективной патологии и психозах.
43. Субъективное переживание времени и пространства при личностных расстройствах.
44. Развитие самосознания на различных возрастных этапах детства в норме и патологии.
45. Организация процессов проекции у детей.
46. Методы анализа проективной вербальной продукции.
47. Исследования психотерапевтического процесса (методы анализа).
48. Структурные и возрастные аспекты проблемы конверсии и соматизации (при психотравме, стрессе и соматоформном расстройстве).
49. Структура и содержание телесного опыта как фактор симптомообразования.
50. Психология боли.
51. Личностностное и социальное развитие телесных состояний.
52. Стратегии совладания при соматических и психосоматических расстройствах.
53. Проблема стресса и психической травмы в контексте психосоматического исследования.

54. Традиции изучения проблемы психической травмы в психоанализе и когнитивной психологии.
55. Эмоциональный и телесный опыт лиц, переживших психотравмирующие ситуации.
56. Психологические проблемы изучения посттравматического стрессового расстройства.
57. Психическая диссоциация при посттравматическом стрессовом расстройстве и при психосоматических заболеваниях.
58. Завершение незавершенных действий и его роль в симптомообразовании посттравматического стрессового расстройства.
59. Зоны «профессионального риска» специалистов при оказании помощи лицам с травматическим опытом.
60. Проблема комплаенса в медицине как психосоматическая проблема.
61. Поведение в болезни – копинг и комплайнс.
62. Анализ символики жизни, смерти, болезни и здоровья.
63. Методы психологической коррекции, использующие работу с образцами, в клинике внутренних болезней.
64. Психическое здоровье и девиантное поведение.
65. Психологические проблемы аутодеструктивного поведения.
66. Психологические проблемы стигматизации психически больных и людей с девиантным поведением.
67. Психологические особенности эмоциональной сферы лиц, страдающих шизофренией.
68. Проблема полоролевой социализации личности.
69. Половая идентичность и проблемы адаптации и саморегуляции.
70. Психология сексуального девиантного поведения.
71. Психологические последствия сексуального насилия.
72. Психология посттравматического стресса.
73. Формирование родовой доминанты в течение беременности
74. Формирование моделей копинг-стратегий поведения школьников в стрессовых ситуациях (на примере ситуации террора)
75. Психологическое влияние структуры познавательных способностей на мотивационно потребностую сферу делинквентных подростков.
76. Психологическая коррекция динамики характерологических особенностей у лиц, совершивших преступление против личности
77. Особенности ранней диагностики и профилактики суицидальных намерений в подростковом возрасте
78. Сравнительная характеристика выраженности субъективных свойств у студентов и юношей с криминальным стереотипом поведения.
79. Психокоррекция фрустрационных переживаний личности, имеющей психотипологическую предиспозицию.
80. Влияние хронотипа студента на результаты в полиграфных проверках.
81. Психодиагностика и психокоррекция ценностной сферы личности в трудных ситуациях

82. Особенности межполушарной асимметрии мозга в конституциональном континууме личности психически больных.
83. Психологическая коррекция интеллектуальной сферы личности.
84. Психологическая профилактика профессиональной дезадаптации.
85. Возможности арт-терапии в работе психолога с девиантными подростками.
86. Взаимосвязь личностной и профессиональной идентичности у студентов-психологов.
87. Психология агрессивного поведения.
88. Психология гнева.
89. Психологические проблемы враждебности и ненависти.
90. Особенности тревожности и невротичности у успешных и личностей с девиантным поведением.
91. Я-концепция и особенности психологического консультирования больных с психорастройствами.
92. Динамика проявлений психологической свободы в контексте жизненного пути личности.
93. Предрасположенность к психическим заболеваниям подростков в зависимости от этнической принадлежности.
94. Особенности межэтнического восприятия на уровне структур обыденного сознания.

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ ВЫПУСКНИКА

В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета) и основной профессиональной образовательной программой высшего образования ДВГМУ по специальности 37.05.01 Клиническая психология на государственной итоговой аттестации выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности следующих компетенций: ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ОК-9; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; ПСК-3.1; ПСК-3.2; ПСК-3.3; ПСК-3.4; ПСК-3.5; ПСК-3.6; ПСК-3.7; ПСК-3.8; ПСК-3.9; ПСК-3.10; ПСК-3.11; ПСК-3.12.

ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственное аттестационное тестирование выпускников по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета)

При проведении государственного аттестационного тестирования каждый студент получает тест, состоящий из ста тестовых заданий. Набор тестовых заданий в тесте уникален. Тестовые задания имеют один правильный ответ. Результаты ответов вносятся в компьютерную программу, которая обеспечивает процесс тестирования.

Время на прохождение теста для всех студентов дается одинаково и составляет 120 минут. В зависимости от способа проведения тестирования у студентов может быть возможность выбирать последовательность решения тестовых заданий или нет. Знания студентов на этапе тестирования оцениваются по 100-балльной шкале (Таблица 1). Абсолютное прохождение студентом этапа итогового тестирования соответствует 100%. Минимальный уровень прохождения равен 70%. Неудовлетворительная оценка на этапе тестирования, означает, что контроль не пройден. К следующему государственному аттестационному испытанию студент допускается по решению председателя ГЭК.

Результаты государственного аттестационного тестирования объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.

Таблица 1

Оценка сформированности успеваемости студента при прохождении итогового тестирования

Уровень знаний студента	менее 70	70-79	80-89	90–100
Результат	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
Оценка	не зачтено	зачтено		

Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты

Выпускная квалификационная работа представляется на кафедральном совещании не позднее, чем за 1 месяц до назначенного срока ее защиты. Кафедра рассматривает выпускную квалификационную работу, отзыв научного руководителя, рассматривает вопрос о рекомендации работы к защите на заседании ГЭК и назначает рецензента. Рассмотрение выпускной работы на кафедре проводится в виде предзащиты и предусматривает выступление студента с докладом по итогам проведенного исследования.

В отзыве научного руководителя должно быть изложено общая оценка качества проделанной работы с точки зрения актуальности заявленной проблемы, теоретического анализа и практических рекомендаций, характеризует взаимодействие научного руководителя с исполнителем работы. Рецензент назначается из числа преподавателей кафедры педагогики и психологии или других кафедр факультетов университета, научные интересы которых близки к теме работы.

В рецензии аргументировано излагаются актуальность и новизна проблемы исследования, оценивается качество (новизна, теоретическая проработанность, практическая полезность) полученных результатов, соответствие предмета, объекта и методов исследования заявленной теме, оценивается степень владения студентом

необходимым теоретическим и практическим материалом. Как правило, отзыв рецензента содержит критические замечания о недостатках работы. В рецензии должно быть высказано мнение рецензента о соответствии выпускной квалификационной работы требованиям ФГОС ВО специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета).

В ГЭК выпускная квалификационная работа представляется с отзывами научного руководителя и рецензента не позднее, чем за десять дней до даты защиты. Защита выпускной квалификационной работы происходит на заседании государственной экзаменационной комиссии.

Защита выпускной квалификационной работы происходит публично и содержит:

- доклад-презентацию выпускника (не более 10 минут),
- ответы на вопросы присутствующих,
- выступление научного руководителя,
- выступление рецензента (допускается зачтение отзывов руководителя и рецензента),
- открытое обсуждение работы.

Подготовка студента к выступлению на заседании государственной экзаменационной комиссии.

Подготовка к защите выпускной квалификационной работы состоит в первую очередь из подготовки выступления по результатам исследования в форме доклада, раскрывающего существо, теоретическое и практическое значение результатов поведенной работы и презентации к докладу.

В структурном отношении доклад (доклад-презентацию) можно разделить на три части, состоящие из рубрик, каждая из которых представляет собой самостоятельный смысловой блок, хотя в целом они логически взаимосвязаны и представляют единство, которое совокупно характеризует содержание проведенного исследования

Первая часть доклада в основных моментах повторяет введение работы. Рубрики этой части соответствуют тем смысловым аспектам, применительно к которым характеризуется актуальность выбранной темы, дается описание научной проблемы, а также формулировки цели работы. Здесь же необходимо указать методы, при помощи которых получен фактический материал работы, а также охарактеризовать ее состав и общую структуру.

После первой вводной части следует вторая, самая большая по объему часть, которая в последовательности, установленной логикой проведенного исследования, характеризует каждую главу работы. При этом особое внимание обращается на итоговые результаты. Отмечаются также критические сопоставления и оценки.

Заключительная часть доклада-презентации строится на основе содержания заключения работы. Здесь целесообразно перечислить общие выводы (не повторяя более частные обобщения, сделанные при характеристике глав основной части), собрать воедино основные рекомендации.

К тексту доклада могут быть приложены дополнительные материалы (схемы, таблицы, графики, диаграммы и т.п.), которые необходимы для доказательства выдвигаемых положений и обоснования сделанных выводов и предложенных рекомендаций.

При подготовке к защите работы желательно еще раз внимательно просмотреть весь текст работы, сделать нужные пометы на страницах, вложить в нужные места закладки. Особое внимание следует обратить на аналитические таблицы, графики и схемы, содержащие в наглядной и концентрированной форме наиболее значимые результаты проделанной соискателем работы. Часть таких материалов желательно подготовить для демонстрации в зале заседания государственной экзаменационной комиссии. Они оформляются так, чтобы соискатель мог демонстрировать их без особых затруднений, и они были видны всем присутствующим в зале.

Процедура публичной защиты выпускной квалификационной работы

Защита выпускной квалификационной работы происходит на заседании государственной экзаменационной комиссии. Защита выпускной квалификационной работы происходит публично. Она носит характер научной дискуссии и происходит в обстановке высокой требовательности, принципиальности и соблюдения научной этики, при этом обстоятельному анализу должны подвергаться достоверность и обоснованность всех выводов и рекомендаций научного и практического характера, содержащиеся в работы.

Заседание государственной экзаменационной комиссии начинается с того, что председательствующий объявляет о защите работы, указывая ее название, фамилию, имя и отчество ее автора.

Свое выступление автор строит на основе изложения содержания и результатов проведенного исследования в форме структурированного доклада-презентации, который может зачитываться либо, что предпочтительнее, пересказываться. Все материалы, представляемые в виде схем и чертежей, должны оформляться так, чтобы автор работы мог демонстрировать их без особых затруднений, и они были видны всем присутствующим. Важно, чтобы речь выступления была ясной, грамматически точной, уверенной. Это делает ее понятной и более убедительной.

Заслушивание доклада-презентации продолжает научная дискуссия, в которой имеют право участвовать все присутствующие на защите. Члены Государственной экзаменационной комиссии и лица, приглашенные на защиту, в устной форме могут задавать любые вопросы по проблемам, затронутым в работе, методам исследования, уточнять результаты и процедуру экспериментальной работы и т.п. Прежде чем отвечать на вопрос, необходимо внимательно его выслушать и кратко записать. Желательно на заданный вопрос отвечать сразу, а не выслушивать все вопросы, а потом на них отвечать.

После выступления, защищающегося председательствующий зачитывает отзыв рецензента на выполненную работу и предоставляет слово ее автору для ответа на высказанные замечания и пожелания.

Далее председатель комиссии предоставляет слово научному руководителю соискателя. В своем выступлении научный руководитель раскрывает отношение студента к работе над исследованием, а также затрагивает другие вопросы, касающиеся его личности.

После окончания по желанию защищающегося ему может быть предоставлено заключительное слово, после которого можно считать, что основная часть процедуры защиты выпускной квалификационной работы закончена.

На закрытом заседании членов государственной экзаменационной комиссии подводятся итоги защиты, и принимается решение об ее оценке (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно). Это решение принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При ровном числе голосов голос председателя является решающим. Затем председатель государственной экзаменационной комиссии объявляет всем присутствующим эту оценку, сообщает, что защитившийся доказал соответствие квалификации «Клинический психолог» специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), и закрывает совещание.

Критерии оценки выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа оценивается на «отлично», если студент показал глубокое владение материалом, хорошие навыки исследовательской работы, умение грамотно и аргументировано презентовать результаты работы, в том числе и в процессе защиты, а сама работа содержит качественные научные результаты.

Работа оценивается на «хорошо», если содержит некоторые неточности, не влияющие на основные результаты работы. Оценка «отлично» может быть снижена до «хорошо», если студент нечетко изложил результаты работы в своем докладе, неубедительно отвечал на вопросы в процессе защиты.

Выпускная квалификационная работа оценивается на «удовлетворительно», если студент показал удовлетворительный уровень владения материалом, продемонстрировал навыки исследовательской работы, однако сама работа имеет существенные недостатки в области качества анализа и интерпретации эмпирических данных или теоретического освещения проблемы.

Выпускная квалификационная работа оценивается на «неудовлетворительно», если студент не владеет навыками исследовательской работы, эмпирические данные явно недостаточны и не раскрывают предмет исследования, а теоретический анализ носит формальный, поверхностный или неадекватный характер.

В случае неудовлетворительной оценки (а также в случае, когда кафедра не рекомендует работу к защите), выпускная квалификационная работа может быть доработана и представлена к защите через год (с повторением заново процедуры предоставления и защиты).

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста. Под ред. Л.С. Цветковой. - М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2001. - 272с.
2. Александер Ф. Психосоматическая медицина. М., 2000.
3. Алекситимия и методы ее определения при пограничных и психосоматических расстройствах. Методическое пособие. СПб, 1994.
4. Анастази А., Урбина С. «Психодиагностика. Психологическое тестирование» - СПб.: Питер, 2008.- 688 с.
5. Атлас «Нервная система человека. Строение и нарушения». Под ред. В.М. Астапова, Ю.В. Микадзе. М., ПЕР СЭ, 2001.
6. Ануфриев А. Ф. «Психологический диагноз». - М.: «Ось-89», 2006. - 192 с.
7. Балашова С.В., Якиманская И.С. Психологическая супервизия. Пособие. - Ставрополь: Логос, 2018. - 90 с. **IPRbooks**
8. Беломестнова Н.В. Клиническая диагностика интеллекта. Психометрическая и клинико-психологическая оценка уровня развития интеллекта в клинической и судебно-психологической экспертной практике: Методическое пособие. - СПб.: Изд-во «Речь», 2003. 128с.
9. Белопольская Н.Л. Детская патопсихология. Хрестоматия. - 5-е изд.- М.: Когито-Центр, 2019.- 352 с. **IPRbooks**
10. Белый Б.: Тест Роршаха. «Практика и теория» - СПб.: Изд-во «Речь», 2005.
11. Блейхер В. М., Крук И. В., Боков С. Н. «Практическая патопсихология: Руководство для врачей и медицинских психологов - Ростов-н/Д.: «Феникс», 1996
12. Бодалев А.А., Столин В.В. «Общая психодиагностика» - СПб.: Изд-во «Речь», 2006.
13. Буравцова Н.В. Семейная психотерапия и семейное консультирование. Учебное пособие. - М.: Ай Пи Ар Медиа, 2021.- 353 с. **IPRbooks**
14. Грановская Р.М. «Элементы практической психологии», СПб.: Изд. «Речь» 2003. - 655 с.
15. Доморацкий В.А. Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств. Учебное пособие. - М.: Академический проект, 2020.- 470 с. **IPRbooks**
16. Дохоян А.М., Маслова И.А. Технологии сопровождения детей с ОВЗ и их семей в условиях инклюзивного образования. Учебно-методическое пособие. - Армавир: Армавирский государственный педагогический университет, 2021.- 160 с. **IPRbooks**
17. Дъяконов И.Ф., Овчинников Б.В. «Психологическая диагностика в практике врача» - СПб, 2008 Карелин А. «Большая энциклопедия психологических тестов» - Изд-во Эксмо. 2007 г. – 409 с.
18. Ерзин А.И., Ковтуненко А.Ю. Нейропсихология антиципации. Учебное пособие. В 2-х томах Т. 1. Мозговые основы. Роль в структуре психики и пове-

дения. Методика исследования. - Саратов: Вузовское образование, 2020.- 176 с. **IPRbooks**

19. Ерзин А.И., Ковтуненко А.Ю. Нейропсихология антиципации. Учебное пособие. В 2-х томах Т. 2 Нейропсихологические синдромы. Психические расстройства. Геронтопсихология. - Саратов: Вузовское образование, 2020.- 183 с. **IPRbooks**

20. Захаров А.И. Психотерапия неврозов у детей и подростков. М., 1982.

21. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М., 2000 или М., 1986.

22. Зейгарник Б.В., Братусь Б.С. Очерки по психологии аномального развития личности. М., 1980.

23. Исаев Д.Н. Психосоматическая медицина детского возраста. С-Пб., 1996.

24. Кан М. Между психотерапевтом и пациентом. СПб, 1997.

25. Карвасарский Б. Д. Психотерапия. Спб, изд. «Питер», 2000, с. 14-15, 141-248, 124-129, 322-349.

26. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. СПб, 2002.

27. Кернберг О. Тяжелые личностные расстройства. М., 2000.

28. Клаус Фопель. На пороге взрослой жизни. Психологическая работа с подростковыми и юношескими проблемами. Отделение от семьи. Любовь и дружба. Сексуальность / Пособие. - 2-е изд.- М.: Генезис, 2020.- 172 с. **IPRbooks**

29. Клиническая психология. Введение в специальность : учебное пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471517.html

30. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-CPTP-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html

31. Клейн М., Айзекс С., Хайманн П. и др. Развитие в психоанализе, М., 2000.

32. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. М.: Медицина. 1985.

33. Козюля В.Г. «Применение теста СМОЛ», Москва «ФОЛИУМ», 1994.

34. Копытин А.И. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса. Учебное пособие. - 2-е изд.- М.: Когито-Центр, 2019.- 208 с. **IPRbooks**

35. Котлярова М.Н. Психология экстремальных ситуаций и состояний. Учебное пособие для обучающихся по специальности Клиническая психология. - Рязань: ООП УИТТиОП, 2021.- 168 с. **Консультант студента**

36. Кочюнас Р. Групповая психотерапия. Учебное пособие. - 10-е изд.- М.: Академический проект, 2020.- 223 с. **IPRbooks**

37. Краг О. Т., Шнайдер К. Дж. Основы супервизии в экзистенциально-гуманистической терапии. Пособие. - 2-е изд.- М.: Институт общегуманитарных исследований, 2022.- 224 с. **IPRbooks**

38. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. М.: Академия, 2002.

39. Леопольд Сонди. Учебник экспериментальной диагностики влечений: глубинно-психологическая диагностика и ее применение в психопатологии,

психосоматике, судебной психиатрии, криминологии, психофармакологии, профессиональном, семейном и подростковом консультировании, характерологии и этнологии.- 2-е изд.- М.: Когито-Центр, 2019. - 555 с. **IPRbooks**

40. Личко А.Е. Подростковая психиатрия. Л.: Медицина, 1985.

41. Лукацкий, М. А. Психология: учебный комплекс / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 712 с. - ISBN 978-5-9704-9367-0, DOI: 10.33029/9704-9367-0-PSY-2025-1-712. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493670.html

42. Лурия А.Р. Высшие корковые функции. М., МГУ, 1969 или М., Академический проект, 2000.

43. Лурия А.Р. Нейропсихология памяти. М., Педагогика, 1974, т. 1.

44. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. М.: МГУ, 1973 или М., Академия, 2002.

45. А.Р. Лурия и психология 21 века. Вторая Международная конференция, посвященная 100-летию со дня рождения А.Р. Лурия // Тезисы докладов. Под ред. Т.В. Ахутиной и др. М., МГУ, 2002.

46. Лучинин А.С. Психодиагностика. Учебное пособие.- 2-е изд.- Саратов: Научная книга, 2019.- 159 с. **IPRbooks**

47. Люборски Л. Принципы психоаналитической психотерапии. Руководство по поддерживающему экспрессивному лечению. - М.: Когито-Центр, 2022. - 256 с. **IPRbooks**

48. Мандель Б. Р. Специальная (коррекционная) психология. Учебное пособие. - 2-е изд., стер.- М.: ФЛИНТА, 2020.- 342 с. **Консультант студента**

49. Мартынова Е.В. Индивидуальное психологическое консультирование. Теория, практика, обучение. Руководство.- М.: Генезис, 2020.- 383 с. **IPRbooks**

50. Мехтиханова Н.Н. Психология зависимого поведения. Учебное пособие. - М.: ФЛИНТА, 2019.- 158 с. **Консультант студента**

51. Миронова Е.Е. «Сборник психологических тестов». Часть 1,2,3 – Минск, 2005.

52. Нагаев В.В. Основы судебно-психологической экспертизы. Учебное пособие. - 2-е изд.- М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2017.- 431 с. **IPRbooks**

53. Нартова-Бочавер С.К. Дифференциальная психология. Учебное пособие.- 6-е изд., стер.- М.: ФЛИНТА, 2021.- 281 с. **Консультант студента**

54. Обухова Ю.В. Практическая психология личности: тренинговые технологии в работе педагога-психолога. Учебное пособие.- Ростов-на-Дону, Таганрог: Издательство Южного федерального университета, 2020.- 124 с. IPRbooks

55. Овчинников Б.В., Дьяконов И.Ф., Лытаев С.А. «Основы клинической психологии и медицинской психодиагностики» - Изд.: Элби, Спб. - 2008 - 320 с.

56. Основы формирования здоровья детей: учебник/ А. С. Калмыкова [и др.]; под ред. А. С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с.: ил.

57. Павлов И.С. Психотерапия в практике: технология психотерапевтического процесса. Учебное пособие. - М.: Академический проект, 2020.- 511 с. **IPRbooks**

58. Практическая арт-терапия: лечение, реабилитация, тренинг / Под ред. А.И. Копытина. - 2-е изд.- М.: Когито-Центр, 2019.- 288 с. **IPRbooks**

59. Психиатрия и медицинская психология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-9343-4. - URL: http://client.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493434.html

60. Психологические основы работы психолога с семьей. Учебное пособие / О.В. Барсукова, М.А. Вышквыркина, Л. В. Косикова, Мозговая Н.Н., Муратова М.А. - Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2021. - 119 с. **IPRbooks**

61. Психология и педагогика : учебное пособие / А. И. Коробко, А. Н. Акопян, М. Ю. Казарян [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7953-7, DOI: 10.33029/9704-7953-7-PSI-2023-1-376. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479537.html

62. Психотерапия : учебник / под ред. А. В. Васильевой, Т. А. Караваевой, Н. Г. Незнанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479797.html

63. Сафуанов Ф.С., Макушкин Е.В. Аффект. Практика судебной психолого-психиатрической экспертизы. Хрестоматия. - 2-е изд.- М.: Генезис, 2016.- 312 с. **IPRbooks**

64. Сериков Г.В., Шкурко Т.А. Этические проблемы в деятельности психолога. Учебное пособие. - Ростов-на-Дону, Таганрог: Издательство Южного федерального университета, 2018.- 138 с. **IPRbooks**

65. Ситников В. Л. Психодиагностические методы в практике клинических психологов. Учебное пособие/ - Ленинградский государственный университет им. А. С. Пушкина, 2005 (Электронная версия: http://byb.su/node/1)

66. Собчик Л.И. «Метод цветовых выборов – модификация восьмицветового теста Люшера. Практическое руководство» - СПб.: Изд-во «Речь», 2010.

67. Соколова Е.Т., Чечельницкая Е.П. Психология нарциссизма. М., 2001.

68. Соснин В.А. Психология терроризма и противодействие ему в современном мире. Пособие. - М.: Издательство «Институт психологии РАН», 2016.- 344 с. **IPRbooks**

69. Соснова М.Л. Тренинг коммуникативного мастерства. Учебно-практическое пособие. - М.: Академический проект, 2020.- 265 с. **IPRbooks**

70. Специальная психология. Учебник / Под ред. Е.С. Слепович, А.М. Поляковой. - Минск: Вышэйшая школа, 2021. - 528 с. **IPRbooks**

71. Спиваковская А.С. Психотерапия: игра, детство, семья. М., «Эксмо-Пресс», 2000.

72. Спиженкова М.А. Психологическое консультирование. Учебно-методическое пособие. - Саратов: Вузовское образование, 2020. - 127 с. **IPRbooks**

73. Спрингер С., Дейч Г. Левый мозг, правый мозг. М.: Мир, 1983.

74. Структурно-функциональная организация развивающегося мозга. //Под ред. Д.А. Фарбер, Л.К. Семеновой, В.В. Алферовой и др. Л., Наука, 1990. -180 с.

75. Судебно-психиатрическая экспертиза [Электронный ресурс] / А.А. Ткаченко, Д.Н. Корзун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437254.html

76. Сухарева Г.Е. Лекции по психиатрии детского возраста: в 3 тт. М.: Медгиз, т.1 – 1955, 459 с., т.2 – 1959, 407 с., т.3 – 1963, 335 с.

77. Сухонина Н.С., Ушакова В.Р. Психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья методами арт-терапии. Учебное пособие. - Саратов: Вузовское образование, 2020.- 127 с. **IPRbooks**

78. Тайсон Р. и Ф. Психоаналитические теории развития. Екатеринбург, 1998.

79. Ташлыков В.А. Психология лечебного процесса. - Л.: Медицина, 1984.

80. Творогова, Н. Д. Психология здоровья : учебно-методическое пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-8398-5, DOI: 10.33029/9704-8398-5-PSIZ-2024-1-448. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483985.html

81. Телесность человека: междисциплинарные исследования. М., 1991 или М., 1993.

82. Тихонова Я.Г. Психологические особенности экстремальных ситуаций. Учебное пособие. - 3-е изд., стер.-М.: ФЛИНТА, 2020.- 107 с. **Консультант студента**

83. Томе Х., Кэхеле Х. Современный психоанализ. В 2-х т. – М.:1990. Т.1., Т.2.

84. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. Руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. **Консультант студента**

85. Триумфов А.Г. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. М., МЕДпресс, 1998.

86. Тхостов А.Ш. Психология телесности. М., 2002.

87. Урванцев Л.П. Психология в соматической клинике. Ярославль, 1998.

88. Фрейд З. Введение в психоанализ. Лекции. М., 1989.

89. Хомская Е.Д. Нейропсихология. М.: МГУ, 1987 или 2002.

90. Хомская Е.Д., Батова Н.Я. Мозг и эмоции. М., РПА, 1998.

91. Хомская Е.Д., Ефимова И.В., Будыка Е.В., Ениколопова Е.В. Нейропсихология индивидуальных различий. М., РПА, 1997.

92. Хомская Е.Д., Привалова Н.Н., Ениколопова Е.В., Ефимова И.В. и др. Методы оценки межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. М., МГУ, 1995.

93. Хрестоматия по нейропсихологии. Под ред. Е.Д. Хомской. М., РПО, 1999.

94. Хрестоматия по психологии аномального развития в 2-х тт. М.: изд-во ЧеРо, изд-во Моск.ун-та, 2002.

95. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия. Основы клинической психопатологии. Учебник. - 3-е изд., стер.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 384 с. **Консультант студента**

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

Общая психология

1. Познавательные процессы личности изучает:
   @1. общая психология
   #2. дифференциальная психология
   #3. инженерная психология
   #4. педагогическая психология
   #5. социальная психология

2. Проблемы, связанные с психологией общения людей, их взаимоотношений изучает:
   #1. общая психология
   #2. возрастная психология
   @3. социальная психология
   #4. юридическая психология
   #5. когнитивная психология

3. Трактовка бессознательного как коллективного бессознательного, выражаемого в мифологии, религиозной символике, искусстве и передаваемого по наследству принадлежит:
   @1. К. Юнгу
   #2. А. Адлеру
   #3. Э. Фромму
   #4. З. Фрейду
   #5. В. Вундту

4. Американские ученые Г. Олпорт, А. Маслоу, К. Роджерс являются основоположниками направления в психологии:
   #1. гештальтпсихологии
   #2. психоанализа
   #3. бихевиоризма
   @4. гуманистической психологии
   #5. трансперсональной психологии

5. Форма поведения, приобретаемая в индивидуальном опыте животных:
   #1. интеллектуальное
   #2. обучение
   #3. воспитание
   #4. подражание
   @5. научение

Патопсихология

1. Определение патопсихологии, как ветви клинической психологии, изучающей закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме было дано:
   @1. Б.В. Зейгарник
   #2. К. Левином
   #3. Л.С. Выготским
   #4. С.Я. Рубинштейн
   #5. С.С. Корсакова

2. Отечественная патопсихология зародилась в:

#1. конце XIX в.
@2. начале XX в.
#3. середине XX в.
#4. конце XX в.
#5. середина XIX в.

3. Интерес к психологии со стороны психоневрологов возник в связи с:
#1. развитием методов диагностики интеллекта
#2. утверждением научного обоснования метода наблюдения
@3. организацией первой экспериментально-психологической лаборатории
#4. написанием огромного количества работ в области психиатрии
#5. развитием методов диагностики памяти

4. Нарушение динамики мыслительной деятельности с чередованием адекватных и неадекватных суждений:
#1. искажение обобщения
@2. лабильность мышления
#3. нарушения темпа мышления
#4. нарушение целенаправленности мышления
#5. резонерство

5. Наиболее четкое представление о предмете и задачах патопсихологии на заре ее становления содержалось в работах:
@1. В.М. Бехтерева
#2. Л.С. Выготского
#3. И.М. Сеченова
#4. С.С. Корсакова
#5. А.Р. Лурия

Криминальная психология

1. Общим предметом криминальной психологии из перечисленных явлений является:
#1. мотивы и цели преступного поведения
@2. психические явления присущие преступному поведению
#3. психологические свойства личности преступника
#4. психические состояния субъекта преступного поведения

2. Создателем проективного теста, в котором стандартные таблицы выполнены в виде двусторонних симметрических цветовых пятен, является:
@1. Роршах
#2. Люшер
#3. Вагнер
#4. Векслер
#5. Зейгарник

3. Криминальная психология изучает:
#1. виды преступлений и их квалификационные признаки
#2. психологические особенности расследования преступлений.
@3. психические явления, проявляющиеся в детерминации преступных деяний
#4. психологические аспекты предупреждения преступлений
#5. психологические особенности личности преступников

4. Психологический механизм преступного поведения объясняет:
@1. психическую деятельность, детерминирующую преступное поведение
#2. личностные предпосылки преступного поведения

#3. процесс порождения преступного поведения, раскрывающий поэтапное развитие психической деятельности

#4. влияние социальных условий на формирование криминогенных склонностей личности

5. Оценка ситуации лицом, совершающим преступление, является криминогенной в случае:

@1. лицо, совершающее квартирую кражу, считает, что она не поставлена под охрану милиции

#2. ситуация оценивается им как рискованная

3. лицо акцентирует внимание на обстоятельства, которые могут способствовать его изобличению

#4. ситуация оценивается достаточно объективно и адекватно

Нейропсихология

1. Замедление темпа деятельности, трудности включения в задание, колебания внимания и уровня достижений, истощаемость вызваны:

#1. дисфункцией лобных структур мозга

@2. дисфункцией подкорковых структур мозга

#3. нарушением зоны ТРО

#4. нарушением межполушарного взаимодействия

#5. дисфункцией затылочных структур мозга

2. Абилитация – это:

#1. исследование нарушений процессов мозга

#2. развитие утерянных навыков

#3. просветительская деятельность, касающаяся освещения проблем нейропсихологии

@4. развития навыков с «нуля»

#5. неравнозначный вклад полушарий в деятельность мозга

3. Структура, соединяющая два полушария, называется:

@1. мозолистое тело

#2. мозжечок

#3. лимбическая система

#4. ствол

#5. базальные ядра

4. Асимметрия мозга – это:

#1. неравнозначный вклад правого полушария в деятельность мозга

#2. неравнозначный вклад левого полушария в деятельность мозга

@3. неравнозначный вклад полушарий в деятельность мозга

#4. равнозначный вклад полушарий в деятельность мозга

#5. возможность полушарий действовать совместно

5. За цикл «сон-бодрствование» отвечает:

@1. ретикулярная формация

#2. мозжечок

#3. мост

#4. теменные доли

#5. Гипофиз

Общепсихологический практикум

1. Анализ продуктов деятельности основан на:

@1. предпосылке о единстве внутренних психических процессов и внешних форм поведения
#2. сохранении всего, что нарисовал человек
#3. личной беседе о творчестве человека
#4. проведении тестирования с испытуемым
#5. тестирование

2. Часть психологического теста или его подшкала, имеющая самостоятельное значение – это:
#1. тест
@2. субтест
#3. субшкала
#4. тестирование
#5. опрос

3. Методом научного исследования, предполагающим создание некоторых искусственных условий, является:
@1. эксперимент
#2. включенное наблюдение
#3. опрос
#4. интервью
#5. тестирование

4. Психологическими тестами, основу которых составляют различного рода бланки с текстами, являются:
#1. аппаратурные тесты
#2. опросники
#3. ручные тесты
@4. бланковые тесты
#5. интервью

5. Продукты деятельности – это:
@1. написанные человеком тексты, произведенные предметы, рисунки
#2. создание искусственной модели феномена, повторяющего параметры и свойства
#3. модель
#4. статистический метод, анализирующий влияние факторов на исследуемую переменную

Нарушения психического развития в детском возрасте

1. Автором общей концепции аномального развития является:
#1. В.С. Лебединский
@2. Л.С. Выготский
#3. Э. Блейлер
#4. С.Я. Рубинштейн
#5. С. П. Рубинштейн

2. В 1927 г. впервые употребил термин «дизонтогенез»:
#1. Л.С. Выготский
#2. В.С. Лебединский
@3. Г.А. Швальбе
#4. Г.Е. Сухарева
#5. С.Я. Рубинштейн

3. Отклонения внутриутробного формирования структур организма от их нормального развития – это:

#1. дизонтогения
#2. ретардация
@3. дизонтогенез
#4. патогенез
#5. системогенез

4. Предмет изучения нарушения психического развития в детском возрасте – это:

#1. особенности освоения социокультурного опыта людьми с атипиями
#2. закономерности спонтанного и направленного познания окружающего мира
#3. состояния, возникающие в детском возрасте
@4. закономерности атипичного развития, его причины и механизмы
#5. возрастные особенности детей

5. Выделил шесть основных видов нарушений психического развития у детей:

@1. Лебединский
#2. Казакова
#3. Логунова
#4. Выготский
#5. Лазурский

Психосоматика

1. Психическое расстройство, для которого характерно тягостное переживание по поводу собственного здоровья, проявляющееся подозрениями в наличии тяжелого, неизлечимого или смертельно опасного заболевания – это расстройство:

#1. тревожное
#2. депрессивное
@3. ипохондрические
#4. шизотипическое
#5. биполярное

2. Психогенные реакции при соматических заболеваниях вызваны:

#1. интоксикацией
@2. переживанием тяжести заболевания и его социально-психологических последствий
#3. аутоиммунными сдвигами
#4. гипоксией головного мозга
#5. рефлекторными влияниями с пораженных внутренних органов

3. Ипохондрический тип внутренней картины болезни чаще наблюдается у:

#1. больных паранойяльной психопатией
#2. гармоничной личности
@3. лиц с чертами тревожной мнительности
#4. больных деменцией
#5. не зависит от типа личности

4. При уремии возможны:

@1. все реакции экзогенного типа
#2. только синдромы помрачения сознания
#3. преимущественно астенические состояния
#4. преимущественно психогенные расстройства
#5. кататонический сидром

5. Ипохондрическое отношение к болезни чаще наблюдается в возрасте:

#1. детском
#2. юношеском
#3. зрелом
@4. инволюционном
#5. не зависит от возраста

Теории личности в клинической психологии

1. Психоаналитическая теория была разработана:
#1. К. Юнгом
#2. А. Лурией
@3. З. Фрейдом
#4. А. Фрейд
#5. Л. Выготским

2. Данный уровень психики включает ощущения и переживания, которые человек осознает в определенный момент времени:
#1. бессознательное
@2. сознательное
#3. подсознательное
#4. неосознаваемый
#5. осознанный

3. Часть человеческой личности, которая осознаётся как «Я» и находится в контакте с окружающим миром посредством восприятия:
#1. Ид
#2. СуперЭго
#3. Либидо
@4. Эго
#5. Мортидо

4. Данная структура психики отвечает за немедленную разрядку психической энергии, которая производится первичными биологическими побуждениями:
#1. Либидо
@2. Ид
#3. СуперЭго
#4. Инстинкты
#5. Эго

5. Структура психики, отвечающая за моральные и религиозные установки человека, нормы поведения, моральные запреты и формируется в процессе воспитания человека:
@1. СуперЭго
#2. Эго
#3. Ид
#4. Мораль
#5. Совесть

Виктимология

1. Лица, совершающие преступления против личности или (и) собственности, нарушающие общественный порядок и т.д., но не посягающие на жизнь:
@1. опасные
#2. абсолютно опасные преступники
#3. особо опасные

#4. правонарушители

2. Предметом изучения виктимологии являются лица, которым преступлением причинен физический, моральный или такой вред:

#1. теоретический

#2.физический

@3. материальный

#4. духовный

3. По механизму действия негативные социальные процессы, детерминирующие преступность, подразделяются на:

#1. внешние детерминанты

#2. внутренние детерминанты

@ 3. криминогенные факторы

#4. социальная обстановка

4. В криминальной виктимологии термин, применяемый наряду с термином «жертва»:

#1. труп

@2. потерпевший

#3. пособник

#4. пострадавший

5. Термин «виктимность» введен в научный оборот:

@1. Франком

#2. Марком

#3. Марксом

#4.Дзержинским

Супервизия

1. Цель супервизии состоит в:

#1. адаптации к жизни за счет активизации личных ресурсов (выхода из трудной жизненной ситуации)

@2. развитии и укреплении профессиональных навыков супервизируемого сотрудника

#3. создании программы на будущее

#4. необходимости дать заряд оптимизма

#5. отработке личных непроработанных отношений

2. Виды супервизии:

#1. максимальная и минимальная

@2. индивидуальная и групповая

#3. теоретическая и практическая

#4. межличностная и межгрупповая

#5. односторонняя и многосторонняя

3. Важная цель супервизии – это:

#1. установление отношений доверия

#2. дать возможность клиенту выговориться

@3. дать возможность выговориться консультанту

#4. эмпатия клиента

#5. доверие клиента

4. Прямые вопросы консультанта – это вопросы:

#1. короткие

@2. где тема или проблема выражена открыто

#3. выражающие личную оценку психологом обсуждаемой темы

#4. требующие однозначного ответа

5. Соглашение путём взаимной уступки при столкновении каких-либо интересов, стремлений – это:

@1. компромисс
#2. договор
#3. контракт
#4. Обязательство

Диагностика и коррекция аномалий поведения в период подросткового кризиса

1. Понятие, которое может быть названо интегрирующим фактором психики:

#1. темперамент
@2. личность
#3. характер
#4. задатки

2. Используемое Айзенком понятие, характеризующее социальную адаптацию личности:

@1. нейротизм
#2. характер
#3. задатки
#4. общительность

3. Уязвимость акцентуированных черт характера подростка Личко называет:

#1. сензитивностью
#2. тотальностью
@3. местом наименьшего сопротивления
#4. изменчивостью

4. Черта, характеризующая преувеличенное ожидание личностью возможной опасности, называется:

@1. тревожность
#2. тоскливость
#3. возбужденность
#4. критичность

5. Эмоция переживания неудачи – это:

#1. страх
@2. фрустрация
#3. гнев
#4. сомнения

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

МЕДИКО-ГУМАНИТАРНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра педагогики и психологии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
педагогики и психологии

«___» _____ 20 __ г.,

протокол №_____

Заведующий кафедрой

Н.Л. Перевезенцева _____

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

(уровень специалитета)

Хабаровск, 20 ___

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Карта оценки компетенций

№ п/п	Контролируемые дисциплины ФГОС ВО	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Государственная итоговая аттестация		ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ОК-9; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; ПСК-3.1; ПСК-3.2; ПСК-3.3; ПСК-3.4; ПСК-3.5; ПСК-3.6; ПСК-3.7; ПСК-3.8; ПСК-3.9; ПСК-3.10; ПСК-3.11; ПСК-3.12.	Банк тестовых заданий для ГИА (отдел тестирования)
Государственное аттестационное тестирование			
1.	Общая психология	ПК-1, ПК-10	Тест (отдел тестирования)
2.	Патопсихология	ОК-6, ПСК-3.1	Тест (отдел тестирования)
3.	Криминальная психология	ПК-12, ПК-13, ПСК-3.7, ПСК-3.8, ПСК-3.9	Тест (отдел тестирования)
4.	Нейропсихология	ПСК-3.2, ПСК-3.8	Тест (отдел тестирования)
5.	Общепсихологический практикум	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.9	Тест (отдел тестирования)
6.	Нарушения психического развития в детском возрасте	ПСК-3.8	Тест (отдел тестирования)
7.	Психосоматика и психология телесности	ПК-10, ПК-11, ПСК-3.3	Тест (отдел тестирования)
8.	Теории личности в клинической психологии	ПСК-3.8, ПСК-3.9	Тест (отдел тестирования)
9.	Виктимология	ПК-13, ПСК-3.9, ПСК-3.11, ПСК-3.12	Тест (отдел тестирования)
10.	Супервизии	ОПК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-14, ПСК-3.3, ПСК-3.6, ПСК-3.9, ПСК-3.10, ПСК-3.11, ПСК-3.12	Тест (отдел тестирования)
11.	Диагностика и коррекция	ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-7,	Тест (отдел те-

	аномалий поведения в период подросткового кризиса	ПСК-3.10, ПСК-3.12	стирования)
12.	Вопросы философии, истории, культурологии и биоэтики	ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОПК-3	Тест (отдел тестирования)
13.	Физическая культура и спорт	ОК-8	Тест (отдел тестирования)
14.	Информационные технологии в социальной сфере и здравоохранении	ОПК-1, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-13	Тест (отдел тестирования)
Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы		ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-7; ОК-8; ОК-9; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-8; ОПК-9; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; ПСК-3.1; ПСК-3.2; ПСК-3.3; ПСК-3.4; ПСК-3.5; ПСК-3.6; ПСК-3.7; ПСК-3.8; ПСК-3.9; ПСК-3.10; ПСК-3.11; ПСК-3.12.	Выпускная квалификационная работа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ К ПРОГРАММЕ ГИА

(стр. 1)

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения	Подпись ответственного за внесение изменений
1.	Программа ГИА в составе ОПОП ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология утверждена и введена в действие на основании ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2016 г. №1181	Протокол заседания Ученого совета от 27.06.2017 №14	01.09.2017	Декан МГФ Е.В. Витько
2.	2.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 2.2. Пересмотр и актуализация Фонда оценочных средств ГИА 2.3. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ	Протокол заседания МС МГФ от 21.05.2018 №4	01.09.2018	Декан МГФ Е.В. Витько
3.	3.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 3.2. Пересмотр и актуализация Фонда оценочных средств ГИА 3.3. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ	Протокол заседания МС МГФ от 04.06.2019 №4	01.09.2019	Декан МГФ Е.В. Витько
4.	4.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 4.2. Пересмотр и актуализация Фонда оценочных средств ГИА 4.3. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ	Протокол заседания МС МГФ от 25.05.2020 №4	01.09.2020	Декан МГФ Е.В. Витько
5.	5.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 5.2. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ	Протокол заседания МС МГФ от 25.05.2021 №4	01.09.2021	Декан МГФ Е.В. Витько
6.	6.1. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ 6.2. Пересмотр и актуализация Фонда оценочных средств ГИА	Протокол заседания МС МГФ от 24.05.2022 №4	01.09.2022	Декан МГФ Е.В. Витько
7.	7.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 7.2. Пересмотр и актуализация тем выпускных квалификационных работ	Протокол заседания МС МГФ от 16.05.2023 №4	01.09.2023	Декан МГФ Е.В. Витько

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ К ПРОГРАММЕ ГИА

(стр. 2)

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения	Подпись ответственного за внесение изменений
8.	8.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 8.2. Пересмотр и актуализация Фонда оценочных средств ГИА 8.3. Пересмотр и актуализация тем ВКР	Протокол заседания МС МГФ от 21.05.2024 №4	02.09.2024	Декан МГФ Е.В. Витько
9.	9.1. Пересмотр и актуализация нормативных документов (стр. 4 Программы ГИА) 9.2. Пересмотр и актуализация тем ВКР 9.3. Пересмотр и актуализация библиографического списка	Протокол заседания МС МГФ от 23.05.2024 №4	01.09.2025	Декан МГФ Е.В. Витько