

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева

Институт социально-гуманитарных
технологий
Кафедра специальной психологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

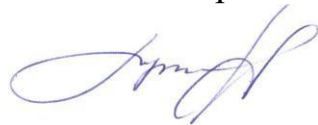
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПСИХОЛОГА

Направление подготовки
37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы:
клиническая психология

очно-заочная форма обучения

Квалификация (степень)
выпускника: БАКАЛАВР

Рабочая программа дисциплины «Методы патопсихологии» составлена кандидатом педагогических наук, доцентом кафедры специальной психологии Череневой Е.А.



протокол № 9 от 12 мая 2021 г.

и.о. заведующий



Е.А. Черенева

Одобрено научно-методическим советом специальности (направления подготовки) ИСГТ

Протокол № 9 от 21 мая 2021 г.

Председатель НМСС (Н)



С.Н. Шилов

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Рабочая программа дисциплины «Патопсихологические методы» разработана согласно ФГОС ВО по направлению подготовки 37.03.01 Психология (уровень бакалавриат); Федеральным законом «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 № 273-ФЗ; профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.07.2015 № 514н; нормативно-правовыми документами, регламентирующими образовательный процесс в КГПУ им. В.П. Астафьева по направленности (профилю) образовательной программы Психолого-педагогическая коррекция нарушений развития детей, заочной формы обучения института социально-гуманитарных технологий КГПУ им. В.П. Астафьева с присвоением квалификации магистр.

Дисциплина «Патопсихологические методы» относится к вариативной части первого блока дисциплин согласно учебного плана, изучается на третьем курсе в пятом семестре, индекс дисциплины в учебном плане – Б1.В.ДВ.02.02

Трудоемкость дисциплины (общий объем времени, отведенного на изучение дисциплины) составляет 2 з.е. или 72 часов, из них 12 часов аудиторных занятий (18 часов семинарских) и 42 часов самостоятельной работы для бакалавров очно-заочной формы обучения.

Цели освоения дисциплины: представить сущность психокоррекции, ее отличиях от других видов психологической помощи, направлениях, методах работы, сформировать представление о профессионально важных качествах личности терапевта, его профессиональном развитии и совершенствовании в профессии, усвоение студентами знаний о терапевтических отношениях специалиста и клиента, их этических нормах, усвоение знаний о применении и особенностях психотерапии с людьми разного пола и возраста.

Планируемые результаты обучения. В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями.
ОПК-3; ПКО-2

Таблица 1.

Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результата обучения (компетенция)
Представить студентам сущность патопсихологических методов диагностики и коррекции.	- усвоить основные приемы психотерапии, - знать основные	ОПК – 3 готовностью действовать в нестандартных ситуациях,

	направления и школы.	нести социальную и профессионально-этическую ответственность за принятые решения
ознакомить студентов с основными современными представлениями о патопсихологии, диагностических методах.	- усвоить основные положения Методах патопсихологии	ПКО – 3 способностью выстраивать взаимодействие и образовательную деятельность участников образовательных отношений с учетом закономерностей психического развития обучающихся и зоны их ближайшего развития ОПК – 2 способностью использовать научно-обоснованные методы и технологии в психолого-педагогической деятельности, владеть современными технологиями организации сбора, обработки данных и их интерпритации

Контроль результатов освоения дисциплины. В ходе изучения дисциплины используются такие методы текущего контроля успеваемости как посещение лекций, подготовка к семинарам, подготовка презентаций и докладов по выбранной проблеме, устный опрос, решение клинических задач, выполнение аудиторных работ и тестовых заданий.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации». Итоговая форма контроля – экзамен.

Перечень образовательных технологий, используемых при освоении дисциплины:

1. Современное традиционное обучение (лекционно-семинарская-экзаменационная система).
2. Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности учащихся (активные методы обучения):
 - а) интерактивные технологии (дискуссия, проблемный семинар);
3. Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса:
 - а) технологии индивидуализации обучения.

Технологическая карта обучения дисциплине ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

(наименование дисциплины)

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы Клиническая психология

Квалификация: бакалавр

(направление и уровень подготовки, шифр, профиль)

по заочной форме обучения

(общая трудоемкость 3 з.е.)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Аудиторных часов				Внеаудиторных часов	Формы и методы контроля	
		всего	лекций	семинаров	лаборат. работ			
Тема 1. Предмет, задачи, методологические основы патопсихологии и актуальные проблемы.	24	4		4	-	20	Составление словаря специальных терминов дисциплины.	Проверка содержания конспекта. Аудиторная работа. Решение клинических задач.
Тема 2 Методы патопсихологического исследования, диагностики.	24	4		4	-	20	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций, решение задач. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.	Анализ работы на занятиях. Аудиторная работа. Решение клинических задач.
Тема 3. Патопсихологические исследования в	24	4		4	-	21	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, лекций. Использование информационных	Анализ работы на занятиях. Доклады с презентациями. Дискуссия.

клинической практике.							ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Подготовка презентации и доклада.	
Тема 4 Патопсихологическая коррекция	24	4		4	-	22	1.Подготовка к занятию по теме. 2.Чтение учебника, решение тестовых заданий, использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Подготовка презентации и доклада.	Доклады с презентациями. Дискуссия. Тестирование.
ИТОГО:	99	16		16	-	83		
Форма итогового контроля по учебному плану	экзамен							
Всего:	72							

СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ РАЗДЕЛОВ И ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Введение

Учебная дисциплина «Патопсихологические методы диагностики и коррекции» относится к вариативной части обязательных дисциплин.

Для успешного усвоения дисциплины необходимы прочные знания по физиологии и нейрофизиологии человека, общей и возрастной психологии, специальной психологии, психодиагностики и психоконсультирования в пределах программы бакалавриата. Освоение дисциплины необходимо для изучения курсов Организационное консультирование и психология управления персоналом и Клинические основы психологического консультирования и психотерапии.

Дисциплина обеспечивает образовательные интересы личности студента, обучающегося по данной ОП и строится на принципах отбора содержания и организации учебного материала:

- научности содержания – соответствие содержания образования уровню современной науки;
- доступности – соответствие излагаемого материала уровню подготовки магистрантов;
- системности и последовательности – осознание места изучаемого вопроса в общей системе знаний, его связи со всеми элементами этой системы;
- преемственности и согласованности с ранее изученными дисциплинами;
- целостности – учет специфики каждого раздела дисциплины и их взаимосвязь;
- модульности – укрупнение дидактических единиц.

Технология обучения по дисциплине включает в себя лекции, семинарские занятия, самостоятельную работу студентов, промежуточный тестовый контроль, экзамен в конце курса. В ходе работы активно применяются мультимедийные материалы.

Дисциплина удовлетворяет требования заказчиков выпускников университета по данной ОПОП магистратуры – развитие у студентов личностных качеств, а также формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание теоретического курса

Тема 1. Предмет, задачи, методологические основы патопсихологии и актуальные проблемы.

Этапы развития патопсихологии. Предмет патопсихологии. Объект патопсихологии. Прикладные исследовательские задачи. Структура патопсихологии. Значимость и междотраслевой характер современной патопсихологии. Понятие о категориальном аппарате науки. Категория здоровья и болезни. Категория психической нормы. «Внутренняя картина болезни» в патопсихологии. Деадаптация и патология. Дефект и компенсация. Практические задачи и функции патопсихологов. Деятельность психологов по организации патопсихологического обследования.

Тема 2 Методы патопсихологического исследования, диагностики.

Принципы построения патопсихологического исследования. Психологический диагноз и прогноз. Типы диагностических задач. Методы патопсихологического исследования. Патопсихологический эксперимент. Беседа. Тесты. Опросники. Проективные методики. Общение патопсихолога с пациентом во время исследования.

Тема 3. Патопсихологические исследования в клинической практике.

Исследование восприятия. Нарушения восприятия. Агнозия. Обманы чувств. Исследование памяти. Нарушения памяти. Исследование мышления. Нарушения мышления. Исследование внимания. Нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности. Нарушения умственной работоспособности. Исследование индивидуальных особенностей личности. Аномалии характера. Нарушения сознания. Нозологическая диагностика. Психиатрическая экспертиза. Установление особенностей и динамики психического состояния больных. Оценка динамики психического состояния в ходе терапии. Характеристика структуры нарушений.

Тема 4 Патопсихологическая коррекция.

Общие возрастные закономерности психических заболеваний у детей и подростков. Основные направления патопсихологического изучения детей и подростков. Оценка микросоциального фактора и его влияние на психическое развитие ребенка. Рекомендации по патопсихологическому изучению детей раннего и дошкольного возраста. Патопсихологическое изучение детей школьного возраста. Шизофрения в подростковом возрасте. Изучение школьников, больных эпилепсией. Изучение школьников с травматическими поражениями центральной нервной системы.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- особенности личности коррекционного педагога, психолога и клиента, характеристики и особенности построения отношений, особенности построения психокоррекции с детьми и подростками;
- виды психокоррекции, ее отличия от других форм психологической помощи, этапы психотерапевтического процесса, направления психокоррекции для формирования способности разрабатывать и использовать средства социально-педагогического и психологического воздействия на межличностные и межгрупповые отношения и на отношения субъекта с реальным миром – особенности направления, методы психокоррекции с детьми и подростками, алгоритм работы с семьей ребенка, подростка для формирования способности реализовывать психологические технологии, ориентированные на личностный рост детей и подростков, их гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей;
- методы и упражнения индивидуальной и групповой психокоррекции для формирования способности к комплексному воздействию на уровень развития и функционирования человека, осуществления психологического и педагогического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи, психокоррекции.

Уметь:

- учитывать особенности личности клиента, формировать психокоррекционные отношения с клиентами, формировать терапевтические отношения с людьми разного возраста и пола;
- выбирать адекватный проблеме вид и направление психокоррекции, определять запрос и цель психотерапии, планировать этапы психокоррекции для формирования способности разрабатывать и использовать средства психологического воздействия на межличностные и межгрупповые отношения и на отношения субъекта с реальным миром;
- выбирать направление и методы психокоррекции с людьми разного возраста, пола, социального статуса и профессиональной принадлежности для формирования способности реализовывать психологические технологии, ориентированные на личностный рост клиента, его гармоничное развитие;
- выбирать и применять в условиях учебного занятия методы и упражнения индивидуальной и групповой психокоррекции для формирования способности к комплексному воздействию на уровень развития и функционирования человека, осуществления психологического и педагогического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи.

Владеть:

- навыками соблюдения этических норм психокоррекции для

формирования способность взаимодействовать с разными клиентами;
-навыками характеристики видов, направления, этапов психокоррекции для формирования способности разрабатывать и использовать средства социально;
-педагогического и психологического воздействия на межличностные и межгрупповые отношения и на отношения субъекта с реальным миром ;
-опытом применения методов психокоррекции с детьми и подростками для формирования способности реализовывать психологические технологии, ориентированные на личностный рост детей и подростков, их гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей;
-опытом применения методов и упражнений индивидуальной и групповой психокоррекции для формирования способности к комплексному воздействию на уровень развития и функционирования человека, осуществления психологического и педагогического вмешательства с целью оказания индивиду, группе психологической помощи.

В результате изучения дисциплины «Патопсихологические методы диагностики и коррекции» у студента должны быть сформированы элементы следующих компетенций:

ОПК-3; ПКО-2

Методические рекомендации для студентов по различным формам работы

Представленная рабочая программа дисциплины «Патопсихологические методы» отражает содержание курса и последовательность его изучения. Каждый из дисциплинарных модулей содержит рейтинг-контроль текущей работы, промежуточный рейтинг контроль, включающие многие виды самостоятельной работы (подготовка рефератов, практические задания, тестовые задания, выступление на семинарах и др.), которые в совокупности дают общую оценку полученных знаний. При подготовке к практическим занятиям студенту необходимо ориентироваться не только на лекционный материал курса, но и на основную и дополнительную специальную литературу по курсу, современные инновационные технологии, видео, аудиоматериалы, источники Интернет.

Изучение дисциплины предполагается через лекционные и практические занятия. Все задания практических занятий разделены на две категории: теоретические и практические. Это деление условное и введено для большей четкости структуры РПД. Однако в характере заданий действительно имеются некоторые отличия. Задания первой категории направлены на осмысление, обобщение и закрепление теоретического материала; на усвоение той или иной темы; на закрепление терминологии; на проверочное, творческое осмысление материала и др.

Задания второй категории предусматривают подготовку практического материала к занятию, подбор тематического, дидактического материала. Количество баллов, которые получает студент в промежуточном рейтинг-контроле определено степенью сложности выполняемого задания.

По результатам прохождения курса «Психокоррекция» студент получает баллы, которые фиксируются в рейтинговой книжке студента. Оценка результативности прохождения учебного курса студентом предполагает дифференцированный подход, в зависимости от активности работы студента при изучении дисциплины.

Методические рекомендации для студентов по самостоятельным формам работы

РПД «Патопсихологические методы» предусматривает перечень самостоятельных форм работы, все виды заданий предусмотрены учебным планом и носят научно-практический характер. При подготовке заданий студенту необходимо ориентироваться на содержание практических занятий.

Подготовка к практическим занятиям (доклады, рефераты, опросы и др. виды деятельности) требуют от студентов умения успешного поиска информации и, соответственно, оформления научной мысли в реферативном ключе. В ходе самостоятельной работы по данному курсу студент должен уметь:

- осуществлять отбор существенной информации, необходимой для полного освещения изучаемой проблемы, отделять эту информацию от второстепенной;
- анализировать и синтезировать знания по исследуемой проблеме;
- обобщать и классифицировать информацию по исследовательским проблемам;
- логично и последовательно раскрывать вопросы тем разделов дисциплины;
- грамотно строить научный реферативный текст;
- стилистически правильно оформлять научную мысль.

Для более успешной работы студента мы считаем целесообразным обратить внимание на следующее. Первым этапом деятельности студента при самостоятельной подготовке к занятиям – это поиск литературных источников по конкретной теме. Основные источники – это книги, методические пособия и разработки, статьи в научных и научно-методических журналах, сборниках научных и научно-методических работ, материалы конференций, веб-страницы в Интернете. При их использовании необходимо правильное оформление ссылок на них.

При изучении публикаций по теме необходимо пользоваться научными библиотеками. Массовые библиотеки предназначены для повышения образовательного уровня читателей но, как правило, недостаточны для подготовки к семинарским занятиям, написания реферата, поэтому рекомендуем работать и в методическом кабинете института социально-гуманитарных технологий, в котором собран небольшой, но достаточно современный фонд специальной литературы.

Библиотеки:

Краевая научная библиотека им. В.И. Ленина

Городская библиотека им. М. Горького

Библиотека КГПУ им В.П. Астафьева

В последнее время все успешнее развивается компьютерная сеть и возможность доступа к электронным «книгохранилищам» центральных библиотек России. Ниже мы приводим их адреса:

1. Российская государственная библиотека (РГБ) – главная библиотека страны. РГБ – это общегосударственное хранилище отечественных и зарубежных книг, журналов и других материалов.

E – mail: nbros @ rsl. ru ; http: // www. rsl. ru

2. Российская национальная библиотека (РНБ) в Санкт – Петербурге (бывшая государственная библиотека им. М.Е. Салтыкова – Щедрина) – но из богатейших книгохранилищ мира.

E – mail: office @ nrl. ru ; http: // www. nrl. ru

3. Государственная научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской Академии образования (ГНПБ РАО)

E – mail: gnrbu @ gnrbu . ru ; http: // www. gnrbu. ru

4. Центральная научная библиотека Уральского отделения РАН (ЦНБ УрО РАН).

E – mail: csl @ cbibl . uran. ru; http: // www. csl.e – burg. ru ; http: // www. uran. su

Для более успешной работы в библиотеках города мы рекомендуем студентам сделать собственный каталог о наличии той, или иной книги в фондах книгохранилищ. Наряду с карточными каталогами все большее распространение в библиотеках получают электронные каталоги, которые существенно облегчают поиск информации по теме. Заметим, что необходимая информация может находиться в книгах, не всегда относящихся к данной конкретной теме. Поэтому студент в процессе поиска книг по конкретному вопросу должен проявить общее знание соответствующего раздела психологии, эрудицию и творческое отношение к научно-реферативной деятельности. Также полезно поиск информации по теме начать со знакомства с учебниками и словарями, в которых, как правило, отражаются наиболее признанные учеными и устоявшиеся знания, а уже затем переходить к изучению научных монографий, статей в научных журналах и сборниках трудов.

Студенты часто задают вопросы о том, какое количество источников должно быть использовано в работе. Безусловно, список литературы должен быть полным, что, в общем, характеризует осведомленность студента в изучаемой проблеме. Поэтому объем списка литературы при написании реферата должен содержать не менее 10 источников.

Отметим, что научная и специальная литература издается сравнительно небольшими тиражами, поэтому при конспектировании и работе над рефератом следует рассчитывать в большей степени на читальные залы библиотек, нежели на услуги абонемента. В любой библиотеке введена услуга ксерокопирования, где можно откопировать наиболее важные фрагменты изучаемых материалов. Эта услуга значительно сокращает процедуру переписывания публикаций, дает возможность работы с текстом.

Желательно все виды самостоятельной работы оформлять в электронном (письменном) виде. Задания предполагают творческий подход в решении и использовании дидактического материала. Все выполненные задания остаются в личном пользовании студента, которые будут необходимы при подготовке к государственному экзамену.

За каждое выполненное задание студент получает зачетные единицы. Сроки выполнения заданий устанавливаются преподавателем. Основные требования к выполнению самостоятельных заданий: аккуратность, точность, достоверность.

Методические рекомендации для преподавателей

В целях оптимизации учебного процесса преподавателю рекомендуется:

- 1) обеспечить студентов необходимой информацией по изучаемому курсу, а именно:
 - а) тематическими планами лекционного и практического курса;
 - б) списком необходимой литературы (основной и дополнительной);
 - в) планами семинарских занятий с вопросами для самопроверки, списком необходимой литературы и практическими заданиями;
 - г) перечнем заданий для самостоятельной работы (темами рефератов, списком источников для конспектирования, подбором тем для составления библиографий и т.д.);
 - д) перечнем вопросов к экзамену;
 - е) сведениями об основных параметрах модульно-рейтинговой системы (модули, рейтинг-контроль и пр.).
- 2) своевременно подводить промежуточные итоги успеваемости и информировать о них студентов;
- 3) внедрять в учебный процесс новые технологии, в т. ч. компьютерные (электронные учебные пособия, программы тестирования);
- 4) соблюдать единство требований;
- 5) соблюдать нормы корпоративной культуры в общении с коллегами, этические нормы во взаимоотношениях со студентами;
- 6) следить за обновлением информации по читаемому курсу в литературе, периодических изданиях, сети INTERNET, постоянно работать над совершенствованием лекционного материала.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РЕЙТИНГА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины/курса	Уровень/ступень образования	Количество зачетных единиц	
Патопсихологические методы	бакалавриат	2 ЗЕТ	
Смежные дисциплины по учебному плану			
Предшествующие: Психосоматика			
Последующие: Психологическая профилактика нарушений и реабилитации детей			
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1			
	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40
БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2			
	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	7	10
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	8	10
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	5	10
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование	5	10
Итого		25	40
ИТОГОВЫЙ МОДУЛЬ			
Содержание	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		min	max
Итоговая работа	Подготовка к экзамену	10	20

Итого		0	0
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		min	max
		60	100
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МОДУЛЬ			
	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
БМ № 2 Тема №4	Подготовка таблиц, рисунков, схем (стимульных материалов)	0	20
Итого		0	20

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

Общее количество набранных баллов	Академическая оценка
60-72	3 (удовлетворительно)
73-86	4 (хорошо)
87-100	5 (отлично)


МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.
Астафьева»

(КГПУ им. В.П. Астафьева)
Институт социально-гуманитарных
технологий

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра-разработчик: кафедра специальной психологии

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
Протокол № 9
от «12» мая 2021 г.
и.о.зав. кафедрой
Черенева Е.А.



ОДОБРЕНО
на заседании научно-методического совета
специальности (направления подготовки)
Протокол № 9
от «21» мая 2021 г.
Председатель НМСС (Н)
Шилов С.Н. 

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной
аттестации обучающихся

«Методы патопсихологии»

(наименование дисциплины/модуля/вида практики)

Направление подготовки:

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы Клиническая

психология

(направленность (профиль) образовательной программы)

Бакалавр

(квалификация (степень) выпускника)

Составитель: доцент Черенева Е.А.



Экспертное заключение на фонд оценочных средств

Представленный фонд оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации соответствует требованиям ФГОС ВО и профессиональному стандарту «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.07.2015 № 514н.

Предлагаемые формы и средства аттестации адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) образовательной программы Клиническая психология.

Оценочные средства и критерии оценивания представлены в полном объеме. Формы оценочных средств, включенных в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС, установленных в Положении о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» утвержденного приказом ректора № 297 (п) от 28.04.2018.

Разработанные и представленные для экспертизы фонды оценочных средств рекомендуются к использованию в процессе подготовки по указанной программе по дисциплине «Патопсихологические методы».

Д.м.н., профессор ЛОР кафедры
КГМУ им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
НИИ Мед проблем Севера ФАНО РФ



И.А. Игнатова

И.А. Игнатова

1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. Целью создания ФОС дисциплины «Патопсихологические методы диагностики и коррекции» является установление соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям основной образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

1.2. ФОС по дисциплине решает задачи:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки;
- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных документов:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология (уровень бакалавриата);
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) Клиническая психология. Квалификация: бакалавр;
- положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» утвержденного приказом ректора № 297 (п) от 28.04.2018..

2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе изучения дисциплины

2.1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины:

Общекультурные компетенции: ОПК – 3; ПИО- 2

2.2. Этапы формирования и оценивания компетенций

Компетенция	Дисциплины, практики, участвующие в формировании компетенции	Тип контроля	Оценочное средство/ КИМы	
			Номер	Форма

ОПК – 3 готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и профессиональ но-этическую ответственност ь за принятые решения	Методология и методы научного исследования (качественные и количественные методы) Планирование теоретического и эмпирического исследован Научно-исследовательский семинар Научные исследования в профессиональной деятельности психолого- педагогического направления Организация профессиональной деятельности психолого- педагогического направления Психологическое консультирование, коррекция, психотерапия Психолого-педагогический семинар Нарушения психического развития в детском возрасте Ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии детей Психосоматика Патопсихологические методы диагностики и коррекции Научно-исследовательская практика	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
		текущий контроль	4	письменная работа
		текущий контроль	3	проверка доклада
		промежуточная аттестация	1	экзамен
ПФО– 2 способностью выстраивать взаимодействи е и	Методология и методы научного исследования (качественные и количественные методы) Планирование	текущий контроль	2	тестирование, составление
		текущий контроль	4	письменная работа
		текущий контроль	3	проверка доклада

<p>образовательную деятельность участников образовательных отношений с учетом закономерностей психического развития обучающихся и зоны их ближайшего развития</p>	<p>теоретического и эмпирического исследования Научно-исследовательский семинар Научные исследования в профессиональной деятельности психолого-педагогического направления Организация профессиональной деятельности психолого-педагогического направления Психологическое консультирование,</p>	<p>промежуточная аттестация</p>	<p>1</p>	<p>экзамен</p>
---	--	---------------------------------	----------	----------------

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Фонды оценочных средств включают: вопросы к экзамену.

3.2. Оценочные средства.

3.2.1. Оценочное средство: вопросы к зачету.

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - вопросы к зачету.

Формируемые компетенции	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций	Пороговый уровень сформированности компетенций
	(87 - 100 баллов) отлично/зачтено	(73 - 86 баллов) хорошо/зачтено	(60 - 72 баллов)* удовлетворительно /зачтено
ОПК –3 готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и профессионально-этическую ответственность за принятые решения	Обучающийся на высоком уровне способен к высококачественному, оперативному самостоятельному поиску, критическому анализу, систематизации и обобщению научной информации, к постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения	Обучающийся на среднем уровне способен к самостоятельному поиску, критическому анализу, систематизации и обобщению научной информации, к постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен к поиску, критическому анализу, систематизации и обобщению научной информации, к постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения
ПФО – 2 способностью выстраивать взаимодействие и образовательную деятельность участников	Обучающийся на высоком уровне способен к высококачественному, оперативному самостоятельному поиску, критическому	Обучающийся на среднем уровне способен к самостоятельному поиску, критическому анализу, систематизации и обобщению научной информации, к	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен к поиску, критическому анализу, систематизации и обобщению научной

образовательных отношений с учетом закономерностей психического развития обучающихся и зоны их ближайшего развития	анализу, систематизации и обобщению научной информации, к постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения	постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения	информации, к постановке целей исследования и выбору оптимальных методов и технологий их достижения
--	---	---	---

*Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

4.1. Фонды оценочных средств включают: тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

4.2. Критерии оценивания.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 - тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обучающийся опирается на теоретические знания по дисциплине	2
Применяет ранее изученные междисциплинарные знания	4
Использует дополнительную информацию (книги, компьютерные и медиа-пособия, цифровые образовательные ресурсы и др.), необходимую при решении тестовых заданий по генетики.	4
Максимальный балл	10

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 – составленному докладу / презентации

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Актуальность темы доклада	3
Полнота раскрытия содержания проблемы исследования в докладе	3
Углубленность и проработанность научной литературы по теме доклада	2
Оригинальность подачи материала, презентации доклада	2
Максимальный балл	10

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 - письменная работа (аудиторная), решение задач

Критерии оценивания	Количество
---------------------	------------

	баллов (вклад в рейтинг)
Отражение всех существующих взглядов на рассматриваемую проблему	4
Раскрытие проблемы на теоретическом уровне с корректным использованием научных понятий	2
Аргументированность выводов	2
Ясность, четкость и лаконичность изложения материала	2
Максимальный балл	10

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - индивидуальное собеседование по теме занятия

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические и практические знания по теме занятия	4
Аргументирует свою точку зрения	4
Ясность, четкость изложения материала при собеседовании	2
Максимальный балл	10

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к зачету по дисциплине «Патопсихологические методы»

1. Определение понятия «психокоррекция». Психологическая и клиническая модель психокоррекции.
2. Характеристики психокоррекции, отличающие ее от других форм оказания профессионально психокоррекции и психологической помощи (консультирования, коррекция, тренинг).
3. Психологические средства воздействия в психокоррекции.
4. Виды психокоррекции.
5. Формы психокоррекции: индивидуальная, групповая, семейная.
6. Составляющие процесса психокоррекции.
7. Личность психотерапевта.
8. Профессиональное развитие психотерапевта.
9. Определение понятия «клиент».
10. Потребности клиента.
11. Мотивы обращения клиента за помощью.
12. Внутренняя готовность клиента к желаемым изменениям. Пять фаз изменения у клиента.
13. Способы получения информации о клиенте: рассказ клиента о себе, наблюдение.
14. Этапы психокоррекционного процесса.
15. Посттерапевтическое сопровождение.

16. Техники беседы (поощрение и повторение, перефразирование, обобщение, отражение чувств, постановка вопросов, фокус-анализ).
17. Техники исследования (интерпретация, конфронтация, самораскрытие и отражение собственных чувств консультанта, обратная связь).
18. Техники побуждения активности клиента (информирование, рекомендации, директива, постановка целей)
19. Определение понятия «терапевтические отношения». Условия построения терапевтических отношений.
20. Качества личности терапевта, необходимые для построения доверительных отношений. Уровни общения в психотерапии.
21. Перенос, контрперенос, сопротивление в терапевтических отношениях.
22. Современный направления психокоррекции.
23. Понятие «групповая психокоррекция».
24. Психология психокоррекционной группы.
25. Формирование группы
26. Руководство группой.
27. Типы поведения участников в группе.
28. Групповой процесс.
29. Групповая этика.
30. Виды психокоррекционных групп.
31. Этические нормы терапевтических отношений с ребенком, подростком.
32. Игровая психокоррекция.
33. Арт-терапия.
34. Сказкотерапия.
35. Песочная терапия.
36. Телесно-ориентированная терапия.
37. Гипносуггестия.
38. Проведение беседы с ребенком, подростком.
39. Групповая психотерапия детей и подростков.
40. Семейные отношения как фактор возникновения проблем развития ребенка, подростка.
41. Алгоритм работы с семьей.
42. Правила общения специалиста с семьей ребенка, подростка (Э.Г.Эйдемиллер)

Тесты

Модуль 1.

Вариант 1.

1. В наименьшей степени сущность психотерапии раскрывает следующее понятие:

- 1) внушение
- 2) психологическая интервенция
- 3) клиничко -психологическое вмешательство
- 4) психологическая коррекция

2. Психотерапия выполняет функцию:

- 1) лечения и реабилитации
- 2) профилактики и частично развития
- 3) лечения и частично реабилитации
- 4) профилактическую

3. Наиболее существенным показанием к психотерапевтической работе является роль фактора:

- 1) биологического
- 2) социального
- 3) мотивационного
- 4) психологического

4. В психотерапии изменения происходят:

- 1) в начале терапии
- 2) в ходе терапии
- 3) по окончании терапии
- 4) в ходе анализа результата

5. Укажите психотерапевтический метод, который не соответствует принципу данной классификации:

- 1) симптомо-ориентированная психотерапия
- 2) проблемно-ориентированная психотерапия
- 3) социо-ориентированная психотерапия
- 4) личностно-ориентированная психотерапия

6. К основным типам психотерапевтического вмешательства не относится:

- 1) психоаналитический
- 2) поведенческий
- 3) гуманистический
- 4) опытный

7. Вид психотерапевтического воздействия, который характеризуется определенными целями и соответствующими этим целям выбором средств воздействия - это

- 1) персонализация
- 2) катарсис
- 3) интервенция
- 4) воздействие

8. Оценка эффективности психотерапии осуществляется с учетом следующих аспектов терапевтической динамики:

- 1) социальной

- 2) соматической
- 3) психологической
- 4) всех выше указанных

9. Основным направлением в психотерапии не является:

- 1) когнитивно-поведенческое
- 2) динамическое
- 3) психосоциальное
- 4) экзистенциально-гуманистическое

10. Личностный подход в психотерапии не реализуется в следующем направлении:

- 1) изучение личности больного, закономерностей ее развития и специфики нарушений
- 2) ориентация психотерапевтического процесса на личностные изменения
- 3) учет личностных особенностей при использовании любых психотерапевтических методов

Вариант 2.

1. Основоположителем гуманистического направления в психологии является:

- 1) Лазарус
- 2) Адлер
- 3) Маслоу
- 4) Айзенк

2. Методику самовнушения впервые предложил:

- 1) Бехтерев
- 2) Гарханов
- 3) Бернгейм
- 4) Куэ

3. Основоположителем гештальт-терапии является:

- 1) Боуэн
- 2) Эллис
- 3) Кернберг
- 4) Перлс

4. В клиент-центрированной психотерапии Роджерса одной из важнейших задач является:

- 1) преодоление личностных конфликтов
- 2) решение эмоциональных проблем
- 3) личностный рост
- 4) поведенческие особенности

5. В метод поддерживающей психотерапии входит:

- 1) поведенческая психотерапия
- 2) аутогенная тренировка
- 3) суггестивная психотерапия
- 4) реконструктивная психотерапия

6. Какую терапию отличает большой объем работы, которая выполняется пациентом в качестве домашних заданий, вне терапевтических сеансов, а затем проверяется совместно с терапевтом?

- 1) когнитивную
- 2) поведенческую
- 3) системную
- 4) психотерапию личностных расстройств

7. Одним из представителей логотерапии является:

- 1) Р. Мэй
- 2) И. Ялом
- 3) В. Франкл
- 4) Р. Санфорд

8. Какая из техник не используется в поведенческой терапии?

- 1) техника аверзии
- 2) техника формирования коммуникативных навыков
- 3) техника совершения кругов
- 4) техника наводнения

9. Процесс внушения, адресованный самому себе – это

- 1) плацебо -терапия
- 2) аутосуггестия
- 3) гипноз
- 4) аутогенная терапия

10. Клиент –центрированная психотерапия предполагает:

- 1) использование свободных ассоциаций
- 2) работу с иррациональными установками личности
- 3) изменение системы отношений пациента
- 4) директивное отношение психотерапевта к пациенту

11. Термин «гипноз» ввел в медицинскую практику:

- 1) Льебо
- 2) Месмер
- 3) Брэд
- 4) Шарко

12. Что не выделяет Ялом в качестве основного механизма лечебного действия групповой психотерапии?

- 1) интерперсональное влияние
- 2) универсальность страданий
- 3) достижение релаксации
- 4) имитационное поведение

13. Какое направление представляют группы тренинга умений?

- 1) гуманистическое
- 2) бихевиористское
- 3) семейное
- 4) поведенческое

14. Основным понятием трансактного анализа не является:

- 1) состояние эго
- 2) игры
- 3) сценарии
- 4) тема

15. Поведенческая психотерапия в своей теории опирается на понятие:

- 1) вытеснения
- 2) сопротивления
- 3) научения
- 4) фигура и фон

Модуль 2.

1. Групповая психотерапия - это

- 1) самостоятельное психотерапевтическое направление
- 2) метод, использующий в лечебных целях групповую динамику
- 3) метод, ориентированный исключительно на процесс «здесь и сейчас»

2. Основным понятием гештальт-группы не является:

- 1) фигура и фон
- 2) полярность
- 3) зрелость
- 4) спонтанность

3. Задачи групповой психотерапии фокусируются на 3 аспектах. Найдите лишнее:

- 1) когнитивный

- 2) поведенческий
- 3) эмоциональный
- 4) социальный

4. Основной принцип детской психотерапии:

- 1) повторение и обучение
- 2) постепенность и развитие
- 3) безопасность принятие ребенка
- 4) доминирование дисциплина

5. Основной принцип центрированной на ребенке игровой психотерапии:

- 1) суггестия
- 2) актуальность
- 3) реализация
- 4) недирективность

6. Основной механизм лечебного действия игровой психотерапии детей:

- 1) аргументированное переубеждение пациента
- 2) обучение релаксации
- 3) дидактическое воздействие
- 4) Отреагирование эмоциональных переживаний ребенка в игре

7. Какая форма индивидуальной психотерапии детей с невротическими расстройствами предпочтительнее?

- 1) семейная психотерапия
- 2) аутогенная терапия
- 3) гештальт –терапия
- 4) игровая психотерапия

8. Нормально функционирующая семья - это

- 1) все потребности семьи удовлетворены
- 2) выполняет социальные предписания
- 3) баланс действия законов сохранения/отклонения гомеостаза
- 4) динамическая семья

9. Выберите правильное определение семейной психотерапии

- 1) психотерапевтические беседы с членами семьи
- 2) вариант групповой психотерапии
- 3) психотерапия пациента в семье и при помощи семьи
- 4) серия сеансов для разных членов семьи

10. Объект семейной психотерапии – это

- 1) семья, в которой ее член страдает алкоголизмом

- 2) семья, испытывающая определенные трудности, связанные с внешними обстоятельствами
- 4) дисгармоничная семья

Составьте словарь специальных терминов, используемых в психосоматике.

6.2. Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в дисциплине «Патопсихологические методы диагностики и коррекции».

Критерии оценивания по оценочному средству:

1. Умеет вести научную дискуссию, демонстрирует умение публичного выступления.
2. Излагает материал логично, лаконично, выделяет существенные аспекты проблемы.
3. Способен аргументированно и обоснованно представить основные положения, значение существующих исследований и научно-методических разработок в решении проблемы.
4. Демонстрирует уважительное отношение к авторам, не нарушая этических принципов, дает сравнительный критический анализ, критически оценивает собственную позицию.
4. Умеет построить доклад с учетом особенностей аудитории.
5. Применяет информационные технологии с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, читаемость текста, четкость представленных данных).

Примерная тематика докладов

1. Определение понятия «психокоррекция». Психологическая и клиническая модель психокоррекции.
2. Характеристики психокоррекции, отличающие ее от других форм оказания профессиональной психологической помощи (консультирования, коррекция, тренинг).
3. Психологические средства воздействия в психокоррекции.
4. Виды психокоррекции.
5. Формы психокоррекции: индивидуальная, групповая, семейная.
6. Составляющие процесса психокоррекции.
7. Современные направления психокоррекции.
8. Игровая психокоррекции.
9. Арт-терапия.
10. Сказкотерапия.
11. Песочная терапия.
12. Телесно-ориентированная терапия.
13. Гипносуггестия.

6.3. Письменная работа (аудиторная), решение задач.

Задания и задачи по базовому модулю 1

ЗАДАЧА №1

Преподаватель философии, пациентка К., 38 лет, после развода обратилась с жалобами на постоянный плач, бессонницу, постоянные головные боли. Муж ушел от нее, узнав об измене. Сейчас живет один. Сама сожалеет о произошедшем, говорит, что муж «такой спокойный, как раз для меня». На попытки помириться с ним – не реагировал, сказал, что уйдет в монастырь. Попыталась покончить жизнь самоубийством месяц назад, проглотив 20 таблеток феназепама, но мать вовремя заметила сонливость, вызвала скорую. Врачи скорой помощи, оказав помощь, и взяв подпись об отказе от госпитализации, уехали, так как больная «клятвенно» заверила врачей, что раскаивается, и больше такого не повторится. В психическом статусе - гипомимична, постоянно плачет, сидит ссутулившись. В настоящий момент мысли о самоубийстве категорически отрицает.

Назовите расстройство, механизм его возникновения, план психотерапевтической работы.

У пациентки депрессия с соматическими симптомами, возникшая на фоне собственной вины в результате импульсивного влечения. В первую очередь, учитывая суицидальное поведение месяц назад, рекомендовать госпитализацию, При отказе – взять подпись о предупреждении о последствиях отказа от госпитализации. Показана гештальт – терапия (снять комплекс вины) с акцентом на повышение самооценки, на фоне медикаментозной терапии.

ЗАДАЧА №2

Пациент М., 26 лет, безработный, обратился по поводу постоянного кашля. Уже в течении двух лет проходит обследования у врачей – интернистов по этому поводу, и, по их настоятельной рекомендации, и по настоянию матери, решил проконсультироваться у психотерапевта. Воспитывался гипернормативной, доминантной матерью, сейчас проживает с семьей родителей, большей частью просто лежит на диване (со слов матери). Имеет экономическое образование, хочет работать только в банке, однако везде при собеседовании получает отказ. От работы вместе с отцом – строителем на стройке – отказывается. Четыре года назад впервые вступил в интимные отношения с девушкой, но, почувствовав «проявления СПИДа» после этого, порвал с ней отношения, обвинив её в том, что «она его заразила». В течении двух последующих лет регулярно обследовался на наличие СПИДа, и всегда получал отрицательные результаты. Считает, что напрасно пришел к психотерапевту, так как у него – соматическое, а не психическое заболевание, и что это он сделал только по настоянию матери.

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

У пациента – латентная депрессия с ипохондрической симптоматикой, на фоне сексуальных проблем. Проводить психотерапию интегративно, прежде всего, воздействуя на бессознательный уровень психики пациента.

ЗАДАЧА № 3

Пациент З., 42 года, учитель, обратился с жалобами не бессонницу, раздражительность, периодические боли за грудиной. Связывает появление симптомов с поведением жены, которая с самого начала совместной жизни, в течении 10 лет, постоянно «пилит его по мелочам». В конфликте старается молчать, но отмечает, что все равно не выдерживает, кричит при этом, может оскорбить жену. Говорит, что винит себя за это. Обращался три года назад к терапевту, который, исключив кардиологическую патологию, рекомендовал обратиться к психологу или психотерапевту. Однако, посчитав, что он сможет справиться сам, откладывал все время визит к специалисту.

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

Пациент страдает соматоформной дисфункцией сердечно–сосудистой системы, возникшей на фоне постоянной психотравмы в семье. Рекомендовать семейную психотерапию – для приобретения адекватных поведенческих стереотипов при семейном взаимодействии.

ЗАДАЧА № 4

Пациентка А., 30 лет, обратилась с жалобами на страх перед полетами, учащенное сердцебиение, ощущение удушья даже при мысли о том, что она должна сесть в самолет. Жалобы появились два года назад, когда во время «воздушной ямы» сидящий впереди ребенок вдруг завыл. При этом, так как муж – хоккеист, работающий в другом городе, ей приходится с ребенком, сыном 4 лет, часто совершать авиа-перелеты. При обращении – напряжена, но о себе говорит охотно, стремиться показать себя только с лучшей стороны. Имеет высшее юридическое образование, но не работает, так как «посвятила себя семье».

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

У пациентки закрепились патологическая реакция на авиа-перелеты в виде панической атаки, после эмоционального стресса на витальном уровне. Необходимо выявить психодиагностику, направленную на выявление личностных приоритетов, чтобы выработать на бессознательном уровне более адекватные механизмы психологической защиты.

ЗАДАЧА № 5

Пациентка Ф., 28 лет, обратилась к специалисту из-за нейродермита, которым страдает 8 лет. Консультацию настоятельно рекомендовал дерматолог. Особых психогенных моментов, предшествующих появлению нейродермита, не смогла назвать, однако отмечает, что обострения связаны с эмоциональными переживаниями. Живет одна, в профессии успешна, работает налоговым инспектором, работой довольна. В семнадцать лет была влюблена в сверстника, он ответил взаимностью, однако, после года интимных отношений, почувствовала, что он стал ей неинтересен. После этого были кратковременные отношения с мужчинами, которые не приносили ей ощущений удовлетворения. Сейчас признается, что уже не строит планов создать семью, вся энергия уходит на работу. Телосложение маскулинное, пониженного питания. Напряжена, сидит в закрытой позе, в самом начале консультации сказал, что не доверяет психологам и психотерапевтам из-за «возможного подсознательного воздействия».

Проанализируйте ситуацию, выберите тактику психотерапии.

Расстройство диагностировал дерматолог, вам следует провести психодиагностику и психокоррекцию. В работе, в первую очередь, постараться достичь психотерапевтического, эмоционального контакта, работая в рамках гештальт-терапии, нарративной психотерапии, символ-драмы

ЗАДАЧА № 6

Пациентка Л., 30 лет, врач, обратилась по поводу постоянных конфликтов с мужем, в результате которых у неё развивается крик, продолжительностью 1-2 минуты, который она не может сдерживать. Понимает, что сама провоцирует конфликты, так как при общении с мужем растет беспричинная раздражительность на него, и она также не может себя контролировать. Подобное поведение было и в первом браке, которое и привело его к разрыву. Боится, что распадется и второй брак.

Укажите расстройство, выберите тактику психодиагностики и психотерапии.

У пациентки - истерические черты личности на фоне церебрастении, при декомпенсации которых возникает транссовые состояния, сопровождающиеся криком. Работать необходимо в рамках поведенческой психотерапии, НЛП, интегративно. Рекомендовать приехать с мужем – для семейной психотерапии

ЗАДАЧА № 7

Пациент К., 51 год, частный предприниматель. Обратился по поводу язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Болен в течении 15 лет, после инцидента на службе. Отмечает, что обострения связаны с психоэмоциональным перенапряжением, как на работе, так и дома. Женат, имеет двух дочерей. Жена относится с пониманием к болезни, однако периодически, вскользь упоминает о постоянной нехватке денег. Сам переживает это, так как бизнес идет с трудом, сейчас испытывает большие затруднения в работе. О себе говорит скупно, считает проявлением слабости обращение к психотерапевту.

Проанализируйте ситуацию, выберите тактику психотерапии.

Цель консультаций – выявить профиль личности, исключить латентную депрессию. Необходимо работать на повышение самооценки, в соответствии с данными обследования, используя как сознательный, так и бессознательный уровень (гипнотерапия, символ-драма, когнитивная, поведенческая психотерапия).

ЗАДАЧА № 8

Пациентка Э., 52 года, директор крупной финансовой компании. Жалуется на боли в области сердца, ощущение «перебоев, как будто сердце остановилось». Кардиолог исключил органический характер симптомов. Жалобы появились вскоре после того как узнала, что у мужа нетрадиционная сексуальная ориентация, около года назад. Сказала ей об этом взрослая дочь, которая обнаружила случайно переписку отца в интернете с любимым, подвела мать к компьютеру и сказала - «вот до чего твоя работа довела». В течение года пациентка пыталась восстановить интимную жизнь с мужем, которой не было уже около 15 лет, при этом отмечает, что никогда не испытывала потребности в этом. Однако её усилия привели только к ухудшению отношений. Сейчас собирается развестись с мужем, он категорически против этого, объясняя, что все-таки ощущает психологическую потребность

в семье, в дочери, в сохранении социальных связей с друзьями семьи. Мужу 55 лет, занимает «хорошую должность», тщательно скрывает свою личную жизнь от посторонних, в течении 8 лет – в близких отношениях с женщиной младше его на 12 лет. На консультации настоял муж, так как хочет сохранить семью.

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

Женщина страдает кардионеврозом, вызванным эмоционально-значимой психотравмой, на фоне латентной депрессии. Работать на повышение самооценки, выработку адекватных стереотипов поведения, интегративно, на фоне медикаментозной терапии.

ЗАДАЧА № 9

Пациентка Д., 28 лет, обратилась по поводу приступов головокружения, тошноты, учащенного сердцебиения при эмоциональном напряжении. При обследовании у терапевта – патологии не выявлено. Данные симптомы беспокоят в течение последних двух лет, связывает их с отношениями с любимым человеком - В., проживающим в Англии. Сама замужем, муж знает об этих отношениях, но все прощает жене, лишь бы она от него не ушла. Она за это презирает его, говорит, что он не мужчина, однако не может жить самостоятельно, так как нигде не работает, «не позволяет здоровье». Имеет высшее неоконченное образование, обучалась в педагогическом университете. Воспитывалась в основном папой, который во всем потакал дочери. Регулярно, каждую неделю, общается с В. по скайпу. Однако понимает, что она у него не одна, но уверена, что если она к нему приедет, все будет по-другому. Сообщила вскользь, что он употребляет наркотики, но при вопросах об этом – отводит глаза, переходит на другую тему. Характеризует себя только с положительной стороны, однако периодически в беседе звучат мысли о собственной неполноценности, необходимости что-то менять. При этом любит говорить о своей исключительности и стремлении к совершенству, хотя понимает, что это не совсем правильно. Имеет красивую, грамотную речь, обаятельна. Мечтает написать книгу о своих переживаниях к В., и приехать к нему.

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

Пациентка страдает вегетативными соматоформными приступами на фоне истерических черт личности и перфекционизма. Необходимо работать на осознание невыгодности проявлений болезненных симптомов, на повышение самооценки, уменьшение перфекционизма, интегративно, используя как сознательный, так и бессознательный уровень (гипнотерапия, символ-драма, когнитивная, поведенческая психотерапия)

ЗАДАЧА № 10

Пациент А., 44 года, бизнесмен, жалуется на периодические острые боли в области сердца. Боли начались остро, четыре дня назад, приехавшая скорая помощь исключила ИБС, направили на консультацию к неврологу. Невролог также исключил органический характер болей, направил к психологу и к психотерапевту. Пациент подавлен, сидит ссутулившись, в глаза не смотрит, делает большие паузы перед ответом, голос тихий, монотонный, после некоторого замешательства выдохнул – «с женой проблемы» - заплакал, закрыв лицо руками. Постепенно рассказал, что неделю назад узнал об измене жены, 35 лет, со своим охранником. Суицидальные мысли активно не высказывает, однако на вопрос об их ответ отрицательно после длительной паузы.

Укажите расстройство, выберите тактику психотерапии.

Пациент страдает соматоформной дисфункцией сердечно-сосудистой системы, кардионеврозом, вызванным эмоционально-значимой психогенией, на фоне соматизированной депрессии. Необходимо мотивировать на госпитализацию в специализированный психиатрический стационар, под постоянным наблюдением, так как риск суицидальных действий – высокий. При отказе – взять подпись о предупреждении о возможных последствиях от отказа от госпитализации. Работать интегративно, на повышение самооценки, выработку гармоничных механизмов психологической защиты, копинг-стратегий.

Задания и задачи по базовому модулю 2

ЗАДАЧА №1

Подросток в возрасте 14 лет страдает психастеноподобным вариантом бронхиальной астмы. Длительность заболевания более 6 лет. Воспитывался в полной семье, где также имелись прародители. С раннего возраста подросток был полностью зависим от взрослых, самостоятельных решений никогда не принимал. Отличается повышенной тревожностью. Приступы бронхиальной астмы обычно появляются в ситуации необходимости принимать решения или во время контрольных в школе. Из-за приступа подростка обычно освобождают от занятий и прочего.

Как называется такой приступ, и как подобное поведение во время приступа будет влиять на социально-профессиональную деятельность данной личности в будущем?

Данный тип приступа при бронхиальной астме носит название «условно приятный». При взрослении пациента поведение избегания, сформированное на фоне заболевания бронхиальной астмы, будет мешать социально-профессиональной адаптации.

ЗАДАЧА № 2

Молодая женщина в возрасте 24 лет. Замужем. Страдает бронхиальной астмой с дошкольного возраста. Воспитание проходила в полной семье с гиперпротекцией. Из анамнеза известно, что, начиная с дошкольного возраста, данная больная всегда могла добиться от взрослых исполнения своих желаний, т.к. в случаях малейших отказов у нее возникали приступы бронхиальной астмы.

Назовите механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной. Как подобное поведение отражается на жизни данной пациентки и ее близких?

Механизм формирования бронхиальной астмы у данной больной является истероподобным. Данная пациентка с раннего возраста манипулирует посредством своей болезни; у нее имеется тенденция перекладывания ответственности за себя и свою жизнь на других. Такое поведение мешает социально-профессиональной адаптации личности и налаживанию нормальных отношений с окружающими.

ЗАДАЧА № 3

Мужчина в возрасте 34 лет страдает бронхиальной астмой с 6-летнего возраста. Воспитывался в семье, где присутствовал отчим, который всегда предъявлял к мальчику повышенные требования, порой с применением физического наказания. Данный больной пояснил, что всегда боится разгневаться, т.к. не хочет быть похожим на своего отчима. Поэтому всегда опасается «выпустить свой гнев на воздух». Такие ситуации всегда провоцируют приступ удушья.

Необходимо дать рекомендации данному больному.

В связи с тем, что агрессия у астматиков, как правило, не вытесняется, поэтому ее можно расценить как проявление алекситимии. Таким больным рекомендуется психотерапия, обучающая адекватным эмоциональным проявлениям, в том числе рекомендуется обучить такого больного разумно «выпускать» свою агрессивность. Подобное можно проводить в виде перевода агрессии в физическую нагрузку.

ЗАДАЧА № 4

Мужчина в возрасте 43 лет, работник городской администрации. С детства был склонен к приступам ярости и агрессии, что проявлялось уже в песочнице (отбирал у детей игрушки и дрался). Начиная с подросткового возраста, стал подчеркнуто уступчивым, вплоть до того, что не мог постоять за себя. По мере взросления и начала работы на административной должности стала нарастать раздражительность, особенно, если сталкивался с препятствиями, которые казались ему неодолимыми. Себя называл «ломовой лошадкой». Крайне боялся увольнения и смены работы. Излишнее чувство ответственности всегда порождало у него усиление чувства гнева, неприязни и даже агрессивности по отношению к тем, кого он считал более удачливым в профессиональном плане. Постепенно у данной личности сформировалось состояние хронического напряжения и любая неординарная ситуация, в том числе не сложная, обуславливала у него повышение артериального давления.

Назовите расстройство у данного больного. Определите стратегия психотерапии.

Данный больной страдает эссенциальной гипертонией. Рекомендуется проведение когнитивной, поведенческой психотерапии.

ЗАДАЧА № 5

Больной в возрасте 48 лет, инженер, страдает артериальной гипертонией в течение последних 10 лет. Отличается трудолюбием, упорядоченным поведением, контактностью, повышенной аккуратностью и добросердечностью. Это делает его вполне приятным и уступчивым пациентом. Однако, в процессе терапии, зачастую нарушает назначенное лечение. При попытке объяснить необходимость соблюдения всех рекомендаций врача от лечения просто уходит, зачастую не является на психотерапевтические занятия.

Какую тактику должен выбрать психотерапевт в отношении данного пациента?

Необходимо учитывать, что манифестные черты личности данного больного, указанные в задаче, чаще носят лишь внешний характер, а, в самом деле, ему более характерны агрессивность, честолюбие и стремление к соперничеству (латентные черты), поэтому врачу необходимо наладить комплаенс с больным. А также объяснить пациенту, что именно латентные черты характера и обуславливают его гипертонические кризы.

ЗАДАЧА № 6

Мужчина в возрасте 28 лет, банковский служащий, никогда не был женат, был единственным ребенком в семье, воспитывался только матерью и бабушкой. Был достаточно избалован ими и имел к ним чрезмерную привязанность. Когда больному было 15 лет, умерла бабушка. Данную ситуацию перенес крайне тяжело, ощущал чувство одиночества. На этом фоне возник первый криз в виде сосудистого приступа. Необходимо отметить, что бабушка страдала ишемической болезнью сердца. С этого периода стал тщательно следить за своим здоровьем, особенно за работой сердца. Также требовал от матери, чтобы она постоянно обследовалась. Несмотря на молодой возраст и необходимость работать сверхурочно, избегал любых физических нагрузок, отказывался от сверхурочной работы. Также избегал сексуальных контактов, т.к. ощущал «у него учащается сердцебиение», что по его мнению может привести к развитию инфаркта миокарда.

Назовите диагноз данного больного и дайте психотерапевтические рекомендации.

Кардиофобический невроз у личности с симбиотическими отношениями. Данное расстройство сформировалось под влиянием сенсibiliзирующих обстоятельств – психотравмирующая разлука с бабушкой в результате ее смерти. Психологический доверительный контакт с психотерапевтом обязателен. Показана групповая психотерапия, интегративная индивидуальная психотерапия.

ЗАДАЧА № 7

Женщина в возрасте 27 лет, замужем ранее не была, находится в разлуке с сексуальным партнером, жалуется на подавленность, гнев, страх перед одиночеством и отсутствием перспектив выйти замуж. Ощущение чувства «полной пустоты» стало поводом к интенсивной еде. Порой даже не замечает, что и сколько съедает. С детства всегда была полным ребенком. Сколько себя помнит, всегда на любое внешнее выражение каких-либо детских реакции мать и бабушка предлагали ей поесть. К подростковому возрасту стала считать себя «несовершенной», «несостоятельной» и очень ранимой. Сексуальный партнер, с которым у нее произошел разрыв, был первым мужчиной в ее жизни. За последние 3 месяца прибавила в весе более чем 20 кг. Пыталась проходить курсы похудения, в том числе и до момента психотравмы, которые оказывались неэффективными.

Назовите причину нарастания ожирения. Дайте психотерапевтические рекомендации.

Нарастание веса у больной спровоцировано психотравмирующей ситуацией. Однако, обращает на себя внимание тот факт, что с раннего возраста любые фрустрирующие ситуации подкреплялись за счет приема пищи. Утрата объекта любви стала очередной фрустрацией для данной личности, что, как известно, пробуждает у многих людей повышенные оральные потребности (например, к усиленной еде). Необходимо создать комплаенс с больным. Основной задачей психотерапевта должно стать обучение пациента совладанию с конфликтами и получения положительных эмоций с помощью адекватных поведенческих стереотипов.

ЗАДАЧА № 8

Пациента Н.Б.К., 40 лет, находящегося на амбулаторном лечении, беспокоили приступы удушья, чаще возникающие ночью и под утро, пароксизмальный кашель с отхождением

небольшого количества стекловидной, вязкой мокроты. С детских лет страдает аллергическим дерматитом, вазомоторным ринитом. Приступы удушья начались в возрасте 35 лет вскоре после перенесенной пневмонии. В течение последнего года приступы удушья возникали спорадически. Больной пользовался ингаляциями β -адреноблокатора для купирования удушья. Последнее обострение началось две недели назад. Пароксизмы экспираторного диспноэ приняли упорный характер и с трудом купировались ингаляциями β -адреноблокатора. При рентгеноскопии грудной клетки выявлены явления эмфиземы. В анализах мокроты обнаружены эозинофилы, спираль Куршмана и кристаллы Шарко—Ледена. В течение последних двух лет больной обратил внимание на снижение потенции и вслед за этим снижение либидо. При сборе анамнеза сексуальной сферы выявлено, что на фоне течения болезни и лекарственной терапии снизилось сексуальное влечение к женщине, стали реже, а затем почти пропали утренние эрекции, стало трудно добиться достаточной эрекции при проведении полового акта.

Определите причину сексуальной дисфункции. Составьте рекомендации.

В данном случае течение болезни повлияло на нейрогуморальную составляющую, а вслед за этим — на психическую составляющую эрекции. Правильно рекомендовать лечение основного заболевания, нормализовать сон. Для коррекции семейной дисгармонии пациента показана патогенетическая, поведенческая терапия с индивидуальным разбором цепочки сексуальных проявлений, знакомство с сексуальными индивидуальными проявлениями каждого из супругов.

ЗАДАЧА № 9

Больная К. С. Ю., 26 лет, звукооператор. Из анамнеза известно, что мать пациентки страдала головными болями. Возникновение головных болей отмечено в подростковом возрасте; чаще головные боли возникали в предменструальный период. Вначале головные боли носили эпизодический характер и, как правило, возникали на фоне больших эмоциональных нагрузок (экзамены и т. д.). Головные боли носили пульсирующий характер, часто заканчивались тошнотой и рвотой. После приступа оставались жалобы на утомляемость. Пациентка ранее пользовалась различными болеутоляющими препаратами. За помощью к врачам не обращалась. В последнее время головные боли носили упорный характер, до начала приступа появлялись явления мерцающей скотомы, затем развивалась пульсирующая головная боль, в ряде случаев боль оставалась до суток, в течение которых хотелось лежать, накрывшись одеялом, без движений. Больная начала все чаще принимать комбинированный препарат, оказывающий анальгезирующее и седативное действие, который скорее ослаблял болевые ощущения, чем купировал их. В 20 лет пациентка вступила в брак, в 21 год родила дочь. В период беременности приступы головной боли не повторялись. В 22 года она стала работать звукооператором, через некоторое время на высоте нагрузок, после ночных дежурств головные боли вернулись. Семейная жизнь протекала спокойно, но на фоне головной боли пациентка стала отказываться от интимных отношений.

Определите механизм возникновения сексуальной дисфункции. Составьте психотерапевтические рекомендации.

Одним из механизмов избегания сексуальных контактов является головная боль, и, как следствие, плохое самочувствие, раздражительная слабость и другие симптомы мигрени. В данном случае можно говорить о вторичной половой холодности, т. к. в подростковом возрасте пациентка имела либидозные переживания, во время которых испытывала разрядку.

В дальнейшем на фоне усложняющейся симптоматики головной боли сексуальность стала снижаться, что привело к отказу от контактов с мужем. Необходима, помимо лечения основного заболевания, рациональная психотерапия, направленная на улучшение общего отношения к сексуальности. Необходим комплаенс пациентки с врачом для обсуждения факторов, неблагоприятно влияющие на половую жизнь, выявления способов эффективной стимуляции эрогенных зон. Возможно проведение сеансов гипносуггестивной терапии с постгипнотическими установками на интимную жизнь, и непосредственно в гипнотическом состоянии внушение ярких сексуальных представлений.

ЗАДАЧА № 10

Пациентка В.С.Д., 41 год, педагог. Беспокоят головные боли, после эмоционального напряжения, шумы в ушах, и гул по всему телу в течении последних 5 лет. Боится заболеть раком. По характеру тревожная, воспитывалась одной матерью, в условиях повышенной ответственности и эмоциональной холодности. В настоящий момент проживает одна, «с мужчинами не складывается», по этому поводу очень переживает. На МРТ головного мозга - начальные признаки гипертрофии. Невролог не выявил выраженной патологии, сказал, что беспокоиться нет причин. Назначил циннаризин, мексидол и рекомендовал обратиться к психиатру. Препараты помогли, но ненадолго, пока принимала лекарства. Психиатр рекомендовал фенезепам, по пол-таблетки 2 раза в день. Объяснил, что не надо переживать по пустякам и нервничать. Однако патологические ощущения также появлялись сразу после прекращения медикаментозной терапии.

Назовите расстройство, механизм возникновения симптомов, план психотерапевтической работы.

Вегето-сосудистая дистония, с манифестацией ипохондрических проявления. Возникновение симптомов связано с нейрогуморальной дисфункцией, проявившейся на фоне отсутствия личной жизни, как в психологическом, так и физиологическом плане. Необходимо сначала провести психодиагностику личности, и, исходя из этих данных, работать на формирование адекватных стереотипов взаимоотношений с мужчинами

6.4. Индивидуальное собеседование по теме занятия. Проанализируйте лекционный материал, учебники, учебно-методические пособия, монографии и научную литературу по темам (предложенные преподавателем) дисциплины. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

Анализ результатов обучения и перечень корректирующих мероприятий по учебной дисциплине

**Анализ результатов обучения и перечень корректирующих мероприятий
по учебной дисциплине**

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения рабочей программы на _____ учебный год

КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы
Клиническая психология по очно-заочной форме обучения


№ п/п	Наименование	Место хранения/ электронный адрес	Кол-во экземпляров/ точек доступа
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Аршинова, Е.В. Основы патопсихологии : учебное пособие / Е.В. Аршинова, Е.В. Янко ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кемеровский государственный университет». - Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2014. - 188 с. : ил. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-8353-1762-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278347	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
2.	Зейгарник, Блюма Вульфовна. Патопсихология [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Б. В. Зейгарник. - 5-е изд., стер. - М. : Академия, 2007. - 208 с.	Научная библиотека	3
3.	Пожар , Л. Психология аномальных детей и подростков - патопсихология [Текст] : учебник / Л. Пожар . - М. : [б. и.], 1996.	Научная библиотека	3
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА			

4.	Козьяков, Р.В. Введение в патопсихологию: электронная презентация : учебное пособие / Р.В. Козьяков. - Москва : Директ-Медиа, 2016. - 254 с. : ил. - (Портфель студента). ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438830	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
5.	Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В.М. Астапов. - Москва : ПЕР СЭ, 2006. - 176 с.	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ			
6.	Зейгарник, Блюма Вульфовна. Психология личности: норма и патология [Текст] : избранные психологические труды / Б.В. Зейгарник; Ред. М.Р. Гинзбург. - 2-е изд., испр. - М. : МПСИ ; Воронеж : НПО "МОДЭК", 2003. - 416 с.	Научная библиотека	10
РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ			
7.	Российское образование [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://www.edu.ru	свободный
8.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://window.edu.ru	свободный
9.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://fcior.edu.ru	свободный
ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ			
10.	Elibrary.ru [Электронный ресурс] : электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию / Рос. информ. портал. – Москва, 2000– .	http://elibrary.ru	свободный
11.	Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение : справочная правовая система. – Москва, 1992.	Научная библиотека	локальная сеть вуза
12.	East View : универсальные базы данных [Электронный ресурс] : периодика России, Украины и стран СНГ . – Электрон.дан. – ООО ИВИС. – 2011 - .	https://dlib.eastview.com	Индивидуальный неограниченный доступ

13.	Антиплагиат. Вуз [Электронный ресурс]	https://krasspu.antiplagiat.ru	Индивидуальный доступ
14.	Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)	https://icdlib.nspu.ru	Индивидуальный неограниченный доступ

Согласовано:

главный библиотекарь
(должность структурного подразделения)


(подпись)

/ Казанцева Е.Ю.
(Фамилия И.О.)

КАРТА МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Патопсихологические методы

Направление подготовки 37.03.01 Психология

Направленность (профиль) образовательной программы

Клиническая психология по очно-заочной форме обучения

Аудитория	Оборудование
Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-02	Маркерная доска-1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-03	Учебная доска-1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-04 Учебно-исследовательская лаборатория «Студия инклюзивного образования»	Проектор-1 шт., компьютер с колонками -1 шт., детский игровой терминал «Солнышко» настенный -2 шт., пробковые доски-2 шт., флипчарт-1 шт., экран-1 шт., интерактивная доска-1 шт., учебная доска-1 шт., стол для инвалида-колясочника -1 шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-05	Телевизор-1 шт, учебная доска -1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-06	Телевизор-1 шт, маркерная доска -1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-07	Проектор-1 шт, компьютер-1 шт, маркерная доска-1 шт, учебная доска-1 шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-08	Проектор-1 шт, компьютер-1 шт, интерактивная доска-1 шт, маркерная доска-1 шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-09а	Учебная доска-1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-10 Научно-	Компьютеры-2 шт., ноутбуки-3 шт., Электроэнцефалограф, Нейроэнергокартограф, Приборы психофизиологического тестирования "Психофизиолог",

<p>исследовательская лаборатория «Научно-практическая лаборатория инновационных методов обследования и коррекции сенсорных систем человека»</p>	<p>Кардиограф "Валента", Приборы динамической омегаметрии головного мозга "Омега-тестер", аппаратно-программный комплекс биологической обратной связи "БОС-пульс профессиональный", Прибор доплеровской диагностики "Ангиодин", приборы для микрополяризации головного мозга, беговая дорожка, велоэргометр, мяч гимнастический, маты, шведская стенка, батут, комплекс гимнастический гротто, Комплект логопедический, Комплекты психологических тестов, методические пособия кафедры специальной психологии, Международного института аутизма, литература по психологии, дефектологии, логопедии. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-11</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер с колонками-1шт, экран-1шт, учебная доска-2шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-06</p>	<p>Учебная доска-1шт, маркерная доска-1шт.</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-08</p>	<p>Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-10 Учебно-исследовательская лаборатория «Проектирование образовательной среды по методу Марии Монтессори</p>	<p>Комплект Монтессори-материалов (упражнения в практической жизни, сенсорика, математика, язык, космическое воспитание, маркерная доска), методический материал, нормативные документы по организации социального обслуживания</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-12</p>	<p>Компьютер-12 шт., интерактивная доска-1шт, проектор-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14</p>	<p>Компьютер-5шт, МФУ-1шт, учебная доска-1шт, пробковая доска-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14а</p>	<p>Экран-1шт, учебная доска-1шт.</p>

г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-15 «Ресурсный центр поддержки людей с комплексными нарушениями здоровья (одновременным нарушением слуха и зрения)»	Компьютер-1шт., ноутбук-2шт., принтер-1шт., планшет-3шт., ноутбук-трансформер-1шт., магнитно-маркерная доска-1шт., учебно-методическая литература. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16	Компьютер-2шт., МФУ-2шт., комплект материалов по психологии (учебная, учебно-методическая литература). Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16а	Проектор-1шт., ноутбук-1шт., макет строения человека-1шт., макет внутренних органов человека-1шт., компьютер-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-18	Маркерная доска-1шт., интерактивная доска-1шт.
Аудитории для самостоятельной работы	
г. Красноярск, ул. Ады Лебедевой, д.89, ауд. 1-05 Центр самостоятельной работы	компьютер- 15 шт., МФУ-5 шт. Microsoft® Windows® Home 10 Russian OLP NL AcademicEdition Legalization GetGenuine (OEM лицензия, контракт № Tr000058029 от 27.11.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1B08-190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Гарант - (договор № КРС000772 от 21.09.2018) КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016); <u>ноутбук-10 шт.</u> Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017)
г. Красноярск, ул. Взлетная, 20 ауд. 2-09 Ресурсный	Компьютер-13шт., ноутбук-2шт., научно-справочная литература. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор

центр	№ ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная 20 ауд. 3-09	Компьютер -1шт. Microsoft® Windows® 8.1 Professional (ОЕМ лицензия, контракт № 20А/2015 от 05.10.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1В08- 190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия); КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016)