

год начала подготовки 2017

АНО ВО «Российский новый университет»

**Елецкий филиал Автономной некоммерческой организации высшего
образования «Российский новый университет»
(Елецкий филиал АНО ВО «Российский новый университет»)**

кафедра психолого-педагогического образования

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля)


Клиническая психология детей и подростков
(наименование учебной дисциплины (модуля))

44.03.02 Психолого-педагогическое образование
(код и направление подготовки/специальности)

Психолого-педагогическое консультирование
Направленность (профиль)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) рассмотрена и утверждена на заседании кафедры 28 августа 2017 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой психолого-педагогического образования
(название кафедры)

к.п.н., доцент  /Гнездилова Н.А./
(ученая степень, ученое звание, фамилия и инициалы, подпись заведующего кафедрой)

Елец
2017 год

1. НАИМЕНОВАНИЕ И ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения дисциплины «Клиническая психология детей и подростков» является:

Обеспечение профессионального образования, способствующего социальной, академической мобильности, востребованности на рынке труда, успешной карьере, сотрудничеству.

Формирование у обучающихся систематизированных профессионально значимых и необходимых бакалавру психолого-педагогического образования знаний о клинической психологии детского возраста, основных факторах, влияющих на возникновения расстройств у детей и подростков

Воспитание у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа РФ, природе и окружающей среде.

Изучение учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся навыков правильного понимания роли клинико-психологической диагностики и коррекции в детском возрасте.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП БАКАЛАВРИАТА

Учебная дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» относится к вариативной части учебного плана (Б1.В.18).

Учебная дисциплина содержательно и логически связана с другими учебными дисциплинами, изучаемыми обучающимися:

- предшествует освоению данной дисциплины: «Дефектология», «Личность в условиях психической депривации».

- после изучения данной дисциплины изучается: «Психологическое консультирование», «Психолого-педагогическое сопровождение личности в кризисный период», «Психолого-педагогическая профилактика аддиктивного и девиантного поведения», «Психология отклоняющегося поведения».

Дисциплина изучается на заочной форме обучения на 3 курсе в 5 и 6 семестрах.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОП

В результате освоения дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

ПК-26. Способен осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей.

Планируемые результаты освоения компетенций

Компетенция	Показатели (планируемые) результаты обучения
ПК-26 Способен осуществлять психологическое просвещение педагогических работников (законных представителей) по вопросам психического развития детей.	Владеть: - навыком выявлять в подростковой среде детей «группы риска» для организации психолого-педагогической и профилактической работы В4(ПК-26). - навыками объяснения, сопоставления психологических теорий и понятий с целью просвещения субъектов образовательных отношений в области психологии развития В6(ПК-26). - способностью осуществлять психологическое просвещение педагогов родителей по вопросам психического развития детей в кризисные периоды возрастного развития В7(ПК-26). - навыками поиска, анализа, систематизации и использования информации применительно к задаче психолого-педагогической работы с семьей В8(ПК-26).

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диагностику с целью уточнения характера нарушений во внутрисемейных отношениях У3(ПК-26). - разрабатывать и обосновывать программы психолого-педагогической помощи и просветительской работы психолога с «трудным» подростком и агентами его социализации У5(ПК-26). - подходить к решению практической задачи с позиций возрастно-психологического анализа, выбирать конструктивные стратегии взаимодействия с педагогами, социальными работниками и другими смежными специалистами У7(ПК-26). - адекватно учитывать возрастно-психологические особенности детей разных возрастов как при решении широкого круга психодиагностических задач в образовании, так и при контроле над ходом, содержанием и условиями психического развития У8(ПК-26).
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные международные и отечественные документы о правах ребенка, принципы профессиональной ответственности 38(ПК-26). - формы взаимодействия образовательной организации с семьей и методы повышения психологической компетентности и педагогической культуры родителей 34(ПК-26). - методы и специальные методики, их диагностические возможности и условия проведения в психологическом изучении семьи и семейных отношений с позиции разных ее членов (взрослых и детей) 35(ПК-26). - формы, методы и средства психологического просвещения педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей и их учета в семейном и общественном воспитании 31(ПК-26).

**4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С
УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА
КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ
УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Дисциплина предполагает изучение 2 тем. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 ч.).

Общий объем учебной дисциплины

№	Форма обучения	Семестр/сессия, курс	Общая трудоемкость		в том числе контактная работа с преподавателем						СР	Контроль	
			в з.е.	в часах	Всего	Л	С	КоР	зачет	Конс			экзамен
1.	Заочная	1 сессия 3 курс	1	36	4	4						32	
		2 сессия 3 курс	1	36	4		2	1,7	0,3			28,3	3,7
		ИТОГО	2	72	8	4	2	1,7	0,3			60,3	3,7

**Распределение учебного времени по темам и видам учебных занятий
заочная форма**

№	Наименование разделов, тем учебных занятий	Всего часов	Контактная работа с преподавателем				СР	Контроль	Результаты обучения
			Всего	Л	С	КоР			
1.	Тема 1. Нарушения психических процессов.	36	4	4			32		В4(ПК-26) В6(ПК-26) В7(ПК-26) В8(ПК-26) У3(ПК-26) У5(ПК-26) У7(ПК-26) У8(ПК-26) 31(ПК-26) 34(ПК-26)

										35(ПК-26) 38(ПК-26)
<i>Итого за 3 курс (1 сессия):</i>		36	4	4				32		
2.	Тема 2. Психология аномального развития.	30,3	2		2			28,3		В4(ПК-26) В6(ПК-26) В7(ПК-26) В8(ПК-26) У3(ПК-26) У5(ПК-26) У7(ПК-26) У8(ПК-26) 31(ПК-26) 34(ПК-26) 35(ПК-26) 38(ПК-26)
<i>Промежуточная аттестация (зачет):</i>		5,7	2			1,7	0,3		3,7	
<i>Итого за 3 курс (2 сессия):</i>		36	4		2	1,7	0,3	28,3	3,7	
<i>Итого</i>		72	8	4	2	1,7	0,3	60,3	3,7	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ

№ п/п	Наименование раздела, темы учебной дисциплины	Содержание раздела, темы
1	2	3
1.	Нарушения психических процессов.	Нарушение самовосприятия. Деперсонализация. Клиническая и психологическая феноменология нарушения восприятия. Агнозии и псевдоагнозии при деменциях. Нарушения смыслового восприятия. Психологические механизмы нарушения памяти. Нарушения непосредственной памяти. Прогрессирующая амнезия. Нарушение опосредованной памяти. Динамические расстройства памяти. Нарушение операциональной стороны мышления. Нарушение процесса обобщения и отвлечения. Нарушение динамики мыслительных процессов. Нарушение целенаправленности мышления. Нарушения умственной работоспособности. Литература: Обязательная: 1. Дополнительная: 1-4.
2.	Психология аномального развития.	Психология аномального развития. Дизонтогенез психики. Недоразвитие. Задержанное развитие. Поврежденное развитие. Дефицитарное развитие. Искаженное развитие. Дисгармоническое развитие. Общие принципы диагностики аномального развития. Возможности коррекции аномального развития. Литература: Обязательная: 1. Дополнительная: 1-4.

Планы семинарских занятий

Тема 2. Психология аномального развития.

Психология аномального развития.

Дизонтогенез психики. Недоразвитие. Задержанное развитие. Поврежденное развитие. Дефицитарное развитие. Искаженное развитие. Дисгармоническое развитие. Общие принципы диагностики аномального развития. Возможности коррекции аномального развития.

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Контроль самостоятельной работы студента осуществляется в форме:

изучения:

- первоисточников,
- дат и событий,
- терминологии.

ответов:

- на вопросы для самопроверки,

подготовки:

- сообщений,
- рефератов,
- презентаций.

решений:

- заданий,
- тестов.

6.1. Задания для приобретения, закрепления и углубления знаний.

6.1.1 Основные категории учебной дисциплины для самостоятельного изучения:

АВТОРИТАРНЫЙ (властный, директивный) — характеристика человека как личности или его поведения в отношении других людей, подчеркивающая склонность пользоваться преимущественно недемократическими методами воздействия на них: давление, приказы, распоряжения и т.п.

АВТОРИТЕТНОСТЬ — способность человека иметь определенный вес среди людей, служить для них источником идей и пользоваться их признанием и уважением.

АГРЕССИВНОСТЬ (враждебность) — поведение человека в отношении других людей, которое отличается стремлением причинить им неприятности, нанести вред.

АДАПТАЦИЯ — приспособление органов чувств к особенностям действующих на них стимулов с целью их наилучшего восприятия и предохранения рецепторов от излишней перегрузки.

АКТИВНОСТЬ — понятие, указывающее на способность живых существ производить спонтанные движения и изменяться под воздействием внешних или внутренних стимулов-раздражителей.

АКЦЕНТУАЦИЯ — выделение какого-либо свойства или признака на фоне других, его особенное развитие.

АЛЬТРУИЗМ — черта характера, побуждающая человека бескорыстно приходить на помощь людям и животным.

АПАТИЯ — состояние эмоционального равнодушия, безразличия и бездеятельности:

АПЕРЦЕПЦИЯ — понятие, введенное немецким ученым Г.Лейбницем. Определяет состояние особенной ясности сознания, его сосредоточенности на чем-либо. В понимании другого немецкого ученого, В.Вундта, обозначало некоторую внутреннюю силу, направляющую течение мысли и ход психических процессов.

АССОЦИАЦИЯ — соединение, связь психических явлений друг с другом.

АТРИБУЦИЯ — приписывание какого-либо непосредственно не воспринимаемого свойства предмету, человеку или явлению.

АТРИБУЦИЯ КАУЗАЛЬНАЯ — приписывание некоторой объяснительной причины наблюдаемому действию или поступку человека.

АТТРАКЦИЯ — привлекательность, влечение одного человека к другому, сопровождающееся положительными эмоциями.

АФФЕКТ — кратковременное, бурно протекающее состояние сильного эмоционального возбуждения, возникающее в результате фрустрации или какой-либо

иной, сильно действующей на психику причины, обычно связанной с неудовлетворением очень важных для человека потребностей.

АФФИЛИАЦИЯ — потребность человека в установлении, сохранении и упрочении эмоционально положительных: дружеских, товарищеских, приятельских отношений с окружающими людьми.

БАРЬЕР ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ — внутреннее препятствие психологической природы (нежелание, боязнь, неуверенность и т.п.), мешающее человеку успешно выполнить некоторое действие. Часто возникает в деловых и личных взаимоотношениях людей и препятствует

установлению между ними открытых и доверительных отношений.

БЕССОЗНАТЕЛЬНОЕ — характеристика психологических свойств, процессов и состояний человека, находящихся вне сферы его сознания, но оказывающих такое же влияние на его поведение, как и сознание.

БОЛЬШАЯ ГРУППА — значительное по количественному составу социальное объединение людей, образованное на основании какого-либо абстрагированного социально-демографического признака: пола, возраста, национальности, профессиональной принадлежности, социального или экономического положения и т.п.

БРЕД — ненормальное, болезненное состояние психики человека, сопровождающееся фантастическими образами, видениями, галлюцинациями.

ВАЛИДНОСТЬ — качество метода психологического исследования, выражающееся в его соответствии тому, для изучения и оценки чего он изначально был предназначен.

ВЕРА — убежденность человека в чем-либо, не подкрепляемая убедительными логическими аргументами или фактами.

ВЕРБАЛЬНЫЙ — относящийся к звуковой человеческой речи.

ВНИМАНИЕ — состояние психологической концентрации, сосредоточенности на каком-либо объекте.

ВНУТРЕННЯЯ РЕЧЬ — особенный вид человеческой речевой деятельности, непосредственно связанный с бессознательными, автоматически протекающими процессами перевода мысли в слово и обратно.

ВНУШЕНИЕ — неосознанное влияние одного человека на другого, вызывающее определенные изменения в его психологии и поведении.

ВОЗБУДИМОСТЬ — свойство живой материи приходить в состояние возбуждения под влиянием раздражителей и сохранять его следы в течение некоторого времени.

ВОЛЯ — свойство (процесс, состояние) человека, проявляющееся в его способности сознательно управлять своей психикой и поступками.

Проявляется в преодолении препятствий, возникающих на пути достижения сознательно поставленной цели.

ВООБРАЖЕНИЕ — способность представлять отсутствующий или реально не существующий объект, удерживать его в сознании и мысленно манипулировать им.

ВОСПРИЯТИЕ — процесс приема и переработки человеком различной информации, поступающей в мозг через органы чувств. Завершается формированием образа.

ВЫТЕСНЕНИЕ — один из защитных механизмов в психоаналитической теории личности (см. психоанализ). Под действием В. из памяти человека

выводятся из сознания в сферу бессознательного сведения, вызывающие у него сильные неприятные эмоциональные переживания.

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ — нереальные, фантастические образы, возникающие у человека во время болезней, влияющих на состояние его психики.

ГЕНИАЛЬНОСТЬ — высший уровень развития у человека каких-либо способностей, делающий его выдающейся личностью в соответствующей области или

сфере деятельности.

ГЕНОТИП — совокупность генов или каких-либо качеств, полученных человеком в наследство от своих родителей.

ГИПНОЗ — вызванное внушающим воздействием временное отключение сознания человека или снятие сознательного контроля над собственным поведением.

ГРЕЗЫ — фантазии, мечты человека, рисуемые в его воображении приятные, желаемые картины будущей жизни.

ГРУППА — совокупность людей, выделенная на основе какого-либо одного или нескольких, общих для них признаков.

ГРУППОВАЯ ДИНАМИКА — направление исследований в социальной психологии, в котором изучается процесс возникновения, функционирования и развития разных групп.

ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ (обезличивание) — временная утрата человеком психологических и поведенческих особенностей, характеризующих его как личность.

ДЕПРЕССИЯ — состояние душевного расстройств, подавленности, характеризующееся упадком сил и снижением активности.

ДЕТЕРМИНАЦИЯ — причинное обусловливание (причина побуждающая человека к действию).

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ — специфический вид человеческой активности, направленной на творческое преобразование, совершенствование действительности и самого себя.

ДИСТРЕСС — отрицательное влияние стрессовой ситуации на деятельность человека, вплоть до ее полного разрушения.

ДОМИНАНТА — преобладающий очаг возбуждения в головном мозге человека, связанный с повышенным вниманием или актуальной потребностью. Способен усиливаться за счет притяжения возбуждений с соседних участков мозга. Понятие Д. введено А.Ухтомским.

ДУША — старое, использовавшееся в науке до появления слова «психология» название совокупности явлений, исследуемых в современной психологии.

ЖЕЛАНИЕ — состояние актуализированной, т.е. начавшей действовать, потребности, сопровождаемое стремлением и готовностью сделать что-либо конкретное для ее удовлетворения.

ЖЕСТ — движение рук человека, выражающее его внутреннее состояние или указывающее на какой-либо объект во внешнем мире.

ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ — совокупность видов активности, объединяемых понятием «жизнь» и свойственных живой материи.

ЗАБЫВАНИЕ — процесс памяти, связанный с утратой следов прежних воздействий и возможности их воспроизведения.

ЗАДАТКИ — предпосылки к развитию способностей. Могут быть врожденными и приобретенными при жизни.

ЗАМЕЩЕНИЕ (сублимация) — один из защитных механизмов, представляющих собой подсознательную замену одной, запретной или практически не достижимой, цели на другую, разрешенную и более

доступную, способную хотя бы частично удовлетворить актуальную потребность.

ЗАРАЖЕНИЕ — психологический термин, обозначающий бессознательную передачу от человека к человеку каких-либо эмоций, состояний, побуждений.

ЗАЩИТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ — психоаналитическое понятие, обозначающее совокупность бессознательных приемов, с помощью которых человек, как личность, оберегает себя от психологических травм.

ЗАПОМИНАНИЕ — один из процессов памяти, обозначающий введение в память вновь поступающей информации.

ЗНАК — символ или объект, служащий заменителем другого объекта.

ЗНАЧЕНИЕ (слова, понятия) — то содержание, которое вкладывают в данное слово или понятие все употребляющие его люди.

ЗОНА ПОТЕНЦИАЛЬНОГО (БЛИЖАЙШЕГО) РАЗВИТИЯ — возможности в психическом развитии, которые открываются у человека при оказании ему минимальной помощи со стороны. Понятие З.п.р. введено Л.С.Выготским.

ИДЕНТИФИКАЦИЯ — отождествление. В психологии — установление сходства одного человека с другим, направленное на его воспоминание и собственное развитие идентифицирующегося с ним лица.

ИЛЛЮЗИИ — феномены восприятия, воображения и памяти, существующие только в голове человека и не соответствующие какому-либо реальному явлению или объекту.

ИМПУЛЬСИВНОСТЬ — характерологическая черта человека, проявляющаяся в его склонности к быстротечным, непродуманным действиям и поступкам.

ИНДИВИД - отдельно взятый человек в совокупности всех присущих ему качеств: биологических, физических, социальных, психологических и др.

ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ — своеобразное сочетание индивидуальных свойств человека, отличающее его от других людей.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СТИЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ - устойчивое сочетание особенностей выполнения разных видов деятельности одним и тем же человеком.

ИНИЦИАТИВА — проявление человеком активности, не стимулированной извне и не определяемой не зависящими от него обстоятельствами.

ИНСАЙТ (озарение, догадка) — неожиданное для самого человека, внезапное нахождение решения какой-либо проблемы, над которой он долго и настойчиво думал.

ИНСТИНКТ — врожденная, малоизменяемая форма поведения, обеспечивающая приспособление организма к типичным условиям его жизни.

ИНТЕЛЛЕКТ — совокупность умственных способностей человека и некоторых высших животных, например, человекообразных обезьян.

ИНТЕРАКЦИЯ — взаимодействие.

ИНТЕРЕС — эмоционально окрашенное, повышенное внимание человека к какому-либо объекту или явлению.

ИНТРОВЕРСИЯ — обращенность сознания человека к самому себе; поглощенность собственными проблемами и переживаниями, сопровождаемая ослаблением внимания к тому, что происходит вокруг. И. является одной из базовых черт личности.

ИНТРОСПЕКЦИЯ — метод познания психических явлений путем самонаблюдения человека, т.е. внимательного изучения самим человеком того, что происходит в его сознании при решении разного рода задач.

ИНТУИЦИЯ — способность быстро находить верное решение задачи и ориентироваться в сложных жизненных ситуациях, а также предвидеть ход событий.

ИФАНТИЛИЗМ — проявление детских черт в психологии и поведении взрослого человека.

ИСПЫТУЕМЫЙ — человек, над которым проводятся научные психологические опыты.

КЛИМАТ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ - общая социально-психологическая характеристика состояния малой группы, в особенности человеческих взаимоотношений, сложившихся в ней.

КОГНИТИВНАЯ БЕСПОМОЩНОСТЬ - психологическое состояние или ситуация, при которой индивид, имея необходимые знания, умения и навыки для решения задачи, в силу ряда причин когнитивного характера не может справиться с ней.

КОЛЛЕКТИВ — высокоразвитая малая группа людей, отношения в которой

строятся на позитивных нормах морали. К. обладает повышенной эффективностью в работе, проявляющейся в форме сверхаддитивного эффекта.

КОММУНИКАЦИИ — контакты, общение, обмен информацией и взаимодействие людей друг с другом.

КОМПЕНСАЦИЯ — способность человека избавляться от переживаний по поводу собственных недостатков за счет усиленной работы над собой и развития других положительных качеств. Понятие К. введено А.Адлером.

КОМПЛЕКС НЕПОЛНОЦЕННОСТИ - сложное состояние человека, связанное с недостатком каких-либо качеств (способностей, знаний, умений и навыков), сопровождаемое глубокими отрицательными эмоциональными переживаниями по этому поводу.

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ — сложная сенсорно-двигательная реакция младенца (около 2—3 месяцев), возникающая при восприятии близкого человека, в первую очередь своей матери.

КОНВЕРГЕНЦИЯ — сведение зрительных осей глаз на каком-либо объекте или в одну точку зрительного пространства.

КОНСТАНТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ - свойство воспринимать объекты и видеть их относительно постоянными по величине, форме и цвету в изменяющихся физических условиях восприятия.

КОНФЛИКТ ВНУТРИЛИЧНОСТНЫЙ - состояние неудовлетворенности человека какими-либо обстоятельствами его жизни, связанное с наличием у него противоречащих друг другу интересов, стремлений, потребностей, порождающих аффекты и стрессы.

КОНФЛИКТ МЕЖЛИЧНОСТНЫЙ - трудноразрешимое противоречие, возникающее между людьми и вызванное несовместимостью их взглядов, интересов, целей, потребностей.

КОНФОРМНОСТЬ — некритическое принятие человеком чужого неправильного мнения, сопровождаемое неискренним отказом от собственного мнения, в правильности которого человек внутренне не сомневается. Такой отказ при конформном поведении обычно мотивирован какими-либо конъюнктурными соображениями.

КОРРЕЛЯЦИЯ — математическое понятие, указывающее на статистическую связь, существующую между изучаемыми явлениями.

КОЭФФИЦИЕНТ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ - числовой показатель умственного развития человека, получаемый в результате применения специальных тестов, предназначенных для количественной оценки уровня развития интеллекта человека.

КРИЗИС — состояние душевного расстройства, вызванное длительной неудовлетворенностью человека собой и своими взаимоотношениями с окружающим миром. К. возрастной нередко возникает при переходе человека из одной возрастной группы в другую.

ЛАБИЛЬНОСТЬ — свойство нервных процессов (нервной системы), проявляющееся в способности проводить определенное количество нервных импульсов за единицу времени. Л. также характеризует скорость возникновения и прекращения нервного процесса.

ЛИДЕР — член группы, чей авторитет, власть или полномочия безоговорочно признаются остальными членами малой группы, готовыми следовать за ним.

ЛИДЕРСТВО — поведение лидера в малой группе. Приобретение или утрата им лидерских полномочий, осуществление им своих лидерских функций.

ЛИЧНОСТЬ — понятие, обозначающее совокупность устойчивых психологических качеств человека, составляющих его индивидуальность.

ЛОКУС КОНТРОЛЯ — понятие, характеризующее локализацию причин,

исходя из которых человек объясняет свое собственное поведение и наблюдаемое им поведение других людей. Внутренний Л.к. — это поиск причин поведения в самом человеке, а внешний Л.к. — их локализация вне человека, в окружающей его среде. Понятие Л.к. введено американским психологом Ю.Роттером.

ЛОНГИТЮДНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ - длительное по времени своего проведения научное исследование процессов формирования, развития и изменения каких-либо психических или поведенческих явлений.

ЛЮБОВЬ — высшее духовное чувство человека, богатое разнообразными эмоциональными переживаниями, основанное на благородных чувствах и высокой морали и сопровождаемое готовностью сделать все от себя зависящее для благополучия любимого человека.

МАЗОХИЗМ — самоунижение, самоистязание человека, связанное с неудовлетворенностью собой и убежденностью, что причины жизненных неудач находятся в нем самом (см. внутренний локус контроля). М. — одно из главных понятий, используемых в типологии социальных характеров, предложенной немецко-американским ученым Э.Фроммом.

МАЛАЯ ГРУППА — небольшая по численности совокупность людей, включающая от 2—3 до 20—30 человек, занятых общим делом и имеющих прямые личные контакты друг с другом.

МАССОВИДНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ПСИХИКИ - социально-психологические явления, возникающие в массах людей (население, толпа, масса, группа, нация и т.п.). М.я.п. включают слухи, панику, подражание, заражение, внушение и др.

МАССОВЫЕ КОММУНИКАЦИИ - средства передачи информации, рассчитанные на массовую аудиторию: печать, радио, телевидение и т.п.

МЕЛАНХОЛИК — человек, чье поведение характеризуется замедленностью реакций на действующие стимулы, а также речевых, мыслительных и двигательных процессов.

МЕЧТЫ — планы человека на будущее, представленные в его воображении и реализующие наиболее важные для него потребности и интересы.

МИМИКА — совокупность движений частей лица человека, выражающих его состояние или отношение к тому, что он воспринимает (представляет, обдумывает, припоминает и т.п.).

МОДАЛЬНОСТЬ — понятие, обозначающее качество ощущений, возникающих под действием определенных раздражителей.

МОТИВ ВЛАСТИ — устойчивая черта личности, выражающая собой потребность одного человека в обладании властью над другими людьми, стремление господствовать, управлять, распоряжаться ими.

МОТИВ — внутренняя устойчивая психологическая причина поведения или поступка человека.

МОТИВ ДОСТИЖЕНИЯ УСПЕХА - потребность добиваться успехов в разных видах деятельности, рассматриваемая как устойчивая личностная черта.

МОТИВ ИЗБЕГАНИЯ НЕУДАЧИ — более или менее устойчивое стремление человека избегать неудач в тех ситуациях жизни, где результаты его деятельности оцениваются другими людьми. М.и.н. — черта личности, противоположная мотиву достижения успехов.

МОТИВАЦИЯ — динамический процесс внутреннего, психологического и физиологического управления поведением, включающий его инициацию, направление, организацию, поддержку.

МОТИВИРОВКА — разумное обоснование, объяснение самим человеком его поступков, которое не всегда соответствует истине.

МЫШЛЕНИЕ — психологический процесс познания, связанный с открытием субъективно нового знания, с решением задач, с творческим преобразованием

действительности.

НАБЛЮДЕНИЕ — метод психологического исследования, рассчитанный на непосредственное получение нужной информации через органы чувств.

НАВЫК — сформированное, автоматически осуществляемое движение, не требующее сознательного контроля и специальных волевых усилий для его выполнения.

НАГЛЯДНО-ДЕЙСТВЕННОЕ МЫШЛЕНИЕ - способ практического решения задач, предполагающий зрительное изучение ситуации и практические действия в ней с материальными предметами.

НАГЛЯДНО-ОБРАЗНОЕ МЫШЛЕНИЕ - способ решения задач, включающий наблюдение за ситуацией и оперирование образами составляющих ее предметов без практических действий с ними.

НАДЕЖНОСТЬ — качество научного метода исследования, позволяющее получать одни и те же результаты при повторном или многократном использовании данного метода.

НАМЕРЕНИЕ — сознательное желание, готовность что-либо сделать.

НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛИЧНОСТИ - понятие, обозначающее совокупность потребностей и мотивов личности, определяющих главное направление ее поведения.

НАПРЯЖЕННОСТЬ — состояние повышенного физического или психологического возбуждения, сопровождаемое неприятными внутренними чувствами и требующее разрядки.

НАСТРОЕНИЕ — эмоциональное состояние человека, связанное со слабо выраженными положительными или отрицательными эмоциями и существующее в течение длительного времени.

НАУЧЕНИЕ — приобретение знаний, умений и навыков в результате жизненного опыта.

НЕВРОТИЗМ — свойство человека, характеризующееся его повышенной возбудимостью, импульсивностью и тревожностью.

НЕГАТИВИЗМ — демонстративное противодействие человека другим людям, неприятие им разумных советов со стороны других людей. Часто встречается у детей в период возрастных кризисов.

НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ — отрасль психологической науки, изучающая связь психических процессов, свойств и состояний с работой мозга.

НОРМЫ СОЦИАЛЬНЫЕ — принятые в данном обществе или группе правила поведения, регулирующие взаимоотношения людей.

ОБРАЗ — обобщенная картина мира (предметов, явлений), складывающаяся в результате переработки информации о нем, поступающей через органы чувств.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ — процесс получения информации о состояниях партнера по общению с целью улучшения общения и достижения желаемого результата.

ОБЩЕНИЕ — обмен информацией между людьми, их взаимодействие.

ОБЫДЕННОЕ СОЗНАНИЕ — усредненный уровень сознания масс людей, составляющих данное общество. О.с. отличается от научного сознания невысокой достоверностью и точностью имеющихся в нем сведений.

ОБЪЕКТИВАЦИЯ — процесс и результат локализации образов восприятия во внешнем мире — там, где располагается источник воспринимаемой информации.

ОДАРЕННОСТЬ — наличие у человека задатков к развитию способностей.

ОЖИДАНИЕ — одно из основных понятий когнитивной психологии, выражающее способность предвосхищения человеком будущих событий.

ОНТОГЕНЕЗ — процесс индивидуального развития организма или личности.

ОПЕРАТИВНАЯ ПАМЯТЬ — вид памяти, рассчитанный на сохранение информации в течение определенного времени, необходимого для выполнения некоторого действия или операции.

ОПЕРАЦИЯ — система движений, связанных с выполнением конкретного

действия, направленных на достижение его цели.

ОПРЕДЕМЕЧИВАНИЕ — диалектико-материалистическое понятие, обозначающее процесс и результат воплощения в предметах деятельности человека, составляющих материальную и духовную культуру, его же способностей.

ОПРОС — метод психологического изучения, в процессе применения которого людям задаются вопросы и на основе ответов на них судят о психологии этих людей.

ОПРОСНИК ЛИЧНОСТНЫЙ - метод исследования личности, основанный на использовании системы письменных или устных, заранее продуманных вопросов, адресованных человеку, чьи психологические особенности подлежат изучению.

ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ РЕАКЦИЯ (РЕФЛЕКС) - реакция организма на новые стимулы, проявляющаяся в общей его активизации, в сосредоточении внимания, в мобилизации сил и ресурсов.

ОСМЫСЛЕННОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ - свойство человеческого восприятия приписывать воспринимаемому объекту или явлению определенный смысл, обозначать его словом, относить к определенной языковой категории.

ОТКЛОНЯЮЩЕЕСЯ (ДЕВИАНТНОЕ) ПОВЕДЕНИЕ - поведение человека, отклоняющееся от установленных правовых или нравственных норм, нарушающее их.

ОТРАЖЕНИЕ — философско-гносеологическое понятие, относящееся к теории познания. В соответствии с ним все психические процессы и состояния человека рассматриваются как отражения в голове человека объективной, не зависимой от него действительности.

ОТЧУЖДЕНИЕ — процесс или результат утраты для человека значения или личностного смысла того, что раньше привлекало его внимание, было для него интересным и важным.

ОЩУЩЕНИЕ — элементарный психический процесс, представляющий собой субъективное отражение живым существом в виде психических явлений простейших свойств окружающего мира.

ПАМЯТЬ — процессы запоминания, сохранения, воспроизводства и переработки человеком разнообразной информации.

ПАМЯТЬ ГЕНЕТИЧЕСКАЯ — память, обусловленная генотипом, передаваемая из поколения в поколение.

ПАМЯТЬ ДОЛГОВРЕМЕННАЯ — память, рассчитанная на длительное хранение и многократное воспроизведение информации при условии ее сохранения.

ПАМЯТЬ КРАТКОВРЕМЕННАЯ — память, рассчитанная на хранение информации в течение небольшого промежутка времени, от нескольких до десятков секунд, до тех пор, пока содержащаяся в ней информация не будет использована или переведена в долговременную память.

ПАНИКА — массовидное явление психики, характеризующееся возникновением одновременно у многих людей, находящихся в контактах друг с другом, чувств страха, беспокойства, а также беспорядочных, хаотичных движений и непродуманных действий.

ПАНТОМИМИКА — система выразительных движений, совершаемых при помощи тела.

ПЕРВИЧНЫЕ ДАННЫЕ — та информация об изучаемых явлениях, которая получается в начале исследования и подлежит дальнейшей обработке прежде, чем на ее основе можно будет сделать достоверные выводы об этих явлениях.

ПЕРВИЧНЫЕ ЭМОЦИИ — генотипически (см. генотип) обусловленные простейшие эмоциональные переживания: удовольствие, неудовольствие, боль, страх, гнев и др.

ПЕРЕЖИВАНИЕ — ощущение, сопровождаемое эмоциями.

ПЕРСОНАЛИЗАЦИЯ — процесс превращения человека в личность (см.),

приобретения им индивидуальности.

ПЕРЦЕПТИВНЫЙ — относящийся к восприятию.

ПОДРАЖАНИЕ — сознательное или бессознательное поведение человека, направленное на воспроизведение поступков и действий других людей.

ПОЛОРОЛЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ — поведение, свойственное человеку определенного пола в той социальной роли, которая соответствует этому полу.

ПОНИМАНИЕ — психологическое состояние, выражающее собой правильность принятого решения и сопровождаемое чувством уверенности в точности восприятия или интерпретации какого-либо события, явления, факта.

ПОСТУПОК — сознательно совершенное человеком и управляемое волей действие, исходящее из определенных убеждений.

ПОТРЕБНОСТЬ — состояние нужды организма, индивида, личности в чем-то, необходимом для их нормального существования.

ПРАКТИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ — вид мышления, направленного на решение практических задач.

ПРЕДМЕТНОСТЬ ВОСПРИЯТИЯ — свойство восприятия представлять мир не в виде отдельных ощущений, а в форме целостных образов, относящихся к воспринимаемым предметам.

ПРЕДРАССУДОК — устойчивое ошибочное мнение, не подкрепляемое фактами и логикой, основанное на вере.

ПРЕДСОЗНАНИЕ — психическое состояние человека, занимающее промежуточное место между сознанием и бессознательным. Характеризуется наличием смутного осознания переживаемого, но отсутствием волевого контроля или способности им управлять.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ — процесс и результат воспроизводства в виде образа какого-либо объекта, события, явления.

ПРИВЫКАНИЕ — прекращение или снижение остроты реагирования на еще продолжающий действовать раздражитель.

ПРОЕКЦИЯ — один из защитных механизмов, посредством которого человек избавляется от переживаний по поводу собственных недостатков за счет приписывания их другим людям.

ПРОСОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ — поведение человека среди людей, бескорыстно направленное на их благо.

ПСИХИКА — общее понятие, обозначающее совокупность всех психических явлений, изучаемых в психологии.

ПСИХИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ — процессы, происходящие в голове человека и отражающиеся в динамически изменяющихся психических явлениях: ощущениях, восприятии, воображении, памяти, мышлении, речи и др.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ЛЮДЕЙ - способность людей находить взаимопонимание, налаживать деловые и личные контакты, сотрудничать друг с другом.

РАЗДРАЖИМОСТЬ — способность живых организмов биологически целесообразно (с целью самосохранения и развития) реагировать на значимые для их жизни воздействия среды.

РАССЕЯННОСТЬ — неспособность внимания сконцентрироваться на объекте.

РЕАКЦИЯ — ответ организма на какой-нибудь раздражитель.

РЕЛАКСАЦИЯ — расслабление.

РЕФЕРЕНТНАЯ ГРУППА — группа людей, в чем-то привлекательных для индивида. Групповой источник индивидуальных ценностей, суждений, поступков, норм и правил поведения.

РЕФЛЕКС — автоматическая ответная реакция организма на действие какого-либо внутреннего или внешнего раздражителя.

РЕФЛЕКСИЯ — способность сознания человека сосредоточиться на самом себе.

РЕЧЬ — система используемых человеком звуковых сигналов, письменных знаков и символов для представления, переработки, хранения и передачи информации.

РЕШИТЕЛЬНОСТЬ — готовность перейти к практическим действиям, сформировавшееся намерение совершить определенный поступок.

РИГИДНОСТЬ — заторможенность мышления, проявляющаяся в трудности отказа человека от однажды принятого решения, способа мышления и действий.

РОЛЬ — понятие, обозначающее поведение человека в определенной жизненной ситуации, соответствующей занимаемому им положению (например, роль руководителя, подчиненного, отца, матери и т.п.).

САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ — использование, и развитие человеком имеющихся у него задатков, их превращение в способности. Стремление к личностному самосовершенствованию. С. как понятие введена в гуманистической психологии.

САМООБЛАДАНИЕ — способность человека сохранять внутреннее спокойствие, действовать разумно и взвешенно в сложных жизненных ситуациях.

САМООПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИЧНОСТИ — самостоятельный выбор человеком своего жизненного пути, целей, ценностей, нравственных норм, будущей профессии и условий жизни.

САМООЦЕНКА — оценка человеком собственных качеств, достоинств и недостатков.

САМОРЕГУЛЯЦИЯ — процесс управления человеком собственными психологическими и физиологическими состояниями, а также поступками.

САМОСОЗНАНИЕ — осознание человеком самого себя, своих собственных качеств.

САНГВИНИК — тип темперамента, характеризующийся энергичностью, повышенной работоспособностью и быстротой реакций.

СВОЙСТВА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА - комплекс физических характеристик нервной системы, определяющих процессы возникновения, проведения, переключения и прекращения нервных импульсов в различных отделах и частях центральной нервной системы.

СЕНЗИТИВНЫЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ - период в жизни человека, обеспечивающий наиболее благоприятные условия для формирования у него определенных психологических свойств и видов поведения.

СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ — повышение чувствительности органов чувств под влиянием воздействия на них определенных раздражителей, в частности тех, которые поступают в это же самое время на другие органы чувств (к примеру — увеличение остроты зрения под воздействием слуховых раздражителей).

СЕНСОРНЫЙ — связанный с работой органов чувств.

СИЛА НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ — свойство нервной системы выдерживать длительные и большие нагрузки.

СИМВОЛ — знак чего-либо, имеющий определенное сходство с обозначаемым объектом.

СИМПАТИЯ — чувство эмоциональной предрасположенности к человеку, повышенный интерес и влечение к нему.

СИНЕСТЕЗИЯ — способность раздражителя, адресованного природой для него приспособленному органу чувств, одновременно вызывать необычное ощущение в другом органе чувств. Например, при восприятии музыки у некоторых людей могут возникать зрительные ощущения.

СКЛОННОСТЬ — предрасположенность к чему-либо.

СЛОВЕСНО-ЛОГИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ - вид мышления человека, где в качестве средства решения задачи выступают словесное абстрагирование и логические рассуждения.

СМЫСЛ ЛИЧНОСТНЫЙ — значение, которое объект, событие, факт или слово приобретают для данного человека в результате его личного жизненного опыта. Понятие С.л. введено А. Н. Леонтьевым.

СОВЕСТЬ — понятие, обозначающее способность человека переживать, глубоко лично воспринимать и сожалеть о случаях нарушения им самим или другими людьми нравственных норм. С. характеризует личность, достигшую высокого уровня психологического развития.

СОВМЕСТИМОСТЬ — способность людей работать вместе, успешно решать задачи, требующие от них согласованности действий и хорошего взаимопонимания.

СОЗНАНИЕ — высший уровень психического отражения человеком действительности, ее представленность в виде обобщенных образов и понятий.

СОПЕРЕЖИВАНИЕ — испытывание человеком тех же самых чувств и эмоций, которые характерны для находящихся рядом с ним людей (см. также эмпатия).

СОПЕРНИЧЕСТВО — стремление человека к соревнованию с другими людьми, желание одержать верх над ними, победить, превзойти.

СОСРЕДОТОЧЕННОСТЬ — сконцентрированность внимания человека.

СОТРУДНИЧЕСТВО — стремление человека к согласованной, слаженной работе с людьми. Готовность поддержать и оказать помощь им. Противоположно соперничеству.

СОХРАНЕНИЕ — один из процессов памяти, направленный на удержание в ней полученной информации.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ - теория и практика специального психотерапевтического воздействия на людей, рассчитанная на улучшение их общения и приспособление к условиям жизни.

СОЦИАЛЬНЫЕ ОЖИДАНИЯ — ожидаемые от человека, занимающего в обществе определенное положение, суждения, действия и поступки, соответствующие его социальной роли.

СОЦИАЛЬНЫЙ СТЕРЕОТИП — искаженные социальные установки человека в отношении людей определенной категории, возникшие у него под влиянием ограниченного или одностороннего жизненного опыта общения с представителями данной социальной группы: национальной, религиозной, культурной и т.п.

СОЦИОМЕТРИЯ — совокупность однотипно построенных методик, предназначенных для выявления и представления в виде социограмм и ряда специальных индексов системы личных взаимоотношений между членами малой группы.

СПЛОЧЕННОСТЬ МАЛОЙ ГРУППЫ - психологическая характеристика единства членов малой группы.

СПОСОБНОСТИ — индивидуальные особенности людей, от которых зависит приобретение ими знаний, умений и навыков, а также успешность выполнения различных видов деятельности.

СТАТУС — положение человека в системе внутригрупповых отношений, определяющее степень его авторитета в глазах остальных участников группы.

СТИЛЬ ЛИДЕРСТВА — характеристика отношений, складывающихся между лидером и ведомыми. Способы и средства, применяемые лидером для оказания нужного воздействия на зависящих от него людей.

СТРЕМЛЕНИЕ — желание и готовность действовать определенным образом.

СТРЕСС — состояние душевного (эмоционального) и поведенческого расстройства, связанное с неспособностью человека целесообразно и разумно действовать в сложившейся ситуации.

СУБЪЕКТИВНЫЙ — относящийся к человеку — субъекту.

СХЕМА МЫШЛЕНИЯ — система понятий или логика рассуждений, привычно применяемых человеком при встрече с незнакомым объектом или новой задачей. 19

ТАЛАНТ — высокий уровень развития способностей человека,

обеспечивающий достижение выдающихся успехов в том или ином виде деятельности.

ТВОРЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ — вид мышления, связанный с созданием или открытием чего-либо нового.

ТЕМПЕРАМЕНТ — динамическая характеристика психических процессов и поведения человека, проявляющаяся в их скорости, изменчивости, интенсивности и других характеристиках.

ТЕОРИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ — психологическая теория, рассматривающая психические процессы человека как виды внутренней деятельности, происходящей из внешней и имеющей структуру, аналогичную внешней деятельности. Т.д. разработана А.Н.Леонтьевым.

ТЕСТ — стандартизированная психологическая методика, предназначенная для сравнительной количественной оценки у человека изучаемого психологического качества.

ТЕСТИРОВАНИЕ — процедура применения тестов на практике.

ТРЕВОЖНОСТЬ — свойство человека приходить в состояние повышенного беспокойства, испытывать страх и тревогу в специфических социальных ситуациях.

УБЕЖДЕННОСТЬ — уверенность человека в своей правоте, подтверждаемая соответствующими аргументами и фактами.

УЗНАВАНИЕ — отнесение воспринимаемого объекта к категории уже известных.

УМЕНИЕ — способность выполнять определенные действия с хорошим качеством и успешно справляться с деятельностью, включающей эти действия.

УМОЗАКЛЮЧЕНИЕ — процесс логического вывода определенного положения из некоторых достоверных утверждений — посылок.

УРОВЕНЬ ПРИТЯЗАНИЙ — максимальный успех, которого рассчитывает добиться человек в том или ином виде деятельности.

УСТАНОВКА — готовность, предрасположенность к определенным действиям или реакциям на конкретные стимулы.

УТОМЛЕНИЕ — состояние усталости, сопровождаемое— (см. аутизм,

ФЛЕГМАТИК — тип темперамента человека, характеризующийся пониженной реактивностью, слабо развитыми, замедленными выразительными движениями (см.).

ФРУСТРАЦИЯ — эмоционально тяжелое переживание человеком своей неудачи, сопровождающееся чувством безысходности, крушения надежд в достижении определенной желаемой цели.

ХАРАКТЕР — совокупность свойств личности, определяющих типичные способы ее реагирования на жизненные обстоятельства.

ЦЕНзуРА — психоаналитическое понятие, обозначающее подсознательные психологические силы, которые стремятся не допустить в сознание определенные мысли, чувства, образы, желания.

ЦЕННОСТИ — то, что человек особенно ценит в жизни, чему он придает особый, положительный жизненный смысл.

ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА - часть нервной системы, включающая головной, промежуточный и спинной мозг.

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ — характеристика нервных процессов, происходящих на высших уровнях центральной нервной системы.

ЧЕРТА ЛИЧНОСТИ — устойчивое свойство личности, определяющее характерное для нее поведение и мышление.

ЧЕСТОЛЮБИЕ — стремление человека к успехам, рассчитанное на повышение его авторитета и признание со стороны окружающих.

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ — способность организма запоминать и реагировать на воздействия среды, не имеющие непосредственного биологического значения, но

вызывающие психологическую реакцию в форме ощущений.

ЧУВСТВО — высшая, культурно обусловленная эмоция человека, связанная с некоторым социальным объектом.

ЭГОЦЕНТРИЗМ — сосредоточенность сознания и внимания человека исключительно на самом себе, сопровождающаяся игнорированием того, что происходит вокруг.

ЭКСТРАВЕРСИЯ — обращенность сознания и внимания человека в основном на то, что происходит вокруг него. Э. противоположна интроверсии.

ЭМОЦИИ — элементарные переживания, возникающие у человека под влиянием общего состояния организма и хода процесса удовлетворения актуальных потребностей.

ЭМОЦИОНАЛЬНОСТЬ — характеристика личности, проявляющаяся в частоте возникновения разнообразных эмоций и чувств.

ЭМПАТИЯ — способность человека к сопереживанию и сочувствию другим людям, к пониманию их внутренних состояний.

6.2 Задания для повторения и углубления приобретаемых знаний.

Задание 6.2.1. 31(ПК-26) Механизмы развития психики.

1. Основные закономерности психического развития.
2. Изучение закономерностей психического развития человека (источники, условия, движущие силы развития) на разных этапах онтогенеза.
3. Предпосылки и условия психического развития ребенка.
4. Внутренняя позиция и развитие.
5. Индивидуальное развитие личности (социальная единица и уникальная личность, фактор места как условие развития личности).
6. Социализация личности.

Задание 6.2.2. 34(ПК-26) Структура психологического возраста

1. Социальная ситуация развития, определяющая жизненные задачи на данном этапе развития, ведущий вид деятельности и соответствующие ему возрастные психологические новообразования.
2. Понятие о стабильных и критических возрастах.

Задание 6.2.3. 35(ПК-26) Основные закономерности психического развития.

1. Изучение закономерностей психического развития человека (источники, условия, движущие силы развития) на разных этапах онтогенеза.
2. Предпосылки и условия психического развития ребенка.

Задание 6.2.4. 38(ПК-26) Структура психологии развития

1. Детская психология,
2. Психология подросткового возраста,
3. Психология юношеского возраста, психология зрелого человека, геронтопсихология.
4. Краткий исторический экскурс психологии развития.

6.3. Задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Задание 6.3.1. У3 (ПК-26) Подготовьте реферат на тему «Задержка психического развития».

Задание 6.3.2. У5 (ПК-26) Составьте презентацию «Методы патопсихологического обследования».

Задание 6.3.3. У7 (ПК-26) Подготовьте доклад на тему «Закономерности психического развития в норме и патологии»

Задание 6.3.4. У8 (ПК-26) Составьте презентацию «Дефицитное психическое развитие».

6.4. Задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

Задание 6.4.1. В4(ПК-26)

Ситуационная задача № 1

Ситуационная задача 1. Саша Г., 12 лет, болен ожирением II степени. Врач просит клинического психолога сформировать у Саши желание регулярно и правильно выполнять рекомендации врача, особенно по питанию и физическим нагрузкам.

Вопрос. Какой субъективный феномен необходимо исследовать у ребёнка?

А. Феномен «внутренняя картина болезни»

Б. Феномен «психологическое благополучие»

В. Феномен «субъективное переживание»

Г. Феномен веры

Задание 6.4.2. В6(ПК-26)

Ситуационная задача № 2

Даня Т., ученик 1 класса, сделал рисунок на тему: «Я и моя болезнь». Диалог с психологом по этому рисунку.

Даня: «Я заболел, заразился гриппом. Мне хотят сделать укол большим шприцем и маленьким, т.к. я заболел кашлем и горлом. Больно, неприятно и я плачу. Ко мне домой приехал врач. Он злой, плохой и быстрый».

Психолог: «А почему врач злой?» - Даня: «Так все другие доктора уехали к другим детям». – «А ты часто болеешь?» - «Да, но только раз врач был злой. Злой, но лучше всех – сделал укол, и все прошло!».

Вопрос. Какие способы психологической защиты использовал Даня?

А. Отрицание

Б. Рационализация

В. Вытеснение

Г. Проекция

Задание 6.4.3. В7(ПК-26)

Ситуационная задача № 3

Оля С., 8 лет, ученица 1-го класса. Обратилась мама. Девочка в течение 2 месяцев перенесла операцию аппендицита и пневмонию, долго находилась в больнице. В настоящее время осталась температура на уровне 37,1 —37,3 °С. Мать беспокоит то, что девочка утратила интерес к учебе, охотно слушает сказки для более младшего возраста, играет в куклы. Попытки заставить Олю «догонять» учебную программу безуспешны, она плачет, раздражается. Раньше (до начала болезней) успеваемость была хорошей, интерес к учебе сформирован, девочка готовилась к урокам самостоятельно. При патопсихологическом обследовании ярко выражены черты «детскости» в поведении, быстрая истощаемость по гипостеническому типу. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме. Круг интересов в данный момент соответствует шести годам. Выражена эмоциональная лабильность.

Вопрос. Какой тип психического дизонтогенеза наблюдается у ребёнка?

А. Регрессивный

Б. Тотальная ретардация

В. Частичная ретардация

Г. Асинхрония

Задание 6.4.4. В8(ПК-26)

Ситуационная задача № 4

Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. В школу пошел с 7-ми лет и учился на «4» и «5». В течение последних двух месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовится к урокам, но стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметических действий, иногда забывает начертание букв, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

При патопсихологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, гипостеническая истощаемость. Резкое сужение объема внимания. Механическое запоминание затруднено. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого — навыки чтения и письма. Вася не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием или смехом.

Укажите возможный вариант психического дизонтогенеза у подростка.

А. Аутизм

Б. Парциальная задержка психического развития

В. Умственная отсталость

Г. Дисгармоничное психическое развитие

Соотношение заданий с формируемыми показателями обучения

Формируемая компетенция	Показатели сформированности компетенции	Задания, направленные на: - приобретение новых знаний, углубления и закрепления ранее приобретенных знаний; - формирование профессиональных умений и навыков
<p>ПК-26 Способен осуществлять психологическое просвещение педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей.</p>	<p>Владеть: - навыком выявлять в подростковой среде детей «группы риска» для организации психолого-педагогической и профилактической работы В4(ПК-26). - навыками объяснения, сопоставления психологических теорий и понятий с целью просвещения субъектов образовательных отношений в области психологии развития В6(ПК-26). - способностью осуществлять психологическое просвещение педагогов и родителей по вопросам психического развития детей в кризисные периоды возрастного развития В7(ПК-26). - навыками поиска, анализа, систематизации и использования информации применительно к задаче психолого-педагогической работы с семьей В8(ПК-26).</p>	<p>Задание 6.4.4. В4(ПК-26) Задание 6.4.6. В6(ПК-26) Задание 6.4.7. В7(ПК-26) Задание 6.4.8. В8(ПК-26)</p>
	<p>Уметь: - проводить диагностику с целью уточнения характера нарушений во внутрисемейных отношениях У3(ПК-26). - разрабатывать и обосновывать программы психолого-педагогической помощи и просветительской работы психолога с «трудным» подростком и агентами его социализации У5(ПК-26). - подходить к решению практической задачи с позиций возрастного-психологического анализа, выбирать конструктивные стратегии взаимодействия с педагогами, социальными работниками и другими смежными специалистами У7(ПК-26). - адекватно учитывать возрастно-психологические особенности детей разных возрастов как при решении широкого круга психодиагностических задач в образовании, так и при контроле над ходом, содержанием и условиями психического развития У8(ПК-26).</p>	<p>Задание 6.3.3. У3(ПК-26) Задание 6.3.5. У5(ПК-26) Задание 6.3.7. У7(ПК-26) Задание 6.3.8. У8(ПК-26)</p>

	<p style="text-align: center;">Знать:</p> <p>основные международные и отечественные документы о правах ребенка, принципы профессиональной ответственности 38(ПК-26). - формы взаимодействия образовательной организации с семьей и методы повышения психологической компетентности и педагогической культуры родителей 34(ПК-26). - методы и специальные методики, их диагностические возможности и условия проведения в психологическом изучении семьи и семейных отношений с позиции разных ее членов (взрослых и детей) 35(ПК-26). - формы, методы и средства психологического просвещения педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам психического развития детей и их учета в семейном и общественном воспитании 31(ПК-26).</p>	<p>Задание 6.2.1.31 ПК-26) Задание 6.3.4. 34(ПК-26) Задание 6.2.5. 35(ПК-26) Задание 6.3.8. 38(ПК-26)</p>
--	--	--

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

7.1. Средства оценивания в ходе текущего контроля:

7.1.1 Задания для оценки знаний

7.1.1.1 Тестовые задания

Вариант 1

1. Основные положения отечественной патопсихологии разработаны:
 - А) Г.И.Россолимо
 - Б) А.Р.Лурия
 - В) В.Н.Мясищевым
 - Г) **Б.В.Зейгарник**
2. Методику пиктограмм разработал:
 - А) **Лурия**
 - Б) Зейгарник
 - В) Векслер
 - Г) Тейлор
3. Основным принципом экспериментального патопсихологического исследования является принцип:
 - А) моделирования отдельных видов психической деятельности
 - Б) **качественного анализа нарушений психической деятельности**
 - В) комплексное использование экспериментальных методик
 - Г) варьирования условий эксперимента
4. К проективным методам НЕ относится ...
 - А) тест Роршаха
 - Б) **Миннесотский многопрофильный личностный опросник**
 - В) тематический апперцептивный тест
 - Г) метод незаконченных предложений
5. Прогноз развития ребенка, рекомендации форм обучения и коррекция психических нарушений его развития является целью:
 - А) судебно-психологической экспертизы
 - Б) **психолого-педагогической экспертизы**
 - В) военно-медицинской экспертизы
 - Г) врачебно-трудовой экспертизы
6. Наиболее информативна(ы) при исследовании пограничных психических расстройств:

год начала подготовки 2017

- А) методика пиктограмм
 - Б) таблицы Шульте
 - В) доски Сегена
 - Г) **ММРІ**
7. Методика нейропсихологического исследования была разработана:
- А) **Лурия**
 - Б) Зейгарник
 - В) Розенцвейгом
 - Г) Леонтьевым
8. Кто впервые открыл связь левого полушария мозга с речью?
- А) Вернике
 - Б) Хэд
 - В) Кляйст
 - Г) **Брока**
9. Кем было впервые введено понятие "акцептор результатов действия", важное для понимания организации произвольных движений и действий?
- А) Бернштейном
 - Б) **Анохиным**
 - В) Лурия
 - Г) Ухтомским
10. Кто придавал важное значение обратной афферентации в построении произвольных движений и действий
- А) Сеченов
 - Б) Бехтерев
 - В) Павлов
 - Г) **Бернштейн**
11. Кто разработал учение о структурно-функциональной модели мозга?
- А) Г.Мунку
 - Б) **А.Р.Лурия**
 - В) З.Фрейду
 - Г) О.Зангвиллу
12. Теорию специфического для болезни конфликта создал
- А) Фрейд
 - Б) Кэннон
 - В) **Александр**
 - Г) Данбер
 - Д) Адлер
13. Конверсионная модель психосоматики была разработана:
- А) Гроддек
 - Б) Дойч
 - В) **Фрейд**
 - Г) Александер
 - Д) Павлов
14. Психология здоровья – это:
- А) наука о психологических факторах здоровья
 - Б) наука о методах сохранения и развития здоровья
 - В) наука, связанная с клинической и медицинской психологией
 - Г) наука, опирающаяся на холистический подход к человеку
 - Д) **все перечисленное верно**
15. К физиологическим подходам к изучению психосоматических заболеваний НЕ относятся:
- А) учение Павлова об условных рефлексах

- Б) кортико-висцеральная теория
- В) учение о стрессе
- Г) **конверсионная модель**

Вариант 2

1. К психотическим расстройствам относится ...
 - А) невроз
 - Б) психопатия
 - В) **шизофрения**
 - Г) посттравматический стресс
2. Кратковременное, но глубокое нарушение сознания, - ...
 - А) **абсанс**
 - Б) делирий
 - В) кома
 - Г) сопор
3. Для обсессивного невроза характерны симптомы:
 - А) истощаемость
 - Б) раздражительность
 - В) демонстративность поведения
 - Г) **навязчивые действия**
4. К признакам психической болезни НЕ относятся:
 - А) **акцентуация характера**
 - Б) нескритичность
 - В) неадекватность
 - Г) непродуктивность деятельности
5. Для психопатического уровня психических нарушений НЕ свойственна:
 - А) стабильность личностных расстройств
 - Б) **интеллектуальная недостаточность**
 - В) социальная дезадаптация
 - Г) стойкая дисгармония личности
6. Явления амбулаторного автоматизма относятся к:
 - А) онейроидному нарушению сознания
 - Б) оглушенному нарушению сознания
 - В) делириозному нарушению сознания
 - Г) **сумеречному состоянию сознания**
7. Знание того, у какой личности и в какой среде возникает болезнь, т.е. анализ социальной ситуации развития в условиях болезни – это:
 - А) синдромологический диагноз
 - Б) **психологический** диагноз.
 - В) функциональный диагноз.
 - Г) нозологический диагноз.
8. Тип нарушения сознания, характеризующийся повышением порогов для всех раздражителей, замедленностью движений, молчаливостью, безучастием и безразличием, легко наступающим дремотным состоянием называется:
 - А) кома
 - Б) онероид
 - В) **оглушенное состояние сознания**
 - Г) делирий
9. Заболевание ... обусловлено преимущественно экзогенными факторами:
 - А) шизофрения
 - Б) олигофрения
 - В) **посттравматическое стрессовое расстройство**
 - Г) маниакально-депрессивный психоз

10. Признак, не характерный для делириозного помрачения сознания – это:
- А) наплывы галлюцинаций
 - Б) ложная ориентировка во времени и пространстве
 - В) **неподвижность**
 - Г) речевое возбуждение
11. Деперсонализация имеет место при:
- А) **шизофрении**
 - Б) депрессии
 - В) астении
12. Болезненное расстройство психики, проявляющееся неадекватным отражением реального мира с нарушением поведения, изменением различных сторон психической деятельности, обычно с возникновением несвойственных нормальной психике явлений (галлюцинации, бред и т.д.) относится к:
- А) невротическому уровню психических нарушений
 - Б) **психотическому** уровню психических нарушений
 - В) психопатическому уровню психических нарушений
13. Нарушения сознания, для которых характерны наплывы фантастических переживаний бредового характера, называется:
- А) сумеречное
 - Б) делириозное
 - В) **онейроидное**
 - Г) оглушенное
14. К пограничным психическим расстройствам относятся:
- А) эпилепсия
 - Б) **неврозы**
 - В) МДП
 - Г) шизофрения
15. К эндогенному фактору психических расстройств относится:
- А) инфекция
 - Б) механическая травма
 - В) интоксикация
 - Г) **наследственность**

Вариант 3

1. Искажение процессов обобщения – это:
- А) наличие в суждениях большого количества побочных, несущественных деталей
 - Б) остановка течения представлений и мыслей
 - В) **нарушения мышления, при которых суждения отражают лишь случайную сторону явления, а не существенные отношения между предметами**
 - Г) механическое сочетание не связанных между собой мыслей
2. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов наиболее ярко обнаруживается при:
- А) психопатиях
 - Б) **хроническом алкоголизме**
 - В) неврозах
 - Г) эпилепсии
3. Симптомы распада мыслительных процессов, диссоциации личностно-мотивационной и операционно-процессуальной сфер мышления (нецеленаправленность мыслительной деятельности, эмоционально выхолощенное резонерство, искажение процесса обобщения с разноплановым подходом к выделению ведущих признаков, актуализация латентных признаков предметов и явлений, полисемантизм) представляют собой патопсихологический синдром:
- А) маниакально-депрессивного психоза
 - Б) эпилепсии

- В) **шизофрении**
Г) олигофрении
4. Резонерство НЕ встречается при:
А) шизофрении
Б) эпилепсии
В) **неврозах**
5. Если больной, выполняя методику на "классификацию предметов" объединяет в одну группу карточки с рисунком "ребенка" и "платья", "парохода" и "матроса", то это является признаком нарушения мышления по типу:
А) разноплановость мышления
Б) нарушение критичности мышления
В) **снижение уровня обобщения**
Г) резонерство
6. Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании:
А) произвольной памяти
Б) **опосредованной памяти**
В) произвольной памяти
Г) непосредственной памяти
7. Разноплановость мышления и резонерство Б. В. Зейгарник относит к патопсихологическому синдрому нарушения:
А) динамики мышления
Б) **мотивационной сферы**
В) операционной стороны мышления
Г) критичности мышления
8. Ментизм и шперрунги имеют место только при:
А) **шизофрении**
Б) эпилепсии
В) психопатиях
Г) депрессии
9. Объединяя картинки в методике "Классификация предметов" больной кладет в одну группу картинки с изображением "лошади" и "лопаты", объясняя это тем, что "они начинаются на букву Л", или "часы" и "велосипед", потому что "часы измеряют время, а когда едут на велосипеде, измеряют пространство". В данном случае имеет место тип нарушения мышления:
А) инертность мышления
Б) **искажение процессов обобщения**
В) разноплановость мышления
Г) снижение уровня обобщения
10. Заторможенное мышление имеет место при:
А) некоторых формах неврозов
Б) маниакальной стадии МДП
В) **депрессии**
Г) старческом слабоумии
11. При выполнении методики "Классификация предметов" больной объединяет в одну группу картинки: "шкаф", "стол", "диван", "уборщица", "лопата", т.е. выделяет группы то на основании общего признака (мебель), то на основании моральных представлений, объясняя свой выбор "Это - мебель, а это - группа выметающих плохое из жизни. Лопата - эмблема труда, а труд несовместим с жульничеством". Такой тип нарушения мышления называется:
А) лабильность мышления
Б) снижение уровня обобщения
В) **искажение процессов обобщения**

Г) **разноплановость мышления**

12. Наиболее ярко нарушение опосредованной памяти проявляется при:
- А) **шизофрении**
 - Б) олигофрении
 - В) Корсаковского синдрома
 - Г) эпилепсии
13. Совокупность поведенческих, мотивационных и познавательных особенностей психической деятельности больных, сформулированных в психологических понятиях, называется:
- А) патопсихологическим феноменом
 - Б) **патопсихологическим синдромом**
 - В) психопатологическим синдромом
 - Г) патопсихологическим симптомом
14. ... позволяет выявить акцентуацию характера в подростковом возрасте
- А) **патохарактерологический диагностический опросник**
 - Б) шкала тревожности Тэйлора
 - В) личностный опросник Айзенка
 - Г) цветовой тест Люшера
15. Симптом нарушения мышления, который называется "скачка идей", наблюдается при:
- А) неврозах
 - Б) эпилепсии
 - В) шизофрении
 - Г) **маниакальной стадии МДП**
16. Трезвая оценка своего состояния без склонности преувеличивать его тяжесть и без недооценки тяжести болезни, стремление во всем содействовать успеху лечения, нежелание обременять других тяготами ухода за собой - это тип отношения к болезни:
- А) меланхолический
 - Б) тревожный
 - В) **гармоничный**
 - Г) апатический
 - Д) ипохондрический
17. Тип отношения к болезни, при котором больной демонстрирует тревожную мнительность в отношении нереальных опасностей и неудач лечения относится к типу:
- А) эргопатическому
 - Б) паранойяльному
 - В) неврастеническому
 - Г) **обсессивно-фобическому**
 - Д) эйфорическому
18. Согласно Александеру, такие соматические заболевания, как мигрень, гипертония, кардионевроз, артрит, гипертиреоз, являются следствием подавления чувств по типу:
- А) инфантильная зависимость
 - Б) страх
 - В) **агрессия**
 - Г) тревожность
 - Д) ригидность.
19. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:
- А) **ятрогения**
 - Б) анозогнозия
 - В) психологическая защита
 - Г) механизмы совладания

20. Если больной демонстрирует уход от болезни в работу, то такой тип отношения к болезни определяется как:
- А) **эргопатический**
 - Б) эгоцентрический
 - В) обсессивно-фобический
 - Г) анозогнозический
 - Д) паранойяльный
21. Демонстрация высокого уровня самоконтроля по Александру специфична при:
- А) язвенном колите
 - Б) **ревматоидном артрите**
 - В) эссенциальной гипертонии
 - Г) бронхиальной астме
 - Д) язвенной болезни
22. Необоснованно повышенное настроение, пренебрежение, легкомысленное отношение к болезни и лечению, желание получать от жизни все, несмотря на болезнь" относится к типу реагирования на болезнь:
- А) эргопатический
 - Б) эгоцентрический
 - В) анозогнозический
 - Г) **эйфорический**
 - Д) неврастенический
23. Согласно Александру, основной внутриличностный конфликт между агрессивными импульсами и чувством зависимости имеет место при
- А) язвенной болезни
 - Б) ревматоидном артрите
 - В) бронхиальной астме
 - Г) язвенном колите
 - Д) **эссенциальной гипертонии**
24. Переживания «потери объекта», заниженная самооценка и стремление к зависимости и опеке являются специфическими конфликтами при:
- А) язвенной болезни
 - Б) бронхиальной астме
 - В) ревматоидном артрите
 - Г) эссенциальной гипертонии
 - Д) **язвенном колите**
25. Неблагоприятные изменения состояния больного вследствие негативного влияния врача определяется как:
- А) **ятрогения**
 - Б) анозогнозия
 - В) психологическая защита
 - Г) механизмы совладания
 - Д) оглушенное состояние сознания
26. Внутренняя картина здоровья – это:
- А) отношение к здоровью
 - Б) состояние здоровья
 - В) **совокупность представлений о здоровье, отношение к здоровью и комплекс поведенческой реакции**
 - Г) отсутствие болезненных ощущений
 - Д) ориентация на здоровый образ жизни.
27. Неспособность переживать и проявлять испытываемые чувства определяется как:
- А) вытеснение
 - Б) **алекситимия**

- В) апатия
- Г) аутизм
- Д) отсутствие эмпатии

28. Вследствие внутриличностного конфликта между постоянной потребностью в защите, опеке, поддержке и стремлением к независимости, уважением силы и самостоятельности развивается соматическое заболевание:

- А) язвенный колит
- Б) ревматоидный артрит
- В) бронхиальная астма
- Г) **язвенная болезнь 12-перстной кишки**
- Д) эссенциальная гипертония

№	Показатели сформированности компетенции	ФОС текущего контроля (тестовые задания)
1.	31 (ПК-26)	1-58
2.	34(ПК-26)	1-58
3.	35(ПК-26)	1-58
4.	38(ПК-26)	1-58

7.1.2 Задания для оценки умений

7.1.2.1 Примерные темы сообщений (ПК-26)

1. История клинической психологии как науки.
2. Объект, предмет и задачи клинической психологии.
3. Основные разделы клинической психологии
4. История клинической психологии детей и подростков.
5. Основные разделы клинической психологии детей и подростков.
6. Предмет и содержание клинической психологии детей и подростков.
7. Принципы диагностической работы клинического психолога.
8. Методы патопсихологического обследования.
9. Методы нейропсихологического обследования
10. Типы классификаций психического дизонтогенеза.
11. Общее психическое недоразвитие.
12. Задержка психического развития.
13. Поврежденное психическое развитие.
14. Дефицитарное психическое развитие.
15. Искаженное психическое развитие.
16. Дисгармоническое психическое развитие.
17. Уровни возрастного реагирования на воздействие негативных факторов.
18. Этиология и патогенез дизонтогенеза.
19. Возрастная специфика в патопсихологии.
20. Закономерности психического развития в норме и патологии
21. Принципы нейропсихологии детского возраста.
22. Формирование межполушарных взаимодействий в онтогенезе
23. Функциональная несформированность лобных отделов мозга
24. Функциональная несформированность левой височной области
25. Функциональная несформированность мозолистого тела (транскаллозальных межполушарных взаимодействий)
26. Функциональная несформированность правого полушария
27. Функциональная дефицитарность базальных ядер мозга
28. Функциональная дефицитарность стволовых образований мозга — дисгенетический синдром
29. Проблемы психосоматики.
30. Общая характеристика психосоматических расстройств у детей и подростков.

31. Частные проявления психосоматических расстройств у детей и подростков.

№	Показатели сформированности компетенции	ФОС текущего контроля (тематика сообщений)
1.	31 (ПК-26)	1-31
2.	34(ПК-26)	1-31
3.	35(ПК-26)	1-31
4.	38(ПК-26)	1-31

7.1.2.2 Темы рефератов (ПК-26)

1. Основные разделы клинической психологии
2. История клинической психологии детей и подростков.
3. Основные разделы клинической психологии детей и подростков.
4. Предмет и содержание клинической психологии детей и подростков.
5. Принципы диагностической работы клинического психолога.
6. Методы патопсихологического обследования.
7. Методы нейропсихологического обследования
8. Типы классификаций психического дизонтогенеза.
9. Общее психическое недоразвитие.
10. Задержка психического развития.
11. Поврежденное психическое развитие.
12. Дефицитарное психическое развитие.
13. Искаженное психическое развитие.
14. Дисгармоническое психическое развитие.

№	Показатели сформированности компетенции	ФОС текущего контроля (тематика рефератов)
1.	У3(ПК-26)	1-14
2.	У5(ПК-26)	1-14
3.	У7(ПК-26)	1-14
4.	У8 (ПК-26)	1-14

7.1.2.3. Примерная тематика презентаций (ПК-26)

Презентация – набор слайдов в PowerPoint. Выступление по презентации не требуется и оценивается дополнительно.

Преподаватель каждый раз выбирает самостоятельно количество слайдов (в зависимости от количества учебных часов по дисциплине) от 10 слайдов и до 30 по одной проблематике.

Название документа – ФИО студента (Иванов И.П.ppt);

Первый слайд – тема презентации, далее – сам материал. План, актуальность темы, введение, заключение и список литературы не являются составной частью презентации и делаются студентом по собственному желанию.

Презентация в обязательном порядке включает следующие элементы:

- картинки и фото;
- графические элементы;
- классификации;
- таблицы;
- логические цепочки;
- схемы;
- выводы.

Ссылка при цитировании на источник в презентации обязательна. Все данные должны быть сопровождаемы годами.

Презентации на темы:

1. Расстройства психического здоровья детей и подростков: нарушения игры.
2. Расстройства психического здоровья детей и подростков: нарушения пищевого поведения.
3. Расстройства психического здоровья детей и подростков: аффективные расстройства.
4. Расстройства психического здоровья детей и подростков: депрессивные нарушения.
5. Расстройства психического здоровья детей и подростков: интеллектуальные нарушения.
6. Расстройства психического здоровья детей и подростков: агрессивное поведение.
7. Расстройства психического здоровья детей и подростков: девиантное и делинквентное поведение, бродяжничество.
8. Расстройства психического здоровья детей и подростков: алкогольная и наркотическая зависимость, токсикомания.

№	Показатели сформированности компетенции	ФОС итогового контроля (тематика презентаций)
1.	У3(ПК-26)	1-8
2.	У5(ПК-26)	1-8
3.	У7(ПК-26)	1-8
4.	У8(ПК-26)	1-8

7.1.3 Задания для оценки навыков, владений, опыта деятельности

7.1.3.1 Ситуационные задачи по дисциплине(ПК-26)

Ситуационная задача 1. Саша Г., 12 лет, болен ожирением II степени. Врач просит клинического психолога сформировать у Саши желание регулярно и правильно выполнять рекомендации врача, особенно по питанию и физическим нагрузкам.

Вопрос. Какой субъективный феномен необходимо исследовать у ребёнка?

А. Феномен «внутренняя картина болезни»

Б. Феномен «психологическое благополучие»

В. Феномен «субъективное переживание»

Г. Феномен веры

Ситуационная задача № 2

Даня Т., ученик 1 класса, сделал рисунок на тему: «Я и моя болезнь». Диалог с психологом по этому рисунку.

Даня: «Я заболел, заразился гриппом. Мне хотят сделать укол большим шприцем и маленьким, т.к. я заболел кашлем и горлом. Больно, неприятно и я плачу. Ко мне домой приехал врач. Он злой, плохой и быстрый».

Психолог: «А почему врач злой?» - Даня: «Так все другие доктора уехали к другим детям». – «А ты часто болеешь?» - «Да, но только раз врач был злой. Злой, но лучше всех – сделал укол, и все прошло!».

Вопрос. Какие способы психологической защиты использовал Даня?

А. Отрицание

Б. Рационализация

В. Вытеснение

Г. Проекция

Ситуационная задача № 3

Оля С., 8 лет, ученица 1-го класса. Обратилась мама. Девочка в течение 2 месяцев перенесла операцию аппендицита и пневмонию, долго находилась в больнице. В настоящее время осталась температура на уровне 37,1 —37,3 °С. Мать беспокоит то, что девочка утратила интерес к учебе, охотно слушает сказки для более младшего возраста, играет в куклы. Попытки заставить Олю «догонять» учебную программу безуспешны, она

плачет, раздражается. Раньше (до начала болезней) успеваемость была хорошей, интерес к учебе сформирован, девочка готовилась к урокам самостоятельно. При патопсихологическом обследовании ярко выражены черты «детскости» в поведении, быстрая истощаемость по гипостеническому типу. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме. Круг интересов в данный момент соответствует шести годам. Выражена эмоциональная лабильность.

Вопрос. Какой тип психического дизонтогенеза наблюдается у ребёнка?

А. Регрессивный

Б. Тотальная ретардация

В. Частичная ретардация

Г. Асинхрония

Ситуационная задача № 4

Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратились мама и классный руководитель. Ребенок родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. В школу пошел с 7-ми лет и учился на «4» и «5». В течение последних двух месяцев после перенесенного ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовится к урокам, но стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметических действий, иногда забывает начертание букв, не запоминает только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

При патопсихологическом обследовании отмечается затрудненная вработываемость, гипостеническая истощаемость. Резкое сужение объема внимания. Механическое запоминание затруднено. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого — навыки чтения и письма. Вася не осознает происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием или смехом.

Укажите возможный вариант психического дизонтогенеза у подростка.

А. Аутизм

Б. Парциальная задержка психического развития

В. Умственная отсталость

Г. Дисгармоничное психическое развитие

№	Показатели сформированности компетенции	ФОС итогового контроля (задачи по дисциплине)
1.	В1(ПК-1) В2(ПК-27)	1-4
2.	В3(ПК-1) В4(ПК-27)	1-4
3.	В5(ПК-1) В6(ПК-27)	1-4
4.	В7(ПК-1) В8(ПК-27)	1-4

7.2 ФОС для промежуточной аттестации

7.2.1 Задания для оценки знаний

Вопросы к зачету (ПК-26)

1. История развития клинической психологии детей и подростков в зарубежных странах и России.
2. Структура клинической психологии детей и подростков и ее место в ряду других наук. Базовые принципы детской клинической психологии.
3. Основные разделы клинической психологии детей и подростков: патопсихология детского и подросткового возраста, детская нейропсихология, детская психосоматика, психологическая коррекция и психотерапия.
4. Объект, предмет, цели и задачи. Базовые понятия детской клинической психологии.
5. Проблема нормы и патологии, виды норм развития ребенка.
6. Основные виды практической деятельности в области клинической психологии детей и подростков.
7. Понятие об онтогенезе и дизонтогенезе. Возникновение различных вариантов патологии.

8. Классификации психического дизонтогенеза в психиатрии и психологии: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоничное развитие.
9. Расстройства психического здоровья детей и подростков: детский аутизм.
10. Расстройства психического здоровья детей и подростков: синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
11. Расстройства психического здоровья детей и подростков: нарушения игры.
12. Расстройства психического здоровья детей и подростков: нарушения пищевого поведения.
13. Расстройства психического здоровья детей и подростков: аффективные расстройства.
14. Расстройства психического здоровья детей и подростков: депрессивные нарушения.
15. Расстройства психического здоровья детей и подростков: интеллектуальные нарушения.
16. Расстройства психического здоровья детей и подростков: агрессивное поведение.
17. Расстройства психического здоровья детей и подростков: девиантное и делинквентное поведение, бродяжничество.
18. Расстройства психического здоровья детей и подростков: алкогольная и наркотическая зависимость, токсикомания и другие.
19. Понятие анормального развития детей и подростков.
20. Проблема социальной дезадаптации в клинической психологии детей и подростков.
21. Анализ понятий социальная депривация, госпитализм и неогоспитализм и их влияния на развитие детей и подростков.
22. Школьная дезадаптация и ее компоненты. Дидактогенная, школьный невроз, педагогическая запущенность.
23. Классификация поражений нервной системы: перинатальные, наследственные, инфекционные, черепно-мозговые травмы, опухоли.
24. ЗПР церебрального-органического генеза. Основные нарушения психической деятельности детей и подростков при ЗПР.
25. Минимальные мозговые дисфункции – ММД и их проявления у детей и подростков.
26. Ограниченные поражения мозга у детей. Черепно-мозговые травмы: сотрясение, ушиб, сдавление и их влияние на развитие детей и подростков.
27. Анормальное развитие детей и подростков, вызванное психической патологией.
28. Детская шизофрения и ее особенности, анализ нарушений развития.
29. Эпилепсия и ее формы у детей и подростков. Нарушения психических функций при эпилепсии.
30. Психогенные депрессии детского и подросткового возраста.
31. Детские неврозы: истерический, астенический, невроз страха, невроз навязчивых состояний, фобический.
32. Психосоматические расстройства и психологические последствия хронических соматических заболеваний.
33. Проявления психосоматических расстройств в детских возрастах.

№	<i>Показатели сформированности компетенции</i>	<i>ФОС промежуточного контроля (вопросы к экзамену)</i>
1.	31(ПК-26)	1-33
2.	34(ПК-26)	1-33
3.	35(ПК-26)	1-33
4.	38(ПК-26)	1-33

7.2.2 Задания для оценки умений

В качестве фондов оценочных средств для оценки умений обучающегося используются задания, рекомендованные для выполнения в часы самостоятельной работы (раздел 6.2)

7.2.3 Задания для оценки навыков, владений, опыта деятельности

В качестве фондов оценочных средств для оценки навыков, владений, опыта деятельности, обучающегося используются задания, рекомендованные для выполнения в часы самостоятельной работы (раздел 6.3).

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература

а) Основная

1. Старшенбаум Г.В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство/ Старшенбаум Г.В.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2015. — 305 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706>. — ЭБС «IPRbooks», по паролю

б) Дополнительная

1. Ведехина С.А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ведехина С.А.— Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/8200>. — ЭБС «IPRbooks», по паролю

2. Орлова М.М. Клиническая психология: конспект лекций/ М.М. Орлова. – М.: Высшее образование, Юрайт-Издат, 2009.

3. Титова Н.М. Клиническая психология. Конспект лекций. – М.: Приор-издат, 2008.

4. Човдырова Г.С., Клименко Т.С. Клиническая психология: Общая часть: Учебное пособие – М.: ЮНИТИ-ДАНА, Закон и право, 2010 (ГРИФ)

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ЭБС IPRbooks (АйПиАрбукс) <http://www.iprbookshop.ru>

2. Библиотека электронных ресурсов исторического факультета МГУ. <http://www.hist.msu.ru/ER/index.html> -

3. Российская государственная публичная библиотека <http://elibrary.rsl.ru/>

4. Информационно-правовой портал «Гарант» www.garant.ru

5. Информационно-правовой портал «КонсультантПлюс» www.consultant.ru

6. Российская государственная публичная библиотека <http://elibrary.rsl.ru/>

7. Электронно-библиотечная система (ЭБС), Издательство Юстицинформ// <http://e.lanbook.com/books/> -

10. ОБУЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Изучение данной учебной дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи», «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса» Министерства образования и науки РФ от 08.04.2014г. № АК-44/05вн, «Положением о порядке обучения студентов – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», утвержденным приказом ректора от 6 ноября 2015 года №60/о, «Положением о службе инклюзивного образования и психологической помощи» АНО ВО

год начала подготовки 2017

«Российский новый университет» от « от 20 мая 2016 года № 187/о.

Предоставление специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, подбор и разработка учебных материалов для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья производится преподавателями с учетом их индивидуальных психофизиологических особенностей и специфики приема передачи учебной информации.

С обучающимися по индивидуальному плану и индивидуальному графику проводятся индивидуальные занятия и консультации.

Автор (составитель): к.псих.н., доцент _____



Л.Ю. Комлик

(подпись)