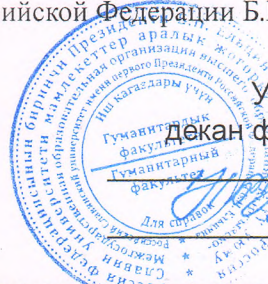


МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



УТВЕРЖДАЮ
декан факультета

2024 г.

Введение в клиническую психологию рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Психологии**

Учебный план b37030130_21_34 псих.plx
Направление 37.03.01 - РФ, 530300 - КР Психология

Квалификация **бакалавр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144

в том числе:

аудиторные занятия 70

самостоятельная работа 38

экзамены 35,7

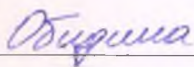
Виды контроля в семестрах:
экзамены 7

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.&b><Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
Неделя	12			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	24	24	24	24
Практические	46	46	46	46
Контактная работа в период экзаменационной сессии	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе инт.	6	6	6	6
Итого ауд.	70	70	70	70
Контактная работа	70,3	70,3	70,3	70,3
Сам. работа	38	38	38	38
Часы на контроль	35,7	35,7	35,7	35,7
Итого	144	144	144	144

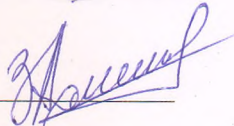
Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Обидина Ольга Константиновна



Рецензент(ы):

к.п.н., доцент, Ахметова Зарина Альбертовна



Рабочая программа дисциплины

Введение в клиническую психологию

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология (приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 г. № 839)

составлена на основании учебного плана:

Направление 37.03.01 - РФ, 530300 - КР Психология

утвержденного учёным советом вуза от 29.10.24 протокол № 4

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Психологии

Протокол от 29.10.2024 г. № 2

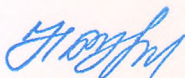
Срок действия программы: 2024-2028 уч.г.

Зав. кафедрой Адыкулов А.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

1 октября 2025 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2025-2026 учебном году на заседании кафедры
Психологии

Протокол от 30 сентября 2025 г. № 1
Зав. кафедрой Адыкулов А.А.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры
Психологии

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой Адыкулов А.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры
Психологии

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой Адыкулов А.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры
Психологии

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой Адыкулов А.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Изложить в систематизированном виде современные представления о предмете клинической психологии, дать
1.2	клинический анализ психической сферы индивида как инструмент для прогнозирования изменений и динамики
1.3	функциональных состояний психической сферы в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации
1.4	психического функционирования

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Психология развития и возрастная психология	
2.1.2	Психология здоровья	
2.1.3	Основы патопсихологии	
2.1.4	Психофизиология	
2.1.5	Нейропсихология	
2.1.6	Нейрофизиология с курсом функциональной анатомии центральной нервной системы	
2.1.7	Психология личности и дифференциальная психология	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Консультирование по проблемам развития ребенка в семье	
2.2.2	Психологическое сопровождение лиц пожилого возраста	
2.2.3	Психологическая супервизия	
2.2.4	Выполнение и защита выпускной квалификационной работы	
2.2.5	Диагностика и коррекция детско-родительских отношений	
2.2.6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
2.2.7	Основы психотерапии и психокоррекции	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-4: Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования

Знать:

Уровень 1	иметь представление о школах и концепциях в контексте формирования клинико-психологического знания
Уровень 2	иметь представление об историческом контексте и современном состоянии клинико-психологического знания
Уровень 3	иметь представление о способах сбора клинико-психологических данных в контексте работы с психическими расстройствами
Уровень 4	иметь представление о способах психологической работы с психопатологической симптоматикой

Уметь:

Уровень 1	уметь использовать знания о развитии психологических школ и направлений в практической работе
Уровень 2	уметь оценивать потенциал и риски психологического вмешательства
Уровень 3	уметь использовать знания о сборе клинико-психологических данных в научно-исследовательской и практической работе
Уровень 4	уметь формулировать практические цели в работе клинического психолога

Владеть:

Уровень 1	владеть основными категориями и понятиями в рамках психологических школ и направлений
Уровень 2	владеть способами анализа психопатологической симптоматики
Уровень 3	владеть навыками построения профиля по психопатологической симптоматике
Уровень 4	владеть способами формирования психологической оценки психопатологической симптоматики

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	о патогенезе психогенных расстройств;

3.1.2	о методах психогигиены, психопрофилактики и психокоррекции;
3.1.3	психологию соматически больного;
3.1.4	общую психопатологию;
3.2	Уметь:
3.2.1	выделять специфику клинико-психологической диагностики в сопоставлении со смежными областями (в частности, психиатрией, неврологией, общей и дифференциальной психодиагностикой); соотносить направления клинической психологии со специфическими видами и целями диагностики, а также используемыми для достижения диагностических целей методиками
3.3	Владеть:
3.3.1	самостоятельного критического анализа литературы, посвященной проблемам клинико-психологических вмешательств; определения видов воздействия, входящих в область компетентности клинического психолога и выходящих за ее пределы; применения этико-деонтологических принципов к решению базовых профессиональных задач в области психологического вмешательства.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Общие положения							
1.1	Предмет, цели, задачи и разделы клинической психологии /Лек/	7	0,2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.16			
1.2	Предмет, цели, задачи и разделы клинической психологии /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.16			
1.3	Психическое здоровье, психическая болезнь, психическое расстройство /Лек/	7	0,2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.16			
1.4	Психическое здоровье, психическая болезнь, психическое расстройство /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.16			
1.5	Психическое здоровье, психическая болезнь, психическое расстройство /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.16			
1.6	Основные методы медико-психологических исследований /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.7	Основные методы медико-психологических исследований /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.8	Основные методы медико-психологических исследований /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.9	Основные теоретические подходы к моделям нормы и патологии в клинической психологии /Лек/	7	0,2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.10	Основные теоретические подходы к моделям нормы и патологии в клинической психологии /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.11	Основные теоретические подходы к моделям нормы и патологии в клинической психологии /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.12	Факторы психических расстройств (генетические, биологические, психологические и социокультурные) /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			

1.13	Факторы психических расстройств (генетические, биологические, психологические и социокультурные) /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.14	Факторы психических расстройств (генетические, биологические, психологические и социокультурные) /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7			
1.15	Системы классификации психических расстройств /Лек/	7	0,4	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.10			
1.16	Системы классификации психических расстройств /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.10			
1.17	Системы классификации психических расстройств /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.10			
	Раздел 2. Раздел 2. Общие вопросы патопсихологии, нейропсихологии и психосоматики							
2.1	Предмет, задачи и особенности патопсихологического исследования /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.2	Основные методики патопсихологической диагностики /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.3	Основные методики патопсихологической диагностики /Пр/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.4	Основные методики патопсихологической диагностики /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.5	Виды патопсихологических синдромов /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.6	Виды патопсихологических синдромов /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.7	Виды патопсихологических синдромов /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.7			
2.8	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения познавательных процессов (ощущения, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи) /Лек/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7Л3. 1	0,5		
2.9	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения познавательных процессов (ощущения, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи) /Пр/	7	4	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7Л3. 1			
2.10	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения познавательных процессов (ощущения, восприятия, внимания, памяти, мышления, речи) /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.7Л3. 1			
2.11	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения сознания /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.16Л3.1			

2.12	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения сознания /Пр/	7	3	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.16Л3.1			
2.13	Пато- и нейропсихологические механизмы нарушения сознания /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6Л3. 1			
2.14	Современная нейропсихология: функциональные блоки мозга, «нейропсихологический фактор», синдромальный подход /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
2.15	Современная нейропсихология: функциональные блоки мозга, «нейропсихологический фактор», синдромальный подход /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6Л3. 1			
2.16	Современная нейропсихология: функциональные блоки мозга, «нейропсихологический фактор», синдромальный подход /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6Л3. 1			
2.17	Психосоматические расстройства. История развития взглядов на взаимосвязь «психического» и «соматического». Психосоматические взаимовлияния в развитии болезни /Лек/	7	1,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.12 Л2.14 Л2.17			
2.18	Психосоматические расстройства. История развития взглядов на взаимосвязь «психического» и «соматического». Психосоматические взаимовлияния в развитии болезни /Пр/	7	4	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.12 Л2.14 Л2.17			
2.19	Психосоматические расстройства. История развития взглядов на взаимосвязь «психического» и «соматического». Психосоматические взаимовлияния в развитии болезни /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.12 Л2.14 Л2.17			
2.20	Личность и болезнь /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6			
2.21	Личность и болезнь /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6			
2.22	Личность и болезнь /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6			
2.23	Особенности протекания психосоматических расстройств у детей /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.4 Л2.17 Л2.18			
2.24	Особенности протекания психосоматических расстройств у детей /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.4 Л2.17 Л2.18	0,5		

2.25	Особенности протекания психосоматических расстройств у детей /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.4 Л2.17 Л2.18			
	Раздел 3. Раздел 3. Отдельные психические расстройства							
3.1	Психические расстройства при органических и неорганических поражениях мозга /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.8 Л2.15	0,5		
3.2	Психические расстройства при органических и неорганических поражениях мозга /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.8 Л2.15			
3.3	Психические расстройства при органических и неорганических поражениях мозга /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.8 Л2.15			
3.4	Эмоциональные расстройства. Эмоциональные расстройства и клинические синдромы (фобические, навязчивые, аффективные расстройства, шизофрения, соматические заболевания) /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.6 Л2.9	0,5		
3.5	Эмоциональные расстройства. Эмоциональные расстройства и клинические синдромы (фобические, навязчивые, аффективные расстройства, шизофрения, соматические заболевания) /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.6 Л2.9	1		
3.6	Эмоциональные расстройства. Эмоциональные расстройства и клинические синдромы (фобические, навязчивые, аффективные расстройства, шизофрения, соматические заболевания) /Ср/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.6 Л2.9			
3.7	Диссоциативные и соматоформные расстройства. Современная классификация /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.6 Л2.11			
3.8	Диссоциативные и соматоформные расстройства. Современная классификация /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.6 Л2.10			
3.9	Диссоциативные и соматоформные расстройства. Современная классификация /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.6 Л2.10			
3.10	Расстройства настроения /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.9 Л2.14			
3.11	Расстройства настроения /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.9 Л2.14			
3.12	Расстройства настроения /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.9 Л2.14			
3.13	Расстройства личности /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6	0,5		

3.14	Расстройства личности /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6			
3.15	Расстройства личности /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6			
3.16	Характеристика шизофрении /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.17	Характеристика шизофрении /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13	1		
3.18	Характеристика шизофрении /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.19	Зависимость от психоактивных веществ /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.20	Зависимость от психоактивных веществ /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13	1		
3.21	Зависимость от психоактивных веществ /Ср/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.22	Нарушения психического развития /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.18			
3.23	Нарушения психического развития /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6 Л2.9 Л2.18			
3.24	Нарушения психического развития /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.5 Л2.6 Л2.18			
3.25	Суицидальное поведение в аспекте клинической психологии /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.26	Суицидальное поведение в аспекте клинической психологии /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.27	Суицидальное поведение в аспекте клинической психологии /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.28	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) /Лек/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
3.29	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) /Пр/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13	0,5		
3.30	Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6 Л2.13			
	Раздел 4. Раздел 4. Организация психологической службы							

4.1	Методология клинико-психологического исследования (клиническое интервью, клинико-психологический эксперимент, наблюдение за поведением, анализ истории жизни, построение клинико-психологического исследования) /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.2	Методология клинико-психологического исследования (клиническое интервью, клинико-психологический эксперимент, наблюдение за поведением, анализ истории жизни, построение клинико-психологического исследования) /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.3	Методология клинико-психологического исследования (клиническое интервью, клинико-психологический эксперимент, наблюдение за поведением, анализ истории жизни, построение клинико-психологического исследования) /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.4	Основные виды психологической помощи (психологическое консультирование, коррекция, психотерапия) /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.5	Основные виды психологической помощи (психологическое консультирование, коррекция, психотерапия) /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.6	Основные виды психологической помощи (психологическое консультирование, коррекция, психотерапия) /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.7	Психологическая экспертиза /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.8	Психологическая экспертиза /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.9	Психологическая экспертиза /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.10	Психологические проблемы взаимоотношения психолога и пациента. Пропаганда здорового образа жизни /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.11	Психологические проблемы взаимоотношения психолога и пациента. Пропаганда здорового образа жизни /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.12	Деонтологические аспекты деятельности клинического психолога /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.13	Деонтологические аспекты деятельности клинического психолога /Ср/	7	1	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			

4.14	Психогигиена и психопрофилактика /Лек/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.15	Психогигиена и психопрофилактика /Пр/	7	0,5	ОПК-4	Л1.1Л2.6			
4.16	Психогигиена и психопрофилактика /Ср/	7	2	ОПК-4	Л1.1 Л1.2Л2.6			
4.17	/КрЭж/	7	0,3					
4.18	/Экзамен/	7	35,7					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы на Знать:

1. Взаимосвязь клинической психологии с другими науками.
2. Основные задачи и общие принципы психологического исследования в клинике.
3. Задачи клинической психологии.
4. Понятие «симптом», «синдром», «нозология».
5. Ведущие критерии психического здоровья.
6. Медико-биологические причины нарушений психического развития.
7. Социально-экономические причины нарушений психического развития.
8. Психологические предпосылки нарушений психического развития.
9. Педагогические предпосылки нарушений психического развития.
10. Понятие психогигиены и психопрофилактики.
11. Методы психогигиены и психопрофилактики.
12. Расстройства ощущений, восприятий и представлений.
13. Расстройства памяти и интеллекта.
14. Расстройства мышления и речи.
15. Эмоциональные расстройства.
16. Волевые расстройства.
17. Психомоторные расстройства.
18. Нарушения сознания и самосознания.
19. Нарушения личности.
20. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии.
21. Психологические основы механизмов развития психогенных заболеваний.
22. Этиология невротических расстройств.
23. Патогенез невротических расстройств.
24. Личность как центральная проблема клинической психологии.
25. Невротические развития личности.
26. Особенности неврозов у детей и подростков.
27. Простой психический инфантилизм.
28. Этиопатогенез расстройств личности.
29. Динамика расстройств личности.
30. Типы расстройств личности.

Вопросы на Уметь:

1. Опишите основные клинические проявления расстройств личности
2. Перечислите классификацию резидуально-органических расстройств
3. Дайте характеристику клинической картине и течению резидуально-органических расстройств
4. Опишите психологические проблемы соматоформных расстройств
5. Обоснуйте роль психологического фактора в возникновении и течении соматоформных расстройств
6. Объясните психологию соматически больного
7. Определите реакции личности на болезнь
8. Опишите внутреннюю картину болезни
9. Перечислите методы диагностики и лечения соматоформных расстройств
10. Выделите этиологию и патогенез олигофрений
11. Обозначьте клинические проявления олигофрении
12. Выделите задержки развития, пограничные с олигофренией
13. Охарактеризуйте задержки темпа психического развития
14. Опишите клиническую психологию при проведении экспертизы
15. Составьте схему исследования психического статуса

Вопросы на Владеть:

Задача 1.

Пациент Р., 26 лет. В течение последних месяцев изменился по характеру, стал уединяться, практически не разговаривал с близкими, прежде чем поесть, «принюхивался» к приготовленной пище, порой от еды отказывался, похудел. Стал разговаривать сам с собой, проговаривал о каких-то запахах, порче. Иногда озирался по сторонам. В беседе выяснилось, что кто-то наводит на него порчу, порой они его зовут по имени, но на том месте никого не находят.

Задание: квалифицировать наличие симптомов психического расстройства.

Задача 2.

Пациент К., 30 лет. Считает, что в нем живет двойник, который периодически покидает его. Как это происходит объяснить не может. Разговаривает с ним внутренним голосом, двойник вкладывает свои мысли в мысли пациента, возникает ощущение, что говорят за него, управляют им. Некоторые действия выполняет помимо своей воли, например, когда ушел из дома в поле и до утра отсутствовал.

Задание: квалифицировать наличие симптомов психического расстройства.

Задача 3.

Пациент Д., 42 года. Утверждает, что после конфликта с соседями, те стараются «сжить его со света». В доме стал временами испытывать запах газа. По ночам слышит подозрительный шум, выходит проверять, но никого не обнаруживает.

Заявляет, что соседи пытаются навредить ему, то разрезают провода, то перекрывают воду и свет.

Задание: квалифицировать наличие симптомов психического расстройства.

Примерные тестовые задания для контроля (мониторинга) качества усвоения материала, в том числе в рамках рубежного контроля знаний:

1. Клиническая психология – это

+ Область психологии, занимающаяся диагностикой личностных, а также интеллектуальных отклонений, коррекцией поведения, реабилитацией пограничных, психопатических расстройств.

- Наука, изучающая закономерности возникновения, развития, функционирования психики и психической деятельности отдельного человека, а также целых групп людей.

- Отрасль психологической науки, изучающая закономерности развития человека, психических процессов, становление устойчивых черт поведения.

2. Основные задачи в клинической психологии:

- Изучение нарушения, существовавшего ранее обычного для человека состояния и поведения.

- Внимательное изучение особенностей поведения больного, состояний, мешающих адекватно выполнить поставленные перед собой цели.

+ Диагностика психологического развития, характеристика личности, система отношений, анализ структуры, установление степени психологических нарушений.

3. Что является объектом клинической психологии?

+ Человек с определенными трудностями, проблемами адаптации, самореализации, связанными с физическим, духовным, социальным состоянием.

- Патологии и особенности лечения заболеваний.

- Отклонения и профилактические процедуры появления болезней.

4. Предметом клинической психологии как научно-практической дисциплины являются:

- Патологии, неизлечимые хронические заболевания.

- Человек, у которого обнаружены нарушения в мыслительной деятельности.

+ Психические проявления различных расстройств; психотерапия, создание методов воздействия на психику в профилактических и лечебных целях.

5. Основные методы клинической психологии:

+ Наблюдение, беседа, сбор сведений о лечении.

- Разрешение конфликтных ситуаций, рассказ о проблемах других пациентов.

- Прием сильных препаратов, улучшают процессы мышления, назначение уколов и постоянное наблюдение за состоянием организма больного.

6. Основные разделы клинической психологии:

+ Психология больных людей, норма и патология психической деятельности, психосоматика, психология лечебного взаимодействия.

- Возрастные кризисы, периодизация психического развития, мнимая лживость.

- Формирование психологической культуры личности, механизмы перехода от одного возрастного периода к другому, перинатальная психология.

7. Клиническая психология оказывает большое влияние на развитие определенных отраслей медицины, за исключением:

- Психиатрии.

+ Травматологии.

- Нейрохирургии.

8. Соматоагнозия – это

- Слуховые изменения, человек перестает различать различные звуки (звон, шипение, звон).

- Зрительные изменения, искажение цвета, размытые контуры.

+ Расстройство узнавания частей собственного тела.

9. Почему Соматоагнозия является опасным заболеванием?

+ За нее отвечает значительная часть мозга.

- Активно распространяется на других людей.

- Не относится к серьезным заболеваниям, можно легко игнорировать.

10. В чем заключается работа клинического психолога?

- Повышении самооценки, уверенности обратившегося пациента.

- Душевном разговоре на личные темы.

+ Повышении психологических ресурсов, возможностей человека к процессу адаптации.

11. Основной метод психологической коррекции, осуществляемый клиническим психологом, представляющий набор техник, методик, используемых специалистом для проведения изменений поведения, психоэмоционального состояния человека получил название:

- Наблюдение.

+ Психотерапия.

- Беседа.

12. Агнозия – это...

- Основной способ лечения серьезного заболевания.

+ Нарушение распознавания ощущений (зрительных, тактильных и т.д.)

- Современный препарат для лечения.

13. Слуховая агнозия – это...

- Расстройства, связанные с узнаванием предметов и их изображений, при сохранении остроты зрения.

- + Нарушения, выраженные в способности хорошо различать разнообразные звуки (при отсутствии нарушений слуха).
- Расстройства, связанные с узнаваем простейших предметов в процессе осязания.
- 14. Патология – это
- + Любое отклонение от нормы.
- Заболевание, связанное с особенностями восприятия окружающего мира.
- Осложнения, вызванные отсутствием правильного лечения.
- 15. Что включает в себя профилактика заболеваний?
- Постоянный отдых и отсутствие лишних движений.
- Обильное питье и насыщенная белками еда.
- + Активный образ жизни, контроль артериального давления.
- 16. Деструктивные изменения при патологии ...
- + Несут необратимый характер.
- Несут обратимый характер.
- Не стоит принимать всерьез и обращаться к профессионалам.
- 17. Системные искажения восприятия собственного тела в клинической психологии называются:
- Патологией.
- + Деперсонализацией.
- Психическими расстройствами разной степени.
- 18. К специфическим, патологическим изменениям восприятия относятся:
- + Иллюзии, галлюцинации, агнозии всех видов (в том числе расстройство узнавания частей собственного тела).
- Пограничные психические расстройства.
- Интеллектуальные, личностные отклонения, выявленные специалистом.
- 19. Что такое социальная норма:
- + Предписанные обществом нормы и правила поведения.
- Совокупность знаний, приобретенного опыта и навыков, необходимых человеку для познания и изучения окружающего мира.
- Индивидуальные особенности становления и развития каждого человека в отдельности.
- 20. Личностно-ориентированная психотерапия – это
- Область когнитивной психологии.
- + Психотерапевтическое воздействие, учитывающее личностные особенности конкретного пациента.
- Гуманистическая психология.
- 21. Главная процедура психоанализа:
- Преодоление конфликтных ситуаций и решение споров.
- + Интерпретация.
- Наблюдение за реакцией пациента на раздражители.
- 22. Что такое психосоматическая медицина
- + Отдельный раздел клинической психологии, который основывается на концептуальном подходе к здоровью и болезни людей, рассматривает состояния в качестве взаимодействия биологических, социальных, психологических факторов.
- Раздел клинической психологии, изучающий непосредственное влияние психологических, а также психосоциальных факторов на особенности поведенческих нарушений как у детей, так и у взрослых.
- Раздел клинической психологии, изучающий характер отношений аномального человека с близкими людьми, нарушения развития психики не только у взрослых, но и детей разного возраста.

Примерный список презентаций

(перечень тем не является исчерпывающим, обучающийся может выбрать иную тему по согласованию с преподавателем):

1. Расстройства восприятия и ощущений, методы исследования
2. Нарушения мыслительной деятельности, методы исследования
3. Синдромы нарушения сознания: делирий, сумеречное нарушение сознания
4. Психические расстройства вследствие употребления психоактивных веществ
5. Специфические расстройства личности. Патология влечений. Расстройства половой идентификации.
6. Депрессии и проблема суицидального риска.
7. Расстройства аппетита (возникновение аппетита и факторы, на него влияющие. Нарушения аппетита при различных заболеваниях. Анорексия. Булимия)
8. Психогенные сексуальные расстройства и психосоматические состояния, связанные с ними.
9. Психосоматические расстройства в дерматовенерологии.
10. Органные неврозы (Функциональные нарушения при органических неврозах. Тошнота и рвота. Запоры, поносы)
11. Профилактика психосоматических и соматопсихических расстройств
12. Влияние семейной обстановки на детскую психосоматику
13. Школьное обучение как фактор развития детской психосоматики
14. Психопатологические проявления соматизированной депрессии (у детей ?)
15. Подход Фрайбергера и Пезешкиана
16. Методика Лоуэна и биообратная связь
17. Психосоматические расстройства при заболеваниях пищеварительной системы .
18. Разновидности страхов. Влияние страхов на личность и поведение больного. Классификация переживаний страха и тревоги. Ипохондрия. Болевой синдром. Абдоминальный болевой синдром.
19. Психические расстройства в онкологической практике.
20. Влияние окружающей среды на психосоматическое развитие человека

21.	Современная концепция неврозогенеза.
22.	Диатез-стресс модель в клинической психологии.
23.	Акцентуации характера как фактор риска возникновения поведенческих нарушений и личностных расстройств.
24.	Влияние посттравматических стрессовых реакций на формирование психотических расстройств.
25.	Эксцентрические расстройства личности, с преобладанием нарушения мышления: клинические аспекты.
26.	Особенности влияния социальной микросреды на лиц с различными видами эмоциональных расстройств.
27.	Принципы клинико-психологического интервью и психологический портрет личности.
28.	Психологическое консультирование: практика работы психологов в кабинете социально-психологической помощи, в кризисном стационаре, на «телефоне доверия», в консультациях «брак и семья» и в других службах.
29.	Психология и медицина катастроф.
30.	Гендерный подход в клинической психологии.
5.2. Темы курсовых работ (проектов)	
Не предусмотрены	
5.3. Фонд оценочных средств	
См.приложение	
5.4. Перечень видов оценочных средств	
1. Конспект монографий: Юнг К.Г. «Психология бессознательного»; Хорни К. Невротическая личность нашего времени» и «Самоанализ».	
2. Терминологический диктант.	
3. Устный опрос.	
4. Тестирование (My TestPro).	
5. Презентация.	
6. Кейс-метод.	

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
ЛП.1	Под ред Б.Д. Карвасарского	Клиническая психология: Учебник	Санкт-Петербург.: Питер 2007
ЛП.2	У. Бауманн, М. Перре	Клиническая психология	М.: Медицина 1994
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	В.В. Соложенкин	Избранные лекции по психиатрии с элементами психотерапии: Учебное пособие	Бишкек : Изд-во КРСУ 2011
Л2.2	Ю.В. Попов, В.Д. Вид	Современная клиническая психиатрия: Новое руководство, основанное на Международной Классификации психических болезней 10 пересмотра (МКБ-10), для подготовки врачей к получению сертификата по психиатрии	СПб.: Речь 2002
Л2.3	Александровский Ю. А.	Пограничные психические расстройства (руководство для врачей).	М.: Медицина 1993
Л2.4	Захаров А.И.	Неврозы у детей и подростков.	Д.: Медицина 1988
Л2.5	Зейгарник Б.В., Братусь Б.С.	Очерки по психологии аномального развития личности.	М.: Изд-во Моск. ун-та 1980
Л2.6	Каплан Г.И., Сэдок Б. Дж.	Клиническая психиатрия в 2-х т.	М.: Медицина 1994
Л2.7	Конечный Р., Боухал М.	Психология в медицине.	Изд-во Прага 1983
Л2.8	Коркина М.В., Лакошина Н.Д., Личко А.Е.	Психиатрия.	М.: Медицина 1995
Л2.9	Лакошина Н.Д., Трунова М.М.	Неврозы, невротические развития личности. Клиника и лечение.	М.: Медицина 1994
Л2.10		Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	СПб.: АДИС 1994
Л2.11		Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике.	СПб.: АДИС 1994

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.12	Николаева В.В.	Влияние хронической болезни на психику. Психологическое исследование.	Изд-во Моск. ун-та 1987
Л2.13	Попов Ю.В., Вид В.Д.	Современная клиническая психиатрия.	М.: Экспертное бюро 1997
Л2.14	К.П. Кискер, Г. Фрайбергер, Г.К. Розе, Э. Вульф	Психиатрия, психосоматика, психотерапия	М.: Алетея 1999
Л2.15	Под ред Г.В. Морозова	Руководство по психиатрии:	в 2 т. - М.: Медицина, 1988
Л2.16	Под ред. А.В. Снежевского.	Руководство по психиатрии	в 2 т. - М.: Медицина 1983
Л2.17	Тополянский В.Д., Струковская М.В.	Психосоматические расстройства	М.: Медицина 1986
Л2.18	Сост. В.М. Астапов	Хрестоматия. Дети с нарушением развития	М.:Межд. пед. акад. 1995

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Обидина О.К.	Основы нейропсихологии: методическое пособие для студентов-психологов	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	1. Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых обучающимся в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	2. Инновационные образовательные технологии – занятия в интерактивной форме, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. К ним относятся электронные тексты лекций с презентациями, лекции - дискуссии.
6.3.1.3	3. Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование обучающимся компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Интернет-ресурсы
6.3.2.2	URL: http://www.consultant.ru – справочная правовая система «КонсультантПлюс»
6.3.2.3	URL: http://psychology.net.ru – база профессиональных данных «Мир психологии»
6.3.2.4	URL: http://www.childpsy.ru – база профессиональных данных «Детский психолог».
6.3.2.5	URL: http://www.pedagogic.mgou.ru – ресурсы образования.
6.3.2.6	URL: http://www.dictionaty.fio.ru – педагогический словарь.
6.3.2.7	URL: http://www.koob.ru – полнотекстовая литература по педагогике и психологии.
6.3.2.8	URL: http://www.bookap.ru – интернет-библиотека по гуманитарным наукам.
6.3.2.9	URL: http://www.nspu.net – портал дополнительного образования.
6.3.2.10	URL: http://www.pedlib.ru/ – электронная педагогическая библиотека
6.3.2.11	Информационно-справочные и поисковые системы
6.3.2.12	Справочная правовая система «КонсультантПлюс»: http://www.con-sultant.ru
6.3.2.13	Современные профессиональные базы данных
6.3.2.14	URL: http://www.edu.ru/ – библиотека федерального портала «Российское образование»
6.3.2.15	URL: http://www.prilib.ru – Президентская библиотека
6.3.2.16	URL: http://www.rusneb.ru – Национальная электронная библиотека
6.3.2.17	URL: http://elibrary.rsl.ru/ – сайт Российской государственной библиотеки (раздел «Электронная библиотека»)
6.3.2.18	URL: http://elib.gnpbu.ru/ – сайт Научной педагогической электронной библиотеки им. К.Д. Ушинского

6.3.2.1 9	Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6.3.2.2 0	Система онлайн-тестирования

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий (лекционные) – учебное помещение 8/430
7.2	Оборудование: Переносные персональные компьютеры в количестве 8 штук, компьютеризированное рабочее место
7.3	преподавателя, одноэлементная настенная меловая доска, настенная магнитно – маркерная доска, мультимедийный
7.4	проектор и проекционный экран.
7.5	2. Учебная аудитория для проведения учебных занятий (практические) – учебное помещение 8/430
7.6	Оборудование: Переносные персональные компьютеры в количестве 8 штук, компьютеризированное рабочее место
7.7	преподавателя, одноэлементная настенная меловая доска, настенная магнитно – маркерная доска, мультимедийный
7.8	проектор и проекционный экран.
7.9	3. Помещение для самостоятельной работы обучающихся - учебное помещение 8/430
7.10	Оборудование: персональные компьютеры, подключенные к сети "Интернет", с обеспечением доступа в
7.11	электронную информационно-образовательную среду и ЭБС.
7.12	4. 720000 Кыргызская Республика,
7.13	г. Бишкек, пр. Чуй 44, корпус № 8.
7.14	Технический паспорт единицы недвижимости от 15.02.2011г

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение обучающимся учебной дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения учебной дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с настоящей рабочей программой учебной дисциплины. Следует обратить внимание на список основной и дополнительной литературы, которая имеется в электронной библиотечной системе Института. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа. С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку: знакомит с новым учебным материалом; разъясняет учебные элементы, трудные для понимания; систематизирует учебный материал; ориентирует в учебном процессе.

С этой целью: внимательно прочитайте материал предыдущей лекции; ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции; внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради; запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции; постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке; узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач занятия.

Самостоятельная работа. Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Подготовка к экзамену. К экзамену необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней обучения по данной дисциплине. Попытки освоить учебную дисциплину в период зачетно-экзаменационной сессии, как правило, приносят не слишком удовлетворительные результаты. При подготовке к зачету обратите внимание на защиту практических заданий на основе теоретического материала. При подготовке к экзамену по теоретической части выделите в вопросе главное, существенное (понятия, признаки, классификации и пр.), приведите примеры, иллюстрирующие теоретические положения.

ПОДГОТОВКА ЭССЕ

По фильму «Игры разума».

Цель эссе состоит в развитии таких навыков, как самостоятельное творческое мышление и письменное изложение

собственных мыслей. Его написание чрезвычайно полезно, поскольку это позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли.

Признаки эссе. Можно выделить некоторые общие признаки (особенности) жанра, которые обычно перечисляются в энциклопедиях и словарях: 1. Небольшой объем. Каких-либо жестких границ, конечно, не существует. Объем - от трех до семи страниц компьютерного текста. Тема эссе всегда конкретна. Оно не может содержать много тем или идей (мыслей), и отражает только один вариант, одну мысль. И развивает ее. Это ответ на один вопрос.

Правила написания эссе

Из формальных правил можно назвать только одно - наличие заголовка.

Внутренняя структура может быть произвольной. Поскольку это малая форма письменной работы, то не требуется обязательное повторение выводов в конце, они могут быть включены в основной текст или в заголовок.

Аргументация может предшествовать формулировке проблемы. Формулировка проблемы может совпадать с окончательным выводом.

В отличие от реферата, который адресован любому читателю, эссе поэтому начинается с "Я хочу рассказать о...", а заканчивается "Я пришел к следующим выводам...", эссе - это реплика, адресованная подготовленному читателю (слушателю). То есть человеку, который в общих чертах уже представляет, о чем пойдет речь. Это позволяет автору сосредоточиться на раскрытии нового и не загромождать изложение служебными деталями.

ПОДГОТОВКА КОНСПЕКТА

Конспект при подготовке к практическим занятиям и при самостоятельной работе с монографиями. Конспект - краткое изложение или краткая запись чего-либо (книги, статьи и т.п.).

Однако конспект - это не просто дословная передача воспринятого из внешнего источника материала. Это также акт творческого осмысления услышанного и увиденного, выражение собственных мыслей на бумаге, момент формирования сомнений и вопросов.

Существуют два разных способа конспектирования - непосредственное и опосредственное.

Непосредственное конспектирование - это запись в сокращенном виде сути информации по мере ее изложения. При записи лекций или по ходу семинара этот способ оказывается единственно возможным, так как то и другое разворачивается у вас на глазах и больше не повторится; вы не имеете возможности ни забежать в конец лекции, ни по несколько раз "переслушивать" ее. Именно поэтому такую запись студенты все чаще передоверяют диктофонам. Однако, к сожалению, этим же способом, как правило, они пользуются при конспектировании письменного или печатного текста. Прочитав несколько предложений или абзацев, останавливаются, конспектируют изложенное и переходят к следующему абзацу.

Опосредственное конспектирование начинают лишь после прочтения (желательно - перечитывания) всего текста до конца. Начинайте конспектировать только тогда, когда вы уясните общий смысл текста и его внутренние содержательно-логические взаимосвязи. Сам же конспект ведите не в порядке его изложения, а в последовательности этих взаимосвязей: они часто не совпадают, а уяснить суть дела можно только в его логической, а не риторической последовательности.

Естественно, логическую последовательность содержания можно понять, лишь дочитав текст до конца и осознав в целом его содержание.

При такой работе вам станет ясно, что в каждом месте для вас существенно, что будет заведомо перекрыто содержанием другого пассажа, а что можно вообще опустить. Естественно, что при подобном конспектировании придется компенсировать нарушение порядка изложения текста всякого рода пометками, перекрестными ссылками и уточнениями. Но в этом нет ничего плохого, потому что именно перекрестные ссылки наиболее полно фиксируют внутренние взаимосвязи темы (и, следовательно, вашего конспекта).

Иными словами, такое конспектирование "по уму" - это не что иное, как составление развернутой денотатной карты вашего текста.

Кажущийся недостаток такого способа конспектирования: на первый взгляд, он потребует большего времени, чем предыдущий, поскольку здесь к записи вы можете переходить, лишь прочитав и хорошо обдумав весь текст, состав и организацию использованных в нем материалов и логику построений. Однако этот иллюзорный минус восполняется реальными преимуществами:

а) Времени он отнимет у вас куда меньше, так как к началу записи вы уже будете представлять себе, что вам нужно, а что нет. Саму же запись будете вести непрерывно, а не останавливаясь через шаг на второй (что очень сбивает с ритма и тем самым замедляет весь процесс);

б) И чтение, и конспект вы вели непрерывно; в итоге оба процесса составят осмысленное целостное информационное единство, которое неизмеримо легче запомнить и удержать в голове, чем набор бессвязных информационных отрезков. В результате вы не только получили конспект более или менее понятной проблемы, но уже выучили в той или иной степени сам материал. Конспект придется теперь не столько учить, сколько повторять. Именно о таком конспектировании преподаватели говорят, что с точки зрения овладения материалом оно само по себе лучше прямой "зубрежки" и именно такие конспекты они склонны прощать при употреблении их в качестве шпаргалок. Это и неудивительно: сама подобная шпаргалка доказывает, что ее автор не просто механически переписывал текст, но проработал и освоил его.

Но даже если вы (по необходимости, как при работе на лекции или семинаре) провели "прямое" конспектирование, помните: оно должно быть для вас только первичным сырьем, материалом для дальнейшей работы. Прочтите ваш механический конспект, составьте представление о теме и не поленитесь - перепишите его, создав на основе своих прежних записей новый конспект "по уму", или денотатную карту.

Все сказанное относится к самому простому из конспектов, цель которого - адекватно отобразить данный текст/сообщение и зафиксировать его суть в доступном для использования и повторения виде. Именно такой конспект нужен, как правило, при подготовке к экзамену (где ваша цель - выучить один текст одного учебника). Однако куда чаще вам потребуются один из двух видов "продвинутого" конспекта.

Если обучающиеся не привыкли работать творчески, то следует постепенно вводить сначала простые упражнения, а затем все более сложные задания. Группа студентов делится на несколько малых групп. Количество групп определяется числом творческих заданий, которые будут обсуждаться в процессе занятия. Малые группы формируются либо по желанию

студентов, либо по родственной тематике для обсуждения. Малые группы занимают определенное пространство, удобное для обсуждения на уровне группы. В группе определяются спикер, оппоненты, эксперты. Спикер занимает лидирующую позицию, организует обсуждение на уровне группы, формулирует общее мнение малой группы. Оппонент внимательно слушает предлагаемые позиции во время дискуссии и формулирует вопросы по предлагаемой информации. Эксперт формирует оценочное суждение по предлагаемой позиции своей малой группы и сравнивает с предлагаемыми позициями других групп. Подготовительный этап. Каждая малая группа обсуждает творческое задание в течение отведенного времени. Задача данного этапа – сформулировать групповую позицию по творческому заданию. Основной этап – проведение обсуждения творческого задания. Заслушиваются суждения, предлагаемые каждой малой группой по творческому заданию. После каждого суждения оппоненты задают вопросы, заслушиваются ответы авторов предлагаемых позиций. В завершении формулируется общее мнение, выражающее совместную позицию по творческому заданию. Этап рефлексии – подведения итогов. Эксперты предлагают оценочные суждения по высказанным путям решения предлагаемых творческих заданий осуществляют сравнительный анализ предложенного пути решения с решениями других малых групп. Преподаватель дает оценочное суждение к работе малых групп, по решению творческих заданий, и эффективности предложенных путей решения.

Методические указания и рекомендации для студентов по организации самостоятельной работы

Для углубления, расширения и детализирования полученных знаний студентам отводятся часы на самостоятельную работу. Это может быть конспектирование и работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление записей по лекционному материалу; проработка материала по учебникам, учебным пособиям и другим источниками информации и др. Самостоятельную работу лучше всего планомерно осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение пройденного материала. Цель самостоятельной работы – закрепить полученные знания в рамках отдельных тем по дисциплине, сформировать умения и навыки по решению вопросов, составляющим содержание курса. При необходимости студент может получить индивидуальную консультацию у преподавателя.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ И ЗАЩИТЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ:

Мультимедийные презентации — это вид самостоятельной работы по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов-презентаций расширяет

методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у магистрантов навыки работы на компьютере. Материалы-презентации готовятся в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint. Этапы создания презентации

1. Планирование презентации – определение целей, изучение аудитории, формирование структуры и логики подачи материала
2. Составление сценария – логика, содержание.
3. Разработка дизайна презентации – определение соотношения текстовой и графической информации.
4. Проверка и отладка презентации.

Требования к оформлению презентаций

1. Требования к содержанию информации:

- ☐ Заголовки должны привлекать внимание аудитории;
- ☐ Слова и предложения – короткие;
- ☐ Временная форма глаголов – одинаковая;
- ☐ Минимум предлогов, наречий, прилагательных.

1. Требования к расположению информации:

- ☐ Горизонтальное расположение информации;
- ☐ Наиболее важная информация в центре экрана;
- ☐ Комментарии к картинке располагать внизу.

2. Требования к шрифтам:

- ☐ Размер заголовка не менее 24 пунктов, остальной информации не менее 18 пунктов;
- ☐ Не более двух – трех типов шрифтов в одной презентации;
- ☐ Для выделения информации использовать начертание: полужирный шрифт, курсив или подчеркивание; необходимо использовать так называемые рубленые шрифты (например, различные варианты Arial или Tahoma), причем размер шрифта должен быть довольно крупный.

Предпочтительно не пользоваться курсивом или шрифтами с засечками, так как при этом иногда восприятие текста ухудшается. В некоторых случаях лучше писать большими (заглавными) буквами (тогда можно использовать меньший размер шрифта). Иногда хорошо смотрится жирный шрифт.

Стоит учитывать, что на большом экране текст и рисунки будут видны также (не лучше и не крупнее), чем на экране компьютера. Часто для подписей к рисункам или таблицам выставляется мелкий шрифт (менее 10 пунктов) с оговоркой: «на

большом экране все будет видно». Это заблуждение: конечно шрифт будет проецироваться крупнее, но и расстояние до зрителя будет значительно больше.

3. Способы выделения информации:

- ☐ Рамки, границы, заливка;
- ☐ Различный цвет шрифта, ячейки, блока;
- ☐ Рисунки, диаграммы, стрелки, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.

Важно подобрать правильное сочетание цветов для фона и шрифта. Они должны контрастировать, например, фон – светлый, а шрифт – темный, или наоборот. Первый вариант предпочтительнее, так как текст читается лучше. Черный текст – белый фон не всегда можно назвать удачным сочетанием для презентаций, так как при этом в глазах часто начинает рябить (особенно если шрифт мелкий), а, кроме того, иногда не достигается тот визуальный эффект, который необходим для

эффективного восприятия материала. Использование фотографий в качестве фона также не всегда удачно, из-за трудностей

с подбором шрифта. В этом случае надо либо использовать более-менее однотонные иногда чуть размытые фотографии, либо располагать текст не на самой фотографии, а на цветной подложке. Иногда целесообразно использование «тематического» фона: сочетание цветов, несущие смысловую нагрузку и т. П. (например, в лекции по сахарам (курс по биохимии) в качестве фона можно использовать поверхность отсканированных кусочков сахара рафинада).

4. Объем информации и требования к содержанию:

- ☐ На одном слайде не более трех фактов, выводов, определений;
- ☐ Ключевые пункты отражаются по одному на каждом отдельном слайде.

Слайды не надо перегружать ни текстом, ни картинками.

Лучше избегать дословного «перепечатывания» текста работы на слайды – слайды, перегруженные текстом, вообще не смотрятся.

Лучше не располагать на одном слайде более 2-3 рисунков, так как иначе внимание слушателей будет рассеиваться.

Не стоит вставлять в презентации большие таблицы: они трудны для восприятия – лучше заменять их графиками, построенными на основе этих таблиц.

Если все же таблицу показать необходимо, то лучше оставить как можно меньше строк и столбцов, привести только самые необходимые данные.

Помните, что презентация не заменяет, а дополняет, иллюстрирует ваш рассказ.

Презентация создается к докладу, а не наоборот.

Информация, которая представлена визуально, не должна повторять информацию, представленную автором во время защиты.

Методические рекомендации по использованию кейсов

Кейс-метод (Case study) – метод анализа реальной ситуации, описание которой одновременно отражает не только какую-либо практическую проблему, но и актуализирует определенный комплекс знаний, который необходимо усвоить при разрешении данной проблемы. При этом сама проблема не имеет однозначных решений.

Кейс как метод оценки компетенций должен удовлетворять следующим требованиям: соответствовать четко поставленной цели создания; иметь междисциплинарный характер;

- ☐ иметь достаточный объем первичных и статистических данных;
- ☐ иметь соответствующий уровень сложности, иллюстрировать типичные ситуации, иметь актуальную проблему, позволяющую применить разнообразные методы анализа при поиске решения, иметь несколько решений.
- ☐ кейс-метод оказывает содействие развитию умения решать проблемы с учетом конкретных условий и при наличии фактической информации. Он развивает такие квалификационные характеристики, как способность к проведению анализа и диагностики проблем, умение четко формулировать и высказывать свою позицию, умение общаться, дискутировать, воспринимать и оценивать информацию, которая поступает в вербальной и невербальной форме.